



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL
ALTIPLANO, PUNO - 2019.**

TESIS

PRESENTADO POR:

Bach. ANDREA VANESSA ALTAMIRANO PARRA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2020



DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado salud para lograr mis objetivos, por iluminarme, ser mi guía y darme fortaleza para superar las adversidades y seguir adelante.

Con profundo amor y eterna gratitud a mis queridos padres VICTOR y CARMEN, por su amor, apoyo incondicional, sacrificio, comprensión y quienes con su ejemplo de fortaleza y lucha constante; guían mis pasos e inculcan en mí, valores y principios para la vida, logrando así, la culminación de mi carrera y hacer realidad mis más grandes anhelos y sueños.

A mi adorada abuela Elisa, por su apoyo y amor incondicional.

A mi querida amiga María, por su constante aliento, apoyo moral y por haber compartido todo este tiempo juntas; nuestras alegrías y tristezas que hoy recordamos como momentos inolvidables.

Andrea Altamirano



AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme dado salud para lograr mis objetivos, por iluminarme, ser mi guía y darme fortaleza para superar las adversidades y seguir adelante.

A mi alma mater, la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, por darme la oportunidad de formarme profesionalmente y haberme acogido durante 5 años.

A la Facultad de Enfermería, decana y la plana docente por impartirnos conocimientos necesarios para desempeñarnos como futuros profesionales.

A mi directora y asesora de investigación: Dra. Nelly Martha Rocha Zapana, por su orientación y ayuda incondicional durante el desarrollo y culminación del presente trabajo de investigación.

Con profundo agradecimiento a los miembros del jurado: Dr. Narda Estela Calsin Chirinos, Dra. Haydee Celia Pineda Chaiña y Mg. Julio Cesar Ramos Vilca por sus sugerencias y aportes que se me brindaron para la culminación del presente trabajo de investigación.

Al personal administrativo por su apoyo, colaboración y consecución de los trámites administrativos durante este proceso.

A los estudiantes del séptimo semestre por su tiempo y colaboración.

Andrea Altamirano



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

ACRÓNIMOS

RESUMEN 9

ABSTRACT..... 11

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 13

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 16

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES 18

2.2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL..... 26

2.2.1. Automedicación..... 26

2.2.2. Patrón de automedicación 30



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	48
3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO	48
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	49
3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN	52
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	53
3.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS	54
3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	55

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS	58
4.2. DISCUSIÓN	65
VI. RECOMENDACIONES	76
VII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	77
ANEXOS.....	85

Área: Salud del Adulto

Línea: Farmacología

FECHA DE SUSTENTACION: 30 de Julio del 2020



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Patrón de Automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019.....	58
Tabla 2. Prevalencia de Automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019.	59
Tabla 3. Síntomas más frecuentes de Automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019.....	60
Tabla 4. Características endógenas de la Automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019.	60
Tabla 5. Características exógenas de la Automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019.	63



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1: Imagen Satelital de la UNA – PUNO.....	49
--	----



ACRÓNIMOS

UNAP: Universidad Nacional del Altiplano - Puno

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de la Salud

AMM: Asociación Mundial de Medicina

DIGEMID: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

MINSA: Ministerio de Salud

AINES: Antiinflamatorios no Esteroideos



RESUMEN

La automedicación es una actividad frecuente de las personas, que constituye una problemática de carácter tanto nacional como mundial y que puede ocasionar riesgos no solo en su salud, sino también en sus vidas. La presente investigación se realizó con el objetivo de describir el patrón de automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019. El tipo de investigación fue descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal; la población estuvo constituida por 62 estudiantes y la muestra por 54; el tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia según criterios de inclusión y exclusión. El instrumento tiene validez de contenido y la confiabilidad a través del Alpha de Cronbach alcanza 0.88. La técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumento un cuestionario. Para el procesamiento de datos se empleó la estadística descriptiva, utilizando el programa Excel y SPSS versión 23.0. Los resultados obtenidos revelan que el 96.3% de los estudiantes encuestados se automedicaron en los últimos 6 meses, el 30.8% lo hacen por motivos múltiples (cefalea, diarrea, dolor agudo o crónico, gripe o dismenorrea), el 78.8% realiza la compra de medicamentos sin prescripción médica, el 86.5% tiene conocimiento de los efectos secundarios, el 40.4% se automedican de 2-3 veces al año, al 59.6% les vendieron el antibiótico sin receta médica, el 42.3% acude al médico solo cuando se enferman, el 84.6% no presentó ningún efecto secundario por automedicación, el 55.8% opina que el automedicarse les ha funcionado, con respecto a las características exógenas, el 48.1% se han medicado por ellos mismos, el 55.8% consume analgésicos, el 57.7% identifican lo siguiente: farmacia de confianza, fecha de caducidad, efectos secundarios, vía de administración, y contraindicaciones, antes de comprar un medicamento, el 30.7% no necesita ayuda/orientación para automedicarse. Se concluye



que, un alto porcentaje de los estudiantes del séptimo ciclo de la UNA – Puno se automedican, los síntomas más frecuentes de automedicación son: cefalea, diarrea, dolor, gripe o dismenorrea y las características endógenas y exógenas tienen gran influencia en los estudiantes para realizar la automedicación.

PALABRAS CLAVE: Automedicación, patrón, estudiantes, Enfermería. (1)



ABSTRACT

Self-medication is a frequent activity of people, which constitutes a problem of both a national and global nature and that can cause risks not only in their health, but also in their lives. The present investigation was carried out with the objective of describing the pattern of self-medication in the students of the seventh cycle of the Faculty of Nursing of the National University of the Altiplano, Puno - 2019. The type of investigation was descriptive, of non-experimental and cutting design. cross; the population consisted of 62 students and the sample 54; the type of sampling was non-probabilistic for convenience according to inclusion and exclusion criteria. The instrument has content validity and the reliability through Cronbach's Alpha reaches 0.88. The technique used was the survey and a questionnaire as an instrument. Descriptive statistics were used for data processing, using the Excel and SPSS version 23.0 programs. The results obtained reveal that 96.3% of the surveyed students self-medicated in the last 6 months, 30.8% do so for multiple reasons (headache, diarrhea, acute or chronic pain, influenza or dysmenorrhea), 78.8% make the purchase of non-prescription drugs, 86.5% are aware of side effects, 40.4% self-medicate 2-3 times a year, 59.6% were sold the antibiotic without a prescription, 42.3% go to the doctor only when they get sick, 84.6% did not present any secondary effect due to self-medication, 55.8% believe that self-medication has worked for them, with respect to exogenous characteristics, 48.1% have self-medicated, 55.8% consume pain relievers, 57.7% identify what next: trusted pharmacy, expiration date, side effects, route of administration, and contraindications, before buying a drug, 30.7% do not need help / guidance to self-medicate. It is concluded that a high percentage of the students of the seventh cycle of the UNA - Puno self-medicate, the most frequent symptoms of self-medication are: headache, diarrhea, pain,



flu or dysmenorrhea and the endogenous and exogenous characteristics have a great influence on the students. to perform self-medication.

KEY WORDS: Self-medication, pattern, students, Nursing.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación es el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria con medicamentos sin supervisión médica o de un agente calificado, incluye la adquisición de medicamentos a través de una fuente formal (farmacias /boticas), recepción de medicamentos por otras fuentes como familiares y amigos, y la utilización de sobrantes de prescripciones previas (2). Esta es una actividad frecuente de las personas, que constituye una problemática de carácter tanto nacional como mundial y que puede ocasionar riesgos no solo en su salud, sino también en sus vidas (2). Así un estudio realizado en España reveló que el 91% de los profesionales de enfermería encuestados tomaban medicamentos; y solo al 14.3% de ellas se les había prescrito (3); en Argentina, se reportó que el 50,1% de estudiantes universitarios se automedican (4); en Ecuador, el 77.06% de los estudiantes universitarios indicaron que practican la automedicación (5); en Colombia, se mostró que la prevalencia de automedicación fue 79,3%; entre los medicamentos consumidos el 70,6% requerían prescripción médica; los síntomas más frecuentes de automedicación fueron: cefalea (10,6%), resfriado común (4,2%) y dismenorrea (3,4%) (6); y en Venezuela del 81% de estudiantes universitarios que se automedican el 78% prefirió consumir medicamentos genéricos (7). A nivel Nacional: en Chiclayo, un estudio reportó que la automedicación en la población estudiada es de 44% (8); en Iquitos encontraron que los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica son quienes más se automedican (95.8%), seguido de los estudiantes la Facultad de Enfermería (85.4%) y por último la Facultad de Odontología (65.4%) (9); en



Huancavelica, un estudio mostró 72,7% de prevalencia de automedicación (10); y en Juliaca el 63% de estudiantes se automedica a veces y el 21% lo hace frecuentemente (11).

La Prensa (12) señala que los factores que contribuyen al uso incorrecto de los medicamentos incluyen: la falta de conocimientos teóricos y prácticos; escaso conocimientos de los prescriptores sobre los enfoques diagnósticos óptimos; la inexistencia de información independiente, como pueden ser las directrices clínicas y de oportunidades para efectuar un seguimiento de los pacientes o el temor a posibles pleitos; la publicidad de medicamentos; sobrecarga de trabajo del personal sanitario: muchos prescriptores apenas tienen tiempo para dedicarle a cada paciente, lo cual puede originar diagnósticos y tratamientos deficientes, en ese contexto los médicos muchas veces se basan en hábitos de prescripción; medicamentos inasequibles: en algunos lugares los pacientes pueden no comprar las cantidades necesarias para un tratamiento completo o no comprar ningún medicamento en absoluto, en lugar de ello pueden buscar alternativas, como los medicamentos de calidad no garantizada adquiridos a través de internet u otras fuentes poco confiables, o los medicamentos que han sido prescritos a sus familiares o amigos; inexistencia de políticas farmacéuticas nacionales coordinadas: las políticas básicas recomendadas por la OMS para garantizar el uso apropiado de los medicamentos sólo se aplican en menos de la mitad de los países, dichas políticas incluyen medidas e infraestructuras apropiadas para monitorizar y reglamentar el uso de los medicamentos y para capacitar y supervisar a los profesionales sanitarios que realizan las prescripciones (12).

Las consecuencias o complicaciones de la automedicación son: toxicidad; efectos secundarios: (cefalea, náuseas, vértigo, dolor o acidez estomacal, etc); reacciones



adversas y en algún caso intoxicación presentando rash; falta de efectividad: porque se utilizan en situaciones no indicadas, por ejemplo, la toma de antibióticos para tratar procesos víricos contra los cuales estos medicamentos no son efectivos; dependencia o adicción; enmascaramiento de procesos clínicos graves y consecuentemente retraso en el diagnóstico y tratamiento; interacciones con otros medicamentos o alimentos que la persona esté tomando; se puede presentar una potenciación o una disminución del efecto del medicamento; resistencia a los antibióticos; elección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso o farmacodependencia. Además, la automedicación puede desarrollar otras enfermedades como: la gastritis, complicaciones cardiovasculares, convulsiones y hasta puede llegar a la muerte **(13)**.

Al interactuar con estudiantes de séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Altiplano – Puno, manifestaron que el conocimiento adquirido a través del curso de Farmacología conllevó en cierta medida a la automedicación o dar sugerencia de la utilización de estos a otras personas. Además, refirieron algunas experiencias personales de automedicación, por ejemplo, ante un cólico menstrual toman naproxeno; ante un resfriado común, nasisol, nastiflu entre otros; para una cefalea ingieren naproxeno, etc. Y al interrogarlos sobre las razones de la automedicación, refirieron que lo hacen porque tienen los conocimientos necesarios o carencia económica, y que al ir al médico no solo pagan el costo de la medicina sino también la consulta, además señalaron que su práctica de automedicación se ve influenciada por la publicidad de los diversos medios de comunicación.

Por las consideraciones expuestas surgió la inquietud de realizar esta investigación para dar respuesta a las interrogantes ¿Cuál es la prevalencia de automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la



Universidad Nacional del Altiplano, Puno -2019? ¿Cuál es el patrón de automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno -2019?

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Objetivo general

Describir el patrón de automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno -2019.

1.2.2. Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno – 2019.
- Identificar los síntomas más frecuentes de automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
- Identificar las características endógenas de la automedicación en las dimensiones: compra sin prescripción médica, conocimiento de efectos secundarios, frecuencia de automedicación por año, forma de obtención de antibióticos, efecto adverso por automedicación y opinión de automedicación; en los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno – 2019.
- Identificar las características exógenas de la automedicación en las dimensiones: recomendación del medicamento, tipo de medicamento, identificación al comprar un medicamento y medio influyente para adquisición de medicamento; en los



estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad
Nacional del Altiplano, Puno – 2019.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES

A nivel internacional

López C. y Gálvez J. (6) efectuaron un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de la automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario, así como el porcentaje de automedicación responsable; establecer la existencia de posibles factores de riesgo asociados con la conducta de automedicarse, y las características de dicha automedicación en cuanto al tipo de medicamentos consumidos y su frecuencia. El estudio fue descriptivo y de corte transversal mediante una encuesta aplicada a 276 estudiantes. Los resultados revelaron que la prevalencia de automedicación fue del 79,3%. El 70,6% de los medicamentos requiere prescripción médica. Las indicaciones más frecuentes fueron cefalea (10,6%), resfriado común (4,2%) y dismenorrea (3,4%). El 39,1% de los encuestados cumplen los criterios de automedicación responsable. Se concluyó que la prevalencia de automedicación en la población evaluada es alta, y la mayoría de los medicamentos utilizados requieren fórmula médica. Los factores influyentes se relacionan con la edad y el semestre que cursan. La mayoría de estudiantes se automedica de manera inadecuada.

Morillo M. y Valencia V. (14) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la incidencia y los factores relacionados con la automedicación en los/as estudiantes de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte de la ciudad de Ibarra en el periodo Enero - Agosto 2010, el estudio fue descriptivo y de corte transversal. Los resultados revelaron



que, el 88% de los estudiantes encuestados realizan la automedicación, 53% hacen uso de los medicamentos sin prescripción médica, el 18% toma medicamentos sin conocer sus reacciones; los medicamentos más utilizados son los analgésicos, antipiréticos, antiinflamatorios no esteroideos (AINES) con un 46% y antihistamínicos con 30%; dentro de los síntomas predominan la cefalea 18%, fiebre 13%, el malestar general 12% y el dolor abdominal 12%. Se concluyó que los factores sociales son los que tienen mayor influencia, dentro de ello están los medios de comunicación, y la familia que sugiere el consumo de medicamentos anteriormente recetados.

