

ARTÍCULOS ORIGINALES

AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LA PAZ EN LA ERA POSTPANDEMIA

SELF-MEDICATION IN STUDENTS AT A PRIVATE UNIVERSITY IN LA PAZ IN THE POST-PANDEMIC

Simón Patricio Gutiérrez*, Jhaneth Nina Mamani**, Helen Acarapi Acarapi***, Katy Rocio Quispe Conza****, Kevin Samir Washualdo Ticona*****, Ruth Karina Murillo Amaru*****

RECIBIDO: 16/12/2025

ACEPTADO: 24/02/2026

RESUMEN

Introducción: La automedicación constituye un problema de salud pública por los riesgos asociados a reacciones adversas, interacciones farmacológicas, uso inapropiado de antibióticos y retraso en la atención médica. Durante la pandemia por COVID-19 se evidenció un incremento de esta práctica, particularmente en población universitaria, contexto en el cual la evidencia nacional continúa siendo limitada en el periodo postpandémico.

Objetivo: Determinar la prevalencia de automedicación y los factores asociados en estudiantes de una universidad privada de La Paz, Bolivia

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo, transversal y no experimental entre marzo y julio de 2025. Se incluyeron 316 estudiantes seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple, a partir de una población aproximada de 5.000 matriculados. La información se recolectó mediante el cuestionario validado CAuM-ovr (alfa de Cronbach = 0,90). Se aplicó estadística descriptiva e inferencial, utilizando la prueba de chi cuadrado para el análisis de asociaciones, con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Resultados: La prevalencia de automedicación fue del 88% (IC 95%: 84–91). Predominó el sexo femenino (60,8%). Los fármacos más utilizados fueron analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (71,6%), principalmente para el alivio del dolor (79,5%). No se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre la automedicación y variables sociodemográficas como sexo, carrera, semestre académico o tipo de seguro de salud ($p > 0,05$).

Conclusión: La automedicación presenta una alta prevalencia en estudiantes universitarios y se mantiene independientemente de las características sociodemográficas evaluadas. El predominio del uso de analgésicos y la presencia de consumo no prescrito de antibióticos evidencian la necesidad de fortalecer la educación farmacológica, el uso racional de medicamentos y los mecanismos de regulación en el ámbito universitario.

Palabras Clave: Automedicación, prevalencia, estudiantes universitarios, COVID-19.

* Médico especialista en Medicina Crítica y Terapia Intensiva, Docente investigador, Carrera de Medicina, Universidad Franz Tamayo sede La Paz. <https://orcid.org/0000-0002-8557-8877> doc.simonpatricio.gutierrez.gu@unifranz.edu.bo

** Médico cirujano, Docente investigador, carrera de medicina, Universidad Franz Tamayo Sede La Paz <https://orcid.org/0009-0000-2648-9551> consultor.jhaneth.nina@unifranz.edu.bo

*** Médico cirujano, Docente investigador, carrera de medicina, Universidad Franz Tamayo Sede La Paz <https://orcid.org/0009-0000-3632-1445> doc.helen.acarapi.ca@unifranz.edu.bo

**** Estudiante de pregrado, Carrera de Medicina, Universidad Franz Tamayo, sede La Paz. <https://orcid.org/0000-0003-1529-135X> . lpze.katyrocio.quispe.co@unifranz.edu.bo

***** Estudiante de pregrado, Carrera de Medicina, Universidad Privada Franz Tamayo, sede La Paz. <https://orcid.org/0009-0004-0542-3536> lpze.kevinsamir.washualdo.ti@unifranz.edu.bo

***** Estudiante de pregrado, Carrera de Medicina, Universidad Privada Franz Tamayo, sede La Paz, <https://orcid.org/0009-0000-3843-1242>, lpze.ruthkarina.murillo.am@unifranz.edu.bo

ABSTRACT

Introduction: Self-medication represents a public health concern due to its association with adverse drug reactions, pharmacological interactions, inappropriate antibiotic use, and delays in timely medical care. During the COVID-19 pandemic, an increase in this practice was observed, particularly among university students. However, national evidence in the post-pandemic period remains limited.

Objective: To determine the prevalence of self-medication and the associated factors among students at a private university in La Paz, Bolivia.

