

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



FACTORES QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN EN
ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA
SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA
DICIEMBRE 2019

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

AMY JOSELINE VELÁSQUEZ HUISACAYNA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ICA – PERÚ

2021

ASESOR:
MG. ROJAS GUILLEN MARÍA LUISA

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por ser mí guía, porque nunca me dejo sola, por brindarme tantas cosas maravillosas, mil gracias Señor.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Alma Mater de mi formación profesional, por permitirme integrarme y formar parte de sus filas para llegar a ser una profesional de calidad. A la vez por darme las facilidades para realizar mi trabajo de tesis.

A mi asesora

Por su constante exigencia, sobre todo por brindarme de su tiempo y dedicación para poder finalizar el trabajo de tesis.

DEDICATORIA

A mi tía, mi madre y a mi hermano que me brindaron por su apoyo constante, por brindarme la oportunidad de estudiar la carrera de enfermería, por su preocupación en formarme profesionalmente con valores y

entereza humana.

RESUMEN

Introducción: La automedicación es una conducta que revela un evidente riesgo para la salud de toda persona, al igual que otros problemas de salud pública, tienen factores que condicionan su práctica de acuerdo a las características individuales y del entorno que deben ser identificadas para limitar su multiplicación y desenlace de situaciones que pudieran resquebrajar la salud actual y futura de toda persona. El presente trabajo tuvo como **Objetivo:** Determinar los factores que condicionan a la automedicación en estudiantes del I Ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019. **Metodología:** El estudio tuvo enfoque cuantitativo, método descriptivo, y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 78 estudiantes del I ciclo, para la recolección de información se utilizó la encuesta como técnica desarrollada a través de un cuestionario, instrumento validado a través de juicio de expertos ($p: 0.30$) y confiable ($\alpha = 0.70$). **Resultados:** Los factores demográficos fueron predominantes en el 56% de estudiantes de enfermería, identificándose que el 64%(50) de estudiantes provienen de Ica; el 38% (30) vive con sus padres y el 62% (48) vive en casa propia; en cuanto los factores socioeconómicas fueron predominantes en el 59%(46), identificándose que, el 59% (46) de estudiantes solo estudian, el 51% (40) tiene SIS; el 55% (42) dependen económicamente de sus padres, el 35%(27) disponen de mil soles a más y cuanto a los factores culturales fueron predominantes en el 62%(), de los cuales, el 87% (68) no conocen el efecto adverso, el 56% (44) lo adquirió en la farmacia o botica, el 46%(36) de estudiantes fue influenciado por la Tv; el 35% (25) consume fármacos por recomendación de una amistad. **Conclusión:** Los Factores que condicionan a la automedicación son predominantes en los estudiantes del I Ciclo de la escuela profesional de enfermería de la

Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019 son predominantes, por tanto, se acepta la hipótesis planteada.

PALABRAS CLAVE: Automedicación, Factores condicionantes, estudiantes.

ABSTRACT

Introduction: Self-medication is a behavior that reveals an evident risk to the health of every person, like other public health problems, have factors that condition its practice according to the individual characteristics and the environment that must be identified to limit its multiplication and outcome of situations that could undermine the current and future health of every person. The present work had as Objective: To determine the factors that condition self-medication in students of the I Cycle of the School of Nursing of the San Juan Bautista Private University Ica subsidiary in December 2019. Methodology: The study had a quantitative approach, descriptive method, and cross-section. The study population was made up of 78 students from the 1st cycle, for the collection of information the survey was used as a technique developed through a questionnaire, an instrument validated through expert judgment ($p: 0.30$) and reliable ($\alpha = 0.70$). Results: Demographic factors were predominant in 56% of nursing students, identifying that 64% (50) of students come from Ica; 38% (30) live with their parents and 62% (48) live in their own home; as the socioeconomic factors were predominant in 59% (), identifying that, 59% (46) of students only study, 51% (40) have SIS; 55% (42) depend economically on their parents, 35% (27) have a thousand soles or more, and cultural factors were predominant in 62% (), of which 87% (68) did not know the adverse effect, 56% (44) acquired it in the pharmacy or drugstore, 46% (36) of students were influenced by TV; 35% (25) take drugs on the recommendation of a friend. Conclusion: The factors that condition self-medication are predominant in the students of the I Cycle of the professional nursing school of the San Juan Bautista Private University, Ica subsidiary December 2019, are predominant, therefore, the proposed hypothesis is accepted.

KEY WORDS: Self-medication, Conditioning factors, students.

PRESENTACIÓN

Los factores demográficos, socio-económicos y culturales, son situaciones que pueden generar riesgos futuros en la salud de las personas donde se incluyen diferentes grupos etéreos como los estudiantes universitarios que inician su formación profesional y que traen consigo comportamientos adquiridos en su entorno dentro de los cuales se encuentra la automedicación, conducta de riesgo que puede perjudicar la salud por el incremento de reacciones adversas, resistencia antimicrobiana, siendo necesario tomar medidas de salud pública eficaces en forma conjunta con la institución, donde se incluirán estrategias educativas para la adquisición de información sanitaria que proteja la salud propia y se conviertan en entes multiplicadores del autocuidado.

El estudio tiene como objetivo determinar los factores que condicionan a la automedicación en estudiantes del I ciclo de la escuela profesional de enfermería, cuyo propósito radica en obtener resultados fiables en torno al problema que se proporcionarán a la institución comprometida, a fin de establecer las estrategias de cambio necesarias para modificar actitudes erróneas en los estudiantes que se automedican de manera cotidiana revelando una conducta irresponsable en su autocuidado, cuyas circunstancias individuales, sociales, económicos y culturales que condicionaron su práctica deben ser modificadas, evitando estados irreversibles e incluso la muerte.

El contenido consta de: Capítulo I: Planteamiento del problema, formulación del problema, justificación del problema, objetivos, y propósito; Capítulo II: Presenta los antecedentes, base teórica, hipótesis, variables de estudio y definición operacional de términos; Capítulo III: Incluye tipo y área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos, diseño, procesamiento y análisis de datos; Capítulo IV: Análisis de los resultados; Capítulo V: Se presenta las conclusiones y recomendaciones de la investigación. Concluyendo con las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	15
I.c. Objetivos:	15
I.c.1. General	15
I.c.2. Específicos	16
I.d. Justificación.	16
I.e. Propósito	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	18
II.b. Base teórica	23
II.c. Hipótesis	35
II.d. Variables	36
II.e. Definición operacional de términos	36
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	37

III.a. Tipo de investigación	37
III.b. Área de estudio	37
III.c. Población y muestra	37
III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
III.e. Diseño de recolección de datos	38
III.f. Procesamiento y análisis datos	40
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	42
IV.b. Discusión	47
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	51
V.b. Recomendaciones	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
BIBLIOGRAFÍA	61
ANEXOS	62

LISTA DE TABLAS

N°		Pág.
TABLA 1	DATOS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA DICIEMBRE 2019.	42
TABLA 2	FACTORES DEMOGRÁFICOS QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA DICIEMBRE 2019.	79
TABLA 3	FACTORES SOCIOECONOMICOS QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA DICIEMBRE 2019.	80
TABLA 4	FACTORES CULTURALES QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA DICIEMBRE 2019.	81
TABLA 5	FACTORES QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA DICIEMBRE 2019.	82

LISTA DE GRÁFICOS

N°	Pág
GRÁFICO 1 FACTORES DEMOGRÁFICOS QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA DICIEMBRE 2019.	43
GRÁFICO 2 FACTORES SOCIOECONÓMICOS QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA DICIEMBRE 2019.	44
GRÁFICO 3 FACTORES CULTURALES QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA DICIEMBRE 2019.	45
GRÁFICO 4 FACTORES QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA DICIEMBRE 2019.	46

LISTA DE ANEXOS

N°		Pág.
ANEXO 1	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	49
ANEXO 2	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	50
ANEXO 3	PRUEBA BINOMIAL	54
ANEXO 4	CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	55
ANEXO 5	TABLA DE CÓDIGO DE RESPUESTAS	56
ANEXO 6	TABLA DE MATRIZ DE VARIABLE	61
ANEXO 7	TABLAS DE FRECUENCIA Y PORCENTAJES	79
ANEXO 8	CONSENTIMIENTO INFORMADO	85