Magaldi L. (7) realizó su estudio con el objetivo de determinar los eventos adversos (EA) más frecuentes asociados al uso de fármacos y evaluar los hábitos de consumo de medicamentos, incluyendo los grupos farmacológicos de mayor uso. El estudio fue descriptivo y corte transversal en 657 estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela (UCV). Los resultados fueron: El 68,9% han experimentado algún evento adverso relacionado al consumo de medicamentos. El 79,9% consume AINES, 63% anticonceptivos, 6,3% antibióticos. En cuanto al hábito de consumo de fármacos, el 81% de los estudiantes practica la automedicación y el 78% prefiere consumir genéricos vs. los de marca registrada. Se concluye que, un alto porcentaje de estudiantes presentaron efectos adversos por automedicación y los medicamentos más usados fueron los antiinflamatorios no esteroideos.

Sánchez C. (15) realizó un estudio con el objetivo de conocer los factores que influyen en la automedicación en estudiantes de enfermería del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía. El estudio fue descriptivo y de corte transversal. Los resultados revelaron que el 61.3% de la población se automedicó en los últimos seis meses, y los factores más influyentes en la población estudiada para realizar la



automedicación fueron la falta de tiempo con 25%, seguido de considera tener conocimientos con 13.8%. Se concluyó que la falta de tiempo fue el factor predominante para la automedicación.

Jiménez J. y Vallejo G. (16) realizaron su trabajo de investigación con el objetivo de caracterizar el fenómeno de automedicación en estudiantes de la Universidad Dr. José Matías Delgado. El estudio fue descriptivo y transversal. Los resultados revelaron que, la mayoría de estudiantes universitarios se automedican (92.87%). Un alto porcentaje de los estudiantes universitarios obtienen medicamentos de las farmacias para automedicarse (90%). La principal fuente de información para automedicarse entre los estudiantes universitarios es el consejo de otras personas (60.2%). Las razones por las que se automedican son porque no consultan al médico por falta de tiempo principalmente y, además, por falta de dinero, siendo los grupos terapéuticos consumidos analgésicos, antipiréticos y antihistamínicos. Se concluyó que la automedicación es una práctica cada vez más habitual, en virtud del bombardeo publicitario de medicamentos de venta libre a través de la televisión, que ha proliferado durante los últimos años, ya que la falta de tiempo fue la razón principal para no consultar al médico.

Guillem P., Bozal F., Gimenez F., Sáiz C. (17) realizaron un estudio transversal con el objetivo de cuantificar el porcentaje de automedicación es los estudiantes y los factores de automedicación. Los resultados revelaron que la práctica de automedicación fue confirmada en el 90,8% de los 501 individuos que contestaron correctamente la encuesta. El 73% consumen AINES. Las mujeres consumieron significativamente más anticatarrales, mientras que los hombres consumieron más antibióticos. Los individuos con hábitos de información sobre medicamentos presentaron un menor consumo de antibióticos. El estudio concluye que la práctica de la automedicación es elevada en



población universitaria valenciana. El sexo y los hábitos de información están asociados a la automedicación en determinados grupos de medicamentos.

Fuentes, C., Hernández, G., Moreno, S. (18) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en los estudiantes de las carreras enfermería y medicina de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras. El estudio fue descriptivo, transversal y prospectivo. Los resultados revelaron que el 90.9% de estudiantes de enfermería y 89.09% de medicina se automedican. La principal causa de automedicación fue la consideración de malestares no graves, siendo manejados en casa. El estudio concluye que, gran porcentaje de los estudiantes se automedican, la mayoría de los estudiantes de ambas carreras desconocen sobre indicaciones, efectos adversos y dosificación de los medicamentos y los toman considerando los malestares no graves y no por los efectos que el medicamento pueda causarles. El principal síntoma que presentaron fue cefalea.

Fuentes, K. (19) realizó un estudio de tipo descriptivo transversal con el objetivo de comparar las características del patrón de automedicación en los estudiantes de cinco carreras del área de la salud y otras cinco carreras de la Universidad Austral de Chile. El estudio reveló que, 95.10% de la población encuestada del área de salud se automedicaba. Los factores influyentes en la práctica de automedicación en estudiantes fueron tener conocimientos suficientes sobre tratamiento farmacológico de alguna enfermedad, la falta de tiempo y recomendación de familiar o amigo. La causa más frecuente de automedicación en estudiantes fue el dolor de cabeza (cefalea) y resfrió. El estudio concluye que, la automedicación es una situación que ocurre masivamente en la población universitaria.



González, F., Jiménez, L., Cantarero, I. (20) realizaron un estudio con el objetivo de analizar la prevalencia y factores que acompañan a la automedicación en estudiantes del último curso de los grados de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Se trató de un estudio descriptivo y transversal. Los resultados revelaron que, 90,8% de los estudiantes encuestados afirman automedicarse. Para el tratamiento del dolor y síntomas leves, el 47,4% consume mayoritariamente un solo fármaco, siendo los analgésicos los más utilizados. Los conocimientos adquiridos durante el grado promueven esta práctica y la farmacia comunitaria es la principal fuente de obtención de fármacos. El estudio concluye que, la automedicación es una práctica habitual en los alumnos de último curso de los grados de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba.

A nivel nacional

Tello S. (8) realizó un estudio descriptivo, retro prospectivo y transversal. El objetivo de esta investigación fue determinar los factores asociados a la prevalencia de la automedicación y al nivel de conocimientos de sus complicaciones en la población mayor de 18 años del distrito de Chiclayo durante enero -marzo del 2005. Respecto a los factores asociados a la automedicación. Se concluyó que existe asociación entre el grado de instrucción, ingresos económicos y la actitud para solucionar una enfermedad. Solo un 38,65% de la población que se automedicaron fueron influenciados por los medios de comunicación. Los principales síntomas que motivaron a automedicación fueron el dolor de cabeza (34,36%) y el resfrío o gripe (31,90%). Existe asociación entre el nivel de conocimientos y la actitud para solucionar la enfermedad. El farmacéutico o personal de botica es la persona que con mayor frecuencia (50,92%) aconseja la compra de



medicamento a las personas que se automedican. La farmacia o botica es el lugar en el que con mayor frecuencia compran las personas que se automedican (90,18%).

Flores S. y Santos I. (9) realizaron un estudio en las instalaciones de las facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, el objetivo fue determinar las principales características de la Automedicación de los estudiantes de las facultades mencionadas, se realizó un diseño descriptivo, prospectivo y transversal. Los resultados revelaron que, el 85.4% de los estudiantes la Facultad de enfermería se automedican, con respecto a los síntomas que motivaron la automedicación en las tres facultades en estudio la principal causa fue dolor de cabeza, menstrual y garganta con (23.8%), (25.3%) y (28.9%) por facultad respectivamente; en los tipos de medicamentos utilizados se obtuvo que los analgésicos, antiinflamatorios, antifebriles, antigripales y descongestionantes nasales son los más usados con (18.2%), (25.9%) y (24.8%) por facultad respectivamente; dentro de los motivos por el cual consumen medicamentos se encontró que la levedad de síntomas, motivos económicos y falta de tiempo son los de mayor porcentaje con (39.2%), (35.4%) y (53.7%) por facultad respectivamente; en cuanto al tipo de publicidad que influye al consumo de medicamento sin prescripción la televisión y el internet tienen mayor influencia con (71.9%), (70.3%) y (73.8%) por facultad respectivamente.

Meza E. (10) realizó un estudio descriptivo y de corte transversal, con el objetivo de determinar los factores asociados con la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica en el periodo 2015. Los resultados obtenidos muestran una prevalencia de la automedicación de 72,7%, alta prevalencia de automedicación en familiares y/o amigos (69,9%), influencia de los medios de comunicación (79,2%), presentándose en mayor frecuencia en los hogares con ingreso



económico bajo (71,7%). Acuden a un establecimiento de salud en un (73%). El 63.9% presentan un conocimiento de las propiedades farmacológicas, 29,5% indica tener el suficiente conocimiento de los medicamentos que consumen, siendo el dolor (52,5%) el principal síntoma para la automedicación. Se concluyó que la automedicación en la población estudiada es de 72, 7%. Los factores sociodemográficos son los de mayor influencia, respecto a los demás estudiados, siendo estos factores de riesgo en la conducta de la automedicación.

Felipe D., Ticlla M., Chero V. (21) realizaron su investigación con el objetivo de determinar las características de la automedicación en estudiantes de Enfermería en una Universidad Privada de San Juan de Lurigancho. Este estudio fue descriptivo, observacional prospectivo y de corte transversal. Los resultados revelaron que el mayor porcentaje correspondió al sexo femenino con 84.5%, respecto al factor económico, los estudiantes se automedican en un 59,5% en el grupo de aquellos que trabajan, el 31% perciben un salario mensual aceptable y el 54.8% está incorporado en un servicio de salud. En cuanto al factor social, se evidencia que el 57% ante un problema de salud recurre inicialmente al establecimiento farmacéutico, el 42.9% toma en cuenta la sugerencia del personal de atención y el 83.3% lo compra en dicho lugar. El 56% adquirió medicamentos que percibió por medio de publicidad televisiva. El estudio concluyó que, la automedicación es una práctica común e involucra de forma relevante factores demográfico, económico y social.

Vera O., Urcia J., Ayala E. (22) realizaron su investigación con el objetivo de identificar la frecuencia y factores asociados a la conducta de automedicación en los estudiantes de la Universidad Pública de la Región Lambayeque. La investigación fue exploratoria, observacional de tipo cuantitativo y diseño analítico prospectivo de corte



transversal. Los resultados revelaron que el 98,1% ha empleado uno o más medicamentos por cuenta propia, sin prescripción médica en los últimos seis meses. Los grupos de medicamentos más consumidos fueron los analgésicos (43,8%) y antibióticos (35,8%). El principal factor, el económico (29,8%), y los síntomas leves (72,9%) que motivo la conducta de automedicación. Cabe señalar que el 73,3% adquirió medicamentos que vio o escuchó en televisión, radio e internet y el 0,5% refirió adquirir muestras médicas por familiares o amistades. El estudio concluyó que, la automedicación es muy común en la población universitaria con cifras muy elevadas a pesar de conocer el alto riesgo que dicha conducta representa.

A nivel local

Muñoz J., Muñoz L. (11) realizaron su estudio de investigación cuyo objetivo fue determinar los factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. El estudio fue descriptivo transversal explicativo. Los resultados revelaron que el 63% de estudiantes se automedica a veces, el 21% de estudiantes lo hace frecuentemente y 16% no se automedican. Se concluyó que los factores personales, culturales, económicos y sociales tienen influencia sobre la frecuencia de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud. Los factores que motivaron a la automedicación fueron el dolor de cabeza y el resfrío o gripe. El sexo femenino tiene más tendencia a la automedicación. Además, al no contar con acceso a una atención médica, se presenta la tendencia a la automedicación. Dentro de los factores económicos como el ingreso económico familiar y el desempeño familiar, estos influyen en la frecuencia de automedicación para solucionar un malestar o enfermedad. Como factores sociales se consideran los medios de comunicación.



2.2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.2.1. Automedicación

La automedicación es el tratamiento para aliviar un síntoma o curar una enfermedad con medicamentos sin supervisión médica o de un agente calificado que incluye la adquisición de medicamentos a través de una fuente formal (farmacias /boticas), recepción de medicamentos por otras fuentes como familiares y amigos, y la utilización de sobrantes de prescripciones previas. Esta es una actividad frecuente de las personas, que constituye una problemática de carácter tanto nacional como mundial y que puede ocasionar riesgos no solo en su salud, sino también en sus vidas (2). Por lo tanto, es un problema que hoy en día viven los países en vías de desarrollo y también los(as) enfermeros(as) y futuros profesionales de salud, ya que, al conocer la patología y la indicación del medicamento, tienden a realizar esta práctica (15).

La Automedicación o, como la llaman los especialistas, la enfermedad silenciosa, es una realidad que afecta a toda la población, desde niños hasta ancianos, poniendo en grave peligro la salud. Los especialistas de la salud son enfáticos en recalcar el peligro que implica la automedicación, tan común en nuestra sociedad. El uso abusivo de los medicamentos es un problema serio y grave, que las personas aún no lo toman en serio (23).

La automedicación es un acto irresponsable de personas que, en lugar de consultar con un médico, recurren al uso de antibióticos que en lugar de calmar las molestias y curar sus males, pueden producir efectos y complicaciones no deseadas que podrían poner en riesgo su salud. Ante cualquier molestia como dolor de cabeza, estornudos, congestión nasal, tos, se incrementa la cantidad de personas que se automedican con antigripales para controlar los síntomas, y antibióticos para combatir una infección que generalmente no



existe, porque las gripes y los resfriados son ocasionados por virus, ante los cuales, los antibióticos no causan ningún efecto. Incurrir en estas conductas es un gran error que puede desencadenar reacciones adversas como intoxicaciones, y disminuye la efectividad de los medicamentos, debido a que produce resistencia a los antibióticos cuando realmente se presente una infección respiratoria, el uso será inútil porque al haberlos ingerido sin necesidad, se contribuyó a que las bacterias se hagan resistentes a sus acciones terapéuticas. Lo más grave de la resistencia a los medicamentos es que puede generar fármaco dependencia, porque en muchos casos, las personas que se automedican incrementan las dosis debido a la angustia que les produce la falta de resultados y mejoría de su estado de salud. La automedicación produce reacciones adversas y retrasa el tratamiento de las enfermedades, y es un problema de salud pública. El médico es el único que puede prescribir un tratamiento, determinar la composición, frecuencia y horario del medicamento y brindar las recomendaciones necesarias, información que incluirá en una receta (24).

Resistencia a los antimicrobianos:

La OMS (25) dice que la resistencia a los antimicrobianos (o farmacoresistencia) se produce cuando los microorganismos, sean bacterias, virus, hongos o parásitos, sufren cambios que hacen que los medicamentos utilizados para curar las infecciones dejen de ser eficaces. Los microorganismos resistentes a la mayoría de los antimicrobianos se conocen como ultrarresistentes. El fenómeno es muy preocupante porque las infecciones por microorganismos resistentes pueden causar la muerte del paciente, transmitirse a otras personas y generar grandes costos tanto para los pacientes como para la sociedad (25). La resistencia a los antimicrobianos es el término más amplio para la resistencia de diferentes tipos de microorganismos y abarca la resistencia a los medicamentos antibacterianos,



antivirales, antiparasitarios y fungicidas **(25)**.

La resistencia a los antimicrobianos se ve facilitada por el uso inadecuado de los medicamentos, como, por ejemplo, al tomar antibióticos para tratar infecciones víricas como el resfriado o la gripe, o al compartir el tratamiento con otros pacientes. Los medicamentos de mala calidad, las prescripciones erróneas y las deficiencias de la prevención y el control de las infecciones son otros factores que facilitan la aparición y la propagación de la farmacorresistencia. La falta de empeño de los gobiernos en la lucha contra estos problemas, las deficiencias de la vigilancia y la reducción del arsenal de instrumentos diagnósticos, terapéuticos y preventivos también dificultan el control de la farmacorresistencia **(25)**.

