

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA  
SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO - CHICLAYO 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**EDMY KASSANDRA CISNEROS VASQUEZ**

**ASESOR**

**MAGALY DEL ROSARIO CHU MONTENEGRO**

<https://orcid.org/0000-0002-7707-1937>

**Chiclayo, 2022**

**AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES  
UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE  
LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE  
MOGROVEJO - CHICLAYO 2018**

PRESENTADA POR:

**EDMY KASSANDRA CISNEROS VASQUEZ**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR

Ana del Rosario Zevallos Cotrina

PRESIDENTE

Yolanda Nizama Carranza

SECRETARIO

Magaly del Rosario Chu Montenegro

VOCAL

## Índice

RESUMEN.....	4
ABSTRACT .....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. REVISIÓN DE LITERATURA Y MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Base teórico-científicas .....	8
III. MATERIALES Y MÉTODOS .....	13
3.1. Tipo y nivel de investigación: .....	13
3.2. Diseño de investigación: .....	13
3.3. Población, muestra y muestreo:.....	13
3.4. Criterios de inclusión y exclusión .....	14
3.5. Técnicas, instrumentos de recolección de datos:.....	14
3.6. Procedimientos: .....	14
3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos:.....	15
3.8. Consideraciones Éticas.....	15
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	16
VII. REFERENCIAS.....	31
VIII. ANEXOS.....	38
ANEXO 1:.....	38
ANEXO 2.....	39
ANEXO 3.....	40
ANEXO 4.....	44
ANEXO 5.....	45
ANEXO 6.....	46
ANEXO 7:.....	46

## **Resumen**

El objetivo de este estudio fue describir la automedicación en los estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo 2019. Fue una investigación descriptiva con corte transversal, no experimental. La población fue de 339 estudiantes de enfermería del I al IX ciclo matriculados en el 2019-I, se aplicó la fórmula de población finita y se obtuvo una muestra de 100 estudiantes, el tipo de muestreo fue probabilístico estratificado. La técnica utilizada para recolecta los datos fue una encuesta y tuvo como instrumento un cuestionario validado con un alfa de Cronbach de 0.9, dicho instrumento contó con 66 preguntas, divididas en 4 secciones, lo que permitió evaluar la automedicación, sus factores, conocimiento y actitudes de esta práctica de automedicación. El procesamiento de datos se llevó a cabo con el paquete estadístico Excel, se codificaron y tabularon los datos, para la obtención de tablas con los resultados. Se respetaron los principios éticos. Los resultados fueron, que el 93.9% de la población estudiantil se automedican. Los grupos farmacológicos más consumidos fueron los analgésicos (60%) y Antibiótico (43%). El 60% de los estudiantes tienen conocimiento sobre los medicamentos que consumen y el 97% conocen los efectos que trae esta práctica. La edad promedio de automedicación es de 20 – 24 años de edad (48%). El 26% de los estudiantes recurren a un hospital del MINSA frente a inconvenientes en su salud. El 70% de los estudiantes tienen una actitud regular ya que acuden pocas veces a un especialista cuando presentan un inconveniente de salud. Existe un gran porcentaje de estudiantes de enfermería que se automedican, poniendo en riesgo su salud con esta práctica. Los jóvenes de entre 24 a 29 años se encuentran dentro de la primera población de riesgo frente a la automedicación. La automedicación es una práctica muy frecuente en los futuros enfermeros, pese al conocimiento impartido a lo largo de la carrera, es una población que sigue poniendo su salud en riesgo.

**Palabras claves:** automedicación DO12651, estudiantes DO12570, actitudes DO07722

## **Abstract**

The objective of this study was to describe self-medication in the students of the nursing school of the Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo 2019. It was a descriptive research with a cross section, not experimental. The population was 339 nursing students from I to IX cycle enrolled in 2019-I, the finite population formula was applied and a sample of 100 students was obtained, the type of sampling was stratified probabilistic. The technique used to collect the data was a survey and had as instrument a validated questionnaire with a Cronbach's alpha of 0.9, this instrument had 66 questions, divided into 4 sections, which allowed self-medication, its factors, knowledge and attitudes to be evaluated. of this self-medication practice. The data processing was carried out with the statistical package Excel and SPSS version 25, the data were coded and tabulated, to obtain tables with the results. Ethical principles were awakened. The results were that 93.9% of the student population self-medicate. The most consumed pharmacological groups were analgesics (60%) and Antibiotic (43%). 60% of students are aware of the medications they consume and 97% know the effects of this practice. The average age of self-medication is 20-24 years old (48%). 26% of the students go to a MINSA hospital for health problems. 70% of students rarely see a specialist when they have a health problem. self-medication is a very frequent practice in future nurses, despite the knowledge imparted throughout the career, it is a population that continues to put their health at risk.

**Keywords:** self-medication DO12651, students DO12570, attitudes DO07722

## I. Introducción

Hoy en día, se vive una época de grandes avances científicos y tecnológicos, específicamente progresos en la farmacoterapia.<sup>1</sup> En los últimos años aparecieron medicamentos para enfermedades que no tenían ningún tratamiento y esto ha constituido un gran progreso farmacológico, que ha hecho que la mayor parte de la población deposite en los medicamentos una confianza excesiva y piense que disponemos de un medicamento para cada problema.<sup>2</sup>

La automedicación es una problemática antigua que abarca tanto a nivel nacional como mundial. Convirtiéndose en una actividad constante de las personas lo que constituye una acción riesgosa para su salud. Se debe precisar que los medicamentos son potencialmente beneficiosos para la población si se usa adecuadamente, en el momento preciso y sean económicamente accesibles.<sup>3</sup> La Organización Mundial de la Salud menciona que más del 50% de los medicamentos se prescriben, se dispensan o venden de forma inapropiada, y la mitad de los pacientes los toman inadecuadamente.<sup>4</sup>

La práctica de la automedicación en el ámbito universitario es un porcentaje de 94 a 95% en Hong Kong y Argentina.<sup>5</sup> Este comportamiento está ampliamente extendido en todo el mundo, con cifras que van entre el 40 y 90% en países con una economía y cultura diferente como España, Francia, EEUU, la India, Sudáfrica o Arabia Saudita; con una media a nivel mundial de 60%; tendencia similar observada en estudios realizados en países de Latinoamérica.<sup>6</sup> Mientras que en Colombia los estudiantes mostraron una prevalencia de 47%. En el Perú en una encuesta de “Lima como vamos” en su 6to informe, reveló que el 73.2% de la población que tuvo un problema de salud se automedicó y el 43.3% buscó atención en una farmacia o botica local.<sup>7</sup>

Los factores que favorecen la práctica de automedicación son diversos, tales como factores sociales, económicos, demográficos, y el gran impacto que ejercen los medios informativos lo que agudiza ésta práctica de automedicarse.

La mayor parte de la población desconoce los graves riesgos a los que lleva automedicarse. Sobrelleva a perjuicios implícitos tales como: reacciones adversas y en algunos casos intoxicación, llevando incluso hasta la muerte<sup>8</sup>, la resistencia bacteriana se incrementa, causa encubrimiento de la enfermedad real, llevando a complicaciones por la misma y la

ineficiencia del tratamiento por uso intempestivo o pobre de los medicamentos<sup>9</sup>, así como interacciones con otros medicamentos, sinergismo o antagonismo en el efecto del medicamento.<sup>8</sup>

Esta investigación se planteó debido a que en la provincia de Chiclayo actualmente existe una escasez de trabajos investigativos acerca de ésta práctica en estudiantes de enfermería. Los resultados del estudio son de vital importancia porque permitirá conocer cuál es la situación de los estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo con respecto a esta práctica de automedicación, permitiendo que la institución formadora, fortalezca y concientice el cambio de sus estudiantes hacia conductas saludables. Así mismo constituye como aporte para futuras investigaciones del área de salud; instituciones, la comunidad y la sociedad; quienes dispondrán de datos e información pertinente para que permitan promocionar la salud, y utilizarlo como evidencia científica para la formulación de tácticas que incentiven la utilización adecuada de los medicamentos, así como la formulación de políticas para el uso racional de los mismos.<sup>9</sup>

Por todo lo antes mencionado se formuló la siguiente interrogante ¿Cuáles son las características de la automedicación en los estudiantes universitarios de la escuela de enfermería de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo – Chiclayo 2018?

Para responder a esta pregunta se planteó como objetivo general Describir la automedicación en estudiantes universitarios de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y como objetivos específicos: 1) Describir el conocimiento sobre la automedicación en estudiantes universitarios de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo- Chiclayo 2018; 2) Describir los factores que llevan a la automedicación en estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo- Chiclayo 2018; 3) Describir las actitudes frente a la automedicación de los estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo- Chiclayo 2018.

## II. Revisión de literatura y marco teórico

### 2.1. Base teórico-científicas

La automedicación es el consumo de medicamentos por decisión personal, o por recomendación de terceros, con la finalidad de mantener y preservar su salud, mediante el alivio de los síntomas o la curación de la enfermedad<sup>10</sup>, actividad que según la Organización Mundial de la Salud se encuentra enmarcada dentro de las prácticas del concepto de autocuidado, considerándolo como parte del eje principal para la promoción de la salud.<sup>8</sup>

La automedicación es una conducta y una práctica muy difundida en las sociedades del mundo, que surgió como una estrategia social de enfrentamiento para las enfermedades, aunque no se ha insistido lo suficiente en el uso adecuado de esta <sup>9</sup>, siendo desconocido por la mayor parte de la población, los graves daños que puede generar para su salud.<sup>10</sup>

Esta práctica se entiende también como la medida tomada por una persona de emplear medicinas sin un profesional de salud que intervenga y supervise, incluyendo la adquisición de estos a mediante fuentes como farmacias o boticas, lo que resulta una práctica mal orientada, debido a la falta de vigilancia sobre su consumo y comercialización de medicamentos.<sup>11</sup>

Dentro del concepto de automedicación, podemos referirnos también a la parte responsable, que es el uso de un medicamento legalmente registrado y adecuado sin la prescripción de un médico, ya sea por propia iniciativa de la persona o por un profesional de salud. La utilización de medicamentos con prescripción sin una receta médica no forma parte de la automedicación responsable.<sup>11</sup> Una automedicación responsable requiere de lo próximo: a) Comprobación de la efectividad, seguridad y buena calidad de los medicamentos a ser administrados, b) Administrar medicamentos que estén indicados para el tratamiento únicamente de afecciones que puedan ser identificados por las personas y de algunas afecciones crónicas o recurrentes (después de un diagnóstico médico).<sup>12</sup> La población joven es de gran importancia debido a la alta prevalencia de automedicación, al ser una población relativamente sana, el cual está en una búsqueda y fijación de sus conductas de autocuidado y automedicación<sup>12</sup>, teniendo también un ambiente universitario que les ofrece desde el ámbito académico y extraacadémico múltiples posibilidades, para establecer y llevar a cabo acciones que formen, eduquen e informen y divulguen sobre la práctica de automedicación,

siendo circunstancias propias de su edad experimentar el consumo de diferentes productos farmacéuticos incluidos medicamentos para el tratamiento de acné, anticonceptivos, etc.<sup>13</sup>

