



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN
EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO RURAL DE
ANDAHUAYLAS**

TESIS

PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADO POR
ROXANA SALLICA LEVA

ASESOR
MOISÉS ALEXANDER APOLAYA SEGURA

LIMA - PERÚ
2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN
EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO RURAL DE
ANDAHUAYLAS**

TESIS:

PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADA POR:

ROXANA SALLICA LEVA

ASESOR

DR. APOLAYA SEGURA, MOISÉS ALEXANDER

LIMA, PERÚ

2024

JURADOS

PRESIDENTE: JOSÉ LUIS PACHECO DE LA CRUZ

MIEMBRO: ELSA LILIANA GOMEZ TALAVERA

MIEMBRO: CARMEN ROSA ROZAS PONCE DE LEON

DEDICATORIA

A mi familia, por el apoyo incondicional a lo largo de la carrera.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser guía en cada paso que doy.

A mi asesor, por su constante apoyo en la realización de este trabajo de investigación.

A las personas que me ayudaron a entablar comunicación con el personal del lugar de estudio.

A mis compañeros, por su compañía en clase y en los hospitales de rotación.

ÍNDICE

| | |
|------------------------------|-----|
| DEDICATORIA | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| RESUMEN | vi |
| ABSTRACT..... | vii |
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| I.MATERIALES Y MÉTODOS..... | 3 |
| II.RESULTADOS..... | 5 |
| III.DISCUSIÓN | 11 |
| IV.CONCLUSIONES | 13 |
| V.RECOMENDACIONES..... | 14 |
| FUENTES DE INFORMACIÓN | 15 |
| ANEXOS | 18 |

RESUMEN

Introducción: Con el paso de los años, la automedicación se ha incrementado. Existen diversos factores que influyen en su práctica, y estamos expuestos a ella en las diversas etapas de nuestra vida.

Objetivo: Determinar los factores asociados con la automedicación en estudiantes de secundaria de un colegio rural de Andahuaylas en 2021.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo observacional, transversal y analítico realizado a través de encuesta a 98 estudiantes de secundaria cuyas edades oscilaron entre los 12 a 17 años y estudiaron en el año 2021.

Resultados: Los encuestados masculino (45.92 %) y femenino (54.08%) tenían una edad mediana de 15 años. De ellos, el 85.71% se había automedicado dentro de los últimos 6 meses, mayormente era por fiebre (46.43%), dolor de cabeza (26.19%) y dolor dental (26.19%). Los medicamentos que utilizaron para automedicarse fueron analgésicos y antiinflamatorios en un 79.76%, además de antibióticos (41.67%), pudieron obtenerlos en la farmacia (58.33%) y eran influenciados por la familia (51.19%). Un 86.90% acudía a la familia cuando se encontraban con problemas de salud. Existe asociación de riesgo con el género femenino.

Conclusiones: La automedicación tiene un alto porcentaje en los estudiantes de secundaria de Andahuaylas. La familia, el ingreso económico y el género tienen una gran influencia en la automedicación. La mayoría no acude al centro de salud y prefiere aplacar sus molestias obteniendo los medicamentos en la farmacia o bodega, puesto que no tienen restricción para obtenerlas.

Palabras claves: estudiantes, automedicación

ABSTRACT

Introduction: Over the years, self-medication has increased. There are several factors that lead to doing it and we are exposed to this action in the various stages of our lives.

Objective: To determine the factors associated with self-medication in high school students at a rural school in Andahuaylas 2021.

Materials and methods: Descriptive observational, cross-sectional, and analytical study conducted through a survey in 98 high school students whose ages ranged from 12 to 17 years and studied in 2021.

Results: Male (45.92%) and female (54.08%) respondents had a median age of 15 years. Of these, 85.71% had self-medicated within the last 6 months, mostly for fever (46.43%), headache (26.19%) and dental pain (26.19%). The medications they used to self-medicate were analgesics and anti-inflammatories in 79.76%, in addition to antibiotics (41.67%), they were able to obtain them at the pharmacy (58.33%) and were influenced by family (51.19%). 86.90% went to the family when they encountered health problems. There is a risk association with the female gender.

Conclusions: Self-medication has a high percentage in high school students of Andahuaylas. Family, income, and gender have a great influence on self-medication. Most do not go to the health center and prefer to placate their discomfort by obtaining the medicines in the pharmacy or grocery store since they have no restriction to obtain them.

Keywords: students, self-medication

NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDI
CACIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDA
RIA DE UN COLEGIO RURAL DE ANDAHU
AY**

AUTOR

ROXANA SALLICA LEVA

RECUENTO DE PALABRAS

3657 Words

RECUENTO DE CARACTERES

21019 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

31 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.0MB

FECHA DE ENTREGA

Mar 12, 2024 11:25 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 12, 2024 11:28 AM GMT-5**● 8% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material bibliográfico
- Material citado



Moises Apolaya Segura
DNI: 40826646
Orcid: 0000-0003-2519-2945

INTRODUCCIÓN

La automedicación es una práctica que se incrementa cada día más. Este acto genera una reducción del “gasto dentro del sistema de salud” (1) pero también permite que se enmascaren las verdaderas patologías que aquejan a una persona y conllevan a futuro a problemas de Salud Pública. Ha llegado a convertirse en un fenómeno frecuente y concierne al 50-75% de la población (2).

Existen diversos factores que influyen en la misma, tales como el factor económico, cultural y social (3). Parte de nuestra realidad es que muchos peruanos no cuentan con “acceso a los servicios de salud y esto conlleva a la automedicación” o ponen su salud en manos de una persona cuyo fin solo es vender.

También existen personas que, a pesar de tener la posibilidad de acceder a un servicio de salud, acuden por un malestar a la farmacia y reciben cualquier tipo de tratamiento, dejando de lado el peligro que puede ocasionarles problemas como la resistencia bacteriana, interacciones medicamentosas, incremento de la morbimortalidad, ineficacia del tratamiento y/o reacciones adversas (4). Estas reacciones fueron manifestadas en un estudio transversal a 8 estudiantes quienes obtuvieron los medicamentos de venta libre (5).