Los medicamentos, a diferencia de otros bienes de consumo, tienen relación directa con la salud y la vida de las personas. Por lo tanto, deben promocionarse en condiciones de estricto rigor científico y ético que garanticen una información fiable para los consumidores **(15)**.

La automedicación reúne otros conceptos, como adquirir fármacos sin previa receta médica, utilizar medicamentos prescritos anteriormente, obtener de los mismos de círculos sociales cercanos, utilizar medicamentos guardados en los domicilios, prolongar o interrumpir un tratamiento indicado por el médico e incrementar o disminuir las dosis del tratamiento prescrito, prácticamente todas aquellas condiciones en la que no se realiza intervención el médico quien es el único capacitado para prescribir medicamentos **(26)**.

La Organización Panamericana de la Salud - Perú **(27)**, advirtió que en los últimos años la automedicación, así como el uso indiscriminado y la prescripción irresponsable



de medicamentos ha provocado que muchos gérmenes se hagan resistentes a los antibióticos, teniendo como resultado tratamientos ineficaces, caros y efectos indeseados en la salud de la población; señalando además que “La contribución de los antibióticos para la calidad de vida y para combatir las enfermedades ha sido extraordinaria en la historia de la humanidad. Pero el uso indiscriminado, la automedicación o la prescripción irresponsable ha hecho que muchos gérmenes se hagan resistentes a estos medicamentos, lo que lleva a tratamientos ineficaces, caros y efectos indeseables en la salud de la población”.

a. Automedicación en el Perú:

Estudios realizados en el país, evidencian que entre el 40 y 60% de nuestra población se automedica y pone en riesgo su salud, ya que adquiere y consume medicamentos sin contar con una receta, es decir, sin haber acudido a un médico para que realice la correspondiente recomendación. La Dra. Susana Vásquez Lezcano, de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del MINSA, explicó que entre los principales riesgos que implica la automedicación figura sufrir una alergia, un sangrado digestivo, problemas hepáticos y hasta complicaciones de enfermedades severas que incluso pueden conducir a la muerte. Enfatizó que entre las principales consecuencias del uso irracional de medicamentos se encuentra la aparición de reacciones adversas, lo que puede incrementar el riesgo de morbilidad y mortalidad, y consecuentemente una pobre calidad de vida para los pacientes. (2).

La automedicación en el Perú nace como consecuencia de las constantes dificultades que tiene la población para acceder a los servicios de salud. “Para nadie es un secreto que en la mayoría de las farmacias de los hospitales se carece de muchas de



las medicinas que te receta el médico, y si los hay cuestan casi lo mismo que venden en la calle”, sostiene el funcionario de la DIGEMID Aldo Álvarez, remarca que esta situación ha hecho que muchas personas opten por ir a una botica o farmacia, con el riesgo que ello implica (28).

b. Uso irracional de medicamentos

En todo el mundo, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inadecuada. Al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales, y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta (29).

El uso inadecuado y excesivo de medicamentos supone un desperdicio de recursos, a menudo pagados por los pacientes, y traen como consecuencia un considerable perjuicio al paciente en cuanto a la falta de resultados positivos y a la incidencia de reacciones adversas a medicamentos. Además, el uso excesivo irracional de medicamentos puede estimular una demanda desproporcionada por parte de los pacientes, y reducir el acceso y los índices de consultas debido a la escasez de medicamentos y a la pérdida de confianza del paciente en el sistema sanitario (29).

2.2.2. Patrón de automedicación

A. Patrón:

Se refiere a los hechos o las cosas recurrentes. Estos elementos o factores se repiten con previsibilidad y, por lo tanto, pueden funcionar como modelo para producir determinada cosa a partir de ellos (30).



B. Patrón de automedicación:

Sánchez C. (15) considera una serie de características conocidas como patrón de automedicación, por su parte la Organización Mundial de la Salud (29) propuso que se considerara una serie de características para explicar el progresivo aumento de la automedicación: socioeconómicos, estilo de vida, accesibilidad, tratamiento de enfermedades agudas, crónicas recurrentes y su rehabilitación, salud pública y factores demográficos y epidemiológicos, reformas del sector sanitario y disponibilidad de los nuevos productos.

La Organización Mundial de la Salud (31) en su publicación sobre “Criterios éticos para la promoción de medicamentos”, establece que los anuncios dirigidos al público deben contribuir a que la población pueda tomar decisiones racionales sobre la utilización de medicamentos que están legalmente disponibles sin receta. Menciona también que, para la prescripción de antibióticos, las recetas deben contener: el(los) nombre(s) del(de los) principio(s) activo(s) utilizando la denominación común internacional (DCI) o el nombre genérico aprobado del medicamento, el nombre comercial, principales indicaciones para su uso, las principales precauciones, contraindicaciones y advertencias, y el nombre y la dirección del fabricante o distribuidor (31).

La automedicación puede tener lugar mediante el consumo de medicamentos industrializados o manipulados, o el uso de remedios caseros (tés, hierbas, etc.), e incluye diversos tipos de actividades:

- Adquirir medicamentos sin una prescripción.
- Reutilizar prescripciones antiguas para comprar medicamentos.



- Compartir medicamentos con familiares o miembros del círculo social propio.
- Usar medicamentos remanentes almacenados en la casa (32).

Dimensiones de la variable patrón de automedicación

Son cuatro las dimensiones de la variable de estudio y a continuación de describe cada una de ellas con sus correspondientes indicadores:

1. Prevalencia de Automedicación:

La automedicación implica el consumo de cualquier tipo de medicamento, sin importar su origen (sintético, herbolario u homeopático), pero el acto de la automedicación abarca todo aquello que afecte la prescripción hecha por un médico, es decir, la adquisición, uso de medicamentos de casa u otro lugar, interrupción o prolongación de un tratamiento o el incremento y disminución de las dosis. Desde esa óptica la automedicación es un problema social practicado por un alto porcentaje de la población cada día, en todo el mundo y a veces incluso con la ayuda de un profesional de la salud (33).

La práctica de automedicación que puede se evidencia en la alta prevalencia está asociada a factores importantes, como los motivos económicos, la falta de tiempo para acudir a una consulta médica, desinterés por acudir al seguro social universitario, la facilidad de uso, la disponibilidad, la venta libre de los medicamentos sin receta médica y el fácil acceso a ellos, influencias de la web, influencias sociales, publicitarias y conocimientos en farmacología o de la patología a tratar (34).



2. Síntomas más frecuentes de la automedicación:

La automedicación es un hábito común en nuestra sociedad, por lo general se utilizan para el dolor de cabeza, diarrea, dolor agudo/crónico, tos, gripe/resfriado, dismenorrea, etc. **(13)**.

De hecho, existen medicamentos que no necesitan receta médica, denominados especialidades farmacéuticas publicitarias o EFP. Aun así, que un medicamento sea una EFP y que se dispense sin receta no quiere decir que sea inocuo y no pueda resultar perjudicial en determinadas situaciones ya que no deja de ser un medicamento. Por este motivo en caso de cualquier duda se debe consultar al médico o farmacéutico **(13)**.

- Cefalea: Las cefaleas (caracterizadas por dolores de cabeza recurrentes) son uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso. Son trastornos primarios dolorosos e incapacitantes como la jaqueca o migraña, la cefalea tensional y la cefalea en brotes. También puede ser causada por muchos otros trastornos, de los cuales el consumo excesivo de analgésicos es el más común. Se calcula que la prevalencia mundial de la cefalea (al menos una vez en el último año) en los adultos es de aproximadamente 50% **(35)**.

Entre la mitad y las tres cuartas partes de los adultos de 18 a 65 años han sufrido una cefalea en el último año, y el 30% o más de este grupo ha padecido migraña. La cefalea que se presenta 15 días o más cada mes afecta de un 1,7% a un 4% de la población adulta del mundo. A pesar de las variaciones regionales, las cefaleas son un problema mundial que afecta a personas de todas las edades, razas, niveles de ingresos y zonas geográficas **(35)**.



- **Diarrea:** Una persona tiene diarrea si evacúa heces sueltas tres o más veces en un día. La diarrea aguda dura un corto tiempo y es un problema común. Por lo general, dura uno o dos días, pero puede durar más tiempo, luego desaparece sola. La diarrea que dura más de algunos días puede ser un signo de un problema más serio. La diarrea crónica, que dura al menos cuatro semanas, puede ser un síntoma de una enfermedad crónica. Los síntomas de la diarrea crónica pueden ser continuos o pueden aparecer y desaparecer. Las causas más comunes de diarrea incluyen: Contaminación por bacterias en alimentos o agua, virus como la gripe, el norovirus o rotavirus. El rotavirus es la causa más común de diarrea aguda en niños, parásitos: pequeños organismos que se encuentran en alimentos o agua contaminados, medicamentos como antibióticos, medicamentos contra el cáncer y antiácidos que contienen magnesio, intolerancia y sensibilidad a ciertos alimentos: Problemas para digerir ciertos ingredientes o comidas, como la intolerancia a la lactosa, enfermedades del estómago, el intestino delgado o el colon, como la enfermedad de Crohn, problemas del funcionamiento del colon, como el síndrome del intestino irritable **(36)**.
- **Dolor agudo/crónico:** El dolor es una señal del sistema nervioso de que algo puede estar mal. Es una sensación desagradable, como un pinchazo, hormigueo, picadura, ardor o molestia. El dolor puede ser agudo o sordo. Puede sentir dolor en un área o en todas partes de su cuerpo. Existen dos tipos: agudo y crónico. El dolor agudo le permite saber que puede estar lesionado o tener un problema que debe atender. El dolor crónico es diferente. Puede durar semanas, meses o incluso años. La causa original puede haber sido una lesión o infección. Puede haber una causa continua de dolor, como artritis o cáncer. En algunos casos, no hay una causa clara. Los factores ambientales y psicológicos pueden empeorar el dolor crónico **(37)**.



- **Gripe/ resfriado:** La gripe es causada por el virus de la influenza que se transmite de persona a persona. Cuando alguien con gripe tose, estornuda o habla, expulsa pequeñas gotas. Estas gotitas pueden caer en la boca o en la nariz de las personas que están cerca. Con menos frecuencia, una persona puede contraer la gripe al tocar una superficie u objeto que tiene el virus de la gripe y luego tocarse la boca, la nariz o posiblemente los ojos. Los síntomas de la gripe aparecen de repente y pueden incluir: Fiebre o sensación de fiebre y escalofríos, tos, dolor de garganta, goteo o congestión nasal, dolores musculares o del cuerpo, dolor de cabeza, fatiga (cansancio). En ocasiones, las personas tienen problemas para saber si tienen un resfrío o la gripe, pero hay diferencias entre ellos. Los síntomas de un resfriado en general aparecen más lentamente y son menos graves que los síntomas de la gripe. Los resfriados rara vez causan fiebre o dolores de cabeza **(38)**.
- **Dismenorrea:** Es el dolor intenso pélvico y abdominal que aparece en la mujer antes o durante la menstruación. La dismenorrea se caracteriza por provocar un dolor parecido al de un retortijón, pero más intenso, y puede llegar a acompañarse de náuseas, vómitos o mareos. Suele durar aproximadamente 24 horas y se estima que, aproximadamente un tercio de las mujeres tiene este tipo de periodo doloroso. Algunos estudios indican que la dismenorrea puede estar relacionada con un exceso de producción de prostaglandinas, estas hormonas, que acentúan las contracciones de los músculos uterinos, podrían explicar el dolor intenso. Las causas de esta afección dependerán de si la mujer tiene dismenorrea primaria o secundaria. En el caso de la primaria, las mujeres suelen tener contracciones uterinas anormales como consecuencia de un desajuste hormonal. En estos casos no hay una patología ginecológica que provoque el dolor. Las causas de la dismenorrea secundaria son otras patologías, como la endometriosis, los miomas uterinos, los quistes de ovario o las infecciones, entre otras **(39)**.



3. Características endógenas:

Son aquellas que influyen en un cierto comportamiento y que por su procedencia interior son factibles de estimular y/o controlar la acción en la automedicación (28). Entre las características endógenas consideradas en el estudio se pueden citar:

a. Compra sin prescripción médica:

Si bien en Perú existe la norma de no vender antimicrobianos sin receta médica, esto no se cumple completamente, pudiendo adquirirse un antibiótico sin receta médica en la mayoría de los establecimientos de venta privados. Por ello es necesario más medidas que la sola regulación de la venta sin receta (40). El uso de medicamentos de prescripción médica sin receta puede provocar problemas de salud. Los medicamentos que necesitan receta son aquellos que llevan en el envase un círculo entero o dividido por la mitad, y nunca han de solicitarse sin receta antibióticos, medicamentos para el sistema nervioso, anticonceptivos y diuréticos (41). Existen medicamentos que, por su composición o vía de administración, no necesitan receta al considerarse que pueden producir menos problemas de salud, aunque siempre es conveniente pedir consejo al farmacéutico sobre su uso para evitar efectos secundarios y contraindicaciones (41).

b. Conocimiento de efectos secundarios:

Hoy en día el acceso a la información está al alcance de quien posea una computadora o un teléfono móvil por lo cual muchas personas buscan información en el internet para el tratamiento de alguna enfermedad y se automedican a partir de las sugerencias de la página web y allí encuentra la posología completa de los fármacos (mecanismo de acción, indicación terapéutica, modo de administración,



contraindicaciones, efectos secundarios, etc). Además, por lo general, al estudiar los cursos médicos (como fisiopatología, farmacología, etc.) especialmente los estudiantes ya conocen los medicamentos para la enfermedad específica (28).

c. Frecuencia de automedicación por año:

Los jóvenes al tener mayor alcance a información de redes sociales y publicidad muchas veces tienden a generar conductas de automedicación más frecuentes, y quienes estudian carreras de Ciencias de la Salud tienen mayor conocimiento de los fármacos y para que patologías pueden ser usados. Siendo la automedicación una práctica mayormente extendida entre estudiantes universitarios (20).

d. Obtención de antibióticos:

“Llegará un día en que la penicilina la pueda comprar cualquiera en las tiendas. Entonces existirá el peligro de que un hombre ignorante pueda fácilmente tomar una dosis insuficiente, y que al exponer sus microbios a cantidades no letales del fármaco los haga resistentes”. En la actualidad, estas frases premonitorias se están cumpliendo por la aparición de las denominadas “bacterias superresistentes” o “superbacterias” (42). Muchas veces las personas hacen uso de antibióticos que tenían de reserva o que les quedaron de una receta pasada, también los consiguen en farmacias o boticas sin receta médica o teniendo conocidos que son personal de salud y ellos tienen mayor facilidad de poder obtenerlos.