También es importante conocer los condicionantes y las características que poseen los universitarios en la práctica de automedicación, ya que su edad oscilan entre 18 y 30 años, limita también su estado de salud generalmente muy bueno, y el tipo de enfermedades recurrentes a las que deben enfrentar (destacando los síntomas leves y de fácil resolución de una dolencia aguda), lo que conlleva a la automedicación.<sup>14</sup>

En los estudiantes del área de salud es una conducta muy frecuente, debido a que se sobreestiman como conocedores de la enfermedad y sus síntomas, y por la accesibilidad para la obtención de fármacos controlados<sup>15</sup>. El acceso privilegiado que tienen a fuentes de información concernida a la salud, tratamientos de enfermedades e información farmacéutica. Además también el acceso a sus docentes en su entorno académico, son quienes les proveen y aseguran información de manera rápida frente a los síntomas y al acceso de fármacos para el tratamiento de la dolencia que les aqueja en el momento<sup>16</sup>. Señalándolos como principal objetivo para la elaboración de pautas en salud pública que van a mejorar la calidad y el comportamiento en automedicación<sup>17</sup>, siendo ellos, aquellos profesionales que en un futuro serán los más calificados para prestar apoyo en los diferentes niveles de su entorno tanto profesional, social y culturalmente.<sup>18</sup>

El estudiante aprende, estudia, en tanto resuelve un problema<sup>19</sup>. Parte de la formación de las enfermeras se realiza mediante las experiencias de adiestramiento que vivencian cuando son estudiantes de pre grado, en relación con otros, en un determinado contexto cultural, lo que admite el adiestramiento de normas, valores y reglas que los estudiantes adopten durante su proceso de formación y van adoptando para contraer un rol en la sociedad, además de alcanzar estilos de vida y modos que se transmiten tácitamente e influyen en el futuro enfermero.<sup>20</sup>

El autocuidado debe ser parte primordial de la enseñanza global en el durante la educación profesional. En relación con lo antes mencionado, el autocuidado debe ser incluido en su formación de los enfermeros como parte de una iniciación en los hábitos diarios y de ese modo incorporarlos en su ser de “cuidar a otro” con autonomía y seguridad. Conocer sobre el autocuidado y la importancia de éste en el estilo de vida saludable, no garantiza su empeño

en día a día, exigido a diversos factores que interviene en la apropiación de los mismos. Muchas veces lo impartido durante la carrera universitaria, no garantiza que los futuros enfermeros incorporen buenas prácticas para su salud, debido a que durante el proceso de su formación profesional, inician, abandonan o refuerzan comportamientos peligrosos para su propia salud.<sup>21</sup>

La pobreza, la falta de recursos, las malas condiciones de vida, son factores principales que conllevan a que los usuarios no puedan pagar una consulta médica o los medicamentos<sup>20</sup>, la falta de acceso a los servicios médicos ya sea por falta de tiempo o por falta de vías de comunicación hacia estos<sup>22</sup>, obliga a los usuarios a recurrir a la automedicación como una solución asequible, sencilla y barata para sus necesidades de salud<sup>17</sup>, mediante procesos informales como; la dudosa procedencia durante la adquisición de productos, consultas a individuos no capacitados para ejercer éstas funciones específicas.<sup>23</sup>

Debido al bajo ingreso familiar, los individuos buscan primero satisfacer necesidades de alimentación, vestimenta y vivienda, determinando que el cuidado de salud sea postergado o pasado a segunda instancia, así cuenten con algún tipo de seguro, el asistir a un establecimiento de salud conlleva a asumir gastos extras de transporte y adquisición de medicamentos en establecimientos de ventas.<sup>24</sup>

Se requiere un desenvolvimiento del ser humano en la sociedad como individuo, esto es indispensable e imprescindible para su desarrollo personal mediante la interacción y comunicación favorables. Existen dos factores que logran influir en la actitud de las personas.; primero los procesos psíquicos que buscan solucionar los problemas diarios y esto se halla en el interior del individuo, creada y estructurada desde la experiencia; y el segundo, en el ámbito físico y social experto de contagiar en la toma de decisiones de los individuos, mediante la percepción de diferentes conductas y la búsqueda de adaptación al medio, los sujetos son propensos a reorganizar sus actitudes con el fin de alcanzar objetivos planteados.<sup>24</sup>

La persona adquiere conocimiento en el ambiente que lo rodea; ya sea familia, colegio, comunidad, trabajos o por medios masivos de comunidad (radio, prensa, televisión, internet)<sup>16</sup>, aprendiendo y heredando creencias sobre las enfermedades y su tratamiento<sup>4</sup>, llevando al usuario a preferir los remedios caseros o acudir a un curandero, entre otras<sup>25</sup>, lo que repercute

a la hora de decidir sobre la prevención y mantenimiento de su salud. Reflejando riesgos graves a los que se expone la población debido a que no puede resolver por sí sola, debido a un deficiente aprendizaje en salud y autocuidado de sus padres o personas responsables.<sup>4</sup>

La percepción que una persona tiene acerca de un medicamento enormemente se relaciona con las costumbres personales y con fuentes de anuncio externa, como los medios audiovisuales y los gráficos, los cuales son impulsores de novedad selectiva de la industria farmacéutica, que a través de publicidad, aseguran una mejoría inmediata, incitando a la población a comprar medicamento bajo autoreceta, sin entender totalmente las repercusiones de dichos medicamentos o el problema de salud que presentan y más aún sin consulta de un médico, haciendo que los fármacos pierdan en la sociedad su calidad como tales y el probable impacto negativo que generan y pasen a ser simplemente un bien de consumo, influyendo gravemente a la hora de tomar decisiones en salubridad del individuo. La facilidad de acceso al internet hace que paciente pueda informarse y comprender mejor su enfermedad o dolencias y su tratamiento. Esto provoca el falso aplomo en las personas que creen contar con toda la información necesaria sobre los medicamentos y sus usos, facilitando a la automedicación, creyendo que aquel medicamento es el idóneo para tratar su patología.<sup>26</sup>

Se debe resaltar también que la relación que el equipo de salud establece con el usuario, en muchas ocasiones no siempre es la mejor, por lo que las personas prefieren no volver a ser atendidos en este medio y todo lo contrario aceptan la opinión de otra persona, a si está no sea un profesional pero le ofrece una mejor relación.<sup>27</sup>

Una población que lleva un estilo de vida saludable, buena alimentación, saneamiento y agua potable ha contribuido a mantener una buena salud en muchos países. No obstante en los países en vías de desarrollo, donde las condiciones antes mencionadas no cubren a toda la población, contribuye a un incremento de enfermedades de varios orígenes, que acompañados a la falta de recursos para acceder a medicamentos, se traducen en hábitos de automedicación.<sup>11</sup>

Cualquier medicamento, independientemente de la insignificancia de sus acciones terapéuticas, pueden tener efectos<sup>15</sup>, llevando desde un debilitamiento físico y mental, causando alteraciones en el funcionamiento de diversos órganos y sistemas del cuerpo, llevando hasta la muerte <sup>28</sup>, estos efectos pueden producirse por múltiples razones: la

insuficiencia de la droga a los problemas de salud, dosis inapropiada, la persistencia de las tomas (conllevando en algunos casos a la adicción), la falta de cumplimiento de la vía de administración o contraindicaciones, pasar por alto un principio activo (pudiendo llevar a sobredosis), las condiciones o la duración del almacenamiento de la medicación inadecuada<sup>4</sup>. Al adquirirse medicamentos en lugares no autorizados, no hay seguridad en la calidad de estos, ni en su procedencia, llevando a obtener falsos productos, adulterados, vencidos o mal conservados.<sup>29</sup>

Entre las consecuencias de la automedicación podemos mencionar la toxicidad, que se refiere a aquellas reacciones adversas, efectos secundarios y en algún caso intoxicación, la ineffectividad de estos, debido a la utilización en situaciones inadecuadas, por ejemplo, antibióticos utilizados para enfermedades virales, para los que estos medicamentos no tienen efecto; resistencia a los antimicrobianos, ya que los microorganismos desarrollan mecanismos de defensa delante de medicamentos como los antibióticos de manera que resultan ser ineficientes. También existe la interacción entre la comida y los medicamentos, que ocurre cuando se consumen los medicamentos con ciertos alimentos o bebidas, esto puede ser tanto en medicamentos que se adquiere con receta médica como con aquellos que no la requieren<sup>3</sup>, interacciones con otros medicamentos, lo que puede encubrir o alterar otra enfermedad, haciendo difícil el diagnóstico o facilitando un diagnóstico erróneo.<sup>3</sup> Puede desarrollar enfermedades como: gastritis, complicaciones cardiovasculares, convulsiones hasta llegar a la muerte<sup>31</sup>, usar medicamento sin ser recomendados por un especialista generan un desperdicio de recursos económicos, así mismo el uso excesivo de medicamentos contribuye a problemas renales, afectando la calidad de vida de los pacientes.<sup>32</sup>

Así también la dependencia farmacológica se ha convertido en una consecuencia habitual, los medicamentos pueden producir dependencia física y psicológica de quien los toma, al igual que sucede con las drogas y el alcohol, esto nace con el consumo continuo de medicinas, con el fin de conseguir sus efectos físicos, psíquicos. Además esta continua costumbre provoca que si no se toman se produzca malestar en la persona. La farmacodependencia está reconocida como una adicción más, y como tal puede ser muy dañina.<sup>32</sup>

### III. Materiales y métodos

#### 3.1. Tipo y nivel de investigación:

Esta Investigación fue de tipo cuantitativa descriptiva, porque se midió y se recogió información de manera independiente sobre los conceptos o variables, en un momento determinado.<sup>33</sup>

#### 3.2. Diseño de investigación:

La presente investigación fue de diseño no experimental, debido a que se observaron los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos, y fue una investigación descriptiva con corte transversal, ya que se recolectaron los datos en un solo momento, describiendo las variables y analizando su incidencia e interrelación en un momento determinado.<sup>34</sup>

#### 3.3. Población, muestra y muestreo:

##### **Población**

La población de estudio lo conformaron todos los estudiantes universitarios pertenecientes del I al XI ciclo de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, siendo un total de 339.

