

**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“FACTORES RELACIONADOS CON LA PREVALENCIA DE LA
AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA - UNSCH, EN TIEMPOS DE COVID - 19.
AYACUCHO, 2022”.**

**TESIS PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA (O) EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR:

Bach. OREJÓN LOPEZ, CYNTIA VANESSA
Bach. SILVA ROMANÍ, FERNANDO ÁLVARO

ASESORA:

Dra. ANGÉLICA RAMÍREZ ESPINOZA

**AYACUCHO - PERÚ
2023**

DEDICATORIA

Primeramente dar las gracias a DIOS por permitirme lograr mis metas y a mi familia quienes me enseñaron a luchar por mis sueños sin importar los obstáculos que se me presentaron en el camino, en especial a mi madrecita linda Orfilia López Velásquez, a mi amado hijo Yuri Neyzam Flores Orejón, quien es mi motor y motivo, quien me impulsa a seguir luchando día a día y a mi pareja Yuri Flores Ruiz, por brindarme su apoyo incondicional en todo momento y por ayudarme a superar todos los problemas que se me presentaron en la vida.

Cyntia.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, a mis maestros y a mis familiares quienes inspiraron y apoyaron para la culminación de esta tesis. A mis padres Ruth Romaní de Silva y José M. Silva quienes me dieron vida y educación, a mis amigos y familia que me apoyo a no rendirme, a ser persistentes. A todos ellos se los agradezco desde lo más profundo de mi alma.

Fernando

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirnos lograr nuestras metas y avanzar un peldaño más en nuestras vidas.

A nuestra “alma mater”, casa del saber la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, forjadora de ideales y profesionales competitivos.

A la plana de docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por su interés, entrega, enseñanza y por acogernos en las aulas durante estos años de proceso de formación profesional.

A nuestra asesora de tesis, Dra. Angélica Ramírez Espinoza y a nuestros jurados por la paciencia, y por guiarnos para la culminación del presente trabajo.

A nuestros familiares y padres, por brindarnos su apoyo incondicional y comprensión durante este proceso de formación profesional y por ser un ejemplo de fortaleza para nosotros.

A las autoridades y los compañeros de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga en especial de la Escuela Profesional de Enfermería por su apoyo, disposición y participación en la ejecución del presente trabajo.

RESUMEN

FACTORES RELACIONADOS CON LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA – UNSCH, EN TIEMPOS DE COVID – 19. AYACUCHO, 2022.

Orejón López, Cyntia Vanessa - Silva Romaní, Fernando Álvaro

EL objetivo del presente trabajo de investigación fue “determinar los factores demográficos, sociales y económicos relacionados con la prevalencia de la automedicación en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500 – UNSCH, en tiempos de COVID- 19, AYACUCHO, 2022”. **Materiales y métodos:** El trabajo de investigación fue con enfoque cuantitativo, de tipo aplicativo, nivel descriptivo correlacional y diseño de corte transversal; con una población que estuvo constituida por 445 estudiantes, la muestra por 120 estudiantes escogidos por muestreo no probabilístico por conveniencia. Técnica de recolección fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, diseñado por los investigadores y validado por expertos. **Resultados:** Del 100% de estudiantes encuestados, la prevalencia fue 72.5%. La frecuencia con que se automedicaban a veces fue 72.5%; el medicamento más usado los antigripales 55.0%; el principal síntoma la fiebre 30.0%; dentro del factor demográfico, el 55% tenían 21 a 25 años; el 55,8% del sexo femenino; el 70% solteros y el 64,2% de la sierra. Respecto al factor social el lugar más concurrido fueron las farmacias o boticas 41,7%; el 37,5% tuvieron accesibilidad en las boticas; el 30% sugerido por el farmacéutico; el 43,3% obtuvieron información del internet. Según el factor económico el 55,8% eran dependientes, el 39,2% tenían un ingreso económico más de 1025 y el 65% contaban con el SIS. **Conclusión:** No existe relación entre la prevalencia de la automedicación con los factores demográficos y económicos, sin embargo, se evidencio relación significativa con el factor social (lugar donde acuden).

PALABRAS CLAVES: Factores automedicación estudiantes enfermería.

FACTORS RELATED TO THE PREVALENCE OF SELF-MEDICATION IN STUDENTS OF THE PROFESSIONAL NURSING SCHOOL – UNSCH, IN TIMES OF COVID – 19. AYACUCHO, 2022.

Orejón López Cyntia Vanessa, Silva Romaní Fernando Álvaro

ABSTRACT

The objective was to "determine the relationship of demographic, social and economic factors with the prevalence of self-medication in students of the Professional School of Nursing from the 100 to 500 series - UNSCH, in times of COVID 19, AYACUCHO, 2022".
Materials and methods: The study had a quantitative approach, application type, correlational descriptive level and cross-sectional design; the population consisted of 445 students, the sample by 120 students chosen by non-probabilistic sampling for convenience. The collection technique was the survey and the instrument the questionnaire, designed by the researchers and validated by experts. Results: Of the 100% of students surveyed, the prevalence was 72.5%. The frequency with which they self-medicated at times was 72.5%; the most used medication is anti-flu 55.0%; the main symptom fever 30.0%; within the demographic factor, 55% were between 21 and 25 years old; 55.8% female; 70% single and 64.2% from the mountains. Regarding the social factor, the most crowded place were pharmacies or apothecaries 41.7%; 37.5% had access to pharmacies; 30% suggested by the pharmacist; 43.3% obtained information from the internet. According to the economic factor, 55.8% were dependent, 39.2% had an economic income of more than 1025 and 65% had the SIS. Conclusion: There is no relationship between the prevalence of self-medication with demographic and economic factors, however, a significant relationship was found with the social factor (place where they go).

KEY WORDS: Nursing student self-medication factors.

INDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
CAPÍTULO I.....	9
INTRODUCCIÓN.....	9
CAPÍTULO II.....	16
REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	16
2.1. ANTECEDENTES REFERENCIALES.....	16
1.2. BASE TEÓRICA.....	24
1.3. VARIABLES.....	36
1.4. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS.....	36
CAPÍTULO III.....	37
MATERIALES Y MÉTODOS.....	37
3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	37
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	37
3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	37
3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	37
3.5. ÁREA O SEDE DE ESTUDIO.....	37
3.6. POBLACIÓN O UNIVERSO.....	38
3.7. MUESTRA.....	38
3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	39
3.9. RECOLECCIÓN DE DATOS.....	39
3.10. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	40
CAPÍTULO IV.....	41
RESULTADOS.....	41

CAPÍTULO V	50
DISCUSIONES	50
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	56
ANEXOS	63

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La salud no es no sufrir de ningún mal o enfermedad, la salud es alcanzar el máximo bienestar, ya sea tanto en el aspecto mental, físico y social; disfrutar de todo aquello que nos rodea y ser felices, ya que mantener nuestro cuerpo y cerebro saludables es el mejor camino hacia una buena calidad de vida, por ello los factores demográficos, sociales y económicos no deben intervenir de manera negativa en el deterioro de la salud. En medio de estos tiempos tan difíciles que nos tocó vivir, como es el caso de la pandemia del COVID- 19, era muy complicado y difícil mantener una buena salud, es por ello que incrementaron el porcentaje de la automedicación producto de la presencia de la primera, segunda y tercera ola de casos y muertes por la COVID-19, la población en general y la población estudiantil universitaria tuvieron que incurrir en la práctica de la automedicación para evitar los contagios, ya sea por iniciativa propia o por sugerencia de un personal médico, farmacéutico, amigo, familiar, etc. Conllevando con esta práctica a un gran aumento exponencial a la escases de fármacos y las familias entraron en un déficit económico. El escaso recurso económico, demora de atención en los servicios y el escaso acceso a los servicios de salud (así como el colapso de los centros de salud, incrementaron los casos y en relación al primer nivel de atención se limitaron las atenciones a los usuarios a demanda). Por ello impacto de manera negativa en la salud, ya sea tanto en el aspecto psicológico, físico y social de la población en general a nivel mundial, no por ello debemos excedernos en el consumo desmedido de los fármacos para nuestro autocuidado, más aún cuando no sé cuenta con la orden del facultativo, esta decisión de automedicarse puede ocurrir por la sugerencia o decisión de uno mismo, así como también de terceras personas como de algún familiar, amigo, farmacéutico, etc. En vista de que con ello se estaría enmascarando una enfermedad y deteriorando más la salud ya que son potencialmente tóxicos. Sin embargo, la auto prescripción se convirtió en una grave dificultad para la salud pública muy frecuente a nivel global, en relación al porcentaje alto de casos y a la prevalencia que se presenta, así como también en el hábito de la auto prescripción influyen demasiado los factores demográficos (edad, sexo, estado civil y procedencia), sociales (lugar donde acude, accesibilidad, persona que sugiere el consumo y los medios de información) y económicos (dependencia económica, ingreso económico y tipo de seguro); en vista de que

estos factores se convierten en los condicionantes para la automedicación, estos factores pueden variar de un país a otro de acuerdo al nivel de desarrollo en el que se encuentren.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la automedicación como el uso y la selección de medicamentos por las personas para tratar diversos síntomas o enfermedades auto reconocidos. Siendo así la automedicación se considera como parte de un autocuidado y como uno de los recursos en salud pública primaria entorno al sistema de atención de la salud, y son de un fácil alcance debido a que el 80% de antibióticos se logran adquirir en diversas farmacias sin contar con una prescripción médica o, en peores escenarios son recetados por familiares, amigos, compañeros de trabajo o recomendados por farmacéuticos. En Latinoamérica se han revisado estudios en Argentina, México, Perú y Ecuador, donde se evidencia una prevalencia de la práctica de auto mediación en diferentes entornos logrando evidenciar una gran influencia en el entorno universitario, donde la ejecución y práctica de automedicación en estudiantes de las carreras del área de ciencias de la salud es muy significativa, en especial en semestres posteriores al curso de farmacología. Así mismo menciona que se realizaron investigaciones de similitud en la Universidad del Rosario en Colombia donde indicaban que existe más frecuencia de automedicación en estudiantes de facultades de salud específicamente en los que cursaban semestres avanzados y grados clínicos.

Así mismo este problema no es ajeno en nuestro país, por ello el ministerio de salud (MINSA), en el 2021, menciona; que producto de la automedicación surgió como efecto la resistencia a los antimicrobianos (RAM) y esto es una amenaza representativa en constante crecimiento en la salud pública mundial, nacional y regional por sus impactos en la mortalidad, morbilidad y costo económico. Así como también refiere que, a nivel global, hay 700 000 personas que fallecen anualmente por infecciones resistentes a los antimicrobianos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que, si no se desarrollan acciones contundentes para afrontar esta problemática, se proyecta que para el año 2050 la cifra de mortalidad por la resistencia a los antibióticos incremente hasta 10 millones de personas anualmente, pasando a convertirse en la primera causa de muerte. Así como también se recalca que los medicamentos antimicrobianos que son utilizados para prevenir y tratar infecciones en los seres humanos, los animales y las plantas, pero con un reducido efecto con una

utilización de forma excesiva e indebida y, produciendo de esta manera los RAM. Siendo esta problemática que no solo involucraría en la salud humana, sino también incluye a los alimentos, la agricultura, la salud animal, la ganadería y en el medio ambiente en general. Este último refiere al actual enfoque denominado “Una Salud” que vienen promoviendo los gobiernos a nivel global. (6)

Este problema de salud pública no es una realidad ajena en el Perú, en la que Rubén Izquierdo Calixto, Lima – 2020. Señala, que en el Perú se evidencio que la tasa de población que se automedicación es entre un 40% a 60 %. Así como Petrerá que identifica un 55% del ingreso económico al hogar es destinado para la atención de la salud, consignándolo para la adquisición de fármacos directamente en boticas o farmacias, siendo estos los factores que conducen a la automedicación. La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) en el 2005. Registro que el 85% de las clínicas privadas expendían los fármacos sin la orden del profesional médico, este problema fue de mayor incidencia en las clínicas que en los establecimientos de salud del Estado, estos antecedentes son verdaderamente preocupantes, considerando que actualmente hay una ausencia de políticas de salud pública que busquen eliminar este hábito de automedicarse. (7)

Por su parte, Juan Espinoza H. (2021) en su investigación titulado “factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID-19. Señala que en todo el mundo la automedicación se ha convertido en un hábito común en todas las personas sin importar si en realidad tiene o no la enfermedad; esto se ve reflejado en la comercialización de fármacos donde existe alta demanda y la venta de medicamentos sin prescripción médica, en el año 2014 en España se realizó una campaña a gran escala a través de medios audiovisuales, redes sociales entre otros donde se indica las graves consecuencias que puede traer este hábito tanto económicos, fiscales, tributarios, médicos y sociales. (2)

No obstante, en nuestra región de Ayacucho, en la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga en el 2010, se realizó un estudio titulado “prevalencia y los factores asociados a la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga” en la que se reportó durante este periodo una alta prevalencia de la automedicación en un 96.3%; teniendo como medicamentos más usados los antigripales 36.2% y los AINES 29.7%; las edades

oscilaban entre 20 a 25 años 70.3%; el 45.8% eran de la zona urbano marginal; el 64.5% tenían un ingreso familiar medio; el sexo femenino predominaba más 65.7%; el 28.9% eran de la escuela de Farmacia y bioquímica; el 90.4% tenían conocimientos sobre los riesgos y complicaciones del medicamento y con respecto al motivo por el que se automedicaron fue porque los síntomas no eran graves como para acudir al profesional médico. (31)

Así mismo se realizó otro estudio en el 2013 titulado “factores relacionados con la prevalencia de la automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga”, en la que se registró una significativa alta prevalencia de automedicación 96.1%; teniendo como causas principales: los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico, la falta de tiempo y el déficit económico; las patologías más frecuentes fueron los problemas respiratorios, enfermedades gastrointestinales y los dolores menstruales; el fármaco más usado fueron los AINES, antibióticos, antiácidos y anticonceptivos. (31)

Durante la pandemia actual por la COVID-19 se evidencio que la mayor cantidad de personas que se auto medican se estratifica según el fármaco que se aplica entre ellos: analgésicos (59,8%), antigripales (13,5%), y vitaminas (6,8%), las razones que respondían los encuestados era la falta de tiempo debido a la actividad económica que realizaba (40%) y no tener recursos económicos para acudir a un establecimiento de salud (43%) debido a la congestión excesiva del servicio de urgencias. (2)

En las aulas universitarias de la Escuela Profesional de Enfermería - UNSCH” Ayacucho, al interactuar con algunos compañeros (as) de la Escuela Profesional de Enfermería, manifestaron automedicarse, por decisión de sí mismo, así como también por la recomendación de terceras personas como las de un profesional médico, farmacéutico, amigo, compañero, familiar, etc. Para poder contrarrestar algunos síntomas que eran muy leves o para fortalecer la memoria por medio de algunas vitaminas y no necesitaban la atención del médico, así mismo mencionaron no tener tiempo para acudir al médico producto de los trabajo, clases y las prácticas que se realizan, también indicaron que en los establecimientos o centros de salud no brindan una buena atención, motivo por el cual decidían automedicarse, sin tener ninguna o poca información del efecto negativo del fármaco que consumían o recomendaban a sus familiares, e incluso tenían practicando ya buen tiempo.