Se deben efectuar estudios de sensibilidad antibiótica; y, aplicar las normas de prevención de control de las enfermedades infecciosas. Además, se requiere de campañas de educación a todo nivel, de lo contrario asistiremos al preocupante aumento de los



gérmenes resistentes a uno o más antibióticos tanto en la comunidad como en los servicios de hospitalización (43) . Si bien el manejo de los antibióticos sigue siendo un arte, no debe ser considerado como una simple receta de cocina, el médico y el personal de salud deberán estar en constante actualización, a fin de evitar problemas de resistencia, reacciones adversas a los medicamentos, lo que permitirá un mejor manejo de las diversas patologías que afectan al ser humano (43).

e. Frecuencia de control médico:

La frecuencia de los controles dependerá de la edad del paciente. Si se trata de un niño o adolescente, se deben realizar con mayor frecuencia (cada 3 a 5 meses) con el ideal de controlar su normal desarrollo. En el caso de adultos, de 18 a 35 años, los exámenes médicos deben realizarse de forma anual. A las personas de 35 a 55 años, se recomienda visitar al médico o especialista cada seis meses. Por último, después de los 60 años, los exámenes se deberán realizar con mayor frecuencia, cada cuatro meses es lo ideal (44).

f. Efecto adverso por automedicación:

Las consecuencias o complicaciones de la automedicación son: toxicidad; efectos secundarios: (cefalea, náuseas, vértigo, dolor o acidez estomacal, etc); reacciones adversas y en algún caso intoxicación presentando rash; falta de efectividad: porque se utilizan en situaciones no indicadas, por ejemplo, la toma de antibióticos para tratar procesos víricos contra los cuales estos medicamentos no son efectivos; dependencia o adicción; enmascaramiento de procesos clínicos graves y consecuentemente retraso en el diagnóstico y tratamiento; interacciones con otros medicamentos o alimentos que la persona esté tomando; se puede presentar una potenciación o una disminución del efecto



del medicamento; resistencia a los antibióticos: el uso excesivo de antibióticos puede hacer que los microorganismos desarrollen mecanismos de defensa delante de estos medicamentos de manera que dejan de ser eficaces; elección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso o farmacodependencia. Además, la automedicación puede desarrollar otras enfermedades como: la gastritis, complicaciones cardiovasculares, convulsiones y hasta puede llegar a la muerte (13).

g. Opinión de automedicación:

Al automedicarse, el resultado puede ser favorable y resulte hasta mejor que cuando acudimos al médico, pero no por esta razón siempre será así, ya que al realizar esta práctica se puede estar enmascarando alguna enfermedad y el proceso de recuperación tardará más de lo debido y esto generará mayor inversión económica (45). Algunas razones que motivan la práctica de la automedicación son por ejemplo la desconfianza hacia el médico, la falta de tiempo, motivos económicos, las que brevemente se desarrollan a continuación:

- **Desconfianza hacia el médico:**

Junto al avance de la ciencia y la tecnología, los médicos cada vez más están mecanizando sus acciones, solamente dictan los diagnósticos e indica los tratamientos. Los médicos ya no tratan a los pacientes como sujetos, si no está viéndolos como objetos. Y así, aunque los médicos son cada vez más capaces de curar las enfermedades, ha ido apareciendo una desconfianza en general del paciente hacia el médico en algunos ámbitos dentro del ejercicio de la medicina. Lo expuesto habla de una debilitación en la relación entre el médico y el paciente. El parte médico de la curación está siendo poco a poco



reemplazado por el tratamiento médico y el arte de escuchar al enfermo ha sido reemplazado por procedimientos técnicos. Se llega también a razonar, en estos casos, que, debido al progreso de la medicina, numerosas enfermedades pueden ser curadas independientemente de la relación que el médico tenga con el paciente y, por tanto, la relación médico-paciente no es un factor esencial. Por esta razón y algunas más crece el descontento de algunos pacientes con sus médicos al encontrarlos cada vez más distantes (28).

- Falta de tiempo:

En realidad, este es uno de los problemas que más aquejan a la sociedad, ya sea que desempeñan diversos trabajos. No importa la profesión que realicen, siempre se aquejan la llamada “falta de tiempo”. Y de este “mal” padecen todos aquellos que no puedan organizar adecuadamente su tiempo. Al no tener tiempo, los pacientes se imposibilitan el acceso del hospital, y acuden más frecuentemente a la botica o la farmacia más cercana de la casa y compran los medicamentos. Los pacientes al no acudir al consultorio médico, no saben su diagnóstico definitivo y no conocen los fármacos que se deben tomar. Existen muchas enfermedades que tienen similares síntomas que otras enfermedades, al no saber diferenciar los síntomas, se dificultará de mejorar su estado de salud (28).

- Motivos económicos:

La gran parte de la población gana tan sólo el salario mínimo. Con esto, muchas familias deciden ahorrarse el dinero que tienen que pagar por la consulta y por el medicamento recetado, que, por si fuera poco, también tienen precios elevados la mayoría



de éstos. Así que hasta pueden terminar comprando medicamentos genéricos, que son muy parecidos a los medicamentos de marca ya que contienen los mismos principios activos, sólo que son de menor precio y su actividad en el organismo, es menor que uno de medicamentos de marca o no son recubiertos y esto genera un problema gastrointestinal (28).

4. Características exógenas:

Son aquellas que influyen en el comportamiento y que se encuentran en el entorno del sujeto (28). A continuación, se presentan las consideradas en el presente estudio:

a. Recomendación del medicamento:

Profesionales calificados, preferencialmente el farmacéutico, deben incentivar el uso racional de medicamentos, informar sobre los fármacos y las complicaciones que pueden originarse de su uso indiscriminado y si necesario encaminar las personas para atención médica, promoviendo la automedicación responsable (46).

Sin embargo, no toda la población esta concientizada de esta manera, ya que muchos optan por pedir recomendaciones a familiares o amigos o hacer uso de una receta o prescripción antigua y no olvidar el impacto que genera la publicidad en la población (46). A continuación, se presentan, dentro de este rubro, algunos aspectos que se asocian con la automedicación:

- **Conocimientos previos:**

Hoy en día el acceso de la información está al alcance de quien posea una



computadora o un teléfono móvil, por lo cual muchas personas buscan información en la internet para el tratamiento de la enfermedad se automedican a partir de las sugerencias de una página web, pudiendo ser esta una página de confianza o no. Además, los estudiantes al llevar cursos médicos durante su formación académica (como fisiopatología, farmacología, etc.) ya conocen los medicamentos para la enfermedad específica que deseen tratar (28). El estudiante de enfermería, así como todo estudiante del área de biomédicas tiene el conocimiento sobre diversas patologías y fármacos ya que durante la formación profesional cursos como anatomía, fisiología, fisiopatología, farmacología, etc., son incluidos dentro de la malla curricular. Esto hace posible que el estudiante al tener los conocimientos necesarios se automedique y trate su enfermedad con medicamentos que él o ella crea necesarios, y en ocasiones dan recomendaciones a familiares o amigos porque el tratamiento que utilizaron les fue efectivo.

- Antigua prescripción médica:

La prescripción médica es un acto científico, ético y legal. Mediante esta acción un profesional médico utilizará un producto biológico, químico o natural que modificará las funciones bioquímicas y biológicas del organismo de una persona con el objetivo de alcanzar un resultado terapéutico. Este acto implica simultáneamente someter a esa persona a un riesgo que no tenía con anterioridad y que puede llegar a ser invalidante o mortal (47). En el orden científico significa el resultado de un proceso cognoscitivo donde el médico, a partir del conocimiento adquirido, escucha el relato de síntomas del paciente, y con la pericia aprendida realiza un examen físico en busca de signos, confronta con los datos adquiridos a través de la conversación y el examen del enfermo y decide una acción. Si la acción es terapéutica surge la prescripción médica (47).



- **Publicidad:**

Es innegable el impacto de la publicidad de los medicamentos en la conducta de los consumidores, y de allí los potenciales riesgos que representa para la salud de la población. La Organización Mundial de la Salud creó los "Criterios éticos para la promoción de medicamentos", un marco teórico donde se establecen recomendaciones sobre los anuncios dirigidos al público "deben contribuir a que la población pueda tomar decisiones racionales sobre la utilización de medicamentos que están legalmente disponibles sin receta". La publicidad y promoción activa por los medios masivos de comunicación, aumenta la automedicación irresponsable y el uso irracional de medicamentos (28). La automedicación se ha convertido en un comportamiento masivo a nivel global, facilitado por la publicidad y las nuevas tecnologías de información y comunicación. La información restringida sobre medicamentos y tratamientos, que no era accesible en otros tiempos para el público y que estaba limitada al cuerpo médico y de profesionales de la salud, ahora está completamente disponible. Incluso es posible, a través de los nuevos medios, la obtención directa de "recetas médicas" y hasta de medicamentos de control (32).

- **Fácil acceso/Venta libre de medicamentos:**

El medicamento de venta libre es aquel que no requiere una prescripción o receta médica para su adquisición. Se trata de una categoría de medicamentos producidos, distribuidos y vendidos a los usuarios para que los utilicen por su propia iniciativa. Los medicamentos de venta libre conforman un grupo de fármacos destinados al alivio, tratamiento o prevención de afecciones menores con los que se posee una amplia experiencia de uso. Han sido autorizados expresamente como tales por las autoridades



sanitarias de cada país (28).

b. Tipo de medicamentos:

Esta conducta de automedicación induce al uso irracional de los medicamentos más usados como analgésicos, antibióticos, antihistamínicos, antiácidos, antiinflamatorios antitusígenos; y, sin embargo, los peligros son múltiples. Por ejemplo, se abusa de fármacos para obtener efectos que nada tienen que ver con sus propiedades. El resultado es el contrario al deseado puede causar complicaciones, enfermedades a lo largo del tiempo incluso perder su acción cuando realmente se lo necesite (34).

- **Analgésicos:**

Los analgésicos son medicinas que reducen o alivian los dolores de cabeza, musculares, artríticos o muchos otros achaques y dolores. Existen muchos tipos diferentes de analgésicos y cada uno tiene sus ventajas y riesgos (48). Algunos tipos de dolor responden mejor a determinadas medicinas que a otras. Además, cada persona puede tener una respuesta ligeramente distinta a un analgésico (48).

- **Antibiótico:**

Los antibióticos son medicamentos potentes que combaten las infecciones bacterianas, actúan matando las bacterias o impidiendo que se reproduzcan (49). Los antibióticos no combaten las infecciones causadas por virus, como por ejemplo: resfríos, gripe, la mayoría de las causas de tos y bronquitis, dolores de garganta, excepto que el causante sea una infección por estreptococo (49). Si un virus (y no una bacteria) es la causa de una enfermedad, tomar antibióticos puede provocar más daños que beneficios.



Usar antibióticos cuando no los necesita puede causar una resistencia a estos, esto sucede cuando la bacteria cambia y puede resistir los efectos de los antibióticos (49).

- Antitusígeno:

Un antitusígeno o antitusivo es un fármaco empleado para tratar la tos seca irritativa, no productiva. Los antitusígenos son compuestos que actúan sobre el sistema nervioso central o periférico para suprimir el reflejo de la tos (50). Puesto que este reflejo es necesario para expulsar las secreciones que se acumulan en las vías respiratorias, la administración de estos fármacos está contraindicada en casos de tos productiva. Estos últimos se tratan, generalmente, con expectorantes que aumentan el contenido hídrico del moco para facilitar su expulsión de las vías respiratorias (50).

- Antiácido:

Los antiácidos son sustancias que tienen la capacidad de neutralizar o bloquear los ácidos producidos por las células del estómago, es decir, ayudan a tratar la acidez estomacal. Generalmente son sustancias alcalinas o básicas (51).

- Antiinflamatorio:

Los fármacos antiinflamatorios no esteroideos o AINE son medicamentos que se usan para tratar tanto el dolor como la inflamación. Si se los usa en dosis completas de manera regular, los AINE ayudan a bloquear las acciones de las sustancias químicas del cuerpo que se encargan de mediar la inflamación asociada a muchas formas de artritis (52). Los AINE bloquean unas proteínas, llamadas enzimas, en el cuerpo que ayudan a producir prostaglandinas. Las prostaglandinas son un grupo de ácidos grasos naturales



que desempeñan un papel en el dolor y la inflamación. Los AINE también pueden disminuir la inflamación, así como la fiebre, la hinchazón y el enrojecimiento (53).

c. Identificación al comprar un medicamento:

Se aconseja comprar los medicamentos en farmacias de confianza o que estén legalmente establecidas, al tiempo que aclara que todos los distribuidores de medicamentos deben contar con un permiso especial otorgado por la Secretaría de Salud Regional. Adicionalmente, solicita revisar la información de los envases ya que sostiene que todos ellos deben tener el nombre genérico y comercial de las medicinas, forma farmacéutica (si es tableta, grageas, solución inyectable, aerosol, etc.), concentración, nombre del laboratorio, contenido del medicamento, modo de empleo, precauciones o contraindicaciones, efectos secundarios, condiciones de almacenamiento y código de barras. El número de lote y fecha de vencimiento son otros puntos a tener en cuenta (54).

DIGEMID - MINSA (55) En el documento: De la Farmacia a la Casa, nos menciona los requisitos que debemos identificar al adquirir medicamentos y son: Nombre comercial, Nombre genérico, Presentación, Vía de administración, Concentración, Cantidad de unidades del envase, Información sobre el almacenamiento, Número de Lote, Fecha de vencimiento, Registro Sanitario del Perú y Nombre del Laboratorio.

d. Medio influyente para adquisición de medicamentos:

Es innegable el impacto de la publicidad de los medicamentos en la conducta de los consumidores, y de allí los potenciales riesgos que representa para la salud de la población. La Organización Mundial de la Salud creó los "Criterios éticos para la promoción de medicamentos", un marco teórico donde se establecen recomendaciones



sobre los anuncios dirigidos al público "deben contribuir a que la población pueda tomar decisiones racionales sobre la utilización de medicamentos que están legalmente disponibles sin receta". No solo la propaganda, sino también los vendedores de las farmacias o químico farmacéuticos, al tener conocimiento de los fármacos, y otras personas (familiares, amigos) recomiendan un medicamento porque ha sanado rápido y eficazmente (28).

2.2.3. Estudiante de Enfermería:

El estudiante de enfermería, así como todo estudiante del área de biomédicas tiene el conocimiento sobre diversas patologías y fármacos ya que durante la formación profesional cursos como anatomía, fisiología, fisiopatología, farmacología, etc., son incluidos dentro de la malla curricular. Esto hace posible que el estudiante al tener los conocimientos necesarios se automedique y trate su enfermedad con medicamentos que él o ella crea necesarios, y en ocasiones dan recomendaciones a familiares o amigos porque el tratamiento que utilizaron les fue efectivo.