##### **Muestra:**

La población de estudiantes universitarios de la escuela de enfermería del I al IX ciclo estuvo conformada por 100 estudiantes. Para hallar el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula para población finita.

##### **Muestreo**

El muestreo fue probabilístico estratificado, el cual consistió en dividir a la población estudiantil en segmentos de I a IX ciclo y de acuerdo a los cursos de carrera correspondientes a cada ciclo y se seleccionó una muestra para cada segmento.<sup>34</sup> (ANEXO)

### **3.4. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados del I al IX ciclo académico regular
- Estudiantes que asistían de manera regular a clases
- Estudiantes que firmaron el consentimiento informado

#### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes pertenecientes a otras carreras profesionales
- Estudiantes que no firmaron el consentimiento informado
- Estudiantes que respondieron de manera incompleta el cuestionario

### **3.5. Técnicas, instrumentos de recolección de datos:**

La técnica a utilizar fue una encuesta, teniendo como instrumento un cuestionario validado, que se obtuvo de una investigación similar, realizada en la ciudad de Chiclayo de los autores Vera y Urcia. En su validación cuantitativa, mediante el análisis estadístico de la calculadora Epidat v.3.1, se calculó el alfa de Cronbach para cada uno de los apartados de la escala, obteniendo un valor de 0.9, igualmente la consistencia interna de las subescalas obtuvo un valor de alfa de Cronbach de 0.9 lo que garantizó la calidad de los resultados obtenidos. Este cuestionario, contó con 66 preguntas divididas en 4 secciones, agregada una sección sobre fármacos específicos, lo que permitió evaluar la práctica de la automedicación, sus factores, conocimiento y las actitudes de los estudiantes sobre el tema de automedicación. La mayoría de preguntas fueron de carácter cerrado, de manera que el participante seleccionó una opción.<sup>6</sup>

### **3.6. Procedimientos:**

El proyecto de investigación fue inscrito en el catálogo de tesis de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, posteriormente se presentó al comité metodológico de la escuela para las sugerencias que corresponda, así mismo se presentó un ejemplar al comité de ética de la investigación de la Facultad de Medicina de la universidad. Finalmente se obtuvo la resolución de aprobación N° 621-2018-USAT-FMED. Es así que se procedió a solicitar el permiso correspondiente a la directora de la escuela de enfermería, se realizó una prueba piloto del instrumento en la Universidad Particular de

Chiclayo con 30 participantes, lo que permitió evaluar la comprensión de las preguntas, posteriormente se aplicó el instrumento con los estudiantes de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, se llevó a cabo en las aulas de las asignaturas de carrera correspondientes del I al IX ciclo académico, cada cuestionario tuvo una duración de 12 minutos respectivamente, fue aplicado a 20 estudiantes del I ciclo, 9 del II ciclo, 11 del III ciclo, 7 del IV ciclo, 16 del V, 7 del VI, 14 del VII, 6 del VIII ciclo y 10 estudiantes del IX ciclo, completando así los 100 participantes, que cumplieron con los criterios de inclusión, obtenidos los datos se procedieron a la tabulación, e interpretaron los resultados obtenidos, finalmente se elaboró el informe final.

### **3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos:**

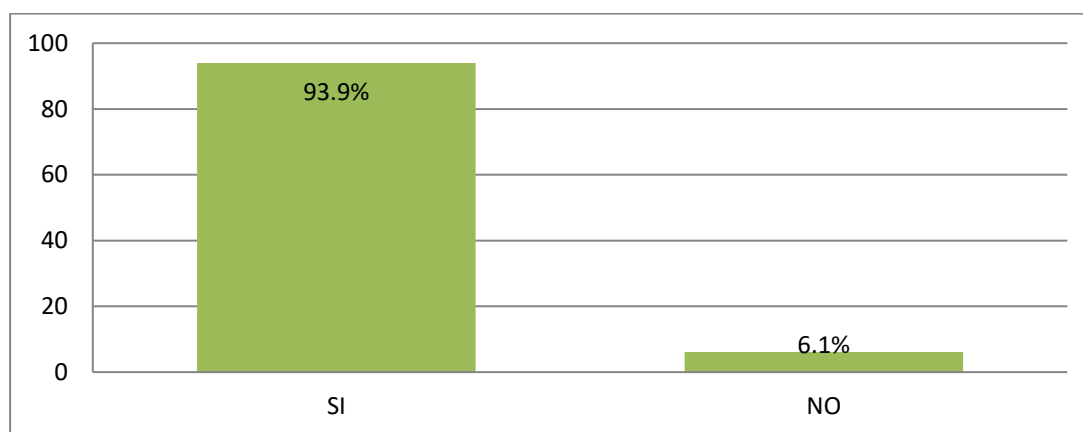
El procesamiento y análisis de datos se llevaron a cabo con el programa de excel. Con el que se codificaron y tabularon los datos, obteniéndose tablas de los resultados obtenidos. Se analizaron y describieron los resultados respondiendo al problema y objetivos del estudio.

### **3.8. Consideraciones Éticas:**

En esta investigación se tomó en cuenta los principios éticos personalistas de Elio Sgreccia como: la libertad y responsabilidad, basándose en el derecho a la libertad y respeto hacia las personas; los participantes aceptaron voluntariamente a ser parte de la investigación mediante la firma del consentimiento informado, donde se les hizo saber el tema a investigar, los posibles beneficios, y tuvieron la libertad de retirarse en cualquier momento que desee de la investigación, se explicó también que esta investigación fue de carácter anónimo, por lo cual que no se vieron riesgos para los participantes. También se tomó en cuenta el principio de sociabilidad y subsidiariedad basándose en el compromiso por parte de los participantes para la realización de esta investigación.

#### IV. Resultados y discusión

Gráfico N° 1: Porcentaje de automedicación en estudiantes universitarios de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo- Chiclayo 2019



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: En el gráfico N°1 se observa que el 93.9% de los estudiantes de enfermería consumen medicamentos sin prescripción médica, mientras que el 6.1% no consume.

Tabla N° 1: Frecuencia de fármacos consumidos por los estudiantes de la la  
Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de  
Mogrovejo- Chiclayo 2019

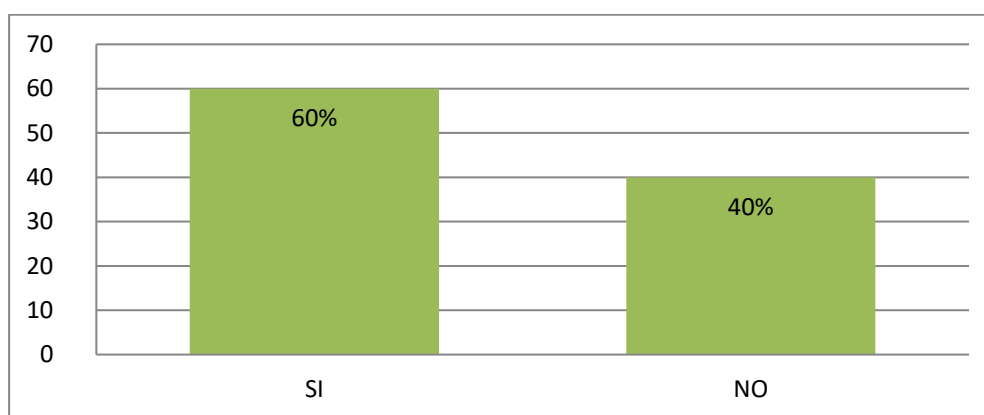
GRUPOS DE MEDICAMENTOS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	CONSUMO DE MEDICAMENTO	
		%	<i>frecuencia</i>
ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA	Pastilla del día siguiente	31%	31
ANALGÉSICOS Y AINES	Aspirina	26%	26
	Paracetamol	88%	88
	Naproxeno	51%	51
	Panadol	67%	67
	Desenfriol	3%	3
ANTIPARASITARIO	Vermox (Mebendazol)	7%	7
	Zentel (Albendazol)	7%	7
	Metronidazol	10%	10
ANTIBIÓTICO	Amoxil (Amoxicilina)	43%	43
	Ciprofloxacino	23%	23
	Clindamicina	12%	12
	Cefalexina	9%	9
	Amikacina	7%	7
ANTIISTAMÍNICO	Clorfenamina	19%	19
	Cetirizina	29%	29
	Hisaler	5%	5
ANTIDIARREICO	Loperamida	1%	1
MUCOLÍTICO	Bisolvon (bromhexina)	3%	3
	Retin A	1%	1

<b>TÓPICOS CONTRA ACNÉ</b>	<b>Solugel</b>	1%	1
	<b>Asepxia</b>	17%	17

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN: En la tabla N° 1 se observa que el medicamento consumido con más frecuencia por los estudiantes de enfermería es el paracetamol con un 88%, seguido del panadol con un 67%, naproxeno un 51% pertenecientes al grupo de Analgésicos no esteroideos; así mismo antibióticos como Amoxicilina con un 43% de estudiantes lo consumen, y el anticonceptivo de emergencia como la pastilla del día siguiente con un 31% de consumo por los estudiantes.

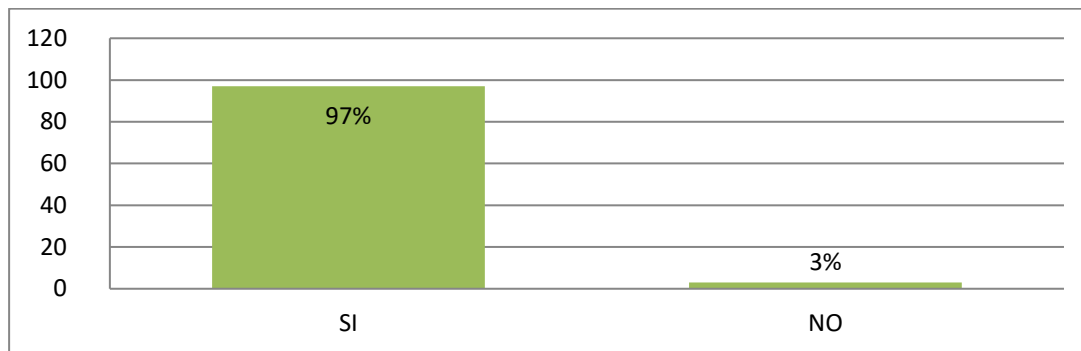
Gráfico 2: Conocimiento sobre dosis y duración de los medicamentos que consumen los estudiantes universitarios de la escuela de enfermería Santo Toribio de Mogrovejo – Chiclayo 2019.



Fuente: Elaboración personal

INTERPRETACIÓN: En el gráfico N° 2 se observa que el 60% de los estudiantes de enfermería manifiesta tener conocimiento sobre dosis y duración de medicamentos, mientras que el 40% dice desconocer.