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2016, refiere que la automedicación es un mal hábito que actualmente presentan a menudo algunas personas para tratar ciertas enfermedades, adquirir medicamentos sin ninguna receta médica, llegando al punto de abusar de ellos, conllevando a presentar daños a la salud de la persona quien se automedicó; esta situación es muy grave pudiendo incluso ocasionarle la muerte.¹ Según la OMS, más del 50% de medicamentos que son consumidos sin ninguna receta médica, son expendidos sin ninguna restricción en las farmacias, e incluso son recomendados sin tener en cuenta el gran peligro que puede causar a los consumidores. Asimismo, los países con altos índices de automedicación son: Argentina 32.3%, Colombia 28.3%, Perú 15%, Brasil 8.2%, Cuba 3.8%; esta costumbre está ocasionando la muerte de 50 mil personas, debido al abuso excesivo de medicamentos.²

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el 2016, afirmó que la automedicación constituye un problema de salud pública, porque ocasiona la muerte debido a los efectos adversos, puesto que no se toma en cuenta la dosis prescrita, contraindicaciones, esto ocurre porque aún se siguen vendiendo sin tomar conciencia de la gravedad de los hechos, producen la muerte de 700 mil personas y 100 mil internamientos anuales por su causa.³

Investigaciones realizadas en torno al tema en estudiantes universitarios como Varela V. En el año 2017 en Colombia, revela que el 73% de universitarios tienen como práctica común automedicarse, identificándose como factores que condiciona a la automedicación, el aspecto informativo,

puesto que, el 79% conoce los riesgos, refiriendo que lo hacen porque conocen que los indicios no son severos, en tanto que, el 37% refirió que dichos síntomas ya los han manejado anteriormente.⁴

Asimismo, Morillo M. (2016), en Quito realizó una investigación donde revela que existen diversos factores asociados a este tipo de comportamiento frente al uso de medicamentos, destacando los factores sociales como la presión del grupo o familiares que ofrecen como alternativa de solución a las dolencias la automedicación, por otro lado, también influye el bajo nivel educativo de los padres, que ignoran el efecto tan negativo de esta práctica para su salud y la de sus hijos.⁵

En el Perú, de acuerdo al informe del MINSA en el año 2016 (Lima), sostiene que, entre un 40% y 60% de la población peruana practica la automedicación. Al respecto, la encuesta realizada revela que, el 54.8% de los usuarios que compran fármacos en boticas o farmacias lo hace sin prescripción médica.⁶

En Iquitos, una investigación realizada por Guzmán L. (2017) revela que los factores económicos condicionantes de la automedicación corresponden al desempleo, las deficientes condiciones de trabajo de la mayoría de la población y el bajo ingreso económico familiar al que tienen acceso muchas familias, que les impide acceder a servicios de salud y se convierte en una situación que fomenta el uso de la automedicación en lugar de requerir los servicios médicos adecuados.⁷

En el año 2016, en Trujillo, Flores realizó una investigación cuyos resultados evidencian que los factores culturales también influyen en la automedicación donde se incluyen la falta de acceso o escasa disponibilidad de información y fuentes que indiquen las consecuencias del uso incorrecto de los medicamentos.⁸

Por otro lado, una investigación realizada en la Dirección Regional de Salud de Ica en una población de estudiantes pre-universitarios revela que el 77.9% realiza automedicación por iniciativa propia, siendo los antigripales y AINES los más usados en 64,1% y 58,8% en cada uno.⁹

Durante la formación profesional en las aulas universitarias se recogió información que los estudiantes de enfermería que inician su formación suelen referir que frente a cualquier malestar usan medicamentos obtenidos en farmacias o boticas sin necesidad de portar receta médica. El uso de medicamentos está influenciado por muchos factores como el hecho de repetir conductas familiares, restarles importancia a las consultas médicas, conocer el efecto del medicamento, entre otros aspectos que están relacionados con la automedicación. Asimismo, hablar de automedicación en el entorno universitario es una práctica común, motivación principal de la realización del estudio en el afán de determinar cuáles son los factores que condicionan la automedicación, consideradas como situaciones de riesgo, siendo los estudiantes de I ciclo un grupo vulnerable que trae consigo costumbres de otros escenarios familiares o de pares que arraigarán en su nuevo entorno universitario que a futuro podría desencadenar efectos colaterales u otros daños a la salud por el consumo de medicamentos sin prescripción médica. Frente a esta problemática evidenciada se formula la siguiente interrogante:

I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores que condicionan a la automedicación en estudiantes del I Ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista de Ica diciembre 2019?

I.c. OBJETIVO:

I.c.1. GENERAL: Determinar los factores que condicionan a la automedicación en estudiantes del I ciclo de la escuela profesional de

enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019.

I. c.2. ESPECÍFICO:

OE: Identificar los factores que condicionan a la automedicación en estudiantes del I ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019 Según sean:

- Factores demográficos
- Factores socio-económicos
- Factores culturales

I.d. JUSTIFICACIÓN

Conociendo que la automedicación es un problema en la salud pública más aun específicamente en los estudiantes de enfermería, a las consecuencias a futuro por automedicarse como la aparición de toxicidad, reacciones adversas, dependencia o adicción a los medicamentos y al no contar con un estudio sobre la problemática se decidió realizar el presente estudio en mención con las justificaciones presentes :

Justificación teórica.

El presente trabajo tiene un valor teórico de relevancia debido a que los resultados demuestran que, los estudiantes de la facultad de enfermería del I ciclo se automedican, con cuya información las autoridades de la escuela profesional de enfermería, programen estrategias educativas que incluyan actividades promocionales para disminuir la automedicación en los estudiantes

Justificación práctica

Desde el punto de vista práctico los resultados de esta investigación benefician a la población de estudiantes de enfermería a quienes la facultad

a través de sus directivos podrá sensibilizar y capacitar a través de sesiones educativas a los estudiantes de la escuela profesional de enfermería para evitar la auto medicarse.

Justificación metodológica

Se ha seguido rigurosamente el proceso metodológico de la investigación científica, por lo cual los resultados de la investigación constituyen un aporte valioso para la toma de decisiones. Los instrumentos empleados están confiabilidades y validados para determinar los factores que condicionan a la automedicación en estudiantes del I ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019.

El presente trabajo contribuirá como antecedente en futuras investigaciones.

I.e. PROPÓSITO

Los resultados que se obtengan de este estudio tienen el propósito de proporcionar información relevante sobre los factores en los estudiantes que conducen a la automedicación, además se entregarán a la coordinadora de la escuela de enfermería con la finalidad de que se pueda a través de intervenciones o programas educativos el riesgo al que se exponen de realizar esta conducta, es decir fomentar los espacios de reflexión entre los estudiantes vulnerable o de riesgo. Se requiere disminuir y erradicar la automedicación por las serias consecuencias que trae sobre los estudiantes, para lo cual se requiere que el equipo de salud en su conjunto elabore estrategias de promoción de la salud, que favorezca un cambio y conduzca al uso responsable de los medicamentos y como fuente de consulta para otras investigaciones en relación al tema.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Quispe T. En el 2017 efectuaron una investigación descriptiva de corte transversal con el objetivo de una investigación: **LA FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA Y LOS FACTORES ASOCIADOS A ESTA CAUSA - MÉXICO**. Material y métodos: La muestra fue de 113 estudiantes de ambos sexos de segundo, cuarto sexto y octavo ciclo a quienes se les designó un cuestionario. Resultados: La frecuencia de automedicación fue de 66%, siendo los analgésicos la medicina con una cantidad de 30%. La forma de obtención fue por compra en farmacia 35%; el 55% de los encuestados relataron tener una receta médica. EL 26% se automedicó por presentar cefalea, el 51.4% lo hizo por no tener tiempo para acudir al médico el 45% manifiesta adquirir los medicamentos que usa para auto medicarse en la farmacia. Conclusión: La automedicación es una práctica frecuente dentro de los estudiantes de enfermería; existe una asociación directamente proporcional entre el grado de escolaridad y la frecuencia de la misma.¹⁰

García C, Monje A. En el año 2016, efectuaron una investigación descriptiva de corte transversal con el objetivo fue determinar **LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD EN LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS AMBIENTALES Colombia**. Material y métodos. La población considerada fue de 385 alumnos de esta misma Facultad, se recabó información mediante un cuestionario. Resultados: Se obtuvo que, el hábito de la automedicación es de un 98%, los participantes tenían edades desde las edades 16 a los 50 años, el 99% son adultos jóvenes. Los estudiantes llevar a cabo automedicación cuando tienen síntomas leves (42%), dentro

de las causas, se incluye el acceso fácil de ciertos medicamentos 29%. Obtienen los medicamentos en las farmacias o boticas, consultando como fuentes comunes la web y las farmacias. El 70% presentan la negativa referente a la automedicación y el solo 30% presenta una actitud positiva a la automedicación. Conclusión: se demostró que los alumnos de esta facultad, conocen de la automedicación como una práctica sin tener la guía medica de un profesional de la salud.¹¹