Methods: A descriptive, cross-sectional, non-experimental study was conducted between March and July 2025. A total of 316 students were selected through probabilistic simple random sampling from an approximate population of 5,000 enrolled students. Data were collected using the validated CAuM-ovr questionnaire (Cronbach's $\alpha = 0.90$). Descriptive and inferential statistics were applied, and associations were assessed using the chi-square test, considering a significance level of $p < 0.05$.

Results: Prevalence of self-medication was 88% (95% CI: 84–91). Females represented 60.8% of the sample. The most frequently used medications were analgesics and non-steroidal anti-inflammatory drugs (71.6%), mainly for pain relief (79.5%). No statistically significant associations were found between self-medication and sociodemographic variables such as sex, academic program, semester, or type of health insurance ($p > 0.05$).

Conclusion: Self-medication is highly prevalent among university students and persists regardless of the sociodemographic characteristics evaluated. The predominant use of analgesics and the presence of non-prescribed antibiotic consumption highlight the need to strengthen pharmacological education, promote rational drug use, and reinforce regulatory mechanisms within the university setting.

Keywords: Self-medication, prevalence, university students, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

La pandemia por la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) representó un punto de inflexión a nivel global, con repercusiones profundas en los sistemas de salud, la educación, la economía y las dinámicas sociales. Más allá del impacto directo de la infección por SARS-CoV-2, la crisis sanitaria evidenció debilidades estructurales en el acceso oportuno a los servicios de salud y favoreció cambios en los comportamientos relacionados con el cuidado de la salud, entre ellos el incremento del consumo de medicamentos sin prescripción médica (1–3).

La automedicación se define como el uso de fármacos por iniciativa propia para el alivio de síntomas o el tratamiento de enfermedades, sin la evaluación ni supervisión de un profesional de la salud. Esta práctica se asocia a riesgos relevantes, como reacciones adversas, interacciones farmacológicas, retraso en el diagnóstico oportuno, uso inapropiado de antibióticos y desarrollo de resistencia antimicrobiana, lo que la convierte en un problema de salud pública reconocido a nivel mundial (4,5).

Durante la pandemia por COVID-19, diversos factores contribuyeron a la expansión de la automedicación, entre ellos el colapso temporal de los sistemas de salud, la limitada

disponibilidad de atención médica presencial, la circulación de información no regulada sobre supuestos tratamientos y la facilidad de acceso a medicamentos de venta libre. Estudios realizados en distintos contextos han documentado un aumento significativo de esta práctica tanto en población general como en grupos específicos, incluidos estudiantes universitarios y profesionales de la salud en formación (5,7,9,13).

Por ejemplo, en Ecuador, un estudio realizado en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil reportó que el 56% de los estudiantes se automedicaba, siendo más frecuente en jóvenes entre 18 y 23 años, y en Perú, un estudio realizado en estudiantes de medicina de una institución privada analizó los patrones de automedicación que mostraron que una proporción considerable del 58,6% de estudiantes utiliza medicamentos sin prescripción médica, principalmente para tratar síntomas comunes como dolor de cabeza, fiebre, resfriado o dolor de garganta. Asimismo, los medicamentos más utilizados corresponden principalmente a analgésicos y antipiréticos, los cuales suelen obtenerse fácilmente en farmacias o a través de medicamentos disponibles en el hogar. (12, 16)

La población universitaria constituye un grupo de particular interés debido a su exposición a

altos niveles de estrés académico, mayor acceso a información sanitaria —no siempre validada— y una percepción de autoconfianza respecto al uso de medicamentos. Investigaciones realizadas en América Latina y otros países han reportado prevalencias elevadas de automedicación en estudiantes universitarios, con predominio del consumo de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos y antibióticos, así como una influencia importante de factores culturales, económicos y de accesibilidad a los fármacos (7–10,12).

En Bolivia, si bien existen estudios que han abordado la automedicación en población adulta y en contextos específicos durante la pandemia (5,11), la evidencia disponible sobre la magnitud de esta práctica y sus factores asociados en estudiantes universitarios, particularmente en el periodo postpandémico, continúa siendo limitada. Esta ausencia de datos locales dificulta el diseño de estrategias preventivas basadas en evidencia y el fortalecimiento de políticas orientadas al uso racional de medicamentos en población joven.

