

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESINA

**PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN
CARLOS - PUNO 2021**

**PRESENTADO POR:
SILVIA ELOIZA FLORES COLCA**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
BACHILLER EN ENFERMERÍA**

PUNO - PERÚ

2021

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESINA

PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN

CARLOS - PUNO 2021

PRESENTADO POR:

SILVIA ELOIZA FLORES COLCA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

BACHILLER EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE


: _____
M Sc. LADY OLIVIA QUISPE ARAPA

PRIMER MIEMBRO


: _____
Mg. DIANA ELIZABETH CAVERO ZEGARRA

ASESOR DE TESIS


: _____
M. Sc. GUELKI GEAN VALDIVIA PINTO

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Disciplina: Salud Pública

Especialidad: Promoción y Educación en Salud

Puno, 13 de diciembre del 2021.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a nuestro creador divino, por derramar sus bendiciones sobre mí y vencer todo los obstáculos que se presentan en mi camino.

Y con todo mi corazón dedico este trabajo a mis padres Melchor Flores y Francisca Colca por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad.

A mi esposo Elvis Bailón por sus palabras y su confianza, dándome el tiempo necesario para realizarme profesionalmente, a mis dos grandes amores Mathias Benjamín y Derek Joaquín quienes son mi fortaleza, mi motivo que sin esperar nada a cambio depositaron su confianza en mí.

SILVIA ELOIZA

AGRADECIMIENTO

- ❖ A la Universidad Privada San Carlos - Puno, por acogerme durante la formación de mi profesión.
- ❖ A la Escuela Profesional de Enfermería, en especial a todos los docentes quienes impartieron sus enseñanzas y conocimientos necesarios para mi formación y desempeño profesional.
- ❖ A los miembros de mi jurado calificador: Mgtr. Lady Olivia Quispe Arapa, Mgtr. Diana Elizabeth Cavero Zegarra, por sus aportes y sugerencias que me brindaron para la culminación del presente trabajo de investigación.
- ❖ A mi asesora de tesis M. Sc. Guelki Gean Valdivia Pinto, por brindarme el apoyo y la orientación para la culminación de esta investigación.

SILVIA ELOIZA

	ÍNDICE GENERAL	Pág.
DEDICATORIA		i
AGRADECIMIENTOS		ii
ÍNDICE GENERAL		iii
ÍNDICE DE TABLAS		vi
ÍNDICE DE FIGURAS		vii
INDICE DE ANEXOS		viii
RESUMEN		ix
ABSTRACT		x
INTRODUCCIÓN		1
	CAPÍTULO I	
	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA		3
ENUNCIADO DEL PROBLEMA		6
PROBLEMA GENERAL		6
PROBLEMAS ESPECÍFICOS		6
1.2. ANTECEDENTES		7
A NIVEL INTERNACIONAL		7
A NIVEL NACIONAL		8
A NIVEL LOCAL		10
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN		11
OBJETIVO GENERAL		11
OBJETIVOS ESPECÍFICOS		11
		iii

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO	12
2.1.1. LA AUTOMEDICACIÓN	12
2.1.2. RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN	13
2.1.2.1. RIESGO DEL CONSUMO DE AINES	15
2.1.2.2. RIESGO DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS	16
2.1.2.3. RIESGO DEL CONSUMO DE ANTIÁCIDOS	17
2.1.3. PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN	17
2.1.4. SÍNTOMAS MÁS FRECUENTES QUE CON LLEVAN A LA AUTOMEDICACIÓN	18
2.1.5. CARACTERÍSTICAS ENDÓGENAS DE LA AUTOMEDICACIÓN	19
2.1.6. CARACTERÍSTICAS EXÓGENAS DE LA AUTOMEDICACIÓN	20
2.2. MARCO CONCEPTUAL	21

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO	23
3.2. TAMAÑO DE MUESTRA	23
POBLACIÓN	23
MUESTRA	24
UNIDADES DE ANÁLISIS	24
3.3. MÉTODO Y TÉCNICAS	25
3.3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	25
3.3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	25
3.3.3. TÉCNICA	26
3.3.4. INSTRUMENTO: Cuestionario	26
3.3.5. TÉCNICAS DE ANÁLISIS	27
3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	27

3.5. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLE	29
3.6. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO	32
3.6.1. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	32

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

CONCLUSIONES	43
RECOMENDACIONES	44
BIBLIOGRAFÍA	45
ANEXOS	50

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la E.P. de enfermería de la upsc	34
Tabla 02: Síntomas más frecuentes que conllevan a la automedicación en los estudiantes de la E.P. de enfermería de la upsc	35
Tabla 03: Características endógenas	36
Tabla 04: Características exógenas	39
Tabla 05: Características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UPSC	42

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la E.P. de Enfermería de la UPSC	34
Figura 02: Síntomas más frecuentes que conllevan a la automedicación	37

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: instrumento	52
Anexo 02: Consentimiento Informado	56
Anexo 03: Matriz de consistencia	57
Anexo 04: Solicitud	59
Anexo 05: Recolección de respuestas	61

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado “Práctica de automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno 2021”. Tuvo como objetivo, determinar las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno 2021, para el cual se realizó un estudio de tipo descriptivo simple, con diseño no experimental, de corte transversal. Se trabajó con una población de 350 estudiantes y una muestra de 264 estudiantes, de la escuela profesional de enfermería, de la Universidad Privada San Carlos - Puno. La técnica para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue el cuestionario. El análisis estadístico fue descriptivo y analítico, en donde los resultados mostraron: La prevalencia de automedicación en los estudiantes de la Escuela profesional de enfermería , de la Universidad Privada San Carlos, es alta. El mayor porcentaje que prevalece en cuanto a los síntomas más frecuentes que presentan los alumnos de la escuela profesional de enfermería, que conllevan a automedicarse, fueron: diarrea, gripe, cefalea, dolor agudo/crónico y dismenorrea. En las características endógenas de la automedicación, se evidencia un alto porcentaje que realiza la compra de medicamentos sin prescripción médica, no tienen conocimiento de los efectos secundarios, se automedican más de 10 veces al año, compran antibióticos sin receta médica, acuden al médico sólo cuando se enferman, no presentaron ningún efecto secundario y opinan que el automedicarse les ha funcionado. Las características exógenas más frecuentes de la automedicación fueron: el consumo de analgésicos, identificación de farmacia de confianza, fecha de caducidad, contraindicaciones al momento de adquirir un medicamento, y el medio que conlleva a automedicarse es la falta de tiempo y los medios económicos, la recomendación del medicamento es por parte de Amigos/Vecinos.

Palabras clave: Automedicación, características, estudiantes, Enfermería.

ABSTRACT

The present research work entitled "Self-medication practice in students of the professional nursing school of the San Carlos Private University - Puno 2021". Its objective was to determine the characteristics of self-medication in students of the professional nursing school of the San Carlos Private University - Puno 2021, for which a simple descriptive study was carried out, with a non-experimental, cross-sectional design. We worked with a population of 350 students and a sample of 264 students, from the professional nursing school of the San Carlos Private University - Puno. The technique for data collection was the survey and the instrument used for data collection was the questionnaire. The statistical analysis was descriptive and analytical, where the results showed: The prevalence of self-medication in the students of the Professional School of Nursing, of the San Carlos Private University, is high. The highest prevailing percentage in terms of the most frequent symptoms presented by students of the professional nursing school, which lead to self-medication, were: diarrhea, flu, headache, acute / chronic pain and dysmenorrhea. In the endogenous characteristics of self-medication, there is evidence of a high percentage who buy drugs without a prescription, are unaware of the side effects, self-medicate more than 10 times a year, buy antibiotics without a prescription, go to the doctor only When they got sick, they didn't have any side effects and they think that self-medicating has worked for them. The most frequent exogenous characteristics of self-medication were: the consumption of analgesics, identification of a trusted pharmacy, expiration date, contraindications when acquiring a medication, and the means that lead to self-medication is lack of time and financial means, the recommendation of the drug is by Friends / Neighbors.

Keywords: Self-medication, characteristics, students, Nursing.

INTRODUCCIÓN

La práctica de la automedicación es una forma fácil y común de contrarrestar la enfermedad y aliviar los síntomas de tal, pero también se le hace cada vez más resistente por el consumo de fármacos por decisión propia, ya sea para disminuir o aliviar los síntomas o complicando el proceso de la enfermedad; el consumo de medicamentos sin receta médica es un fenómeno de relevancia creciente generado por diversos factores, entre los cuales se encuentran la falta de tiempo para ir a consulta y los conocimientos de farmacología y patología influyen en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería para practicar la automedicación, y por lo tanto, el no asistir al consultorio médico (25).

En la investigación realizada en Lambayeque, sobre la prevalencia y las características sociodemográficas del proceso de automedicación en estudiantes de una Universidad, los resultados mostraron que “la automedicación en los estudiantes de la universidad es alta (98.8%)”; evidenciando que ambos géneros se automedican por igual (99,04% vs 98,01%) (14). Así mismo en Puno un estudio realizado sobre la automedicación en los estudiantes de la facultad de enfermería de la UNA, los resultados mostraron que “el 96.03% de los estudiantes afirman automedicarse” (18).

Por el alto porcentaje evidenciado, que afirma que los estudiantes de las facultades de salud se automedican en su mayoría, creando así un círculo vicioso en el que los perjudicados son los alumnos, su familia y el mismo sistema que provee el servicio de salud. Lo cual conlleva a un incremento en los gastos de los sistemas de salud en el Perú, debido a que la automedicación altera los patrones de la enfermedad, al disimular procesos sindrómicos con lo que se deben utilizar más recursos físicos, de imagen y laboratorio para diagnosticar los cuadros nosológicos (8).

En este sentido se desarrolla la investigación cuyo título es Práctica de automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno 2021. La pregunta central del trabajo es, ¿Cuáles son las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada san carlos - Puno 2021?. El objetivo general es determinar las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno 2021.