Felipe M, Ticlla M. En el año 2017 ejecutaron una investigación descriptiva de corte transversal cuyo Objetivo de determinar las **CARACTERÍSTICAS RESPECTO A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN SAN JUAN DE LURIGANCHO**. LIMA. Metodología: Se aplicó una encuesta a 84 estudiantes en una universidad privada. Resultados: Respecto al factor demográfico, el mayor porcentaje corresponde al 84.5% del sexo femenino y el 64.3% el grupo etario de 18-25 años de edad y el 78.6% son solteros. Respecto al factor económico, los estudiantes se automedican en un 59,5% en el grupo solo estudian, el 31% perciben un salario mensual aceptable y el 54.8% está incorporado en un servicio de salud. En cuanto al factor social, se evidencia que el 57% ante un problema de salud recurre inicialmente al establecimiento farmacéutico, el 42.9% toma en cuenta la sugerencia del personal de atención y el 83.3% lo compra en dicho lugar. El 56% adquirió medicamentos que percibió por medio de publicidad televisiva. Conclusión: Es una práctica común e involucra de forma relevante factores demográfico, económico y social.¹²

Sotomayor M, De la Cruz J. En el año 2017, realizó un estudio descriptivo, transversal, con el objetivo de determinar **PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA**. LIMA. Métodos: Se realizó una revisión de artículos relacionados al tema. Resultados: Se encontró una prevalencia mayor al

50%, siendo 97.8% la más alta. 7 de 8 estudios evidencia que el sexo femenino es el que más se auto médica. 5 estudios encontraron que los estudiantes del 3er año de medicina son los que más se auto medican. Conclusión: Los estudiantes en su mayoría se auto medican por lo que es necesario implementar medidas, a nivel social y a nivel educacional, que regulen todos los aspectos que facilitan esta práctica y permitan a los alumnos tomar más conciencia sobre las consecuencias de estas prácticas.¹³

Mez E. En el año 2016 realizó una investigación descriptiva de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar los **FACTORES ASOCIADOS CON LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA**. Metodología: La población está formada de 183 estudiantes de la facultad de Enfermería a quienes se les aplicó un cuestionario. Resultados: los resultados obtenidos en el estudio muestran una prevalencia de la automedicación (72,7%), con una edad media de 21,9 años, siendo mayoritariamente en el sexo femenino (72,1), alta prevalencia de automedicación en familiares y/o amigos (69,9% OR=6.48), influencia de los medios de comunicación (79,2% OR=2.05). Presentándose en mayor frecuencia en los hogares con ingreso económico bajo (71,7%) donde los estudiantes aún dependen de sus padres. Acuden a un establecimiento de salud en un (73%). Presentan un conocimiento de las propiedades farmacológicas (63,9%). Un 29,5% indica tener el suficiente conocimiento de los medicamentos que consume, siendo el dolor (52,5%) el principal síntoma para la automedicación. Conclusiones: Se concluyó que es baja, por lo que se rechaza la hipótesis planteada.¹⁴

Rojas Z. En el año 2016 realizó un estudio descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar los **FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS**

ADMINISTRATIVAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT” HUANCAYO. Materiales y Métodos: fue de 84 estudiantes, el instrumento un cuestionario variable, resultado de la investigación realizada se ha obtenido la siguiente información: El 66% de estudiantes si se automedican y el 34% no lo hace; el 67% de estudiantes que se automedican son del sexo femenino y el 33% son del sexo masculino; 60% viven con sus padres y 76% vive en casa propia, el 29% de estudiantes habitualmente se automedican, el 66% lo hace raras veces y el 11% nunca se automedicó; el 61% de estudiantes respondió que se automedican debido a que no tienen tiempo para ir al médico; el 94% de estudiantes que se automedican son de nivel socioeconómico medio. Conclusión: La automedicación se refiere al uso de productos medicinales para tratar desórdenes o síntomas que el paciente reconoce, o es el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos.¹⁵

Navarro C, Quintanilla N, Torres C. En el año 2016, en si investigación que era descriptiva con el objetivo de determinar **LA AUTOMEDICACIÓN QUE SE PRESENTA EN LA POBLACIÓN PRE UNIVERSITARIA DEL CEPU - UNICA.** Ica. Metodología: Se tomó en cuenta una muestra de 145 estudiantes a quienes se les aplicó una encuesta. Resultados: El 77.9%; consumen medicamentos sin alguna guía médica, cuyas clases farmacológico-terapéuticos más usados fueron: Antigripales (64.1%); AINE (58.8%), que el (71.7%) de los estudiantes del primer ciclo de Enfermería presentan una actitud negativa referente a la automedicación. Conclusión: los medicamentos son adquiridos en la farmacia (86.6%), tienen referente al farmacéutico (64.6%).¹⁶

De la Cruz L. En el año 2017 realizó una investigación descriptiva, diseño no experimental cuyo objetivo fue determinar **LAS CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL CHINCHA.** Metodología: Es un estudio de tipo cuantitativo, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario estructurado para el recojo de datos en una muestra de 263 estudiantes de enfermería. Resultados: El 79% son mujeres, el 92% tienen entre 17 y 26 años. La automedicación alcanzó un nivel bajo en 53%; se identificó que, el 56% no verifica la fecha de vencimiento del medicamento, dichos medicamentos son usados para dolor de cabeza 17%, dolores de garganta 16%, resfrío común, fiebre, dolor de estómago 15% y cólicos menstruales 12%; siendo común el uso de analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorio 27%, antigripales 26%, antibióticos 21%, usándolos hasta que desaparezca el malestar 60%, hasta optar por consulta médica 29% y cuando presentan malestar solo una vez un 11%; además el 51% obtiene los medicamentos en las farmacias, 18% del botiquín de su casa. Conclusión: La automedicación alcanzó niveles bajos en la población de estudio.¹⁷

Cada estudio realizado por los diversos autores interesados en la problemática, establece los factores que condicionan a la automedicación es un problema demográfico, socioeconómico y cultural que debe ser indagado para mejorar la situación de los estudiantes ya que son una población vulnerable. Estos estudios han servido como antecedentes para discutir la investigación aportando metodologías básicas, pero que sirven para comparar la realidad abordada en la población de estudio, de tal manera que en la discusión se confronten los resultados donde se establecerá la incidencia de la problemática en torno a la automedicación dejando entrever el aporte del tema investigado.

II.b. BASE TEÓRICA

LA AUTOMEDICACIÓN

Tanto la OMS como la OPS definen a la automedicación como: *“Conducta que revela la libertad de cada persona para consumir medicamentos disponibles sin prescripción médica, destinados al tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el paciente mismo”*¹⁸.

Gonzales, Jiménez y Cantarero (2019) afirman que la automedicación es el uso de fármacos destinados al alivio de dolencias que genera algún problema de salud sin tener diagnóstico ni prescripción médica. Asimismo, hacen referencia que dicha conducta depende de muchos factores vinculados al entorno social, de ahí la importancia de considerar su abordaje en la población universitaria, donde la automedicación está arraigada por el consumo de fármacos de forma inadecuada, pudiendo generar reacciones adversas, resistencia hacia algunos fármacos que pueden perjudicar su salud.¹⁹

El término automedicación, es conceptualizado como medicarse por sí mismo, sin la debida consulta de un profesional de salud como es el caso de un médico; es decir, la automedicación consiste en el uso inadecuado de medicamentos por la ausencia de prescripción médica en cuanto a su dosis, efectos adversos, indicaciones, contraindicaciones, ventajas y desventajas; el cual debe ser valorado y prescrito por un profesional médico.¹⁸

En la actualidad la automedicación es considerada un problema de salud pública, pues de acuerdo a la conducta que representa, su actitud y práctica perturba la salud de la población, del mismo modo, el aprendizaje social de este comportamiento es prevenible a través de la educación y seguimiento farmacoterapéutico que limite una interpretación errónea del uso de fármacos en la familia y comunidad. Para Tobón, Montoya y Orrego (2018) es importante entender que la automedicación es una conducta subjetiva, dado que los

diversos factores influyentes las determina el propio ser humano, de ahí lo ineludible de la formación integral a estudiantes de ciencias de la salud, centradas en el ser humano bajo la perspectiva de la fármaco-seguridad, aspecto esencial en la prevención de problemas de salud pública.²⁰