Con la aparición de la pandemia del COVID-19, surgió aún más la inquietud de realizar

el estudio en los estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería, el tema de la automedicación, en especial en los estudiantes que se encontraban próximos a culminar sus estudios superiores, en vista de que ya habían llevado algunos cursos de los fármacos y tenían mayor conocimiento sobre las patologías en las que tenían efecto. Por ende, habrían incrementado el consumo de los fármacos sin la orden del facultativo, debido al temor de contagiarse y en el peor de los casos a morir.

Por tal motivo, los estudiantes universitarios estarían más vulnerables a la auto prescripción. Frente a esta situación se formuló el problema de investigación: ¿Cuáles son los factores demográficos, sociales y económicos relacionados con la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500 - UNSCH, en tiempos de COVID 19, AYACUCHO - 2022?

El objetivo general del estudio fue: Determinar la relación de los factores demográficos, sociales y económicos con la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500 – UNSCH, en tiempos de COVID - 19, AYACUCHO - 2022; y los objetivos específicos fueron:

- a) Identificar la prevalencia, frecuencia, tipo de medicamento y síntomas para la automedicación en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500 – UNSCH, en tiempos de COVID – 19, AYACUCHO - 2022.
- b) Relacionar los factores demográficos con la prevalencia de la automedicación en tiempos de COVID - 19 en los estudiantes de las series 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería, UNSCH- Ayacucho, 2022.
- c) Relacionar los factores sociales con la prevalencia de la automedicación en tiempos de COVID - 19 en los estudiantes de las series 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería, UNSCH- Ayacucho, 2022.
- d) Relacionar los factores económicos con la prevalencia de la automedicación en tiempos de COVID19 en los estudiantes de las series 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería, UNSCH- Ayacucho, 2022.

La hipótesis de investigación fue (Hi): Existe relación entre la prevalencia de la automedicación con los factores: demográficos, sociales y económicos; en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de 100 a 500 de la Universidad

Nacional San Cristóbal de Huamanga; en tiempos de COVID-19, Ayacucho – 2022; mientras que la hipótesis nula (H0): No existe relación entre la prevalencia de la automedicación con los factores: demográficos, sociales y económicos; en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de 100 a 500 de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; en tiempos de COVID-19, Ayacucho - 2022.

Con respecto a los materiales y métodos, el estudio fue de enfoque de tipo cuantitativo, aplicativo, de nivel descriptivo correlacional, no experimental corte transversal. El área de estudio fueron las aulas de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, Ayacucho; cuya población estuvo constituida por 332 estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500 de la UNSCH y la muestra por 120 estudiantes. La técnica que se empleó fue la encuesta y el instrumento que se utilizó fue el cuestionario estructurado, la cual fue validado por el juicio de expertos.

Los **resultados** fueron: Del 100% de estudiantes encuestados, la prevalencia de la automedicación fue el 72.5%. La frecuencia fue que el 72.5% de estudiantes se automedican a veces; el fármaco más usado fueron los antigripales 55.0%; el principal síntoma para la automedicación fue la fiebre 30.0%; dentro del factor demográfico, el 55% se encontraban entre los 21 a 25 años; siendo más frecuente el sexo femenino 55,8%; el 70% fueron solteros y el 64,2% provenían de la sierra. En relación al factor social el lugar más concurrido fueron las farmacias o boticas 41,7%; el 37,5% tuvieron accesibilidad en las boticas; el 30% fue sugerido por el químico farmacéutico; teniendo como principal fuente de información al internet 43,3%; encontrando relación significativa entre la prevalencia de la automedicación con el lugar donde acude; según el factor económico el 55,8% eran dependientes de los padres, el 39,2% tenían un ingreso económico más de 1025 y el 65% contaban con el tipo de seguro SIS. A la prueba estadística de Chi Cuadrado y a la exacta de Fisher se determinó que no existe relación significativa entre los factores demográficos (Edad: $p=0,066$; Sexo: $p=0,640$; Estado civil: $p=0,377$; Procedencia: $p=0,665$) y económicos (Dependencia económica: $p=0,911$, ingreso económico: $p=0,343$, tipo de seguro: $0,281$) con la prevalencia de la automedicación; así mismo, se determinó que si existe relación significativa entre la prevalencia de la automedicación con el factor social (lugar donde acude: $p=<0,001$) en los estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.

Se **concluye** que la prevalencia de automedicación fue del 72.5%, la frecuencia con la que se automedicaban los estudiantes a veces fue del 72.5%, el fármaco más usado fueron los antigripales 55.0% y con relación a los síntomas o patologías más frecuentes fueron la fiebre 30.0% y el dolor de garganta 29.2%. Así mismo, se registró que no existe relación significativa entre la prevalencia de la automedicación con los factores demográficos y económicos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500 de la UNSCH. Por lo que se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_1). Por otra parte, en relación al factor social se registró que si existe relación significativa entre el factor social (lugar donde acude) con la prevalencia de la automedicación.

El presente estudio de investigación consta de la siguiente estructura: Introducción; Revisión de la Literatura, Materiales y Métodos, Resultados, Discusión, Conclusiones, Recomendaciones, Referencias Bibliográficas y los correspondientes Anexos.

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES REFERENCIALES

Antecedentes a nivel internacional

FARHAN ALSHAMMARI, F. et al (2021) en Arabia Saudita, realizaron una investigación titulada: “Prácticas de automedicación de estudiantes universitarios y papel de los farmacéuticos: una encuesta transversal en Hail, Arabia Saudita”. cuyo **objetivo** fue la evaluación de prevalencia y las causas de la automedicación en 370 estudiantes universitarios. **Materiales y métodos:** El tipo de estudio fue descriptivo, transversal, el cuestionario validado y se analizaron con IBM SPSS Statistics, versión 22.0. la técnica de muestreo conveniente, utilizó la prueba de chi-cuadrado y la regresión logística binaria para analizar los datos donde la significación estadística se estableció en $p \leq 0.05$. **Resultados:** El 98,2% como la prevalencia global de automedicación entre los estudiantes, el 40.8% eran hombres y el 59.2% eran mujeres, el 56% estaban en distintos a las ciencias de la salud, el 23.1% estaban en cursos preparatorios básicos y el 20.9% eran de las ciencias médicas y de la salud. Las patologías más frecuentes que los motivaron a auto medicarse fueron: la cefalea en un 92,85%, la tos en un 37,5%, los cólicos en un 31,9% y la influenza en un 30,3%. **Conclusión:** Se encontró una significativa asociación entre los factores de automedicación con el género y una alarmante prevalencia de automedicación entre los estudiantes. (5)

ABDI, A.; A. et al (2021) en Irán, en su estudio titulado “Prevalencia de la práctica de la automedicación entre los estudiantes de ciencias de la salud en Kermanshah, Irán”. La cual tuvo como **objetivo** principal determinar la prevalencia de la automedicación y sus factores relacionados entre los 250 estudiantes. **Materiales y métodos:** En un tipo de estudio descriptiva, transversal e inferencial (prueba de chi-cuadrado), el instrumento fue un cuestionario de automedicación elaborado por un investigador. Obteniendo una tasa de respuesta del 89,6% de prevalencia de automedicación. **Resultados:** Las razones más prevalentes para la automedicación fueron la levedad de la enfermedad y el fácil acceso a los fármacos; siendo los fármacos más usados los

analgésicos y antibióticos (acetaminofén y la amoxicilina), el motivo de uso fue el resfriado común, las fuentes de información fue por medio de un médico farmacéutico y de fuentes en línea; no se registraron desigualdades significativas en cuanto a las variables como: edad, estado civil, sexo, residencia y tipo de seguro. **Conclusión:** Existe una alta prevalencia de la automedicación entre los estudiantes de ciencias de la salud, en la que propone brindar cursos de capacitación sobre los riesgos de la automedicación, mayor supervisión sobre la prohibición de medicamentos de venta libre y facilidades adecuadas para el acceso de los estudiantes a los servicios médicos.

(4)

FETENSA, G.; T. et al (2021) en Etiopia, en su estudio titulado “Prevalencia y predictores de la automedicación entre estudiantes universitarios en Etiopia”: revisión sistemática y metanálisis. El cual tuvo como **objetivo** estimar la prevalencia combinada de la automedicación y sus predictores entre los estudiantes universitarios de Etiopía en una revisión sistemática y metanálisis. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión sistemática y un metanálisis para evaluar la prevalencia y los predictores de la automedicación entre los estudiantes universitarios de Etiopía. Se accedió a los artículos publicados de varias bases de datos electrónicas como Medline, Hinari, Pub Med, la biblioteca Cochrane y la Web of Science. Además, se realizó una búsqueda manual incluyendo Google Scholar. **Resultados:** En esta investigación se revelo una prevalencia combinada de automedicación en estudiantes universitarios fue del 49,41% (IC del 95%: 38,67%, 60,13%), los estudios incluidos tenían un tamaño de muestra que variaba de 250 a 792 con la prevalencia más baja (19,87%) de automedicación de la Universidad de Gondar, por otra parte, la prevalencia más alta (77,01%) se registró en un estudio realizado en la Universidad de Arsi. A partir de la estimación combinada, hubo una asociación significativa entre la automedicación y los ingresos (OR = 0,67: IC del 95%: 0,55 a 0,80). **Conclusión:** el estudio registro una relativa alta relación de prevalencia combinada de automedicación entre los estudiantes universitarios etíopes, comparado con el problema de salud mundial actual con el aumento de la resistencia a los antimicrobianos. Los medicamentos sin receta médica deben ser sensibilizados antes de su consumo sobre las consecuencias que ocasionan a todos los profesionales de la salud. (3)

VARGAS, K. (2021) en Latinoamérica. En su artículo titulado “Factores asociados

a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-COV2) en países de América Latina”. Cuyo **objetivo** fue determinar los factores relacionados con las automedicaciones y consumo de medicamentos en el contexto de la COVID-19 en la población de América Latina durante el año 2020. **Materiales y métodos:** Observacional analítico, la recolección de datos se efectuó por medio de una encuesta virtual, **Resultados:** Obteniendo una tasa de respuesta del 59,87 % (6 314) pertenecientes al grupo femenino, con una edad media de 22 años (rango intercuartílico: 20 a 30 años). De donde se resalta que el mayor número de participantes con 5 262 encuestados (49,9 % de la población) fue Perú. Siendo el fármaco más consumido el paracetamol con una cifra de 2 860 personas. Así mismo, Siendo el país Salvador (79 % entre los 3 tipos de automedicación), seguido por Perú, Chile y Ecuador (66 % entre los 3 tipos de automedicación, por cada uno) los países con mayor porcentaje de automedicación. Por otro lado, los países con menor automedicación fueron Honduras y Panama (35 % y 32 % entre los 3 tipos de automedicación, respectivamente). **Conclusión:** Los factores asociados a la automedicación durante el periodo del COVID-19 en la población de América Latina durante el año 2020 fueron: El pertenecer al sexo masculino, tener la mayoría de edad y recibir consejos o recomendaciones de familiares u otros conocidos, siendo los medicamentos más consumidos: La cloroquina, hidroxicloriguina azitromicina, penicilina y otros antibióticos. (8)

ALTAMIRANO, V.; RODRIGUEZ, A. et al (2020), en Chile. En su estudio de investigación titulado “factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios en Chillan – Chile el 2020”. Cuyo **objetivo** fue caracterizar la automedicación en 102 participantes que habitan en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán. **Materiales y métodos:** El estudio fue estudio de tipo descriptivo transversal y el instrumento estuvo basado en la literatura, el cual fue validado por el juicio de expertos. **Resultados:** se registró que el 81,2 % de prevalencia de automedicación, siendo la causa principal que la consulta al médico no es necesario (46 %), en caso de que la sintomatología persista el 56 % concurre al médico, el principal centro de acceso a los medicamentos fueron las farmacias (63 %) y en relación a la fuente de sugerencias fueron las familiares (51 %) y amigos (47,6 %). Así mismo las patologías más frecuentes fueron: dolor de cabeza, gripe e inflamaciones, los fármacos más usados fueron los antiinflamatorios no esteroideos. Considerando a

la automedicación como una práctica riesgosa en un 80%, el 64 % hizo una recomendación de algún fármaco y el 46 % tienen un stock de ellos en sus residencias.

Conclusión: la automedicación es el autocuidado, en la que deberían de ser partícipes todos los entes, con la finalidad de minimizar los riesgos que son potenciales dañinos para la salud. (9)

CASTRO, J.; ALBOLEDA, J. (2014) en Cuba, en su investigación titulada “Establecer la prevalencia y los determinantes de la automedicación de la población que adquiere antibióticos”. **Materiales y métodos:** El tipo de estudio fue de corte transversal en el que se encuestaron a 140 personas, empleando el programa del software Epidat versión 4.0, mediante el muestreo aleatorio simple. Se realizó una regresión logística múltiple entre automedicación y las demás variables, empleando el software Stata versión 10. **Resultados:** El fármaco más usado fue el antibiótico (amoxicilina) 31%, la forma farmacéutica más común fueron las tabletas (71 %), el síntoma más frecuente fue la afección del tracto respiratorio (26 %), siendo la persona que sugiere el consumo el vendedor de la droguería (49 %). Obteniendo el 7% de prevalencia de automedicación, así mismo, se evidencio la frecuencia de automedicación con la amoxicilina fue 2,4 veces mayor, en comparación con quienes adquieren otro antibiótico ($p < 0,05$). Por otro lado, la adquisición de amoxicilina entre quienes fueron asesorados por el vendedor de la droguería resultó 2,7 veces mayor, en comparación con quienes fueron asesorados por otra persona; 3,0 veces mayor si es de sexo masculino y 3,1 veces mayor si la causa que consultaron fue por un mal respiratorio comparado con otros motivos. **Conclusión:** Se registró a la amoxicilina como la principal causa de la automedicación y al vendedor de la droguería como la principal fuente de información para tratar los problemas respiratorios. (10)

LÓPEZ, C.; GÁLVEZ J. (2016) en Bogotá, en su estudio titulado “Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario” cuyo **objetivo** fue determinar cuál era la prevalencia de la automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario, así como establecer la existencia de posibles factores de riesgo asociados con la conducta de automedicarse, calcular el porcentaje de automedicación responsable; y las características de dicha automedicación en cuanto al tipo de medicamentos consumidos y su frecuencia. **Materiales y métodos:** El estudio fue de corte transversal, la encuesta fue tomada a 276 estudiantes, de las cuales se analizaron 270 encuestas, en el cual se

registraron los datos demográficos, hábitos, frecuencia de automedicación, antecedentes patológicos, porcentaje de automedicación responsable, medicamentos de mayor frecuencia, razones para automedicarse y conocimiento sobre esta conducta. **Resultados:** En el 79,3% de estudiantes existe la prevalencia de la automedicación. El único factor con asociación estadística fue pertenecer a un semestre clínico ($p = 0,020$). Los fármacos de mayor frecuencia fueron el acetaminofén (10,8%) e ibuprofeno (3,9%). Así mismo, el 70,6% requieren de la prescripción médica. Las causas más comunes para la automedicación fueron: La cefalea (10,6%), resfriado común (4,2%) y dismenorrea (3,4%). Así mismo el 39,1% de los encuestados cumplen con los criterios de la automedicación responsable. **Conclusión:** Se registró una alta prevalencia de automedicación, la mayor parte de los medicamentos requieren de la fórmula médica, los factores que influyeron en la automedicación fueron la edad y el semestre en que cursan, también se automedican inapropiadamente. (11)

