

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Tesis

**Factores asociados a la automedicación en
internos de medicina humana del Hospital
Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a
abril del 2023**

Martha Carolina Aymar Tirado
Walther Fernando Delgado Chumpitazi

Para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

A : Claudia María Teresa Ugarte Taboada
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : Verónica Nelly Canales Guerra

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de similitud en "Turnitin"

FECHA : 2 de noviembre del 2023

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarla y en vista de haber sido designado asesor del trabajo de investigación titulado "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES – LIMA, DE JULIO 2022 A ABRIL DEL 2023", perteneciente a MARTHA CAROLINA AYMAR TIRADO y WALTHER FERNANDO DELGADO CHUMPITAZI, de la E.A.P de Medicina Humana, se procedió con la carga del documento a la plataforma Turnitin y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 19% de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio.

Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (Nº de palabras excluidas: 15) SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad. Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC. Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Asesor de tesis

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Martha Carolina Aymar Tirado, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 48226848, de la E.A.P. de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES – LIMA, DE JULIO 2022 A ABRIL DEL 2023", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Médico Cirujano.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

31 de Octubre de 2023.



AYMAR TIRADO MARTHA CAROLINA

DNI. No. 48226848

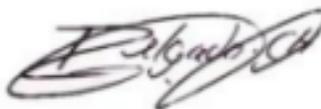
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Walther Fernando Delgado Chumpitazi, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 71101300, de la E.A.P. de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES – LIMA, DE JULIO 2022 A ABRIL DEL 2023", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Médico Cirujano.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

31 de Octubre de 2023.



DELGADO CHUMPITAZI WALTHER FERNANDO

DNI. No. 71101300

Automedicación de internos

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	19%	6%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	

		1 %
10	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	1library.co Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Ashagrachew Tewabe Yayehrad, Abel Lule, Adugna Tasew Tebabal, Muhammed Esmael et al. "Concern on Skin Lightening Product Safety: Level of Awareness and Associated Factors Among Female Users in Bahir Dar City, Ethiopia", <i>Clinical, Cosmetic and Investigational Dermatology</i> , 2023 Publicación	<1 %
17	bolsa-trabajo.upads.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	

		<1 %
19	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
20	Submitted to Universidad Tecnologica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
21	fdocuments.mx Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	

		<1 %
30	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
31	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
32	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	www.repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Dedicatoria

Dedicamos la investigación a nuestras familias, en especial a nuestros padres, gracias por el apoyo constante, amor, dedicación y sacrificio a lo largo de nuestra carrera, por ustedes hemos logrado nuestros objetivos.

Agradecimientos

Agradecer a los mentores de nuestra carrera de Medicina Humana, a todos los doctores que ayudaron con sus enseñanzas para convertirnos en excelentes médicos y a Dios por ser nuestro guía.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	viii
Agradecimientos	x
Índice de contenido	xiii
Índice de tablas	xiii
Índice de figuras.....	xiv
Resumen	xv
Abstract.....	xvi
Introducción.....	xvii
CAPÍTULO I : Planteamiento del problema	19
1.1. Delimitación de la investigación.....	19
1.1.1. Delimitación territorial	19
1.1.2. Delimitación temporal	20
1.2.3. Delimitación conceptual	20
1.2. Planteamiento y formulación del problema	20
1.3. Formulación del problema.....	22
1.3.1. Problema general.....	22
1.3.2. Problema específico	22
1.4. Objetivos	22
1.4.1. Objetivo general	22
1.4.2. Objetivos específicos.....	23
1.5. Justificación de la investigación	23
1.5.1. Justificación teórica.....	23
1.5.2. Justificación práctica	23
CAPITULO II : Marco teórico	24
2.1. Antecedentes de la investigación	24
2.1.1. Antecedentes internacionales	24
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	27
2.2. Bases teóricas	30
2.3. Definición de términos básicos.....	36
CAPÍTULO III : Hipótesis y variables de la investigación	38
3.1. Hipótesis.....	38
3.1.1. Hipótesis general	38

3.1.2. Hipótesis específica.....	38
3.2. Identificación de variables.....	39
3.2.1. Definición de las Variables.....	39
CAPÍTULO IV : Metodología	41
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación	41
4.1.1. Método	41
4.1.2. Tipo de investigación	41
4.1.3. Nivel de investigación	41
4.1.4. Enfoque de la investigación.....	42
4.2. Diseño de la investigación	42
4.3. Población y muestra	42
4.3.2. Muestra.....	42
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	43
4.4.1. Técnicas de recolección de datos.....	43
4.4.2. Instrumento de recolección de datos.....	43
4.4.3. Técnicas de procesamiento de datos	44
4.3.4. Procedimiento de la investigación	44
4.5. Consideraciones éticas.....	45
CAPITULO V : Resultados.....	46
5.1. Presentación de resultados.....	46
5.2. Discusión de resultados	57
Conclusiones	61
Recomendaciones.....	62
Referencias bibliográficas	63
Anexos	71

Índice de tablas

Tabla 1. Frecuencia de los factores socioculturales en los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales	46
Tabla 2. Frecuencia de los factores económicos en los internos de Medicina Humana del Hospital Sergio E. Bernales	48
Tabla 3. Frecuencia de la automedicación en los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales	49
Tabla 4. Factores socioculturales asociados a la automedicación según su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023	49
Tabla 5. Factores socioculturales asociados a la automedicación según el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023.....	51
Tabla 6. Factores económicos asociados a la automedicación según su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023.	52
Tabla 7. Factores económicos asociados a la automedicación según el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023.....	53
Tabla 8. Correlación entre los factores socioculturales y la frecuencia de automedicación en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023	54
Tabla 9. Correlación entre los factores socioculturales y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023	55
Tabla 10. Correlación entre los factores económicos y la frecuencia de automedicación en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023	56
Tabla 11. Correlación entre los factores económicos y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023.	57

Índice de figuras

Figura 1. Mapa del Perú, ubicación del distrito de Comas	19
--	----

Resumen

El objetivo del presente estudio fue identificar los factores asociados a la automedicación en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, tiene un enfoque cuantitativo, tipo básico, hipotético deductivo, correlacional, no experimental, observacional, retrospectivo y transversal. La muestra se determinó de manera no probabilística y censal, siendo 100 internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, que cumplan con los criterios de inclusión. Los resultados obtenidos fueron que un 64 % se encuentran en un rango de 23 a 29 años. Se encontró que el 90 % de los internos se automedican, siendo más prevalente en el sexo masculino 48 %; sin embargo en mayor porcentaje de no automedicarse es el sexo femenino 3 %; según los resultados para factores socioculturales, el sexo, la edad, la institución de procedencia, la influencia de terceros, y el efecto adverso resultaron a través de la prueba de chi cuadrado, con un nivel de significancia del 95 % que no están relacionados, por el contrario, los factores económicos, como el sueldo, si labora y tiene seguro médico, sí están asociados según el medicamento consumido. Se concluye que gran porcentaje de internos de medicina humana se automedica, existe una baja asociación entre los factores socioculturales pero los factores económicos si están asociados significativamente según el tipo y frecuencia de medicación.

Palabras clave: factor, automedicación, internos, medicina

Abstract

The objective of the present study was to identify the factors associated with self-medication in human medicine interns at the Sergio E. Bernales National Hospital, which has a quantitative approach, basic type, hypothetical deductive, correlational, non-experimental, observational, retrospective, and transversal. The sample is determined in a non-probabilistic and census manner, being 100 human medicine interns from the Sergio E. Bernales National Hospital, who meet the inclusion criteria. The results obtained were that 64% are in a range of 23 to 29 years. It was found that 90% of the inmates self-medicate, with 48% being more prevalent in the male sex; however, the highest percentage of not self-medicating is the female sex, 3%; According to the results for sociocultural factors, sex, age, institution of origin, influence of third parties, and the adverse effect resulted through the chi square test, with a significance level of 95 %, which are not related, On the contrary, economic factors, such as salary, whether you work and have health insurance, are associated depending on the medication consumed. It is concluded that a large percentage of human medicine interns self-medicate, there is a low association between sociocultural factors, but economic factors are significantly associated according to the type and frequency of medication.

Keywords: factor, self-medication, interns, medicine

Introducción

La automedicación es un problema de salud muy frecuente a nivel mundial, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud es aquella conducta individual de autoadministración de medicamentos por decisión propia, sin antes haber recibido previamente una prescripción médica con el objetivo de aliviar algún síntoma o curar una enfermedad.

Los medicamentos son herramientas esenciales utilizados con mayor frecuencia en la ciudadanía con el fin de mejorar la salud, prevenir diversas enfermedades o aliviar ciertos síntomas, sin embargo, muchas veces la población decide consumir fármacos de manera errónea, sin ningún conocimiento previo médico, no midiendo los daños graves que puede generar en la salud y en las personas que los rodea. Esto sucede debido a que, en muchos países en vías de desarrollo, aún no se ha obtenido el acceso universal a la atención médica, además, el aumento de casos que practican la automedicación podría deberse al incremento en costos para una atención médica, mayor disponibilidad de medicamentos y fácil acceso para conseguir fármacos sin prescripción médica, no solo el uso de medicamentos de libre venta sino aquellos que necesitan receta médica y ciertos lugares venden sin supervisión.

Por ello, la población continúa adquiriendo medicamentos por medio de farmacias o lugares no autorizados a causa de recomendaciones por parte de familiares, compañeros de trabajo, amigos, recetas ya prescritas con anterioridad, incluso el mismo personal médico al contar con conocimiento desea automedicarse sin medir las consecuencias como intoxicaciones, efectos adversos con otros medicamentos, una inadecuada interacción entre fármacos, así como también al autoadministrarse antibióticos, antihistamínicos, analgésicos, AINES, entre otros, generando alteraciones a nivel de diferentes órganos, además de la resistencia antibacteriana, generando limitación con el tratamiento, uso de antibióticos de amplio espectro a edad temprana, cuadros complicado prologando la estancia hospitalaria y reduciendo su eficacia en patologías leves, de tal manera que disminuye otras opciones terapéuticas ocasionando pérdida económica y retraso en el diagnóstico y tratamiento eficaz.

Un grupo de alto riesgo y con mayor vulnerabilidad son los jóvenes y estudiantes universitarios; más aun los que se encuentran desenvolviéndose en el sector salud, los estudiantes de Medicina, debido a que tienen un grado de instrucción superior, poseen el conocimiento farmacológico y cuentan con el fácil acceso a medicamentos, además por falta de tiempo para acudir al médico, tener mayor accesibilidad a información, redes sociales y otros, lo que incrementa la probabilidad de automedicarse, además de mayor habilidad, conectividad y navegación en internet para realizar la búsqueda de información sobre fármacos, así mismo, por no contar con un trabajo fijo, prefieren su uso indiscriminado. Sin embargo, esto puede presentar complicaciones que por la inexperiencia o la falta aun de conocimiento, no le tomen la suficiente importancia que se requiere.

Es importante que los centros hospitalarios realicen estrategias preventivas para el uso adecuado de los medicamentos, además es necesario capacitar a los estudiantes de Medicina explicándoles los daños que pueden generar en su salud, de tal manera que se evitará enmascarar diversas enfermedades, así mismo, ayudará a prevenir intoxicaciones medicamentosas que puede llevar hasta la muerte.

Por tal motivo, se desea conocer los factores asociados a la automedicación en internos de medicina humana, de tal manera que permitirá disminuir su incidencia, generando un impacto en el personal de salud para la prevención y planificación adecuada, además, la presente investigación quedará como evidencia local que será utilizada en futuras investigaciones.

CAPÍTULO I

Planteamiento del problema

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

El presente estudio se efectuó en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, localizado en la Av. Túpac Amaru N° 8000 altura del Km 14.5 de la carretera Lima-Canta ubicado en distrito de Comas, provincia Lima.

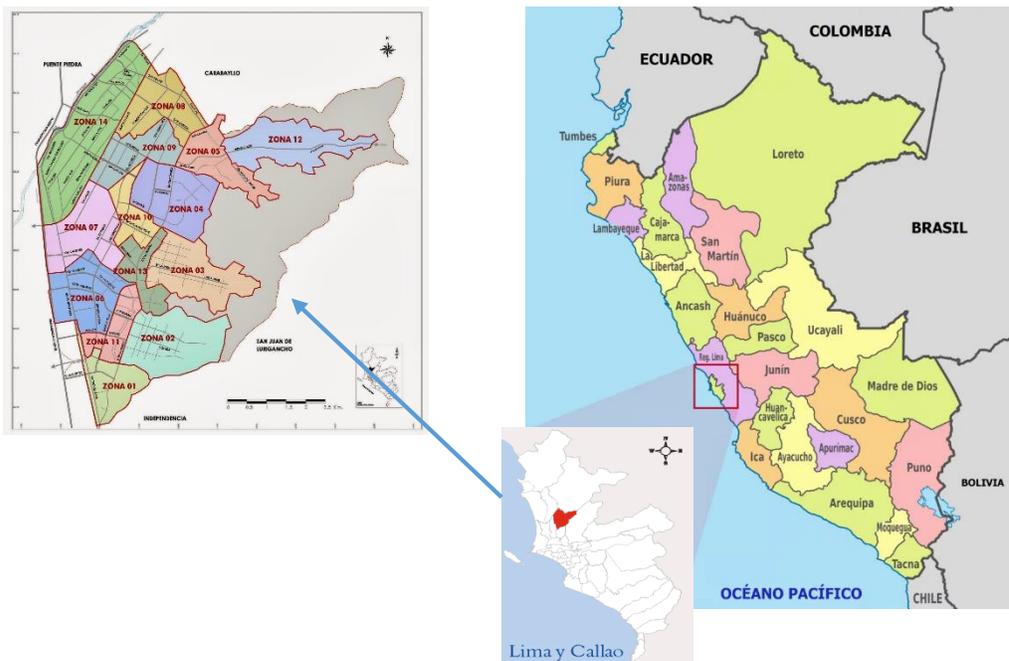


Figura 1. Mapa del Perú, ubicación del distrito de Comas

1.1.2. Delimitación temporal

La investigación fue ejecutada en julio 2022 - abril 2023 debido a que el inicio del internado se aplazó hasta el mes de julio, porque el Ministerio de Salud demoró en la aprobación de los lineamientos para el grupo entrante de estudiantes de Medicina de último año, siendo así en su totalidad 10 meses de internado hasta abril del 2023.

1.2.3. Delimitación conceptual

El estudio pertenece al campo de salud pública y se enfocó en determinar aquellos factores de riesgo asociados a la automedicación en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

1.2. Planteamiento y formulación del problema

La automedicación, como relevante problema en salud pública, es una práctica común entre la población, según la Organización Mundial de la Salud estima que aproximadamente 700000 personas fallecerán a nivel mundial, debido a la resistencia antimicrobiana por uso excesivo de antibióticos, es decir, se produce por la toma inadecuada de estos medicamentos (1).