Otro factores que la incentivan son la cantidad de medicamentos con mucha publicidad en diversos medios de comunicación, la presión ejercida por el grupo o los familiares que ofrecen una alternativa para solucionar el problema de salud, seguida de la “falta de tiempo para acudir al médico” (6). Algunas personas evitaron acudir al servicio de salud ante el miedo de contraer la Covid-19 o desconfían del sistema de salud (5). Los factores familiares también tienen un papel influyente en este problema (7).

La cantidad de medicamentos de venta libre es inmensa (8). Respecto a los fármacos más utilizados, un estudio de análisis de regresión logística múltiple determinó que los fármacos no esteroideos fueron los más utilizados por los adolescentes (9). Esos pueden ocasionar problemas gastrointestinales y cardiacos (10, 11). Incluso la Dirección General de medicamentos, Insumos y

Drogas (DIGEMID) ha manifestado que la utilización de AINEs sin aspirina puede asociarse al aborto involuntario, especialmente si se consume previo a la concepción (12).

Los antibióticos es otro grupo importante que puede generar reacciones adversas, reducir la eficacia del medicamento y generar resistencia (13). Fue uno de los más usados mayormente en adolescentes de 15-16 años (14).

La automedicación puede practicarse en cualquier etapa de la vida. Sin embargo, es en la adolescencia, periodo de mayor transformación (15), donde se ocurren cambios físicos, psicológicos, cognitivos y surge la necesidad y la responsabilidad del cuidado de la salud. Los jóvenes pueden acudir a una farmacia o bodega y comprar algún medicamento que reduzca su malestar a un bajo costo (16). Un estudio realizado en un grupo de adolescentes de 14 a 17 años de 3 centros educativos concluyó que se automedicaron por dolor de cabeza (78%) y en un 74.9% por dolor de espalda/cuello/articulaciones. Además, la utilización de vitaminas y antidepresivos tiene un elevado porcentaje de consumo en jóvenes de 17 años (14).

Algunos refieren que la automedicación en esta etapa se realiza sin el consentimiento de la familia. Por ello, se debe tomar importancia a la adolescencia, etapa donde se adquieren hábitos que van a darle forma a su estilo de vida e impactarán en su salud. (16). Además, existen pocas investigaciones realizadas en zonas rurales de nuestro país y conocer esta realidad permitirá determinar la magnitud y valor epidemiológico de este actuar.

El objetivo del estudio es determinar los factores asociados con la automedicación en estudiantes de secundaria de un colegio rural de Andahuaylas realizado el año 2021.

I. MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio fue observacional, no experimental y de corte transversal analítico.

La población en estudio se encuentra localizada en la comunidad rural de Occocho del distrito de Huancaray, provincia de Andahuaylas, Apurímac. Se encuentra ubicado a 3400 msnm. La comunidad tiene un nivel socioeconómico bajo, la mayoría se dedica a la agricultura y la mayoría de los adultos tiene primaria completa. Además, existe un Centro de Salud, un colegio solo para Educación Inicial, otro para Educación Primaria y el tercer colegio es solo para Educación Secundaria.

Todos los participantes que son parte de esta evaluación pertenecieron al colegio nacional Nuestra Señora de la Asunción de la comunidad y estuvo conformada por los estudiantes de secundaria quienes llevaban clases remotas. En el año 2021 fueron matriculados un total de 103 adolescentes cuyas edades oscilaban entre 12 a 17 años, pero solo 98 alumnos enviaron el asentimiento y consentimiento informado. Ellos fueron incluidos en el estudio y completaron la encuesta propuesta.

El instrumento de recolección de datos es la encuesta utilizada por Del Toro Moraima et al. realizada el 2020. Este consta de 2 secciones: la primera lo conforman los datos sociodemográficos, la segunda parte engloba la automedicación y factores relacionados a la automedicación.

El método estadístico usado fue el Excel, STATA 16 y SPSS 25 para determinar las variables univariadas, bivariadas y multivariadas donde se emplearon chi², Fisher, razón de prevalencia crudo y ajustado, etc. Se consideró el 95% de confianza.

Se solicitó un permiso al centro educativo para la realización de esta investigación, acompañado del documento emitido por el Comité de Ética en la Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres, el cual fue aceptado por la directora. Se envió el consentimiento informado a los padres de familia, puesto que los participantes son menores de edad.

La finalidad de realizar el asentimiento informado fue de garantizar la aceptación de los participantes de manera voluntaria, teniendo el conocimiento necesario para tomar su propia decisión en la participación de esa investigación.

Se recabó la información del participante, mas no su identificación. Se tomaron en cuenta los datos necesarios para la realización de la encuesta. Se limitó el acceso a los datos de la encuesta y se utilizaron códigos que representaron la identidad de los encuestados, de tal manera que se pudo mantener la privacidad y la confiabilidad de los encuestados.

II. RESULTADOS

Como características sociodemográficas del total de participantes en la encuesta realizada, se halló que la mediana de la edad es de 15 años con un rango intercuartílico de 14-16.

El género femenino representó el 54.08% y el masculino fue de 45.92%. El mayor número de participantes se encontró en primer y tercer año. Predominó la religión católica con un 85.71%.