Antecedentes a nivel nacional

ESPINOZA, J. y HERRERA, K. (2021), en Huancayo: en su estudio titulado “Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020”. Cuyo **objetivo** de estudio fue determinar los factores asociados a la automedicación en los pobladores de la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID-19 periodo 2020. **Materiales y métodos:** El estudio fue de tipo observacional descriptiva, la encuesta fue aplicada a 500 pobladores y validada por juicio de expertos. **Resultados:** Se obtuvieron como el asociado factor de la automedicación, a los resultados que uno quería obtener del medicamento, el no contar con un tipo de seguro de salud, tener conocimiento sobre la posología del medicamento, lugar de accesibilidad, la frecuencia con la que consumen y el medio de información en el instante de adquirir el fármaco. Así mismo se determinaron que las características socioeducativas como: El sexo femenino (54%), la edad media de 29 años, el distrito de Huancayo donde viven (35%), el grado de instrucción universitario en el que se encuentran (60%), el estado civil soltero (60%) y los ingresos económicos que tenían eran mayores al sueldo mínimo (55%); estos fueron los factores para la automedicación. Por otro lado, se registró que las causas y síntomas para la automedicación fueron: El no tener comorbilidad (88%), en relación a los síntomas que ocasionaron el hábito del consumo de los fármacos fueron los síntomas generales (29%), síntomas digestivos (13%)

y dolor de cabeza (10%). **Conclusión:** Demostró que del 100% (500 pobladores) de los encuestados, el 54% fueron de sexo femenino y los factores que conllevaron a la automedicación fueron: el tener que vivir en Huancayo 35%, el 60% tenían un grado de instrucción universitario, el 60% fueron solteros, tenían un ingreso económico mayor al sueldo mínimo 55% y el 88% no tenían ninguna comorbilidad. El 45% obtuvieron información de los medios de comunicación; siendo el 13% por las redes sociales y por familiares igual 13%. (12)

MERINO, J. (2021), en Lima. En su investigación titulado “Factores asociados a la práctica no responsable de automedicación en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la universidad Ricardo Palma. Octubre–diciembre del 2020”. Cuyo **objetivo** fue Determinar los factores asociados a la práctica no responsable de automedicación en 362 estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. **Materiales y métodos:** El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, analítico y transversal. **Resultados:** Obteniendo una tasa de prevalencia del 38,67% de la práctica irresponsable de la automedicación, el análisis multivariado demostró que el haber cursado un semestre preclínico [RP 1,48 (IC 95%:1,13 – 1,93), p=0,004]; tener una actitud favorable frente a la automedicación [RP 1,46 (IC 95%: 1,05 – 2,00), p=0,045]; el haber estado en contacto con un caso confirmado de COVID 19 % [RP 1,44 (IC 95%:1,01 – 2,04) p=0,042] y el haberse realizado tamizaje para COVID-19 [RP 1,42 (IC 95%:1,06 – 1,88) p=0,016] fueron los factores que se asociaron de manera significativa con la práctica irresponsable de la automedicación. **Conclusión:** Registrándose como los factores de la automedicación, al estar cursando un semestre preclínico, haber estado en contacto con un paciente positivo y haber efectuado tamizaje para COVID-19. (13)

HERNANDEZ, K. (2021), en Lima: En su estudio titulado “Factores asociados a la automedicación en estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de Ica – 2020”. Realizaron un estudio cuyo **objetivo** fue Determinar el factor asociado en la automedicación en 207 alumnos de cuarto, quinto y sexto año de la Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión” 2020. **Materiales y métodos:** EL estudio fue de tipo Observacional, analítica, prospectiva y transversal, el instrumento fue la encuesta virtual. **Resultado:** Obteniéndose que el 58.5% de los

encuestados fueron mujeres y el 41.5% por varones. Los motivos relevantes mencionados fueron: que los síntomas no fueron nada graves 69.9% y el 38% fueron recomendados por algún familiar. El síntoma más frecuente fue el dolor (82%) y el fármaco (analgésicos) más frecuentes para la automedicación. Así mismo se registró la existencia de una relación significativa entre el factor: de tener algún familiar o amigo que se haya automedicado alguna vez ($p < 0.05$); así mismo se halló relación con el acudir solo a veces a un facultativo en caso de presentar alguna molestia relacionada a su salud ($F = 8.27$ $p = 0.0000$) y el contar con una receta médica para adquirir el medicamento ($F = 3.21$, $P = 0.0423$).

Conclusión: Registrando un alto nivel de automedicación en los estudiantes de medicina y los causantes relacionados con la automedicación fueron: tener antecedentes de familiares o amigos que se hayan automedicado con anterioridad, el acudir sólo a veces a un médico ante la presencia de una molestia y el entregar a veces la prescripción del médico al farmacéutico para adquirir el medicamento. (30)

IZQUIERDO, R. (2020), en Lima. En su estudio titulado “factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”, lima- 2020”. Realizaron un estudio cuyo **objetivo** fue determinar los factores relacionados con la automedicación en 217 internos de Medicina Humana. **Materiales y métodos:** En un estudio de tipo descriptivo, observacional de corte transversal. La encuesta se realizó a 187 estudiantes universitarios de la facultad de Medicina entre ellos estudiantes de internado de medicina humana, los cuales trabajaban en los hospitales del Ministerio de Salud, Clínica Internacional, hospitales del Seguro Social de Salud y Hospital Militar; todos pertenecientes al año 2020 de Lima Metropolitana. **Resultados:** Obteniendo una tasa de respuesta del 59% del sexo femenino. Los motivos para la automedicación fueron: el 57% provenían de colegio estatal, 14% perciben un ingreso familiar mensual menos de 1000 soles, 67% acuden al médico una o dos veces al año. Asimismo, el 58% se automedicaron sin prescripción médica y lo realizaron cada 3 meses. Las patologías más frecuentes fueron: la fiebre y el dolor con 22% y 19% respectivamente. Los fármacos más utilizados fueron los antimicrobianos 32% y los antiinflamatorios no esteroideos 27%. El centro de adquisición más frecuente fue la farmacia o botica privada (62%). De los encuestados el 39% practicó la automedicación propiamente dicha. El motivo más frecuente fue el no contar con tiempo suficiente para acudir al médico. Así mismo, el 82% de que se automedicaban recibían

información del profesional farmacéutico. Por otra parte, el 86% se informaban del fármaco consumido leyendo el inserto y el 84% eran conscientes de los riesgos y daños que ocasionaban a la salud, el consumir los fármacos sin la receta del médico. **Conclusión:** Se evidencio la práctica de la automedicación en los internos de medicina, teniendo como principal factor el no tener tiempo para acudir al médico y los fármacos de mayor consumo fueron: antimicrobianos y antiinflamatorios. (14)

FELIPE, D.; TICLLA, M. (2017), en Lima. En el estudio titulado "Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho, 2017". Cuyo **objetivo** fue determinar las características respecto a la automedicación de los alumnos de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho, 2017. **Materiales y métodos:** El estudio fue de tipo descriptiva, observacional prospectiva de corte transversal, en un cuestionario estructurado con 11 ítems, aplicada a 84 estudiantes en una universidad privada. **Resultados:** Siendo más frecuente en el sexo femenino 84.5%, el 64.3% tenían entre 18 a 25 años de edad y el 78.6% eran solteros. En relación al factor económico, el 59.5% fueron los que trabajaban y se automedican, el 31% contaban con un salario mensual aceptable y el 54.8% está registrados en un tipo de servicio de salud. Con respecto al factor social, el 57% acuden a la farmacia al presentar una patología, el 42.9% son sugeridos por el personal que atiende y el 83.3% lo adquieren en dicho lugar. El 56% recibió información de los fármacos por medios televisivos. **Conclusión:** registrando a la automedicación como el hábito más frecuente en la que se involucran a los factores demográficos, económicos y sociales. (15)

HIGA S. (2016) en Lima, en su investigación titulado "Los factores asociados a la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2015". La cual tuvo como **objetivo** determinar las causas asociados a la automedicación; la investigación se realizó en el servicio de medicina del hospital Nacional Dos de Mayo, en 36 técnico de enfermería. **Materiales y métodos:** El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal y aplicada. **Resultados:** Registrándose en este estudio dos factores muy importantes que predominaron en la automedicación. Los causales exógenos en un 88.89% (32) y endógenos 47.22% (29). Los causales exógenos fueron: la venta libre del medicamento

80.56% (29) y el medio de publicidad 38.89% (14). Así mismo, tenemos al factor endógeno, el tiempo que representa el 88.89% (32). **Conclusión:** Se registró que el personal de enfermería técnico presenta causales exógenas (venta libre) y endógenos (tiempo) asociados con la automedicación. (16)

Antecedentes a nivel local

HUAMAN, C.; PÉREZ, M. (2013), Ayacucho. Realizaron un estudio cuyo título fue “Factores relacionados con la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de san Cristóbal de Huamanga Ayacucho 2013”. La cual tuvo como objetivo de estudio determinar los factores relacionados con la prevalencia de la automedicación, en 310 estudiantes de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. **Materiales y métodos:** En un estudio de tipo descriptivo, retro-prospectivo, correlacional y transversal, usando un cuestionario estructurado y test de conocimiento. **Resultados:** Obteniendo una tasa de respuesta del 96.1% de estudiantes de las 27 escuelas profesionales que se automedican; así mismo, se evidencio entre las casusas principales para la automedicación a los síntomas que fueron leves, no necesitar de la atención del profesional médico, la escasez del tiempo, la falta economía; así mismo las patologías más frecuentes que conllevaron a esta práctica irresponsable fueron: Las afecciones respiratorios, enfermedades del estómago y dolores menstruales. Los fármacos frecuentes fueron los AINES, antibióticos, antiácidos y anticonceptivos. **Conclusión:** Según a los resultados obtenidos se registró una alarmante prevalencia de automedicación en los estudiantes de las 27 escuelas de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. (31)

1.2. BASE TEÓRICA

2.2.1. Prevalencia

Según el Ministerio de Salud (MINSA); la prevalencia es la cantidad de casos, antiguos y nuevos, existentes en determinado momento. Indica que proporción de la población ha padecido de un daño en referencia a un determinado momento. Tiene de utilidad conocer cuan difundido esta el problema. (32)

Así mismo, Manuel Fuentes, Náyade del Prado. Definen a la prevalencia como la proporción de un grupo de individuos que tienen un proceso clínico o resultado en un

momento de tiempo determinado. La prevalencia es determinada a través del muestreo representativo de una población definida en un determinado momento que contiene individuos sin y con el problema durante el estudio. Representando las medidas de frecuencias de la enfermedad que se calcula en los estudios transversales o de prevalencia. Expresando las probabilidades de que un individuo en una población tenga el fenómeno de interés en el tiempo. (33)

2.2.2. Automedicación

Según Abel Hernández Chávez define que la automedicación se considera como un autocuidado desarrollado por las personas desde que empiezan a utilizar fármacos para la atención de su salud. Anteriormente esta se desarrollaba por medio del cuidado personal, con utilidad de hierbas u otra aplicación terapéutica con la finalidad de curar ciertas patologías o aliviar síntomas. Este desarrollo de conocimientos por experiencia fue compartiéndose verbalmente generacionalmente. Generalmente la automedicación se conoce como la ingesta de cualquier tipo de fármaco, siendo irrelevante su origen (herbolario, sintético u homeopático), pero la acción de la automedicación incluye todo lo que cause la prescripción hecha por un médico, en otras palabras, la utilidad de fármacos del hogar u otro lugar, interrupción o prolongación de un tratamiento o la disminución o incremento de una dosis. Desde esa perspectiva la automedicación es una problemática social que se lleva practicando por un gran porcentaje de la población diariamente a nivel global, incluso con ayuda de un profesional de la salud. (17)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación es un componente del autocuidado, el cual es definido como “el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud”. Siendo también “el cuidado que los individuos hacen de su propia salud y bienestar, incluyendo el que hacen a los miembros de su familia ya otros fuera de este ámbito”. Se considera la primera etapa o nivel de la atención en salud y se estima que resuelve cerca de 80-90% de los problemas de salud. (17)

Por otra parte, Gagliela Kegrar menciona como: “el uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas, y al autocuidado como el conjunto de actividades realizadas por el paciente sin la asistencia de profesionales de la salud”. (18)

2.2.3. Medicamento

Sustancia que al ser aplicadas o introducidas al cuerpo genera un efecto curativo, con la frecuencia y dosis adecuada, que son calculadas según las variables individuales tales como el peso, la edad, etc. (34)

2.2.4. Efectos de la automedicación

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define el efecto como cualquier respuesta nociva y no intencionada, a un medicamento, que ocurre en el ser humano a las dosis utilizadas para profilaxis, terapéutica, diagnóstico o modificación de una función fisiológica. (19)

según Andrés Pérez define al efecto como “venenos de bajas dosis y si los consumimos abusivamente, aumenta el riesgo de intoxicación y eventualmente de muerte”. (20)

A.- Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM), se desarrollan en un número significativo de pacientes (hasta un 30%), que afortunadamente terminan siendo de carácter transitorio y leve en la mayoría de los casos. El término “Problema Relacionado con la Medicación (PRM)”, es más amplio incluyendo, los efectos adversos, debidos a errores de medicación como aquellos efectos no deseados, ocasionados por una incorrecta selección del medicamento, de su dosis, de la técnica de administración o del cumplimiento terapéutico. (19)

Algunos de estos efectos del uso inadecuado de estos medicamentos son: Reacciones alérgicas, complicaciones cardiovasculares, infecciones crónicas, intoxicación, somnolencia, convulsiones, irritabilidad, insomnio, dependencia química. (34)

Así mismo producto de esta automedicación inadecuada tenemos:

- Consecuencias económicas como: El incremento del costo de salud, por el incremento atenciones médicas, mayor tiempo en hospitalización, enfermedad o fallecimiento de seres humanos en edad productiva (pérdida por días no laborados), pérdida en el recurso de medicamentos, por incumplir con el tratamiento.
- Consecuencias sociales como: Preocupación por fallecimiento o enfermedades. insatisfacciones por las atenciones de salud recibidas, paupérrima calidad de vida (trabajo, recreación, convivencia, auto valencia).
- Consecuencias médicas como: el riesgo de mortalidad y el aumento de morbilidad por efectos adversos de los medicamentos innecesarios, empleo de

dosis excesivas o insuficientes, uso del medicamento por tiempo superior o inferior al indicado, inadecuado uso del medicamento, abuso o adicción a los medicamentos.