En este contexto, resulta necesario estimar la prevalencia de la automedicación y analizar los factores asociados en estudiantes universitarios, considerando las particularidades socioculturales y normativas del entorno boliviano. Por ello, el objetivo del presente estudio fue determinar la prevalencia de automedicación y los factores asociados en estudiantes universitarios de una institución privada de educación superior de la ciudad de La Paz, Bolivia, en el periodo post COVID-19.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y no experimental, desarrollado en estudiantes universitarios de la Universidad Privada Franz Tamayo, sede La Paz, ubicada a una altitud aproximada de 3.650 metros sobre el nivel del mar.

Población y muestra

La población estuvo constituida por aproximadamente 5.000 estudiantes matriculados durante la segunda gestión académica de 2024. El tamaño de la muestra se calculó mediante muestreo probabilístico aleatorio simple, empleando la fórmula para poblaciones finitas con apoyo de la aplicación EpiInfo™, considerando una frecuencia esperada de automedicación del 90,8%, un nivel

de confianza del 95% y un margen de error del 5%. La muestra final estuvo conformada por 316 estudiantes.

Se incluyeron estudiantes habilitados académicamente y que aceptaron participar voluntariamente en el estudio. Se excluyeron cuestionarios incompletos o con inconsistencias en las respuestas.

Instrumento de recolección de datos

La información se recolectó mediante el cuestionario validado CAuM-ovr, instrumento previamente aplicado en poblaciones de habla hispana y adecuado para contextos latinoamericanos, diseñado para evaluar prácticas de automedicación en estudiantes universitarios (6). El instrumento fue elaborado a partir de revisión bibliográfica y sometido a validación de contenido por cinco expertos. Se realizaron cuatro pruebas piloto para evaluar la claridad semántica y el tiempo de aplicación. La fiabilidad interna del cuestionario se determinó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,90.

El cuestionario incluyó 66 ítems distribuidos en cuatro secciones: consentimiento informado, características sociodemográficas, prácticas de automedicación y percepción del riesgo asociado al consumo de medicamentos.

Procedimiento

El cuestionario se administró en formato electrónico mediante la plataforma SurveyMonkey® durante el mes de octubre de 2024. Previo a la aplicación, se proporcionaron instrucciones estandarizadas a los participantes con el fin de asegurar una adecuada comprensión del instrumento y minimizar sesgos de información. El consentimiento informado se obtuvo de manera escrita antes de la participación, y el acceso al cuestionario se realizó a través de un código QR.

Análisis estadístico

Los datos recolectados fueron procesados y analizados utilizando el software Jamovi® versión 2.3.28.0. Se aplicó estadística descriptiva mediante frecuencias absolutas y porcentajes para la caracterización de la población y las prácticas de automedicación. Para evaluar la asociación entre la automedicación y las variables sociodemográficas se utilizó la prueba de chi cuadrado (χ^2), considerando un valor de $p < 0,05$ como estadísticamente significativo. Las tablas de resultados se elaboraron utilizando Microsoft Excel®.

Consideraciones éticas

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Franz Tamayo. Los datos fueron anonimizados previo al análisis estadístico, garantizando la confidencialidad de la información y el respeto a los principios éticos de la investigación en seres humanos.

RESULTADOS

Se incluyeron en el análisis un total de 316 estudiantes universitarios. Las características sociodemográficas de la población estudiada se presentan en la Tabla 1. Predominó el sexo femenino (60,8%) y la nacionalidad boliviana (55,4%). La mayoría de los participantes pertenecía a la carrera de Medicina (77,5%), y el semestre con mayor representación fue el cuarto (46,2%). En relación con la cobertura en salud, el 45,9% refirió contar con seguro privado, mientras que el 32,6% manifestó no poseer ningún tipo de seguro.

La prevalencia global de automedicación fue del 88% (IC95%: 84–91), observándose que 278 estudiantes reportaron haber consumido medicamentos sin prescripción médica al menos una vez durante el último año.

El análisis bivariado no evidenció asociaciones estadísticamente significativas entre la automedicación y las variables sociodemográficas evaluadas. No se encontró asociación con el género ($p = 0,359$), lugar de procedencia ($p = 1,000$), carrera universitaria ($p = 0,690$), semestre cursado ($p = 0,414$) ni tipo de seguro de salud ($p = 0,653$), conforme a los resultados presentados en la Tabla 2.