En países en desarrollo, donde aún es deficiente el acceso universal a la atención médica, la automedicación es una práctica recurrente, diferentes estudios demuestran que puede provocar demora en la búsqueda de atención, lo que a su vez resultará en una pérdida económica bilateral, pues resultará un diagnóstico tardío para el paciente y el tratamiento ineficaz; asimismo, como consecuencia puede producir resistencia a los medicamentos por uso indebido de antibióticos y una inadecuada interacción entre fármacos que se evitaría si el paciente buscara atención médica, por lo que sería de suma importancia llevar un control sobre esta práctica (2).

En un estudio en Estados Unidos, se encontró que en un semestre aproximadamente el 71 % de varones y el 82 % de mujeres se habían automedicado alguna vez como mínimo; en otro estudio en Reino Unido e Irlanda, el 41,5 % consumió algún medicamento sin indicación médica. El alza de casos que practican automedicarse podría deberse a altos costos en el acceso a la salud, mayor disponibilidad de medicamentos y fácil acceso para conseguir medicación sin prescripción. Entre los grupos más vulnerables a la automedicación se encuentran los jóvenes, en específico, los estudiantes, debido a que tienen un grado de instrucción superior, mayor habilidad, conectividad y navegación en internet para realizar la búsqueda de información sobre medicamentos por lo que tienen mayor probabilidad de automedicarse (3).

Estudios realizados en Latinoamérica, incluyendo Perú, evidenciaron que jóvenes universitarios que estudian carreras relacionadas a la salud, a partir de ciclos avanzados y que ya cursaron Farmacología tienen una significativa prevalencia para automedicarse (4).

En el Perú, la automedicación tiene una prevalencia de aproximadamente de 11 % a 76 %, usando con mayor frecuencia los analgésicos y antibióticos; se demostró en un estudio el alto riesgo de automedicación asociado a que el farmacéutico o dispensador no exigió la receta médica, también al solicitar consejo sobre que fármaco comprar y que el tiempo de adquisición del medicamento es menor a 5 minutos, entre otros, son los principales factores asociados a esta práctica (5).

El consumo de antiinflamatorios, antibióticos y otros fármacos de manera indiscriminada generan complicaciones, demostrando así que la manera de resolución no haría más que agravarlo. En definitiva, el hecho de que existan fármacos que se vendan de manera indiscriminada libremente, no determina que se deban consumir sin ningún control (6).

Sumado a esto, se evidenció que en una revisión de diez estudios había una prevalencia de más de la mitad, siendo la más alta en un 97.8 %, 8 investigaciones mostraron mayor frecuencia al sexo femenino, de 5 estudios los alumnos del 3er y 6to año de Medicina practican más la automedicación, 7 de 10 coincidieron que el motivo más común es la percepción de leve sintomatología evitando solicitar consulta médica (7).

Asimismo, se observó dentro del entorno del internado medico la mínima importancia que se le da practicar la automedicación evitando acudir por atención médica, ya sea por considerar tener el suficiente conocimiento, así como la falta de tiempo o para disminuir rápidamente los síntomas y poder continuar con las arduas labores hospitalarias con el fin de lograr cumplir con las responsabilidades tanto para los pacientes y colegas.

Conocer acerca de los factores que conllevan a la automedicación nos dará una estimación más precisa y confiable para determinar una correcta dirección y poder así formular medidas para la implementación y diseño de programas dirigidos a la prevención de esta práctica tan común, asimismo no se encontraron estudios dirigidos a estudiantes de 7mo año de la carrera de medicina en el Hospital Sergio E. Bernales, por todo lo expuesto anteriormente, la presente investigación

va dirigida a conocer cuáles son los factores asociados a la automedicación en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023?

1.3.2. Problema específico

PE1. ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a la automedicación y su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023?

PE2. ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023?

PE3. ¿Cuáles son los factores económicos asociados a la automedicación y su frecuencia en internos de Medicina Humana del periodo julio 2022 - abril 2023 del Hospital Nacional Sergio E. Bernales?

PE4. ¿Cuáles son los factores económicos asociados a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Establecer los factores asociados a la automedicación en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

OE1. Establecer los factores socioculturales asociados a la automedicación y su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

OE2. Establecer los factores socioculturales asociados a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

OE3. Establecer los factores económicos asociados a la automedicación y su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

OE4. Establecer los factores económicos asociados a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

El estudio busco conocer los diferentes factores que pueden influir en los internos que formaron parte de la población que practica la automedicación y así se obtuvo una mejor percepción del problema, con ello la investigación permitió mayor conocimiento sobre las variables propuestas y a su vez ayudar a futuras investigaciones.

1.5.2. Justificación práctica

Debido a todas las consecuencias que causó practicar la automedicación, el estudio enfatizó sobre indagar acerca de los factores influyentes en los estudiantes de último año, puesto que son los futuros médicos; así tomando las medidas necesarias para disminuir esta práctica, promoviendo de manera oportuna el uso de cada medicamento que toman, ya que a su vez esto influyo en la práctica médica y se busca evitar su consumo de forma indiscriminada.

CAPITULO II

Marco teórico

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Baltazary, et.al, Baltazary Chuwa B y colaboradores presentaron en Tanzania, en el año 2021, el estudio titulado: «Prevalence and factors associated with self medication with antibiotics among University students in Moshi, Kilimanjaro, Tanzania». La investigación tuvo como objetivo establecer la prevalencia y los factores asociados a la automedicación con antibióticos, fue un estudio transversal durante el periodo en abril y agosto del año 2019, entre dos facultades, una médica y otra no; se evidenció que de los 374 estudiantes matriculados 126 eran del sexo femenino y 248 eran varones con rango de edad 19 a 35 años y una media de 23.91 años. Además, la prevalencia de consumo de antibióticos fue del 57 % y el más usado fue la amoxicilina con un porcentaje de 32.08 %, la prevalencia en los estudiantes de medicina fue del 51 %, mientras que la de los estudiantes que no lo eran fue del 49%, el motivo de automedicación más frecuente fue alguna enfermedad de emergencia con 38.7 % seguido de retraso de los servicios hospitalarios en un 24.3 %. En conclusión, el estudio muestra la elevada prevalencia entre los universitarios de consumo de antibióticos y no existe una diferencia significativa entre aquellos que no son estudiantes de medicina y los que sí (8).

Gómez K y colaboradores presentaron en Colombia en el año 2020, el estudio titulado: «La automedicación en estudiantes de medicina y sus factores asociados: revisión de la literatura», el objetivo fue determinar cuáles son los factores relacionados a la automedicación en estudiantes de Medicina, se tomaron estudios de las bases de embase y Medline, siendo la mayoría transversales y uno de tipo descriptivo, el marco de tiempo fue entre el 2008 y el 2019. Resultó

que aquellos que se automedican fueron un 65 a 98 % y divide los factores en social, cultural, económico, relacionados a la carrera de medicina y a la influencia de los medios, del cual el principal fue el social encabezando la opinión de amigos y familiares, seguido del consejo de farmacéuticos; con respecto a los factores económicos se determinó que un mayor ingreso económico o recursos tiene 5.5 veces más frecuencia de automedicación que aquellos con bajos recursos y según los factores asociados con la carrera de medicina se identificó que los estudiantes utilizan esta práctica puesto que consideran poseer el conocimiento suficiente, los estudiantes de mayores ciclos lo realizan con más frecuencia; en conclusión la automedicación es una práctica influenciada por el factor social con mayor frecuencia, siendo la opinión de amigos y familiares principalmente (9).

Alva Leonel y colaboradores presentaron en México en el año 2020 la investigación titulada: «Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud», tuvo como muestra a 305 estudiantes siendo el 72 % de sexo femenino, 71 % de la muestra entre los 17 a 30 años. Se halló una prevalencia a automedicarse del 88 % de los encuestados, tuvo como razón principal no contar con tiempo suficiente (42%), seguido de simple acceso a compra de medicamentos 37.4 % y 14.4 % debido a la economía familiar. Se concluyó que dentro de las causas más referidas son por dolor (73.8%), síntomas gripales (49.7%) y fiebre (33.8%), tuvo como principal recomendación en establecer estrategias de prevención a fin de regularizar y evitar el enmascaramiento y avance de alguna patología de más gravedad (10).

Kumar R, Goyal A, Padhy B y Gupta Y en India en el año 2016 presentaron el estudio titulado: «Self-medication practice and factors influencing it among medical and paramedical students in India: A two-period comparative cross-sectional study». La investigación buscó establecer la práctica de automedicación y los factores que influyen en los estudiantes de Medicina y paramédicos de la India. Su estudio fue observacional y determinó el cambio en el conocimiento y la práctica de la automedicación. Cuya población fueron 330 estudiantes de 39 universidades durante el 2007 y 356 estudiante de 38 universidades del año 2012. Se aplicó como instrumento un cuestionario. El resultado fue que durante el 2007 hubo una prevalencia alta de automedicación un 74,6 %, mientras que en el 2012 la prevalencia de automedicación fue de 69,4 %, no observándose alguna diferencia significativa entre las dos fases ($P = 0,14\%$). Además, los agentes antiinflamatorios orales, los agentes antibacterianos orales y los antipiréticos fueron aquellos fármacos con más utilidad en el estudio. Así mismo, los estudiantes que llevaron el curso de antibióticos orales siendo un (28,3-38,3%, $P = 0,01$) incrementaron. Se concluyó que la

prevalencia de automedicación en estudiantes de pregrado no ha cambiado a lo largo de 5 años. También, se realizó una mejor sensibilización para el uso adecuado de antibióticos, por lo cual es necesario la promoción acerca de esta práctica de manera responsable en los futuros profesionales de la salud. (11)

Abdela E y colaboradores presentaron en Etiopía en el año 2022 la investigación titulada: «Self-Medication Prevalence and Factors Associated with Knowledge and Attitude Towards Self-Medication Among Undergraduate Health Science Students at GAMBY Medical and Business College, Bahir Dar, Ethiopia. Patient Prefer Adherence». El objetivo de dicho estudio fue la práctica de automedicación y los factores relacionados con el conocimiento y actitud en los estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud, Etiopía. La investigación fue cuantitativo transversal de base institucional. Se utilizó como instrumento un cuestionario. La población fueron 301 estudiantes. Los resultados fueron que de 301 estudiantes respondieron, siendo 31 estudiantes de Medicina, 163 de Farmacia y 107 de Laboratorio Médico, siendo la tasa de respuesta 99 %. En los últimos 6 meses el 68,1 % realizó al menos una vez la práctica de automedicación. Además, tuvieron buen conocimiento el 58.8 %, por otro lado, se obtuvo una actitud positiva sobre la práctica de automedicación el 55,5 %. El 33,7 % presentó dolor de cabeza y el 29,8 % presentó tos, como enfermedad frente a la automedicación. El 31,1 % presentó autoconsumo más frecuente de analgésicos y el 29,8 % de antimicrobianos. Se concluyó una mayor tasa de practica sobre automedicación. Además, la mitad de los estudiantes presentaron conocimientos y actitudes aceptables hacia la práctica de automedicación. Por lo cual, la universidad y las autoridades reguladoras deben ayudar a controlar las prácticas de automedicación en todos los estudiantes (12).

Ayala y colaboradores presentaron en Paraguay en el año 2020, el estudio titulado: «Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de Medicina», determinó la automedicación y los factores relacionados a los estudiantes de Medicina. Su estudio fue observacional descriptivo, de corte transversal, siendo el muestreo no probabilístico. Cuya población fueron 221 estudiantes de Medicina. Además, para el análisis se contó con el programa estadístico SPSS, de tal manera los resultados fueron representados en gráficos para un mejor entendimiento. Los resultados fueron que la edad media fue $24,19 \pm 3,4$ años, siendo el género femenino 58,8 %. También, en las dos últimas semanas consumieron medicamentos un 71 %, mientras que en los últimos tres meses fue el 88 %. Así mismo, los estudiantes de medicina consultarían con un médico en un 63 %, pero solo el 30 % prefiere abstenerse a la consulta. El

consumo más frecuente fueron los analgésicos en un 48,4 %, mientras que la menor cantidad de estudiantes no siente la necesidad de medicarse luego de acudir a consulta médica. Por consiguiente, solo irían al médico para su consulta el 49,3 %. El 96 % de estudiantes creen que automedicarse es una práctica peligrosa. Se concluye que los estudiantes al contar con conocimiento previo tienden a automedicarse con frecuencia, esto asociado a la facilidad de acceso y compra de diferentes fármacos (13).

Viera, Carvalho y colaboradores presentaron en Paraguay en el año 2022, el estudio titulado: «Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad de la Integración de las Américas», la investigación busco determinar los factores de la automedicación en estudiantes de medicina de dicha universidad en el periodo de marzo a junio. El estudio fue descriptivo, transeccional y de enfoque cuantitativo. Su instrumento fue aplicado a través de un cuestionario, cuya población fueron 314 estudiantes de medicina. Los resultados fueron 94,6 % sí se automedicaron, mientras que el 5,4 % no realizaron la automedicación, el género femenino fue de mayor porcentaje en un 60,2 %. Presentaron algún problema de salud el 52,5 % imposibilitando a realizar sus actividades diarias. Así mismo, se automedicaron por dolor de cabeza frecuentemente en un 68,5 %. Por lo tanto, es muy frecuente que la población en estudio prefiera automedicarse siendo el 39,2 % a causa de estudio, a falta de dinero para la consulta el 32,2 % y el 28,7 % no cuenta con tiempo libre para acudir. El 55,7 % refirió mejora de sus síntomas, pero que les causaron efectos adversos, mientras que el 44,3 % no fue perjudicado. En conclusión, sobre los factores predisponentes a la automedicación la falta de tiempo y dinero fueron expuestos, por lo cual prefieren la automedicación sin medir las consecuencias que perjudican a la larga su salud (14).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Ruiz Sapan A y colaboradores en Perú en el año 2021, realizaron el estudio titulado: «Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina», tuvo como objetivo establecer cuáles son los factores relacionados a la automedicación en estudiantes de Medicina de 2 universidades de Tacna, es un estudio observacional, analítico, transversal conformada por una muestra de 168. Se determinó que el 89.9 % realiza esta práctica, el 67.9 % en un rango entre 20 a 25 siendo mujeres un 52,4 %, además confirmaron un salario por mes mayor a 1800 soles un 46,7 %. Los factores relacionados fueron en primer lugar no contar con mayor tiempo para ir a evaluarse por consulta médica con un 70,7 %, poseer los conocimientos de los fármacos en uso el 58,5 % y limitación al acceso con un médico en un 36 %; además demostró

aquellos que consiguieron medicación sin prescripción médica, el 61 % fue decisión propia, seguido del consejo del personal de farmacias con un 50,7 %. En conclusión, la automedicación es muy común en el ámbito estudiantil de la carrera de Medicina Humana y el factor más importante fue el cultural, ya que se relaciona a un mayor conocimiento pues poseen mayor nivel de estudios y los analgésicos fueron los fármacos más utilizados demostrando mejora tras la automedicación (15).