El ingreso mensual de las familias fue de menor a 200 soles lo que representó el 95.92%, lo cual podría deberse al trabajo en la chacra que realizaban la mayoría de los padres de familia. (tabla n°1)

Tabla n°1: Características sociodemográficas de los participantes del colegio Nuestra Señora de la Asunción, Occocho-Andahuaylas, 2021.

| Variab les | | n (%) |
|-------------------|---------------------------------|--------------|
| Edad | mediana y rango intercuartílico | 15 (14-16) |
| Género | masculino | 45 (45.92) |
| | femenino | 53 (54.08) |
| Grado | 1 ^{ero} de secundaria | 22 (22.45) |
| | 2 ^{do} de secundaria | 16 (16.33) |
| | 3 ^{ero} de secundaria | 27 (27.55) |
| | 4 ^{to} de secundaria | 17 (17.35) |
| | 5 ^{to} de secundaria | 16 (16.33) |
| Religión | católica | 84 (85.71) |
| | protestante | 3 (3.06) |
| | testigos de Jehová | 11 (11.22) |
| Ingreso | menos de 200 soles | 94 (95.92) |
| | de 200 a 500 soles | 4 (4.08) |

En la realización de la encuesta se indagó sobre la automedicación realizada dentro de los últimos 6 meses, encontrándose que el 85.71% de los participantes se automedicaron; siendo la fiebre (43.46%), dolor de cabeza (26.19%) y dolor dental (26.19) motivos de automedicación. La utilización de antiinflamatorios y analgésicos fue del 79.76% y el 41.67% utilizó antibiótico.

La frecuencia de automedicación realizada cada 6 meses representó el 53.57% seguido de la automedicación de 1 vez por mes con un 40.48%. La familia

(51.19%) y la farmacia (28.57%) fueron los que mayormente influenciaron en su automedicación. La obtención de los medicamentos se realizó mayormente en la farmacia (58.33%).

De los estudiantes que se automedicaban, el 86.90% acudió a su familia cuando tuvo problemas de salud, y el 52.38% no asistió la última vez al CC.SS. por falta de tiempo. Ningún estudiante que indicó automedicarse refirió haber presentado efectos secundarios. (Tabla n°2).

Tabla n°2: Características de los participantes que se automedicaron. Nuestra Señora de la Asunción, Occoco-Andahuaylas. 2021.

| Variab | | n (%) |
|--|---|-------------------------------|
| Se automedicó | no | 14 (14.29) |
| | sí | 84 (85.71) |
| Motivo de automedicación | fiebre | 39 (46.43) |
| | dolor de cabeza | 22 (26.19) |
| | dolor de garganta | 20 (23.81) |
| | dolor dental | 22 (26.19) |
| | dolor muscular | 3 (3.57) |
| | problemas gastrointestinales | 21 (25) |
| | otros motivos | 1 (1.19) |
| | Tipo de medicamento con el que se automedicó | analgésico y antiinflamatorio |
| antibiótico | 35 (41.67) | |
| antigripal | 12 (14.29) | |
| antiácido | 4 (4.76) | |
| otro medicamento | 1 (1.19) | |
| Frecuencia de automedicación | 1 vez a la semana | 2 (2.38) |
| | cada 15 días | 3 (3.57) |
| | 1 vez al mes | 34 (40.48) |
| | cada 6 meses | 45 (53.57) |
| Influencia de automedicación | amigo/a | 10 (11.90) |
| | farmacia | 24 (28.57) |
| | familia | 43 (51.19) |
| | medios de TV, publicidad | 2 (2.38) |
| | otros | 5 (5.95) |
| Lugar de obtención del medicamento | farmacia | 49 (58.33) |
| | bodega | 25 (29.76) |
| | CC.SS. | 3 (3.57) |
| | otros | 7 (8.33) |
| Persona a quien acude inicialmente por problemas de salud | amigo | 7 (8.33) |
| | familia | 73 (86.90) |
| | médico | 4 (4.76) |
| Motivo de no acudir la última vez al CC.SS. | cambio de lugar | 4 (4.76) |
| | falta de tiempo | 44 (52.38) |
| | otros | 36 (42.86) |

Al realizar el análisis bivariado se consideró como variable dependiente la automedicación. Se encontró el 95% de confianza a las variables socioeconómicas de género (p=0.08), edad (p=0.291), grado (p=0.150), religión

(p=1.00) e ingreso familiar (p=0.097). El género masculino que se automedicaba representó el 75.6% mientras que el femenino, el 94.3%.

Los estudiantes que se automedicaron de 1^{er} a 2^{do} de secundaria fueron 35(92.1%) y 49 (81.7%) fueron los de 3^{er} a 5^{to} año de secundaria. La mayoría (85.7%) que se automedicaba era católica. El 87.2% eran estudiantes que se automedicaron y tenían un ingreso familiar menor de 200 soles.

Los que se automedicaron acudieron inicialmente por problemas de salud a sus familias y amigos, estos representaron el 92% y tuvieron un valor p= 0.000.

La última vez, 94 estudiantes encuestados no acudieron al Centro de Salud por diversos motivos obteniéndose como valor p= 0.000.(Tabla n°3)

Tabla n°3: Valores relacionados a la automedicación de los participantes de Nuestra Señora de la Asunción, Occocho-Andahuaylas. 2021.

| Valores | | automedicados | | no automedicados | | valor p |
|---|-----------------------|---------------|------|------------------|------|----------|
| | | n | % | n | % | |
| Género | masculino | 34 | 75.6 | 11 | 24.4 | 0.08 |
| | femenino | 50 | 94.3 | 3 | 5.7 | |
| Edad | mediana | 84 | | 14 | | 0.291* |
| | 1er grado a 2do grado | 35 | 92.1 | 3 | 7.9 | |
| Grado | 3er grado a 5to grado | 49 | 81.7 | 11 | 18.3 | 0.150 |
| | Religión | católico | 72 | 85.7 | 12 | |
| Ingreso | no católico | 12 | 85.7 | 2 | 14.3 | |
| | Menos de 200 soles | 82 | 87.2 | 12 | 12.8 | 0.097** |
| | de 200 a 500 soles | 2 | 50 | 2 | 50 | |
| Otros | 80 | 92.0 | 7 | 8.0 | | |
| Persona a quien acude inicialmente por problemas de salud | médico | 4 | 36.4 | 7 | 63.6 | <0.001** |
| Motivo de no acudir a la última vez al CC.SS. | Siempre asisto | 0 | 0.0 | 4 | 100 | <0.001** |
| | Otros motivos | 84 | 89.4 | 10 | 10.6 | |

*U de Mann Whitney

**Prueba exacta de Fisher

En el análisis bivariado (riesgo de prevalencia crudo) se aprecia que los protestantes tienen 0.875 veces de automedicarse con respecto a los católicos teniendo un valor $p < 0.001$ (95%IC: 0.819-0.934).