Problemas de salud asociados a la automedicación

Desde la perspectiva de la OMS, automedicarse puede considerarse dentro de las formas de autocuidado, siempre que la población que pone en práctica dicha medida lo realice responsablemente, es el caso de personas que padecen enfermedades crónicas, cuyo uso de medicamentos depende en adelante de la repetición de prescripciones, dosis, con la información suficiente que posee de los fármacos que fueron indicados en su momento. Diferentes análisis en torno al tema han determinado que el impacto positivo que puede tener esta práctica reduciría gastos en los sistemas de salud; sin embargo, no toda la población tiene esta característica, por lo que, el impacto negativo es mucho mayor, pues el uso de medicamentos en algún problema de salud no diagnosticado puede enmascarar y agravar el proceso de la enfermedad limitando la posibilidad de hacer un diagnóstico acertado y por ende un tratamiento adecuado; por el contrario, promueve la confusión frente a interacciones medicamentosas, reacciones adversas. Cabe mencionar que, de acuerdo a investigaciones realizadas, hablar de automedicación implica analizar una serie de circunstancias que influyen en esta práctica, principalmente considerando que el factor socioeconómico del país es determinante, la escasa accesibilidad a los servicios por la ausencia de un seguro de salud o demoras en la atención contribuyen en gran medida a enraizar esta práctica.²¹

En una publicación de la OPS, revela situaciones comunes que condicionan la automedicación, donde la persona actúa según su necesidad sin tomar en cuenta la implicancia. Las investigaciones realizadas a nivel de Latinoamérica respecto a los problemas de salud que implican el uso de medicamentos han

determinado grupos farmacológicos asociados a malestares comunes dentro de los que se encuentran: dolor de estómago, temperatura alta, dolor de cabeza, dolores musculares u óseos, alergias situacionales, procesos infecciosos, resfrío común, diarreas y vómitos.¹⁸

Esta realidad se repite en la población universitaria, problemas de salud mencionados traen consigo el uso de fármacos que para Sánchez y Monroy (2019) serían los analgésicos y antiinflamatorios, seguidos de los antigripales; medicamentos de venta libre cuyo uso desmedido es común en universitarios, cuyos episodios de reacciones adversas podrían desencadenar otros malestares a los cuales restan importancia o genera la necesidad de buscar otra medicación que supere dichos síntomas.²²

Los síntomas específicos encontrados fueron dolor de cabeza y menstruales, los mismos que condicionan el uso de analgésicos y antiinflamatorios, además se incluyó el uso de antibióticos, medicamentos que son incluidos como parte de su “botiquín” personal.²³

Al respecto, la Dirección General de medicamentos Insumos y drogas (DIGEMID) revela que la resistencia a los antibióticos se han convertido en problemas muy serios dentro del sector salud y sociedad en general, el uso indiscriminado de antibióticos genera mayor número de defunciones hospitalarias, estancia prolongada; además de reducir el arsenal terapéutico que se tiene para combatir infecciones, por tanto, es necesario combatir la automedicación para lo cual se estableció un plan de trabajo multisectorial 2019-2021 que busca tomar conciencia respecto al problema de resistencia a los antimicrobianos no solo en la población sino también los trabajadores de salud.²⁴

FACTORES QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN

Existen diferentes factores que se asocian a la automedicación en la actualidad en el grupo de los estudiantes, se parte de las características

personales que denotan particularidades del ser humano, los factores sociales que han tomado gran interés dentro de las últimas décadas, tal es así que constituyen un aspecto importante en todas las políticas de salud desde su teoría comprobada por Lalonde donde incluye como determinantes de la salud al medio ambiente, estilos de vida, sistema sanitario y la biología humana, hasta la creación de políticas denominadas “determinantes sociales de la salud” establecidas para reducir las inequidades sanitarias, que involucran circunstancias experimentadas por la población desde el nacimiento, convivencia, entornos sociales creados en cada curso de vida y el arraigo del sistema de salud.²⁵

Por otro lado, es importante mencionar que dentro de los factores que condicionan una conducta, en este caso la automedicación, debe tomarse en cuenta el cultural, inmerso en el desarrollo conductual, social y económico, considerando un enfoque antropológico y social del hombre desarrollado en un determinado entorno o cambio del mismo cuyo resultado será la cultura que posee y que determina su comportamiento en la sociedad.²⁶

a) Factores demográficos: Este factor incluye la estructura de una población a través de una clasificación de sus habitantes o también conocidas características demográficas donde se incluye su naturaleza, de ahí la necesidad de iniciar con las diferencias en sexo y edad; sin embargo, existen otras características que caracteriza individualmente a la persona dentro del tema de interés la ubicación geográfica que determinará la procedencia y aquellas cualidades de la convivencia en un espacio determinado, nivel de educación y ocupacional, así como aspectos relacionados al nivel económico.²⁷

- **Lugar de procedencia:** está determinada por la región de donde proviene, como se sabe, el Perú tiene tres regiones diferenciadas geográfica y culturalmente: Costa, sierra y selva; el análisis demográfico

revela que la población de áreas rurales de menor desarrollo suele migrar a zonas urbanas donde mayoritariamente se encuentran en la costa; en este sentido, las personas traen consigo una forma de cultura que se puede evidenciar a través de ciertas conductas como el uso de medicamentos que hace evidente la práctica de automedicación.²⁷

Por otro lado, la composición demográfica es importante para la implementación de políticas educativas, sobre todo considerando el movimiento poblacional entre una región u otra. Gonzales y col. revelan en su investigación que la práctica de automedicación depende mucho de la procedencia y fuente consultada de parte de los estudiantes de ciencias de la salud.¹⁹

- **Convivencia familiar:** la situación económica en los estudiantes universitarios es diversa, depende del estrato económico de las familias, es así que, la satisfacción de necesidades básicas debe ser cubiertas con demanda de otros servicios básicos, sobre esas necesidades se dispone la educación que puedan proveer los padres a sus hijos donde se incluye la educación universitaria.²⁸

Los estudiantes universitarios, en su mayoría dependen de sus padres para la satisfacción de sus necesidades, es así que, las características de la familia que tienen también determinan las cualidades y conductas que tiene. Dentro de los tipos de familia son comunes: familias nucleares; conformadas por padres e hijos, familias extensas; conformadas por padres, hijos y otros familiares consanguíneos que habitan en la misma casa. Familia monoparental, donde solo hay presencia de una de los jefes de familia que puede o no reconstituir su vida conyugal posterior.²⁹

Esta situación revela las limitaciones de recursos y convivencia entre sus miembros puesto que su composición no asegura una buena comunicación intrafamiliar, donde los cuidados para la salud podrían

tomar un último lugar en la satisfacción de necesidades lo que condiciona de forma inadvertida la práctica de automedicación.

- **Tipo de vivienda:** Contar con una vivienda es una necesidad social que forma parte de los retos de la dinámica familiar cuando estas pertenecen a niveles de escasos recursos. Citando las palabras de García A. quien afirma: *“En toda casa la relación de las presencias arquitectónicas materializa un campo de valores, referido en última instancia a los elementos específicos que delimitan el espacio: Muros, techos, puertas, ventanas, pisos, etc.”*³⁰ En razón a lo descrito, la vivienda influye en la identidad de la persona, describe no solo su economía sino el espacio, posesión seguridad que se alcanza cuando este espacio es propio y otorga la independencia de hacerla suya, al mismo tiempo evidencia un menor gasto económico al ser propia, lo que no sucede cuando se alquila.³⁰

b) Factor socio-económico:

De acuerdo al MINSA, las condiciones económicas dimensionan posibles riesgos de presentar problemas de salud, refleja la capacidad de satisfacción de necesidades básicas a través de recursos materiales e instrumentales que a su vez permiten la conservación de la salud.³¹