Para ejecutar el estudio, el trabajo se ha estructurado en cuatro capítulos. En el capítulo I “Planteamiento del problema, Antecedentes y Objetivos de la investigación”, en la cual se expone la problemática de la investigación, la pregunta de investigación y la intención para investigar, como también la mención de otras investigaciones relativamente similares al tema de la investigación presente, el objetivo general y específico. En el capítulo II “Marco teórico conceptual”, se citó las referencias teóricos - conceptuales que sustentan y justifican el presente estudio, donde también se efectúa algunas definiciones teóricas de la Automedicación, las cuales permiten comprender la problemática estudiada. En el capítulo III “Metodología de la investigación”, se describe el lugar donde se realizó la presente investigación, la población y muestra, el tamaño y forma de selección, la técnica e instrumento de recolección de datos y la operacionalización de la variable. Por último, para finalizar, en el capítulo IV “Exposición y análisis de los resultados”, en esta parte final del estudio se analiza e interpreta los resultados, se analiza la variable del estudio y la discusión termina en un breve resumen de los estudios similares con la presente investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) tomó consciencia en inicios del año 1986, evidenciando que “se estima que más de la mitad de los fármacos a nivel mundial se disponen o venden de manera inadecuada y el 50% de los pacientes los toman de forma indebida” (1). Un nuevo informe de la Organización Mundial de la Salud basándose en los datos de 114 países, en donde en vista general se ha obtenido hasta la fecha acerca de la resistencia a los antibióticos, donde revela que esta grave amenaza ha dejado de ser una prevención para el futuro en todas las regiones a nivel mundial. Según evidencian los datos del informe en la Región de las Américas que en algunos entornos, hasta un “90% de las infecciones por *S. aureus* son resistentes a la meticilina”, lo cual da a entender que el tratamiento con los antibióticos tradicionales ya no funciona (2). El uso incorrecto de fármacos abarca la polifarmacia; el empleo excesivo de los antibióticos; la auto prescripción médica, automedicación inapropiada; siendo las principales complicaciones que se encuentran mayormente en el uso incorrecto de los medicamentos (3).

En los países en vías de desarrollo, el 90% de la población tiene ingresos bajos o medios, pocos cuentan con un trabajo estable y seguro de salud, y la atención financiada por el estado no es suficiente y oportuna, además los medicamentos los tienen que adquirir los que tienen un ingreso económico bajo (4).

Actualmente la automedicación es un problema de salud pública a nivel mundial que encuentra entre sus principales usuarios a los estudiantes universitarios, sobre todo aquellos de las carreras de ciencias de la salud. En América Latina la costumbre de la automedicación es muy frecuente, en este sentido el estudio realizado en Colombia por Burtica sobre la frecuencia de la automedicación en los estudiantes una Universidad, indica que “el 47.0% de los estudiantes se automedicaron, del cual, el 57.04% fueron mujeres y el 42.06% hombres; el 74.0% de los estudiantes eran de un nivel socioeconómico medio”. Lo cual muestra que en la facultad donde más porcentaje se evidenció sobre la automedicación, fue en la Facultad de Ciencias de la Salud, con un 30.03% (5).

Efectivamente según los diversos estudios realizados en torno a este tema en el Perú se el 40 y 60% de la población se automedica. Así lo afirma un estudio realizado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, en donde los resultados mostraron que si “existe un alto porcentaje de la venta libre de antibióticos sin receta médica en los establecimientos privados, como son las farmacias y boticas de un 85.0% y de medicamentos psicofármacos un 65.0%”. Entre uno y otro esos medicamentos estuvieron a libre disposición sin receta médica, aunque fue en un menor porcentaje en los establecimientos de salud del sector público (6).

Asimismo, Lopez M realizó un estudio en una universidad de huancavelica con el objetivo de determinar los Factores asociados con la automedicación en los estudiantes de enfermería, donde los resultados mostraron que la “prevalencia actual de la automedicación en la población estudiada es de 72,70%, y el grado de conocimiento de las propiedades farmacológicas de los medicamentos tiene relación de forma significativa con la automedicación” (4). La costumbre de la automedicación es un hábito muy riesgoso en donde las diferentes consecuencias pueden ser: enmascaramiento de una enfermedad y detención o retardo en diagnosticar alguna enfermedad, aparición de

reacciones adversas e interacciones entre medicamentos, aumento de la resistencia a los agentes antimicrobianos, selección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso o dependencia a algún tipo de fármaco (6).

Igualmente el automedicarse puede presentar 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, como por ejemplo, la toma de antibióticos para tratar procesos virales en donde estos medicamentos no son efectivos, dependencia o adicción, enmascaramiento de procesos clínicos graves y consecuentemente retraso en diagnosticar alguna enfermedad y también en el tratamiento, interacción con otros medicamentos o alimentos que la persona esté tomando, así mismo también se puede presentar una potenciación o disminución del efecto del medicamento, la resistencia a los antibióticos, decisión incorrecta al elegir los medicamentos y riesgo de abuso o dependencia a alguno de los fármacos. Además, la automedicación puede desarrollar otras enfermedades como: la gastritis, complicaciones cardiovasculares, convulsiones y hasta puede llegar a causar la muerte (7).

Si bien es cierto, el tratamiento farmacéutico es una de las intervenciones médicas que mejor relación ofrece entre costo y efectividad conocida, y la proporción de los presupuestos nacionales de salud dedicados a los medicamentos oscilan entre el 10 y el 20% en los países desarrollados y entre el 20 y el 40% en los países en desarrollo. El uso racional de medicamentos para todas las condiciones médicas es fundamental si se quiere brindar acceso universal a una atención médica adecuada, cumplir con los derechos humanos relacionados con la salud y alcanzar los Objetivos de Desarrollo en salud. Una de las causas que originan el uso inadecuado de medicamentos es considerar a los medicamentos como un bien comercial y no como un bien sanitario (8).

Vivimos en un círculo en donde la mayoría de las personas cree que los medicamentos son la solución a todos los problemas de salubridad y con frecuencia se solicita un medicamento para borrar del mapa situaciones que son totalmente subjetivas, emotivas y a veces sentimentales. Los anuncios y spots publicitarios en la televisión y en la prensa presentan a los medicamentos como algo inocuo y a los que se puede recurrir en situaciones relativamente sencillas y que en el fondo podrían tener una solución sin recurrir a ellos (9).

Esta evidencia permitirá desarrollar programas y establecer e implementar políticas de salud reguladoras o de supervisión, de forma que se adopte de manera responsable el rol de los estudiantes de ciencias de la salud y se genere conciencia sobre los peligros de las prácticas de automedicación. En la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos, la población en su mayoría es joven y de sexo femenino; Así mismo han expresado recurrir a la automedicación porque tienen en cuenta que atenderse en algún sistema de salud del estado, les demanda tiempo y el privado demanda dinero; además se pudo observar que los estudiantes utilizan los antibióticos para tratar procesos respiratorios que en la mayoría suelen ser virales. Así mismo al pertenecer al área de ciencias de la salud creen estar aptos para automedicarse con algún fármaco que aligere los síntomas que presenten; de allí la importancia de conocer la práctica de la automedicación en los estudiantes universitarios de la escuela profesional de enfermería.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada san carlos - Puno 2021?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es la prevalencia de automedicación en los estudiantes de la escuela

profesional de enfermería de la universidad privada san carlos - Puno 2021?.

- ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes que conllevan a la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada san carlos - Puno 2021?.
- ¿Cuáles son las características endógenas de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada san carlos - Puno 2021?.
- ¿Cuáles son las características exógenas de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada san carlos - Puno 2021?.

1.2. ANTECEDENTES

A NIVEL INTERNACIONAL

En la investigación realizada en la ciudad de Córdoba, España en el año 2019, sobre la prevalencia y factores que acompañan a la automedicación en estudiantes de los últimos grados de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Los resultados evidenciaron que “el 90,08% de los estudiantes universitarios afirman automedicarse”. “Para aliviar síntomas de dolor el 47,04%” consume mayormente un solo tipo de medicamento, evidenciando así que los analgésicos son los fármacos más utilizados (10).

Así mismo, en la investigación realizada en Chile en el año 2019, sobre la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán en Chile. Los resultados fueron que se obtuvo una “frecuencia de automedicación del 81,02 %”. “El principal motivo es no considerar necesario consultar al médico (46%)”. “La facilidad con la que pueden adquirir los medicamentos es principalmente en farmacias (63%)” y las “fuentes que promueven esta conducta son lideradas por familiares (51,0%) y amigos (47,06 %)”. El 80% considera que automedicarse es un

hábito muy riesgoso, el 64,0% ha recomendado algún medicamento y un 46,0% tienen un stock de ellos en su lugar de residencia(11).

Igualmente, en la investigación realizada en México en el año 2017, sobre la frecuencia de automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería y los factores asociados a esta. Los resultados respecto a la justificación de automedicarse, señalan que fue “la falta de tiempo de acudir a un establecimiento de salud (51.4%)” y en lo que respecta al otro objetivo sobre cuál es el principal factor asociados a la automedicación, fue la “cefalea (25.07%)” (12).

En la investigación realizada en Colombia en el año 2020, sobre la prevalencia y patrones de consumo que influyen en la automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena. En donde los resultados fueron: “el hábito o frecuencia de la automedicación fue de un 97,0%”; las causas principales que conllevan práctica de automedicarse son aliviar síntomas de dolor y el resfrío, los cuales son aliviados mediante el consumo de analgésicos, antiinflamatorios, con una “frecuencia de 84,26%”. Los principales promotores de esta práctica es mediante los “consejos de familiares y amigos 46,87%”, finalmente el 71,0% está consciente de las consecuencias que de esta práctica (13).

A NIVEL NACIONAL

En la investigación realizada en Lambayeque en el año 2017, sobre la prevalencia y las características sociodemográficas del proceso de automedicación en estudiantes de una Universidad en Lambayeque. Los resultados mostraron que “la automedicación en los estudiantes de la universidad es alta (98.8%)”. Evidenciando que ambos géneros se automedican por igual (99,04% vs 98,01%). El principal motivo que conlleva a la automedicación fueron los síntomas como: el dolor (48,01%) y fiebre (43,0%), los fármacos más utilizados en la automedicación fueron los antigripales (49,02%), antiinflamatorios (26,09%) y los antibióticos (21,03%); las fuentes para la automedicación

fueron: una prescripción médica anterior con 32,02%, seguido del Químico farmacéutico (26,09%), familiares y amigos con 24,06% y 11,06% presentaron algún tipo de reacción adversa (14).

En la investigación realizada en Iquitos en el año 2016, sobre las principales características de la automedicación de los estudiantes de tres facultades del área de biomédicas. Los resultados evidenciaron que los estudiantes de la facultad de Farmacia y bioquímica fue la que mayor porcentaje adquiere medicamentos sin prescripción médica (95.08%), seguido de los estudiantes la Facultad de enfermería (85.04%) y Odontología que fue de (65.04%), con respecto a los síntomas que conllevan a la automedicación fue “dolor de cabeza (23.8%), dismenorrea (25.3%) y dolor de garganta (28.9%)”; y para tratar dichos síntomas los tipos de medicamentos fueron los analgésicos, antiinflamatorios, antigripales (18.2%), (25.9%) y (24.8%) por facultad (15).