Los que presentaron fiebre (95% IC: 1.132-1.351), dolor de cabeza (95% IC: 1.099-1.275), dolor de garganta (95% IC: 1.098-1.352), dolor dental (95% IC: 1.100-1.364), dolor muscular (95% IC: 1.078- 1.275), problemas gastrointestinales (95% IC: 1.099-1.358), y otros malestares (95% IC: 1.099-1.358) tienen factor de riesgo y un valor $p < 0.001$.

Los que más se automedican con analgésicos y antiinflamatorios tiene factor de riesgo con valor $p < 0.001$ y 95% IC: 1.322-2.513.

Aquellos que acudieron a su familia inicialmente cuando tienen problemas de salud poseen 0.66 veces más riesgo de automedicarse, con respecto a los que acuden al médico con un valor $p = < 0.001$ y 95%IC: 0.553-0.798; mientras que si acudieron a sus amigos en vez de ir al médico el riesgo es de 0.61 con un valor $p =$ (tabla n°4).

Tabla n°4. Función de Asociación de la automedicación con las variables sociodemográficas y características de los estudiantes de Nuestra Señora de Occocho-Perú. 2021.

| Variables | | n (%) | Valor p | RP crudo | 95%IC LI | LS |
|-----------|-------------------------------|-----------|---------|----------|----------|-------|
| Edad | mediana y RI | 15(14-16) | 0.429 | 0.974 | 0.913 | 1.038 |
| Género | masculino | 45(45.92) | | 1 | | |
| | femenino | 53(54.08) | 0.015 | 1.248 | 1.043 | 1.494 |
| Grado | 1 ^{er} de secundaria | 22(22.45) | 1 | | | |
| | 2 ^{do} de | 16(16.33) | 0.743 | 0.973 | 0.831 | 1.140 |
| | secundaria | 27(27.55) | 0.815 | 1.018 | 0.873 | 1.188 |
| | 3 ^{er} de secundaria | 17(17.35) | 0.218 | 1.132 | 0.929 | 1.380 |
| | 4 ^{to} de secundaria | 16(16.33) | 0.190 | 1.145 | 0.934 | 1.404 |
| Religión | 5 ^{to} de secundaria | | | | | |
| | Católico | 84(85.71) | 1 | | | |
| | Protestante | 3 (3.08) | <0.001 | 0.875 | 0.819 | 0.934 |
| | Testigo de Jehová | 11(11.22) | 0.748 | 1.034 | 0.842 | 1.269 |
| Ingreso | < 200 soles | 94(95.92) | 0.094 | 1.33 | 0.842 | 1.857 |
| | de 200 a 500 soles | 4(4.08) | | 1 | | |

| | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------|-----------|--------|-------|-------|-------|
| Motivo de automedicación | fiebre | 39(46.43) | <0.001 | 1.237 | 1.132 | 1.351 | |
| | dolor de cabeza | 22(26.19) | <0.001 | 1.184 | 1.099 | 1.275 | |
| | dolor de garganta | 20(23.81) | <0.001 | 1.218 | 1.098 | 1.352 | |
| | dolor dental | 22(26.19) | <0.001 | 1.225 | 1.100 | 1.364 | |
| | dolor muscular | 3 (3.57) | <0.001 | 1.172 | 1.078 | 1.275 | |
| | problemas gastrointestinales | 21 (25) | <0.001 | 1.222 | 1.099 | 1.358 | |
| | otros motivos | 1 (1.19) | <0.001 | 1.168 | 1.076 | 1.268 | |
| | Tipo de medicamento con el que se automedicó | analgésico y antiinflamatorio | 67(79.76) | <0.001 | 1.823 | 1.322 | 2.513 |
| | antibiótico | 35(41.67) | <0.001 | 1.285 | 1.125 | 1.468 | |
| antigripal | 12(14.29) | <0.001 | 1.194 | 1.087 | 1.311 | | |
| antiácido | 4 (4.76) | <0.001 | 1.175 | 1.079 | 1.279 | | |
| otro medicamento | 1 (1.19) | <0.001 | 1.168 | 1.076 | 1.268 | | |
| Frecuencia de automedicación | nunca | 14(14.29) | 1 | | | | |
| | 1 vez a la semana | 2 (2.04) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| | cada 15 días | 3 (3.06) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| | 1 vez al mes | 34(34.69) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| | cada 6 meses | 45(45.92) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| Influencia de automedicación | ninguno | 14(14.29) | 1 | | | | |
| | amigo/a | 10(10.20) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| | farmacia | 24(24.49) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| | familia | 43(43.88) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| | medios de TV, publicidad | 2 (2.04) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| otros | 5 (5.10) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | | |
| Lugar de obtención del medicamento | farmacia | 49 (50.0) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| | bodega | 25(25.51) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| | CC.SS. | 3 (3.06) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| | Otros | 7 (7.14) | <0.001 | 0.499 | 0.499 | 0.5 | |
| | No me automedico | 14(14.29) | 1 | | | | |
| Persona a quien acude inicialmente por problemas de salud | amigo | 7(8.33) | <0.001 | 0.611 | 0.513 | 0.727 | |
| | familia | 80(86.90) | <0.001 | 0.664 | 0.553 | 0.798 | |
| | médico | 11 (4.76) | 1 | | | | |
| Motivo de no acudir la última vez al CC. SS. | cambio de lugar | 7 (7.14) | 0.011 | 0.714 | 0.551 | 0.924 | |
| | falta de tiempo | 49 (50.0) | <0.001 | 0.551 | 0.510 | 0.595 | |
| | otros | 38(38.78) | <0.001 | 0.526 | 0.491 | 0.563 | |
| | siempre asisto | 4 (4.08) | 1 | | | | |

En el análisis multivariado, se encontró al género femenino con 1.24 más probabilidad de automedicarse con respecto al masculino con un valor $p=0.015$ y 95% IC: 1.04-1.49. Por cada año el riesgo de automedicarse se incrementa en 3%.