Estos factores están muy ligados a los sociales puesto que evidencia una realidad económica dentro del ámbito social o por familia, dentro de estos se encuentran cualidades que determinan la existencia de riqueza y pobreza, de los cuales esta última perjudica el estado de salud optando por conductas de alivio rápido y de menor costo cuando se trata de cuidar su salud. Es así que, la escasa oportunidad laboral, las condiciones inadecuadas de trabajo condicionan una deficiente calidad de vida de las personas debido a los bajos recursos económicos para el sostenimiento de la familia, lo que desfavorece el uso adecuado y pertinente de los servicios

de salud y que conduce de manera incorrecta al uso de medicamentos de manera indiscriminada sin tener la orientación médica. Además, el desconocimiento de las consecuencias que puede ocasionarle, sobre todo falta de recursos económicos para acudir por atención médica o por no realizar colas largas.³²

En un estudio de investigación nacional, reveló que el estrato económico bajo es el que presentaba mayor proporción de automedicación por su limitación de considerar un presupuesto para la atención de salud.³³

- **Ocupaciones:** indica el trabajo o principales actividades laborales de la población en cuestión. Una investigación realizada en Colombia revela que estudiar una carrera universitaria implica conjugar diversos aspectos como vínculo familiar, sociedad, economía, cultura y política, que, en suma, revelan una gran desigualdad de oportunidades que responden a la economía del país.³⁵ Trabajar y estudiar, corresponden a la ocupación alternativa o por necesidad que tienen muchos estudiantes universitarios como reto personal y que ha traído consigo el proceso de globalización. De esta manera, algunos universitarios que tienen recursos limitados compatibilizan sus estudios con alguna actividad laboral secundaria. En el Perú, las leyes laborales permiten la contratación de trabajos de medio tiempo y tiempo completo, diversas empresas comerciales de atención al público han abierto las puertas a esta modalidad, posibilitando un ingreso económico al mismo tiempo que desarrolla estudios universitarios.³⁶
- **Seguro de salud:** En el Perú, la estructura del sistema de salud se subdivide en un sector público y privado, dentro de los cuales, el primero incluye un régimen subsidiado o contributivo indirecto, existiendo una proporción de aseguramiento semiprivado donde se incluyen el Ministerio de defensa, del interior y las Empresas Prestadoras de Salud (EsSalud) y con menor proporción el aseguramiento netamente privado donde

acude la población con capacidad de pago.³⁷ Los estudiantes universitarios deben contar con seguro de salud para acceder a su matrícula, servicio que las universidades públicas podrían asumir, sin embargo, la economía no lo permite, por tanto, debe contar con seguro de salud que le sirva de sostenibilidad para su atención de salud, aspecto considerado en el plan de gestión de aseguramiento en salud de la comunidad universitaria del Perú a través del SIS.³⁸

- **Dependencia económica:** Es el estado de dependencia reflejado en la insatisfacción de necesidades básicas en el ser humano. Los estudiantes universitarios en el Perú tienen características comunes, dentro de las socioeconómicas se destacó en una investigación realizada en una universidad pública reveló que el 74.44% dependen de sus padres económicamente, de los cuales el 69.1% tiene trabajo estable. No ocurre lo mismo en estudiantes de universidades privadas donde los estudiantes deben aportar de alguna forma en la solvencia de pensiones y materiales que requiere su formación profesional, en tal sentido, el cuidado de su salud es una de las necesidades de menor prioridad, por tanto, frente a cualquier evento de malestar o enfermedad toma la opción de automedicarse.³⁹
- **Disponibilidad económica sin considerar pensiones:** las diversas teorías de satisfacción de necesidades básicas del ser humano involucran la capacidad resolutive que tienen para alcanzar el objetivo, la misma que se refiere principalmente a la economía que posea. Una investigación en torno a la automedicación revela que, los universitarios que accedían a la automedicación tenían características de dependencia económica, los mismos que destinaban dinero del ingreso económico familiar para acceder a un servicio de salud (52,2%).⁴⁰

c) Factor cultural:

Hablar de cultura significa abordar un tema amplio y complejo, involucra actitudes, costumbres cuyo aprendizaje se da dentro del entorno

desarrollado. Es necesario señalar que toda cultura se caracteriza por un conjunto de modelos compartidos por los individuos que conforman una comunidad, los que tienen conjunto de características que de una u otra manera coadyuvan a la práctica de la automedicación y conocimientos que tienen las personas en el caso específico farmacológicos de los medicamentos que de alguna manera influyen en el consumo de fármacos sin una guía médica.⁴¹

- **Conocimiento de efectos adversos de medicamentos:** Es cualquier respuesta a un medicamento que sea nociva y no intencionada y que tenga lugar a dosis que se aplique normalmente en el ser humano. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una RAM es cualquier reacción nociva no intencionada que aparece a dosis normalmente usada en el ser humano para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento o para modificar funciones fisiológicas. Se entiende como reacción adversa a medicamentos (RAM) el efecto indeseado que sucede tras la administración de un fármaco a dosis terapéuticas, diagnósticas o profilácticas. Por lo cual, la OPS ha establecido la farmacovigilancia donde se incluye dominios como: errores en la medicación, deficiencias en calidad, ineficacia medicamentosa, mal uso y abuso de fármacos y la interacción medicamentosa.⁴²

El área de la farmacología que se dedica al estudio de la RAM es fármaco vigilancia. La investigación de los efectos tóxicos de los medicamentos es una actividad permanente de la medicina y presenta en la teoría de la investigación farmacológica y pone de manifiesto la importancia de los posibles efectos adversos no considerados en etapas anteriores de la investigación, que surge al utilizar ampliamente las sustancias y al asociarlas a otros medicamentos, entre las principales alteraciones que se producen en el organismo del ser humano.⁴³

- **Fuente de adquisición de medicamentos:** Los medicamentos deberían ser expendidos en las boticas o farmacias con receta médica, sin embargo, existen leyes y/o permisos de venta libre que constan documentos del MINSA. Para fines de la investigación, este indicador incluye el lugar en que se procesa el servicio farmacéutico adquiere o compra lo medicamentos según sea su necesidad ya sea en farmacia, botica, supermercados, bodega u otro. Esta situación no es controlada muy a pesar de necesidad de seguridad de lugares donde se procesan y venden, haciendo posible que los estudiantes universitarios puedan adquirirlo con mayor facilidad.⁴³
- **Piden receta cuando adquiere medicamentos:** el expendio de medicamentos se hace más fácil cuando no se solicita receta médica como los antibióticos, sin embargo, existen medicamentos de composición básica de venta libre. Todos aquellos medicamentos que deben solicitarse con una receta médica, podrían causar riesgos en la salud si no se controla su suministro. Por eso es necesario, que lo farmacéuticos, tengan control en su venta para minimizar los riesgos en salud, si las personas se automedican desmedidamente.⁴⁴
- **Medios de publicidad influyen para su automedicación:** La publicidad pueden resultar ser una gran influencia en el consumo de ciertos medicamentos ante los consumidores, perjudicando la salud de muchos de ellos, los eventos adversos del medicamento publicitado es lo que no se esboza públicamente, por lo menos, no en la dimensión que debería. Consumir desmedidamente estos medicamentos y más que todo si su venta es libre sin considerar receta médica permite su uso desmedido ocasionando probables reacciones adversas, creando resistencia, interacciones que el consumidor desconoce. Una investigación realizada por Mayma revela que el 70% de consumidores se deja influenciar por la publicidad de productos farmacéuticos, en

tanto que el 45% relaciona una mayor publicidad con mayor seguridad y confianza del producto.⁴⁵

- **Influencia de personas:** el arraigo popular o influencia de las creencias, experiencias vividas dentro del medio social es predominante cuando se desconoce sobre el tema, asimismo, una investigación realizada en Colombia revela que la incertidumbre generada por la enfermedad conduce a que las personas inicialmente busquen información con sus primeros contactos dentro de los cuales están los familiares, amigos o vecinos, en un segundo plano dejan una consulta con farmacéuticos y en última instancia acuden al médico. Es necesario destacar que dentro de las personas comunes se encuentran los estudiantes de enfermería I ciclo toda vez que aún carecen de información relacionada a salud.⁴⁶

LEYES Y NORMATIVIDAD EN LA AUTOMEDICACIÓN

En el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud en base a la normatividad vigente, establece la condición de venta para los medicamentos en general, principalmente teniendo en cuenta la seguridad del mismo. La condición de venta de los medicamentos se encuentra impresa en el envase del producto y es responsabilidad de los establecimientos farmacéuticos respetar la condición de venta establecida por la Autoridad de Salud.