En la investigación realizada en Lima en el año 2019, sobre los factores que se encuentran relacionados a la automedicación en los estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud de una universidad. En los resultados se evidenció que “predomina el sexo femenino con 68.72%”, se observó que solamente “el 0.6%, manifiesta no haberse automedicado nunca”, el 96.1% lo hizo con Analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios, al 52% cuando asiste a una farmacia no le solicitan receta médica, el 3.9% primero acude a un hospital antes que a una farmacia, solo el 6.1% niega que los medios de comunicación alienten a la automedicación y 16.8% nunca puede asistir a una consulta médica sin perjudicar sus horarios de clases (16).

En la investigación realizada en Lima en el año 2020, sobre los factores relacionados con la automedicación en internos de Medicina Humana. En donde los resultados evidenciaron que “todos los encuestados practican la automedicación 100%”, y el 58% lo realizaron al menos 4 veces al año. La “fiebre con 22% y el dolor con 19%” fueron los

síntomas principales que causaron la automedicación. Un 32% usaron frecuentemente antibióticos y un 27% usaron AINEs. La farmacia fue el principal centro de compra más frecuente (62%). El 82% de encuestados recibe información por parte del farmacéutico y 84% son conscientes que la automedicación trae consigo riesgos o daños para la salud(17).

A NIVEL LOCAL:

En la investigación realizada en Puno en el año 2018, sobre la automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería de una universidad nacional en Puno. Los resultados obtenidos indican que “el 96.03% de los estudiantes afirman automedicarse”, el 30.08% lo hace por diversos síntomas tales como: “cefalea, diarrea, dolor agudo o crónico, gripe y dismenorrea”, “el 78.08% adquiere los medicamentos sin prescripción médica”, “el 86.05% tiene conocimiento sobre los efectos secundarios”, el 40.04% se automedican de 2-3 veces al año, “el 59.06% adquirieron los antibióticos con facilidad y sin receta médica”, “el 42.03% acude a un establecimiento de salud a consulta médica sólo cuando están enfermos”, el 84.06% no presentó ningún efecto secundario, con respecto a las características exógenas, el 48.1% se han medicado por ellos mismos, el 55.08% consume analgésicos, el 30.07% no necesita ayuda/orientación para automedicarse (18).

En la investigación realizada en la ciudad de Juliaca en el año 2014, sobre los factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de una Universidad privada en Juliaca. “Donde indica que el 63% de los estudiantes se automedica con poca frecuencia”, “el 21% muy frecuentemente, y siendo un porcentaje mínimo de 16% que indican que no se automedican”. En donde se logró demostrar que los factores personales, culturales y sociales tienen predominio sobre la frecuencia de automedicación de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la universidad (19).

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

Determinar las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno 2021.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Determinar la prevalencia de automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada san carlos - Puno 2021.
- Identificar los síntomas más frecuentes que conllevan a la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada san carlos - Puno 2021.
- Identificar las características endógenas de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada san carlos - Puno 2021.
- Identificar las características exógenas de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada san carlos - Puno 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. LA AUTOMEDICACIÓN

La automedicación aparece como uno de los fenómenos para enfrentar socialmente la enfermedad, siendo definida como la administración por decisión propia, o por consejo no cualificado, de medicamentos ya sea para aliviar un síntoma o curar una enfermedad, o simplemente como la libre decisión de tomar medicamentos sin prescripción médica (20). Laporte J, sostiene que la automedicación se debería comprender cómo “la voluntad y la capacidad de las personas-pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (es decir, informada) en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les corresponden” (21).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “la automedicación consiste en que un individuo recurre a un fármaco, por iniciativa propia, para tratar una enfermedad o aliviar un síntoma que él mismo ha identificado, sin recurrir a un profesional de la salud” (1). Sin embargo, sí es posible automedicarse responsablemente, aunque la mayoría de veces las personas no buscan la información suficiente que conlleve a tomar una buena decisión para su salud.

En este sentido, el término automedicación significa consumir medicamentos sin receta médica. En donde uno mismo hace el diagnóstico de su enfermedad y establece la

prescripción él mismo, eligiendo su medicación y posología. Pero la automedicación también se relaciona en un sentido más amplio con el hecho, para un paciente, de modificar la prescripción establecida por un médico ya sea en la dosis o en el tiempo de administración, o incluso añadiendo o retirando uno o más fármacos en la prescripción.

2.1.2. RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN

La Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud (MINSA) advirtió que “la automedicación, el uso inadecuado de fármacos y la autoprescripción irresponsable de medicamentos puede producir muchos riesgos” siendo uno de los principales tres: tratar eficazmente uno o más síntomas sin tratar la causa y así permitir que se desarrolle una enfermedad que puede conducir a lesiones irreversibles si no se diagnostica a tiempo, haciendo así resistencia antimicrobiana, es decir, provocar que las bacterias, virus, hongos y parásitos sufran cambios que los hagan resistentes a los medicamentos utilizados para tratarlos, reduciendo así la efectividad de los fármacos y poniendo en riesgo la salud de las personas; provocar la aparición de efectos indeseables que pueden tener consecuencias graves, pero que, incluso leves, conducen a la creación de una nueva patología; crear o mantener farmacodependencias(22).

Las dificultades y problemas que pueden causar la administración de medicamentos por cuenta propia pueden ser muy graves, particularmente en los casos de determinadas patologías, de ahí la importancia de orientar las políticas educativas sanitarias, y los consejos y/o sugerencias envueltos en la Educación para la Salud, sobre los medicamentos y hacia la obtención de la práctica que conduzcan hacia una automedicación responsable y positiva para disminuir los riesgos.

- **Efectos adversos:** Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una reacción adversa a medicamentos (RAM), se define como “una respuesta a un fármaco que es nociva y no intencionada y que tiene lugar cuando este se administra en dosis utilizadas normalmente en seres humanos para la profilaxis,

diagnóstico o tratamiento de una enfermedad, o para la modificación de una función fisiológica” (23).

- **Interacciones entre fármacos:** son “aquellas respuestas farmacológicas que no pueden ser explicadas por la acción de un solo fármaco sino que son debido a los efectos de dos o más sustancias actuando de manera simultánea sobre el organismo”. Los fármacos que con más frecuencia interaccionan entre sí, factores relacionados con el fármaco (dosis, vía de administración, forma farmacéutica, metabolismo dosis-dependiente, margen terapéutico), factores relacionados con los pacientes (gravedad de la enfermedad, patologías concomitantes, cuestiones genéticas, consumo de tabaco, alcohol, hábitos dietéticos, exposición a factores ambientales, etc (24).
- **Dependencia al fármaco:** El consumo de algunos medicamentos, como las que pertenecen al grupo de las benzodiazepinas son medicamentos psicotrópicos (es decir, actúan sobre el sistema nervioso central) con efectos sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, anticonvulsivos, amnésicos, miorelajantes y analgésicos, pueden causar dependencia química (25).
- **Resistencia al fármaco:** El mal uso de los fármacos, favorecen la propagación de bacterias resistentes, motivo por el cual las infecciones se hacen tratables con antibióticos más tóxicos y de más alto costo, reduciendo así la efectividad que tienen los fármacos y poniendo en riesgo la salud de las personas (22).

2.1.2.1. RIESGO DEL CONSUMO DE AINES

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) se encuentran entre los fármacos más utilizados en todo el mundo. La toxicidad mayor de los AINEs se observa en el tracto gastrointestinal, cardiovascular y renal (26). En ese sentido los fármacos antiinflamatorios no esteroideos se definen en contraposición a los corticosteroides (fármacos antiinflamatorios esteroideos). Los AINE son fármacos destinados a prevenir o contener

manifestaciones inflamatorias. Tienen una acción única sintomática al actuar sobre la fisiopatología de la inflamación, sin afectar su etiología, que debe tratarse por separado.

Es una clase farmacoterapéutica heterogénea muy utilizada tanto en prescripción como en automedicación en síndromes agudos o enfermedades crónicas, especialmente enfermedades reumáticas. Todos los AINE tienen propiedades comunes: antiinflamatorios, analgésicos, antipiréticos y antiagregantes plaquetarios. Además, los AINE son responsables de una gran cantidad de efectos secundarios que conducen a muchos efectos secundarios a menudo graves(40).

- **La gastropatía por AINEs:** La base fisiopatológica para la gastropatía por AINEs es únicamente cuando las prostaglandinas inhiben la síntesis, que conllevan a una mínima secreción de moco, bicarbonato y reduciendo así el flujo sanguíneo de la mucosa gástrica. Por otra parte, los AINEs inducen un aumento de la adhesión de leucocitos en el endotelio vascular de la microcirculación gastrointestinal, en donde se ha demostrado ser un suceso temprano y crítico en la patogénesis de lesión gástrica inducida por estos fármacos.
- **La cardiotoxicidad inducida por AINEs:** Diversas investigaciones realizadas acerca de la cardiotoxicidad de los AINEs advierten que existe el riesgo cardiovascular que está relacionado con todos los AINEs estudiados, aunque con importantes diferencias.
- **La nefrotoxicidad inducida por AINEs:** La nefrotoxicidad por AINEs es muy rara en personas sanas, sin embargo en personas adultos mayores y aquellos con comorbilidades (Falla cardíaca, cirrosis hepática y enfermedad renal crónica) e interacción medicamentosa, a lo largo pueden desarrollar insuficiencia renal aguda. Las principales reacciones adversas de los AINEs a nivel del sistema renal son: insuficiencia renal aguda, necrosis tubular aguda, nefritis intersticial o necrosis papilar, así como trastorno hidroelectrolíticos (hiponatremia e hiperkalemia), hipertensión y edema (26).

2.1.2.2. RIESGO DEL CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), “el uso incorrecto de los antibióticos es una de las principales causas de la resistencia a los antimicrobianos, supone una amenaza cada vez mayor para la salud pública mundial y requiere medidas por parte de todos los sectores del gobierno y la sociedad” (28).

En consecuencia Pasteran F, considera que “para el 2050, si continúa la escalada de la RAM, las infecciones por gérmenes que son resistentes a los fármacos, serán la primera causa de muerte de la población humana, superando a cualquier otra patología actualmente prevalente” (29).

La “Resistencia Antimicrobiana” (RAM) a los antibióticos es un problema que comenzó temprano debido a la comercialización de antibióticos. De hecho, las bacterias tienen capacidad de adquirir mecanismos de resistencia bajo la influencia de la presión de selección de antibióticos. Las prácticas de prescripción inadecuadas, la falta de regulación en la venta, el incumplimiento en el tiempo de tratamiento, el empleo de dosis inferiores (subdosificación), son aspectos que se relacionan con la resistencia antimicrobiana (28).