Los grados comprendidos entre 3^{er} a 5^{to} de secundaria tienen 0.88 menos riesgo de automedicarse que los de menor grado de estudio (p=0.122; 95% IC: 0.761-1.033). Los estudiantes católicos tienen 1.00 veces más riesgo de automedicarse que los no católicos (p=1.00; 95%IC: 0.792-1.26).

Los alumnos con ingresos familiares menores de 200 soles tienen 1.33 más riesgo de automedicarse (p=0.094; 95%IC: 0.952-1.857).

Los estudiantes que acudieron inicialmente por problemas de salud al médico tienen 0.39 menos riesgo de automedicarse (p= 0.021; 95%IC: 0.179-0.869) y aquellos estudiantes que siempre asisten al centro de salud tiene 8.90e-08 de no automedicarse (p=<0.001; 95%IC: 3.31e⁻⁰⁸- 2.39e⁻⁰⁷) (tabla n°5).

Tabla n°5: Función de Asociación de los valores relacionados a la automedicación en participantes de Nuestra Señora de Occocho-Perú. 2021.

| Valores | automedicados | | no automedicados | | valor p | RP ajustado | 95% IC | | |
|--|---|----|------------------|----|---------|-------------|----------|----------|----------|
| | n | % | n | % | | | LI | LS | |
| Género | masculino | 34 | 75.6 | 11 | 24.4 | 0.015 | 1.248 | 1.043 | 1.494 |
| | femenino | 50 | 94.3 | 3 | 5.7 | | | | |
| Edad | mediana | 84 | | 14 | | 0.429 | 0.974 | 0.913 | 1.038 |
| Grado | 1 ^{er} grado a 2 ^{do} grado | 35 | 92.1 | 3 | 7.9 | 0.122 | 0.888 | 0.761 | 1.03 |
| | 3 ^{er} grado a 5 ^{to} grado | 49 | 81.7 | 11 | 18.3 | | | | |
| Religión | católico | 72 | 85.7 | 12 | 14.3 | 1.000 | 1 | 0.792 | 1.26 |
| | No católico | 12 | 85.7 | 2 | 14.3 | | | | |
| Ingreso | Menos de 200 soles | 82 | 87.2 | 12 | 12.8 | 0.094 | 1.33 | 0.952 | 1.857 |
| | de 200 a 500 soles | 2 | 50 | 2 | 50 | | | | |
| Persona a quien acude inicialmente por problemas de salud | Otros | 80 | 92.0 | 7 | 8.0 | 0.021 | 0.395 | 0.179 | 0.869 |
| | médico | 4 | 36.4 | 7 | 63.6 | | | | |
| Motivo de no acudir a la última vez al CC. \$\$. | Siempre asisto | 0 | 0.0 | 4 | 100 | <0.001 | 8.90e-08 | 3.31e-08 | 2.39e-07 |
| | Otros motivos | 84 | 89.4 | 10 | 10.6 | | | | |

III. DISCUSIÓN

El objetivo del estudio fue determinar los factores asociados con la automedicación en estudiantes de secundaria de un colegio rural de Andahuaylas el 2021.

Los valores obtenidos el análisis multivariado determinaron que existe asociación como factor de riesgo entre el género femenino y la automedicación, el factor protector lo tendrán quienes acudan inicialmente por problemas de salud al médico, y quienes no presenten motivos que impidan acudir al Centro de salud. Además, no se determinó la asociación con la edad.

El género que más se automedica es el femenino. Estos resultados coinciden con el estudio de Ortega (14) y es contrario al estudio transversal de Rubio, quien determinó la prevalencia de automedicación en el género masculino (16), lo que probablemente se deba a que los varones no manifiestan alguna dolencia o malestar, a menos que esta empeore y recién decidan automedicarse. En cambio, las mujeres fácilmente pueden reconocer la posibilidad de enfermarse y evitan empeorar sus molestias o dolencias automediándose inicialmente (17).

Los alumnos que se automedicaban en esa población tienen un porcentaje muy alto de no asistir al centro de salud, pese a que este se encuentra en la misma localidad.

Dentro de los factores que se encontró fue la falta de tiempo u otros motivos que no les permiten acudir a realizarse una adecuada atención. Debemos tener en cuenta que al ser menores de edad tienen que acudir al centro de salud acompañados de sus padres o alguna persona mayor; sin embargo, al ser una comunidad rural la mayoría de los adultos se dedica a la agricultura, y salen temprano de su casa a laborar y regresan tarde. Este porcentaje de automedicación es distinta a la obtenida por Toala, cuya población en estudio acudía mayormente al médico, y solo se automedicaba aproximadamente la tercera parte de su población en estudio (18).

Con respecto al entorno cercano de los participantes, la familia tuvo alta influencia para la automedicación, ellos aceptan sugerencias de sus abuelos o padres por tener experiencia con algún medicamento que les ha disminuido o aplacado su dolor. Cabe recalcar que la familia interviene en el proceso de socialización, educación, protección, genera un ambiente donde se aprenden conductas y comportamientos que intervienen en la formación del adolescente (19). También se observó en el trabajo realizado por Quiñones quien concluyó que la familia actuaba como condicionante educativo y económico en la automedicación (20). Otro estudio realizado en las familias de la Universidad Residencial Tricentenario de Medellín determinó que el 68,8% de las familias se automedicaban (21).

Debido a la realización de la encuesta a fines de año escolar no se pudo ubicar a todos los alumnos inicialmente matriculados. Teniendo en cuenta el sesgo de memoria, se determinó considerar el tiempo de automedicación dentro de los 6 meses previos a la encuesta, además se enfocó en el motivo de la automedicación el cual es más fácil de recordar, y permitió la reducción de ese sesgo, pero limitó el conocimiento del fármaco comercial o de marca consumido por el adolescente.