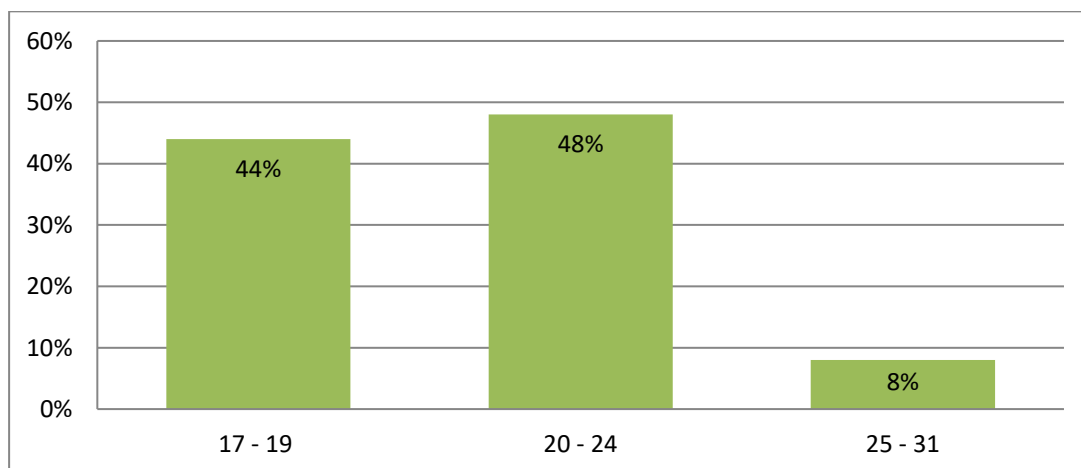
Gráfico N° 3: Conocimiento sobre los efectos que causa la automedicación en los estudiantes universitarios de la escuela de enfermería



Fuente: Elaboración personal

INTERPRETACIÓN: En el gráfico N° 3 se observa que el 97% de estudiantes universitarios de enfermería refieren conocer los efectos de la automedicación y el 3 % de los encuestados respondieron que desconocen lo que la causa.

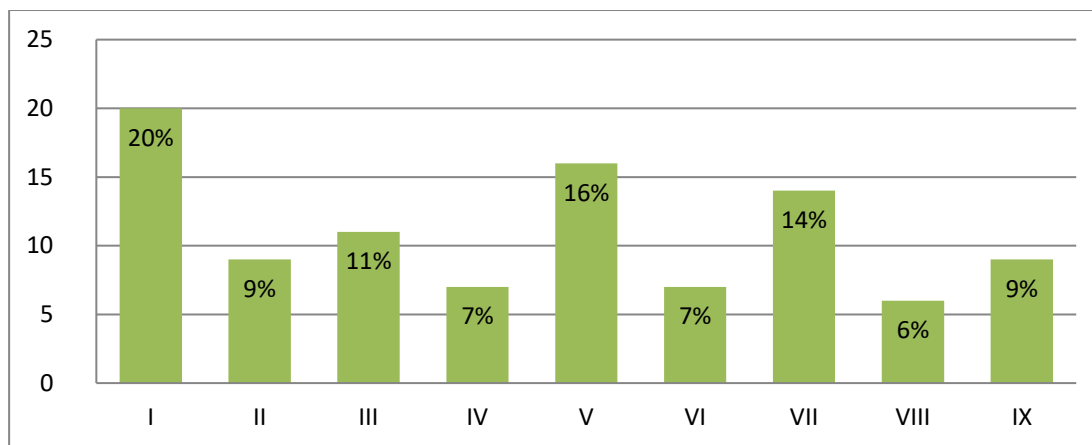
Gráfico N°4: Factores sociodemográficos según edad para la automedicación en estudiantes universitarios de Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – 2019.



Fuente: Elaboración personal

INTERPRETACIÓN: En el gráfico N° 4 muestra que el porcentaje de estudiantes de enfermería encuestados por edad; un 48% oscilaba entre los 20 – 24 años de edad, el 44% fue de 17 – 19 años y el 8% de 25 – 31.

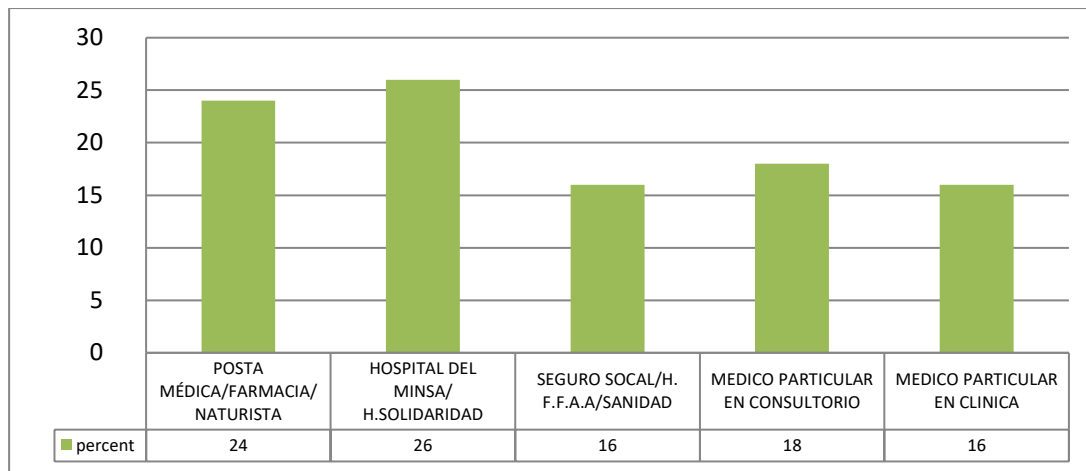
Gráfico N°5: Factores culturales según ciclo académico para la automedicación en estudiantes universitarios de Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – 2019.



Fuente: Elaboración personal

INTERPRETACIÓN: En el gráfico N° 6 se muestra que el 20% de los estudiantes de enfermería correspondieron al primer ciclo, el 16% al quinto ciclo, el 14% al séptimo ciclo, el 11% tercer ciclo, 9% pertenecieron al segundo ciclo al igual que al noveno ciclo, el 7% al sexto y cuarto ciclo, por último el 6% pertenecieron al octavo ciclo.

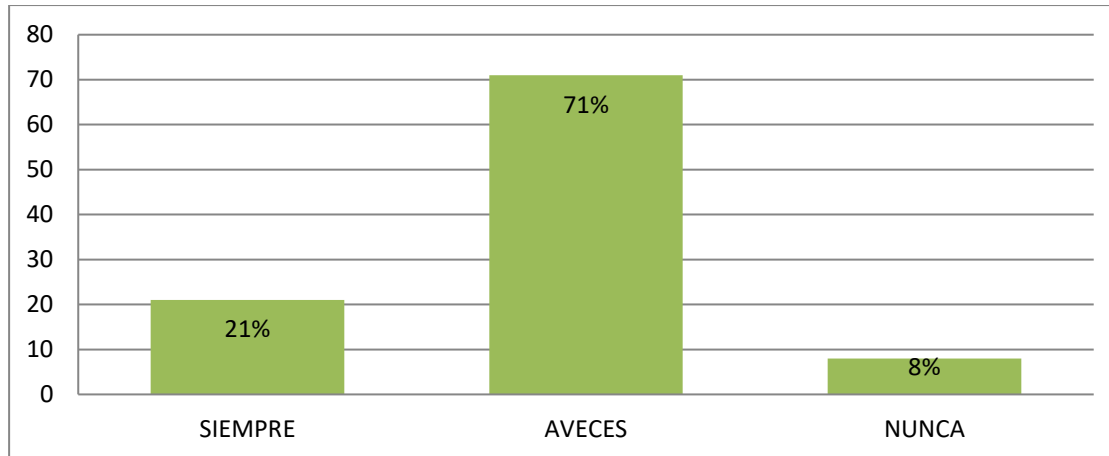
Gráfico N°6: Factores económicos según lugar de recurrencia al presentar algún inconveniente con su salud en estudiantes universitarios de Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – 2019.



Fuente: Elaboración personal

INTERPRETACIÓN: En el gráfico N° 5 se muestra que el 26% de los participantes acuden a un hospital del MINSA/Solidaridad, el 24% acuden a una posta/ farmacéutica/ naturista, el 18% acude a un consultorio médico particular, mientras que el 16% cuenta con un seguro social/H.F.F.A.A./Sanidad, finalmente el 16% acuden a un médico particular en una clínica.

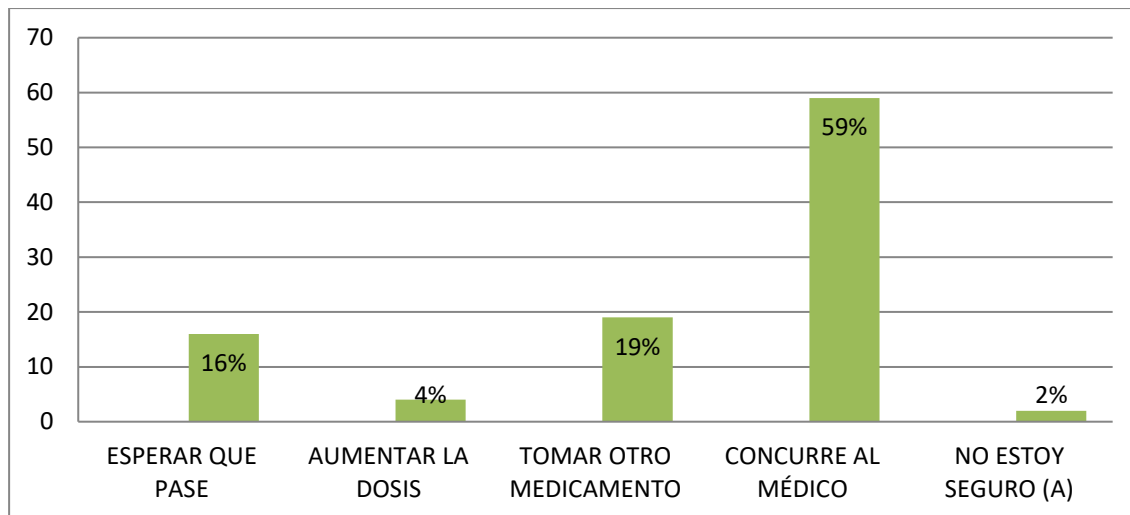
Gráfico N°7: Actitud de acudir y consultar a un especialista frente a un inconveniente de salud en los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – 2019.



Fuente: Elaboración personal

INTERPRETACIÓN: En el gráfico N° 7 se muestra que el 70% de los estudiantes a veces acude a un especialista cuando presentan un inconveniente de salud, mientras que 21% lo hace siempre y el otro 8 % nunca acude a especialista.