En cuanto al perfil farmacológico, los medicamentos más frecuentemente utilizados correspondieron al grupo de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, consumidos por el 71,6% de los estudiantes que se automedicaron. En menor proporción se reportó el uso de antigripales (12,9%) y antibióticos (11,9%). Los principales motivos referidos para la automedicación fueron razones económicas y la disponibilidad de medicamentos sin receta

médica (32,7%), seguidos de la percepción de que los síntomas no ameritaban consulta médica (31,7%) y la autoconfianza en el conocimiento personal sobre medicamentos (15,5%). La causa más frecuente que motivó la automedicación fue el dolor (79,5%), seguida de fiebre (15,5%) y síntomas gripales (9,0%). Estos resultados se detallan en la Tabla 3.

Respecto al acceso a los medicamentos, la gran mayoría de los estudiantes señaló haberlos adquirido en farmacias (98,2%). En menor proporción se reportó la obtención de medicamentos en hospitales (9,0%), mediante muestras médicas (2,5%) o en tiendas de barrio (2,2%).

Tabla 1: Características sociodemográficas de los universitarios encuestados sobre automedicación de la ciudad de La Paz, Bolivia.

N	316
Variables	n (%)
Genero	
Femenino	192(60,8)
Masculino	124(39,2)
Procedencia	
Nacional	175(55,4)
Extranjero	141(44,6)
Carrera	
Medicina	245(77,5)
Otras	71(22,5)
Semestre	
1°	55(17,4)
2°	79(25)
3°	25(7,9)
4°	146(46,2)
5°	10(3,2)
10°	1(0,3)
Seguro	
Privado	145(45,9)
No tengo seguro	103(32,6)
Publico	68(21,5)

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2: Prevalencia de la automedicación de acuerdo a factores sociodemográficos en universitarios de la ciudad de La Paz, Bolivia.

Variable	Categoría	Total	Automedicación		X ²	p Valor
		n=316	Si	NO		
			n=278	n=38		
Género, n (%)	Femenino	192	172(61,9)	20(52,6)	0,841	0,359
	Masculino	124	106(38,1)	18(47,4)		
Lugar de Procedencia, n (%)	Nacional	175	154(55,4)	21(55,3)	0	1
	Extranjero	141	124(44,6)	17(44,7)		
Carrera, n (%)	Medicina	245	217(78,1)	28(73,7)	0,159	0,69
	Otras	71	61(21,9)	10(26,3)		
Semestre, n (%)	1°	55	48(17,3)	7(18,4)	5,013	0,414
	2°	79	67(24,1)	12(31,6)		
	3°	25	20(7,2)	5(13,2)		
	4°	146	134(48,2)	12(31,6)		
	5°	10	8(2,9)	2(5,3)		
	10°	1	1(0,4)	0(0,0)		
Seguro de salud, n (%)	Privado	145	126(45,3)	19(50,0)	0,853	0,653
	No tengo seguro	103	90(32,4)	13(34,2)		
	Publico	68	62(22,3)	6(15,8)		

Fuente: *Elaboración propia.***Tabla 3: Características de la automedicación en universitarios en la ciudad de La Paz, Bolivia.**

Variable	Categoría	Total
Se Automedican, n (%)	SI	278(88,0)
	NO	38(12,0)
Grupo farmacológico, n (%)	Analgésico/ antiinflamatorio (para el control del dolor)	199(71,6)
	Antigripales (contra los síntomas del resfriado común)	36(12,9)
	Antibiótico (para las infecciones)	33(11,9)
	Antihistamínico (contra la alergia)	12(4,3)
	Anticonceptivos orales (para no tener hijos)	11(4,0)
	Antidepresivos (contra la tristeza)	5(1,8)
	Antidiarreicos (para frenar las deposiciones líquidas)	1(0,4)
	Ansiolíticos (para controlar la ansiedad o poder dormir)	3(1,1)
	Todos	3(1,1)
Motivo de la automedicación, n (%)	Por razones económicas y por ser medicamento de venta libre	91(32,7)
	Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico	88(31,7)
	Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo	43(15,5)
	No tengo tiempo para ir al médico	26(9,4)
	Por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido	11(4)
	Otros	19(6,8)
Causa de la automedicación, n (%)	Dolor	221(79,5)
	Fiebre	43(15,5)
	Gripe/Resfrío	25(9,0)
	Otros	21(7,6)