Por otro lado, tenemos a los principales riesgos de una automedicación entre ellos tenemos:

- Retraso de un diagnóstico: Cuando se presenta alguna dolencia y se comienza a utilizar medicamentos y se espera mucho el efecto, se generará un retraso en el diagnóstico que resultará inoportuno.
- Diagnóstico incorrecto: Un tratamiento de automedicación sin un diagnóstico previo, puede tener un impacto en que los síntomas y signos cambien, quedando la enfermedad oculta, desorientando a un profesional de la salud experimentado, pudiendo emitir un diagnóstico incorrecto o equivocado. (34)

B.- Interacciones entre fármacos: Es uno de los otros aspectos a tener en consideración a la hora de analizar el riesgo que desarrollara la Automedicación. Interacciones medicamentosas son “aquellas respuestas farmacológicas que no pueden ser explicadas por la acción de un solo fármaco, sino que son debidas a los efectos de dos o más sustancias actuando de manera simultánea sobre el organismo”. Su frecuencia y gravedad determinara su importancia clínica de las interacciones. (19)

Las interacciones son problemas de gran trascendencia que va en aumento debido a que cada vez hay más frecuencia de la polimedición, ya sea porque se padezca más de una patología (co-morbilidad), o porque una misma enfermedad precise varios tratamientos para sus síntomas, específicamente para el grupo de enfermos crónicos y para la población de un rango etario avanzado, grupo de pacientes cada vez más frecuente debido al progresivo aumento de una mayor esperanza de vida y del envejecimiento poblacional. (19) Las probabilidades de que un paciente sufra interacciones incrementa de forma exponencial con el número de fármacos: pacientes que toman 2-5 fármacos un 20% y pacientes con más de 6 fármacos un 80%. (19)

C.- Fármacos más utilizados en la automedicación: En la práctica de la Automedicación los fármacos más frecuentes son:

- **Analgésicos.** Destacando el uso del ácido acetil salicílico y paracetamol,

seguidos cada vez más de cerca por fármacos incluidos dentro del grupo de AINES, entre los que destacan el diclofenaco y elibuprofeno, debido a que su utilidad es para todo tipo de dolor. Lo que genera una mayor frecuencia de uso lo que se ve reflejado en los estudios de consumo donde indican una significativa cifra de envases dispensados a cargo de la Seguridad Social se ven duplicados al tener en cuenta lo consumido en Automedicación. Si bien este tipo de fármacos no son completamente inocuos y pueden generar reacciones adversas de gravedad como nefritis intersticial, hemorragia digestiva alta, y cefaleas diarias crónicas debidas al abuso de analgésicos. (19)

- **Antibióticos.** Este grupo de medicamentos generó una auténtica revolución en el siglo XX para la Medicina, debido a que permitieron afrontar diversas enfermedades infecciosas que eran las causales de una gran morbilidad y mortalidad, esto generó una gran expectativa social sobre sus efectos curativos provocando una alta utilidad en la automedicación. En España se identificó que alcanza el 25% de envases consumidos anuales. Lo que también ha resultado en un elevado incumplimiento de posología y duración de los tratamientos y además, en la mayoría de veces se ha identificado un abandono del tratamiento tras percibir una mejora en los signos y síntomas de la enfermedad. Todo esto se ha visto reflejado en que España sea un país con mayores tasas de resistencias bacterianas, sobre todo, en patógenos de origen comunitario. También se considera el aumento en el consumo de antifúngicos, especialmente, los de uso tópico. En consecuencia, el uso racional de los antibióticos constituye un importante reto sanitario y social con el objetivo de armonizar la buena práctica clínica con la disminución del impacto de las resistencias bacterianas y, que, dada la situación planteada en nuestro país, pasapor una buena Política Sanitaria y Educativa respecto de su uso. (19)
- **Antigripales.** Son un grupo de fármacos que enfrentan la sintomatología, pero no los causales de la gripe. Tanto el resfriado como la gripe se originan de vírico. Un solo comprimido antigripal contiene sustancias con acción descongestiva, analgésica, antihistamínica, y antitusiva. Desarrollando como efectos secundarios desde una simple sequedad de boca o somnolencia hasta aumento de la frecuencia cardiaca o una importante elevación de la presión arterial. La ingesta

de antigripales constituye actualmente una de las causas principales de la automedicación, ya que no se necesita de una prescripción médica de un profesional para poder adquirirlos, dado que su venta es libre en cualquier comercio. Aunque parezca una medicación inofensiva, su utilidad debe ser con cautela con la orientación de un médico para evitar complicaciones, ya que en algunos casos mayores que los síntomas pueden causar un simple resfrió o gripe. (21)

- **Otros medicamentos.** Aunque los antibióticos y los analgésicos son principalmente los grupos de mayor utilidad en fármacos en la automedicación, esta se extiende a otro grupo de fármacos más diversos, ya sea por experiencia previa de consumo de los mismos, o por recomendación de alguien ajeno al sistema sanitario, etc. Siendo los que se encuentran en estos medicamentos como antiácidos, antihistamínicos, etc. E inclusive han sido utilizados en la automedicación, fármacos destinados a dolencias más crónicas y complejos tratamientos como por ejemplo antihipertensivos, antidepresivos, hipocolesterolemiantes y ansiolíticos con el riesgo que supone su consumo. La mayoría de estos forman parte de la denominada Farmacopea del Bienestar. Conocidos como, fármacos que se utilizarían de forma habitual en la vida cotidiana para mejorar diversos aspectos subjetivos y/o sensaciones menores en la esfera psicosomática, sin evaluar de manera prudente los riesgos y los beneficios. (19)

2.2.5. Factores de la automedicación

Según la Real Academia española (RAE): Un factor es un elemento o situación que contribuye a un resultado.

Los personales de enfermería tienen una gran variedad de condiciones que fomentan el hábito de automedicarse.

Según información proporcionada por el Ministerio de Salud del Perú, se ha confirmado la existencia de varios factores que influyen en la automedicación, entre ellos: atención médica limitada, niveles educativos decrecientes, acceso deficiente a la información, venta gratuita de medicamentos, cultura humana irresponsable. Leer en Internet lleva a jóvenes y adultos a consumir drogas sin consultar primero a un médico. Esto es alarmante dada la falta de políticas de salud pública dirigidas a controlar y erradicar esta práctica. (22)

Son muchos los factores causales que influyen en este tipo de conducta, pero entre

los más importantes que se pueden considerar en esta presente investigación son: el factor demográfico, social y económico.

a) **Factor demográfico.**

Esta concepción dinámica de la demografía apunta al conocimiento de la estructura de una población mediante la clasificación de sus habitantes según variables de persona. Para la Organización de Naciones Unidas es de la mayor importancia incluir entre estas variables las siguientes: sexo, edad, estado civil, lugar de nacimiento, nacionalidad, lengua hablada, nivel de instrucción, características económicas y datos sobre la fecundidad de la mujer (15).

Entre el factor demográfico podemos encontrar las siguientes características.

- **Edad:** Está referida al tiempo de existencia de alguna persona o de cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad. (15)

Según Pérez J., Gardey A. refiere que la edad nos permite segmentar las diferentes etapas de la vida. (35)

- **Sexo:** El género, es la variable biológica y genética que distingue a los seres humanos: mujer o varón. La diferencia entre ambos es fácilmente reconocible y se encuentra en los genitales y el aparato reproductor. (15)

Según UNICEF Canadá, menciona que el género: son los caracteres fisionómicos del ser humano que distinguen entre el sexo masculino y femenino.

- **Estado civil:** Es la situación personal en que se encuentra o no, una persona física en relación con otra, con la que se crean lazos jurídicamente reconocidos sin que sea su pariente. (15)

Así mismo, Mazza, G. explica sobre el estado civil como el estado del individuo o la persona, es decir, la situación legal que figura una persona en el registro civil que puede ser soltera o casada.

- **Procedencia:** Según la ley general de salud refiere que la procedencia es el punto o lugar origen de una persona, es decir, el lugar de nacimiento o lugar de inicio de partida. (35)

b) **Factor social.**

El factor social hace referencia a los diferentes aspectos relacionados a la realidad de la población universitaria. El ser humano, por ende, es un individuo que necesita

desarrollarse en sociedad, reflejando el grado de dependencia a partir de la interacción con otros sujetos. Tal actitud es esencial e incluso imprescindible para desarrollar los aspectos de comunicación e interacción, que son muy favorables para el desarrollo personal.

También se denomina así a las variables que involucran la interacción de la persona con sus semejantes y entorno, dentro de algunos de éstos factores encontramos la ocupación, el recibir información al adquirir medicamento, presentar algún familiar que se automedique, tener familiares que recomiendan la automedicación y creer que la publicidad influya en la automedicación, éstas variables son importantes en el estudio de la automedicación puesto que el entorno es un factor importante en las conductas o comportamientos de los individuos, por lo tanto es importante investigar y demostrar si existe asociación con estas variables. (30)

Los factores sociales son todos los elementos y circunstancias que influyen en el entorno en que está inmersa la persona, para producir un efecto o consecuencia. (15)

➤ **Lugares a los que acude una persona en primera instancia cuando presenta la enfermedad:** Borjas A., Alvarez M. Define como los lugares o sitios (farmacias, boticas, establecimientos de salud, tiendas, bodegas, etc.) donde se expenden los medicamentos a libre demanda y son los lugares que ante una primera instancia de un síntoma de una determinada enfermedad acuden con la finalidad de aliviar o sanar los malestares que uno mismo reconoce.

➤ **Centros de acceso para la adquisición de medicamentos:** Son los centros, lugares o establecimientos en los cuales se realiza la venta libre de productos médicos especializados, los cuales pueden ser distribuidos al público en general mediante la presencia de una receta médica o sin ella.

La receta médica: es un documento normalizado en la cual los profesionales médicos realizan las prescripciones médicas, también se encuentran las instrucciones, en las cuales mencionan un conjunto de medicamentos, permiten eliminar o reducir el efecto de una enfermedad, estos sólo pueden ser entregados con la autorización del doctor especializado en alguna rama específica.

➤ **Sujeto que sugiere el consumo:** Son aquellos individuos que recomiendan la práctica de la automedicación, entre ellos tenemos a los familiares, amigos,

vecinos, compañeros, médicos, enfermeros, farmacéuticos, etc. sin tener en cuenta los efectos adversos de cada medicamento, en algunos casos tienen conocimientos sobre los efectos adversos, pero igual lo practican, en vista de que consideran que es mejor que acudir y gastar dinero en un médico.

- **Medios de comunicación:** Hoy en día los medios de comunicación juegan un papel o rol muy importante, en vista de que son la fuente de información que tienen mayor impacto en la población en general, por medio de las publicidades de los medicamentos, de allí los riesgos potenciales que representa para la salud de la población en general. La OMS generó los "Criterios éticos para la promoción de medicamentos", basándose en un marco teórico donde se establecían las recomendaciones sobre los anuncios que se dirigían al público, en el que se menciona que "deben contribuir a que la población pueda tomar decisiones racionales sobre la utilización de medicamentos que están legalmente disponibles sin receta". La difusión activa de las propagandas por los medios masivos de información, incrementan el hábito irresponsable de la automedicación y el excesivo uso de los fármacos. Así mismo, los medicamentos que cumplían la función de ser medicinales dejan de ser un bien social, importante para la salud pública, pasando a ser solo un bien de consumo. No solo las difusiones de los medios de información tienen que ver con la práctica de la automedicación, también influyen el entorno en el que se encuentra la persona que recomiendan un determinado medicamento porque ha sanado tan pronto y eficazmente. (23)

Estos medios masivos de comunicación pueden ser: el televisor, radio, internet, revistas, periódicos, etc.

c) **Factor económico:**

Comprenden los ingresos económicos y otras actividades realizadas para satisfacer las necesidades básicas. A pesar del crecimiento económico la mayoría de la población gana tan sólo el sueldo mínimo, esto asociado a la ausencia de recursos económicos hace que la población busque soluciones alternas o inapropiadas a sus problemas de salud. El poco ingreso económico no permite acceder a los servicios de salud, lo cual significa falta de prescripción por un profesional médico capacitado y que conlleva a la práctica de la automedicación. (30)

En relación a la práctica de la automedicación también influyen de alguna manera los factores económicos como: la dependencia económica, el desempleo, el bajo ingreso económico familiar, la afiliación a seguros de salud, que son impedimentos para el fácil acceso a los servicios de salud, en el que se evidencia la carencia de prescripciones por el profesional capacitado.

- **Dependencia económica:** Es aquella situación en la que el estudiante puede tener o no ingresos económicos propios o necesita que otro familiar afrontar o subsidie sus gastos.
- **Ingreso económico mensual:** Son los ingresos que tiene una familia mensualmente, estos ingresos pueden ser de una actividad económica (sueldo o salario), para gastar en bienes y servicios, cubriendo de esta manera las necesidades básicas de un hogar.
- **Tipo de seguro:** Según la Ley de Medicamentos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, afiliarse a un seguro de salud significa que éste protege a las personas y sus familias en caso de accidente o siniestro, ya sea que ocurra en una institución privada o pública.

Por otro lado, tenemos otros factores que se relacionan con la automedicación.

- d) **No contar con tiempo suficiente para acudir al profesional médico.** De hecho, este es uno de los problemas que más aqueja a la sociedad, independientemente de que tengan diferentes trabajos o no. No importa en qué profesión estén, siempre sufren del llamado "no hay tiempo". Todas las personas que administran su tiempo de manera inadecuada sufren de este "mal". Sin tiempo, los pacientes no pueden acudir al hospital para recibir tratamiento y, con mayor frecuencia, compran medicamentos desde su casa en la farmacia o farmacia más cercana. Sin acudir al consultorio médico, el paciente desconoce el diagnóstico establecido y los medicamentos que debe tomar. Hay muchas enfermedades cuyos síntomas son similares a otras enfermedades, y si no sabes identificar los síntomas, será difícil mejorar tu salud.
- e) **Desconfianza en los profesionales médicos.** Los avances en la ciencia y la tecnología, los médicos cada vez más mecanizan su trabajo, solo diagnostican y recetan tratamiento. Los médicos ya no ven a los pacientes como sujetos si no los ven como objetos. A pesar de la creciente competencia de los médicos, en algunas áreas de la práctica médica ha habido una desconfianza generalizada entre los

pacientes hacia los médicos. Lo descubierto muestra que la relación médico-paciente se está debilitando. Poco a poco, la parte curativa del tratamiento está siendo reemplazada por el tratamiento farmacológico, y el arte de escuchar al paciente está siendo reemplazado por procedimientos tecnológicos. Estos casos también demuestran que, gracias al avance de la medicina, muchas enfermedades pueden curarse independientemente de la relación médico-paciente, por lo que la relación médico-paciente no es un factor necesario. Por esta razón y muchas otras, como veremos, crece la insatisfacción de algunos pacientes con sus médicos porque sienten que los alienan. Estos medicamentos llegan al mercado luego de una extensa investigación para conocer sus indicaciones y contraindicaciones, las cuales solo los médicos conocen en detalle, por lo que son ellos los únicos que los preparan. El primer riesgo de esta práctica está relacionado con la dosificación, ya que el medicamento se formula en dosis diarias según el peso del paciente, pero las personas que se automedican no lo tienen en cuenta. Otro riesgo importante es que estos medicamentos tienen contraindicaciones, ya que, si bien se usan para tratar ciertas enfermedades, también pueden tener efectos negativos en los pacientes.