Según el Artículo 68^o de la Ley General de Salud, los medicamentos se clasifican en:

- Medicamentos de venta con receta especial;
- Medicamentos de venta bajo receta médica, que sólo pueden ser expendidos en Farmacias y boticas.
 - De venta sin receta médica que se expenden exclusivamente en farmacias y boticas.

- De venta sin receta médica que pueden ser comercializados en establecimientos no Farmacéuticos.

Según la escala de multas por infracción al Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos (Resolución Ministerial N° 304-2002-SA/DM), se considera una multa de 1 UIT por la infracción de expender los productos de venta bajo receta médica sin el respaldo de la receta o sin que esta cumpla con las formalidades de ley.

Es importante resaltar también que la Ley General de Salud 26842, en su artículo 26º, señala que sólo los médicos pueden prescribir medicamentos, los cirujanos-dentistas podrán prescribir dentro del área de su competencia. El artículo 33º establece que el profesional químico farmacéutico es el responsable de la dispensación, información y orientación al usuario sobre la utilización de medicamentos; no está autorizado para prescribir medicamentos. En este contexto y en el marco de la Política Nacional de Medicamentos aprobada en diciembre del año 2004, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas del Ministerio de Salud viene realizando acciones orientadas a fomentar una cultura de uso racional de los medicamentos a nivel nacional. La promoción de una automedicación responsable es una de las estrategias, por ello se ha programado el lanzamiento de campañas de información hacia la comunidad y la aplicación del Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos en la comunidad.⁴⁷

NOLA PENDER Y SU MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

El tema abordado representa un problema de salud pública, motivo por el cual se toma en cuenta la teoría de enfermería correspondiente a Nola Pender y su modelo de promoción de la salud, basado en el conocimiento de factores condicionantes de conductas o estilos de vida que a su vez determinan el estado de salud de la persona. Para la autora, es necesario que el profesional de enfermería identifique los factores individuales, sociales y culturales que

estarían influyendo negativa o positivamente en una determinada conducta y utilice la educación para mejorar, fortalecer o cambiar dichas prácticas. En tal sentido, debe involucrar diversos tipos de factores o situaciones que servirá para establecer un plan de trabajo basado en herramientas e instrumentos como la información, educación y comunicación, para los cuales debe estar preparada en la adquisición de habilidades necesarias para realizar actividades de promoción de la salud que implica el desarrollo de programas educativos y estrategias de enseñanza acorde a las características de la población que se aborda, la preparación de materiales y elementos que servirán en el proceso de enseñanza aprendizaje. Pender considera que la mejor herramienta para la conocer en qué se debe educar es a través de instrumentos evaluativos como el propuesto dentro de su modelo que incluye estilos de vida (PEPSI) del cual se desprenden varias dimensiones de interés para promover conductas saludables.⁴⁸

II.c. HIPOTESIS:

II.c.1. HIPÒTESIS GLOBAL:

Los Factores que condicionan a la automedicación son predominantes en los estudiantes del I Ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019.

II.c.2. HIPÓTESIS DERIVADA:

HD: Los factores demográficos, socioeconómicos y culturales que condicionan a la automedicación son predominantes en los estudiantes I ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019.

II.d. VARIABLE:

Variable única: Factores condicionantes a la automedicación.

II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS:

- **FACTORES CONDICIONANTES:** Son circunstancias o situaciones que conducen a una determinada meta o conducta positiva o negativa. Se evaluarán a partir de un cuestionario cuyos valores finales corresponden a predominantes y no predominantes.
- **AUTOMEDICACIÓN:** Es una práctica o conducta de tomar medicamentos desde su propia perspectiva, orientado por familiares, amigos o farmacéutico frente a un malestar o enfermedad experimentada.
- **ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA:** Constituidos por aquellas personas que se encuentran matriculados en la carrera de enfermería.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO:

Esta investigación es de tipo **descriptivo** porque busca especificar las propiedades importantes de la muestra, es **cuantitativo** porque los resultados se expresaron en frecuencias y porcentajes, diseño **no experimental**, porque no ejerció ninguna manipulación de la variable y es de **corte transversal**, porque se recolectó los datos en un solo momento, en un tiempo único, haciendo un corte en el tiempo.

III.b. ÁREA DE ESTUDIO

La investigación fue realizada en la Universidad Privada San Juan Bautista que se localiza Campus Universitario. Carretera Panamericana Sur Km 300 la Angostura Subtanjalla, cuenta con diversas escuelas profesionales y escuela de postgrado, con excelentes docentes que están capacitados y actualizados para la enseñanza del educando. Se tomó en cuenta la Escuela Profesional de Enfermería perteneciente a la Facultad de Ciencias de la Salud que alberga estudiantes de I a X ciclo, en presente estudio se tomó en cuenta solo estudiantes de I ciclo.

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA:

La población- muestra estuvo constituida por 78 estudiantes del I ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica para la investigación. Se tomaron en cuenta los siguientes criterios:

Criterio de Inclusión:

-Estudiante del I ciclo de la escuela profesional de enfermería y los estudiantes que deseen participar en el estudio en forma voluntaria.

-Estudiantes que asumieron voluntariamente su participación en el estudio firmando el consentimiento Informado.

Criterio de Exclusión.

-Estudiante del I ciclo de la escuela profesional de enfermería retirada.
-Estudiantes que no deseaban participar o no obtuvieron el permiso de sus padres.

III.d. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario estructurado el cual contenía datos generales como: edad, y sexo y los datos específicos con 3 dimensiones que son: Demográficos con 3 ítems, en el socioeconómico tiene 4 ítems y culturales tiene 5 ítems con respuesta politómica de opción múltiple. La validación del instrumento se realizó por juicios de expertos, se solicitó y contó con la evaluación de cinco jueces cuyo resultado luego de procesar las calificaciones a través de la prueba binomial fue valido ($p= 0.03$), su confiabilidad se determinó con una prueba piloto utilizando el coeficiente alfa de Crombach siendo confiable en nivel medio ($p= 0.7$) por lo que el instrumento se determinó como válido y confiable.

III.e. DISEÑO DE RECOLECCION DE DATOS:

Para la recolección de la información se dirigió una solicitud al director de la Universidad Privada San Juan Bautista - Filial Ica requiriendo la autorización para poder realizar una encuesta a los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Se solicitó a la Coordinadora de la escuela que brinde las facilidades necesarias para la recogida de datos. La encuesta se realizó en el mes de diciembre 2019, solicitándose permiso al docente que se encontraba de turno. Se explicó a los estudiantes los objetivos y beneficios del estudio, se les hizo hincapié

que de ser necesario podían consultar su decisión con sus padres, luego se explicó la forma como deberían responder la encuesta e informó que los datos eran confidenciales anónimos y que solo se utilizarían con fines de investigación. Se les solicitó leyeran y firmaran el consentimiento informado. Aclarándose las dudas que tenían algunos estudiantes en todo momento respetando las consideraciones éticas de la investigación. El llenado de la encuesta tuvo una duración aproximada de 15 a 20 minutos. En todo momento se respetó los principios éticos principalmente el de autonomía, los datos registrados fueron anónimos y solo para fines de la investigación.

Se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- a) **La autonomía:** En esta investigación la investigadora aplicó un cuestionario previo consentimiento informado, explicando los objetivos del mismo, respetando la participación voluntaria e los estudiantes.
- b) **La no maleficencia:** Se utilizó un cuestionario que no causó daño a los estudiantes. El resultado de este estudio servirá para la elaboración de estrategias para informar sobre los factores que condicionan a la automedicación y las consecuencias que produce.
- c) **Principio de beneficencia:** El presente trabajo de investigación beneficia al investigador y a los estudiantes de enfermería porque nos conlleva a establecer conclusión clara sobre el problema de estudio que sirve de guía para el desarrollo de otros estudios en el futuro.
- d) **Principio de justicia:** La investigadora el día de la aplicación del instrumento no tuvo preferencias por nadie. Se les brindó la información que requerían. No se manipularon los datos ni los resultados.

En todo momento se respetó la autonomía en las decisiones básicas de los escolares a través del consentimiento libre e informado porque no

puede ser impuesto en contra de su voluntad ni aprovechándose de su minoría de edad, justicia porque se realizó sin discriminaciones de ninguna índole respetando sus derechos y su dignidad, beneficencia, porque incluye el objetivo del bien contando con el consentimiento informado; no maleficencia manteniendo el respeto a la integridad del estudiante y la confidencialidad pues se mantuvo en estricta reserva las respuestas que dieron en el cuestionario.