Variable	Categoría	Total
Lugar donde adquirió el medicamento, n (%)	Farmacia	273(98,2)
	hospital	25(9,0)
	Muestras médicas	7(2,5)
	Tienda de barrio	6(2,2)
	Otro	2(0,7)

Fuente: *Elaboración propia*

DISCUSIÓN

El presente estudio evidencia una prevalencia elevada de automedicación (88%) en estudiantes universitarios de una institución privada de la ciudad de La Paz en el periodo postpandémico, confirmando que esta práctica constituye un fenómeno ampliamente extendido y persistente en población joven. Esta magnitud es consistente con lo reportado en múltiples investigaciones realizadas en América Latina, donde la automedicación en estudiantes universitarios —particularmente en carreras del área de la salud— alcanza valores superiores al 80% (7–10,13–15). En el contexto boliviano, los hallazgos concuerdan con estudios previos que describen una alta frecuencia de automedicación tanto en población adulta como en grupos específicos durante y después de la pandemia por COVID-19 (5,11,17).

La similitud de las prevalencias observadas en distintos países sugiere que la automedicación en estudiantes universitarios responde a determinantes estructurales comunes, más allá de las particularidades nacionales. Entre estos factores destacan la amplia disponibilidad de medicamentos sin prescripción, la normalización social del consumo de fármacos para síntomas considerados leves y la percepción de autonomía en la toma de decisiones terapéuticas, especialmente en individuos con formación académica en ciencias de la salud (4,9,10). No obstante, la prevalencia encontrada en el presente estudio supera la descrita en algunas poblaciones universitarias de Ecuador y Perú, donde se han reportado cifras inferiores al 60% (12,16), lo que podría reflejar diferencias en la regulación farmacológica, el acceso a servicios de salud y los patrones culturales de autocuidado.

En relación con las variables sociodemográficas, el análisis no evidenció asociaciones estadísticamente significativas entre la automedicación y el sexo, la carrera universitaria, el semestre académico o el tipo de seguro de salud. Este hallazgo es concordante con estudios que señalan que la automedicación

se encuentra ampliamente distribuida en la población universitaria, independientemente de estas características (8,9,11,15). Aunque algunos autores han descrito mayor automedicación en mujeres (7,13) o en estudiantes de medicina (7,8), la heterogeneidad de los resultados sugiere que estas asociaciones no son consistentes y dependen en gran medida del diseño metodológico, el tamaño muestral y la composición de la población estudiada.

La ausencia de asociación entre automedicación y cobertura de seguro de salud observada en este estudio refuerza la hipótesis de que el acceso formal a servicios sanitarios no constituye, por sí solo, un factor protector frente a esta práctica. Investigaciones previas han señalado que incluso individuos con seguro médico recurren a la automedicación debido a barreras percibidas, como la falta de tiempo, los costos indirectos, la demora en la atención o la subestimación de la gravedad de los síntomas (8,11,15,17). Este fenómeno pone en evidencia que la automedicación está fuertemente influida por factores conductuales y culturales, más que exclusivamente por limitaciones estructurales del sistema de salud.

El perfil farmacológico identificado en el presente estudio muestra un predominio claro del consumo de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, hallazgo ampliamente descrito en la literatura nacional e internacional (9–11,14). El dolor y la fiebre se consolidan como los principales motivos de automedicación, lo que refleja una tendencia a considerar estos síntomas como autolimitados y manejables sin intervención médica. Sin embargo, diversos estudios han advertido que el uso reiterado y no supervisado de estos fármacos puede asociarse a efectos adversos relevantes, especialmente a nivel gastrointestinal, renal y cardiovascular, riesgos que suelen ser subestimados por los usuarios (4,9).

Particular preocupación genera el consumo de antibióticos sin prescripción médica, identificado en una proporción no despreciable de los estudiantes. Este hallazgo coincide con

investigaciones realizadas en Bolivia y otros países de la región, que documentaron un incremento del uso inapropiado de antibióticos durante la pandemia por COVID-19, impulsado por información errónea y por la percepción de eficacia frente a síntomas respiratorios inespecíficos (5,11). La persistencia de esta práctica en el periodo postpandémico representa un desafío significativo para las estrategias de contención de la resistencia antimicrobiana y subraya la necesidad de intervenciones regulatorias y educativas sostenidas.