Los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Altiplano – Puno, proceden, en su mayoría, de provincias rurales tanto quechuas como aimaras y generalmente viven solos y en habitaciones alquiladas.



CAPÍTULO III

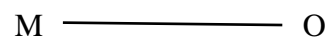
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Sustentado en la clasificación dada por Hernández, Fernández y Baptista (56), el presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo porque se describió el patrón de automedicación en los estudiantes que tienen esta práctica.

El diseño es no experimental y de corte transversal, ya que para recolectar los datos sobre los factores de la automedicación se hizo un corte en el tiempo. También permitió desarrollar la información tal y como se presentan en un tiempo y espacio determinados (56).

Siendo el diagrama de la siguiente manera:



M: Muestra de estudio

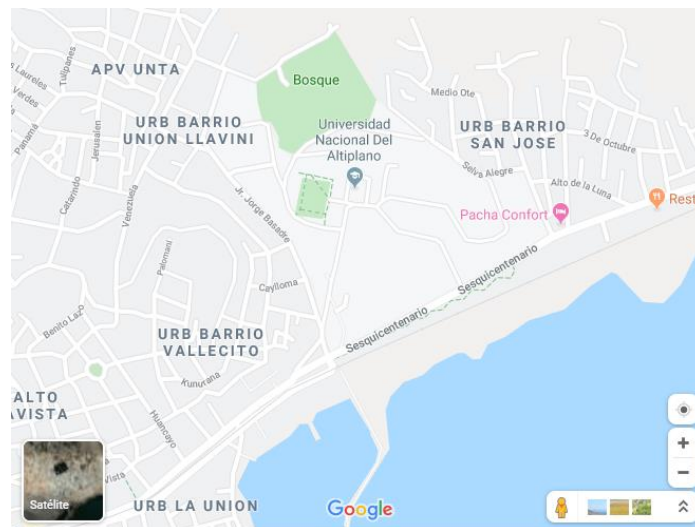
O: Observación de la muestra

3.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación se realizó en la en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, ubicada en la ciudad de Puno, al sur este del Perú, a una altura de 3827 (tres mil ochocientos veintisiete) metros sobre el nivel de mar.

Se caracteriza por tener un clima frígido y semiseco, su temperatura media oscila entre -4°C y 16°C. Está situada en medio de la región andina altiplánica, se habla quechua, aimara y principalmente castellano. Tiene una población aproximadamente de 150 mil habitantes (57).

Figura N° 1: Imagen Satelital de la UNA – PUNO



Fuente: Google Maps 2020

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

El presente estudio tuvo como población a los estudiantes que cursaron el séptimo ciclo II- 2019 de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Altiplano - Puno, que fueron un total de 62 estudiantes (58).



3.3.2. Muestra

La muestra de estudio estuvo conformada por 54 estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno. Para seleccionar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula de Sierra para poblaciones finitas (59).

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

DONDE:

N= Tamaño de la Población

Z= Nivel de confianza

p= Probabilidad de éxito

q= Probabilidad de Fracaso

d= Error máximo admisible en términos de proporción

N= 62 **p**=0.5 **q**=0.5 **Z**=1.96 **d**=0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{62 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (62 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 53.50 \cong 54$$

La aplicación de la fórmula determinó que la muestra fuera conformada por cincuenta y cuatro (54) estudiantes. Sin embargo, la investigación se realizó con 52 estudiantes quienes respondieron que si se automedican.



3.3.3. Tipo de muestreo

Sustentado por Hernández, Fernández y Baptista (56), el tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, porque la elección de estudiantes se realizó en base a los siguientes criterios:

3.3.3.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes regulares que cursan el séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano.
- Estudiantes que otorguen el consentimiento informado.
- Estudiantes que se automedican.
- Estudiantes de Enfermería de ambos sexos.

3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA	ITEM	
<p>Patrón de Automedicación: Que considera una serie de características conocidas como patrón de automedicación (3). Estos factores son los que predisponen a que se lleve la automedicación (3).</p>	1. Prevalencia de automedicación	Automedicación en los últimos 6 meses	Si No	1	
	2. Síntomas más frecuentes de Automedicación	Cefalea		/	2a
		Diarrea		/	2b
		Dolor agudo/crónico		/	2c
		Gripe		/	2d
		Dismenorrea (no aplica varones)		/	2e
		Todas las anteriores		/	2f
	3. Características endógenas	a. Compra sin prescripción médica	Si		3a
			No		3b
		b. Conocimiento de efectos secundarios	Si		4a
			No		4b
		c. Frecuencia de automedicación por año	1 vez		5a
			2 - 3 veces		5b
			4 - 5 veces		5c
			6 - 7 veces		5d
			7 - 10 veces		5e
			Mas de 10 veces		5f
			Siempre		5g
		d. Obtención de antibióticos	Ya contaba con ellos en mi domicilio		6a
			Me los vendieron sin receta		6b
			Me los dio un colega		6d
			Me los dio un médico		6e
		e. Frecuencia de control médico	3 meses		7a
			6 meses		7b
			9 meses		7c
			12 meses		7d
			24 meses		7e
			Cuando me enfermo		7f
			Nunca		7g
		f. Efecto adverso por automedicación	Rash		8a
			Cefalea		8b
			Acidez estomacal		8c
			Náuseas		8d
			Vértigo		8e
	Ninguno			8f	
	g. Opinión de automedicación	A mí me ha funcionado		9a	
		He tenido mejores resultados que cuando acudo al médico		9b	
		Beneficio económico		9c	
		He tenido problemas y tardé más tiempo		9d	
		He gastado demasiado dinero y no lo vuelvo a hacer		9e	
	4. Características exógenas	a. Recomendación del medicamento	Automedicación		10a
			Antigua prescripción		10b
			Amigos/Vecinos		10c
Publicidad (radio, tv, propagandas, etc)				10d	
Farmacia				10e	
b. Tipo de medicamento		Analgésico		11a	
		Antibiótico		11b	
		Antitusígeno		11c	
		Antiácido		11d	
		Antiinflamatorio		11e	
		Todas las anteriores		11f	
c. Identificación al comprar un medicamento		Farmacia de confianza		12a	
		Fecha de caducidad		12b	
		Efectos secundarios		12c	
		Vía de administración		12d	
		Contraindicaciones		12e	
		Todas las anteriores		12f	
		Ninguna de las anteriores		12g	
d. Medio influyente para adquisición de medicamentos		Vendedor		13a	
		Colega/Amigo/Familiar		13b	
		Químico farmacéutico		13c	
	Anuncio publicitario (radio, tv, etc)		13d		
	No necesita ayuda		13e		



3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1. Técnica

Encuesta

La técnica de la encuesta permitió recopilar datos acerca de cada una de las dimensiones de la variable de estudio en estudiantes que cursan el séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano.

3.5.2. Instrumento

Cuestionario

El instrumento que se utilizó para llevar a cabo esta investigación es un cuestionario elaborado por Sánchez C. (15). El cuestionario autoadministrado consta de las siguientes partes: presentación, instrucción, datos generales y datos específicos que brindó el estudiante. Contiene 13 preguntas con alternativas de respuestas dicotómicas y múltiples para marcar, dichas preguntas recogen datos sobre la prevalencia de automedicación, síntomas, características endógenas y características exógenas.

La aplicación del cuestionario tiene una duración entre 15 a 20 minutos aproximadamente.

Validez y Confiabilidad del cuestionario:

El instrumento elaborado por Sánchez C. (15), tiene validez de contenido mediante juicio de expertos alcanzando como resultado 0.016 en la prueba binomial. Para



la confiabilidad aplicó una prueba piloto en 64 enfermeras de nivel técnico y 16 estudiantes de Enfermería que estaban realizando sus prácticas clínicas en el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía “Manuel Velasco Suárez”, obteniendo un Alfa de Cronbach de 0.735 que indica que el instrumento es confiable. A efecto de asegurar la confiabilidad de los resultados del presente estudio, se realizó una prueba piloto a 7 estudiantes de la Facultad de Enfermería del quinto semestre de la Universidad San Carlos – Puno, y el resultado del estadígrafo Alfa de Cronbach procesado con el software estadístico SPSS vs. 23.0. fue 0.884, indicando que el instrumento tiene una confiabilidad muy buena, tal como se evidencia en la siguiente tabla:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,884	7

3.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se aplicó el proceso del consentimiento informado tal como estipula el Código de Nüremberg y la Declaración de Helsinki iniciando con la información oral sobre el protocolo del estudio, luego se hizo entrega de un resumen escrito sobre dicha información para que los estudiantes en uso de su autonomía puedan decidir libremente su participación (ANEXO 2). Para la aplicación de las pruebas se respetó el anonimato de cada estudiante, así como también los resultados de la misma, garantizando la confidencialidad de cada información.



3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.7.1. Coordinación

- Se solicitó el permiso correspondiente a la Decana de la Facultad de Enfermería para el desarrollo de la investigación titulada: “Automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019”, y dar inicio a los trámites para la ejecución del estudio de investigación.
- Se solicitó mediante escrito una carta de presentación al director de estudios de la Facultad de Enfermería para lleva acabo la ejecución del proyecto (ANEXO 1).
- Una vez obtenido el permiso se coordinó con los docentes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno para su colaboración, previa presentación e información del título y los objetivos del estudio y se verificó el campo de estudio para interactuar y establecer un dialogo amigable con los estudiantes y docentes.

3.7.2. Ejecución

- Para la aplicación del instrumento se consideró los horarios académicos establecidos por la Dirección de estudios para la correcta identificación del grupo de estudiantes, docente y aula donde se encuestó a los estudiantes del séptimo ciclo.
- Antes de iniciar la recolección de datos, se aplicaron los procedimientos referidos a las consideraciones éticas como: Información verbal sobre la investigación, contenido de la hoja informativa y finalmente la explicación sobre el formato del consentimiento informado.



- Se explicó a los estudiantes las características generales del llenado de las encuestas como son: el anonimato, la privacidad, el consentimiento informado y el tiempo. Con el fin de recolectar los datos verídicos, sin coacción y sin falsear su respuesta.
- Se entregó el cuestionario (ANEXO 3)
- Las encuestas se realizaron durante los días hábiles de los estudiantes del séptimo ciclo, sujetándonos al horario establecido por los docentes y estudiantes.
- Posteriormente se anunció la finalización de la encuesta solicitando si tuviesen alguna duda con respecto a las preguntas, para así resolverlas antes de finalizar la encuesta, seguidamente se pasó a recoger los instrumentos verificando que todos los ítems fueron contestados.
- Finalmente se reiteró el agradecimiento respectivo al estudiante y al docente por su disposición prestada.

3.7.2. Procesamiento y análisis de datos

3.7.2.1. Tabulación

Al término de la ejecución y obtención de datos, se procedió a realizar las siguientes acciones:

- Se codificó las encuestas para facilitar su manejo.
- Se tabuló y organizó los cuestionarios aplicados, trasladando la información al formato digital Microsoft Excel y el software estadístico SPSS vs. 23.0.



- Se elaboró cuadros de información numeral y porcentual de los resultados obtenidos.
- Se calificó el instrumento calculando los resultados por cada pregunta del cuestionario a través de la frecuencia relativa.
- Finalmente, los resultados se presentan en cuadros bidimensionales.

3.7.2.2. Diseño de frecuencias

Se utilizó la estadística descriptiva para considerar las frecuencias en los cuadros.

Porcentaje:

$$P = \frac{X}{N} \times 100$$

DONDE:

P: Porcentaje

X: Número de casos

N: Tamaño de muestra de estudiantes

Reemplazando:

$$P = \frac{52}{54} \times 100$$

$$P = 0.9629 \times 100$$

$$P = 96.29 = 96.30$$

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 1. Patrón de Automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019.

Características endógenas de la Automedicación		N°	%
Conocimiento de efectos secundarios	Si	45	86.5
Efecto adverso por automedicación	Ninguno	44	84.6
Compra sin prescripción	Si	41	78.8
Forma de obtención de antibiótico	Venta sin receta	31	59.6
Opinión frente a la automedicación	Me ha funcionado	29	55.8
Frecuencia de control medico	Cuando me enfermo	22	42.3
Frecuencia de automedicación	2 – 3 veces	21	40.4
Características exógenas de la Automedicación		N°	%
Identificación al comprar un medicamento	Farmacia de confianza, fechas de caducidad, efectos secundarios, vía de administración y contraindicaciones	30	57.7
Tipo de medicamento	Analgésico	29	55.8
Recomendación del medicamento	Usted mismo	25	48.1
Medios que influyen en la automedicación	Considera tener conocimientos	22	42.3
Medio influyente para automedicación	No necesita ayuda	16	30.7

FUENTE: Elaboración propia en base al cuestionario de Automedicación de Sánchez, C.

En la tabla se observan los porcentajes mayores de cada una de las características del patrón de automedicación. Con respecto a características endógenas: el 86.5% tiene



conocimiento de efectos secundarios de los medicamentos, el 84.6% no presentó ningún efecto adverso al momento de automedicarse, el 78.8% de los estudiantes realiza la compra de medicamentos sin prescripción médica, al 59.6% les venden los medicamentos sin receta, el 55.8% opinan que les ha funcionado el automedicarse, el 42.3% acude al médico solo cuando se enferman y el 40.4% se automedicaron de 2 a 3 veces por año. Referente a las características exógenas: el 57.7% antes de comprar un medicamento identifican que la compra sea en una farmacia de confianza, fecha de caducidad, efectos secundarios, vía de administración y contraindicaciones; 55.8% se automedican mayormente con analgésicos, el 48.1% de los estudiantes no recibe recomendación del medicamento de un profesional, el 42.3% se automedica porque consideran tener conocimientos suficientes de la patología y del medicamento y el 30.7% refiere no necesitar ayuda/orientación de algún medio para automedicarse y/o adquirir un medicamento.

Tabla 2. Prevalencia de Automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019.

Automedicación en los últimos seis meses	N°	%
Si	52	96.3
No	2	3.7
Total	54	100.0

FUENTE: Elaboración propia en base al cuestionario de Automedicación de Sánchez, C.

De los estudiantes encuestados, se aprecia que el 96.3% se automedicaron dentro de los seis meses anteriores al día de la encuesta, siendo este un resultado muy elevado y un problema para su propia salud.

Tabla 3. Síntomas más frecuentes de Automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019.