Concluida la recolección de datos se les agradeció por su participación.

III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS:

El procesamiento de datos se realizó con los siguientes pasos:

- Se ordenó la información obtenida.
- Se codificó el instrumento en forma manual.
- Vaciado de los datos a la tabla matriz.

El procesamiento de datos se realizó mediante el programa Excel, previa elaboración de tabla de códigos y de la tabla matriz de datos a fin presentar los resultados en tablas y/o gráficos estadísticos, los cuales fueron interpretados y analizados considerando los antecedentes de investigación y la base teórica, los valores finales de las variables de estudio fueron procesados a través de una codificación, dando mayor puntaje a las respuestas correctas o acertadas según las variables, se consideró una sumatoria de sus valores obtenidos para luego dar los resultados e interpretación de los datos obtenidos.

Para la obtención de valores o puntajes de la variable: Factores que condicionan a la automedicación

Se aplicó el promedio la siguiente escala

Dimensión Factores demográficos:

Predominantes (≥ 15.5 pts.)

No predominantes (< 15.5 pts.)

Dimensión Factores socioeconómicos:

Predominantes (≥ 14.86 pts.)

No predominantes (< 14.86 pts.)

Dimensión Factores culturales:

Predominantes (≥ 15.46 pts.)

No predominantes (< 15.46 pts.)

Global

Predominantes (≥ 45.82 pts.)

No predominantes (< 45.82 pts.)

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

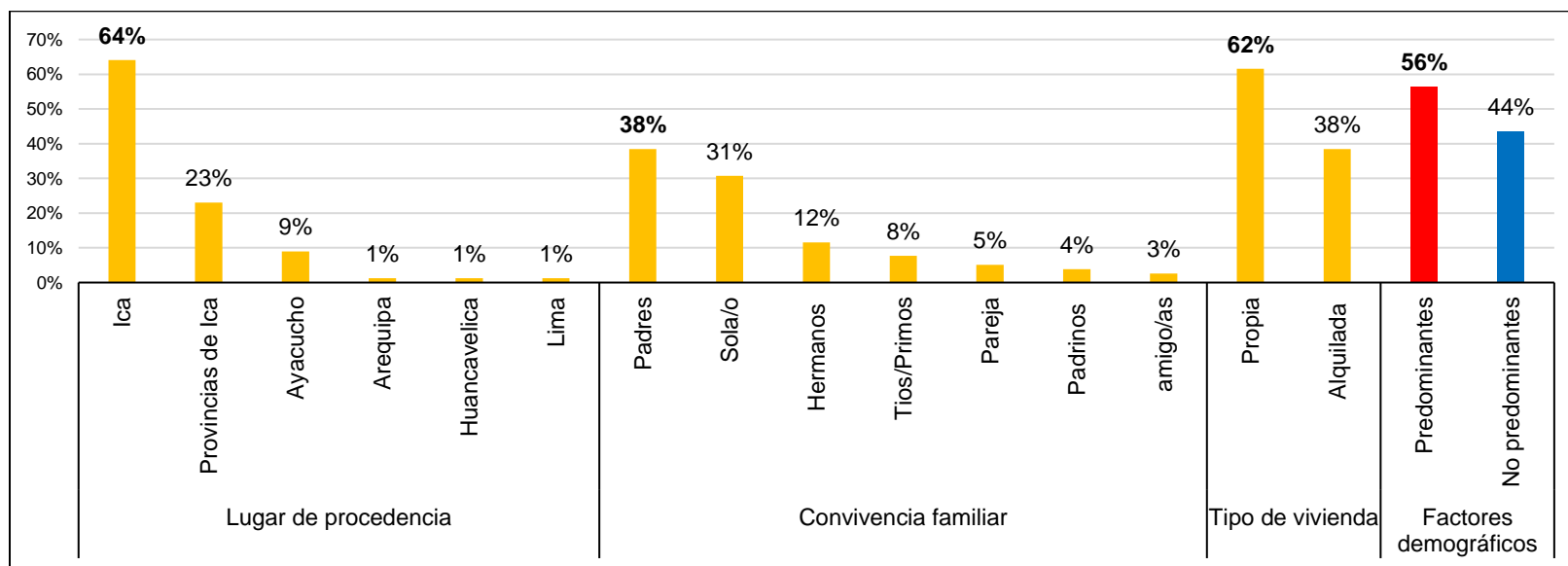
IV. a. RESULTADOS:

TABLA 01
DATOS GENERALES DE ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD
PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
DICIEMBRE 2019

DATOS GENERALES	CATEGORIA	N=78	100%
EDAD	16-17 años de edad	38	48,7
	18 a 19 años de edad	14	17,9
	20 a 21 años de edad	13	16,7
	22 a más edad	13	16,7
SEXO	Femenino	74	94,9
	Masculino	4	5,1

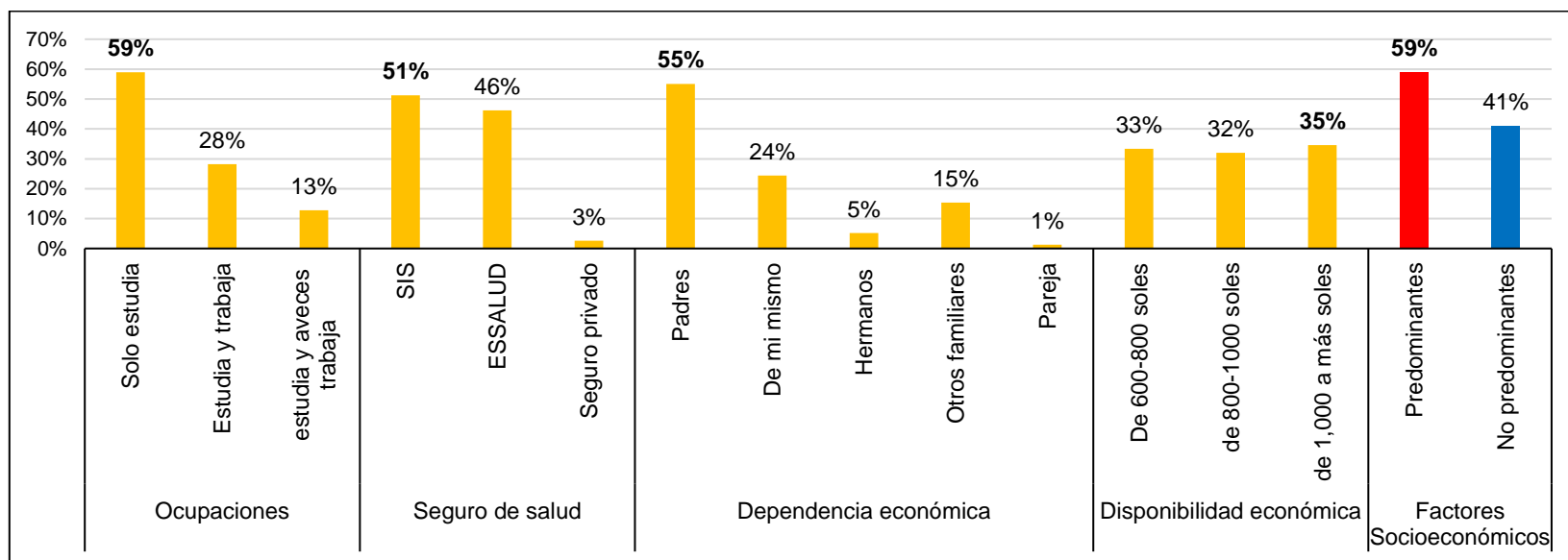
Según los datos generales se puede identificar que, los estudiantes de enfermería tienen edades entre 16 y 17 años en un 48.7%(38) y de 22 años a más en el 16.7%(13) y en cuanto al sexo el estudiantado en su mayoría son mujeres en un 94.9% (74).