A pesar de tener problemas en el acceso a Internet por ser una población rural, cada estudiante debió tener acceso a un dispositivo electrónico pues las clases en esos tiempos era en línea, por ello no tuvieron impedimento para el acceso y llenado de la encuesta, de esa manera no hubo sesgo de selección.

IV. CONCLUSIONES

En este estudio, la mayoría de los adolescentes está adquiriendo hábitos desfavorables para su salud.

Los factores asociados a la automedicación encontrados se relacionaron con el género femenino, los ingresos económicos bajos, la influencia de la familia y los diversos motivos que evitan acudir al Centro de Salud.

Muchos adolescentes prefieren aplacar sus molestias y/o dolencias obteniendo el medicamento en una farmacia o bodega puesto que no tienen restricción para obtenerlas.

La frecuencia de automedicación se realiza en mayor porcentaje cada 6 meses seguida de 1 vez al mes.

Finalmente existen limitaciones de parte de la población debido a la reducida disponibilidad de tiempo.

V. RECOMENDACIONES

Realizar más investigación en los diversos lugares de nuestro país, a fin de que los resultados puedan reflejar a toda la población de estudiantes. Además, se podrían comparar poblaciones de diversas regiones.

Se debe concientizar a toda la población, especialmente en los adolescentes quienes van obteniendo conocimiento de los diversos fármacos y van desarrollando hábitos saludables o desfavorables para su salud.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Prieto Huamán, Diógenes. Caracterización de la automedicación en alumnos de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca septiembre a diciembre 2016. [tesis de pregrado]. Perú. [citado 16 de octubre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2643/T016_441754_54_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Fournier J.P., Brutus L. Automedicación. De la teoría a la práctica cuestiones sobre medicamento. [internet]. 2018 [citado 17 de octubre 2022]; 22 (3): 1-4. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(18\)91412-1](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(18)91412-1)
3. Velez Paccha, Yolanda Susana. Factores determinantes en la automedicación de los habitantes del barrio Los almendros de la parroquia Timbara Cantón Zamora año 2015. Tesis. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/8798/1/Yolanda%20Susana%20Velez%20Paccha.pdf>
4. Bisso-Andrade A. Automedicación y venta indiscriminada de medicamentos. Rev Soc Peru Med Interna. 2014 [citado 17 de octubre 2022]; 27(3):104-9.
5. Tessa Kelly, Conn KM, Zak M. Evaluation of Over-the-Counter Medication Knowledge and Literacy in Adolescent Students. Acad Pediatr. 2018;18(5):556-62.
6. Mayta B, Hector Y. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque. Univ Nac Pedro Ruiz Gallo [Internet]. 2017 [citado 17 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1853927>
7. Ortega Latorre Y, Arribas Marín J. Jódar Anchía R. Diseño, construcción y evaluación de una escala para medir la actitud hacia la automedicación en adolescentes. Rev Esp Salud Pública. 2018; 92 (9). pág 1-14.

8. NIDA. Medicamentos de venta libre – DrugFacts. National Institute on Drug Abuse. [internet] 2017 [citado 17 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/medicamentos-de-venta-libre>
9. Lee C-H, Chang F-C, Hsu S-D, Chi H-Y, Huang L-J, Yeh M-K. Inappropriate self-medication among adolescents and its association with lower medication literacy and substance use. PLoS ONE [Internet]. 14 de diciembre de 2017 [citado 17 de octubre de 2022];12(12). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5730183/>
10. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Medica Hered. 2016;27(1):15.
11. Oscanoa-Espinoza T, Lizaraso-Soto F. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Rev Gastroenterol Perú. enero de 2015;35(1):63-71.
12. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. DIGEMID. Riesgo de aborto involuntario por el uso de antiinflamatorios no esteroideos en el embarazo. [internet]. 2017. [accedido 17 octubre 2022]. Disponible en:
http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Alertas/2017/ALERTA_06-17.pdf.
13. Rojas C, Pereyra-Elías R, Mayta-Tristán P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. Rev Perú Med Exp Salud Publica. 11 de septiembre de 2018;35: 400.
14. Ortega Latorre Y. Actitud de los adolescentes hacia la automedicación: asociación con calidad de vida relacionada con la salud, consumo de sustancias psicoactivas y estilos parentales [Internet]. 2015. [citado 18 de octubre 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/6580/TD00177.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Águila Calero G. Díaz Quiñones J. Díaz Martínez P. Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo Early

- adolescence and parenting. Cuba. 2017. [citado 2022 octubre 18]; 15 (5). 694-700. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v15n5/ms15515>.
16. Rubio M del T, Moreno CB, Pérez AD, Puerta ZB. Factors associated with self-medication in adolescents in the rural area of Cartagena, Colombia: Factores asociados a la automedicación en adolescentes en el área rural de Cartagena, Colombia. Arch Med Manizales. 2020;20(2):356-63.
17. Pillaca-Medina ML, Carrión-Dominguez K. Auto-medicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An Fac med 2016; 77(4):387-392. DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v77i4.12652>
18. Toala Gallo, Dayana. Factores relacionados con la automedicación en adolescentes de tercer año de bachillerato de la unidad educativa “República del Ecuador” del Cantón Otavalo 2016. Ecuador. [internet]. 2016.[citado 19 octubre 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/5336/1/06%20ENF%20745%20TESIS%20DE%20GRADO.pdf>.
19. Esteves Villanueva AR, Paredes Mamani RP, Calcina Condori CR, Yapuchura Saico CR. Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo. 2020. [citado 30 de octubre 2022];11(1):16-27. Disponible en: <https://comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/392/206>
20. Quiñones Flores M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno. 2018. [internet]. 2020. [citado 19 octubre 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13631>.
21. Tobón Marulanda FÁ, Montoya Pavas S, Orrego Rodriguez MÁ. Automedicación familiar, un problema de salud pública. Educ Médica. 2018;19: 122-7.