Los antibióticos se utilizan en la medicina (y medicina veterinaria) para combatir infecciones bacterianas y deben elegirse en función de su eficacia sobre las bacterias a combatir, ya que tiene la capacidad de reducir o detener el crecimiento de bacterias. Se elaboran a partir de cultivos de microorganismos o son fármacos completamente sintetizados. El primero de ellos (penicilina) fue descubierto por Alexander Fleming, por casualidad, en el hongo *Penicillium glaucum*.

2.1.2.3. RIESGO DEL CONSUMO DE ANTIÁCIDOS

En diversas ocasiones los antiácidos pueden ocasionar problemas de salud siendo uno de los más frecuentes el llamado “reflujo gastroesofágico”. Se identifica porque el ácido

clorhídrico producido en el estómago “sube” y empieza a “quemar” el esófago. Los antiácidos pueden ocasionar problemas en la salud a través de varios mecanismos, primero: por el enmascaramiento de los síntomas de una enfermedad que sin darse cuenta puede estar avanzando debido a un efecto secundario de los fármacos dentro del organismo. Así como el segundo mecanismo: controlar los síntomas de acidez por el uso inadecuado y a largo plazo de los antiácidos, el cáncer del esófago o del estómago puede ser enmascarado. Esto demuestra que no debe usarse antiácidos sin la prescripción médica y mucho menos por tiempo prolongado (30).

Los efectos secundarios pueden ocurrir cuando el antiácido se usa en dosis altas o en tiempo prolongado:

- Las sales de magnesio a menudo pueden causar EDA .
- Las sales de aluminio pueden causar estreñimiento y riesgo de encefalopatía en pacientes con insuficiencia renal o diálisis crónica.
- Las sales de calcio pueden ser responsables de la hipercalcemia con riesgo de cálculos urinarios e insuficiencia renal.

Los antiácidos, son usados con frecuencia para el tratamiento de las úlceras, en acidez por AINES, la dispepsia, el reflujo gastroesofágico, la úlcera péptica y el síndrome de Zollinger Ellison (31).

2.1.3. PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN

Diversos estudios a nivel mundial evidencian la existencia actual de esta problemática. Según la Oficina de Política Nacional de Control de Drogas de los Estados Unidos, “se han producido más de 37 mil muertes por sobredosis de medicamentos en un año”. En Reino Unido, únicamente “el analgésico provocó alrededor de 121 muertes anuales por intoxicación”. La Asociación Argentina de Propaganda Médica enfatizó que “126 mil personas han sido hospitalizadas por año a causa de la automedicación” (32).

Respecto a la regulación en la adquisición de medicamentos, es fundamental que los

países tengan políticas claras para su buen uso. En el Perú, existe la Ley General de Salud N° 26842 (33), que precisa que “la venta de medicamentos en específico los antibióticos sólo se da bajo la prescripción médica” y el Ministerio de Salud está obligado a corroborar que se cumpla. A pesar de ello, la prevalencia de venta de medicamentos sin prescripción médica es muy alta; una de las principales causas que conllevan a la automedicación son: la falta de trabajo, la insuficiente disponibilidad de información acerca de ello, la deficiente educación sanitaria en las instituciones, el desinterés por acudir al seguro social de salud por falta de tiempo, la facilidad de adquirir los medicamentos sin necesidad de la prescripción médica en las farmacias y/o boticas, así como la recomendación de los familiares y amigos que ofrecen otra opción basada en su propia experiencia; son factores prevalentes de la automedicación.

Actualmente es un problema que social que cada año se va incrementando, así lo demuestran varios estudios realizados recientemente sobre la Prevalencia de Automedicación en estudiantes universitarios en el Perú; en Lambayeque el 98.8% de los alumnos se automedican (14), en Iquitos el 95.8% (15), en Lima el 96.1% (16), y en Puno el 96.3% de los estudiantes encuestados se automedican (18).

2.1.4. SÍNTOMAS MÁS FRECUENTES QUE CON LLEVAN A LA AUTOMEDICACIÓN

Según diversos estudios realizados en el Perú (14,15,16,17,18), los resultados muestran que lo que conlleva a la automedicación en estudiantes universitarios de nuestra sociedad, por lo general son “cefalea, fiebre, malestar gastrointestinal, dolor agudo/crónico, tos, gripe/resfriado, dismenorrea”, entre otros.

2.1.5. CARACTERÍSTICAS ENDÓGENAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

Son aquellas características que surgen en un cierto comportamiento de las personas por su procedencia interior o como consecuencia de motivos internos y son factibles de estimular y/o controlar la acción en la automedicación.

- **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. Automedicarse con medicamentos que requieren la prescripción médica, puede provocar problemas de salud. Los medicamentos que necesitan de una prescripción médica, pueden identificarse al ver en el envase un círculo entero o dividido por la mitad, y nunca se debe solicitar sin la prescripción de un médico, los antibióticos, los medicamentos para el sistema nervioso, anticonceptivos y diuréticos (34).

- **Conocimientos de efectos secundarios de la Automedicación:** 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 en los estudiantes del área de salud ya conocen los medicamentos para la enfermedad específica (4).
- **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 puede 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”. Es común que las personas hagan 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 (35).

2.1.6. CARACTERÍSTICAS EXÓGENAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

Son aquellas características que se originan o se forman en el exterior, que influyen en el comportamiento de la persona y que se encuentran en el entorno del sujeto o en virtud de causas externas (36).

- **Conocimientos previos:** La automedicación es un problema de salud pública a nivel mundial que encuentra entre sus principales usuarios a los estudiantes universitarios, sobre todo aquellos de las carreras de ciencias de la salud (37). Hoy en día el acceso de la información sobre los medicamentos, 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 y se automedican a partir de las sugerencias de una página web, pudiendo ser esta una pagina de confianza o no. Además, los estudiantes al llevar cursos médicos durante su formación académica (como anatomía, fisiología, fisiopatología, farmacología, etc.), esto hace posible que el estudiante del área de salud al tener los conocimientos necesarios se automedique y trate su enfermedad con medicamentos que él crea conveniente, y en ocasiones dan recomendaciones a familiares o amigos porque el tratamiento que utilizaron les fue efectivo (36).
- **Antigua prescripción médica:** La prescripción médica es un acto científico, ético y legal. Mediante esta acción el profesional médico utilizará un producto biológico, químico o natural que va a modificar las funciones bioquímicas y biológicas del organismo de una persona con el objetivo de alcanzar un resultado terapéutico. Esta acción implica simultáneamente someter a esa persona a un riesgo que no tenía con anterioridad y que puede llegar a ser invalidante o mortal (38).
- **Publicidad:** 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 estableció 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 (36).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

LA AUTOMEDICACIÓN

Es la selección y el uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves (1).

CARACTERÍSTICAS ENDÓGENAS

Son aquellas características que surgen en un cierto comportamiento de las personas por su procedencia interior o como consecuencia de motivos internos y son factibles de estimular y/o controlar la acción en la automedicación (36).

CARACTERÍSTICAS EXÓGENAS

Son aquellas características que se originan o se forman en el exterior, que influyen en el comportamiento de la persona y que se encuentran en el entorno del sujeto o en virtud de causas externas (36).

PREVALENCIA

Según la OMS la tasa de prevalencia se define como el número de casos existentes de

una enfermedad o cualquier otro evento como accidente, dividido por el número de personas de una población; puede referirse a un momento específico o calcularse durante un período de tiempo determinado (16).

ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Los estudiantes universitarios son aquellos que llevan una formación académica en una universidad (15).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

La presente investigación se realizará en la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos, ubicada en la provincia de Puno, ciudad de Puno, a una altura de 3,827 m.s.n.m. Se caracteriza por tener un clima frígido y semiseco, su temperatura media oscila entre - 4°C y 16°C; ubicado en el Jirón Conde de Lemos N° 128, limita por el Norte con el Jr. Libertad, por el Oeste con el Jr. llave, por el Sur con el Jr. Grau y por el Este con el Jr. Conde de Lemos. La facultad de enfermería cuenta con 350 estudiantes. El promedio de edad de los estudiantes es de 20 años a más.

La Universidad Privada San Carlos está comprometida en la formación integral de profesionales competentes, innovadores y generadores de conocimientos científicos, tecnológicos, que contribuyen al desarrollo sostenible de la sociedad.

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

POBLACIÓN

La población del presente estudio estuvo conformada por todos los estudiantes matriculados en el año 2021-I, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno, que son un total de 350 estudiantes. Información proporcionada por la oficina de Registro Académico de la UPSC.

MUESTRA

La muestra de estudio estuvo conformada por 264 estudiantes del primero al décimo semestre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno. Para seleccionar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para poblaciones finitas.

$$n = \frac{N * Z_a^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_a^2 * p * q}$$

DONDE:

N= Tamaño de la Población

Z= Nivel de confianza

p= Probabilidad de éxito

q= Probabilidad de Fracaso

e= Error de estimación máximo aceptado

N= 62 p=0.5 q=0.5 Z=1.96 e=0.05

Tipo de Muestreo: No probabilístico, por conveniencia.

UNIDADES DE ANÁLISIS

La unidad de análisis, fueron los estudiantes matriculados en el año 2021-I, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno.

CRITERIOS DE SELECCIÓN**Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de Enfermería matriculados en el año 2021-I, que asisten regularmente.
- Estudiantes de Enfermería que hayan brindado su consentimiento informado.
- Estudiantes de Enfermería que se automedican.

Criterios de exclusión:

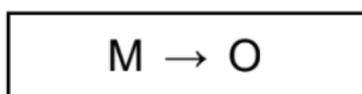
- Estudiantes de Enfermería que no están matriculados en el año 2021-I.
- Estudiantes de Enfermería que no brinden su consentimiento informado.
- Estudiantes de Enfermería que no se automedican.
- Estudiantes que no concluyan con el llenado de las respuestas del cuestionario.

3.3. MÉTODO Y TÉCNICAS**3.3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio fue de tipo descriptivo simple, con enfoque cuantitativo.

- **Descriptivo:** La investigación descriptiva, busca describir las características importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se esté estudiando (39).
- Por lo tanto este tipo de investigación nos permitirá describir y analizar las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UPSC Puno.

Para este diseño de investigación se tiene el diagrama siguiente:



Donde:

M = Representa la muestra obtenida de los estudiantes matriculados en el año 2021-I, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno.

O = Representa los datos recogidos de las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno

3.3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de diseño no experimental de corte transversal.

- **No Experimental:** Este diseño de investigación permite observar fenómenos en su contexto natural, para posteriormente analizarlos.
- **Transversal:** Este diseño de investigación recolecta datos en un solo momento, en un tiempo único, como el de una fotografía de algo que sucede en un momento dado (39).