El hecho de que la mayoría de los participantes adquiriera los medicamentos en farmacias pone de manifiesto debilidades persistentes en los mecanismos de control y fiscalización de la dispensación farmacológica. Diversos autores han señalado que la venta de medicamentos sin receta, particularmente analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos, continúa siendo una práctica frecuente en contextos donde la regulación es insuficiente o su aplicación es limitada (5,9,14). Este escenario favorece la automedicación y dificulta la implementación efectiva de políticas de uso racional de medicamentos.

Desde una perspectiva más amplia, los resultados del presente estudio refuerzan la noción de que la automedicación en estudiantes universitarios no debe interpretarse únicamente como una conducta individual, sino como un fenómeno complejo, influido por el entorno académico, las prácticas culturales, la accesibilidad a medicamentos y las debilidades del sistema sanitario. Investigaciones realizadas tanto en estudiantes como en profesionales de la salud han señalado que el conocimiento básico sobre fármacos no siempre se traduce en prácticas seguras, y que la autoconfianza excesiva puede, paradójicamente, incrementar el riesgo de uso inapropiado de medicamentos (9,10,17).

El estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas. El diseño transversal impide establecer relaciones causales, y el

uso de un cuestionario de autoinforme puede introducir sesgos de recuerdo o deseabilidad social. Asimismo, la realización del estudio en una sola institución universitaria limita la generalización de los hallazgos a otras poblaciones estudiantiles del país. No obstante, estas limitaciones son similares a las descritas en estudios comparables y no invalidan la relevancia de los resultados obtenidos (7-9,15).

CONCLUSIÓN

La automedicación presenta una alta prevalencia entre los estudiantes universitarios evaluados, confirmando que se trata de una práctica ampliamente extendida y persistente en el contexto postpandémico. Esta conducta no mostró asociación significativa con variables sociodemográficas ni con la cobertura de seguro de salud, lo que sugiere que responde a determinantes culturales, conductuales y de accesibilidad a medicamentos más que a factores individuales aislados.

El predominio del consumo de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, así como la presencia de uso no prescrito de antibióticos, pone de manifiesto riesgos relevantes para la salud individual y colectiva, especialmente en relación con efectos adversos y resistencia antimicrobiana.

Los hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la educación farmacológica en el ámbito universitario, reforzar los mecanismos de regulación en la dispensación de medicamentos y desarrollar estrategias institucionales de orientación en salud, orientadas a promover el uso racional de fármacos en población joven.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiamiento externo para realizar esta investigación.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

AUTOR	CONTRIBUCIÓN
Simón Patricio Gutiérrez	Conceptualización Software Análisis formal Redacción: Borrador original Redacción: revisión y edición Supervisión
Jhaneth Nina Mamani	Redacción: revisión y edición Supervisión
Helen Acarapi Carvajal	Redacción: revisión y edición
Katy Rocio Quispe Conza	Conceptualización Metodología Software Validación Análisis formal Investigación Recursos Curación de datos Redacción: Borrador original Redacción: revisión y edición Supervisión Administración del proyecto Obtención de financiación
Kevin Samir Washualdo Ticona	Conceptualización Metodología Software Validación Análisis formal Investigación Recursos Curación de datos Redacción: Borrador original Redacción: revisión y edición Supervisión Administración del proyecto Obtención de financiación
Ruth Karina Murillo Amaru	Conceptualización Metodología Software Validación Análisis formal Investigación Recursos Curación de datos Redacción: Borrador original Redacción: revisión y edición Supervisión Administración del proyecto Obtención de financiación

AGRADECIMIENTOS

Con el permiso correspondiente de las personas que se nombraran a a continuación, los autores agradecen a los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Privada Franz Tamayo Sede La Paz: Rosabel Rodríguez Gutiérrez, Luis Alfredo Tambo Lima, Brayan Josué Javier Flores Aruba, Luis Fernando Salguero Rivas y Andrés Sausiri Orellana por su colaboración en las fases iniciales del estudio, que incluyó actividades de trabajo de campo, provisión de recursos y apoyo en la elaboración del borrador original. Estos aportes fueron fundamentales para el desarrollo del proyecto, aunque los estudiantes mencionados, no participaron en la redacción final ni en la aprobación del manuscrito, motivo por el cual no figuran como autores.