Izquierdo Calixto, R en Perú en el año 2020 realizó la tesis titulada: «Factores relacionados con la automedicación en internos de Medicina Humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020», tuvo como objetivo determinar los factores relacionados con la automedicación en internos de Medicina, siendo una investigación tipo descriptivo, observacional y transversal. La población conformada por 217, con una muestra de 187. Los resultados fueron mujeres el 59 %. Siendo del colegio estatal el 57 %. Además, recibe menos de 1000 soles al mes. El 100 % realizaron la medicación sin prescripción, pero cada tres meses solo lo realizaron un 58 %. La sintomatología más frecuente fue el dolor y la fiebre en un 19 % y 22 %. Los antibióticos fueron usados un 32 % y los AINES en un 27 %. Además, prefirieron acudir a las farmacias el 62 %. El 39 % se automedico por falta de tiempo. El personal de farmacia brindo información un 82 %. Conocieron información del fármaco leyendo en un 86 %, sin embargo, conocieron el peligro del medicamento sin receta médica el 84 %. En conclusión, los internos de Medicina se automedicaron a causa de no contar con tiempo; siendo los fármacos antiinflamatorios y antimicrobianos más consumidos (16).

Quiñonez Flores M. en Perú en el año 2020 realizó la tesis titulada: «Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018». El estudio como objetivo busco establecer los factores que se relacionan a la automedicación en estudiantes de la carrera de Enfermería, la investigación fue descriptivo, correlacional y transversal; cuya población fue 513 estudiantes con una muestra de 202 estudiantes. El instrumento fue un cuestionario. Los resultados mostraron al factor económico asociado a la automedicación según el salario recibido por mes, mientras que el factor social no fue asociado a la automedicación. El ingreso menor al sueldo mínimo fue 6 1%, además, consideran como riesgo la toma de fármacos sin prescripción en 95 %. En conclusión, los factores que se asocian a la automedicación en dicho estudio fueron el factor cultural y el factor económico siendo un p-value <0.05 (17).

Reque J y Torres M en Perú en el año 2022 realizó la tesis titulada: «Factores asociados a automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo durante la pandemia COVID -19, 2020-2021.Lambayeque 2022», el estudio tomó a 150 internos de medicina como muestra, siendo los analgésicos del grupo de medicamentos más consumido sin receta médica (92 %) y dentro de ese grupo el paracetamol fue el que más consumieron (89%), seguido de los antihistamínicos (36%) y antigripales un 35 %. Sólo el 10 % de ellos se automedicaba con mayor frecuencia; se halló que el 65% de los internos creía tener el conocimiento suficiente, seguido de un 53 % que refirió tomar medicación que fue prescrita por un médico antes. De esta manera se concluyó el grupo de medicamentos usados con mayor frecuencia son los AINES y que la razón principal para automedicarse son creer que se tiene el suficiente conocimiento respecto al fármaco a consumir. (18)

Vásquez M en Perú en el año 2021 realizó la tesis titulada: «Factores asociados a automedicación en internos de medicina. Hospital Belén de Trujillo, 2021. Universidad César Vallejo», se tomaron a 80 internos del Hospital de Belén en Trujillo donde existió una tasa alta de automedicación del 85 % con una frecuencia de 1 vez al mes mayormente y la principal causa, no acudir a consulta médica regular anualmente. Usando la prueba chi cuadrado que determinó entre la variable económica y automedicación no tuvo significancia ($p=0.424$) pero sí hubo una relación significativa ($P= 0.0346$) con el social. (19)

Zevallos L y colaboradores en Perú en el año 2021 realizó la tesis titulada: «Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud». La investigación desarrollada en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en 2021, con una muestra de 388 estudiantes de la carrera de Medicina Humana, el 78 % de ellos se automedicaban con una frecuencia entre 2 a 4 meses (75.5%); los síntomas por lo que refirieron automedicarse son: dolor (50.7%), síntomas gripales (33.8%) y un 43 % de la muestra señaló no tener tiempo para acudir a un médico. Se concluyó con un IC 95 % que la automedicación en la relación a la variable factores socioculturales es significativa, por el contrario, a los factores demográficos y económicos. (20)

Lumba L, Saldaña D y Torres L en Perú en el año 2023 realizó la tesis titulada: «Factores personales y automedicación en estudiantes de Medicina Humana en Cajamarca, Perú –2023». En un estudio que evaluó a 172 estudiantes de Medicina con una p significativa <0.05 , se determinó que había una prevalencia en el 83.7 % de la muestra con una frecuencia del 59.1 % que se automedican entre 2 a 4 meses, se concluyó que las variables edad, economía respecto a la

automedicación tienen una significancia de $p = 0.0478$ y 0.0437 respectivamente y los factores, establecimiento que visitan y recomendación previa de un médico tienen mayor significancia con una $p = 0.0269$, 0.0214 y 0.0145 respectivamente (21).

Bravo C, Chang A. en Perú en el año 2021 realizó la tesis titulada: «Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán – 2021». El presente estudio buscó establecer los factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán. La investigación fue un estudio básico de enfoque cuantitativo y descriptivo, con diseño no experimental. Contó con 2401 estudiantes de población y una muestra 120 alumnos. Los resultados fueron según edad predominó el grupo de 24 años, del sexo masculino siendo de estado civil solteros. Además, los estudiantes de 24 años a menos tuvieron poca información sobre automedicarse siendo un 33,3 %, así mismo, el 34,4 % presentaron una actitud inadecuada sobre realizar esta práctica. En conclusión, los factores relacionados con la automedicación fueron del sexo masculino del cuarto año de carrera, principalmente los estudiantes que cuenta con seguro SIS, siendo la población que más se automedicaron (22).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Automedicación

La definición de automedicación es la selección y el uso de fármacos por personas para tratar síntomas y/o enfermedades auto reconocidas, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). La automedicación es parte del autocuidado siendo en el sistema de atención un recurso para la salud pública (5).

Se debe destacar la automedicación responsable, dirigido a la utilización de medicación de venta libre, que promueve su buen uso. Por otra parte, la automedicación irresponsable, y la que en su mayoría se practica usando de manera incorrecta y sin ningún tipo de conocimiento, los fármacos para tratar síntomas o patologías (23).

La cantidad de veces que se compra o consume fármacos es lo que se denomina, frecuencia de la automedicación, sin receta, ni recomendación médica, sólo por decisión propia para buscar disminuir o culminar algún tipo de dolencia que presente (16).

2.2.1.1. Marco legal

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) es aquel ente que tiene como función regular los medicamentos y su venta, asimismo los diferentes aparatos médicos y otros productos relacionados con el área médica, confiriéndole la responsabilidad de cubrir la manufactura, importación, exportación, almacenamiento, distribución y comercialización, asimismo evalúa productos, inspeccionar establecimientos farmacéuticos por lo que dichos establecimientos deben cumplir estrictamente con las normas con el objetivo de conseguir la lista de productos reglados garantizando en el mercado peruano teniendo mayor seguridad, efectividad y calidad. DIGEMID y la farmacovigilancia, el acceso a la medicación y el uso eficaz de los medicamentos es esencial (24).

En el mundo existe leyes o medidas que regulan la venta de fármacos tratando de evitar el acceso a ellos sin prescripción de un médico, aun así, con la prohibición de venta diversas investigaciones demuestran que no se cumple y que en hasta un 80% de casos tienen la oportunidad de conseguir antibióticos en boticas sin recetas o son rectados al momento de la compra o son recomendados por algún conocido, ya sean amigos, familiares o compañeros (25).

2.2.1.2. Tipos de medicamentos y sus consecuencias

Los fármacos más usados para la automedicación son aquellos que son fáciles de adquirir y estos son los analgésicos, antigripales, antibióticos y antiácidos (26).

Las consecuencias son desfavorables para la salud, siendo de leve gravedad a severas, depende de la sensibilidad del individuo al medicamento, por ejemplo, el aumento de efectos adversos, la resistencia bacteriana, el enmascaramiento de alguna patología y complicaciones debido a una eficacia incompleta por uso inadecuado e insuficiente de ciertos fármacos. En poblaciones en que la automedicación es una práctica común y recurrente para tratamiento en población pediátrica, geriátrica y jóvenes, produciendo daño en su salud (27).

La automedicación es una práctica altamente peligrosa puesto que las medicinas no son inocuas, todas producen, aunque mínimos efectos secundarios, siendo tóxicos al abusar de su consumo, el cual aumenta el riesgo de intoxicación y en un corto o largo periodo la muerte, se debe analizar la ingesta indebida y la gravedad que producirá el fármaco a consumir (26).

- **Antiinflamatorios no esteroideos (AINES):** mecanismo de acción en que inhiben la enzima ciclooxigenasa, implicada en la inflamación, las prostaglandinas, cumplen un rol al proteger la mucosa gástrica, restringiendo la producción ácido clorhídrico y produce su mucus, siendo un órgano diana; usualmente es leve y no da síntomas, pero puede resultar en casos graves, se estima aproximadamente un 10 % y aún más en ancianos. Los AINES además de lesionar localmente, disminuye el flujo sanguíneo y entorpecen el trabajo de las barreras de la mucosa del tubo digestivo, produciendo efectos secundarios como: esofagitis, hemorragia digestiva, perforación entre otras, el riesgo no será igual para todos pues depende de la dosis, tiempo del tratamiento, utilización con otros medicamentos, entre otros. Asimismo, deteriora la función renal en pacientes con algún tipo de enfermedad predisponente (28).

- **Antiácidos:** los principales son las sales de calcio, magnesio y aluminio, los bloqueadores H₂ y los inhibidores de bomba de protones, los cuales causan aumento de gases, cefalea, dolor abdominal, náuseas y vómitos; los últimos producen insomnio, mareos, parestesia, somnolencia, vértigo, déficit vitamina B12, entre otros; además en un estudio con 600 pacientes se evidenció un riesgo de pólipos fúndicos y su uso por más de 12 meses, pero su asociación no se conoce, desaparecen al suspender el tratamiento (29).

- **Antibióticos:** los antibióticos son fármacos que cuando se usan indebidamente pueden volverse ineficaces y por lo tanto que se produzca una resistencia antimicrobiana, haciendo que no puedan eliminar al patógeno, aumentando el riesgo de propagarlos.

El antibiótico al hacer resistencia provoca un alto peligro en toda la población mundial, por ello es necesario que el sector del gobierno y la población tome medidas necesarias para evitar perjudicar la salud (30).

- **Antihistamínicos:** los antihistamínicos son fármacos utilizados para tratar procesos y síntomas de alergias al bloquear el efecto de la histamina, existen los de primera y segunda generación y vienen en diferentes presentaciones; usado en rinitis alérgica por su efectividad para tratar la congestión nasal, estornudos, la mucosidad y el prurito, asimismo conlleva a efectos secundarios como son la somnolencia, cansancio, debilidad, ataxia y coma deprimiendo el sistema nervioso central (31).

2.2.1.3. Interno de Medicina humana

El internado médico es el último año en la formación de un estudiante de Medicina en pregrado, es decir la etapa final en la que realiza sus prácticas preprofesionales, por lo que es llamado interno, bajo la supervisión y docencia de médicos residentes y asistentes.

Los internos de Medicina pueden verse predispuestos a la automedicación pues su objetivo es minimizar o atenuar la dolencia o enfermedad que estén cursando para poder continuar con sus labores y funciones dentro de la institución en la que se encuentren, asimismo se menciona la carga laboral y el estrés académico que conlleva no solo atender pacientes sino a su vez prepararse académicamente y poseer el conocimiento sobre diferentes fármacos también es una de las razones por las que se automedican (16).

2.2.1.4. Motivos para automedicarse

Se muestran múltiples motivaciones para automedicarse entre las que se encuentran principalmente, cuidar de la salud tratando de prevenir o disminuir los síntomas o males de alguna patología; para rendimiento tanto físico como cognitivo, y en estudiantes para rendir mejor en las pruebas y tareas académicas; para diversión como uso recreativo de algún fármaco; cosmética, intentando modificar la imagen corporal; uso por parte de personas que buscan delinquir automedicando a sus víctimas; con el fin de acabar con la vida de alguien o de uno mismo y actualmente debido a la actual pandemia producida por el covid-19 ha incrementado evitar el contagio (32).

2.2.1.5. Riesgos de la automedicación

Las complicaciones de la automedicación son múltiples y puede ir de leves a graves, pueden presentar intoxicación, interacción con otros medicamentos de forma negativa, resistencia bacteriana de diferentes antibióticos; sin embargo, el tener conocimiento de los fármacos conlleva al consumo indiscriminado de medicamentos y así enmascarar patologías o prolongar el daño por lo que causara su uso de forma crónica y el tratamiento tardío de patologías graves (33).

2.2.2. Factores predisponentes a la automedicación

Los factores que predisponen a la automedicación son aquellos elementos asociados que condicionan la elección a esta práctica.

2.2.2.1. Factores socioculturales

Los determinantes sociales son circunstancias que influyen en la salud y bienestar del individuo y de la comunidad, los principales son la edad, el sexo, el estado civil, la religión y la cantidad de individuos que conforma cada familia, falta de acceso, la formación juega un rol importante, la publicidad a través de los medios de comunicación y las redes sociales, la comunidad, los mitos o verdades sobre un tema en específico y las personas del entorno influyen a la automedicación.

Edad

Es el tiempo desde el nacimiento de alguna persona o existencia de un ser animado o inanimado hasta la actualidad (34).

Sexo

El sexo o género, es la variable biológica y genética que distingue a los seres humanos siendo diferenciados por los genitales y el aparato reproductor, como es el varón y la mujer (34).

Lugar de nacimiento

El lugar de nacimiento o procedencia es el lugar origen de una persona (34).

Accesibilidad

Tener en cuenta el fácil acceso a la atención médica como factor determinante de la salud, es decir tener seguro aumenta la posibilidad de visita a un médico teniendo a disposición múltiples test de tamizaje y de detección preventiva que eviten el desarrollo de enfermedades a largo plazo, sin embargo, la población no cuenta con medio de transporte para ir al médico, evitando así que obtengan la atención médica que necesitan, el hecho de no contar con atención médica puede generar un terrible impacto (17).

Influencia por terceros

Gran cantidad de investigaciones sobre el uso de medicamentos concluye que las personas tienden a ser influenciados por propagandas a través los diferentes canales de información aún más por internet, el conocimiento que el paciente tiene sobre los medicamentos influye en su utilización, ya sea proyectada tanto al público como los profesionales de la salud pues no garantiza su objetividad debido a su fin comercial y mercantil.

La influencia de terceros también tiene una influencia en la comunidad para automedicarse, teniendo en cuenta que siempre alguien de la familia o la comunidad que tiene destrezas y metodologías para sanar algún síntoma y debido al éxito reforzaran su autonomía, asimismo el realizar esta práctica en casa se vuelve una costumbre ya sea con resultados beneficiosos y otros no tanto; debido a patologías recurrentes en las que se usan con frecuencia ciertos medicamentos pues creen saber que consumir; además en múltiples ocasiones el paciente acude al médico obteniendo una prescripción, sin embargo al considerar una mejora suspende la terapéutica propuesta, teniendo una reserva, la cual será usada en otra ocasión ante una nueva dolencia, es así que reinicia la terapéutica acudiendo a conseguir medicación con la finalidad de obtener medicación extra o complementaria en caso el farmacéutico o vendedor lo proponga para lograr una mejoría (35).