3.3.3. TÉCNICA

Encuesta: Se aplicará la técnica de Encuesta, la cual permitirá obtener información en base al cuestionario, sobre la automedicación en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno.

3.3.4. INSTRUMENTO: Cuestionario

En el presente estudio se utilizará un cuestionario el cual tiene como objetivo, “determinar la prevalencia, identificar los síntomas, características endógenas y exógenas de la automedicación” la cual compone de cuatro partes: presentación, instrucción, datos generales y datos específicos que brindará el estudiante encuestado. Consta de 13 preguntas con opciones de respuestas divididas y múltiples para marcar, y mediante ello se recogerán datos sobre la prevalencia, síntomas, características endógenas y características exógenas.

El instrumento fue elaborado por “Sánchez C”, tiene validez de 0.016 en la prueba binomial según el índice de acuerdo. Para la confiabilidad se aplicó una “prueba piloto en 64 enfermeras y 16 estudiantes de Enfermería” que estaban realizando sus prácticas clínicas en el “Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía”, de los resultados que se obtuvo por medio de la prueba de alfa de cronbach, se obtuvo un resultado confiable por ser de alta consistencia para evaluar la prevalencia de la automedicación estudiantes universitarios, para lo cual se utilizara en este estudio ya que resultó altamente confiable por el coeficiente, obteniendo un coeficiente de 0.735 que indica que el instrumento es confiable. Y fue revalidado por Altamirano A (18), en el año 2019 y el resultado del Alfa de

Cronbach fue un coeficiente de 0.884. Por lo tanto, el instrumento se considera útil para poder medir la prevalencia de la automedicación; indicando que el instrumento tiene una alta validez y confiabilidad.

3.3.5. TÉCNICAS DE ANÁLISIS

Para evaluar cada una de las cuatro dimensiones, en los estudiante de enfermería de la UPSC, con respecto a los objetivos específicos, se realizará de la siguiente manera: Se agrupará las dimensiones con cada una de las preguntas pertenecientes de la siguiente manera:

Nº	DIMENSIONES	PREGUNTAS
1	Prevalencia de automedicación.	Compuesta por la pregunta N° 1.
2	Síntomas más frecuentes que conllevan a la automedicación.	Compuesta por la pregunta N° 2.
3	Características endógenas.	Compuesta por las preguntas N° 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.
4	Características exógenas.	Compuesta por las preguntas N° 10, 11, 12, 13.

3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de la información se realizó las siguientes actividades:

COORDINACIÓN:

- Se presentó una solicitud mediante mesa de partes; dirigida a la Directora de la Escuela profesional de Enfermería, solicitando la autorización correspondiente para aplicar encuesta para la recolección de datos de trabajo de investigación, y dar inicio a los trámites para la ejecución del proyecto de investigación; adjuntando 01 copia del proyecto de investigación aprobado y el enlace del Formulario de Google en línea.
- En respuesta al documento, se derivó a la Oficina de la unidad de Investigación y docencia, que junto a la Directora de la escuela Profesional de Enfermería,

emitieron la autorización para la ejecución del proyecto de investigación.

APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO:

- Una vez obtenido el permiso previo a la recolección de datos de la investigación, se realizaron las coordinaciones correspondientes con el docente tutor y delegado de cada semestre para su colaboración, previa presentación de la investigadora e información del título y los objetivos del estudio.
- Obtenido el acceso al ámbito de estudio, se efectuó por medio virtual vía un cuestionario de “Formularios de Google”, dando indicaciones e instrucciones necesarias para llenar correctamente el cuestionario, y obtener datos veraces. Asimismo la aplicación del instrumento se realizó con el consentimiento informado de los estudiantes, que fue agregado en el formulario como primer punto.
- Una vez aceptado el consentimiento informado del estudiante para ser encuestado, se dieron a conocer las instrucciones del cuestionario, para luego proceder a ser llenadas; finalmente se agradeció a los estudiantes por su participación. Completada esta fase, se inició con la exposición y análisis de los resultados.

3.5. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLE

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALOR	
Variable independiente: Práctica de la Automedicación	1. Prevalencia de automedicación.	Automedicación en los últimos 6 meses.	Si No	
		Cefalea		
		Diarrea		
	2. Síntomas más frecuentes que conllevan a la automedicación.	Dolor Agudo/Crónico	/	
		Gripe		
		Dismenorrea (no aplica para varones).		
		Todas las anteriores		
	3. Características endógenas.	a. Compra sin prescripción médica.		- Si - No
				Si No
		b. Conocimiento de efectos secundarios.		1 vez
			2 – 3 veces	
			4 – 5 veces	
			6 – 7 veces	
			7 – 10 veces	
			Más de 10 veces	
c. Frecuencia de automedicación por año.		Siempre		
		Ya contaba con ellos en mi domicilio.		
	d. Obtención de antibióticos.		Me los vendieron sin receta. Me los dio un colega. Me los dio un médico.	

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALOR
			3 meses
			6 meses
			9 meses
		e. Frecuencia de control médico.	12 meses
			24 meses
			Cuando me enfermo
			Nunca
			Rash
			Cefalea
		f. Efecto adverso por automedicación	Acidez estomacal
			Náuseas
			Vértigo
			Ninguno
			A mí me ha funcionado.
			He tenido mejores resultados que cuando acudo al médico.
			Beneficio económico.
			He tenido problemas y tardé más tiempo.
			He gastado demasiado dinero y no lo vuelvo a hacer.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALOR
			Automedicación
			Antigua prescripción
		a. Recomendación del medicamento.	Amigos/Vecinos
			Publicidad (radio,tv, propagandas, etc)
			Farmacia
	4. Características exógenas.	b. Tipo de medicamento	Analgésico
			Antibiótico
			Antitusígeno
			Antiácido
			Antiinflamatorio
			Todas las anteriores
		c. Identificación al comprar un medicamento	Farmacia de confianza
			Fecha de caducidad
			Efectos secundarios
			Vía de administración
			Contraindicaciones
			Todas las anteriores
			Ninguna de las anteriores
		d. Medio influyente para adquisición de medicamentos	Vendedor
			Colega/Amigo/Familiar
			Químico farmacéutico
			Anuncio publicitario (radio, tv, etc)
			No necesita ayuda

3.6. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

El análisis estadístico fue descriptivo y analítico, fue el cual permitió recolectar la información tal y como se obtuvo en un tiempo y en un espacio determinado para la variable del instrumento.

3.6.1. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento, codificación y análisis de datos se utilizó el programa estadístico IBM SPSS Statistics V25.0, el cual mediante la estadística descriptiva ayudó a procesar los datos obtenidos mediante la encuesta, así mismo también facilita a realizar las tablas de frecuencias, media, medianas, modas, etc. Otra herramienta que se usó para crear y ordenar los resultados de las encuestas, fue el uso del M.S. Excel, que posteriormente sirvió para codificar los resultados en el IBM SPSS.

Al término de la recolección de datos se procedió a realizar las siguientes acciones:

- Traslado de la información al formato digital del S.M. Excel; para posteriormente procesarlos en el “programa estadístico IBM SPSS Statistics V25.0”.
- Posteriormente se elaboraron los cuadros y gráficos de acuerdo al objetivo general y los objetivos específicos.
- Para el análisis de la información se usó la estadística descriptiva porcentual, donde se elaboraron cuadros correspondientes a cada dimensión según los objetivos.

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En el presente capítulo se dan a conocer los resultados de la investigación expresada en base a la variable del estudio; el cual comprende determinar las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno en el año 2021. Los cuáles serán detallados de forma descriptiva en las siguientes tablas y figuras.

4.1. EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LA VARIABLE: PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN POR DIMENSIONES

En el estudio realizado en los Determinar las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Carlos Puno, en el año 2021, se encontraron estudiantes que presentan características de automedicación, y de la misma manera algunos que no; en cuanto a las dimensiones mencionadas a continuación se presentan:

TABLA 01

PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. DE ENFERMERÍA DE LA UPSC.

Automedicación en los últimos seis meses	Frecuencia	%
Si	226	85.6%
No	38	14.4%
TOTAL	264	100,00%

Fuente: encuesta aplicada por la ejecutora a partir del cuestionario “Medición de la Automedicación y factores que influyen en ella”

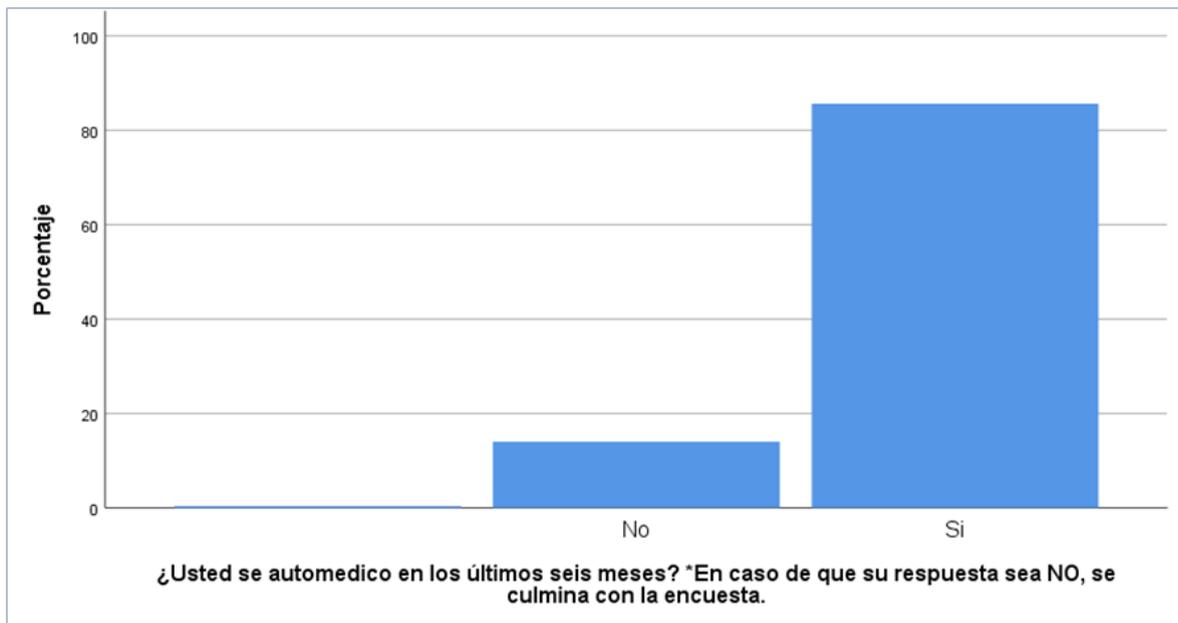


Figura 1. Prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la E.P. de Enfermería de la UPSC.