Gráfico N°8: Actitud frente a la persistencia de los síntomas en en los estudiantes de la escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – 2019.



Fuente: Elaboración personal

INTERPRETACIÓN: En el gráfico número 8 muestra que el 59% de los estudiantes, tienen la actitud de acudir a un médico si los síntomas de su enfermedad persisten, el 19% prefiere consumir otro medicamento, el 16% espera que los síntomas desaparezcan.

## V. Discusión:

La OMS menciona que la automedicación es la selección y uso de medicamentos por parte de las personas para el tratamiento de enfermedades y/o síntomas reconocidos. Este concepto de automedicación se torna crítico cuando se habla de países en vías de desarrollo y cuando la mayor población involucrada son los estudiantes jóvenes universitarios y más aún de la carrera de salud, quienes toman decisiones no supervisadas relacionadas a su salud,<sup>36</sup> a pesar de que a lo largo de su vida universitaria se encuentran relacionados con asignaturas de farmacología, por medio del cual incrementan sus

conocimientos sobre la importancia del correcto uso de medicamentos y los riesgos que trae el consumo inadecuado de estos.

Estudios a nivel mundial demostraron que la tasa de prevalencia de la automedicación oscila entre el 45 y 90%.<sup>36</sup>

Es así como lo muestran los resultados de un estudio, donde el 94% de la población estudiantil consume medicamentos sin receta médica lo que se asemeja a los estudios realizados por Seijas<sup>37</sup> donde el 95% de su población reconoce haber tomado fármacos sin prescripción médica.

Así mismo lo que caracterizó la automedicación en los estudiantes de enfermería es que el 43% de la población universitaria no recibe información por parte del vendedor o farmacéutico sobre el uso, efectos y consecuencias del medicamento que adquiere, lo que coincide con la investigación de Vera y Urcia<sup>6</sup> en donde el 61.9% de la población encuestada manifestó no recibir información al momento de adquirir un medicamento.

Razón por la cual los prospectos de los medicamentos fueron una fuente importante al momento de adquirir la información de ciertos medicamentos, así lo manifiestan estos resultados donde el 59% de la población leyó el prospecto al comprar un medicamento, lo que coincide con la investigación de Gama<sup>9</sup> donde el 62% de su población encuestada utilizó el prospecto como fuente de información. Sin embargo el lenguaje técnico puede ser incomprensible a los estudiantes, especialmente para aquellos que se encuentran en semestres iniciales de la carrera. A demás de ser una información muchas veces incompleta ya que no hay descripción de los riesgos como: envenenamiento, intoxicación, resistencia a los antibióticos, etc; ó interacciones medicamentosas con alimentos y/o productos naturales (como hierbas).<sup>9</sup>

La falta de control en la expedición de medicamentos contribuye a un incremento de dicha práctica inadecuada, lo que refleja en la respuesta de los

estudiantes de enfermería de esta investigación, donde sólo al 60% se les pidió receta médica al momento de comprar algún medicamento, lo que coincide con la investigación de Gama<sup>9</sup> donde el 88% de su población se automedican debido a la poca capacidad de los gobiernos y la tenacidad del mercado farmacéutico en la venta de medicamentos sin receta.<sup>9</sup>

Los motivos que incentivaron a los estudiantes universitarios a la automedicación fueron diversos, dentro de ellos, el 65% de la población puso en primer lugar al dolor, que fue la molestia o síntoma principal para automedicarse, seguido de la fiebre con un porcentaje de 18%; el 33% de la población consideró leves esos síntomas que tenían, por lo que el analgésico se convierte en la categoría farmacológica más utilizada por la población dando un porcentaje de 60%, seguido del antibiótico con un 43%.

Así mismo la farmacia se encuentra como principal establecimiento donde el 85% de la población adquiere los medicamentos. Estos resultados se asemejan a estudios anteriores como el de Hermoza<sup>4</sup> donde el 92% de su población respondió que los síndromes dolorosos fueron los que condujeron a la automedicación. Y la investigación de Carbajal<sup>36</sup> muestra que el 90% de su población encuestada adquiere medicamentos en la farmacia.

Otro aspecto importante sobre la automedicación son los cambios importantes que ha experimentado durante los últimos años la farmacología, que ilustran el avance del conocimiento acerca de los medicamentos, especialmente como las indicaciones terapéuticas y reacciones adversas.<sup>9</sup> Estos cambios son incluidos en las enseñanzas de farmacología de las asignaturas dictadas a los futuros enfermeros.

Esto se ve reflejado en los resultados de este estudio donde muestra que el 60% de la población estudiantil refiere tener conocimiento sobre la dosis del medicamento y la duración en que este debe ser consumido, lo que crea

concordancia con el estudio que realizó Meza<sup>4</sup> donde el 63.9% de su población encuestada respondió tener el conocimiento suficiente sobre los medicamentos que consume.

Así mismo, un gran porcentaje de alumnos, que corresponde al 67% refieren adquirir conocimiento sobre los medicamentos al consultar al farmacéutico o vendedor sobre la manera correcta de tomar el fármaco, con el fin de obtener el efecto terapéutico. El 60% de la población encuestada respondió que obtuvieron el efecto en 30 minutos posterior a la toma del medicamento.

Respecto al conocimiento sobre la automedicación, está gravemente influenciada por los medios de comunicación lo que resulta preocupante en la población universitaria a la hora de escoger como manejar su salud debido a que vivimos en una época no solo de grandes cambios farmacológicos sino también de grandes avances tecnológicos, que son de gran utilidad en la vida diaria.

Es así como muestran los siguientes resultados, el 87% de los encuestados respondió que medios de comunicación tales como, la radio, la tv y el internet tienen gran influencia en la automedicación, lo que coincide con la investigación de Cáceres<sup>36</sup> donde el 84% de su población manifestó que existe influencia de los medios de comunicación en esta práctica. Es así como la promoción y publicidad masiva, aumenta ésta práctica de automedicación desmedida e irresponsable, donde los medicamentos abandonan su lugar como bien social, esencial para la salud pública y pasan hacer un bien de consumo.<sup>29</sup>

El 97% de los estudiantes de enfermería considera dañina la práctica de automedicación, lo que coincide con diversos estudios a nivel nacional y regional. Los estudiantes de enfermería debido a su formación académica y su experiencia clínica pueden adquirir medicamentos sin embargo la prescripción

inadecuada puede conducir no solo a la ineffectividad de solución de la enfermedad sino también al perjuicio de la salud del estudiante y un impacto en el uso inapropiado de los recursos y costos de salud.<sup>29</sup>

Los sucesos recientes en la sociedad permiten que las personas puedan desarrollar estrategias de autocuidado para hacer frente a sus problemas de salud sin tener que recurrir a profesionales sanitarios y queda claro que la población universitaria es la más frecuente en este hábito. Sin embargo existen factores o razones para que el estudiante de enfermería inicien esta conducta y pueden dividirse en tres tipos de factores; factores demográficos, culturales y económicos.

Dentro de los factores demográficos según edad encontramos que el 50% de la población encuestada que se automedican son jóvenes de 20 a 24 años de edad, el 95% de la población son del sexo femenino y sólo el 3% corresponde a la población masculina. La OMS resalta la edad como factor importante en esta práctica de automedicación, fundamenta que los individuos tienden a automedicarse más cuando son jóvenes y gozan de buena salud y esto disminuye a medida que tienen peor salud y envejecen<sup>4</sup>, lo que no difiere de esta investigación debido a que el 90% de la población joven se automedican.

Así mismo el 62% de la población estudiada es de estado civil soltera sin pareja, el lugar de procedencia de los estudiantes es Lambayeque con una cifra de 81%, seguido de Cajamarca con una cifra del 10% y Amazonas con un 5%. Estudios como el de Bonilla<sup>22</sup> manifiesta que el grupo de mayor riesgo para automedicarse son los estudiantes universitarios casados y separados con una cifra de 100% lo que difiere de los resultados de nuestra investigación, que evidencia como población de riesgo a los solteros sin pareja<sup>22</sup>

Los estudiantes de las carreras de salud y en especial las futuras enfermeras son pieza importante a la hora de promover un autocuidado responsable, razón por la cual fue necesario conocer la actitud que tenían frente a esta práctica.

El 83% de la población respondieron que recomendarían a un familiar o amigo acudir a un especialista si presentan algún tipo de problema en su salud, coincidiendo con la investigación de Grados<sup>1</sup> donde el 95% de los encuestados recomendarían la consulta a un especialista si se presenta un inconveniente en su salud. lo que demuestra el conocimiento que tiene los estudiantes para identificar los riesgos de un consumo de medicamentos sin supervisión.

Sin embargo a pesar de su formación teórica y práctica que reciben los estudiantes de enfermería resulta preocupante las formas de autocuidado que optan para la conservación de su salud, en este estudio se muestra los siguientes resultados, la población estudiantil universitaria refiere acudir pocas veces a un especialista cuando presentan algún inconveniente con su salud (70%), lo que coincide con los resultados de la investigación de Vera y Urcia<sup>6</sup> donde el 85.1% de los encuestados acude con poca regularidad a consulta médica.

Los estudiantes de salud poseen actitudes preocupantes frente a la práctica de la automedicación, en este estudio se muestra que, la población estudiantil universitaria refiere acudir pocas veces a un especialista cuando presentan algún inconveniente con su salud (70%), lo que coincide con los resultados de la investigación de Vera y Urcia<sup>6</sup> donde el 85.1% de los encuestados acude con poca regularidad a consulta médica.

Por lo tanto, la actitud que muestran los estudiantes ante la persistencia de los síntomas nos da como resultado a un 59% de la población estudiantil acude a un especialista, así mostró la investigación de Guillen<sup>5</sup> donde los participantes respondieron suspender el tratamiento y acudir al médico si los síntomas persisten dando una cifra de 80%.

La automedicación es un tema controversial, ya que existen personas que rechazan esta práctica argumentando los daños que puede generar en la sociedad el uso indiscriminado y sin orientación médica de los medicamentos que se consumen, y los que defienden esta práctica fundamentando que es una buena forma de mejorar y alcanzar el interés en salud a toda la población. Sin embargo los resultados de ésta investigación muestra una actitud regular que tienen los estudiantes de enfermería frente a esta práctica de automedicación, a pesar de su amplio conocimiento sobre la importancia del cuidado de su salud, ponen como última opción acudir a un especialista o consulta médica, conduciendo así a auto prescribirse y poner en riesgo su salud.

Es por tal motivo la realización de este tema, ya que los estudiantes de enfermería experimentan cambios en la vida diaria, debido a la carga estudiantil y a los conocimientos impartidos durante la carrera lo que conduce a buscar soluciones rápidas a inconvenientes de salud.