2.2.2.2. Factores económicos

El factor económico también debe tenerse en cuenta considerando el nivel según los ingresos y las barreras que esto puede provocar, dentro de los factores que conducen a los usuarios a automedicarse sobresalen el ingreso económico familiar mínimo y la falta de empleo que evita que se acceda ya sea por medio de un seguro o de manera particular a atención a la salud es así que no cuenta con una prescripción de un médico, además se tiene conocimiento que los ingresos disponible de la familia para tratar de cubrir las necesidades, depende usualmente de la percepción que posea el/la jefe de familia, siendo relacionados con la ocupación laboral por ser el proveedor en casa (17).

Ingreso económico mensual

Son los ingresos provenientes de una actividad laboral para gastar en bienes y servicios y cubrir las necesidades básicas de un hogar y una familia (34).

Seguro médico

Según la Ley de Medicamentos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, un seguro de salud significa proteger a las personas y sus familias en caso de accidente o pérdida, tanto en instituciones públicas como privadas (34).

2.3. Definición de términos básicos

- **Factor:** es la agrupación de elementos o causas que entre sí generan un resultado, tanto si es en su comportamiento o la manera en que actúa (36).

- **Automedicación responsable:** es la utilización de fármacos que se venden de forma libre, buscando minimizar el consumo indiscriminado, para tratar síntomas leves que son autoreconocidos por el mismo paciente y en enfermedades crónicas a fin de minimizar un incremento de solicitantes en servicios de salud (37).

- **Automedicación irresponsable:** se define como la toma de un medicamento sin tener el conocimiento adecuado sobre el buen uso de los fármacos, productos complementarios y con pésimo consumo, variando las dosis prescritas tanto siendo excesivas como mínimas o interrumpiendo antes o prolongando el tiempo a consumir el medicamento (38).

- **Eficiencia:** habilidad para obtener el buen desempeño de una función (39).

- **Eficacia:** capacidad o medida para alcanzar las metas u objetivos trazados (40).

- **Medicamento:** se define como todo fármaco utilizado contra una patología para la prevención, diagnóstico, tratamiento y modificación de la fisiopatología al administrarlo buscando beneficio del paciente (41).

- **Resistencia antimicrobiana:** es la capacidad de un microorganismo frente a un fármaco antimicrobiano al cual inicialmente era sensible (41).

- **Autocuidado:** palabra compuesta, “auto” de acto o hecho y cuidado en referencia a la manera de actuar, guardar, conservar, cuidar, es una palabra para comprender el salvaguardar la salud y la vida (42).

- **Prevalencia:** cuantifica la proporción pacientes enfermos al valorar en la población una patología ya presente (43).

- **Incidencia:** en una población se determina los casos nuevos de una patología en un tiempo establecido (43).

- Sistema de salud: servicios y programas de salud que permiten acceder a la población al tipo de prevención que requieran y disminuir sus consecuencias (44).
- Práctica farmacológica: forma de actuar sea o no vigilada que tiene una persona para automedicarse frecuentemente (37).
- Prescripción médica: es la terapéutica tomada por el medico que se plasma en la receta luego de usar el raciocinio lógico según el relato y la evaluación al paciente (37).

CAPÍTULO III

Hipótesis y variables de la investigación

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Existen factores asociados significativamente a la automedicación en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

3.1.2. Hipótesis específica

HE1. Los factores socioculturales están asociados significativamente a la automedicación según su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

HE2. Los factores socioculturales están asociados significativamente a la automedicación según el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del periodo julio 2022 – abril 2023 del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

HE3. Los factores económicos están asociados significativamente a la automedicación según su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

HE4. Los factores económicos significativamente están asociados a la automedicación según el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

3.2. Identificación de variables

3.2.1. Definición de las Variables

Variable 1: Factores asociados a la automedicación

Variable 2; Automedicación en internos de medicina humana

3.2.1.1. Operacionalización de las variables de los “Factores asociados a la automedicación en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023”

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	OPERACIONALIZACIÓN		
				INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE
VARIABLE 1 AUTOMEDICACIÓN EN INTERNOS	Uso frecuente y selección de los medicamentos por parte de los estudiantes de último año para tratar síntomas o enfermedades auto reconocidos.	Las variables se midieron por medio de un cuestionario de preguntas, que fue aplicado en los internos de medicina humana del periodo julio 2022 – abril 2023 en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales.	Automedicación	Frecuencia de la automedicación	Ordinal	Cuantitativo
				Tipos de medicamento	Nominal	Categoría
VARIABLE 2 FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION	Variable o circunstancia a la que está expuesta un individuo o un grupo y que predisponen a la automedicación condicionando la elección a esta práctica.		Factores socio culturales	Edad	Intervalo	Cuantitativo
				Sexo	Nominal	Categoría
				Lugar de nacimiento	Nominal	Categoría
				Institución donde estudio	Nominal	Categoría
				Consulta médica	Ordinal	Cuantitativo
				Influencia de terceros	Nominal	Categoría
				Accesibilidad	Nominal	Categoría
Factores económicos	Efecto de la automedicación	Nominal	Cuantitativo			
	Pertenece a la PEA	Nominal	Categoría			
	Sueldo mensual familiar	Intervalo	Cuantitativo			
	Asegurado	Nominal	Categoría			

CAPÍTULO IV

Metodología

4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método

El método científico utilizado es hipotético deductivo, debido a que se formularon hipótesis que se contrastaron para aceptar o rechazar en un determinado contexto (45). En este caso se trató de afirmar o rechazar si existen factores asociados a la automedicación en internos de Medicina.

4.1.2. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básica, pues el objetivo fue incrementar los conocimientos científicos, sin resolver la problemática (45). La investigación busco aumentar dicho conocimiento teórico acerca de los factores asociados a la automedicación.

4.1.3. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue correlacional, pues buscó conocer la relación o asociación que existió entre las dos variables de una muestra o contexto en particular (45). El presente estudio determinó si existe asociación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y económicos y la automedicación en los internos de Medicina Humana.

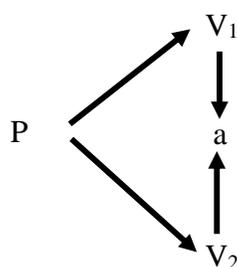
4.1.4. Enfoque de la investigación

La investigación fue de enfoque cuantitativo, ya que evidenció la necesidad de medir y estimar aquellas magnitudes del problema de estudio (45). Por lo que se establecieron las frecuencias de los factores tanto socioculturales como económicos que se asociaron a la automedicación en internos de medicina humana.

4.2. Diseño de la investigación

No experimental, observacional, retrospectivo y transversal.

El diseño del estudio responde al siguiente esquema:



P = Muestra

V₁ = Factores

V₂ = Automedicación

a = asociación

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

En la presente investigación, la población fue de 100 estudiantes de medicina humana que se encuentran realizando el internado en el periodo 2022-2023 en el Hospital Sergio E. Bernaldes de Comas.

4.3.2. Muestra

La muestra fue determinada de manera no probabilística y censal, es decir se trabajó con los 100 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión.

A. Criterios de inclusión

- Estudiantes de Medicina de último año pertenecientes al periodo julio 2022 – abril 2023
- Internos del Hospital Sergio E. Bernales
- Internos que hayan aceptado participar voluntariamente en la investigación y hayan realizado un cuestionario completo

B. Criterios de exclusión

- Internos que no hayan aceptado participar voluntariamente y no aceptaron firmar el consentimiento informado.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1. Técnicas de recolección de datos

Para la adecuada recolección de datos se realizó la técnica de la encuesta, que fue aplicado en los estudiantes de último año del periodo julio 2022 – abril 2023 del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

4.4.2. Instrumento de recolección de datos

Se aplicó de instrumento el cuestionario, se tomó de referencia de la tesis elaborada por Izquierdo Calixto Rubén, titulada: «Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020», probada en internos de Medicina Humana de otra institución hospitalaria, posteriormente fue modificada y validada por expertos.

A. Diseño

El cuestionario constó de 15 ítems divididas en 4 secciones. La primera sección incluyó preguntas de filiación y si los internos se automedicaron o no (5 ítems), la segunda sección incluyó preguntas acerca de los factores socioculturales (4 ítems), la tercera sección constó de preguntas acerca de los factores económicos (3 ítems) y la última sección constó de preguntas sobre la automedicación (3 ítems). El instrumento fue enviado por medio de Google forms a los internos de medicina humana para su correcto llenado. (Anexo 3)

B. Validez

Para establecer que el instrumento sea validado fue sometido y evaluado por el juicio de expertos, en este caso, médicos especialistas (Anexo 4). En el formato de validación se establece que el instrumento consiguió una correcta puntuación para poder ser aplicado.

C. Confiabilidad

La confiabilidad de la investigación fue medida e interpretada a través de la técnica de análisis del coeficiente de Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,714, lo cual indicó que el instrumento tiene un nivel de fiabilidad aceptable. (Anexo 9)

4.4.3. Técnicas de procesamiento de datos

- **Procesamiento de datos**

La información del estudio fue recolectado y digitado por medio de una base de datos en el programa Microsoft Excel 2016, posteriormente se realizó el procesamiento de datos y el análisis en el programa estadístico SPSS versión 26 edición en español para Windows.

- **Presentación y análisis de datos**

Los datos de la investigación se recolectaron por medio de una ficha, a través del Microsoft forms, siguiente a ello se procesó en el programa Microsoft Excel y finalmente, los datos fueron enviados al programa estadístico SPSS, para el análisis e interpretación de las tablas y frecuencias.

4.3.4. Procedimiento de la investigación

El estudio fue oficializado con la aprobación de la solicitud presentada al hospital (Ver anexo 5) siendo aplicado el cuestionario en la población de estudio, en este caso los internos de medicina humana; luego se obtuvo la información por medio del Google forms, por lo cual, se recolectó en una base de datos, siendo exportado al programa estadístico SPSS, obteniendo así los resultados que fueron extrapolados con investigaciones anteriores.

4.5. Consideraciones éticas

La investigación fue revisado y aprobado por el Comité de Ética e Investigación de la Universidad Continental, además se cuidó la confidencialidad de la información brindada al revisar los cuestionarios mediante el resguardo del anonimato de cada uno de los estudiantes en estudio, se utilizó un consentimiento informado. Se declaró asimismo que no se tuvo conflictos de intereses y que el estudio fue totalmente autofinanciado.

CAPITULO V

Resultados

5.1. Presentación de resultados

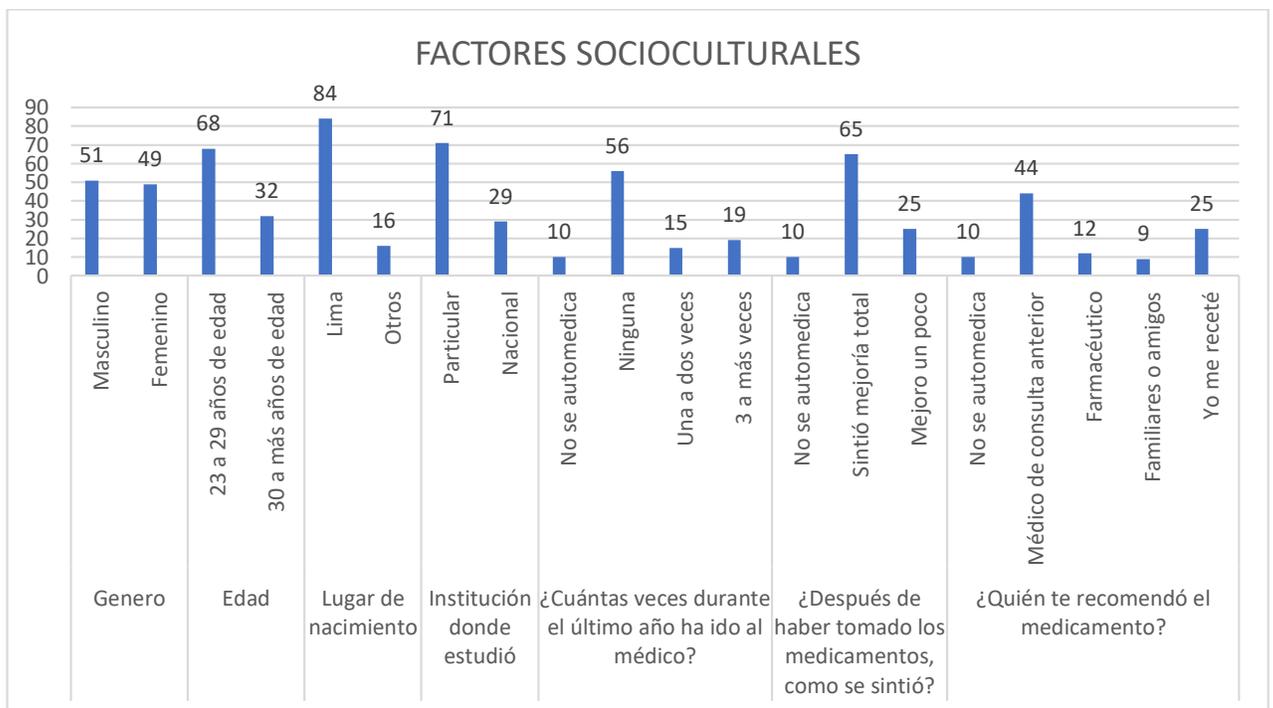
- **Análisis descriptivo**

Se presenta los resultados estadísticos de frecuencia y porcentaje de los factores asociados a la automedicación en los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Tabla 1. Frecuencia de los factores socioculturales en los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales

FACTORES SOCIOCULTURALES		Frecuencia	Porcentaje
Genero	Masculino	51	51.0
	Femenino	49	49.0
Edad	23 a 29 años	68	68.0
	30 a más años	32	32.0
Lugar de nacimiento	Lima	84	84.0
	Otros	16	16.0
Institución donde estudió	Particular	71	71.0
	Nacional	29	29.0
¿Cuántas veces durante el último año ha ido al médico?	No se automedica	10	10.0
	Ninguna	56	56.0
	Una a dos veces	15	15.0
	3 a más veces	19	19.0
	No se automedica	10	10.0

¿Después de haber tomado los medicamentos, como se sintió?	Sintió mejoría total	65	65.0
	Mejoro un poco	25	25.0
¿Quién te recomendó el medicamento?	No se automedica	10	10.0
	Médico de consulta anterior	44	44.0
	Farmacéutico	12	12.0
	Familiares o amigos	9	9.0
	Yo me receté	25	25.0
	Total	100	100.0

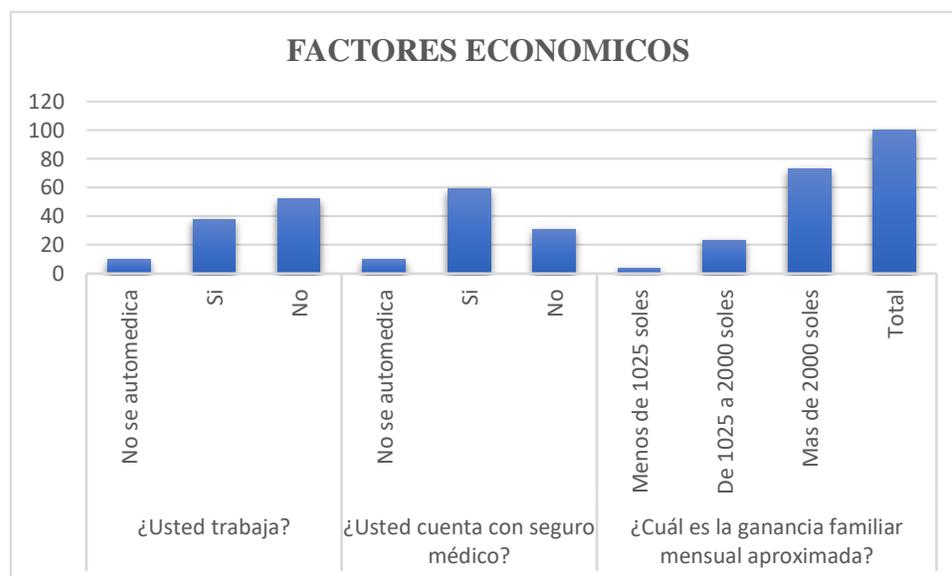


En la Tabla 1 se observa la frecuencia de los factores socioculturales considerados en la presente investigación, donde el total fueron 100 internos de Medicina, referente al género, la mayoría de los internos fueron del género masculino en un 51 %. De acuerdo con la edad se evidencio que el 68 % fueron entre las edades de 23 a 29 años. Según el lugar de nacimiento la mayoría de los internos fueron de Lima en un 84 %. Así mismo, el 71% de internos proceden de una institución particular, además, el 56 % de los internos refiere no haber acudido al médico durante el último año. El 65 % de los internos manifestó haber sentido mejoría total después de

haberse automedicado. El 44 % refirió haber usado medicación que le receto un médico en una consulta anterior, mientras que el 25 % de internos se recetaron ellos mismos.