- f) **Desconocimiento.** El conocimiento es la suma de ideas abstractas sobre algún aspecto de la realidad. En este sentido, el conocimiento es un "mapa" conceptual que está separado del "territorio" o realidad. Todos los procesos de aprendizaje que el hombre experimenta en su vida no son más que agregar nuevos significados a las representaciones anteriores para que representen con mayor precisión cualquier región del universo. Acceso a la información médica Hoy en día la información puede ser accedida por cualquier persona que tenga una computadora, por lo que muchas personas buscan información en Internet para tratar enfermedades y automedicarse de acuerdo a los consejos que se dan en el sitio web. Además, al tomar cursos de medicina (como fisiopatología, farmacología, etc.), ya conocen los medicamentos prescritos para ciertas enfermedades. (23)
- g) **Cultural.** La falta de acceso y el acceso limitado a la información ha tenido el efecto de permitir que las compañías farmacéuticas difundan información sesgada que alienta a las personas a usar medicamentos que se consideran muy seguros, lo que a su vez contribuye a la falta de educación en salud pública. En este punto, cabe señalar que hoy en día medios como la radio y la televisión influyen mucho en su

decisión de consumir voluntariamente drogas, lo que promueve un alto nivel de automedicación en nuestro país. (21)

2.2.6. COVID-19 y la pandemia.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el COVID-19, es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto el nuevo virus como la enfermedad eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre del 2019. (36)

Los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, se sabe que varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus que se ha descubierto más recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID-19. (36)

la Organización Mundial de la Salud (OMS), declara desde marzo 2020 como una nueva pandemia mundial.

Con el paso del tiempo, este nuevo virus que por su rápida propagación causo en China una epidemia, seguidamente aumentaron los casos no solo en ese país, sino en todo el mundo elevando las tasas de contagio y por consiguiente la tasa de mortalidad. Hoy en día, se sabe que la causa del síndrome respiratorio agudo severo es el virus del SARS-CoV-2 porque este virus se une a la proteína receptora de angiotensina 2 o enzima convertidor, por lo se conoce científicamente como (SARS – CoV2), anteriormente conocido como 2019 – nCoV. (24)

La contagiosidad se asocia con la transmisión aérea directa de persona a persona, que es el principal modo de contagio del SARS-CoV-2, y también confirma que se produce por contacto, principalmente a través de gotitas respiratorias, que son características de las enfermedades respiratorias, el mecanismo es similar al de los diferentes virus respiratorios, tomando como ejemplo la influenza. La presencia del virus SARS-CoV-2 en superficies contaminadas, como en los hogares de las personas infectadas o en los centros de salud, es otro medio importante de contagio para las poblaciones en riesgo, ya que con frecuencia tocan estas superficies y transmiten el virus. En la cavidad oral, las membranas mucosas de los ojos o la nariz. Para determinar o cuantificar el alcance de la transmisión aérea, que básicamente está relacionado con la fisiopatología, utilizando partículas muy pequeñas que son gotitas que permanecen en el aire a lo largo del tiempo, la distancia que lamentablemente conduce a la propagación del SARSCoV. -2 Este tema fue discutido

originalmente por investigadores de enfermedades infecciosas. (24)

1.3. VARIABLES

1.- Prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH,2022.

2.- Factores demográficos (edad, sexo, estado civil y procedencia), sociales (lugar donde acude, accesibilidad, persona que sugiere el consumo y medios de comunicación) y económicos (dependencia económica, ingreso económico familiar y tipo de seguro).

1.4. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

- ✓ **Hi:** Existe relación entre la prevalencia de la automedicación con los factores: demográficos, sociales y económicos; en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de 100 a 500 de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; en tiempos de COVID-19, Ayacucho - 2022.
- ✓ **H0:** No existe relación entre la prevalencia de la automedicación con los factores: demográficos, sociales y económicos; en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de 100 a 500 de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; en tiempos de COVID-19, Ayacucho - 2022.

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.

Este trabajo de investigación fue de enfoque Cuantitativo, en vista de que sus variables de análisis fueron medidas cuantitativamente, mediante las tablas estadísticas, en vista de que las variables de estudio son medibles y cuantificables. (25)

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

La presente investigación fue aplicativo, en vista de que a partir de los resultados se busca la aplicación o utilización de los conocimientos que se adquieren para así mejorar la situación establecida. (16)

3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.

El trabajo de investigación fue de tipo Descriptivo – correlacional ya que el estudio tuvo como objetivo describir las características fundamentales de los conjuntos homogéneos de fenómenos, en la que nos brindó una información sistemática y comprobable con la de otras fuentes. Aparte de ello permite determinar la relación existente con las variables de análisis. (26)

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

El presente estudio fue de corte transversal y no experimental, debido a que la información recolectada para el presente estudio se realizó en un determinado momento, es decir haciendo un corte en el tiempo.

3.5. ÁREA O SEDE DE ESTUDIO.

El trabajo de investigación fue efectuado en la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, en la Escuela Profesional de Enfermería. Ubicado en la ciudad universitaria “módulos” a 800 m. al norte de la plaza mayor de Ayacucho (plaza de armas), provincia de Huamanga, departamento de Ayacucho, localizándose en la parte de la sierra sur central de los Andes Peruanos, a 2.746msnm de altitud, caracterizándose por su clima agradable, cálido – templado, así mismo tiene una temperatura promedio de 17.5°C.

3.6. POBLACIÓN O UNIVERSO.

En esta investigación la población o universo fue constituida por 445 estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho - 2022. Durante el semestre académico 2021 - II. En consecuencia, se tuvo los siguientes criterios de selección:

3.6.1. Criterio de inclusión:

- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de las series 100 a 500 que se matricularon durante el semestre académico 2021 - II de la UNSCH, Ayacucho.
- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que acepten participar voluntariamente en la presente investigación firmando el consentimiento informado.

3.6.2. Criterio de exclusión:

- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que no cuentan con la capacidad de responder el cuestionario y no acepten participar en la investigación.
- Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que no se matricularon durante el semestre académico 2021 - II.
- Estudiantes que no se encuentren al momento de realizar la encuesta.

3.7. MUESTRA.

El tamaño de la muestra que se tomó para el presente estudio fueron 120 estudiantes universitarios que representan el 27 % de la población total de estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, el cual se seleccionó según los criterios de inclusión y exclusión esto se ha debido al problema de la pandemia del COVID – 19, así como también por motivos de que las clases se desarrollaban semipresenciales y que no se encontraban la totalidad de los estudiantes.

3.7.1. TIPO DE MUESTREO

El tipo de muestreo que se empleó en este presente estudio de investigación fue el no probabilística por conveniencia.

3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

En este presente estudio de investigación para la recolección de datos se utilizó como técnica a la encuesta.

Instrumento:

El instrumento empleado en el presente trabajo de investigación fue el cuestionario estructurado sobre la prevalencia de la automedicación relacionado con los factores, con sus respectivos ítems, elaborado por los investigadores, que consta de 26 preguntas, las cuales se dividen en dos partes, la primera que contiene los datos generales con 9 preguntas y la segunda que contiene los datos específicos con 17 preguntas. La entrevista fue realizada en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de manera presencial y virtual.

Validez:

La validez es el grado en el que el instrumento de medición mide lo que pretende medir. El instrumento fue validado a través del juicio de tres expertos, según las características de claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, metodología y pertinencia. Fueron un grupo de 3 jueces expertos en la materia, en la cual evaluaron la estructura y el contenido del instrumento. (ver anexo 5)

3.9. RECOLECCIÓN DE DATOS.

La recolección de datos se realizó según momentos:

- Primer momento: Se realizó la gestión para obtener una carta de presentación de la decanatura.
- Segundo momento: se presentó una solicitud a la directora de la Escuela Profesional de Enfermería.
- Tercer momento: se coordinó con los docentes de cada serie (100-500) para el permiso correspondiente y aplicar la encuesta.
- Cuarto momento: Se identificó a los estudiantes en las aulas de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga de la escuela profesional de Enfermería, para entablar una relación de empatía, confianza y sensibilizar, a fin de poder conseguir u obtener el consentimiento informado.
- Quinto momento: previo consentimiento informado se procedió a

aplicar el cuestionario de recolección de datos sobre los factores de la automedicación.

- Sexto momento: posteriormente se procedió a analizar y codificará los datos obtenidos.

3.10. PROCESAMIENTO DE DATOS.

- Primero: Los datos obtenidos fueron procesados y analizados de manera informática empleando el programa, el paquete estadístico SPS versión 25 y el programa Microsoft EXCEL.
- Segundo: Se tabularon y codificaron en una base de datos y con ella se elaboraron cuadros estadísticos, gráficos de barras y porcentuales de simple y dobles estradas.
- Tercero: Se realizó el análisis descriptivo de las variables de estudio pormedio de tablas de distribución de frecuencias, a fin de determinar la relación entre las variables: prevalencia de la automedicación con los factores demográficos, sociales y económicos; a través de la prueba estadístico de chi cuadrado (X²) y exacta de Fisher
- Cuarto: Para facilitar el análisis estadístico se redujo el número de categorías de algunos de los factores, específicamente aquellos que presentaron una muy baja frecuencia de casos. Las pruebas se trabajaron con un nivel de significancia del 5%.
- Quinto: Se procedió a la interpretación y análisis de los datos obtenidos, lo cual se realizó de acuerdo a la relación de cada variable y así poder brindar o presentar los resultados obtenidos en dicho proyecto.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

TABLA N° 01

PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SERIE 100 A 500 – UNSCH, EN TIEMPOS DE COVID-19 – AYACUCHO, 2022.

PREVALENCIA	N	%	TOTAL	
			N	%
Si	87	72,5	87	72,5
No	33	27,5	33	27,5
TOTAL	120	100	120	100
FRECUENCIA				
Siempre	4	3,3	4	3,3
A veces	87	72,5	87	72,5
Nunca	29	24,2	29	24,2
TOTAL	120	100	120	100
TIPO DE MEDICAMENTO				
Antiinflamatorio no esteroideo	27	22,5	27	22,5
Antigripal	66	55,0	66	55,0
Antibiótico	22	18,3	22	18,3
Antiespasmódico	0	0	0	0
Otro	5	4,2	5	4,2
TOTAL	120	100	120	100
SINTOMA				
Dolor de garganta	35	29,2	35	29,2
Fiebre	36	30,0	36	30,0
Dolor de cabeza	27	22,5	27	22,5
Diarrea	3	2,5	3	2,5
Infección urinaria	4	3,3	4	3,3
Dolor de estómago	11	9,2	11	9,2
Dificultad para respirar	0	0	0	0
Otro	4	3,3	4	3,3
TOTAL	120	100	120	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de la serie 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, AYACUCHO – 2022.

En la tabla 01, del 100% de estudiantes universitarios entrevistados, la prevalencia de automedicación fue de 72.5%; en cuanto a la frecuencia, el 72.5% se automedican a veces; en relación al tipo de medicamento, el 55.0% se automedican con antigripales y 22.5% se automedican con antiinflamatorios; con respecto a las patologías más frecuentes que conllevaron a la automedicación fueron: la fiebre 30.0%, dolor de garganta 29.2%, dolor de cabeza 22.5% y dolor de estómago 9.2%.

TABLA N° 02

FACTORES DEMOGRÁFICOS RELACIONADOS A LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SERIE 100 A 500 - UNSCH, EN TIEMPOS DE COVID-19 – AYACUCHO, 2022.

FACTORES DEMOGRÁFICOS	PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN					
	Si		No		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Edad						
16-20 años	20	16,7	12	10	32	26,7
21-25 años	66	55	19	15,8	85	70,8
26-30 años	1	0,8	2	1,7	3	2,5
TOTAL	87	72,5	33	27,5	120	100
Sexo						
Masculino	20	16,7	9	7,5	29	24,2
Femenino	67	55,8	24	20	91	75,8
TOTAL	87	72,5	33	27,5	120	100
Estado civil						
Soltero	84	70	33	27,5	117	97,5
Conviviente	3	2,5	0	0	3	2,5
Casado	0	0	0	0	0	0
TOTAL	87	72,5	33	27,5	120	100
Procedencia						
Costa	4	3,3	0	0	4	3,3
Sierra	77	64,2	31	25,8	108	70
Selva	6	5	2	1,7	8	2,2
TOTAL	87	72,5	33	27,5	120	100

*Prueba chi cuadrado y exacta de Fisher

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de la serie 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, AYACUCHO – 2022.

Edad: $p=0,066$; Sexo: $p=0,640$; Estado civil: $p=0,377$; Procedencia: $p=0,665$

En la tabla 02, se puede apreciar que del 100% de los estudiantes encuestados el 72.5% se automedican, de ellos el 55% están entre los 21 a 25 años; así mismos, el 16.7% se encuentran entre los 16 a 20 años y tan solo el 0.8% se encuentran entre los 26 a 30 años. Sin embargo, el 27.5% de estudiantes encuestados que no se automedican, entre ellos el 15.8% se encuentran entre los 21 a 25 años, 10% entre los 16 a 20 años y el 1.75% entre los 26 a 30 años.

Con relación al género de los estudiantes que se automedican, el 55.8% son de sexo femenino y el 16.7% son masculinos; los estudiantes que no se automedican en un 20% son femeninos y el 7.5% son masculinos. En cuanto al estado civil de los estudiantes que se automedican el 70% son solteros y tan solo el 2.5% son convivientes, en cuanto a los que no se automedican el 27.5% son solteros. Por ultimo tenemos al lugar de procedencia de los estudiantes que se automedican que el 77% son de la sierra, el 6% de la selva y tan solo el 4% son de la costa; en relación a los estudiantes que no se automedican el 17.5% son de la sierra y solo el 1.7% son de la selva. Según la prueba de Chi cuadrado y la exacta de Fisher no existe relación significativa entre el factor demográfico (edad, sexo, estado civil y procedencia) con la prevalencia de la automedicación ($p > 0.05$).

TABLA N° 03

FACTORES SOCIALES RELACIONADOS A LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SERIE 100 A 500 - UNSCH, EN TIEMPOS DE COVID – 19 – AYACUCHO, 2022.

FACTORES SOCIALES	PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN					
	Si		No		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Lugar donde acude						
Farmacia o botica	50	41,7	7	5,8	57	47,5
Establecimiento de salud	32	26,7	18	20,2	50	41,7
Otro	5	4,2	8	6,7	13	10,9
TOTAL	87	72,5	33	27,5	120	100
Accesibilidad						
Botica	45	37,5	14	11,7	59	49,2
Farmacia	38	31,7	18	15	56	46,7
Otro	4	3,3	1	0,8	5	4,2
TOTAL	87	72,5	33	27,5	120	100
Persona que sugiere el consumo						
Médico	22	18,3	10	8,3	32	26,6
Familiar, amigo, compañero	24	20	11	9,2	25	29,2
Profesional farmacéutico	36	30	11	9,2	37	39,2
Otro	5	4,2	1	0,8	6	5
TOTAL	87	72,5	33	27,5	120	100
Medio de comunicación						
Televisión	16	13,3	9	7,5	25	20,8
Internet	52	43,3	15	12,5	67	55,8
Otro	19	15,9	9	7,5	28	23,4
TOTAL	87	72,5	33	27,5	120	100

*Prueba chi cuadrado y exacta de Fisher

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de la serie 100 a 500 de la Escuela Profesional de

Lugar donde acuden: $p < 0,001$, accesibilidad: $p = 0,633$, persona que sugiere el consumo: $p = 0,769$,
medio de comunicación: $p = 0,352$

En la tabla 03, se puede apreciar que del 100% de los estudiantes universitarios encuestados el 72,5% se automedican, de ellos el 41,7% acudieron a las farmacias o boticas, del mismo modo, el 26,7% acudieron a un establecimiento de salud y solo el 4,2% prefiere acudir a otro. Pero, el 27,5% de estudiantes encuestados que no se automedican, entre ellos el 20,2% prefiere acudir a un establecimiento de salud, 5,8% a una farmacia o botica y el 6,7% a otro. Con relación a la accesibilidad de los estudiantes que se automedican, el 37,5% accede a la farmacia, el 31,7% a las boticas y el 3,3% a otro; los estudiantes que no se automedican el 15% accede a la botica, el 11,7% a la farmacia y el 0,8% a otros. En cuanto a persona que sugiere el consumo de medicamentos el 30% son sugeridos por un profesional farmacéutico, el 20% por un familiar, amigo o compañero; el 18,3% por un médico y el 4,2% por otro; los estudiantes que no se automedican el 9,2% son sugeridos por un profesional farmacéutico, 9,2% por un familiar, amigo o compañero; 8,3% por un médico y tan solo 0,8% por otro. Por ultimo tenemos al medio de comunicación de los estudiantes que se automedican el 43,3% lo hace por internet, el 13,3% por televisión y tan solo el 15,9% por otro medio; en cuanto a los que no se automedican el 12,5% lo hace por internet, el 7,5% por televisor y solo el 7,5% por otro medio. Al relacionar la prevalencia de la automedicación con los cuatro factores sociales, se encontró relación con el lugar donde acuden los estudiantes de Enfermería para comprar los medicamentos o fármacos ($P < 0.001$), es decir, los que se automedican acuden con mayor frecuencia a comprar los medicamentos o fármacos a las farmacias o boticas.