Con respecto a la prevalencia de automedicación en los estudiantes, se observa en el cuadro que del total de alumnos encuestados, 226 estudiantes, que representan el

85.6%, si se automedicaron en los últimos seis meses; y 38 alumnos que representan el 14,4%, no se automedicaron. Representando una diferencia enorme que conlleva a un problema para la salud de los estudiantes.

TABLA 02

SÍNTOMAS MÁS FRECUENTES QUE CONLLEVAN A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. DE ENFERMERÍA DE LA UPSC.

Síntomas	Frecuencia	%	% Total
Cefalea	52	19,7	19,7%
Diarrea	80	30,3	30,3%
Dismenorrea	14	5,3	5,3%
Dismenorrea (no aplica varones)	11	4,1	4,1%
Dolor agudo/crónico	21	8,0	8,0%
Gripe	80	30,3	30,3%
Todas las anteriores	6	2,3	2,3%
Total	264	100,0	100,0%

Fuente: encuesta aplicada por la ejecutora a partir del cuestionario "Medición de la Automedicación y factores que influyen en ella"

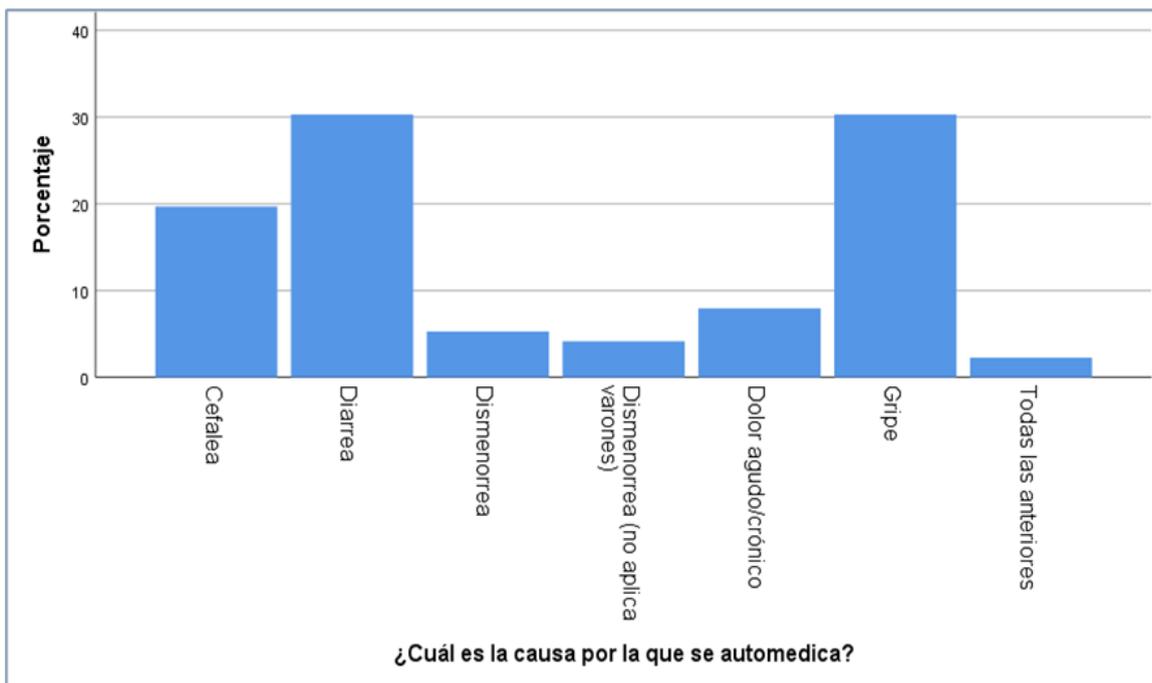


Figura 2. Síntomas más frecuentes que conllevan a la automedicación.

En cuanto a los síntomas más frecuentes que conllevan a automedicarse a los alumnos, se identificaron los tres más comunes en los encuestados, la diarrea con una frecuencia de 80, representando el 30,3% de los estudiantes; siguiendo la gripe con una frecuencia de 80, representando de igual manera el 30,3% de los encuestados; y por último la cefalea con una frecuencia de 52, representando el 19,7% de los alumnos encuestados. Los otros síntomas poco frecuentes representan entre 5,3% a 2,3%.

TABLA 03

CARACTERÍSTICAS ENDÓGENAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. DE ENFERMERÍA DE LA UPSC - PUNO 2021.

CARACTERÍSTICAS ENDÓGENAS		Nº	%
COMPRA SIN	Si	134	49,2%
PRESCRIPCIÓN	No	130	50,8%
MÉDICA	Total	264	100,0%

CONOCIMIENTO DE EFECTOS SECUNDARIOS	Si	88	33,3%
	No	176	66,7%
	Total	264	100,0%
FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN POR AÑO	1 vez	31	11,7%
	2 a 3 veces	48	18,2%
	4 a 5 veces	35	13,3%
	6 a 7 veces	40	15,2%
	7 a 10 veces	47	17,8%
	Más de 10 veces	50	18,9%
	Siempre	13	4,9%
	Total	264	100,0%
FORMA DE OBTENCIÓN DE LOS ANTIBIÓTICOS	Me los dio un colega	63	23,9%
	Me los dio un médico	27	10,2%
	Me los vendieron sin receta	139	52,7%
	Ya contaba con ellos en mi domicilio	35	13,3%
	Total	264	100,0%
FRECUENCIA DE CONTROL MÉDICO	12 meses	36	13,6%
	24 meses	46	17,4%
	3 meses	20	7,6%
	6 meses	14	5,3%
	9 meses	28	10,6%
	Cuando me enfermo	94	34,1%
	Nunca	26	9,8%
	Total	264	100,0%
EFECTOS ADVERSOS POR AUTOMEDICACIÓN	Acidez estomacal	54	20,5%
	Cefalea	28	10,6%
	Náuseas	49	18,7%
	Rash	5	1,9%
	Vértigo	21	7,7%
	Ninguno	107	40,6%
	Total	264	100,0%

	A mí me ha funcionado	77	29,3%
	Beneficio económico	69	26,2%
OPINIÓN	He gastado demasiado dinero y no lo volveré a hacer.	12	4,7%
SOBRE LA	He tenido mejores resultados que cuando acudo al médico.	55	20,9%
AUTOMEDICACIÓN	He tenido problemas y tardé más tiempo en aliviarme.	50	18,9%
	Total	264	100,0%

***Fuente:** encuesta aplicada por la ejecutora a partir del cuestionario “Medición de la Automedicación y factores que influyen en ella”*

Con relación a las características endógenas, se menciona primero a la compra sin prescripción médica; el cual señala que del total de estudiantes encuestados, 134 alumnos que representan el 50,8%, admiten que si pueden adquirir los medicamentos sin la necesidad de la prescripción de un médico, mientras 130 estudiantes, que representan el 49,2%, señalan que adquieren los medicamentos con la prescripción de un médico. Otro punto en cuanto a las características endógenas, es el conocimiento sobre los efectos secundarios de los medicamentos; se observa en la tabla que del total de estudiantes encuestados, 176 alumnos que representan el 66,7% no tienen conocimiento de los efectos secundarios de los medicamentos; mientras 88 alumnos que representan el 33,3% si tienen conocimiento sobre los efectos secundarios de la automedicación. Por otro lado se observa la frecuencia de la automedicación por año, en donde se identifican las 3 más altas; siendo 50 estudiantes que representan el 18,9% se automedican más de 10 veces al año, seguido de 48 alumnos que representan el 18,2% se automedican 2 a 3 veces al año, seguido de 47 alumnos que representan el 17,8% se automedican 7 a 10 veces al año. En cuanto a la forma de obtención de los antibióticos; en donde se

identificaron las maneras más comunes de adquirir los antibióticos, en donde 139 estudiantes, que representan el 52,7% señalan que se los vendieron sin receta; seguido de 63 estudiantes que representan el 23,9% indican que se los dio un colega, 35 alumnos que representan el 13,3% refieren que ya contaban con los antibióticos en su domicilio, y 27 alumnos que representan el 10,2% indica que se los dio un médico. En cuanto a la frecuencia de un control médico; se identificó que el (94) 34,1% asiste a un control médico sólo cuando se enferma, seguido del (46) 17,4% que asiste a una consulta médica cada 24 meses, un (36) 13,6% asiste cada 12 meses, un (28) 10,6% asiste cada seis meses, y el (26) 9,8% nunca asiste a una consulta médica. Así mismo, los efectos adversos por automedicación, el (107) 40,6% no presentó ningún efecto adverso posterior a la automedicación, seguido de la acidez estomacal (54) 20,5%, náuseas (49) 18,7%, cefalea (28) 10,6%, vertigo (21) 7,7%. Por último, en relación a la opinión sobre la automedicación en los estudiantes, en donde del total de los estudiantes encuestados, el (77) 29,3% señala que si les ha funcionado automedicarse, seguido del beneficio económico (69) 26,2%, y el (55) 20,9% indica que incluso ha tenido mejores resultados que cuando acuden al médico, y por otro lado el (50) 18,9% ha tenido problemas al automedicarse y tardó más tiempo en aliviar los síntomas.

TABLA 04

CARACTERÍSTICAS EXÓGENAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA E.P. DE ENFERMERÍA DE LA UPSC - PUNO 2021.