Tabla 2. Frecuencia de los factores económicos en los internos de Medicina Humana del Hospital Sergio E. Bernales

FACTORES ECONÓMICOS		Frecuencia	Porcentaje
¿Usted trabaja?	No se automedica	10	10.0
	Si	38	38.0
	No	52	52.0
¿Usted cuenta con seguro médico?	No se automedica	10	10.0
	Si	59	59.0
	No	31	31.0
¿Cuál es la ganancia familiar mensual aproximada?	Menos de 1025 soles	4	4.0
	De 1025 a 2000 soles	23	23.0
	Mas de 2000 soles	73	73.0
	Total	100	100.0



En Tabla 2 se observa la frecuencia de los factores económicos evidenciados en el presente estudio, en el cual se obtuvo que el 52 % de los internos no trabaja, además la mayoría de los

internos cuenta con seguro médico en un 59 %. Así mismo, el 73 % de internos presento una ganancia familiar mensual de más de 2,000 soles.

Tabla 3. Frecuencia de la automedicación en los internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales

AUTOMEDICACIÓN		Frecuencia	Porcentaje
¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?	Si	90	90.0
	No	10	10.0
¿Con que frecuencia ha tomado medicación sin prescripción médica?	No se automedica	10	10.0
	Cada 15 días	6	6.0
	Cada mes	13	13.0
	Cada 2 a 3 meses	71	71.0
¿Qué tipo de medicamentos consume con mayor frecuencia?	No se automedica	10	10.0
	Antibióticos	3	3.0
	AINES (Antinflamatorios no esteroideos)	63	63.0
	Antigripales	14	14.0
	Antihistamínicos	3	3.0
	Analgésicos	7	7.0
	Total	100	100.0

En la Tabla 3 se observa la frecuencia de la automedicación considerados en la presente investigación, donde el 90 % de internos han tomado alguna medicación sin prescripción médica, también se observa que el 71 % de los internos se ha automedicado con una frecuencia de cada 2 a 3 meses. Además, la mayoría de los internos suelen automedicarse con AINES en un 63 %.

Tabla 4. Factores socioculturales asociados a la automedicación según su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023

FACTORES SOCIOCULTURALES		¿CON QUE FRECUENCIA HA TOMADO MEDICACIÓN SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA?				Total	
		No se automedica	Cada 15 días	Cada mes	Cada 2 a 3 meses		
Género	Masculino	N	3	2	7	39	51
		%	3,0%	2,0%	7,0%	39,0%	51,0%
	Femenino	N	7	4	6	32	49
		%	7,0%	4,0%	6,0%	32,0%	49,0%
Edad	23 a 29	N	4	5	10	49	68
		%	4,0%	5,0%	10,0%	48,0%	67,0%
	30 a más	N	6	1	3	22	32
		%	6,0%	1,0%	3,0%	23,0%	33,0%

Lugar de nacimiento	Lima	N	9	5	9	61	84
		%	9,0%	5,0%	9,0%	61,0%	84,0%
Otros		N	1	1	4	10	16
		%	1,0%	1,0%	4,0%	10,0%	16,0%
Institución donde estudió	Particular	N	8	4	9	50	71
		%	8,0%	4,0%	9,0%	50,0%	71,0%
Nacional		N	2	2	4	21	29
		%	2,0%	2,0%	4,0%	21,0%	29,0%
¿Cuántas veces durante el último año ha ido al médico?	No se automedica	N	10	0	0	0	10
		%	0,1	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%
	Ninguna	N	0	2	9	45	56
		%	0,0%	2,0%	9,0%	45,0%	56,0%
	Una a dos veces	N	0	4	2	9	15
		%	1,0%	4,0%	2,0%	8,0%	15,0%
3 a más veces	N	0	0	2	17	19	
	%	0,0%	0,0%	2,0%	17,0%	19,0%	
¿Después de haber tomado los medicamentos, como se sintió?	No se automedica	N	10	0	0	0	10
		%	10,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%
	Sintió mejoría total	N	0	3	7	54	65
		%	0,0%	3,0%	7,0%	54,0%	65,0%
Mejoro un poco	N	0	3	6	16	25	
	%	0,0%	3,0%	6,0%	16,0%	25,0%	
¿Quién te recomendó el medicamento?	No se automedica	N	10	0	0	0	10
		%	109,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%
	Médico de consulta anterior	N	0	4	7	33	44
		%	0,0%	4,0%	7,0%	33,0%	44,0%
	Farmacéutico	N	0	0	2	10	12
		%	0,0%	0,0%	2,0%	10,0%	12,0%
Familiares o amigos	N	0	0	3	6	9	
	%	0,0%	0,0%	3,0%	6,0%	9,0%	
Yo me receté	N	0	2	1	22	25	
	%	0,0%	2,0%	1,0%	22,0%	25,0%	
Total					90	100%	

En la Tabla 4 se representó los factores socioculturales asociados a la automedicación según su frecuencia en internos de medicina humana, donde se observó que de la población que sí se automedicaron fueron un total 90 internos; según el género el 39 % fueron hombres en el cual se automedicaron con una frecuencia cada 2 a 3 meses durante el último año, Según la edad, se observó que el 48 % de internos entre las edades de 23 a 29 años, se automedicaron cada 2 a 3 meses durante el último año. Según el lugar de nacimiento, se observó de la población que sí se automedicaron, que el 61 % de internos nacieron en Lima y se automedicaron cada 2 a 3 meses durante el último año. Según la institución donde estudio, se observó que el 50 % estudiaron en una institución privada y se automedicaron cada 2 a 3 meses durante el último año. Según cuantas veces fueron a consulta médica, se observó que el 45 % de internos no fueron a ninguna consulta

y se automedicaron cada 2 a 3 meses durante el último año. Según si presento algún efecto adverso, se observó que el 54 % tuvieron una total mejoría y se automedicaron cada 2 a 3 meses durante el último año. Según quien recomendó el medicamento, se observó que el 33 % fue por dolencia similar anterior, recetado por algún medico anteriormente y se automedicaron cada 2 a 3 meses durante el último año.

Tabla 5. Factores socioculturales asociados a la automedicación según el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023

FACTORES SOCIOCULTURALES		¿QUÉ TIPO DE MEDICAMENTO CONSUME CON MAYOR FRECUENCIA?							Total
		No se automedica	Antibióticos	AINES (Antinflamatorios no esteroideos)	Antigripales	Antihistamínicos	Analgésicos		
Género	Masculino	N	3	2	33	7	1	5	51
		%	3,0%	2,0%	33,0%	7,0%	1,0%	5,0%	51,0%
Femenino		N	7	1	30	7	2	2	49
		%	7,0%	1,0%	30,0%	7,0%	2,0%	2,0%	49,0%
Edad	23 a 29	N	4	2	45	10	3	4	68
		%	4,0%	2,0%	45,0%	10,0%	3,0%	4,0%	68,0%
30 a más		N	6	1	18	4	0	3	32
		%	6,0%	1,0%	18,0%	4,0%	0,0%	3,0%	32,0%
Lugar de nacimiento	Lima	N	9	2	52	13	3	5	84
		%	9,0%	2,0%	52,0%	13,0%	3,0%	5,0%	84,0%
Otros		N	1	1	11	1	0	2	16
		%	1,0%	1,0%	11,0%	1,0%	0,0%	2,0%	16,0%
Institución donde estudió	Particular	N	8	3	45	8	2	5	71
		%	8,0%	3,0%	45,0%	8,0%	2,0%	5,0%	71,0%
Nacional		N	2	0	18	6	1	2	29
		%	2,0%	0,0%	18,0%	6,0%	1,0%	2,0%	29,0%
¿Cuántas veces durante el último año ha ido al médico?	No se automedica	N	10	0	0	0	0	0	10
		%	10,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%
Ninguna		N	0	3	36	7	3	7	56
		%	0,0%	3,0%	36,0%	7,0%	3,0%	7,0%	56,0%
Una a dos veces		N	0	0	13	2	0	0	15
		%	0,0%	0,0%	13,0%	2,0%	0,0%	0,0%	15,0%
3 a más veces		N	0	0	14	5	0	0	19
		%	0,0%	0,0%	14,0%	5,0%	0,0%	0,0%	19,0%
¿Después de haber tomado los medicamentos, como se sintió?	No se automedica	N	10	0	0	0	0	0	10
		%	10,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%
Sintió mejoría total		N	0	3	45	12	2	3	65
		%	0,0%	3,0%	45,0%	12,0%	2,0%	3,0%	65,0%
Mejoro un poco		N	0	0	18	2	1	4	25
		%	0,0%	0,0%	18,0%	2,0%	1,0%	4,0%	25,0%
¿Quién te recomendó el medicamento?	No se automedica	N	10	0	0	0	0	0	10
		%	10,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%
Médico de consulta anterior		N	0	2	30	8	2	2	44
		%	0,0%	2,0%	30,0%	8,0%	2,0%	2,0%	44,0%
Farmacéutico		N	0	0	8	2	0	2	12
		%	0,0%	0,0%	8,0%	2,0%	0,0%	2,0%	12,0%

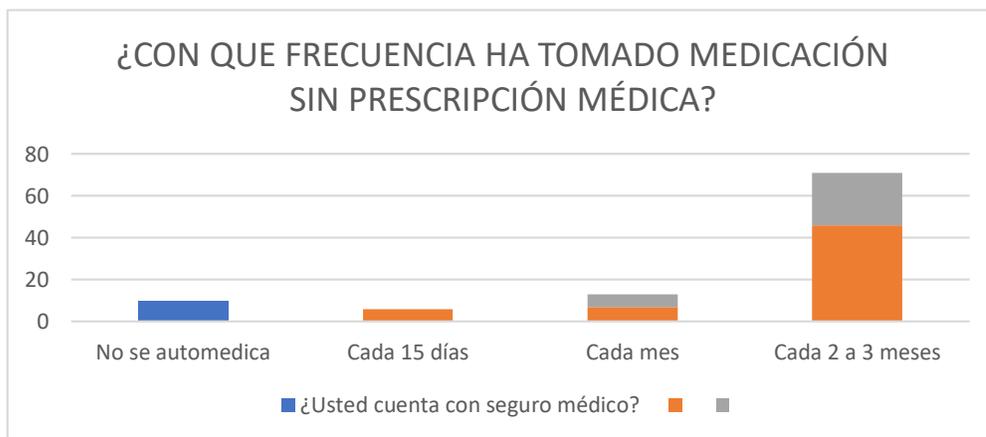
	%	0,0%	0,0%	8,0%	2,0%	0,0%	2,0%	12,0%
Familiares u amigos	N	0	1	6	0	1	1	9
	%	0,0%	1,0%	6,0%	0,0%	1,0%	1,0%	9,0%
Yo me receté	N	0	0	19	4	0	2	25
	%	0,0%	0,0%	19,0%	4,0%	0,0%	2,0%	25,0%
Total		10	90					100%

En la Tabla 5 se representó los factores socioculturales asociados a la automedicación según su tipo de medicamento que consumen con mayor frecuencia en internos de medicina humana, donde se observó que de la población que sí se automedicaron fueron 90 internos, es decir el 33 % de internos del sexo masculino se automedicaron con AINES. Según la edad, el 45 % de internos entre las edades de 23 a 29 años se automedicaron con AINES. Según el lugar de nacimiento, el 52 % de internos nacieron en Lima y se automedicaron con AINES. Según la institución donde estudio, se observó que el 45% de internos estudiaron en una institución privada y se automedicaron con AINES. Según las veces que fueron a consulta médica, se observó que el 36 % no fue a ninguna consulta y utilizaron AINES. Según el efecto de la automedicación, el 45 % obtuvo una total mejoría utilizando AINES. Según la influencia de terceros, se observó que el 30 % fue por receta anterior de un médico y se automedicaron con AINES.

Tabla 6. Factores económicos asociados a la automedicación según su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

FACTORES ECONÓMICOS			¿CON QUE FRECUENCIA HA TOMADO MEDICACIÓN SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA?				Total
			No se automedica	Cada 15 días	Cada mes	Cada 2 a 3 meses	
¿Usted cuenta con seguro médico?	No se automedica	N	10	0	0	0	10
		%	10,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%
	Si	N	0	6	7	46	59
		%	0,0%	6,0%	7,0%	46,0%	59,0%
No	N	0	0	6	25	31	
	%	0,0%	0,0%	6,0%	25,0%	31,0%	
¿Usted trabaja?	No se automedica	N	10	0	0	0	10
		%	10,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%
	Si	N	0	3	6	29	38
		%	0,0%	3,0%	6,0%	29,0%	38,0%
No	N	0	3	7	42	52	
	%	0,0%	3,0%	7,0%	42,0%	52,0%	
¿Cuál es la ganancia familiar mensual aproximada?	Menos de 1025 soles	N	0	0	0	4	4
		%	0,0%	0,0%	0,0%	4,0%	4,0%
	De 1025 soles a 2000 soles	N	2	2	0	19	23
		%	2,0%	2,0%	0,0%	19,0%	23,0%
Más de 2000 soles	N	8	4	13	48	73	
	%	8,0%	4,0%	13,0%	48,0%	73,0%	

Total	10	90	100%
-------	----	----	------



En la Tabla 6 se representó los factores económicos asociados a la automedicación según su frecuencia en internos de Medicina Humana, se observó que de la población que sí se automedicaron fueron 90 internos, de los cuales el 46 % sí tiene seguro y se automedicaron cada 2 a 3 meses durante el último año. Según si los internos cuentan con trabajo o no, se observó que el 42 % no trabaja y se automedicaron cada 2 a 3 meses durante el último año. Según la ganancia familiar mensual se observó que de la población que sí se automedicaron, el 48% tienen un ingreso de más de 2000 soles y se automedicaron cada 2 a 3 meses durante el último año.