## **VI. Conclusiones y recomendaciones**

- ✓ Existe un gran porcentaje (93%) de estudiantes de enfermería que se automedican, poniendo en riesgo su salud con esta práctica.
- ✓ La edad de la población que se automedican oscila entre los 24 a 29 años (48%), lo que los convierte en una población de riesgo en esta práctica, quienes para automedicarse tuvieron razones como la “levedad” de los síntomas (33%), considerando así que no es necesario acudir a una consulta médica, seguido de la relación amical o familiar con personas que estudian medicina (26%) y por último el factor económico y la venta de medicamentos sin restricción (16%).

- ✓ La actitud de los estudiantes de enfermería (70%) de estudiantes al acudir y consultar a un especialista sólo cuando presentan alguna dolencia mientras que el (20%) prefiere siempre consultar a un especialidad si presenta alguna dolencia.
  
- ✓ El 59% de los estudiantes tienen la actitud de acudir al médico frente a la persistencia de síntomas después de haber consumido alguna medicación, mientras que un grupo importante (19%) decide seguir con automedicación, adquiriendo un fármaco diferente al que se consumió al principio.

## **Recomendaciones**

### **A la institución formadora**

Reforzar y concientizar mediante las asignaturas correspondientes al primero al décimo ciclo, sobre el correcto uso de los fármacos, así como el riesgo del consumo desmedido y sin supervisión médica.

### **A las entidades de salud**

Implementar y motorizar el cumplimiento de normas para la dispensación de medicamentos en las boticas, farmacias, para regular el expendido de medicamentos.

### **A los profesionales de la Salud**

Reforzar la función del profesional de enfermería en la atención primaria, para brindar consejería y concientizar a la comunidad sobre el uso indiscriminado de fármacos y las consecuencias de automedicación.

### **A los estudiantes de enfermería**

Incentivar a los estudiantes y futuros profesionales de enfermería a tomar mejores medidas para tratar su salud, mediante las consultas médicas preventivas y el consumo de fármacos con prescripción médica.

## VII. Referencias

1. Grado T, Cordero IG, Álvarez M. Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios. Sevilla; 2018. Disponible en: [https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/49216/TFG.guirado\\_cordero.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/49216/TFG.guirado_cordero.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Carbajal J, Carbajal L. Factores que influyen en la automedicacion de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la universidad andina néstor CÁCERES VELÁSQUEZ JULIACA. Juliaca; 2018. Revista uancv[internet].. Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/RCIA/article/view/46/34>
3. Jesús HK, Narcizo V, Simón AB. Factores que influyen en la automedicación en los pobladores que acuden a los farmacias. Huánuco; 2015. [internet] disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/674>
4. Meza EM. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica en el período 2015. Huancavelica; 2015. [internet]. Disponible en: <http://181.65.200.104/handle/UNCP/607>
5. Guillem SP, Francès BF, Gimenez FF, Sáiz SC. Estudio sobre

Automedicación en Población Universitaria Española. Rev Clín Med Fam 2016; 3(2): 99-103.

6. Vera-Romero O, Vera-Romero F. Diseño y validación de un cuestionario para medir automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes universitarios. Rev Cuerpo Med HNAAA. 2013;6(1):19–24.
7. Casis A, Delgado F, Belaúnde P. Áreas interdistritales de lima metropolitana lima. Rev. Lima como vamos[internet]. 2016; 1: 58. Disponible en: <http://www.limacomovamos.org/cm/wpcontent/uploads/2016/01/Encuesta2015.pdf>
8. Granada DI, Rol de enfermería en la influencia intercultural en la automedicación en personas de la tercera edad que reciben asistencia médica en el centro médicoParroquial Santa Isabel de Santos VI de la ciudad de Guayaquil, [internet]. 2015. 52
9. Gama ASM, Secoli SR. Automedicación en estudiantes de enfermería del Estado do Amazonas – Brasil. Rev Gaúcha Enferm [Internet]; 2017. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28538809>
10. Jara L, Camizán A, Cornejo D, Delgado F, Granados A, Rafael A. Alteraciones en la dispensación de medicamentos en las boticas del distrito de Chiclayo. Rev cuerpo méd. HNAAA[internet]; 2018. 5(1): 28. Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/cuerpomedicohnaaa/v5n1\\_2012/pdf/a06v5n1.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/cuerpomedicohnaaa/v5n1_2012/pdf/a06v5n1.pdf)

11. Suclupe DH, Tarrillo MA. Automedicación en la población de la provincia de Lambayeque Diciembre 2015- Marzo. Chiclayo; 2016.
12. Villalva Y. Factores que influyen en la automedicación de los pobladores en el distrito de San Miguel, Junio – Agosto 2019. Lima; 2019 [internet] Disponible en: [http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/3141/T036\\_48009347\\_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/3141/T036_48009347_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
13. Hermoza R, Loza C, Rodrigues D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered[Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
14. Montoya PA. Para promover la vida, la salud y la paz. Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2017;22(1):150. Disponible en: [http://vip.ucaldas.edu.co/promocionsalud/downloads/Revista22\(1\)\\_Completa.pdf](http://vip.ucaldas.edu.co/promocionsalud/downloads/Revista22(1)_Completa.pdf)
15. Medina PA, Trujillo MS. Factor social relacionado con la automedicación de la enfermera en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Arequipa; 2016. [internet] . Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/1802>
16. Portilla G.A. Características de la automedicación en la población universitaria de Villavicencio, Colombia 2017. [internet]

- 17.Bravo KJ, Espinel DE, Pardo PA, Robles JA. Automedicación en estudiantes de medicina de universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A en el segundo semestre de 2017.Colombia; 2017 [internet] disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/830>
- 18.Ávila A, Bardales A, Mutul E, Sánchez A, Sandoval L, Jiménez V, Márquez H .Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. México; 2017[internet] <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=79316>
- 19.López CA, Gálvez JM, Domínguez C, Urbina AP, Calderón Ca, Vallejos A. “Automedicación en estudiantes de medicina de la universidad del Rosario. Colombia; 2018 [internet]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v45n3/v45n3a03.pdf>
- 20.Tarazona F. Conocimiento y prácticas de automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco 2016. Huánuco; 2016 [internet]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR\\_3c7a26c860cbd4f4ec207e055b487974](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR_3c7a26c860cbd4f4ec207e055b487974)
- 21.Ramos V. Características de los alumnos con automedicación en la facultad de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo y Universidad San Martín de Porres filial norte.2017. Chiclayo; 2017 [internet]. Disponible en: [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/2563/RAMOS\\_VA.pdf;jsessionid=E86F24414A7FE759E665315B10E](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/2563/RAMOS_VA.pdf;jsessionid=E86F24414A7FE759E665315B10E)

[7C896?sequence=1](#)

22. Bonilla H. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque; 2017. Disponible en: <http://190.108.84.117/handle/UNPRG/928>
23. Jiménez FG, Ruiz J, López L, Gómez M. Impacto de una acción formativa en la prevalencia de automedicación del alumnado de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Málaga. *Educ Medica*. 2016;17(4):186–92. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181316300274>
24. Baeza AÁ, Palma AB, Cauich EM, Silva AS, Jurado LS, Báez MVJ, et al. Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. *Rev CONAMED* [Internet]. México; 2017 22(3). Disponible en: <http://www.dgdiconamed.salud.gob.mx/ojsconamed/index.php/revconamed/article/view/652/918>
25. Isidro H, Loja ADE, Patricia A, Paladines B. Universidad nacional de Loja área de la salud humana carrera de enfermería. Loja; 2015. 65. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/18832>
26. Salud DEUNACDE. Gestión del proceso de extensión universitaria para la formación de una cultura de salud. *Rev. Usal*. Salamanca; 2016;279–86. Disponible en: <https://revistas.usal.es/index.php/0214-3402/article/view/17549>

27. Montoya PA. Para promover la vida, la salud y la paz. Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2017;22(1):150. Disponible en: [http://vip.ucaldas.edu.co/promocionsalud/downloads/Revista22\(1\)\\_Completa.pdf](http://vip.ucaldas.edu.co/promocionsalud/downloads/Revista22(1)_Completa.pdf)
28. Felipe D, Ticlla MF. Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho. Lima; 2017. [internet]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/323103222\\_Automedicacion\\_en\\_estudiantes\\_de\\_enfermeria\\_en\\_una\\_Universidad\\_Privada\\_en\\_San\\_Juan\\_de\\_Lurigancho\\_2017](https://www.researchgate.net/publication/323103222_Automedicacion_en_estudiantes_de_enfermeria_en_una_Universidad_Privada_en_San_Juan_de_Lurigancho_2017)
29. Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V, Alonso I. La automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Argentina; 2015 Disponible en : <http://www.evidencia.org.ar/files/0aabef9c6504180b3e8bd39807a23a86.pdf>
30. Flores SM, Santos I. Automedicación en estudiantes de las Facultades de Farmacia, Odontología y Enfermería- UNAP. Iquitos; 2016. [internet]. Disponible en: [http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4908/Susan\\_Tesis\\_Titulo\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4908/Susan_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Higa SS. Los factores asociados a la automedicación en el personal técnico de enfermería en los servicios de medicina. Lima; 2015..