ANEXOS

Anexo N°1 Matriz de consistencia

Título de la investigación: Factores asociados a la automedicación en estudiantes de secundaria de un colegio rural de Andahuaylas

| Pregunta de investigación | Objetivos | Tipo y diseño de estudio | Población de estudio y procesamiento de datos | Instrumento de recolección |
|--|--|---|---|----------------------------|
| Factores asociados a la automedicación en estudiantes de secundaria de un colegio rural de Andahuaylas | <p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores asociados con la automedicación en estudiantes de un colegio rural de Andahuaylas 2021 <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir las características sociodemográficas de los estudiantes del colegio Señora de Asunción de Occocho del distrito de Huancaray, Andahuaylas • Identificar la cantidad de personas que se automedican y su frecuencia en estudiantes de 13 a 18 años del colegio Señora de Asunción de Occocho del distrito de Huancaray, Andahuaylas. • Determinar los factores asociados a la automedicación, tales como la influencia de la automedicación, obtención del medicamento, entre otros realizado en estudiantes de 13 a 18 años del colegio Nuestra Señora de Asunción de Occocho del distrito de Huancaray, Andahuaylas | Diseño no experimental, observacional y de corte transversal analítico. | <p>Todos los estudiantes del colegio Nuestra Señora de la Asunción de la comunidad rural de Occocho del distrito de Huancaray, Andahuaylas matriculados en el año 2021.</p> <p>El procesamiento de datos se realizará en el programa Microsoft Excel 2016 posteriormente se importarán los datos a la base estadística SPSS para la construcción de tablas, gráficos y su análisis.</p> | Encuesta |

Autora: Sallica Leva, Roxana

Asesor: Apolaya Segura, Moises Alexander

Anexo N°2 Matriz operacionalización de variables

| MATRIZ OPERACIONALIZACION DE VARIABLES | | | | | | |
|--|---|--|-----------|--------------------|--|-----------------------|
| Variable | Definición | Tipo por su naturaleza o por su relación | Indicador | Escala de medición | Categoría y sus valores | Medio de verificación |
| Edad | Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento | Cuantitativa/ independiente | años | razón | años | Encuesta |
| Género | Conjunto de "seres que tienen uno o varios caracteres comunes". | Cualitativo/ independiente | DNI | nominal | Masculino femenino | |
| Nivel educativo | Grado más elevado de estudios realizados | Cualitativo/ independiente | | ordinal | Fuera del colegio Primaria Secundaria | |
| Grado de estudio | secciones en que los alumnos se agrupan según su educación | independiente | | ordinal | 1ero 2do 3ero 4to 5to | |
| Religión | Conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual y social, y de prácticas rituales. | Cualitativo/ independiente | religión | nominal | Católico Protestante Testigo de Jehová | |
| Estado civil | | Cualitativo/ independiente | | nominal | Soltero/a Unión libre | |

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|------------|-----------|--|----------|
| Ingreso mensual | Cantidad de dinero percibido por todos los miembros de la familia mensualmente | Cualitativa/ independiente | soles | intervalo | <200 200-500 500- 1000 | |
| Automedicación | Tomar un medicamento o medicamentos sin prescripción médica | Cualitativa/ dependiente | | nominal | No Si | |
| Motivo por el cual se automedica | Razones por las que realiza automedicación | Cualitativa/ dependiente | | nominal | Resfrio común fiebre Problemas gastrointestinales Dolor de cabeza Dolor de garganta Dolor muscular Otros | |
| Frecuencia de automedicación | "Número de veces que se repite un proceso periódico por unidad de tiempo". | Cuantitativa/ interviniente | frecuencia | ordinal | Nunca 1 vez a la semana Cada 15 días 1 vez al mes Cada 6 meses | |
| Influencia de automedicación | Predominio que ejerce una persona en la toma de decisión de la otra persona | Cualitativa/ interviniente | | nominal | Amigo Farmacia Familia Medio Ninguno Otros | encuesta |
| Lugares de obtención del medicamento | Sitios donde acude para llegar a tener el medicamento que se quiere | Cualitativa/ interviniente | | nominal | No se automedica Farmacia Bodega Centro de salud Otros | |

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------|--|---------|--|
| A quién acude inicialmente por problemas de salud | Recurrir a alguien cuando se tiene problemas de salud | Cualitativa/ interviniente | | nominal | Amigo/a Familia médico |
| Obtención del medicamento sin receta médica | Adquirir un medicamento sin receta médica | Cualitativa/ interviniente | | nominal | No Sí |
| Práctica realizada al presentar síntomas | Usualmente qué realiza cuando presenta síntomas | Cualitativa/ interviniente | | nominal | Asistir a una consulta profesional de salud Automedicación Tomar fórmulas naturales/herbales Realiza la señal de la cruz sobre sí mismo |
| Motivo por el cual no asiste ultimamente a una consulta | Causa que determina la inasistencia a una consulta médica | Cualitativa/ interviniente | | nominal | Cambio de lugar de consulta Falta de tiempo Siempre asisto Otros |
| Efectos secundarios por automedicación | Consecuencias adversas por automedicarse | Cualitativa/ interviniente | | nominal | No me automedico No Si |

Anexo N°3 Encuesta

Factores asociados a la automedicación en estudiantes de secundaria de un colegio rural de Andahuaylas

Hola, soy Roxana Sallica estudiante de la USMP , estoy realizando un trabajo de investigación sobre "Factores asociados a la automedicación en estudiantes de secundaria de un colegio rural de Andahuaylas", la cual considero ser relevante ya que automedicación se ha ido incrementando con el pasar del tiempo convirtiéndose en un problema de Salud Pública y su uso se ha notado en adolescentes quienes están en la etapa de construir hábitos y estilos de vida . Por esta razón quiero invitarte a ser parte de esta investigación, sabiendo que No es obligatoria, puedo explicarte de forma detallada los conceptos o palabras que no entiendas y puedes retirarte de manera voluntaria si usted cree conveniente hacerlo. Gracias.