Tabla 7. Factores económicos asociados a la automedicación según el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023

FACTORES ECONÓMICOS		¿QUÉ TIPO DE MEDICAMENTO CONSUME CON MAYOR FRECUENCIA?							Total
		No se automedica	Antibióticos	AINES (Antinflamatorios no esteroideos)	Antigripales	Antihistamínicos	Analgésicos		
¿Usted cuenta con seguro médico?	No se automedica	N	10	0	0	0	0	0	10
		%	10,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%
	Si	N	0	3	44	12	0	0	59
		%	0,0%	3,0%	44,0%	12,0%	0,0%	0,0%	59,0%
	No	N	0	0	19	2	3	7	31
		%	0,0%	0,0%	19,0%	2,0%	3,0%	7,0%	31,0%
¿Usted trabaja?	No se automedica	N	10	0	0	0	0	0	10
		%	10,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%
	Si	N	0	0	20	11	0	7	38
		%	0,0%	0,0%	20,0%	11,0%	0,0%	7,0%	38,0%
	No	N	0	3	43	3	3	0	52
		%	0,0%	3,0%	43,0%	3,0%	3,0%	0,0%	52,0%

¿Cuál es la ganancia familiar mensual aproximada?	Menos de 1025 soles	N	0	0	3	1	0	0	4
		%	0,0%	0,0%	3,0%	1,0%	0,0%	0,0%	4,0%
	De 1025 soles a 2000 soles	N	2	0	17	3	0	1	23
		%	2,0%	0,0%	17,0%	3,0%	0,0%	1,0%	23,0%
	Más de 2000 soles	N	8	3	43	10	3	6	73
		%	8,0%	3,0%	43,0%	10,0%	3,0%	6,0%	73,0%
Total			10		90				100%

En la Tabla 7 se representó los factores económicos asociados a la automedicación según su tipo de medicamento que consumen con mayor frecuencia en internos de medicina humana, se observó que de la población que sí se automedicaron fueron 90 internos, es decir el 44% de internos cuentan con seguro médico y se automedicaron con AINES. Según si los internos cuentan con trabajo o no, el 43% no trabajan y se automedicaron con AINES. Según si tiene seguro médico, se observó que el 44% se automedicaron con AINES y sí cuentan con seguro médico. Según la ganancia familiar, se observó que el 43% se automedicaron con AINES y ganan más de 2000 soles.

- **Primera hipótesis específica**

HE0. Los factores socioculturales no están asociados significativamente a la automedicación según su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

HE1. Los factores socioculturales están asociados significativamente a la automedicación según su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

Tabla 8. Correlación entre los factores socioculturales y la frecuencia de automedicación en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023

FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN		Chi- cuadrado (x ²)	P valor
Factores socioculturales	Sexo	2.995	0.392
	Edad	4.760	0.190
	Lugar de nacimiento	2.574	0.462
	Colegio donde estudio	0.479	0.923
	Consulta medica	113.726	0.000
	Efecto después de la medicación	105.153	0.000

Influencia de terceros	107.355	0.000
N		100

En la Tabla 8 muestra la correlación a través de la prueba Chi cuadrado, entre los factores socioculturales y la frecuencia de automedicación, en el cual, se evidencia que los factores: sexo, edad, lugar de nacimiento y colegio donde estudio, no tienen una asociación significativa, debido a que el p valor es > 0.05 , mientras que los indicadores de consulta médica, efecto después de la medicación e influencia de terceros presentan un p valor = 0.00 , indicando una asociación significativa débil ,por ello, la hipótesis alterna es aceptada, mientras que la hipótesis nula es rechazada.

- **Segunda hipótesis específica**

HE0. Los factores socioculturales no están asociados significativamente a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

HE2. Los factores socioculturales están asociados significativamente a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

Tabla 9. Correlación entre los factores socioculturales y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023

TIPO DE MEDICAMENTO		Chi- cuadrado (x2)	P valor
Factores socioculturales	Sexo	3.657	0.6
	Edad	5.812	0.325
	Lugar de nacimiento	3.25	0.661
	Colegio donde estudio	2.958	0.706
	Consulta medica	111.76	0.000
	Efecto después de la medicación	106.11	0.000
	Influencia de terceros	110.947	0.000

N		100
---	--	-----

La Tabla 9 muestra la correlación a través de la prueba Chi cuadrado, entre los factores socioculturales y el tipo de automedicación, en el cual, se evidencia que los factores: sexo, edad, lugar de nacimiento y colegio donde estudio, no tienen una asociación significativa, debido a que el p valor es > 0.05 , mientras que consulta médica, efecto después de la medicación e influencia de terceros, presentan un p valor = 0.00 estableciendo una asociación significativa baja ; por ello, la hipótesis alterna es aceptada, mientras que la hipótesis nula es rechazada.

- **Tercera hipótesis específica**

HE0. Los factores económicos no están asociados significativamente a la automedicación y su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

HE3. Los factores económicos asociados significativamente a la automedicación y su frecuencia en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

Tabla 10. Correlación entre los factores económicos y la frecuencia de automedicación en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023

FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN		Chi- cuadrado (χ^2)	P valor
Factores	¿Usted cuenta con seguro médico?	104.4	0.000
	¿Usted trabaja?	100.318	0.000
Económicos	¿Cuál es la ganancia familiar mensual aproximada?	7.059	0.315
N			100

La Tabla 10 muestra la correlación a través de la prueba Chi cuadrado, entre los factores económicos y la frecuencia de automedicación, en el cual se evidencia que los factores: usted trabaja y si cuenta con seguro médico tienen una asociación significativa al presentar un p valor < 0.05 ; por ello, la hipótesis alterna es aceptada, mientras que la hipótesis nula es rechazada; no obstante, se evidencia que el factor ganancia mensual familiar, no tiene una asociación significativa.

- **Cuarta hipótesis específica**

HE0. Los factores económicos no están asociados significativamente a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

HE4. Los factores económicos asociados significativamente a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

Tabla 11. Correlación entre los factores económicos y el tipo de medicamento en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023.

TIPO DE MEDICAMENTO		Chi- cuadrado (x2)	P valor
Factores económicos	¿Usted cuenta con seguro médico?	126.267	0.000
	¿Usted trabaja?	127.089	0.000
	¿Cuál es la ganancia familiar mensual aproximada?	4.478	0.923
N			100

La Tabla 11 muestra la correlación a través de la prueba Chi cuadrado, entre los factores económicos y el tipo de automedicación, en el cual se evidencia que los factores: usted trabaja, seguro médico, tienen una asociación significativa, debido a que el p valor es < 0.05 , por tal motivo, la hipótesis alterna es aceptada, mientras que la hipótesis nula es rechazada. Sin embargo, se evidencia que el factor ganancia mensual familiar, no tiene una asociación significativa.

5.2. Discusión de resultados

Es de suma importancia conocer los factores asociados a la automedicación, siendo un problema de salud a nivel global y produciendo diferentes complicaciones, asimismo afectando a miles de personas en la que los estudiantes de Medicina son una población más expuesta; de esta manera en el estudio se tomó como muestra a 100 internos pertenecientes al Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

De acuerdo con los factores sociodemográficos de la presente investigación, se evidenció que del total de la muestra que fueron 100 internos de Medicina Humana, el sexo masculino fue el que más se automedicó en un 48 %, este resultado difiere de la investigación de Ruiz Sapaná

(15) el cual refiere predominio del sexo femenino en un 52 %; según la variable edad se demostró que el rango más frecuente fue las edades entre 23 a 29 años en un 64 %, y así concuerda con la media de edad en la investigación de Espinoza y Herrera (32). Además, la variable sobre el lugar de procedencia fue el 75 % en Lima y así concuerda con Ferro (43) en su estudio siendo un 82.6 %. Por otra parte, de acuerdo a la institución de procedencia de la presente investigación en su mayoría de los que se automedican provienen de un colegio particular en un 63 %, dichos resultados no concuerdan por lo expuesto por Izquierdo (16) en su estudio respecto a la institución en su mayoría fueron de colegio estatal en un 58 %; según la variable influencia por terceros el 44 % fue por consejo de un médico y se automedicaron con AINES, seguido del 25% que se automedicaron a base de su conocimiento, el 9 % por consejo familiar y el 12 % por consejo de un farmacéutico; por el contrario, según Quiñones (17) en su investigación mostró que el 63% consume medicamentos sin prescripción por decisión propia.

Además, de acuerdo con los factores socioculturales considerados en la presente investigación, el factor sexo presentó un Chi cuadrado con un p valor = 0.392, siendo similar a los resultados expuestos por Zevallos et al. (20) en su estudio según el factor sexo presentó un p valor = 0.828, además, los resultados concuerdan con Ruiz et al. (15) en su estudio evidencia según el sexo un p valor = 0.85, lo cual se observa que, según sexo, no hay una asociación significativa con la automedicación.

Según la edad en el presente estudio, se obtuvo un Chi cuadrado con p valor = 0.190. Estos resultados son similares evidenciados por Vásquez (19) en su estudio de acuerdo con la edad presento un p valor = 0.413, además, los resultados concuerdan con Zevallos et al. (20) en su estudio según la edad presento un p valor = 0.723, lo cual se observa, que, según la edad, no hay una asociación significativa con la automedicación

Según el lugar de nacimiento de la presente investigación, se obtuvo un Chi cuadrado con un p valor = 0.462, estos resultados difieren por Ferro (43) en su estudio según el lugar de procedencia presento un p valor = 0.034, lo cual se observa según el presente estudio, el lugar de nacimiento no presenta una asociación significativa con la automedicación.

Según el colegio donde estudio de la presente investigación, se obtuvo un Chi cuadrado con un p valor = 0.923. Estos resultados son similares referidos por Cayo et al. (44) en su estudio

según el colegio donde estudio, presentó un p valor = 0.343, lo cual se observa que el factor colegio donde estudio no está asociado significativamente con la automedicación.

Según cuantas veces ha ido a consulta médica en el presente estudio, se obtuvo un Chi cuadrado con un p valor = 0.000. Estos resultados concuerdan por lo expuesto por Vásquez (19) en su estudio según cuantas veces ha ido al médico, presentó un p valor = 0.034, por ello, la hipótesis alterna es aceptada, mientras que la hipótesis nula es rechazada, siendo, el factor consulta médica está asociado significativamente con la automedicación.

Según, el factor después de haber tomado los medicamentos como se sintió en la presente investigación, presentó un Chi cuadrado con un p valor = 0.000. Estos resultados no concuerdan con lo expuesto por Izquierdo (16) en su estudio según como se sintió al tomar los medicamentos, presentó un p valor = 0.659, por lo cual, se observa que, de acuerdo a los resultados del presente estudio, la hipótesis alterna es aceptada, mientras que la hipótesis nula es rechazada, por lo tanto, el factor después de haber tomado los medicamentos como se sintió, está asociado significativamente con la automedicación.

Según Zevallos (20), quien recomendó el medicamento en el presente estudio, obtuvo un Chi cuadrado con un p valor = 0.000. Estos resultados son similares expuestos por Zevallos et al. (20) en su estudio de acuerdo a quien recomienda el medicamento presentó un p valor = 0.000, por ello, la hipótesis alterna es aceptada, mientras que la hipótesis nula es rechazada, por lo tanto, el factor quien recomendó el medicamento está asociado significativamente con la automedicación.

De acuerdo a los factores económicos considerados en el presente estudio, el factor cuenta con seguro médico presentó un Chi cuadrado con un p valor = 0.000. Estos resultados no concuerdan con lo expuesto por Quiñonez (17) en su estudio según el factor cuenta con seguro médico, presento un p valor = 0.467; por lo cual, se observa que, de acuerdo con los resultados del presente estudio, la hipótesis alterna es aceptada, mientras que la hipótesis nula es rechazada, por tal motivo, el factor cuenta con seguro médico, si está asociado significativamente con la automedicación.

Según Zevallos, el factor usted trabaja mencionado en la presente investigación presentó un Chi cuadrado con un p valor = 0.000, estos hallazgos difieren por lo mencionado por Zevallos

et al. (20) en su estudio evidenciando un p valor = 0.570; por lo cual, se observa que, de acuerdo a los resultados del presente estudio, la hipótesis alterna es aceptada, mientras que la hipótesis nula es rechazada, por tal razón, el factor usted trabaja, si está asociado significativamente con la automedicación.

Según Izquierdo, el factor sobre la ganancia familiar mensual presentó un Chi cuadrado con un p valor = 0.315, dicho resultado concuerda con lo mencionado por Izquierdo (16) en su estudio presentó un p valor = 0.973; sin embargo, los resultados difieren por Quiñonez (17) con un p valor = 0.026, por lo cual, se observa que, en el presente estudio el factor ganancia familiar mensual, no está asociado significativamente con la automedicación.

Conclusiones

1. Se estableció que los factores asociados significativamente a la automedicación fueron los factores socioculturales como: consulta médica, efecto después de la medicación e influencia de terceros, y los factores económicos de los cuales fueron: cuenta con seguro médico y no cuenta con trabajo.
2. Se estableció que los factores socioculturales asociados a la automedicación según su frecuencia en internos de medicina humana fueron: consulta médica, efecto después de la medicación e influencia de terceros, con una frecuencia cada 2 a 3 meses durante el último año.
3. Se estableció que los factores socioculturales asociados a la automedicación según el tipo de medicamento en internos de medicina humana fueron: consulta médica, efecto después de la medicación e influencia de terceros, donde los internos se automedicaron con AINES.
4. Se estableció que los factores económicos asociados a la automedicación según su frecuencia en internos de medicina humana fueron: consulta médica, efecto después de la medicación e influencia de terceros, con una frecuencia cada 2 a 3 meses durante el último año.
5. Se estableció que los factores económicos asociados a la automedicación según el tipo de medicamento en internos de medicina humana fueron: consulta médica, efecto después de la medicación e influencia de terceros, donde la mayor parte de internos se automedicaron con AINES.

Recomendaciones

1. Se recomienda a las universidades mejorar e incluir actividades de tipo académicas sobre automedicación en los internos de la carrera de Medicina Humana durante su pregrado, así de esta manera mejorar ya sea por los beneficios y desventajas que conlleva; asimismo es de suma importancia que las facultades de Medicina Humana investiguen sobre la prevalencia y que factores influyen en sus estudiantes para que realicen esta práctica, puesto que se encuentran en formación, donde aquellos hábitos y responsabilidades que adquieran durante el transcurso de la carrera terminarán teniendo un impacto en su futuro como profesionales, además teniendo en cuenta las complicaciones futuras propias de esta práctica.
2. Se recomienda a los estudiantes de Medicina Humana la necesidad de ponerle especial atención a esta práctica, pues debe ser investigada y estudiada a profundidad durante el transcurso de la carrera de Medicina Humana debido al impacto que genera en sí mismos y en su entorno, como futuros médicos, y que esto repercutirá en nuestra sociedad si no se toma la debida importancia.