TABLA N° 04

FACTORES ECONÓMICOS RELACIONADOS A LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SERIE 100 A 500 - UNSCH, EN TIEMPOS DE COVID-19 – AYACUCHO, 2022.

FACTORES ECONÓMICOS	PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN					
	Si		No		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Dependencia económica						
Depende de los padres	67	55,8	27	22,5	94	78,3
Independiente	17	14,2	5	4,2	23	28,4
Otro	3	2,5	1	0,8	4	3,3
TOTAL	87	72,5	33	27,5	120	100
Ingreso económico						
Menos de 1025 soles	40	33,3	12	10	52	43,3
1025 o más soles	47	39,2	21	17,5	68	56,7
TOTAL	87	72,5	33	27,5	120	100
Tipo de seguro						
SIS	78	65	32	26,7	110	91,7
Otro	9	7,5	1	0,8	10	8,3
TOTAL	87	72,5	33	27,5	120	100

*Prueba chi cuadrado y exacta de Fisher

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de la serie 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, AYACUCHO – 2022.

Dependencia económica: $p=0,911$, ingreso económico: $p=0,343$, tipo de seguro: $0,281$

En la tabla 04, se puede apreciar que del 100% de los estudiantes universitarios encuestados, el 72,5% se automedican, de ellos el 55,8% dependen económicamente de los padres, del mismo modo, el 14,2% son independientes

y solo el 2,5% depende de otro. Pero, el 27,5% de estudiantes encuestados que no se automedican, entre ellos el 22,5% dependen económicamente de los padres, 4,2% son independientes y el 0,8% de otro. Con relación a la accesibilidad de los estudiantes que se automedican, el 37,5% accede a la farmacia, el 31,7% a las boticas y el 3,3% a otros; los estudiantes que no se automedican el 15% accede a la botica, el 11,7% a la farmacia y el 0,8% a otros. En cuanto al ingreso económico el 39,2% tiene un ingreso económico de 920 o más soles, el 33,3% mes de 920 soles. Por ultimo tenemos el tipo de seguro de los estudiantes que se automedican el 65% tiene SIS y el 7,5% otro seguro; en cuanto a los que no se automedican el 26,7% tiene SIS y solo el 0,8% otro seguro. Al relacionar la prevalencia de la automedicación con los factores económicos o con cada uno de las variables del factor económico por medio de la prueba de chi cuadrado y exacta de Fisher, no se encontró relación.

CAPÍTULO V

DISCUSIONES

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación se define como la elección personal y el uso de medicamentos para tratar una enfermedad o afección auto identificada. La automedicación es parte del autocuidado y se considera un recurso clave de salud pública en el sistema de salud. (1)

La automedicación se ha convertido en un grave problema de salud pública para los estudiantes de ciencias de la salud, así como también para la población en general a nivel mundial, en vista de que se registraron grandes porcentajes de automedicación, debido a diversos factores ya sean tanto demográficos, sociales y económicos. Este problema se evidencia más en los estudiantes que están cursando los últimos años de estudios universitarios, ya que tienen más conocimiento sobre los fármacos, pero sin tomar en cuenta las reacciones que tienen en la salud de cada persona. En estos últimos años debido al problema atravesado por el COVID - 19, se han registrado el incremento de los casos de automedicación.

Los resultados de la presente investigación evidencian la prevalencia de la automedicación en un 72.5% como nos muestra en la tabla N° 01 y que los factores influyen de alguna manera en la práctica de la automedicación.

En la tabla N°01, se aprecia las características de la automedicación como la prevalencia, frecuencia, tipo de medicamento y los síntomas en los estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la UNSCH y de acuerdo a los resultados registrados, se puede comparar con los resultados obtenidos de las investigaciones de los siguientes autores como, por ejemplo, de.

ABDI, en su estudio titulado: “prevalencia de la práctica de la automedicación entre los estudiantes de ciencias de la salud”, Irán, 2021. Identifico que los medicamentos más utilizados fueron la pastilla para el resfriado. (4)

IZQUIERDO, 2020, en su estudio titulado: “factores relacionados con la

automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”, lima- 2020”. Registro a los síntomas causales como la fiebre y el dolor, con 22% y 19% respectivamente. (14)

ALTAMIRANO, V.; RODRIGUEZ, A.; HAUYON, K. (2020). En su estudio titulado: “factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios en Chillan – Chile el 2020”. Obtuvieron como resultados que los síntomas más frecuentes que fueron causa de la automedicación fueron: dolor de cabeza, gripe e inflamaciones, las cuales fueron tratadas preferentemente por el grupo de fármacos antiinflamatorios no esteroideos. (14)

De acuerdo a los resultados encontrados en este presente estudio se puede deducir que existe una semejanza con los estudios realizados por **ABDI, IZQUIERDO y ALTAMIRANO;** en la que se registran a los antiinflamatorios como los fármacos más consumidos y aparte de ello identificaron al dolor de cabeza como el síntoma más frecuente en la automedicación, así como se tuvo como resultado en la investigación realizada en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería.

Por lo tanto, podemos inferir como el origen de la automedicación en los estudiantes universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, se origina tempranamente debido a los signos y síntomas que se presentan de manera insignificadamente, así como también el libre expendio de los medicamentos, la frecuencia con la que se automedican, por otra parte, se debe a la escasa información que tienen sobre los medicamentos adquiridos. Estas actitudes conllevan a adquirir comportamientos irresponsables, los cuales se convierten en los factores condicionantes para la automedicación, esta práctica irresponsable pone en riesgo la salud del estudiante, ya que con esta práctica se estaría haciendo resistencia a los medicamentos, enmascarando una enfermedad, dando un diagnóstico equivocado.

Así mismo, las autoridades pertinentes de la Escuela Profesional de Enfermería en relación con el personal de salud y los docentes de la escuela deberían de estar atentos y concientizar, por medio de capacitaciones, brindando mayor accesibilidad a los servicios de salud, con la finalidad de reducir el alto porcentaje de la automedicación que se viene dando a nivel mundial y que se convirtió en

un grave problema de salud pública, aún más con la pandemia incrementaron más los casos de automedicación.

En la tabla N°02, se puede apreciar la relación entre el factor demográfico con la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500, en tiempos de COVID – 19; la cual se analizó mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado y la prueba exacta de Fisher, demostrando de esta manera que no existe una relación significativa entre la prevalencia de la automedicación con los factores demográficos, aceptando de esta manera la hipótesis nula (Ho) y rechazando la hipótesis alterna (Hi).

Así mismo, **ALSHAMMARI, F.; A.** en su trabajo de investigación titulado “Prácticas de automedicación de estudiantes universitarios y papel de los farmacéuticos: una encuesta transversal en Hail, Arabia Saudita. Registro la existencia de una relación significativa entre la prevalencia de la automedicación con el factor demográfico, obteniendo como la prevalencia global de automedicación del 98.2%. (5)

Al respecto **ABDI, A.; A.** En su estudio “prevalencia de la práctica de la automedicación entre los estudiantes de ciencias de la salud en Kermanshah, Irán. Concluye o registro que no existe relación significativa entre la prevalencia de la automedicación con el factor demográfico, Obteniendo una tasa de respuesta del 89,6% de prevalencia de automedicación. (4)

Por lo tanto, estos resultados hallados demuestran que los factores demográficos, son variables que no siempre se asocian con la prevalencia de la automedicación, es decir, sin importar la edad, el sexo, estado civil y procedencia que tengan los estudiantes, siempre ocurrirá la automedicación si uno decide tomar esta actitud.

En la tabla N°03, se aprecia la relación entre la prevalencia de la automedicación con el factor social en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500, en la que se pudo reflejar o demostrar estadísticamente mediante la prueba de Chi cuadrada que existe relación significativa entre la prevalencia de la automedicación con el factor social (lugar donde acuden), por lo tanto, en esta situación se estaría aceptando la hipótesis alterna (Hi) y se

rechaza la hipótesis nula (H_0), en vista de que en relación con el factor social se encontró o existe relación significativa con el lugar donde acuden $p < 0.001$.

Estos resultados son similares a los resultados encontrados por **ABDI, A.; A.** En su estudio “prevalencia de la práctica de la automedicación entre los estudiantes de ciencias de la salud en Kermanshah, Irán. Concluye que el factor social tiene una relación significativa con la prevalencia de automedicación, teniendo como resultado una tasa de respuesta del 89,6% de prevalencia de automedicación.

por lo tanto, observándose en este estudio una relación entre ambos factores.

Así mismo, **ALTAMIRANO, V.; RODRIGUEZ, A.** En su estudio “factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios en Chillan – Chile el 2020”. Concluye que el factor social tiene una relación significativa con la automedicación, obteniendo como una prevalencia de automedicación del 81,2 % en los estudiantes universitarios.

De esta manera, podemos demostrar que, mediante los resultados semejantes obtenidos de los resultados de otros estudios, se reafirma que el factor social influye de alguna manera en la práctica de la automedicación, es decir que están relacionados constantemente con los estudiantes, o sea que el factor social influye directamente en la actitud del estudiante ante la presencia de un determinado problema de salud.

En la tabla N°04, se registra el factor económico relacionado con la prevalencia de la automedicación en los estudiantes universitarios de enfermería en tiempos de COVID – 19; la cual fue analizada mediante la prueba estadística de Chi cuadrado y la prueba exacta de Fisher, evidenciando de este modo que no existe una relación significativa entre el factor económico con la prevalencia de la automedicación, de acuerdo a los resultados hallados en este caso, aceptamos la hipótesis nula (H_0) y rechazamos la hipótesis alterna (H_1).

Por lo tanto, de acuerdo al análisis realizado con otras investigaciones sobre la prevalencia de la automedicación se puede apreciar, que es muy común y alto la práctica de la automedicación a nivel mundial, Nacional y Regional; en consecuencia, a los resultados es muy importante y necesario crear conciencia en todos los estudiantes universitarios, en vista de que esta actitud conlleva a riesgos muy altos y graves en cuanto a la salud del estudiante universitario y de su entorno. Con respecto a esta prevalencia de la automedicación en los

estudiantes universitarios, las autoridades tanto de la UNSCH y de la región sanitaria de Ayacucho deberían de preocuparse y poner más interés en los servicios de salud, con la finalidad de que tengan la capacidad de brinden una atención integral, oportuna y de calidad, para así poder solucionar los problemas de la automedicación, en visto de que se convirtió en un problema de salud pública en todo el mundo.

CONCLUSIONES

- ✓ En los estudiantes de enfermería de la serie 100 a 500, la prevalencia de la automedicación fue de 72.5%, la frecuencia con la que se automedicaban los estudiantes fue a veces con 72.5%, el fármaco más usado fueron los antigripales 55.0% y con relación a los síntomas o patologías más frecuentes fueron la fiebre 30.0% y el dolor de garganta 29.2%.
- ✓ En relación al factor demográfico, se aprecia que el 55% tienen entre 21 a 25 años y son los que más incurren en la práctica de la automedicación. El consumo de fármacos es superior en el sexo femenino 55,8%, los solteros incurren más en la automedicación 70% y los que más se automedican fueron de la sierra 64,2%. En relación a la prevalencia de la automedicación con el factor demográfico se evidencio que no existe relación significativa.
- ✓ Los resultados en cuanto a los factores sociales en los estudiantes de enfermería la serie 100 a 500 de la UNSCH, determinaron como el lugar más concurrido a las farmacias o boticas 41,7%, del mismo modo para poder acceder a los fármacos fueron las boticas 37,5%, el 30% se automedicaron por recomendación de un farmacéutico, el internet fue el medio por el cual obtuvieron información para la automedicación en un 43,3%.
- ✓ Con respecto al factores económicos en los estudiantes, el 55,8% depende económicamente de sus padres; el 39,2% tienen un nivel de ingreso familiar de 920 a más y en relación al tipo de seguro el 65% cuentan con el SIS.
- ✓ Entre el factor demográfico y económico con la prevalencia de la automedicación se determinó que no existe relación significativa en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500 de la UNSCH. Por lo que acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_1).
- ✓ Existe relación significativa entre el factor social (lugar donde acude) con la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la serie 100 a