CARACTERÍSTICAS EXÓGENAS		Nº	%
RECOMENDACIÓN DEL MEDICAMENTO	Amigos/Vecinos	76	28,8%
	Antigua prescripción	70	26,5%
	Farmacia	57	21,6%
	Publicidad (radio, tv, propagandas, etc.)	27	10,2%
	Usted mismo	34	12,9%

	Total	264	100,0%
TIPO DE MEDICAMENTO PARA LA AUTOMEDICACIÓN	Analgésico	69	26,1%
	Antiácido	48	18,2%
	Antibiótico	64	24,2%
	Antiinflamatorio	24	9,1%
	Antitusígeno	40	15,2%
	Todas las anteriores	19	7,2%
	Total	264	100,0%
IDENTIFICACIÓN AL COMPRAR UN MEDICAMENTO	Contraindicaciones	21	8,0%
	Efectos secundarios	39	14,8%
	Farmacia de confianza	75	28,4%
	Fecha de caducidad	31	11,7%
	Vía de administración	46	17,4%
	Ninguna de las anteriores	17	6,4%
	Todas las anteriores	35	13,3%
Total	264	100,0%	
MEDIO QUE ORIENTA A AUTOMEDICARSE	Colega/Amigo/Familiar	55	20,8%
	Falta de tiempo	64	24,2%
	Medios económicos	59	22,3%
	Publicidad (radio, tv, etc)	26	9,8%
	Químico farmacéutico/ Vendedor	48	18,2%
	No necesita ayuda	12	4,5%
	Total	264	100,0%

Fuente: encuesta aplicada por la ejecutora a partir del cuestionario “Medición de la Automedicación y factores que influyen en ella”

En la tabla se observa las características exógenas, en cuanto a la recomendación del medicamento; en donde se observa que del total de alumnos encuestados, el (76) 28,8% señalan que los medicamentos fueron recomendados por los amigos y vecinos, seguido del (70) 26,5% que indican que los medicamentos fueron adquiridos por una antigua prescripción médica, y el (57)% 21,6% señala que adquieren los medicamentos según lo

que le indiquen en la farmacia, el (27) 10,2% señala que adquiere los medicamentos según la recomendación que ve en la publicidad en la radio, televisión, propagandas, etc, y por ultimo esta el (34) 12,9% admite que se automedica según su criterio de si mismo. En cuanto al tipo de medicamentos que más utilizan los estudiantes con frecuencia, para automedicarse; en donde se observa que del total de estudiantes encuestados, el (69) 26,1% señala que el medicamento usado con más frecuencia para automedicarse es el analgesico, seguido del (64) 24,2% que indica el antibiótico, el (48) 18,2% señala que el antibiótico es el medicamento que usa con más frecuencia, el (40) 15,2% señala que es el antitusígeno, el (24) 9,1% indica que es el antiinflamatorio, y por último el (19) 7,2% señala que los medicamentos que adquiere con más frecuencia son todas las anteriores mencionadas. Referente a la identificación de ciertos aspectos al comprar o adquirir un medicamento; en donde se identificó del total de alumnos encuestados, que el (75) 28,4% señala que compra sus medicamentos en la farmacia de confianza, mientras que el (46) 17,4% identifica la vía de administración, al medicamento adquirido, mientras el (39) 14,8% señala que identifica los efectos adversos que pueden presentar al adquirir un medicamento, Mientras el (17) 6,4% señala que no identifica ninguno de los aspectos mencionado anteriormente, y el (35) 13,3% señala que al adquirir o comprar un medicamento, identifica todos los aspectos anteriormente mencionados. Por último en cuanto al medio que orienta a automedicarse, del total de alumnos encuestados el (55) 20,8% señala que se automedica por la orientación de un Colega/Amigo/Familiar, mientras tanto el (64) 24,2% indica que la falta de tiempo hace que uno se automedique, y el (59) 22,3% indica que son los medios económicos que influyen en la automedicación.

TABLA 05

CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UPSC - PUNO 2021.

CARACTERÍSTICAS ENDÓGENAS DE LA AUTOMEDICACIÓN.		Nº	%
Compra sin prescripción médica	si	134	50.8
Conocimiento de efectos secundarios	no	176	66.7
Frecuencia de automedicación por año	más de 10 veces	50	18,9
Obtención de antibiótico	me los vendieron sin receta	139	52.7
Tiempo de concurrencia al médico	cuando me enfermo	94	34.1
Efecto adverso de la automedicación	ninguno	107	40.5
Opinión frente a la automedicación	a mi me ha funcionado	77	29.2
Características exógenas de la automedicación.			
Recomendación del medicamento	amigos/vecinos	76	28.8
Tipo de medicamento para la automedicación	analgésico	69	26.1
Identificación del medicamento	farmacia de confianza	75	28.4
Medio que orienta a la automedicación	falta de tiempo	64	24.2

Fuente: encuesta aplicada por la ejecutora a partir del cuestionario "Medición de la Automedicación y factores que influyen en ella"

Por último, en la siguiente tabla se observa que en cuanto a las características endógenas de la automedicación en los estudiantes de la Universidad privada San Carlos, en cuanto a la compra sin prescripción médica, sobresale con un mayor porcentaje el (134) 50,8%. En cuanto al conocimiento de efectos secundarios prevaleció el (176) 66,7% que niega conocer los efectos secundarios. En la frecuencia de

automedicación por año, el (50) 18,9% admite automedicarse más de diez veces al año. En cuanto a la forma de obtención de los antibióticos, el (139) 52,7% señalan que se los vendieron sin receta médica. Por otro lado, el tiempo de concurrencia a un control médico, el (94) 34,1%, admiten que solo van cuando se enferman. Respecto al efecto adverso de la automedicación, el (107) 40,5% señala no presentar ningún síntoma del efecto adverso de un medicamento. Y en cuanto a la opinión respecto a la automedicación, el (77) 29,2% señala que se automedica, por que les ha funcionado.

CONCLUSIONES

PRIMERO: La prevalencia de automedicación en los estudiantes de la Escuela profesional de enfermería , de la Universidad Privada San Carlos, es alta.

SEGUNDO: El mayor porcentaje que prevalece en cuanto a los síntomas más frecuentes que presentan los alumnos de la escuela profesional de enfermería, que conllevan a automedicarse, fueron: diarrea, gripe, cefalea, dolor agudo/crónico y dismenorrea.

TERCERO: En las características endógenas de la automedicación en los alumnos de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos de Puno, se evidencia un alto porcentaje que realiza la compra de medicamentos sin prescripción médica, no tienen conocimiento de los efectos secundarios, se automedican más de 10 veces al año, compran antibióticos sin receta médica, acuden al médico sólo cuando se enferman, no presentaron ningún efecto secundario y opinan que el automedicarse les ha funcionado.

CUARTO: Las características exógenas más frecuentes de la automedicación en los alumnos de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos de Puno son: consumo de analgésicos, identificación de farmacia de confianza, fecha de caducidad, contraindicaciones al momento de adquirir un medicamento, y el medio que conlleva a automedicarse es la falta de tiempo y los medios económicos, la recomendación del medicamento es por parte de Amigos/Vecinos.

RECOMENDACIONES

A los los alumnos de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos de Puno:

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 diarrea, gripe, cefalea, dolor agudo/crónico y dismenorrea y otros, acudir al Tópico de la universidad, para ser derivado con el médico, si es que lo requiere.

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 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.

BIBLIOGRAFÍA

1. Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica. Usa responsablemente los medicamentos. [Online]; Argentina. [citado el 03 de Marzo del 2021]. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar//Usa_los_med
2. Organización Mundial de la Salud. El primer informe mundial de la OMS sobre la resistencia a los antibióticos. WHO. [Online]; 2014. [Citado el 29 de Mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre//2014/amr-report/es/>
3. Bolaños R. Uso racional de medicamentos. [Online]; 2017. [citado el 03 de Marzo del 2021]. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/printpdf/138>
4. Meza E. Factores asociados con la automedicación en estudiantes de enfermería. (Tesis de Pre-Grado). [Online]; 2016. [citado 04 de Marzo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/607/TMH>
5. Buritica O, Giraldo A, Franco D, et al. Automedicación en estudiantes de la universidad de caldas. Biosalud Rev Ciencias Básicas 2012;(2):7- 14.
6. Vásquez S. Automedicación en el Perú. [Online]; 2008. [citado el 03 de Marzo del 2021]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/>
7. Rioja Salud. Riesgos de la automedicación. [Online]; 2019 [citado el 04 de Marzo del 2021]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/>
8. MINSA. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas-DIGEMID. [Online]; Lima 2005. [citado el 04 de Marzo del 2021]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/22_1_Manual_comunidad.pdf
9. Martin C, Oglesbee F. Television Advertising and Drug Use. Am Pharm. 1983; 23(5):44-45.
10. González F, Jimenez L. Automedicación en estudiantes de la Universidad de Córdoba. Educ Méd. [Online]; 2020. [Citado el 04 de Marzo del 2021]. 543:1-6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S03>
11. Altamirano V, Hauyón K. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev Cub de Sal Púb. [Online]; 2019. [Citado el 04

- de Marzo del 2021]. 45(1):1-15. Disponible en:
<https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/>
12. Ávila A, Bardales A, et al. Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. Rev Conamed. [Online]; 2017. [Citado el 04 de Marzo del 2021]. 22(3):120-124. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con173c.pdf>
13. Oviedo H, Cortina C. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Rev Elect Trim de Enf. [Online]; 2020. [Citado el 06 de Marzo del 2021]. 62(1):531-543. Disponible en:
<https://revistas.article/view/430191/3>
14. Bonilla Y. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional de, Lambayeque. (Tesis de Pre-Grado). [Online]; 2017. [citado 06 de Marzo del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.pdf>
15. Flores S, Santos I. Automedicación en estudiantes de las facultades de farmacia, odontología y enfermería - UNAP – Iquitos 2016. (Tesis de Pre-Grado). [Online]; 2016. [citado 06 de Marzo del 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4908>
16. Chau H. Factores relacionados a prevalencia de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, Universidad Nacional Federico Villarreal – 2019. (Tesis de Pre-Grado). [Online]; 2019. [citado 06 de Marzo del 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4560>
17. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima - 2020. (Tesis de Pre-Grado). [Online]; 2020. [citado 06 de Marzo del 2021]. Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquier>
18. Altamirano A. Automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019. (Tesis de Pre-Grado). [Online];

2020. [citado 07 de Marzo del 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle=3&isAllowed>
19. Muñoz J, Muñoz L. Factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la UANCV Juliaca. Rev Cient Invest And. [Online]; 2014. [Citado el 07 de Marzo del 2021]. 14(2):85-94. Disponible en:
<https://revistas.uancv.edu.pe/index/>
20. Vera O, Martín J, et al. La automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de Lambayeque. Rev. cuerpo méd HNAAA. [Online]; 2016. [Citado el 07 de Marzo del 2021]. 9(1):20-31. Disponible en:
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/-2017_pag20-31.pdf
21. Laporte J. Automedicación: la información de los usuarios aumenta al mismo tiempo que el consumo. Med Clin Barc. 109:795-796.
22. Ministerio de Salud. La automedicación reduce la efectividad de los fármacos y pone en peligro los tratamientos contra infecciones. [Online]; 2020. [Citado el 07 de Marzo del 2021]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/314-la-automedicacion->
23. Ibarzabal G. Reacciones adversas a medicamentos en un hospital de media-larga estancia. Metas Enferm may 2015; 18(4):19-24.
24. Matas B, Velasco L. Interacciones de los fármacos más consumidos. Inf Ter Sist Nac Salud. [Online]; 2004. [Citado el 07 de Marzo del 2021]. 28(1):1-11. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/.pdf>
25. Calabrese G. Fármaco-dependencia en anestesiólogos, un gran problema ocupacional actual. Rev Col Anest. [Online]; 2006. [Citado el 29 de Mayo del 2021]. 34(2):103-111. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/scielo.phpscript=sci>
26. Oscanoa T, Lizaraso F. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Rev Gastroenterol Perú. [Online]; 2015. [Citado el 29 de Mayo del 2021]. 35(1):63-71. Disponible en:

- <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgp/v35n1/an1.pdf>
27. Colegio Nacional de Farmacología Médica. Fármacos anti-inflamatorios no esteroideos. [Online]; 2016. [Citado el 30 de Mayo del 2021]. Disponible en: <https://pharmacomedicale.org/medicaments/par-specialites/item/anti->
28. Organización Panamericana de la Salud. OPS Resistencia a los antimicrobianos. [Online]; 2015. [Citado el 29 de Mayo del 2021]. 35(1):63-71. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/resistencia-antimicrobianos>
29. Pasteran F. Resistencia a los antimicrobianos: causas, consecuencias y perspectivas en Argentina. [Online]; 2015. [Citado el 29 de Mayo del 2021]. Disponible en: <http://antimicrobianos.com.ar/ATB/wp-content/uploads/2015/06/A>
30. Elmer H. Efectos secundarios de los antiácidos. [Online]; 2015. [Citado el 30 de Mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.aarp.org/espanol/salud/expertos-2015/efectos-secun.html>
31. Goodman A. Las bases farmacológicas de la Terapéutica. 11ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana Editores; 2006. 32-45.
32. Diario La Nueva. La automedicación puede resultar el peor remedio. [Online]; 2014. [Citado el 30 de Mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.lanueva.com/nota/2014-2-2-0-19-0-la-automedicacion>
33. Gobierno del Perú. Ley General de Salud. Ley N°26842. Lima; Gobierno del Perú:1997.
34. Ecker L, Ruiz J, Vargas M, et al. Prevalencia de compra sin receta médica y recomendación de antibióticos. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Online]; 2016. [Citado el 30 de Mayo del 2021]. 33(2):215-223. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n2/a04v33n2.pdf>
35. Fleming A. La obtención de nuevos antibióticos: un reto importante. [Online]; 2016. [Citado el 30 de Mayo del 2021]. Disponible en: <http://elfarmaceutico.es/index.php/la-revista/secciones-de-la-revista-c>

36. Higa S. Los factores asociados a la automedicación en el personal técnico de Enfermería Lima. (Tesis de Pre-Grado). [Online]; 2016. [citado 01 de Junio del 2021]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/2>
37. Benites M, Chumachero F, Cvetkovic A. Automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. Rev méd Truj. [Online]; 2021. [Citado el 31 de Mayo del 2021]. 16(1):3. Disponible en: <https://revistas.uni.edu.pe/index>.
38. Pérez J. La prescripción es un acto científico, ético y legal. Rev Cub de Med Gral Int. 2012.
39. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta ed. España McGraw-Hill Interamericana Editores; 2014.

ANEXOS

ANEXO 01

INSTRUMENTO

MEDICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN Y FACTORES QUE INFLUYEN EN ELLA

I. PRESENTACIÓN

Sr (a), srta: Buenos días, mi nombre es Silvia Eloiza Flores Colca, soy egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno. Actualmente estoy realizando mi trabajo de investigación que titula "PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS - PUNO 2021." Que tiene como objetivo general: Determinar las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la universidad privada san carlos - Puno 2021. 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 la respuesta que considere la más adecuada.

III.

A) DATOS GENERALES

Sexo: Femenino () Masculino ()

B) DATOS ESPECIFICOS

1. ¿Usted se automedico 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 antibióticos, ¿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) Náuseas
- e) Vértigo
- f) Ninguno

9. ¿Cuál es su opinión frente a la automedicación?

- a) A mí me ha funcionado.
- b) He tenido mejores resultados que cuando acudo al médico.
- c) Beneficio económico.
- d) He tenido problemas y tardé más tiempo en aliviarme.
- e) He gastado demasiado dinero y no lo volveré a hacer.

Características exógenas:

10. ¿Quién le recomienda el medicamento cuando se automedica?

- a) Usted mismo
- b) Antigua prescripción
- c) Amigos/Vecinos
- d) Publicidad (radio, tv, propagandas,etc.)
- e) Farmacia

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

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: “PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS - PUNO 2021”. La presente investigación es realizada por la egresada de la Facultad de Enfermería Silvia Eloiza Flores Colca.

El objetivo general de este estudio es: Determinar las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Carlos - Puno 2021. 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 anónimas.

Si usted accede a participar en este estudio se le pedirá responder todas las preguntas del cuestionario.

Firma del participante

Firma del investigador

ANEXO 03

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES	DISEÑO METODOLÓGICO
¿Cuáles son las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UPSC - Puno 2021??	Determinar las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UPSC - Puno 2021.	Variable independiente: Automedicación.	<ol style="list-style-type: none"> 1) Prevalencia de automedicación. 2) Síntomas más frecuentes que conllevan a la automedicación. 3) Características endógenas. 4) Características exógenas. 	<p>Tipo de estudio: Descriptivo simple.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal</p> <p>Área de Estudio: Universidad Privada San Carlos – Puno.</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS			
¿Cuál es la prevalencia de automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UPSC - Puno 2021?	Determinar la prevalencia de automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UPSC - Puno 2021.			

<p>¿Cuáles son los síntomas más frecuentes que conllevan a la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UPSC - Puno 2021?</p>	<p>Identificar los síntomas más frecuentes que conllevan a la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UPSC - Puno 2021.</p>		<p>Población y muestra: 264 alumnos de la Escuela Profesional de Enfermería.</p> <p>Técnica: Encuesta</p>
<p>¿Cuáles son las características endógenas de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de UPSC - Puno 2021?</p>	<p>Identificar las características endógenas de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de UPSC - Puno 2021.</p>		<p>Instrumento: cuestionario</p>
<p>¿Cuáles son las características exógenas de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de UPSC - Puno 2021?</p>	<p>Identificar las características exógenas de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de UPSC - Puno 2021.</p>		

ANEXO 04

SOLICITUD

SOLICITO: Autorización para ejecución de trabajo de investigación.

**Señora M. Sc.
Guelki Gean Valdivia Pinto
Directora de la Escuela Profesional de Enfermería**

Yo, SILVIA ELOIZA FLORES COLCA, con DNI 71348600. Egresada de la Universidad Privada San Carlos - Puno, domiciliada en la Urbanización Aziruni I etapa MZ-13 LT- 4 del Centro poblado de salcedo en esta ciudad; ante usted me presento y expongo:

Que, teniendo la necesidad de realizar mi trabajo de investigación, titulado: "PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS - PUNO 2021", requisito solicitado para la obtención del grado académico de Bachiller en Enfermería; para lo cual solicito la autorización de su digna Dirección, para que ordene a quien corresponde se me otorgue la autorización para poder encuestar a los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, que se realizará mediante el Formulario de Google, los cuales serán enviados a través sus correos institucionales o la aplicación de WhatsApp de los alumnos.

Esperando que acceda a mi solicitud, por ser el trabajo de investigación que permitirá Determinar las características de la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Carlos – Puno; para lo cual adjunto el enlace del formulario y aprovecho para reiterarle mis mayores consideraciones.

- Adjunto: enlace del Formulario de Google.

<https://forms.gle/UK5DZzzgDydhZQcY8>

Puno, 10 de julio del 2021.

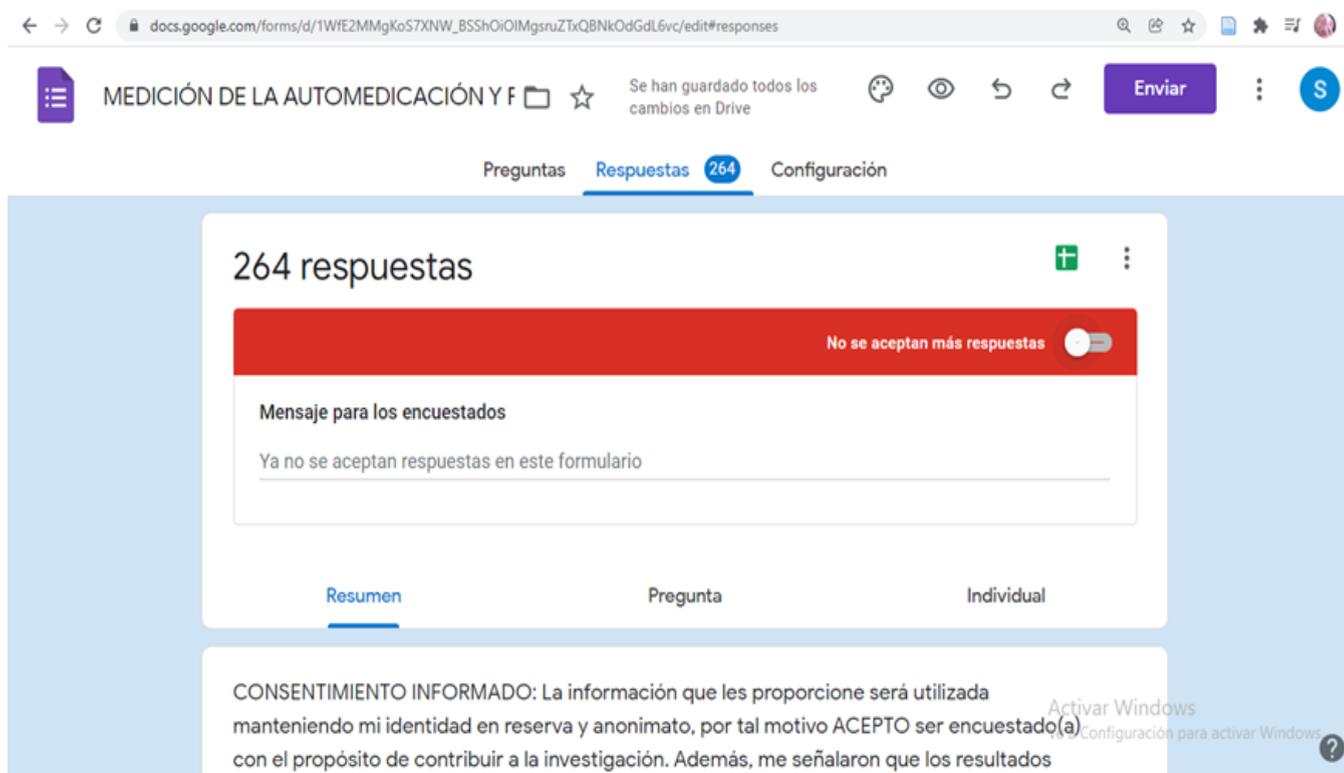
Atentamente.

Silvia Eloiza Flores Colca

DNI: 7134860

ANEXO 05

RECOLECCIÓN DE RESPUESTAS MEDIANTE EL FORMULARIO DE GOOGLE



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS - PUNO