Síntomas más frecuentes de Automedicación	N°	%
Cefalea	7	13.5
Diarrea	0	0.0
Dolor agudo/crónico	15	28.8
Gripe	14	26.9
Dismenorrea (no aplica varones)	0	0.0
Todas las anteriores	16	30.8
Total	52	100.0

FUENTE: Elaboración propia en base al cuestionario de Automedicación de Sánchez, C.

En la tabla se observa que, el 30.8% se automedican por motivos múltiples (cefalea, diarrea, dolor agudo o crónico, gripe o dismenorrea), el 28.8% lo realiza cuando presentan dolor agudo o crónico, el 26.9% en caso de gripe, y finalmente el 13.5% lo realizan cuando presentan cefalea.

Tabla 4. Características endógenas de la Automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019.

Características endógenas de la Automedicación	N°	%	
COMPRA SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA	Si	41	78.8
	No	11	21.2
	Total	52	100.0
CONOCIMIENTO DE EFECTOS SECUNDAARIOS	Si	45	86.5
	No	7	13.5
	Total	52	100.0
FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN POR AÑO	1 Vez	5	9.6
	2 – 3 veces	21	40.4
	4 – 5 veces	17	32.7
	6 – 7 veces	5	9.6
	7 – 10 veces	3	5.8
	Más de 10 veces	1	1.9
	Siempre	0	0.0
	Total	52	100.0



OBTENCIÓN DE ANTIBIÓTICO	Ya contaba con ellos en mi domicilio.	19	36.5
	Me los vendieron sin receta	31	59.6
	Me los dio un colega	0	0.0
	Me los dio un médico	2	3.8
	Total	52	100.0
FRECUENCIA DE CONTROL MÉDICO	3 meses	2	3.8
	6 meses	3	5.8
	9 meses	0	0.0
	12 meses	15	28.8
	24 meses	4	7.7
	Cuando me enfermo	22	42.3
	Nunca	6	11.5
Total	52	100.0	
EFECTO ADVERSO POR AUTOMEDICACIÓN	Rash	0	0.0
	Cefalea	1	1.9
	Acidez estomacal	3	5.8
	Náuseas	4	7.7
	Vértigo	0	0.0
	Ninguno	44	84.6
	Total	52	100.0
OPINIÓN DE AUTOMEDICACIÓN	A mí me ha funcionado.	29	55.8
	He tenido mejores resultados que cuando acudo al médico	6	11.5
	Beneficio económico	16	30.8
	He tenido problemas y tardé más tiempo en aliviarme	1	1.9
	He gastado demasiado dinero y no lo vuelvo a hacer	0	0.0
	Total	52	100.0

FUENTE: Elaboración propia en base al cuestionario de Automedicación de Sánchez, C.

En la tabla se observa que el 78.8% adquirieron sus medicamentos sin prescripción médica. Más de la mitad de los estudiantes compran sus medicamentos libremente sin realizar consultas; el 86.5% conocen los efectos secundarios de los medicamentos; 40.4% se automedican de 2 – 3 veces por año. Acerca de la forma de obtención de antibióticos el 59.6% indicaron que se los vendían sin receta médica, el



36.5% ya contaba con el medicamento en su domicilio, y únicamente el 3.8% afirmó que los antibióticos se los dio un médico. En lo que concierne a la frecuencia de control médico, el 42.3% afirman que visitan al médico solo cuando se enferman, el 28.8% van al médico una vez al año, 11.5% nunca fue al médico. En cuanto a los efectos adversos que presentaron al automedicarse, el 84.6% indicaron que no sufrieron ningún efecto adverso, 7.7% presentó náuseas, 5.8%, acidez estomacal, y solo el 1.9% presentó cefalea al automedicarse. Sobre automedicación, el 55.84% indicaron que el automedicarse les ha funcionado, 30.8% se automedican por beneficio económico, 11.5% señala que tuvieron mejores resultados que cuando acudieron al médico, y finalmente el 1.9% presentó algún problema de salud y tardó más tiempo en aliviarse.

Tabla 5. Características exógenas de la Automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019.

Características exógenas de la Automedicación		N°	%
RECOMENDACIÓN DEL MEDICAMENTO	Usted mismo	25	48.1
	Antigua prescripción	11	21.2
	Amigos/Vecinos	0	0.0
	Publicidad (radio, tv, propagandas, etc.)	11	21.2
	Farmacia	5	9.6
	Total	52	100.0
TIPO DE MEDICAMENTO	Analgésico	29	55.8
	Antibiótico	9	17.3
	Antitusígeno	0	0.0
	Antiácido	0	0.0
	Antiinflamatorio	1	1.9
	Todas las anteriores	13	25.0
	Total	52	100.0
IDENTIFICACIÓN AL COMPRAR UN MEDICAMENTO	Farmacia de confianza	18	34.6
	Fecha de caducidad	2	3.8
	Efectos secundarios	0	0.0
	Vía de administración	0	0.0
	Contraindicaciones	0	0.0
	Todas las anteriores	30	57.7
	NA	2	3.8
Total	52	100.0	
MEDIO INFLUYENTE PARA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	Medios económicos	10	19.2
	Falta de tiempo	9	17.3
	Colega/Amigo/Familiar	1	1.9
	Químico Farmacéutico/Vendedor	5	9.6
	Publicidad (radio, tv, etc)	11	21.1
	No necesita ayuda	16	30.7
Total	52	100.0	

FUENTE: Elaboración propia en base al cuestionario de Automedicación de Sánchez, C.

En la tabla se observa que, respecto a la recomendación del medicamento, el 48.1% se medican por ellos mismos, 21.2% lo hace por una antigua prescripción y por recomendaciones de la publicidad, respectivamente; y solo el 9.6% lo hacen por



recomendación de la farmacia en la que adquieren sus medicamentos. En cuanto al tipo de medicamento, el 55.8% adquieren analgésicos, el 25% adquieren analgésico, antibiótico, antitusígeno, antiácido o antiinflamatorio para aliviar sus molestias, el 17.3% solo adquiere antibióticos y finalmente el 1.9% adquiere antiinflamatorios. Acerca de la identificación de características al comprar medicamentos, el 57.7% identifican lo siguiente: farmacia de confianza, fecha de caducidad, efectos secundarios, vía de administración, y contraindicaciones, el 34.6% solo identifica que sea una farmacia de confianza para poder adquirir un medicamento, el 3.8% identifica la fecha de caducidad y de igual manera el 3.8% no identifican ninguna de las características citadas. En lo que concierne al medio influyente para automedicación o adquisición de medicamentos, el 30.7% indicaron que no necesitan ayuda/orientación para automedicarse o adquirir un medicamento porque cuentan con los conocimientos necesarios, seguidamente el 21.1% se ve influenciado por la publicidad, el 19.2% lo realiza por los medios económicos, el 17.3%, por falta de tiempo, el 9.6% se ve influenciado por un Químico Farmacéutico o vendedor y finalmente solo el 1.9% recibió la orientación de un colega/amigo o familiar.



4.2. DISCUSIÓN

Los resultados encontrados muestran una alta prevalencia de automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la Universidad Nacional de Altiplano – Puno en el año 2019. Respecto a la prevalencia de automedicación o enfermedad silenciosa, Colombo, H. (23) señala que es una realidad que afecta a toda la población, desde niños hasta ancianos, poniendo en grave peligro la salud, y González (20) refiere que la automedicación es una práctica mayormente extendida entre estudiantes universitarios.

Sobre la automedicación, tan común en nuestra sociedad, los especialistas de la salud son enfáticos en recalcar el peligro que implica (60). Por su parte, Hermosa & Loza (61) remarcan que el uso abusivo de los medicamentos es un problema serio y grave que las personas aún no lo toman en serio.

La automedicación es un problema prevalente en poblaciones estudiantiles (6), sobre todo en aquellos estudiantes del área de biomédicas debido a que durante la formación profesional desarrollan cursos como anatomía, fisiología, fisiopatología, farmacología, etc., que les permite adquirir conocimiento sobre diversas patologías y fármacos que podría posibilitarla automedicación, y hasta en ocasiones puedan dar recomendaciones a familiares o amigos porque el tratamiento que utilizaron les fue efectivo.

Los resultados del presente estudio muestran que la automedicación es una práctica ampliamente extendida en la población universitaria ya que similar información fue reportada por Jiménez J. y Vallejo G. (16), Guillem P. y Bozal F. (17) Fuentes, C., Hernández, G. y Moreno. S. (18) Fuentes, K. (19) González, F., Jiménez, L., Cantarero,



I. (20). Mientras que en las investigaciones de Giménez F., Saiz C. López C. y Gálvez J. (6), Morillo M. y Valencia V. (14), Muñoz J., Muñoz L. (11) y Sánchez. C. (15) presentan resultados diferentes, esto se debería a que emplearon un instrumento diferente para la recolección de datos.

En este estudio se evidencia un alto porcentaje de estudiantes que se automedica ante la presencia de cefalea, diarrea, dolor agudo o crónico, gripe o dismenorrea; similares resultados encontraron Muñoz J., Muñoz L. (11), Sánchez C. (15), López C. y Gálvez J. (6) y Flores S. y Santos I. (9) Fuentes, K. (19); mientras que en las investigaciones de Morillo M. y Valencia V. (14) las causas que predominan son cefalea, dolor, además de fiebre y malestar general.

Sobre los síntomas más frecuentes de automedicación, DIGEMID – MINSA (24) menciona que la automedicación es un acto irresponsable de personas que, en lugar de consultar con un médico, recurren al uso de antibióticos que en lugar de calmar las molestias y curar sus males, pueden producir efectos y complicaciones no deseadas que podrían poner en riesgo su salud. Ante cualquier molestia como dolor de cabeza, estornudos, congestión nasal, tos, se incrementa la cantidad de personas que se automedican con antigripales para controlar los síntomas, y antibióticos para combatir una infección que generalmente no existe, porque las gripes y los resfriados son ocasionados por virus, ante los cuales, los antibióticos no causan ningún efecto. Incurrir en estas conductas es un gran error que puede desencadenar reacciones adversas como intoxicaciones, y disminuye la efectividad de los medicamentos, debido a que produce resistencia a los antibióticos cuando realmente se presente una infección respiratoria. El uso será inútil porque al haberlos ingerido sin necesidad, se contribuye a que las bacterias se hagan resistentes a sus acciones terapéuticas, como si hubieran sido vacunadas contra



ello. Lo más grave de la resistencia a los medicamentos es que puede generar fármaco dependencia, porque en muchos casos, las personas que se auto medican incrementan las dosis debido a la angustia que les produce la falta de resultados y mejoría de su estado de salud. La automedicación produce reacciones adversas y retrasa el tratamiento de las enfermedades constituyéndose en un problema de salud pública (6) El médico es el único que puede prescribir un tratamiento, determinar la composición, frecuencia y horario del medicamento y brindar las recomendaciones necesarias, información que incluirá en una receta. Cualquier orientación adicional sobre el uso de los medicamentos se puede solicitar al químico farmacéutico de la farmacia o botica en la que adquiera dichos productos (24).

Acerca de la compra de medicamentos sin prescripción médica, los resultados muestran que los estudiantes han realizado compra sin prescripción médica en un alto porcentaje, resultado similar al que obtuvieron Flores, S. y Santos, I. (9) y Muñoz, J. y Muñoz, L. (11); sin embargo, difiere del estudio de Sánchez, C. (15) ya que solamente poco menos de la mitad de la población estudiada compra los medicamentos sin prescripción médica.

Ecker, L. y Ruiz, J. (40) dicen que, si bien en Perú existe la norma de no vender antimicrobianos sin receta médica, esto no se cumple completamente, porque no existe el control correspondiente del sector salud, pudiendo así adquirirse un antibiótico sin receta médica en la mayoría de los establecimientos de venta privados. Por ello es necesario más medidas que la sola regulación de la venta sin receta (40). En el Perú, existen medicamentos que, por su composición o vía de administración, no necesitan receta al considerarse que pueden producir menos problemas de salud, aunque siempre es conveniente pedir consejo al personal profesional o farmacéutico sobre su uso para evitar



efectos secundarios y contraindicaciones (41). Sin embargo, en otros países, cualquier medicamento es adquirido con receta médica (40).

Sobre efectos adversos de la automedicación, en este estudio, un porcentaje significativo de estudiantes de enfermería tiene el conocimiento necesario; resultados similares reportan Sánchez, C. (15) Flores, S. y Santos, I. (9), pero discrepan con los estudios de Morillo M. y Valencia V. (14) Fuentes, C., Hernández, G., Moreno, S. (18) ya que, gran porcentaje de sus estudiantes no conocen los efectos adversos de los fármacos que utilizan para automedicarse.

Referente al conocimiento de efectos adversos, Higa S. (28) refiere que hoy en día el acceso de la información está al alcance de quien posea una computadora o un teléfono móvil por lo cual muchas personas buscan información en el internet para el tratamiento de alguna enfermedad y se automedican a partir de las sugerencias de la página web y allí encuentra la posología completa de los fármacos (mecanismo de acción, indicación terapéutica, modo de administración, contraindicaciones, efectos secundarios, etc). Además, al estudiar los cursos médicos (como fisiopatología, farmacología, etc.) ya conocen los medicamentos para la enfermedad específica (28).

En cuanto a la frecuencia de automedicación, la mayoría de estudiantes de enfermería, se automedican de 2 - 3 veces por año, resultado semejante al que obtuvo Sánchez, C. (15). Por su parte, Fuentes, K. (19) reportó que los estudiantes se automedican entre una vez al mes y una vez cada seis meses; Muñoz, J. y Muñoz, L. (11) encontraron que la frecuencia de automedicación en los estudiantes encuestados es, a veces. González, F., Jiménez, L. y Cantarero, I. (20) afirman que los jóvenes al tener mayor alcance a información de redes sociales y publicidad muchas veces tienden a



generar conductas de automedicación más frecuentes, especialmente quienes estudian carreras de Ciencias de la Salud ya que tienen mayor conocimiento de los fármacos.

Acercas de la obtención de antibiótico, en este estudio un elevado porcentaje de estudiantes mencionaron que los antibióticos se los vendieron sin receta médica, lo que es alarmante debido a que la venta de antibióticos debería ser controlada ya que puede generar resistencia a estos en el organismo. Sin embargo, los resultados que obtuvo Sánchez, C. (15) son diferentes, reportando que los estudiantes ya contaban con el antibiótico en casa.