RECOMENDACIONES

- Realizar investigaciones o estudios semejantes a la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud o en las 28 Escuelas Profesionales, con el fin de obtener información, entablar comparaciones o diferencias entre las escuelas profesionales e intervenir.
- Implementar y fortalecer formulas estratégicas que nos permitan incentivar, concientizar sobre el manejo adecuado, y uso racionado de los medicamentos o fármacos, en vista de que son muy perjudiciales, dañinos y tienen efectos muy graves en la salud de las personas.
- Se deberían de implementar en la Escuela Profesional de Enfermería programas educativos para los estudiantes, sobre la automedicación, en la que se debe impartir conocimientos sobre los efectos, el peligro, las contraindicaciones, las complicaciones, los cuales deben ser impartidos por los docentes de la Escuela, con el fin de disminuir los índices de automedicación y los estudiantes tomen conciencia sobre los riesgos que implican la automedicación en la salud y también a la economía.
- La Escuela Profesional de Enfermería en convenio con otras instituciones como la DIRESA, deberían de proporcionar información adecuada a los estudiantes sobre los temas de automedicación mediante las capacitaciones o cursos que se deben dictar de manera periódica, cada cierto tiempo, siendo los más indicados los docentes que dictan las asignaturas de farmacología y enfermería básica.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Haidy Oviedo, Carolina Cortina, Javier A. Osorio, Sandra M. Romero. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena; EG [En línea]; 2020 [citado 18 mayo 2021]. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191/303061>
2. Juan Espinoza, Kevin Herrera; Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia COVID-19; RIC. [En línea].; 2020 [citado 8 abril 2021]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FCS_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf
3. Getahun Fetensa; Prevalencia y predictores de automedicación entre estudiantes universitarios en Etiopia; NCBI. [En línea].; 2021 [citado 16 diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8679998/>.
4. Alireza Abdi, Azam Faraji; Prevalencia de la práctica de automedicación entre estudiantes de ciencias de la salud en Kermanshah, Irak; NCBI. [En línea].; 2018 [citado 3 julio 2018]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6029137/>.
5. Farhan Alshammari, Ahmed Alobaida. Prácticas de automedicación de estudiantes universitarios y el papel de los farmacéuticos: una encuesta transversa en Hail, Arabia Saudita; NCBI. [En línea].; 2021 [citado 17 diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8718403/>.
6. MINSA. La automedicación, MINSA. [En línea].; 2021 [citado 16 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/555979-la-automedicacion-provoca-la-muerte-de-700-000-personas-a-nivel-mundial-cada-ano-segun-la-oms>.
7. Rubén Izquierdo. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima - 2020 Cybertesis. [En línea].; 2020 [citado 28 agosto 2020] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Iz>

quierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

8. Katherine Vargas. Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-COV2) en países de América Latina, RIC. [En línea].; 2021 [citado 22 noviembre 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/10475>
9. Valeria Altamirano. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillan, Chile. RCSP. [En línea].; 2019 [citado 02 noviembre 2021]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1189>.
10. Jobany Castro, Jhon F. Arboleda. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. Researchgate. [En línea].; 2015 [citado 16 junio 2021]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/278410081_Prevalencia_y_Determinantes_de_Automedicacion_con_Antibioticos_en_una_Comunade_Santiago_de_Cali_Colombia.
11. Claudia López, Jubby Gálvez. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D.C., Colombia. RCCQF. [En línea].; 2016 [citado 13 octubre 2021]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/62018/59007>
12. Juan E. Espinoza, Kevin A. Herrera. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. UC. [En línea].; 2021 [citado 20 diciembre 2021]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FCS_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf.
13. Jadira Merino. Factores asociados a la práctica no responsable de automedicación en estudiantes de la Facultad de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma octubre – diciembre del 2020. URP. [En línea].; 2021 [citado 23 noviembre 2021]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/4114/T030_72678346_

T%20%20%20MERINO%20SULLCAHUAMAN%20JADIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

14. Rubén Izquierdo. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima - 2020 Cybertesis. [En línea].; 2020 [citado 28 agosto 2020] Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
15. Deysi Felipe, Mery Ticlla. Automedicación en estudiantes de enfermería de una universidad privada en San Juan de Lurigancho, 2017. UMA. [En línea].; 2017 [citado 20 noviembre 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/128/20171120.2%20Tesis%20Automedicacion.pdf?sequence=1>.
16. Sayuri Higa. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015. UNMSM. [En línea].; 2016 [citado 20 noviembre 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4764/Higa_os.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
17. Abel Chávez. Farmacología general, una guía de estudio. ACCESS. [En línea].; 2022 [citado 19 mayo 2022]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96952696>.
18. Kegrar Gagriela. Automedicación. UNMSM [En línea].; 2015 [citado 18 mayo 2022]. Disponible en: www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG.2AU4L2.pdf
19. Marlene Huanchuari. Relación entre percepción y la práctica de automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de Medicina Humana de la UNMSM en el mes de enero del 2014. UNMSAM. [En línea].; 2014 [citado 19 mayo 2022]. Disponible en: core.ac.uk/download/pdf/323346806.pdf.

20. Andrés Pérez. Automedicación: del cuidado a la autodestrucción. OCA [En línea].; 2022 [citado 19 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.urosario.edu.co/Investigacion/UCD/Articulos/Automedicacion-del-autocuidado-a-la-autodestruccion/>.
21. Luz Salas. Prevalencia de la automedicación. UIGV. [En línea].; 2017 [citado 19 mayo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1445/TESIS%20CHONTAY%20SALAS%20LUZ%20DIANA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
22. Mayra Vásquez. Factores asociados a automedicación en internos de medicina. Hospital Belén de Trujillo, 2021. UCV. [En línea].; 2022 [citado 19 mayo 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88206/V%c3%a1squez_CM C-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88206/V%c3%a1squez_CM%20C-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
23. Sayuri Higa. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015. UNMSM. [En línea].; 2016 [citado 20 noviembre 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4764/Higa_os.pdf?sequence=3.
24. Juan E. Espinoza, Kevin A. Herrera. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. UC. [En línea].; 2021 [citado 20 diciembre 2021]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FCS_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf.
25. Roberto Sampieri. Metodología de la investigación. [En línea].; 2003 [citado 17 mayo 2022]. Disponible en: <http://metodoscomunicacion.sociales.uba.ar/wpcontent/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>.
26. Gladys P. Guevara. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativa y de investigación-acción). Recimundo. [En línea].; 2018 [citado 27 mayo 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7591592.pdf>.

27. Interamic. Metodología de la investigación. Interamic. [En línea].; 2001 [citado 17 mayo 2022]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/calva_p_db/capitulo3.pdf.
28. Gladys Maidana, Jonny Toledo. Perfil de automedicación en estudiantes ingresantes de la Facultad de Ciencias en el año 2015. [En línea].; 2015 [citado 02 junio 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S231002652018000100007&script=sci_arttext.
29. Marlene Huancahuari. Relación entre percepción y la práctica de automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de Medicina Humana de la UNMSM en el mes de enero del 2014. UNMSAM. [En línea].; 2014 [citado 19 mayo 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323346806.pdf>.
30. Jaime Hernández, Karina Nieves. Factores asociados a la automedicación en estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la facultad de medicina Daniel Alcides Carrión de Ica – 2020. UNSLG. [En línea]. 2021 [citado 09 julio 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3240/FAC TORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20AUTOMEDICACION%20EN%20ESTUDIANTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Cinthia Huamán, Mariela Pérez. Factores relacionados con la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de san Cristóbal de Huamanga Ayacucho 2013. UNSCH. [En línea]. 2013 [citado 20 noviembre 2021]. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3069/1/TESIS%20EN607_Hua.pdf
32. MINSA. Programa de especialización en salud pública, MINSA. [En línea].; 2002 [citado 10 marzo 2002]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/IDREH/750_IDREH49.pdf
33. Manuel Fuentes, Náyade del Prado. Medidas de frecuencia y de asociación

en epidemiología clínica [En línea].; 2013 [citado Noviembre – diciembre 2013]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-medidas-frecuencia-asociacion-epidemiologia-clinica-S1696281813701574>

34. Alicia Bravo, Claudia Villca. Automedicación en el personal de Enfermería del Hospital Saporiti. Universidad Nacional de Cuyo. Mendoza [En línea].; 2011 [citado el 02 de agosto 2011]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10084/bravo-alicia.pdf.
35. Mario Miguel, Elias Quispe. Factores que predisponen a la automedicación de antibióticos en pacientes ambulatorios del distrito de Mariano Melgar. Arequipa. [En línea]; 2019 [citado el 07 de febrero 2019]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8388/4/IV_FIN_108_TI_Elias_Quispe_2019.pdf.
36. OPS. #COVID19, OMS. [En línea].; 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/68454/download?token=xZpOrUKv>.

ANEXOS

ANEXO 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

MANIFIESTO:

Que he sido informado por Don y/o Dña del estudio titulado: "FACTORES RELACIONADOS CON LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA- UNSCH, EN TIEMPOS DE COVID 19. AYACUCHO, 2022". Cuyo objetivo de esta investigación es: Determinar los factores que influyen en la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud, para así poder lograr que eviten estos hábitos perjudiciales.

ACEPTO:

Participar en el estudio en vista de que he sido seleccionada (o) para participar en esta investigación por pertenecer a este grupo de estudiantes y así poder colaborar en cada uno de los puntos expuestos. así como de la importancia de mi colaboración no suponiendo riesgo alguno para mi salud.

Las personas que realizan el estudio garantizan que, en cada momento, la información recogida de los participantes será confidencial y sus datos serán tratados de forma anónima. El participar en este estudio le tomara aproximadamente diez (10) minutos en responder el cuestionario.

Después de ser debidamente informado, me comprometo a colaborar en todo lo anteriormente expuesto.

.....
Escuela profesional

.....
Firma

.....
Fecha

ANEXO 02

CUESTIONARIO

I. Presentación

Sr (a), Srta.,

Buenos días, somos estudiantes de Escuela profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional san Cristóbal de Huamanga. Actualmente estamos realizando un trabajo de investigación que se titula "FACTORES RELACIONADOS CON LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA- UNSCH, EN TIEMPOS DE COVID 19. AYACUCHO, 2022". 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, ya que al Contar con su participación al responder las preguntas; es necesario e importante para generar resultados que permitan concientizar a los estudiantes de la salud acerca de los hábitos perjudiciales que tiene la automedicación, precisando estas preguntas.

Agradezco su colaboración

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

III. A) DATOS GENERALES

1.- serie al que pertenece:

- a). 100 ()
- b). 200 ()
- c). 300 ()
- d). 400 ()
- e). 500 ()

2.- Edad:

- a). 16- 20 ()
- b). 21-25 ()
- c). 26 -30 ()

3.- Procedencia:

- a). Costa () Lugar: _____
b). Sierra ()
C). Selva ()

4.- Sexo:

- a). Masculino ()
b).Femenino ()

5.- estado civil:

- a). soltero (a). ()
b). conviviente ()
c). casado ()

6.- dependencia económica del estudiante. En caso de tener ingreso independiente responder la pregunta 5.

- a). Depende de los padres ().
b). Independencia o de sí mismo ().
c). Otros ().

7.- Ingreso económico.

- a). menos de 1025
b). 1025 o más.

8.- Tipo de seguro

- a). SIS
b). ESSALUD
c). ninguno.
d). otros _____

9.- Padece de alguna enfermedad.

- a). ninguna
b). diabetes
c). enfermedad respiratoria.
d) otros _____

B) DATOS ESPECIFICOS

1.- ¿Usted se auto medica?

- a) Si ()
- b) No ()

2.- Si la respuesta 1 es si ¿Con que frecuencia se automedica?

- a) Siempre ()
- b) A Veces ()
- c) Nunca ()

3.- ¿Usted en caso de enfermedad a donde prefiere acudir?

- a) farmacia o botica
- b) medico
- d) establecimiento de salud
- otros _____

Si usted acude la farmacia ¿Con que frecuencia?

- a) Siempre ()
- b) A Veces ()
- c) Nunca ()

4.- ¿cuál es el síntoma principal por el cual se automedica?

- a). dolor de garganta.
- b). fiebre
- c). dolor de cabeza.
- d). diarrea
- e). infección urinaria.
- f). dolor de estomago
- g). dificultad para respirar.
- h). otros _____

5.- ¿Marque usted en los casos que acude a las farmacias o boticas?

- a). No tiene dinero para consultar a un médico y comprar su medicamento.
()
- b). Tiempo de espera en los establecimientos de salud o bienestar universitario. ()

- c). Mala calidad de atención en los establecimientos de salud o bienestar universitario.
- d). porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico.
- 6.- usted ha tenido dificultad al adquirir sus medicamentos en la farmacia o botica
 Si () no ()
 Mencione; _____
- 7.- ¿Quién fue la principal persona que le sugirió el consumo de medicamentos para la automedicación?
- a). Un médico, ya me lo había recetado anteriormente.
 b). Por el consejo de un familiar, amigo, compañero.
 c). Por recomendación de un profesional farmacéutico.
 d). Otros _____
- 8.- ¿Qué tipo de medios de publicidad influyen en usted para adquirir sus medicamentos?
- a) Televisión ()
 b) Periódico ()
 c) Internet ()
 d) Revistas ()
 e) Otros, especifique _____
- 9.- ¿Dónde adquiere usted los medicamentos?
- a) Botica ()
 b) Farmacia ()
 c) Centro de salud ()
 d) Hospital ()
 e) Otros, especifique _____
- 10.- Para comprar los medicamentos usted presenta:
- a) Sólo el recibo del pago ()
 b) Receta médica actual ()
 c) Receta médica anterior ()
 d) Documentos personales ()
 e) No presenta nada ()
- 11.- ¿Qué medicamentos adquiere frecuentemente?

- a) Antiinflamatorio No Esteroides ()
- b) Antigripales ()
- c) Antibióticos ()
- d) Antiespasmódicos ()
- e) Otros especifique:

12.- ¿Conoce usted los efectos adversos de los medicamentos que ha utilizado o que utiliza?

- a) Si ()
- b) No ()

13.- ¿Tiene conocimiento acerca de los medicamentos que consume, sin prescripción médica?

- a) Si ()
- b) No ()

14.- conoce usted el tratamiento del COVID 19. Si la respuesta es sí responda la pregunta 15.

- a). si
- b). no

15.- ¿por qué medio usted conoce el tratamiento?

- a). medios de comunicación.
- b). redes sociales.
- C). centro de salud.
- d). farmacias.
- e). consejo de un familiar o amigo.
- f). otros_____

16. ¿usted ha tomado alguno de estos medicamentos?

- a). paracetamol
- b). azitromicina
- c). ivermectina
- d). hidroxiclороquina / cloroquina
- e). ritonavir / lopinavir
- f). ninguno
- g). otros_____

17. ¿luego de conseguir el medicamento, consiguió el efecto deseado?

- a). si
- b). no

Fuente: Encuesta elaborada por los investigadores, UNSCH 2021

ANEXO 03

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “Factores Relacionados con la Prevalencia de la Automedicación en los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería– UNSCH, en Tiempos de COVID 19. Ayacucho, 2022”.

Autores: Ramírez Espinoza Angélica, Orejón López Cynthia Vanessa, Silva Romaní Fernando Álvaro.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>General: ¿Cuáles son los factores relacionados con la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500 - UNSCH, en tiempos de COVID 19? AYACUCHO, 2022.</p>	<p>General: Determinar la relación de los factores demográficos, sociales y económicos con la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500 – UNSCH, en tiempos de COVID 19, AYACUCHO, 2022.</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la prevalencia, frecuencia, tipo de medicamento y síntomas para la automedicación en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la serie 100 a 500 – UNSCH, en tiempos de COVID19 - AYACUCHO, 2022. • Relacionar los factores demográficos con la prevalencia de la automedicación en tiempos de COVID19 en los estudiantes de las series 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería, UNSCH- Ayacucho, 2022. • Relacionar los factores sociales con la prevalencia de la automedicación en tiempos de COVID19 en los estudiantes de las series 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería, UNSCH- Ayacucho, 2022. • Relacionar los factores económicos con la prevalencia de la automedicación en tiempos de COVID19 en los estudiantes de las series 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería, UNSCH- Ayacucho, 2022. 	<p>H1: Existe relación entre la prevalencia de la automedicación con los factores: demográficos, sociales y económicos; en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de 100 a 500 de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; en tiempos de COVID-19, Ayacucho - 2022.</p> <p>H0: No existe relación entre la prevalencia de la automedicación con los factores: demográficos, sociales y económicos; en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de 100 a 500 de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; en tiempos de COVID-19, Ayacucho - 2022.</p>	<p>Variables e indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Variable Independiente: Factores demográficos (edad, sexo, estado civil y procedencia), sociales (lugar donde acude, accesibilidad, persona que sugiere el consumo y medios de comunicación) y económicos (dependencia económica, ingreso económico familiar y tipo de seguro). • Variable Dependiente: Prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH,2022. 	<p>Enfoque: Cuantitativo, porque se centra fundamentalmente en los aspectos observables y susceptibles de cuantificar.</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Nivel: Descriptivo - correlacional</p> <p>Diseño: Transversal, no experimental.</p> <p>Población: El universo estará constituido por 445 estudiantes de la serie 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho - 2022.</p> <p>Muestra: Estará conformada por 120 estudiantes de la serie 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería, UNSCH,2022. El muestreo será de tipo probabilístico, por conveniencia.</p> <p>Técnicas de recolección de datos:</p> <p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta. <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cuestionario estructurado con su respectivo ítems.