*Obligatorio

correo electrónico *

Tu respuesta

Datos sociodemográficos

1. ¿Cuál es tu edad (en años) ? *

Tu respuesta

2. ¿Cuál es tu género? *

- Masculino
- Femenino

3. ¿Cuál es tu nivel de educación? *

- No está en el colegio
- Primaria
- Secundaria

4. ¿En qué grado te encuentras? *

- 1ero
- 2do
- 3ero
- 4to
- 5to

5. ¿Cuál es tu religión? *

- Católico
- Protestante
- Testigo de Jehová

6. ¿Cuál es tu estado civil? *

- soltero (a)
- unión libre

7. ¿Cuál es el ingreso de dinero de tu familia? *

- menos de 200 soles
- De 200 a 500 soles
- De 500 a 1000 soles

Atrás

Siguiente

Automedicación

Automedicación es tomar un tratamiento o seguir un tratamiento por iniciativa propia. Durante los 6 meses anteriores al día de la encuesta responder las siguientes preguntas:

8. ¿Te has automedicado? *

- Sí
- No

9. ¿Cuál ha sido el motivo por el cual te has automedicado? *

- No me automedico
- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Dolor dental
- Dolor muscular
- Problemas gastrointestinales
- Otras

10. ¿Qué tipo de medicamento has utilizado cuando te has automedicado?

- Analgésico y antiinflamatorio(ibuprofeno, aspirina, paracetamol)
- antibiótico (amoxiciclina, azitromicina, tetraciclina, peniciclina)
- antigripal
- Vitaminas
- Anticonceptivos orales
- Antiácido
- Otros medicamentos
- No me automedico

11. ¿Cuál ha sido la frecuencia de automedicación? *

- Nunca
- 1 vez a la semana
- Cada 15 días
- 1 vez al mes
- Cada 6 meses

12. ¿Quién te ha influenciado para automedicarte? *

- Amigo (s)
- Farmacia
- Familia
- Medio: TV, radio, publicidad, etc.
- Ninguno
- Otros

13. ¿Dónde consigues el/ los medicamento(s) cuando te automedicas? *

- No me automedico
- Farmacia
- Bodega
- Centro de salud
- Otros

14. ¿A quién acudes cuando tienes problemas de salud? *

- Amigo/a
- Familia
- médico

15. ¿Has obtenido el medicamento sin receta médica? *

- NO
- Sí

16. Cuando te sientes mal, ¿usualmente qué haces? *

- Asisto a una consulta profesional de salud
- me automedico
- Tomo fórmulas naturales/herbales
- Realiza la señal de la cruz sobre sí mismo

17. ¿Cuál fue el motivo por el cual no acudiste al médico la última vez? *

- Cambio de lugar de consulta
- Falta de tiempo
- Siempre asisto
- Otros

18. ¿Has presentado efectos secundarios por automedicarte? (consecuencias desagradables) *

- No me automedico
- No
- Sí

[Atrás](#)

[Enviar](#)

Anexo N°4 Consentimiento y asentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO RURAL DE ANDAHUAYLAS".

Estimado padre de familia, esta investigación, tiene como objetivo determinar los factores asociados con la automedicación en estudiantes de secundaria de un colegio rural de Andahuaylas 2021. El presente estudio fue aprobado y autorizado por la escuela de medicina de la Universidad de San Martín de Porres y se permite su ejecución.

Su aceptación y la participación de su hijo (a) será de carácter voluntario, así como la posibilidad de retirarse del estudio en el momento que lo deseen y si usted decide no aceptar, no tendrá ninguna repercusión académica en su hijo (a).

Se brindará información, y se podrán hacer preguntas en cualquier momento de la resolución del cuestionario. Si usted acepta la participación de su hijo (a) se le pedirá que firme este formulario de consentimiento informado.

Los datos obtenidos serán anónimos y no serán usados para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Si existiera algún reclamo, aclaración o duda acerca este estudio, deberá comunicarse con el presidente del Comité Institucional de Ética e Investigación de la USMP Dr. Amador Vargas Guerra mediante el correo electrónico ética_fmh@usmp.pe o llamando al 495-1390 anexo 160 o acercarse a la Av. Alameda Del Corregidor No. 1531 urb. Los Sirius La Molina Lima- Perú, también puede consultarlo a la investigadora Roxana Sallica Leva mediante el 925117977 o al correo tesis2021.2@gmail.com.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ identificado (a) con DNI N ° _____ he leído la hoja de información y acepto la participación de mi hijo (a) _____, comprendo que se puede retirar del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en su condición académica.

Al firmar, estoy de acuerdo con autorizar lo señalado en este documento:

Participante adulto o apoderado:

(Nombres y apellidos, en letras mayúsculas)

Firma del apoderado

(Nombre y apellidos del investigador)

Firma del investigador

ASENTIMIENTO INFORMADO

Hola, mi nombre es Roxana Sallica Leva| alumna de la Universidad San Martín de Porres. Actualmente estoy realizando un estudio para conocer acerca de los Factores asociados a la automedicación en estudiantes de secundaria de un colegio rural de Andahuaylas y para ello quiero pedirte que me ayudes.

Tu participación en el estudio consistiría en contestar una encuesta que consta de dos partes: la primera es sobre datos sociodemográficos y la otra es sobre los factores que pueden conllevarte a la automedicación. El tiempo empleado que te tomará es aproximadamente de 10 minutos.

Tu participación en este estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. Si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/las mediciones que realicemos nos ayudarán a determinar los factores asociados con la automedicación en estudiantes de secundaria de un colegio rural de Andahuaylas 2021.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (o resultados de medición), solo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si acepta participar, te pido por favor pongas una X en el cuadro de abajo que dice "Sí quiero participar" y coloca tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna X, ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar ()

Nombre:

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento

Fecha: _____ de _____ del _____