Fleming A. (42) dijo: “Llegará un día en que la penicilina la pueda comprar cualquiera en las tiendas. Entonces existirá el peligro de que un hombre ignorante pueda fácilmente tomar una dosis insuficiente, y que al exponer sus microbios a cantidades no letales del fármaco los haga resistentes”. En la actualidad, estas frases premonitorias se están cumpliendo por la aparición de las denominadas “bacterias superresistentes” o “superbacterias” (42). Muchas veces las personas hacen uso de antibióticos que tenían de reserva o que les quedaron de una receta pasada, también los consiguen en farmacias o boticas sin receta médica o teniendo conocidos que son personal de salud y ellos tienen mayor facilidad de poder obtenerlos. Maguiña, C. (43) refiere que se deben efectuar estudios de sensibilidad antibiótica; y, aplicar las normas de prevención de control de las enfermedades infecciosas. Además, se requiere de campañas de educación a todo nivel, de lo contrario asistiremos al preocupante aumento de los gérmenes resistentes a uno o más antibióticos tanto en la comunidad como en los servicios de hospitalización. Si bien el manejo de los antibióticos sigue siendo un arte, no debe ser considerado como una simple receta de cocina, el médico y el personal de salud deberán estar en constante actualización, a fin de evitar problemas de resistencia, reacciones adversas a los



medicamentos, lo que permitirá un mejor manejo de las diversas patologías que afectan al ser humano (35).

En lo que concierne a la frecuencia de control médico, Restrepo M. (44) menciona que la frecuencia de los controles depende de la edad del paciente. Si se trata de un niño o adolescente, se deben realizar con mayor frecuencia (cada 3 a 5 meses) con el ideal de controlar su normal desarrollo. En el caso de adultos, de 18 a 35 años, los exámenes médicos deben realizarse de forma anual. A las personas de 35 a 55 años, se recomienda visitar al médico o especialista cada seis meses. Por último, después de los 60 años, los exámenes se deberán realizar con mayor frecuencia, cada cuatro meses es lo ideal. Los hallazgos del presente estudio muestran que el mayor porcentaje de la población solo acude al médico cuando se enferman, resultado muy similar al de Flores, S. y Santos, I. (9) quienes reportan un alto porcentaje de estudiantes que solo acuden al médico cuando están enfermos. Por otra parte, Sánchez, C. (15) obtuvo un resultado distinto, donde muestra un porcentaje importante acude al médico una vez al año.

En cuanto a los efectos adversos, se encontró que los estudiantes no presentaron ningún efecto adverso al automedicarse, resultado semejante al que Meza, E. (10) encontró en su estudio, sin embargo, difiere del estudio de Magaldi, L y Rocafull, J (7) quienes obtuvieron como resultado un elevado porcentaje de estudiantes que si presentaron efectos adversos por automedicación.

Rioja Salud (13) indica que los efectos adversos o complicaciones de la automedicación se pueden presentar con: toxicidad; efectos secundarios: (cefalea, náuseas, vértigo, dolor o acidez estomacal, etc); reacciones adversas y en algún caso intoxicación presentando rash. Además, la automedicación puede desarrollar otras



enfermedades como: la gastritis, complicaciones cardiovasculares, convulsiones y hasta puede llegar a la muerte (13).

En lo referente a la opinión que le dan los estudiantes a la automedicación, Bravo K. (45) menciona que el estudiante al automedicarse puede generar un resultado favorable y este resulte hasta mejor que cuando acude al médico, pero no es así, ya que al realizar esta práctica se podría estar enmascarando alguna enfermedad y el proceso de recuperación tardará más de lo debido y esto generará mayor inversión económica. Higa, S. (28) habla sobre al estudiante o persona “No le gusta ir al médico/Desconfianza”, esto se debe al avance de la ciencia y la tecnología, los médicos cada vez más están mecanizando sus acciones, solamente dictan los diagnósticos e indica los tratamientos. Los médicos ya no tratan a los pacientes como sujetos, si no está viéndolos como objetos. Y así, aunque los médicos son cada vez más capaces de curar las enfermedades, ha ido apareciendo una desconfianza en general del paciente hacia el médico en algunos ámbitos dentro del ejercicio de la medicina. Lo expuesto habla de un debilitamiento en la relación entre médico y paciente. El parte médico de la curación está siendo poco a poco reemplazado por el tratamiento médico y el arte de escuchar al enfermo ha sido reemplazado por procedimientos técnicos. Se llega también a razonar, en estos casos, que, debido al progreso de la medicina, numerosas enfermedades pueden ser curadas independientemente de la relación que el médico tenga con el paciente y, por tanto, la relación médico-paciente no es un factor esencial (62). Esta es una razón por la que crece el descontento de algunos pacientes con sus médicos al encontrarlos cada vez más distantes. Además de que acceder a una consulta médica toma su tiempo y genera un costo extra que los estudiantes no pueden costear (23). En este estudio el mayor porcentaje de la población dió como respuesta que el automedicarse les ha funcionado, así ya no



acuden al médico ni tienen el gasto extra de la consulta médica, resultado similar al que Sánchez, C. (15) encontró en su estudio.

En relación a la recomendación del medicamento al momento de automedicarse, en este estudio los estudiantes se medican por propia recomendación, resultado muy similar al estudio de Sánchez, C. (15) y Morillo M. y Valencia V. (14). Al respecto, Ferreira, L. y Damázio, C. (46) dicen que profesionales calificados, preferencialmente el farmacéutico, deben incentivar el uso racional de medicamentos, informar sobre los fármacos y las complicaciones que pueden originarse de su uso indiscriminado y si es necesario encaminar las personas para atención médica, promoviendo la automedicación responsable, sin embargo, no toda la población está concientizada de esta manera, ya que muchos optan por pedir recomendaciones a familiares o amigos o hacer uso de una receta o prescripción antigua y no olvidar el impacto que genera la publicidad en la población (46).

En la presente investigación se encontró un porcentaje muy alto de estudiantes que se automedican con analgésicos, hallazgos muy parecidos se reportan en los estudios de González, F., Jiménez, L., Cantarero, I. (20), Morillo M. y Valencia V. (14), Sánchez, C. (15), Magaldi, L. y Rocafull, J. (7) y Jiménez, J. y Vallejo, G. (16), Flores, S., Santos, I. (9) y López C y Gálvez J. (6). Sobre este punto, Lezcano, L. y Parra, E. (34) mencionan que la conducta de automedicación induce al uso irracional de los medicamentos más usados como analgésicos, antibióticos, antihistamínicos, antiácidos, antiinflamatorios antitusígenos; práctica que puede causar complicaciones, enfermedades a lo largo del tiempo incluso perder su acción cuando realmente se lo necesite (34).



Acerca de la identificación de características al momento de adquirir un medicamento DIGEMID - MINSA (55) menciona los requisitos que debemos identificar al adquirir medicamentos y son: nombre comercial, nombre genérico, presentación, vía de administración, concentración, cantidad de unidades del envase, información sobre el almacenamiento, número de lote, fecha de vencimiento, registro sanitario del Perú y nombre del laboratorio. Por otro lado, González F. (54) aconseja comprar los medicamentos en farmacias de confianza o que estén legalmente establecidas, al tiempo que aclara que todos los distribuidores de medicamentos deben contar con un permiso especial otorgado por la Secretaria de Salud Regional; adicionalmente, solicita revisar la información de los envases ya que sostiene que todos ellos deben tener el nombre genérico y comercial de las medicinas, forma farmacéutica (si es tableta, grageas, solución inyectable, aerosol, etc.), concentración, nombre del laboratorio, contenido del medicamento, modo de empleo, precauciones o contraindicaciones, efectos secundarios, condiciones de almacenamiento y código de barras. El número de lote y fecha de vencimiento son otros puntos a tener en cuenta (54). En este estudio se encontró que en mayor porcentaje los estudiantes identifican las siguientes características antes de adquirir un medicamento: farmacia de confianza, fecha de caducidad, efectos secundarios, vía de administración, y contraindicaciones, resultado similar al de Sánchez, C. (15). Jiménez, J. y Vallejo, G. (16) quienes encontraron que la mayoría de estudiantes identifican la fecha de vencimiento del medicamento, las instrucciones y contraindicaciones.

En relación al medio influyente para la automedicación, Higa, S. (28) dice que hoy en día el acceso de la información está al alcance de quien posea una computadora o un teléfono móvil, por lo cual muchas personas buscan información en internet para el tratamiento de la enfermedad se automedican a partir de las sugerencias de una página web, pudiendo ser esta una página de confianza o no. Además, los estudiantes al llevar



cursos médicos durante su formación académica (como fisiopatología, farmacología, etc.) tienen conocimiento acerca de los medicamentos para la enfermedad específica que deseen tratar. El estudiante de enfermería, así como todo estudiante del área de biomédicas tiene el conocimiento sobre diversas patologías y fármacos ya que durante la formación profesional cursos como anatomía, fisiología, fisiopatología, farmacología, etc., incluidos dentro de la malla curricular permiten al estudiante tener conocimientos que facilitan la automedicación y trate su enfermedad con medicamentos que él o ella considere necesarios, y hasta en ocasiones dan recomendaciones a familiares o amigos porque el tratamiento que utilizaron les fue efectivo, de allí que Ruiz A. y Pérez A. (32) manifiesten que la automedicación se ha convertido en un comportamiento masivo a nivel global, facilitado por la publicidad y las nuevas tecnologías de información y comunicación. En este estudio el mayor porcentaje de la población mencionaron no necesitar ayuda al momento de automedicarse, resultado similar al estudio de Sánchez, C. (15) y Jiménez, J. y Vallejo, G. (16).

Este estudio es el primero que se realiza en la Facultad de Enfermería de la UNA – Puno y revela una problemática importante en salud de los estudiantes, ya que ellos son promotores del uso responsable de los medicamentos, sin embargo, se automedican con frecuencia y de manera no responsable.

Se destaca una limitación en el presente estudio, referida a que los resultados sólo corresponden a la muestra de estudio debido a que el tipo de muestreo fue no probabilístico.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: La prevalencia de automedicación en estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, es alta.

SEGUNDA: El mayor porcentaje de estudiantes del séptimo ciclo se automedica para tratar síntomas como cefalea, diarrea, dolor, gripe y dismenorrea.

TERCERA: En las características endógenas de la automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería se evidencia un alto porcentaje de estudiantes que realiza la compra de medicamentos sin prescripción médica, tienen conocimiento de los efectos secundarios, se automedican de 2-3 veces al año, compran antibióticos sin receta médica, acuden al médico solo cuando se enferman, no presentaron ningún efecto secundario y opinan que el automedicarse les ha funcionado.

CUARTA: Las características exógenas más frecuentes de la automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería son: consumo de analgésicos, identificación de farmacia de confianza, fecha de caducidad, efectos secundarios, vía de administración, y contraindicaciones al momento de adquirir un medicamento.



VI. RECOMENDACIONES

A los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano:

PRIMERA: Tomar conciencia acerca del uso indiscriminado de los medicamentos y antes de consumirlos consultar con un médico, así se evitará desarrollar posibles complicaciones por automedicación.

SEGUNDA: Cuando presenten alguna sintomatología como cefalea, diarrea, dolor, dismenorrea y otros, acudir al Departamento Médico de la Universidad Nacional del Altiplano, considerando además que la consulta médica y los medicamentos están al servicio de los estudiantes por ser gratuitos.

TERCERA: Los medicamentos deben ser adquiridos con receta médica y es necesario que los estudiantes tengan un control médico por lo menos una vez al año. El área de bienestar Universitario debe fomentar el uso de servicios médicos gratuitos como el Centro Médico de la UNA – Puno y el Seguro Integral de Salud, para así, evitar adquisición sin prescripción médica.

CUARTA: Al adquirir un medicamento se debe identificar lo siguiente: nombre comercial, nombre genérico, presentación, vía de administración, concentración, cantidad de unidades del envase, información sobre el almacenamiento, número de lote, fecha de vencimiento, registro sanitario del Perú y nombre del laboratorio.



VII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Descriptores en Ciencias de la Salud. DeCS. [Online].; 2017 [cited 2019 Junio 20]. Available from: <http://cort.as/-L-on>.
2. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos - Equipo de Uso Racional. Automedicación en el Perú. [Online].; 2008 [cited 2019 Julio 07. Available from: <https://bit.ly/2whouPB>.
3. Tizón E, Vásquez R. MEDES - Medicina en Español. [Online].; 2006 [cited 2019 Abril 20. Available from: <https://bit.ly/2yiZOXr>.
4. Latin American Journal of Pharmacy. Self-Medication, Substance Abuse and Alcohol Consumption in Students Attending to La Plata National University, Argentina. [Online].; 2010 [cited 2019 Abril 26. Available from: http://cort.as/-L_ZG.
5. Torres C. Conocimientos y prácticas sobre automedicación en los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja. Tesis. Loja - Ecuador: Universidad Nacional de Loja - Ecuador, Departamento de Salud Humana; 2015.
6. López C, Jubby G. Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéuticas. [Online].; 2016 [cited 2019 Abril 29. Available from: http://cort.as/-L_Ys.
7. Magaldi L, Rocafull J. Farmacovigilancia y Hábitos de Consumo de Medicamentos en los estudiantes de la Escuela de Enfermería. Scielo. 2004 Enero.



8. Tello S. Factores asociados a la prevalencia de la automedicación y al nivel de conocimientos de sus complicaciones en mayores de 18 años del distrito de Chiclayo durante enero-marzo del 2005. Scielo. 2005 Enero - Marzo.
9. Flores S, Santos I. Repositorio de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana - Iquitos. [Online].; 2016 [cited 2019 Abril 30. Available from: http://cort.as/-L_YC.
10. Meza E. Factores asociados con la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica en el Periodo 2015. Huancavelica: Universidad Nacional del Centro del Perú, Departamento de Ciencias de la Salud; 2016.
11. Muñoz J, Muñoz L. Factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez - Juliaca. Revista Científica Investigación Andina. 2011 Agosto - Noviembre.
12. La Prensa. Las causas y riesgos del uso irracional de medicamentos. [Online].; 2014 [cited 2019 Abril 30. Available from: <https://bit.ly/3dXFZWc>.
13. Rioja Salud. Riesgos de la Automedicación. [Online].; 2019 [cited 2019 Julio 07. Available from: http://cort.as/-L_a2.
14. Morillo M, Valencia V. Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte, en la ciudad de Ibarra en el periodo enero - agosto 2010. [Online]. Ibarra; 2010 [cited 2019 Julio 07. Available from: http://cort.as/-L_b9.



15. Sánchez C. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. [Online].; 2012 [cited 2019 Junio 20. Available from: <https://bit.ly/39wKLGs>.
16. Jiménez J, Vallejo G. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Doctor José Matías Delgado. Tesis doctoral. Honduras: Universidad Doctor José Matías Delgado, Departamento de Medicina; 2012.
17. Guillem P, Bozal F, Gimenez F, Sáiz C. Scielo - Estudio sobre Automedicación en población universitaria española. [Online].; 2010 [cited 2019 Julio 07. Available from: <https://bit.ly/2UvaBXm>.
18. Fuentes C, Hernández G, Moreno S. Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de Enfermería y Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud. 2018 Diciembre 15.
19. Fuentes K. Caracterización de la Automedicación en estudiantes de la Universidad Austral de Chle. [Online].; 2007 [cited 2019 Agosto 10. Available from: <https://bit.ly/3aXnkri>.
20. González F, Jiménez L, Cantarero I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Córdoba;; 2020.
21. Felipe D, Ticlla M, Chero V. Automedicación en estudiantes de Enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho - Lima. [Online].; 2017 [cited 2019 Junio 07. Available from: <https://bit.ly/2QVnM1o>.