ANEXO 04

PRUEBA PILOTO

La prueba piloto fue aplicada en 30 estudiantes de la serie 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.

TABLA 01

CARACTERISTICAS DE LA AUTOMEDICACION EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SERIE 100 A 500 – UNSCH, AYACUCHO 2022.

AUTOMEDICACIÓN	Frecuencia	%
Prevalencia		
Si	17	56,7%
No	13	43,3 %
Frecuencia		
Siempre	0	0.0
A veces	17	56,7%
Nunca	13	43,3 %
tipo de medicamento		
Antiinflamatorio no esteroideo	1	3,3%
Antigripal	16	53,3%
Antibiótico	8	26,7%
Antiespasmódico	1	3,3%
Otro	4	13,3%
Síntoma		
Dolor de garganta	5	16,7%
Fiebre	10	33,3%
Dolor de cabeza	7	23,3%
Infección urinaria	1	3,3%
Dolor de estómago	2	6.70%
Otro	5	16,7%

TABLA 02
FACTORES DEMOGRAFICOS DE LA AUTOMEDICACION EN LOS ESTUDIANTES
DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SERIE 100 A 500 –
UNSCH, AYACUCHO 2022.

Factores demográficos	N	%
Edad		
16-20 años	16	53,3
21-25 años	13	43,3
26-30 años	1	3,3
Sexo		
Masculino	6	20
Femenino	24	80
Estado civil		
Soltero	30	100
Conviviente	0	0
Casado	0	0
Procedencia		
Costa	0	0
Sierra	29	96,7
Selva	1	3,3

TABLA 03

FACTORES SOCIALES DE LA AUTOMEDICACION EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SERIE 100 A 500 – UNSCH, AYACUCHO 2022.

Factores sociales	N	%
Lugar donde acude		
Farmacia o botica	12	40
Médico	3	10
Establecimiento de salud	12	40
Otro	3	10
Accesibilidad		
Botica	15	50
Farmacia	11	36,7
Centro de salud	0	0
Hospital	0	0
Otro	4	13,3
Persona que sugiere el consumo		
Médico	5	16,7
Familiar, amigo, compañero	13	43,3
Profesional farmacéutico	9	30
Otro	3	10
Medio de comunicación		
Televisión	5	16,7
Periódico	0	0
Internet	22	73,3
Revistas	1	3,3
Otro	2	6,7

TABLA 04
FACTORES SOCIALES DE LA AUTOMEDICACION EN LOS ESTUDIANTES DE
LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SERIE 100 A 500 –
UNSCH, AYACUCHO 2022.

Factores económicos	N	%
Dependencia económica		
Depende de los padres	26	86,7
Independiente	3	10
Otro	1	3,3
Ingreso económico		
Menos de 920 soles	23	76,7
920 o más soles	7	23,3
Tipo de seguro		
SIS	24	80
EsSALUD	1	3,3
Ninguno	5	16,7
Otro	0	0

TABLA 05
PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACION RELACIONADO CON LOS
FACTORES DEMOGRAFICOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA SERIE 100 A 500 - UNSCH, AYACUCHO
2022.

	Prevalencia de automedicación				Valor p*
	Si		No		
	n	%	n	%	
Edad					0,176
16-20 años	11	68,8	5	31,2	
21-25 años	5	38,5	8	61,5	
26-30 años	1	100	0	0	
Sexo					0,580
Masculino	4	66,7	2	33,3	
Femenino	13	54,2	11	45,8	
Estado civil					
Soltero	17	56,7	13	43,3	
Conviviente	0	0	0	0	
Casado	0	0	0	0	
Procedencia					0,245
Costa	0	0	0	0	
Sierra	17	58,6	12	41,4	
Selva	0	0	1	100	

*Prueba chi cuadrado y exacta de Fisher

ANEXO 05

AYACUCHO

Señor (a)

Lic. Indalecio Tenorio Acosta

Presente.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedores de su trayectoria académica y profesional, molestamos su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en el proyecto de investigación titulada: "FACTORES RELACIONADOS CON LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA- UNSCH, EN TIEMPOS DE COVID 19. AYACUCHO, 2022".

El instrumento tiene como objetivo medir la variable: FACTORES RELACIONADOS CON LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, por lo que, con la finalidad de determinar la validez de su contenido, solicitamos marcar con un aspa (x) el grado de evaluación a los indicadores para los ítems del instrumento y la matriz de la operacionalización de la variable, considerando las dimensiones, indicadores, categorías y escala de medición.

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente,


.....

Cyntia V. Orejón López


.....

Fernando A. Silva Romani

**INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION**

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del informante
(experto)... TENORIO ACOSTA Indalecio
- 1.2. Grado Académico.
MAESTRO EN SALUD PUBLICA
- 1.3. Profesión: ENFERMERO
- 1.4. Institución donde labora: UNSCH
- 1.5. Cargo de desempeña:
DOCENTE
- 1.6. Denominación del instrumento,
CUESTIONARIO
- 1.7. Autor del instrumento:
.....

II. VALIDACIÓN:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.				X	
1. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.				X	
2. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				X	
3. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
4. PERTINENCIA	Las categorías de respuesta y sus valores son apropiados.				X	
5. SUFICIENCIA	Son suficiente la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL					16	10
SUMATORIA TOTAL		26				

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

26

3.2. Opinión:

FAVORABLE por que cumple con las exigencias científicas

DEBE MEJORAR _____

NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones: el cuestionario es un instrumento
para recoger información y cumple para
determinar los variables de estudio

AYACUCHO, 15 de Julio de 2022



INDALECIO TENORIO ACOSTA
Maestro en Salud Pública
CEP 15079

JUICIO DE EXPERTOS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Se realizará una Validez de criterio, considerando dos jueces solicitando dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntará.

Se tendrá en cuenta los siguientes criterios a evaluar:

Nº	CRITERIO	SI	NO	Observación
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema del proyecto.	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6	Los ítems son claros y entendibles.	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias:

.....
.....


INDALECIO TENORIO ACOSTA
Maestro en Salud Pública
CEP 15079

.....
Firma del juez experto

AYACUCHO

Señor (a)

Med. RAUL ALBERTO JANAMPA CRUZ

Presente.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedores de su trayectoria académica y profesional, molestamos su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en el proyecto de investigación titulada: "FACTORES RELACIONADOS CON LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA- UNSCH, EN TIEMPOS DE COVID 19. AYACUCHO, 2022".

El instrumento tiene como objetivo medir la variable: FACTORES RELACIONADOS CON LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, por lo que, con la finalidad de determinar la validez de su contenido, solicitamos marcar con un aspa (x) el grado de evaluación a los indicadores para los ítems del instrumento y la matriz de la operacionalización de la variable, considerando las dimensiones, indicadores, categorías y escala de medición.

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente,



.....

Cynthia V. Orejón López



.....

Fernando A. Silva Romani

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del informante
(experto)..... JANUARIA CAROL RIVERA ACOSTA.....
- 1.2. Grado Académico.
..... MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTION EDUCATIVA.....
- 1.3. Profesión: MEDICO ASISTENCIAL (MEDICO CIRUJANO)
- 1.4. Institución donde labora: MIPSA - OMSH
- 1.5. Cargo de desempeña:
..... MEDICO ASISTENCIAL.....
- 1.6. Denominación del instrumento
..... Cuestionario.....
- 1.7. Autor del instrumento:
.....

II. VALIDACIÓN:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.				+	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				✓	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					+
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuesta y sus valores son apropiados.					+
6. SUFICIENCIA	Son suficiente la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					✓
SUMATORIA PARCIAL					12	15
SUMATORIA TOTAL					27	

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

27

3.2. Opinión:

FAVORABLE CON QUE CUMPLE CON EXIGENCIAS CECYTICIAS

DEBE MEJORAR -

NO FAVORABLE -

3.3. Observaciones: -

AYACUCHO, 27 DE JUNIO DEL 2018


RAÚL ALBERTO JANAMPA CRUZ
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P 49053
MAGÍSTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
Y GESTIÓN EDUCATIVA

JUICIO DE EXPERTOS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA DE CALIFICACIÓN


Se realizará una Validez de criterio, considerando dos jueces solicitando dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntará.

Se tendrá en cuenta los siguientes criterios a evaluar:

N°	CRITERIO	SI	NO	Observación
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema del proyecto.	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6	Los ítems son claros y entendibles.	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias:

.....
.....


RAUL ALBERTO JANAMPA CRUZ
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 49053
MAGISTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
Y GESTIÓN EDUCATIVA
Firma del juez experto

AYACUCHO

Señor (a)

Mg. Walter Oré Avalos

Presente.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedores de su trayectoria académica y profesional, molestamos su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en el proyecto de investigación titulada: "FACTORES RELACIONADOS CON LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA- UNSCH, EN TIEMPOS DE COVID 19. AYACUCHO, 2022".

El instrumento tiene como objetivo medir la variable: FACTORES RELACIONADOS CON LA PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, por lo que, con la finalidad de determinar la validez de su contenido, solicitamos marcar con un aspa (x) el grado de evaluación a los indicadores para los ítems del instrumento y la matriz de la operacionalización de la variable, considerando las dimensiones, indicadores, categorías y escala de medición.

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente,



Cyntia V. Orejón López



Fernando A. Silva Romani

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del informante (experto)..... *Dr. Avalos Walter*
- 1.2. Grado Académico..... *Maestro en Salud Pública*
- 1.3. Profesión:..... *Lic. en Enfermería*
- 1.4. Institución donde labora:..... *Hospital Regional "MAMU" de Ayacucho*
- 1.5. Cargo de desempeña:..... *Jefe de Departamento*
- 1.6. Denominación del instrumento..... *Encuesta*
- 1.7. Autor del instrumento:.....

II. VALIDACIÓN:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS * Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilite su comprensión.				x	
1. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					x
2. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				x	
3. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					x
4. PERTINENCIA	Las categorías de respuesta y sus valores son apropiados.				x	
5. SUFICIENCIA	Son suficiente la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					x
SUMATORIA PARCIAL					12	15
SUMATORIA TOTAL					21	24

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:

18

3.2. Opinión:

FAVORABLE _____

DEBE MEJORAR Consistencia de los ítems.

NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones:

Organizar las variables en orden lógico, te-
niendo en cuenta las observaciones sugeridas
en el ítem.

AYACUCHO, 15 DE JUNIO DEL 2022


HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Mg. Walter Ore Avsios
JEFE

JUICIO DE EXPERTOS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Se realizará una Validez de criterio, considerando dos jueces solicitando dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjuntará.

Se tendrá en cuenta los siguientes criterios a evaluar:

N°	CRITERIO	SI	NO	Observación
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema del proyecto.	✓		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		
3	La estructura del instrumento es adecuado.	✓		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	✓		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
6	Los ítems son claros y entendibles.	✓		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

Sugerencias:

.....
.....



.....
Firma del juez experto

ANEXO 06

OTRAS TABLAS

TABLA 01

FACTORES DEMOGRAFICOS DE LA AUTOMEDICACION EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SERIE 100 A 500 – UNSCH, AYACUCHO 2022.

EDAD	N	%
16-20 años	32	26,7
21-25 años	85	70,8
26-30 años	3	2,5
SEXO		
Masculino	29	24,2
Femenino	91	75,8
ESTADO CIVIL		
Soltero	117	97,5
Conviviente	3	2,5
Casado	0	0
PROCEDENCIA		
Costa	4	3,3
Sierra	108	90,0
Selva	8	6,7
TOTAL	120	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes universitarios de la serie 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, AYACUCHO – 2022.

En la tabla 01, se puede observar que del 100% de los estudiantes universitarios entrevistados de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, el 70.8% tiene entre 21a 25 años, el 75.8% es de sexo femenino, el 97.5% son solteros y el 2.5% son convivientes; en relación a la procedencia el 90.0% pertenecen a la sierra, el 6.7% son de la selva y tan solo el 3.3% pertenecen a la costa.

TABLA 02
FACTORES SOCIALES DE LA AUTOMEDICACION EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SERIE 100 A 500 – UNSCH, AYACUCHO 2022.

LUGAR DONDE ACUDE	N	%
Farmacia o botica	57	47,5
Médico	8	6,7
Establecimiento de salud	50	41,7
Otro	5	4,2
ACCESIBILIDAD		
Botica	59	49,2
Farmacia	56	46,7
Centro de salud	1	,8
Hospital	4	3,3
Otro		
PERSONA QUE SUGIERE EL CONSUMO		
Médico	32	26,7
Familiar, amigo, compañero	35	29,2
Profesional farmacéutico	47	39,2
Otro	6	5,0
MEDIO DE COMUNICACIÓN		
Televisión	25	20,8
Periódico	1	,8
Internet	67	55,8
Revistas	9	7,5
Otro	18	15,0
TOTAL	120	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes universitarios de la serie 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, AYACUCHO – 2022.

En la tabla 02, se puede apreciar que del 100% de los estudiantes entrevistados de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, el 47.5% acuden a las farmacias o botica y el 41.7% acuden a los establecimientos de salud en caso de presentar alguna sintomatología o malestar, en relación al acceso a los fármacos, el 49.2% tienen mayor acceso en las boticas y el 46.7% en las farmacias; el 39.2% de los que se automedican son sugeridos por el profesional farmacéutico y el 29.2% son sugeridos por un familiar, amigo o compañero; con respecto a los medios de información el 55.8% de los estudiantes que se automedican obtuvieron información del internet y el 20.8% obtuvieron información por medios televisivos.

TABLA 03**FACTORES ECONOMICOS DE LA AUTOMEDICACION EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA SERIE 100 A 500 – UNSCH, AYACUCHO 2022.**

DEPENDENCIA ECONÓMICA	N	%
Depende de los padres	94	78,3
Independiente	22	18,3
Otro	4	3,3
INGRESO ECONÓMICO		
Menos de 1025 soles	52	43,3
1025 o más soles	68	56,7
TIPO DE SEGURO		
SIS	110	91,7
ESSALUD	3	2,5
Ninguno	7	5,8
Otro	0	0
TOTAL	120	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes universitarios de la serie 100 a 500 de la Escuela Profesional de Enfermería – UNSCH, AYACUCHO – 2022.

En la tabla 03, se puede apreciar que del 100% de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la UNSCH que se automedican, el 78.3% son dependientes de sus padres y el 18.3% son independientes, con respecto al ingreso económico el 56.7% tienen ingresos 1025 o más y el 43.3% tienen el ingreso menos de 1025; en relación al tipo de seguro, el 91.7% cuentan con el SIS, el 5.8% de los estudiantes no cuentan con ningún tipo de seguro y tan solo el 2.5% cuentan con el ESSALUD.