Referencias bibliográficas

1. Instituto nacional de salud. La automedicación provoca la muerte de 700 000 personas a nivel mundial cada año, según la OMS. [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 10] Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/la-automedicacion-provoca-la-muerte-de-700-000-personas-nivel-mundial-cada-ano-segun#:~:text=Desde-.La%20automedicaci%C3%B3n%20provoca%20la%20muerte%20de%20700%20000%20personas%20a,cada%20a%C3%B1o%20seg%C3%BAn%20la%20OMS&text=La%20resistencia%20a%20los%20antimicrobianos,morbilidad%2C%20mortalidad%20y%20costo%20econ%C3%B3mico>
2. Selvaraj K, Kumar SG, Ramalingam A. Prevalence of self-medication practices and its associated factors in Urban Puducherry, India. *Perspect Clin Res.* [Internet]; 2019 Jan;5(1):32-6 [citado 2022 Jul 10] Disponible en: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3915367/#:~:text=Results%3A,usage%20\(P%20%3C%200.05\)](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3915367/#:~:text=Results%3A,usage%20(P%20%3C%200.05))
3. Behzadifar M; Behzadifar M; Aryankhesal A; Ravaghi H; Baradaran HR; Sajadi HS. et al. Prevalence of self-medication in university students: systematic review and meta-analysis. *East Mediterr Health J.* [Internet]; 2020;26(7):846–857 [citado 2022 Jul 10] Disponible en: <1020-3397-2020-2607-846-857-eng.pdf> (who.int)
4. Oviedo Córdoba H, Cortina Navarro C, Osorio Coronel J, Romero Torres S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 10]; 20(62): 531-556. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es)

5. Pari Olarte J, Cuba García P, Almeida Galindo J, Aliaga Guillén N, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2021 Ene [citado 2022 Jul 10]; 14(1): 29-34. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lng=es.
6. Navarrete Mejía P, Velasco Guerrero J, Loro-Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2020 Oct [citado 2022 Jul 10]; 13(4): 350-355. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000400350&lng=es.
7. Sotomayor Alvarado M, De La Cryz Vargas J. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. Rev. Fac. Med. Hum [Internet]. 2017 [citado 2022 Jul 15]; 17(4):80-85. Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215/6174>
8. Chuwa BB, Njau LA, Msigwa KI, Shao E. Prevalence and factors associated with self-medication with antibiotics among University students in Moshi Kilimanjaro Tanzania. Afr Health Sci. [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 25];21(2):633-639. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8568219/>
9. Gómez Huertas K, et al. La automedicación en estudiantes de medicina y sus factores asociados: revisión de la literatura, Univ El Bosque [Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 25]; Disponible en: [Gómez Huertas Karía 2020.pdf \(unbosque.edu.co\)](#)
10. Alba L, Papaqui A, Castillo N, Medina T, Papaqui H, Sánchez A. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev CONAMED [Internet]. 2019; 24(3): 3-9. [citado 2023 May 16]; disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
11. Kumar R, Goyal A, Padhy BM, Gupta YK. Self-medication practice and factors influencing it among medical and paramedical students in India: A two-period comparative cross-sectional study. Journal Nat Sc Biol Med [Internet]. 2016 [citado 2023 May 15] ;7:143-8. Disponible en: file:///D:/Users/User/Downloads/Self-medication_practice_and_factors_influencing_i.pdf

12. Abdela E, Tewabe A, Tarekegn A, Kassaw, Kassahun D, et. al. Self-Medication Prevalence and Factors Associated with Knowledge and Attitude Towards Self-Medication Among Undergraduate Health Science Students at GAMBY Medical and Business College, Bahir Dar, Ethiopia. Patient Prefer Adherence [Internet]. 2022 [citado 2023 May 16]; 16: 3157–3172. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9733564/>
13. Ayala N, Urizar C, Dure M, Benegas G, et.al. Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina. Discov. Med. [Internet]. 2020 [citado 2023 May 18] ;4(1):21-30. Disponible en: [file:///D:/Users/User/Downloads/Self medication practice and factors influencing i.pdf](file:///D:/Users/User/Downloads/Self%20medication%20practice%20and%20factors%20influencing%20i.pdf)
14. Viera S, Carvalho C, Dezan E, Ferreira M, Mendanha I. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad de la Integración de las Américas. UNIDA Salud. [Internet]. 2022 [citado 2023 May 18]; 1(1):2-7. Disponible en: <https://revistacientifica.unida.edu.py/publicaciones/index.php/unidasld/article/view/93/72>
15. Ruiz Sapaná A. et al. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina Revista Médica Basadrina. [Internet]. 2021 [citado 2022 Jul 25]; 15(2):37-49 Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1051/1177>
16. Izquierdo Calixto R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020. UNMSM [Internet]. 2020 [citado 2022 Ago 05] Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Quiñonez Flores M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad nacional del altiplano puno 2018. UNAP. [Internet]. 2018 [citado 2022 Ago 05] Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13631/Qui%c3%b1onez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Reque J, Torres M. Factores asociados a automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo durante la pandemia COVID -19, 2020-2021.Lambayeque 2022.[internet],[citado 2023 May 17];disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10219/Reque_Neciosup_Jo

s%C3%A9_Leopoldo_y_Torres_Delgado_Manuel_Jos%C3%A9.pdf?sequence=4&isAllowed=y

19. Vásquez M. Factores asociados a automedicación en internos de medicina. Hospital Belén de Trujillo, 2021.Universiad César Vallejo. 2022. [Internet]. [citado 2023 May 15]; disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88206/V%c3%a1squez_CMC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Zevallos L, Borja C, Vásquez E et al. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. Rev. Universidad y Sociedad [Internet]. 2022.[citado 2023 May 16]; disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000300460
21. Lumba L, Saldaña D, Torres L, et al . Factores personales y automedicación en estudiantes de medicina humana en Cajamarca, Perú –2023. Rev Ciencia Latina Internacional [Internet]. [citado 2023 May 18]; disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5427/8207>
22. Bravo C, Chang A. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán – 2021. Univ. Señor de Sipán [Internet]. 2022 [citado 2023 May 16] Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9682/Bravo%20Cienfuegos%2C%20Christian%20%26%20Chang%20Falla%2C%20Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Touriz Bonifaz MA, Alvarado Nolino MD, Ramirez Gaona AS, Mengual Moreno E. Automedicación asociada con estilos de vida en estudiantes de medicina de la Universidad de Guayaquil. RECIAMUC [Internet]. 10 ago.2022 [citado 15 ago.2022];6(3):119-27. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/884>

24. Ministerio de salud. Análisis de situación de salud del Perú 2019. MINSA. [Internet] 2019 [citado 15 ago.2022];6(3):119-27. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf

25. Organización Panamericana de la Salud - (04 de marzo de 2021). Organización Panamericana de la Salud - OPS. [Internet] 2021 [citado 18 ago.2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>

26. Serrano Gil, X. Automedicación del cuidado a la destrucción. Universidad del Rosario. Recuperado el 05 de julio de 2022 [Internet]. 2021 [citado 25 ago.2022] Disponible en: <https://www.urosario.edu.co/Investigacion/UCD/Articulos/Automedicacion-del-autocuidado-a-la-autodestruccion/>

27. Vera Romero E, Martín Urcia-Peláez J, Ayala Bravo E, Falla Aldana F, Díaz Vélez C. Rev. cuerpo méd. Peru [Internet]. 2022 [citado 30 ago.2022]; HNAAA 10(1) 2017: 20-30 Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052231/rcm-v10-n1-2017_pag20-30.pdf

28. Keb Canul A. Mecanismo de los AINES y antiinflamatorios derivados para el control del dolor y la inflamación. Uso de antiinflamatorios en odontología. Rev ADM. [Internet]. 2022; [citado 30 ago.2022]; 79 (1): 38-47. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2022/od221g.pdf>

29. Gómez Rodríguez B, Casado Caballero F. Inhibidores de la bomba de protones (IBP): hacia la prescripción racional. Hospital Universitario Virgen Macarena. [Internet]. 2020; [citado 03 sep.2022]; 43 (6). Disponible en: <https://www.sapd.es/revista/2020/43/6/01>

30. Organización Panamericana de la Salud. Resistencia a los antimicrobianos. Organización Panamericana de la Salud - OPS. [Internet] 2021 [citado 05 sep.2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/resistencia-antimicrobianos#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20resistencia%20a,%2C%20bacterias%2C%20hongos%20y%20par%C3%A1sitos.>

31. Juárez Avila D. Prevalencia del uso de antihistamínicos h1 en pacientes atendidos en boticas Mifarma, Víctor Larco Herrera – Trujillo. Octubre – diciembre 2021. ULADECH.

- 2021[Tesis]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26184/USO_ANTIHISTAMINICOS_JUAREZ_AVILA_DIONICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Organización Panamericana de la Salud. Mapa de motivaciones para automedicarse. OPS. [Internet] 2021 [citado 05 sep 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
33. Ramos H. Factores asociados a la automedicacion en estudiantes de medicina del 1er al 3er año de la Universidad Nacional Federico Villareal, 2023. Lima. Disponible: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7281/UNFV_FMHU_Ramos_Gutierrez_Helga_Yvette_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Orejon C y Silva F. Factores relacionados con la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería - UNSCH, en tiempos de covid - 19. Ayacucho, 2022. Disponible:http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5262/1/TESIS%20EN832_Or_e.pdf
35. Espinoza Matos J, Herrera Camac, K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. [Internet]. 2020 [citado 2022 Ago 10] Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FCS_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf
36. Real academia de la lengua española. [Internet] 2018 [citado 05 sep 2022] Disponible en: <https://dle.rae.es/factor>
37. Ruiz Padilla, A. J. Universidad de Guanajuato. [Internet] 2022 [citado 05 sep 2022] Disponible en: <https://www3.ugto.mx/eugreka/contribuciones/397-riesgos-de-la-automedicacion-irresponsable>

38. Significados [Internet]. [Citado el 05 de Sep del 2022]. Disponible de: <https://www.significados.com/eficiencia/>
39. Ojas M, Jaimes L, Valencia M. Efectividad, eficacia y eficiencia en equipos de trabajo. Revista ESPACIOS. [Internet]. 2018; [citado 10 sep.2022]; 43 (6) pag 11. Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a18v39n06/a18v39n06p11.pdf>
40. Cantafio F. Medicamentos. UBA. [Internet]. 2017; [citado 05 sep.2022] Disponible en: [https://salud.gob.ar/dels/printpdf/132#:~:text=En%20una%20acepci%C3%B3n%20el%20medicamento,se%20le%20administra%E2%80%9D%20\(decr.](https://salud.gob.ar/dels/printpdf/132#:~:text=En%20una%20acepci%C3%B3n%20el%20medicamento,se%20le%20administra%E2%80%9D%20(decr.)
41. Instituto nacional de salud. Resistencia antimicrobiano. INS. [Internet]. 2019; [citado 05 sep.2022] Disponible en: https://web.ins.gob.pe/es/resistencia_antimicrobianos
42. Carrillo Algarra, Ana Julia. Autocuidado: un reto para enfermería en salud comunitaria. Enfermería Comunitaria. [Internet]. 2020; [citado 12 sep 2022] Disponible en: <http://ciberindex.com/c/ec/e20161> [acceso: 28/09/2022]
43. Fajardo-Gutiérrez Arturo. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev. alerg. Méx. [revista en la Internet]. 2017 [citado 2022 Sep 10] 64(1): 109-120. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109&lng=es
44. De La Guardia Gutiérrez Mario Alberto, Ruvalcaba Ledezma Jesús Carlos. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 [citado 2022 Sep 10]; 5(1): 81-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es. Epub 29-Jun-2020.
45. Hernández Sampieri, Roberto; et al. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2014.

46. Ferro Y. Factores relacionados a la práctica no responsable de automedicación en internos de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. julio - setiembre 2022. UPSJB. [Internet]. 2022 [citado 2022 Ago 07] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4121/T-TPMC-FERRO%20ROJAS%20YOMIRA%20ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Cayo O, Villacorta F. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en Internos de Medicina Humana en Arequipa 2021. UCSM. [Internet]. 2022 [citado 2022 Ago 07] Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/11706/70.2808.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 1

Matriz de consistencia

“Factores asociados a la automedicación en internos de Medicina Humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 A abril del 2023”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
Problema General ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023?	Objetivo General Identificar los factores asociados a la automedicación en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023	Hipótesis General H1. Existen factores asociados significativamente a la automedicación en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023 H0. No existen factores asociados a la automedicación en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023	Variable VARIABLE 1 AUTOMEDICACION EN INTERNOS VARIABLE 2	MÉTODO: Científico Hipotético Deductivo. TIPO: Básica NIVEL: Descriptivo Correlacional	POBLACIÓN: 100 internos de medicina humana, del HNSEB durante el periodo julio 2022 - abril 2023.
Problemas Específicos ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a la automedicación y su frecuencia en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023?	Objetivos Específicos Determinar los factores socioculturales asociados a la automedicación y su frecuencia en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023	Hipótesis Específicas Los factores socioculturales están asociados significativamente a la automedicación según su frecuencia en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023 Los factores socioculturales estan asociados significativamente a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.	FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION	ENFOQUE: Cuantitativo. DISEÑO: No experimental, transversal, retrospectiva	MUESTRA: tomada de manera no probabilística y censal 100 Internos de medicina humana, pertenecientes al HNSEB durante el periodo julio 2022 - abril 2023, que cumplen con los criterios de inclusión.
¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023?	Determinar los factores socioculturales asociados a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023	Los factores económicos asociados significativamente a la automedicación y su frecuencia en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023			TÈCNICA: Entrevista
¿Cuáles son los factores económicos asociados a la automedicación y su frecuencia en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023?	Determinar los factores económicos asociados a la automedicación y su frecuencia en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023	Los factores económicos asociados significativamente a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.			INSTRUMENTO: Cuestionario
¿Cuáles son los factores económicos asociados a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023?	Determinar los factores económicos asociados a la automedicación y el tipo de medicamento en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023.				

Anexo 2

Consentimiento informado

“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES – LIMA, DE JULIO 2022 A ABRIL DEL 2023

Estimado(a) participante:

Agradecemos su atención a la presente, con la finalidad de explicarle e invitarlo a participar de nuestro trabajo de investigación. Nuestro trabajo de investigación tiene como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación en internos de medicina humana del hospital nacional Sergio E. Bernales - Lima de julio 2022 a abril del 2023, desarrollado por los siguientes investigadores de la universidad Continental de la sede de Huancayo:

-Bachiller Aymar Tirado Martha Carolina

-Bachiller Delgado Chumpitazi Walther Fernando

Su participación consiste en responder un cuestionario, pedimos su colaboración y sinceridad para responder las preguntas, lo cual no significara ningún riesgo, compromiso ni consecuencia para usted.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria, la información que se recogerá será confidencial y de utilización exclusiva para la investigación por parte de los investigadores. Si tienen alguna duda adicional, por favor preguntar a los investigadores.