22. Vera O, Urcia J, Ayala E. Revista del Cuerpo Médico del HNAAA - La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010 – Diciembre 2012. [Online].; 2012 [cited 2019 Julio 07. Available from: <https://bit.ly/3bApCwA>.
23. Colombo H. Creación del Programa de Prevención de la Automedicación. [Online].; 2009 [cited 2019 Noviembre 16. Available from: <https://bit.ly/2wMS2og>.
24. DIGEMID - MINSA. Automedicación pone en riesgo salud de las personas. [Online].; 2013 [cited 2019 Mayo 20. Available from: http://cort.as/-L_Xk.
25. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es la resistencia a los antimicrobianos? [Online].; 2017 [cited 2020 Junio 01. Available from: <https://bit.ly/2XnP18r>.
26. Martínez L. Cybertesis - Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un Hospital Público en Lima. [Online].; 2013 [cited 2019 Noviembre 16. Available from: <https://bit.ly/3dFjdSL>.
27. Organización Panamericana de la Salud Perú. La automedicación ha provocado que muchos gérmenes se hagan resistentes a los antibióticos. [Online].; 2012 [cited 2019 Julio 15. Available from: <https://bit.ly/2xz1GuR>.
28. Higa S. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de Enfermería en los servicios de medicina - Lima, 2015. [Online].; 2016 [cited 2019 Julio 07. Available from: http://cort.as/-L_Wq.
29. Organización Mundial de la Salud. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS - Promoción de uso racional de medicamentos: componentes centrales. [Online].; 2002 [cited 2019 Noviembre 16. Available from: <https://bit.ly/2xxnGX0>.



30. Definición.pe. [Online].; 2008 - 2020 [cited 2020 Abril 19. Available from:
<https://definicion.de/patron/>.
31. Organización Mundial de la Salud. Criterios éticos para la promoción de medicamentos. [Online].; 2016 [cited 2019 Junio 07. Available from:
<https://bit.ly/2ytSg4b>.
32. Ruiz Á, Pérez A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. [Online].; 2011 [cited 2019 Noviembre 16. Available from: <https://bit.ly/3bCD2bl>.
33. Hernández A, Mercado A. Farmacología General, una guía de estudio - Automedicación. [Online].; 2014 [cited 2019 Agosto 05. Available from:
<http://cort.as/-PVLo>.
34. Lezcano L, Parra E, Umeres L, Valverde A. Causas que inducen la automedicación en estudiantes de primer y quinto curso de la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca - Bolivia. [Online].; 2012 [cited 2019 Julio 07. Available from: <http://cort.as/-L-xz>.
35. Organización Mundial de la Salud. Cefaleas. [Online].; 2016 [cited 2020 Enero 10. Available from: <https://bit.ly/3dLc1o8>.
36. MedlinePlus. Diarrea. [Online].; 2019 [cited 2020 Enero 10. Available from:
<https://bit.ly/2Uz2U2e>.
37. MedlinePlus. Dolor. [Online].; 2019 [cited 2020 Enero 10. Available from:
<https://bit.ly/3422AfA>.



38. MedlinePlus. Gripe. [Online].; 2019 [cited 2020 Enero 10. Available from:
<https://bit.ly/3azjwMJ>.
39. Cuídate Plus. Dismenorrea. [Online].; 2015 [cited 2020 Enero 10. Available from:
<https://bit.ly/2wTG0cL>.
40. Ecker L, Ruiz J, Vargas M, Del Valle L, Ochoa T. Prevalencia de compra sin receta
médica y recomendación de antibióticos. [Online].; 2016 [cited 2019 Julio 07.
Available from: http://cort.as/-L_3b.
41. Portalfarma. La receta médica, garantía para tu salud. [Online].; 2017 [cited 2020
Abril 26. Available from: <https://bit.ly/3aNzWR5>.
42. Fleming A. La otención de nuevos antibióticos: un reto importante. [Online].; 2016
[cited 2019 Julio 07. Available from: http://cort.as/-L_Q6.
43. Maguiña C. Scielo - Uso adecuado y racional de los antibióticos. [Online].; 2018
[cited 2020 Abril 23. Available from: <https://bit.ly/2zuwMoi>.
44. Revista de Salud Coomeva. ¿Cada cuánto realizarse un chequeo médico? [Online].;
2018 [cited 2019 Julio 07. Available from: http://cort.as/-L_HY.
45. Bravo K. Repositorio UDECA - Automedicación en estudiantes de medicina de la
Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. [Online].; 2017 [cited 2020 Julio
13. Available from: <https://bit.ly/3j2FNYg>.
46. Ferreira L, Damázio C, Carvalho G, Faleiros F, Varanda L. Prevalencia y
caracterización de la práctica de automedicación para el alivio del dolor en



- estudiantes universitarios de Enfermería. [Online].; 2011 [cited 2019 Julio 07]. Available from: <http://cort.as/-L-tb>.
47. Pérez J. La prescripción es un acto científico, ético y legal. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2002 Marzo - Abril.
48. MedlinePlus. Analgésicos. [Online].; 2019 [cited 2020 Abril 19. Available from: <https://bit.ly/34WHakE>.
49. MedlinePlus. Antibióticos. [Online].; 2019 [cited 2020 Abril 19. Available from: <https://bit.ly/3cBOFj1>.
50. Educalingo. Antitusígeno. [Online].; 2020 [cited 2020 Abril 19. Available from: <https://bit.ly/2xJncxA>.
51. Laboratorios Ferma. ¿Qué son los antiácidos y para qué sirven? [Online].; 2018 [cited 2020 Abril 19. Available from: <https://bit.ly/3cIgCG6>.
52. Arthritis Foundation. Antiinflamatorios no esteroides. AINE. [Online].; 2016 [cited 2020 Abril 19. Available from: <https://bit.ly/3eIgOav>.
53. American College of Rheumatology. AINE. [Online].; 2020 [cited 2020 Abril 19. Available from: <https://bit.ly/3eI8NIG>.
54. González F. Siete recomendaciones a la hora de adquirir y consumir medicamentos. [Online].; 2015 [cited 2019 Julio 07. Available from: http://cort.as/-L_P.
55. DIGEMID - MINSA. De la farmacia a la casa. [Online].; 2009 [cited 2020 Abril 23. Available from: <https://bit.ly/3cUkgwK>.




56. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Quinta Edición ed. México: Mc. Graw Hill; 2010.
57. Wikipedia. Puno. [Online].; 2020 [cited 2020 Julio 21. Available from: <https://bit.ly/2ZSRFEn>.
58. Coordinación Académica de la Facultad de Enfermería. Estudiantes Matriculados Enfermería - 2019 - Semestre I. 2019..
59. Herrera M. Fórmula para cálculo de la muestra de poblaciones finitas. [Online].; 2017 [cited 2019 Junio 08. Available from: http://cort.as/-Jd_G.
60. Taramuel E. Análisis sobre Automedicación en Colombia, un problema de todos - Repositorio Universidad Nacional Abierta y a Distancia. [Online].; 2011 [cited 2020 Julio 13. Available from: <https://bit.ly/3frDiMP>.
61. Hermoza R, Loza C. SCielo - Automedicación en un Distrito de Lima Metropolitana, Perú. [Online].; 2016 [cited 2020 Julio 13. Available from: <https://bit.ly/2Zt4DJ4>.
62. Mendoza A. SCielo - La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. [Online].; 2017 [cited 2020 Julio 13. Available from: <https://bit.ly/38UfTRM>.
63. Asociación Médica Mundial. Declaración de la AMM sobre la Automedicación. [Online].; 2012 [cited 2019 Noviembre 17. Available from: <https://bit.ly/2UuVtJq>.
64. Taramuel E. Repositorio Universidad Nacional Abierta y a Distancia - Análisis sobre Automedicación en Colombia, un problema de todos. [Online].; 2011 [cited 2020 Julio 13. Available from: <https://bit.ly/3frDiMP>.



ANEXOS




ANEXO 1: OFICIO PARA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



Universidad Nacional del Altiplano - Puno

FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ACREDITADA CON RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA N° 210-2017- SINEACE
Ciudad Universitaria Telefax (051) 363862 - Casilla 291



"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"

Puno, 24 de setiembre de 2019

OFICIO N° 760-2019-D-FE-UNA.

Señora Dra.
Rosenda Aza Tacca
Directora de la Escuela Profesional de Enfermería



Ciudad

ASUNTO: SOLICITO BRINDAR FACILIDADES PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS.

Es grato dirigirme a vuestro despacho, para expresarles un cordial saludo a nombre propio y de la Facultad de Enfermería - Universidad Nacional del Altiplano Puno; asimismo, solicito a su despacho se brinde las facilidades del caso a la egresada **ANDREA VANESSA ALTAMIRANO PARRA**, quien realizará la aplicación de encuesta a los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, para la ejecución del proyecto de investigación titulado "FACTORES DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO, PUNO - 2019", fungiendo como Directora de tesis la Dra. Nelly Martha Rocha Zapana.

Agradeciendo su amable atención, expreso los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



Dra. Tita Froyes de Quispe
DECANA
FACULTAD DE ENFERMERIA

C.c.
Archivo
TFQ/jsf.



ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA:...../...../.....

Título de la investigación:

“AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO, PUNO – 2019”. La presente investigación es conducida por la egresada de la Facultad de Enfermería Andrea Vanessa Altamirano Parra.

El objetivo general de este estudio es: Describir el patrón de automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno -2019. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recogerá será confidencial y no se usará para ningún otro propósito de esta investigación. Sus respuestas a los cuestionarios serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto serán anónimos.

Si usted accede a participar en este estudio se le pedirá responder a las preguntas del cuestionario. Si tiene alguna duda sobre este estudio puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Si alguna de las preguntas le parece incomoda durante la encuesta, tiene usted el derecho de hacerle saber al investigador y preguntar cualquier duda.

La aplicación del cuestionario le tomará aproximadamente de 15 a 20 minutos de su tiempo.

Al culminar la investigación usted tiene derecho de acceder a los resultados y disfrutar de los beneficios que esta investigación genere.

Firma del participante

Firma del investigador

Andrea V. Altamirano Parra

DNI: 70287216



ANEXO 3: MEDICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN Y FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN POR LA LIC. CLAUDIA SÁNCHEZ BERMÚDEZ

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO –PUNO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

Medición de la automedicación y factores que influyen en la automedicación por la Lic. Claudia Sánchez Bermúdez

I. PRESENTACIÓN

Sr (a), srta:

Buenos días, mi nombre es Andrea Vanessa Altamirano Parra, soy egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno. Actualmente estoy realizando mi trabajo de investigación que titula “AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO, PUNO - 2019.” Que tiene como objetivo general: Describir el patrón de automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno -2019.

Contar con su participación al responder a las preguntas; es necesario e importante para generar resultados que permitan concientizar a los estudiantes de enfermería acerca de los hábitos perjudiciales para la salud que nos trae el automedicarse. El cuestionario es anónimo, la información será utilizada sólo para el objetivo de la investigación. Por favor que sus respuestas sean lo más sinceras y veraces posible.

Agradezco su colaboración.

II: INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X), la respuesta que considere la más adecuada.

III. A) DATOS GENERALES

Sexo

Femenino ()

Masculino ()

B) DATOS ESPECIFICOS

1. ¿Usted se automedicó en los últimos seis meses? *En caso de que su respuesta sea NO, se culmina con la encuesta.

a. Si

b. No

2. ¿Cuál es la causa por la que se automedica?

a. Cefalea

b. Diarrea

c. Dolor agudo/crónico



- d. Gripe
- e. Dismenorrea (no aplica varones)
- f. Todas las anteriores

Características endógenas

3. ¿Ha comprado usted otro medicamento sin prescripción médica?
 - a. Si
 - b. No

4. ¿Conoce usted los efectos secundarios de los medicamentos que ha utilizado?
 - a. Si
 - b. No

5. ¿Cuántas veces al año usted se automedica?
 - a. 1 vez
 - b. 2 – 3 veces
 - c. 4 – 5 veces
 - d. 6 – 7 veces
 - e. 7 – 10 veces
 - f. Más de 10 veces
 - g. Siempre

6. Cuando usted se automedica con antibiótico, ¿Cuál es su forma de obtenerlos?
 - a. Ya contaba con ellos en mi domicilio.
 - b. Me los vendieron sin receta.
 - c. Me los dio un colega.
 - d. Me los dio un médico.

7. ¿Cada cuánto tiempo acude al médico?
 - a. 3 meses
 - b. 6 meses
 - c. 9 meses
 - d. 12 meses
 - e. 24 meses
 - f. Cuando me enfermo
 - g. Nunca

8. ¿Ha presentado usted algún efecto adverso debido a la práctica de la automedicación?
 - a. Rash
 - b. Cefalea
 - c. Acidez estomacal
 - d. Nauseas
 - e. Vértigo
 - f. Ninguno



9. ¿Cuál es su opinión frente a la automedicación?
- A mí me ha funcionado.
 - He tenido mejores resultados que cuando acudo al médico.
 - Beneficio económico.
 - He tenido problemas y tardé más tiempo en aliviarme.
 - He gastado demasiado dinero y no lo vuelvo a hacer.

Características exógenas:

10. ¿Quién le recomienda el medicamento cuando se automedica?
- Usted mismo
 - Antigua prescripción
 - Amigos/Vecinos
 - Publicidad (radio, tv, propagandas, etc.)
 - Farmacia
11. ¿Cuál es el tipo de medicamento con el que se automedica?
- Analgésico
 - Antibiótico
 - Antitusígeno
 - Antiácido
 - Antiinflamatorio
 - Todas las anteriores
12. Al comprar usted un medicamento sin prescripción médica, ¿Identifica lo siguiente?
- Farmacia de confianza
 - Fecha de caducidad
 - Efectos secundarios
 - Vía de administración
 - Contraindicaciones
 - Todas las anteriores
 - Ninguna de las anteriores
13. ¿Cuál es el medio influyente con el que usted se orienta para automedicarse y/o adquirir un medicamento?
- Medios económicos
 - Falta de tiempo
 - Colega/Amigo/Familiar
 - Químico farmacéutico/ Vendedor
 - Publicidad (radio, tv, etc)
 - No necesita ayuda