REFERENCIAS

- García-Bolaños C, Villasis-Keever MA. COVID-19: marca un antes y después en México. *Rev Mex Pediatr*. 2020;87(2):43–45. doi:10.35366/94166. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522020000200043&lng=es
- Naciones Unidas. La pandemia de COVID-19 ha aumentado la violencia contra las mujeres [Internet]. Nueva York: Naciones Unidas; 2020 [citado 2024 oct 23]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/12/1486082>
- Franco-Aguilar A. Cambio de perspectiva en tiempos de COVID-19 para mejorar la atención humanizada en salud. *Cuad Hosp Clín*. 2021;62(2):73–81. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762021000200010&lng=es
- Alvarado-Zalma NA, Sangay MA, Guerra DI, Huaripata EP, Bazualdo-Fiorini ER. Estilos de vida y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina humana. *Vive Rev Salud*. 2024;7(19):308–320. doi:10.33996/revistavive.v7i19.302. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432024000100308&lng=es
- Chamán-García AJ, Franck-Gutiérrez MR, Chambi-Flores A, Apaza-García CR, Mogrovejo-Condori CA. Prevalencia y factores asociados a la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en adultos de La Paz, Bolivia: estudio transversal. *Salud Publica Accion*. 2023;4(2):e1–e15. doi:10.53287/busw4144du89m
- Vera-Romero OE, Vera-Romero FM. Diseño y validación de un cuestionario para medir automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes universitarios. *Rev Cuerpo Med HNAAA*. 2013;6(1):19–24. Disponible en: http://www.sisbib.unmsm.edu.pe/BV/Revistas/cuorpomedicohnaaa/v6n1_2013/pdf/a03v6n1.pdf
- Rodríguez A, López M. Automedicación en estudiantes de la facultad de medicina de una universidad del norte del Perú. *Rev Fac Med Humana*. 2021;21(1):123–130. Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/6510/10687>
- Licham L. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de una universidad particular de Chiclayo durante el año 2021 [tesis en Internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2023 [citado 2024 nov 25]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/5950>
- Oviedo-Córdoba H, Cortina-Navarro CE, Osorio-Coronel JA, Romero-Torres SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm Glob*. 2021;20(2):531–556. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191>
- Canova-Barrios C, Sánchez-Toscano A, Saavedra-Garay K, Talaverano-Espinal A. Automedicación en estudiantes de enfermería [Internet]. *ResearchGate*; 2024 [citado 2024 oct 24]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/377108450>
- Martínez Pérez S, Nina Mamani AR. Patrón de automedicación para la prevención y tratamiento de COVID-19 en población adulta, Sucre 2021. *ENFERVIDA*. 2023;8(7):18–25.
- Samaniego-Morales VA, Pilamunga-Muñoz BL, Roca-Ronquillo JC, Ciza-Chicaiza NM, Muñoz-Roca OA. Automedicación en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. *Rev MICG*. 2023;3(4):12–20. Disponible en: <https://revistacclinicaguayaquil.org/index.php/revclinicaguaya/article/view/84>
- Yasmin F, Sohaib-Asghar M, Naeem U, Najeeb H, Nauman H, Nadeem-Ahsan M, et al. Self-medication practices among medical students during the COVID-19 pandemic: a cross-sectional study. *Front Public Health*. 2022;10:949596. doi:10.3389/fpubh.2022.949596
- Cepeda Hualca RM. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes universitarios que acuden al servicio de Medicina Interna del Seguro Social Universitario Estudiantil de Sucre en el segundo trimestre de la gestión 2024 [tesis de maestría]. Sucre: Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca; 2024. Disponible en: <https://share.google/IGIrfZMt8B9b36z56>
- Castro-Cataño ME, Pechené-Paz PA, Rocha-Tenorio VE, Loaiza-Buitrago DF. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enferm Glob*. 2022;21(66):274–301. doi:10.6018/eglobal.487901. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200274
- González-Sánchez M, Martínez-Núñez F, González-González A. Análisis de la relación entre la educación y el empleo en el contexto de la pandemia de COVID-19. *Rev Esp Educ*. 2021;81(1):123–135. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9623728>
- Mamani Rosas AM. Factores asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del eje metropolitano de Cochabamba, Bolivia. *Rev Cient Enferm UNITEPC*. 2025;7(2):7–16. doi:10.36716/unitepc.v7i2.281