La participación no tiene ningún costo. Si decide no participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento sin daño alguno.

He recibido información clara y veraz por parte de los investigadores y han contestado satisfactoriamente a todas mis preguntas por lo cual voluntariamente otorgó mi consentimiento y acepto participar del estudio. Asimismo, se me garantiza el cumplimiento de los aspectos éticos.

SÍ

NO

Nombres y apellidos: _____

Firma del paciente: _____

Fecha:

Anexo 3

Cuestionario

“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES – LIMA, DE JULIO 2022 A ABRIL DEL 2023”

Te pedimos contestes con la mayor sinceridad posible las siguientes preguntas, procura responder todas, esta encuesta es totalmente ANÓNIMA, gracias por su ayuda.

SECCION I

1. ¿Cuál es su género?
a) Masculino b) Femenino

2. ¿Cuál es su edad?
a) 18 a 29 b) 30 a más

3. ¿Cuál es su lugar de nacimiento?
a) Lima b) Otro (indicar) _____

4. ¿En qué clase de colegio estudio?
a) Particular b) Nacional

5. ¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?
a) Sí
b) No

Si su respuesta es No la encuesta finaliza aquí; gracias por su colaboración, si su respuesta es Sí, por favor continúe.

SECCION II

6. ¿Cuántas veces durante el último año ha ido al médico?
a) Ninguna
b) Una a dos veces
c) Tres o más

7. ¿Después de haber tomado los medicamentos, como se sintió?

- a) Sintió mejoría total ()
- b) Mejoró un poco ()
- c) Empeoró ()
- d) Provocó síntomas no deseables ()

8. ¿Quién te recomendó el medicamento?

- a) Médico anterior ()
- b) Farmacéutico ()
- c) Familiares o amigos ()
- d) Aviso publicitario ()
- e) Otros: _____

9. ¿Dónde compró o adquirió los medicamentos?

- a) Farmacia ()
- b) Tienda, kiosco o mercado ()
- c) Hospital
- d) Usé medicación que ya tenía en casa ()
- e) Otro: _____

SECCION III

10. ¿Usted trabaja?

- a) Sí b) No

11. ¿Usted cuenta con un seguro médico?

- a) Sí b) No

12. ¿Cuál es la ganancia familiar mensual aproximada?

- a) Menos de 1025 soles
- b) De 1025 a 2000 soles
- c) Más de 2000 soles

SECCION IV

13. ¿Con qué frecuencia ha tomado medicación sin prescripción médica?

- a) Cada 15 días
- b) Cada mes
- c) Cada 2 a 3 meses

14. ¿Qué tipo de medicamentos consume con mayor frecuencia?

- a) Antibióticos
- b) Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)
- c) Antigripales (panadol, nastizol)
- e) Analgésicos (aspirina, paracetamol)
- f) Otros: _____

15. ¿Para qué molestia toma medicamento?

- a) Para el dolor ()
- b) Para la gripe ()
- c) Para la fiebre ()
- d) Para la alergia ()
- e) Para la diarrea ()
- f) Para el ardor y dolor estomacal ()
- g) Otros () especifique: _____

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION

Anexo 4

Validación por juicio de expertos



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Maribel Roxona Calle Bustinza

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Cuestionario

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES – LIMA, DE JULIO 2022 A ABRIL DEL 2023"
-------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Lima, 15 de Mayo del 2023

TESISTA: AYMAR TIRADO MARTHA CAROLINA

DNI N° 48226848

TESISTA: DELGADO CHUMPITAZI WALTHER
FERNANDO

DNI N° 71101300

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Cuestionario							
Autor del Instrumento: Aymar Tirado, Martha Carolina Delgado Chumpitazi, Walther Fernando							
VARIABLE 1: Automedicación en internos							
Dimensión: Automedicación	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
Automedicación	¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?	5	5	5	5	20	
Frecuencia de automedicación	¿Con qué frecuencia ha tomado medicación sin prescripción médica?	5	5	5	5	20	
Tipo de medicamento	¿Qué tipo de medicamentos consume con mayor frecuencia? ¿Para qué molestia toma medicamento?	5	5	5	5	20	

VARIABLE 2: Factores asociados							
Dimensión: Factores socioculturales	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
Edad	¿Cuál es su edad?	5	5	5	5	20	
Sexo	¿Cuál es su género?	5	5	5	5	20	
Lugar de nacimiento	¿Cuál es su lugar de nacimiento?	5	5	5	5	20	
Institución donde estudio	¿En qué clase de colegio estudio?	5	5	5	5	20	
Consulta médica	¿Cuántas veces durante el último año ha ido al médico?	5	5	5	5	20	

Accesibilidad	¿Dónde compró o adquirió los medicamentos?	5	5	5	5	20	
Influencia de terceros	¿Quién te recomendó el medicamento?	5	5	5	5	20	
Efecto	Después de haber tomado los medicamentos, ¿cómo se sintió?	5	5	5	5	20	
Dimensión: Factores económicos	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
Pertenece a la PEA	¿Usted trabaja?	5	5	5	5	20	
Sueldo mensual familiar	¿Cuál es la ganancia familiar mensual aproximada?	5	5	5	5	20	
Asegurado	¿Usted cuenta con un seguro médico?	5	5	5	5	20	
Total						100	
Puntuación decimal							

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	MARIBEL ROXANA CALLE BUSTINZA
Profesión y Grado Académico	MEDICINA - HUMANA
Especialidad	MÉDICO - GENERAL
Institución y años de experiencia	06 AÑOS
Cargo que desempeña actualmente	Asistente del Dpto MEDICINA HMYER

Puntaje del Instrumento Revisado: _____

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE ()

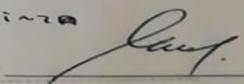
APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN .

NO APLICABLE ()

Nombres y apellidos: MARIBEL ROXANA CALLE BUSTINZA

DNI: 42533643

COLEGIATURA: 59164


 Dra. Maribel Roxana Calle Bustinza
 Médica General - Internista
 C.O.P. N.º 1940 - 2021

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el instrumento debe colocarse en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Cuestionario							
Autor del Instrumento: Aymar Tirado, Martha Carolina Delgado Chumpitazi, Walther Fernando							
VARIABLE 1: Automedicación en internos							
Dimensión: Automedicación	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
Automedicación	¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?	5	5	5	5	20	
Frecuencia de automedicación	¿Con qué frecuencia ha tomado medicación sin prescripción médica?	5	5	5	5	20	
Tipo de medicamento	¿Qué tipo de medicamentos consume con mayor frecuencia? ¿Para qué molestia toma medicamento?	5	5	5	5	20	
VARIABLE 2: Factores asociados							
Dimensión: Factores socioculturales	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia		Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
Edad	¿Cuál es su edad?	5	5	5	5	20	
Sexo	¿Cuál es su género?	5	5	5	5	20	
Lugar de nacimiento	¿Cuál es su lugar de nacimiento?	5	5	5	5	20	
Institución donde estudio	¿En qué clase de colegio estudio?	5	5	5	5	20	
Consulta médica	¿Cuántas veces durante el último año ha ido al médico?	5	5	5	5	20	

Accesibilidad	¿Dónde compró o adquirió los medicamentos?	5	5	5	5	20	
Influencia de terceros	¿Quién te recomendó el medicamento?	5	5	5	5	20	
Efecto	Después de haber tomado los medicamentos, ¿usted que haría?	5	5	5	5	20	
Dimensión: Factores económicos	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia		Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
Pertenece a la PEA	¿Usted trabaja?	5	5	5	5	20	
Sueldo mensual familiar	¿Cuál es la ganancia familiar mensual aproximada?	5	5	5	5	20	
Asegurado	¿Usted cuenta con un seguro médico?	5	5	5	5	20	
						Total	
						%	100
						Puntuación decimal	

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombre y Apellidos	César Augusto Olivera Delgado
Profesión y Grado Académico	Médico Internista - Médico Asistente
Especialidad	Medicina Interna
Institución y años de experiencia	Hospital Militar Central - 20 años de experiencia
Cargo que desempeña actualmente	Médico Asistente

Puntaje del Instrumento Revisado: _____

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE ()

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()

Nombre y apellidos: César Augusto Olivera Delgado

DNI: 096449425

COLEGIATURA: 29816

RNE: 27033



Anexo 5

Aprobación de solicitud del hospital Sergio E. Bernales

	PERU Ministerio de Salud	Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Hospital Nacional Sergio E. Bernales	CARGO
---	-----------------------------	---	--------------------------------------	--------------

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

MEMORANDO N°281- OF-OADI-HNSEB-2023

A : **MC. Oscar Martin Torres Ruiz**
Jefe del Dpto. Medicina

ASUNTO : Autorización para recolección de información

FECHA : Comas, 23 de mayo de 2023

Mediante el presente me dirijo a usted para solicitarle brindar las facilidades a los investigadores:

Aymar Tirado Martha Carolina
Delgado Chumpitazi Walther Fernando

Quienes cuentan con la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación para realizar el estudio: "Factores asociados a la automedicación en interno de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023". Para la ejecución del mencionado estudio, los investigadores necesitan realizar la aplicación de un cuestionario a todos los internos de medicina de último año del periodo julio 2022 a abril 2023.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente, en aras de promover la investigación en nuestro Hospital.

Atentamente



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
M.C. RICARDO E. PEREZ SOBERO
EFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
C.M.P. 35569



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
M.C. OSCAR M. TORRES RUIZ
C.M.P. 24265
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Cc.
Archivo
RCGB/jcc

direccion@hnseb.gob.pe
www.hnseb.gob.pe

Av. Túpac Amaru N° 8000 – Km 14.5 - Comas
Central Telefónica 5580186

Anexo 6

Aprobación del Comité de Ética del Hospital Sergio E. Bernales



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

Nº 0032-2023

CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de Investigación denominado "Factores asociados a la automedicación en interno de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, de julio 2022 a abril del 2023" fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Investigadora:

Aymar Tirado Martha Carolina
Delgado Chumpitazi Walther Fernando

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la **versión 1** de fecha **17 de mayo de 2023**.

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

El protocolo de investigación aprobado tiene un periodo de vigencia de 12 meses; desde el 17 de mayo de 2023 hasta el 16 de mayo de 2024, y; de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 17 de mayo de 2023



MINISTERIO DE SALUD
HOSP. NAC. SERGIO E. BERNALES

YESSICA IRIS SALAZAR GURRO
MÉDICA PEDIATRA NEONatóLOGO
CMP. 34127 RNE. 16770 RNE. 33222

Anexo 7

Aprobación del Comité de Ética de la Universidad Continental



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 19 de junio del 2023

OFICIO N°0320-2023-CIEI-UC

Investigadores:

AYMAR TIRADO MARTHA CAROLINA
DELGADO CHUMPITAZI WALTHER FERNANDO

Presente-

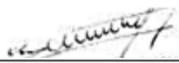
Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES – LIMA, DE JULIO 2022 A ABRIL DEL 2023.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

Arequipa
Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1980
(064) 481 430

Cusco
Urb. Manuel Prado - Loto B, N° 7 Av. Collesuyo
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,
callejón San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima
Av. Alfredo Mendíola 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

Anexo 8

Cuestionario forms y base de datos

Cuestionario sobre "Factores asociados a la automedicación en internos de medicina humana del Hospital Sergio E. Bernales – Lima, de julio 2022 a abril del 2023"

Mediante el presente cuestionario se recolectará información para la presente investigación por lo que te pedimos contestes con la mayor sinceridad posible las siguientes preguntas, procura responder todas, esta encuesta es totalmente ANÓNIMA, gracias por tu colaboración.

Correo electrónico *

Correo electrónico válido

Este formulario recopila correos electrónicos. [Cambiar la configuración](#)

Sexo *

- Femenino
- Masculino

Edad *

- 18 a 29
- 29-45
- 46 a más

Lugar de nacimiento *

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
Correo electrónico	Sexo	Edad	Lugar de nacimiento	Colegio donde estudió	Ganancia familiar mensual	¿Cuántas veces durante el día?	¿Ha tomado en los últimos 3 meses?	¿Con qué frecuencia ha tomado?	¿Para qué molestia toma?	¿Dónde compró o adquirió?
gmail.com	Femenino	18 a 29	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor, Para la gripe	En una farmacia
otmail.com	Femenino	29-45	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	1 a 2 veces al mes	No			
on123@gmail.com	Masculino	18 a 29	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	1 a 2 veces al mes	Sí	Cada 15 días	Para el dolor, Para la influenza	En una farmacia
.com	Femenino	18 a 29	Lima	Nacional	Mas de 2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor, Para la influenza	En una farmacia
gmail.com	Femenino	29-45	Huaraz	Particular	Mas de 2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor, Para la influenza	En una farmacia
gmail.com	Masculino	29-45	Lima	Nacional	1000-2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor, Para la influenza	En una farmacia
gmail.com	Masculino	18 a 29	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para la gripe	En una farmacia
ail.com	Femenino	29-45	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor, Para la influenza	En una farmacia
il.com	Masculino	18 a 29	Lima	Nacional	Mas de 2000 soles	Mas de 2 veces	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para la alergia	En una farmacia
com	Femenino	18 a 29	Arequipa	Particular	1000-2000 soles	Mas de 2 veces	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor	En una farmacia
mail.com	Masculino	18 a 29	Lima	Particular	1000-2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor, Para la gripe	En una farmacia
@gmail.com	Femenino	18 a 29	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	1 a 2 veces al mes	Sí	Cada 15 días	Para el dolor, Para la alergia	En una farmacia
il.com	Femenino	29-45	Junin	Nacional	1000-2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor	En una farmacia
gmail.com	Femenino	18 a 29	Lima	Particular	1000-2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor, Para la alergia	En una farmacia
gmail.com	Femenino	18 a 29	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para la fiebre	En una farmacia
mail.com	Masculino	18 a 29	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor	En una farmacia
ail.com	Masculino	18 a 29	Lima	Nacional	Mas de 2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor, Para la alergia	En una farmacia
ail.com	Femenino	18 a 29	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	Mas de 2 veces	No			
gmail.com	Masculino	18 a 29	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	Mas de 2 veces	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor, Para la gripe	En una farmacia
@gmail.com	Masculino	18 a 29	Lima	Particular	1000-2000 soles	1 a 2 veces al mes	Sí	Cada mes	Para el dolor, Para la alergia	En una farmacia
epg@gmail.com	Femenino	18 a 29	Lima	Nacional	Mas de 2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor, Para la gripe	En una farmacia
ail.com	Masculino	18 a 29	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	1 a 2 veces al mes	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor	En una farmacia
92@gmail.com	Masculino	29-45	Lima	Particular	Mas de 2000 soles	1 a 2 veces al mes	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor, Para la alergia	En una farmacia
30@gmail.com	Femenino	29-45	Huancayo	Nacional	Mas de 2000 soles	Mas de 2 veces	Sí	Cada mes	Para el dolor, Para la influenza	En una farmacia
ail.com	Masculino	29-45	Lima	Nacional	Mas de 2000 soles	Ninguna	Sí	Cada 2 a 3 meses	Para el dolor	En una farmacia

Anexo 9

Análisis de fiabilidad alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,728	,658	13