32. Salinas A, No pongas en riesgo tu vida. Rev. El Firme de tu salud; 2018 (2):8. Disponible en: <http://www.portal.ins.gob.pe/es/component/rsfiles/preview?path=Publicaciones%252FPeriodico%252F2018%252FFIRME%2B-%2BFEBRERO%2B2018.pdf>
33. Hoyos JJ. Factores predisponentes a la automedicación en un centro de salud en la ciudad de huancayo. Huancayo; 2017 Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/169>
34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Journal of Chemical Information and Modeling [Internet]. 2014 [Acceso 31 May 2018; Vol. 53. 1-589. Disponible en : <https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/15a4cf4b02ab7f85?projector=1>
35. Kumar A, La automedicación y su asociación con la calidad de sueño entre los estudiantes de salud. India; 2016
36. Carbajal J, Factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez Juliaca. 2015. [internet]. Disponible en: <http://www.repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/2685>
37. Seijas P, Factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco filial Tingo María. Tingo María; 2019 [internet]. Disponible en: <http://200.37.135.58/handle/123456789/2175>

## VIII. Anexos

### ANEXO 1:

Fórmula de población finita para cantidad de muestra

:

$$\frac{Z^2 \times N \times p \times q}{e^2(N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

N= Total de la población

$Z^2 = 1.96^2 = 95\%$  de seguridad

$p = 0.05$  = Proporción esperada

$q = 1 - p = 0.95$

$e = 5\% = 0.05$  Margen de error

$$\frac{1.96^2 \times 349 \times 0.05 \times 0.95}{0.05^2(349 - 1) + 1.96^2 \times 0.05 \times 0.95}$$

N = 100

**ANEXO 2:**

## Muestreo probabilístico estratificado

AÑO QUE CURSA	ASIGNATURAS	N° DE ESTUDIANTES ANTES	<i>fh:</i> (fracción constante)	MUESTRA
I	Enfermería y sus dimensiones teórico practicas	57	0.3539	20
II	Cuidados Fundamentales de Enfermería	26	0.3539	9
III	Cuidados en Salud Materno Perinatal	32	0.3539	11
IV	Cuidados al Niño y Adolescente sano	20	0.3539	7
V	Cuidado al Niño y Adolescentes con problemas de salud	46	0.3539	16
VI	Cuidados al Adulto con problemas de salud de menor complejidad	21	0.3539	7
VII	Cuidados al Adulto con problemas de salud de mayor complejidad	39	0.3539	14
VIII	Administración y Gerencia en Enfermería	16	0.3539	6
IX	Cuidados de salud a los grupos humanos	25	0.3539	9

## ANEXO 3:

## Operacionalización de variables

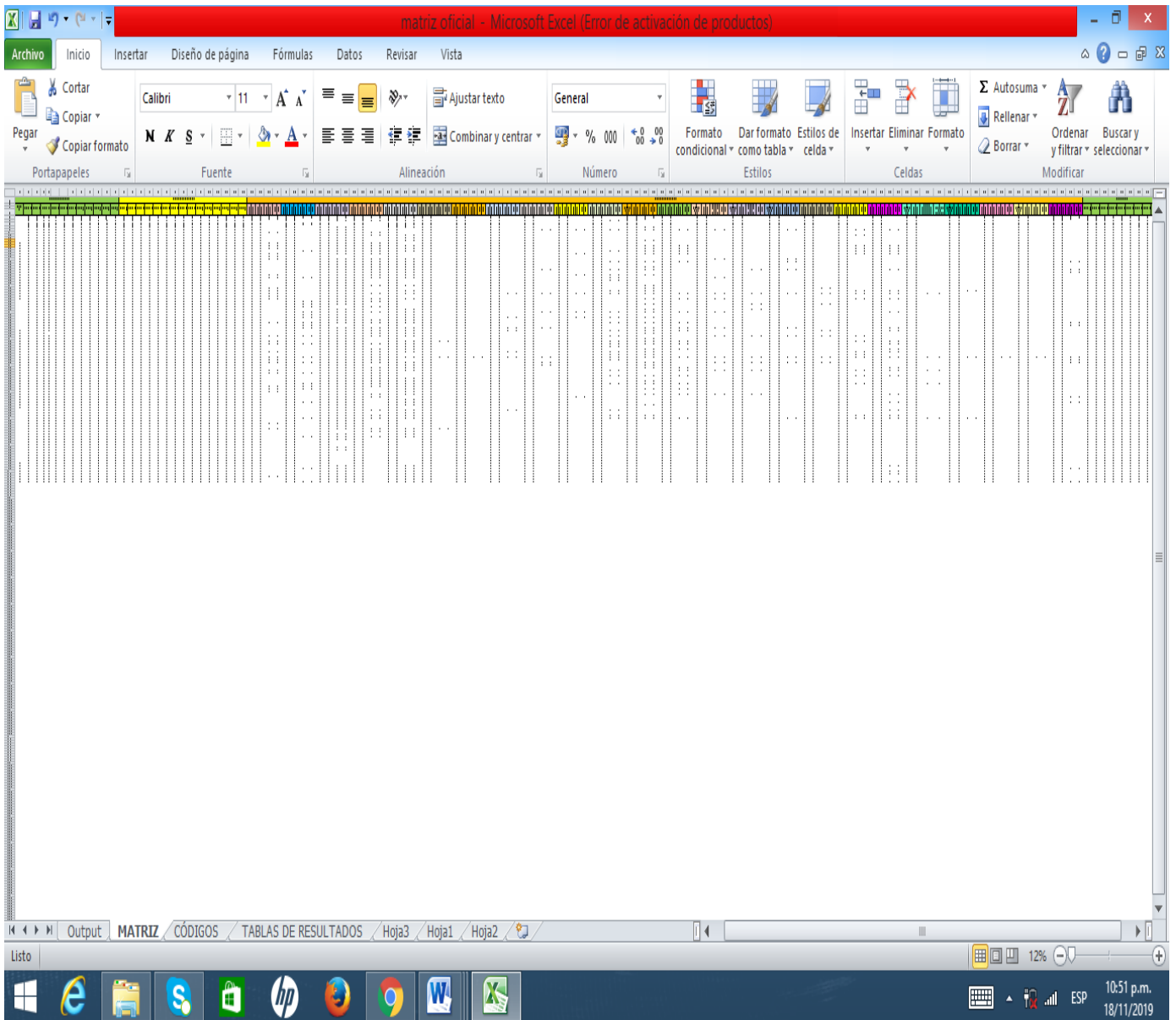
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA	VALOR FINAL
AUTOMEDICACIÓN	Consumo de medicamentos por decisión propia sin prescripción médica	Datos recolectados a través del cuestionario CAuM ovr aplicado a estudiantes universitarios	Uso de medicación	Frecuencia de automedicación	Puntaje	Categórica Nominal	Porcentaje (%)
			Motivo principal de automedicación	Por razones económicas , venta libre	Puntaje 1,2,3,4,5,6,7	Categórica Nominal	Si
				Conocimiento suficiente para hacerlo			
				Signos y/o síntomas no importantes para acudir a un médico			
				Por familiares o amistades no médicos que recomienden			
				Vergüenza de acudir al médico			
				Falta de tiempo para ir al médico			
			Tipo de medicamento	Analgésicos y AINES	Puntaje 11	Categórica Nominal	No
				Antibiótico			
				Antihistamínico			
				Antiparasitarios			
				Otros			
			Fuente de información	Receta previa	Puntaje 1,2,3,4,5,6,7	Categórica Nominal	No
				Prospecto, libro o internet			
				Recomendación de un amigo o familiar			
				Aviso publicitario			
				Recomendación de un profesional farmacéutico			
			Establecimiento de venta	Recomendación de otro profesional	Puntaje	Categórica Nominal	Si
				Farmacia			
				Botica			
				Supermercado			
			Información recibida	Muestras médicas	Puntaje	Categórica Nominal	No
				Información por parte del vendedor o técnico farmacéutico			
			Signos y/o Síntomas principal	Dolor	Puntaje 1,2,3,4,5,6,7	Categórica Nominal	No
				Fiebre			
				Infeción			
				Molestias digestivas			
Picazón o prurito							
Relación sexual							
Eficacia	Otra	Al instante	Ordinal	10 min			
	Efecto deseado				Corto tiempo	30 - 45 min	
					Largo tiempo	60 min	
					No calmo	0	
Restricción de venta		Solicitud de receta médica antes de extender medicamento	Siempre	Categórica Nominal			
		A veces					
		Nunca					

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA</b>	<b>ESCALA</b>	<b>VALOR FINAL</b>	
<b>AUTOMEDICACIÓN</b>	Consumo de medicamentos por decisión propia sin prescripción médica	Datos recolectados a través del cuestionario CAuM - ovr aplicado a estudiantes universitarios	Nivel de Conocimiento	Automedicación	• Nada o poco conocimiento	Categoría Nominal	7-13 puntos	
				Información sobre su uso correcto			• Conocimiento regular	14-17 puntos
				Dosis y duración de consumo				• Buen conocimiento o adecuado conocimiento
				Daño de la automedicación	Puntaje 1,2,3,4		Si	
				Influencia sobre la publicidad de los medicamentos			No	
				Duración del medicamento	Buenos para la salud de la comunidad			
				Efectos de la automedicación	Malos para la salud de la comunidad			
					Buenos para la economía			
					Ningún efecto			

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA	VALOR FINAL
AUTOMEDICACIÓN	Consumo de medicamentos por decisión propia sin prescripción médica	Datos recolectados a través del cuestionario CAuM - ovr aplicado a estudiantes universitarios	FACTORES	Demográfico	Edad	Proporción	16 - 19
							20 - 24
							25 - 28
					Género	Categórica Nominal	Femenino
							Masculino
							Soltero
					Estado civil	Categórica Nominal	Soltero con pareja
							conviviente
							Casado
							Divorciado
					Procedencia	Categórica Nominal	Lambayeque
							Cajamarca
				La Libertad			
				Amazonas			
				Otros			
				Factor Cultural	Ordinal	1° AÑO: 1 - 2 ciclos	
						2° AÑO: 2 - 3 ciclos	
						3° AÑO: 4 - 5 ciclos	
						4° AÑO: 6 - 7 ciclos	
						5° AÑO: 8 - 9 ciclos	
				Grado de instrucción de los padres	Ordinal	Primaria	
						Secundaria	
						Instituto Superior	
						Univeristario Postgrado	
Factor Económico	Dependencia económica	Categórica Nominal	Yo mismo				
			De mi Padre				
			De mi Madre				
			De ambos Padres				
			De mis Abuelos				
			De mis Tíos				
	Otros						
	Categoría ocupacional del jefe de familia	Categórica Nominal	Dependiente				
			Independiente				
	Tipo de trabajo del jefe de familia	Ordinal	Activo estable				
Activo inestable							
Ingreso económico mensual familiar	Proporción	Jubilado					
		< 600 soles					
		1000 – 1500 soles					
Nivel socioeconómico	Ordinal	> 1500 soles					
		NSE A					
		NSE B					
NSE C							
NSE D							

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORE S	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA	VALOR FINAL
AUTOMEDICACIÓN	Consumo de medicamentos por decisión propia sin prescripción médica	Datos recolectados a través del cuestionario CAuM - ovr aplicado a estudiantes universitarios	ACTITUDES FFRENTE A UN PROBLEMA DE SALUD	Actitud de consultar a un profesional	Puntaje	Categórica Nominal	Siempre
				A veces			
				Nunca			
				Acititud frente a recomendar la automedicación	Puntaje 1,2,3,4,5	Categórica Nominal	Siempre
				A veces			
				Nunca			
				Actitud personal frente a la publicidad	Puntaje	Categorica Nominal	Siempre
				Frecuente			
				Ocasional			
				Persistencia de los síntomas	Puntaje 1,2,3,4,5	Categorica Nominal	Si
				No			

# ANEXO 4



## ANEXO 5

ENCUESTA ANÓNIMA APLICADA A ESTUDIANTES  
UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA

A continuación se presentan una serie de preguntas sobre el tema de Automedicación divididas en 4 secciones. Se les pide responder en forma honesta y sincera, marcando con una "X" solo una alternativa, la cual Ud. Considere adecuada.

## I. PRIMERA SECCION

1. ¿Cuántos años tiene? \_\_\_\_\_

2. Sexo:

Masculino  Femenino

3. ¿Cuál es su estado civil actualmente?

1	Soltero sin pareja
2	Soltero con pareja estable: enamorada(o) o novia(o)
3	Conviviente
4	Casado
5	Viudo
6	Divorciado

4. ¿Cuál es su procedencia?

DEPARTAMENTO	
1	Lambayeque
2	Cajamarca
3	Amazonas
4	La libertad
5	Otro (por favor especifique)

5. Ciclo académico o año de estudio: \_\_\_\_\_

6. ¿Cuál es el grado de estudios de sus Padres? Marque con un aspa (X);  
**M = Madre y P = Padre**

M	P		
		1	Primaria completa/ Incompleta
		2	Secundaria Incompleta
		3	Secundaria Completa
		4	Superior No Universitario (ejm. Instituto Superior. Otros)
		5	Estudios Universitarios Incompletos
		6	Estudios Universitarios Completos (Bachiller, Titulado)
		7	Postgrado

7. De quien depende económicamente su familia :

1	De mí mismo
2	Sólo de mi Padre
3	Sólo de mi Madre
4	De ambos Padres
5	De mis Abuelos
6	Otros

8. . La persona que sustenta económicamente la familia, tiene un trabajo: (basado en la respuesta de la pregunta 7)

1	Dependiente
2	Independiente

9. La persona responsable de la familia, ¿Qué tipo de trabajo realiza?

1	Activo Estable
2	Activo Inestable
3	Jubilado

10. ¿Cuál de las siguientes categorías se aproxima más al salario mensual de su casa?

1	Menos de 600 soles/ mes aproximadamente
2	Entre 600 – 900 soles / mes aproximadamente
3	1000 – 1500 soles / mes aproximadamente
4	>1500 soles / mes aproximadamente

11. ¿A dónde acuden los miembros de la familia para atención médica cuando tienen algún problema de salud?

1	Posta médica / Farmacia / naturista
2	Hospital del Ministerio de Salud / Hospital de la Solidaridad
3	Seguro Social / Hospital FF.A.A / hospital de Policía
4	Médico particular en consultorio
5	Médico particular en clínica privada

12. ¿Cuántas habitaciones tiene en su hogar exclusivamente para dormir? \_\_\_\_\_

13. ¿Cuántas personas viven permanentemente en el hogar? (sin incluir servicio doméstico): \_\_\_\_\_

14. ¿Cuál es el material predominante de los pisos de su vivienda?

1	Tierra / arena / tablonos sin pulir
2	Cementerio sin pulir
3	Cemento pulido / tapizón / tablonos
4	Mayólica / loseta / mosaico / vinilo / cerámicos
5	Parquet / madera pulida / alfombra / laminado (tipo madera) / mármol, terrazo

## II. SEGUNDA SECCIÓN:

En la siguiente tabla marque con un aspa (X) en una de las columnas, según sea su respuesta para cada pregunta.

N°	Pregunta	SI	NO
1	¿Usted ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?		
2	¿Tiene amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica?		
3	Cuando va a adquirir un medicamento, ¿recibe información sobre el uso, propiedades o problemas que puedan causar el medicamento por parte del vendedor o farmacéutico?		
4	¿Cree que es importante que el farmacéutico el brinde información sobre el medicamento que compra?		
5	¿sabe Ud. La dosis (cantidad del fármaco) y la duración (el tiempo) que debe consumir?		
6	¿Consulta al vendedor o farmacéutico sobre la forma correcta de tomar el fármaco, con el fin de obtener el efecto terapéutico deseado?		
7	¿Suele leer el prospecto (hoja de información que viene con el medicamento) para tener en cuenta la dosificación, efectos adversos y otros?		
8	¿Luego de consumir un medicamento sin receta: obtuvo el efecto deseado?		

9. ¿En cuánto tiempo obtuvo el efecto? (basado en la pregunta 8)

1	Al instante (10 min)
2	Corto Tiempo (30 min)
3	Largo Tiempo (1 h)
4	No Calmo

N°	PREGUNTA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
10	¿Sus padres cuando presentan alguna dolencia, malestar o síntoma toman algún medicamento sin consultar a un médico?			
11	Cuando Ud. Presenta algún inconveniente o problema con su salud ¿Acude a un médico o especialista adecuado?			
12	Cuando usted ha ido a comprar medicamento ¿Le han pedido receta?			

N°	PREGUNTA	SI	NO
13	¿Cree usted que la práctica de automedicarse puede ocasionar daño?		
14	¿Cree que la publicidad presentada en la TV. Radio, Internet influye en la automedicación?		
15	¿Ud. u otro integrante de su familia ha comprado algún medicamento que haya visto por televisión, radio o el internet?		

### III. TERCERA SECCIÓN

En la siguiente tabla se ha incluido algunos de los medicamentos más comúnmente se venden en las farmacias y boticas. Marque con un aspa (X) según sea su respuesta para cada pregunta.

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	¿LO HAS CONSUMIDO SIN RECOMENDACIÓN MÉDICA?		¿CONOCES SUS EFECTOS?		¿TÚ DECIDISTE COMPRARLO O ALGUIEN TE LO RECOMENDÓ?		¿TE DIO ALGUNA MOLESTIA DESPUES DE TOMARLO?	
	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Pastilla del día siguiente	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Aspirina	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Paracetamol	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Naproxeno	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Panadol	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Desenfriol	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Loperamida	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Vermox (Mebendazol)	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Flagyl (Metronidazol)	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Zentel (Albendazol)	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Bactrim (TMP + SMT)	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Amoxil (Amoxicilina)	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Ciprofloxacino	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Clindamicina	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Cefalexina	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Metronidazol	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Amikacina	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Clorfenamina	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Cetirizina	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Hisaler	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Bisolvon (bromhexina)	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Retin A	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Solugel	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO
Asepxia	SI	NO	SI	NO	YO	Alguien	SI	NO

## IV. CUARTA SECCIÓN

1. ¿Cuál es el motivo principal porque utiliza un medicamento sin prescripción médica?

	1	Por razones económicas y por ser medicamentos de venta libre
	2	Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo
	3	Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico
	4	Porque tengo familiares o amistades enfermeras (os), farmacéuticos o que estudien medicina que me los recomiende
	5	Por el tiempo que demanda esperar un turno para ser atendido
	6	Porque tengo vergüenza acudir a una consulta médica
	7	No tengo tiempo para ir al médico

2. ¿Qué tipo de medicamento consume con mayor frecuencia?

		MEDICAMENTO
	1	Analgésico
	2	Antibiótico
	3	Anticonceptivo (“pastilla del día siguiente”)
	4	Antihistamínico (para la picazón o prurito)
	5	Antiparasitarios
	6	Para el acné
	7	Otros

3. ¿Cuál fue la fuente que le facilitó la información sobre él/ los medicamento/s?

	1	Un médico porque ya lo había recetado anteriormente
	2	La información leída de un prospecto
	3	El consejo o la recomendación de un amigo o familiar
	4	El consejo o la recomendación de un aviso publicitario
	5	El consejo o la recomendación de un profesional farmacéutico
	6	El consejo o la recomendación de otro profesional (enfermeras o técnicos en salud)

4. ¿Cuándo un familiar o un conocido tiene algún problema con su salud, Ud. le recomendaría?

	1	Esperar que le pase los síntomas
	2	Recomienda el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo o le recomendaron anteriormente
	3	Consultar a un farmacéutico
	4	Consultar a un médico

5. ¿Cuándo deja de consumir el medicamento?

	1	Cunado disminuyen los síntomas
	2	Cuando desaparecen los síntomas
	3	Cuando lo indica el prospecto o la indicación
	4	Cuando lo indica la persona que se lo recomendó

6. ¿Qué síntomas o molestias lo motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica?

	1	Dolor
	2	Fiebre
	3	Infección
	4	Molestias Digestivas
	5	Picazón o Prurito
	6	Relación Sexual
	7	Otra

7. ¿Dónde adquiere los medicamentos?

	1	Farmacia
	2	Botica
	3	Supermercado
	4	Muestra médica

8. Si luego de tomar un medicamento sin receta médica persistieran los síntomas de la enfermedad. ¿Cómo actuaría?

	1	Esperar que le pase
	2	Aumenta la dosis
	3	Toma otro medicamento
	4	Concurre al médico
	5	No estoy seguro (a)

9. ¿Cuál (es) considera Ud. que son los efectos de automedicación?

	1	Ningún efecto
	2	Bueno para la economía
	3	Efectos positivos para la salud de la comunidad
	4	Efectos negativos para la salud de la comunidad
	5	No sé qué efecto tenga



CONSEJO DE FACULTAD  
RESOLUCIÓN N° 621-2018-USAT-FMED  
Chiclayo, 05 de noviembre de 2018

Vista la solicitud N° 154546 de fecha 02 de noviembre de 2018 que adjunta el documento de aprobación emitido por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante Cisneros Vásquez Edmy Kassandra, de la Escuela de Enfermería.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: Automedicación en estudiantes universitarios de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – Chiclayo 2018, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Enfermería y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Disponer que la estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA  
FACULTAD DE MEDICINA

Membresía: Antonio Enrique Yacurini Martínez  
Secretario Académico  
Facultad de Medicina



FACULTAD DE MEDICINA

Méd. Jorge Luis Lino Liza  
Decano (e)  
Facultad de Medicina

**CARGO**

Chiclayo, 06 de marzo de 2019

Carta N° 014-2019 - USAT-EENF

Dra.  
Rosa Díaz Manchay  
Directora (a) Escuela de Enfermería USAT

Ciudad.-

**Asunto:** Presentación para la ejecución de Proyecto de Investigación.

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo a nombre de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, y a la vez presentarle a la señorita CISNEROS VASQUEZ EDMY KASSANDRA identificada con DNI 74976320, quien solicita autorización para proceder a la recolección de datos necesarios para el desarrollo del Proyecto de Investigación titulado: AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES UNVERSTARIOS DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO - CHICLAYO 2018

De acuerdo a las normas establecidas adjunto:

- Resolución de aprobación de su Proyecto de Tesis N° 621-2018- USAT-FMED
- Nombre del Asesor de Tesis: Mgtr. Magaly del Rosario Chá Montenegro

Agradeciendo las facilidades otorgadas a la estudiante para la realización de su trabajo de investigación.

Hago propicia la ocasión para reiterarle los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

  
Dra. Rosa Díaz Manchay  
Directora (a) de la Escuela de Enfermería  
  
ESCUELA  
DE ENFERMERÍA

*Recibido  
06.03.19*