GRAFICO 01
FACTORES DEMOGRAFICOS DE ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
DICIEMBRE 2019



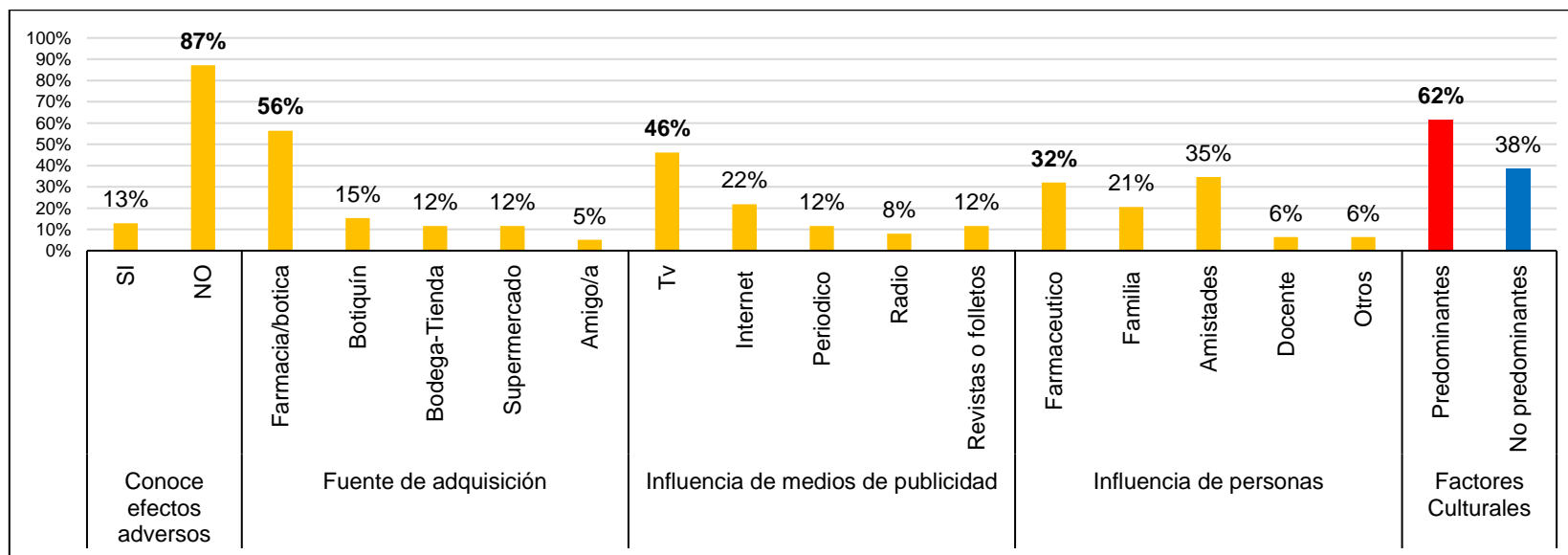
Según los factores demográficos condicionantes de la automedicación se identifica que el 64%(50) tiene como lugar de procedencia Ica; respecto a la convivencia familiar el 38%(30) vive con sus padres; y el tipo de vivienda que poseen es propia en el 62%(48) evidenciando que, los factores demográficos son predominantes en un 56%(44).

GRAFICO 02
FACTORES SOCIOECONOMICOS DE ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
DICIEMBRE 2019



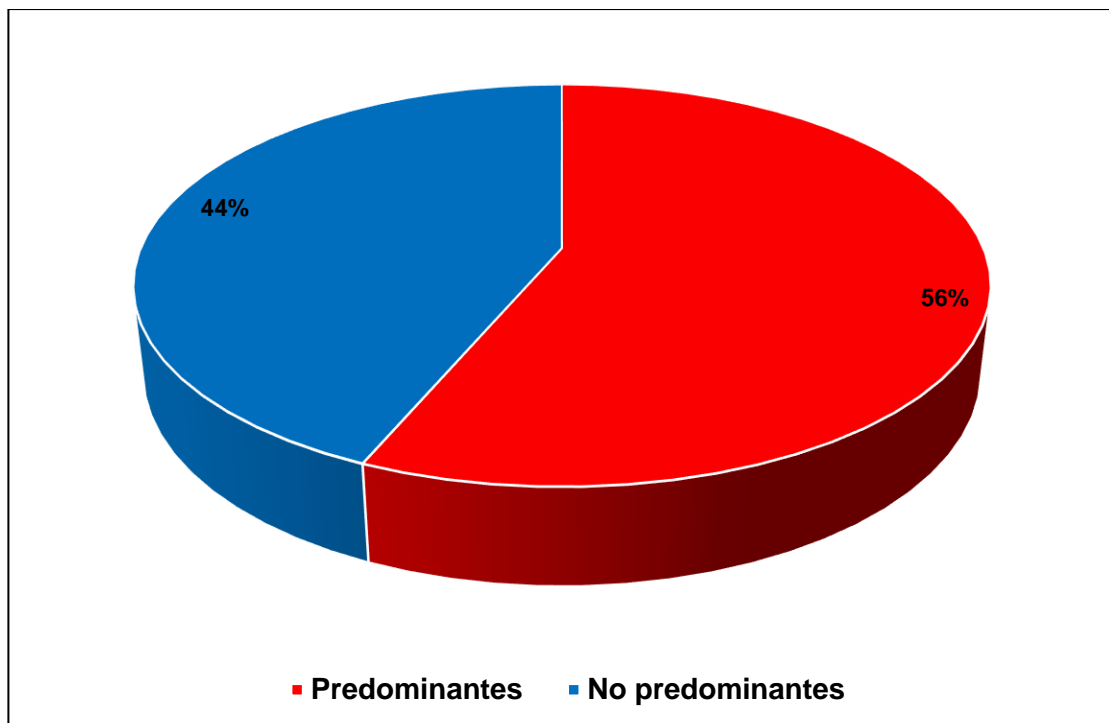
Según los factores socioeconómicos que condicionan la automedicación, el 59%(46) tienen como ocupación solo estudiar; el 51%(40) cuenta con SIS; el 55%(42) tiene dependencia económica de sus padres y el 35%(27) tiene disponibilidad económica mayor a 1000 soles obteniendo de forma global que los factores socioeconómicos son predominantes en el 59%(46).

GRAFICO 03
FACTORES CULTURALES DE ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
DICIEMBRE 2019



Se observa que dentro los factores culturales condicionantes de la automedicación el 87%(68) de estudiantes de enfermería no conocen los efectos adversos de la automedicación, el 56%(44) tiene como fuente de adquisición de medicamentos la farmacia o botica; el 46%(36) refiere automedicarse por influencia de medios de publicidad como la Tv; el 35%(27) refiere haber sido influenciado por amistades, existiendo de forma global un 62%(48) de factores culturales predominantes

GRAFICO 4
FACTORES QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN EN
ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN
BAUTISTA FILIAL ICA
DICIEMBRE 2019



Se observa de forma global que los factores que condicionan a la automedicación son predominantes en el 56%(44) de estudiantes y son no predominantes en el 44%(34)

IV. b. DISCUSIÓN:

Tabla 1: Según los datos generales se puede identificar que, los estudiantes de enfermería tienen edades entre 16 y 17 años en un 48.7% y en cuanto al sexo el estudiantado en su mayoría son mujeres en un 94.9%. Resultados que guardan diferencias respecto a la edad con De la Cruz C.¹⁵ donde el 92% de los estudiantes de enfermería tienen de 17 a 26 años; es necesario resaltar que en la investigación realizada se ha tomado en cuenta solo estudiantes de I ciclo, de ahí la diferencia de edades por cuanto la población abordada en su mayoría es aún adolescente. Sin embargo, los resultados son similares a los del estudio de Sotomayor¹³ en cuyos resultados se encontró que más del 70% de los estudiantes de enfermería incluidos en la investigación corresponden al sexo femenino y son los que más se automedican, característica sociodemográfica que impera hasta el momento en esta carrera profesional de servicio. Es necesario destacar a Gonzales, Jiménez y Cantarero (2019) quienes afirman que la automedicación es el uso de fármacos destinados al alivio de dolencias que genera algún problema de salud sin tener diagnóstico ni prescripción médica.¹⁹ Cabe resaltar que, los estudiantes participantes están consolidando sus conductas dado el curso de vida que afrontan, al ser adolescentes su comportamiento es aún rebelde, que no percibe riesgos o daños que puede traer consigo la automedicación por su interés inclinado hacia otros aspectos, por tanto, es necesario educarlos para limitar la práctica de automedicación.

Gráfico 1: se puede apreciar que con respecto a los factores demográficos condicionantes de la automedicación se identificó que el 64% procede de Ica provincia; respecto a la convivencia familiar el 38% aún vive con sus padres; y el tipo de vivienda familiar que poseen es propia en el 62%, lo que permite deducir en promedio que, los factores demográficos son predominantes en un

56%. Resultados que guardan similitud respecto con quien vine el estudiante con Rojas Z.¹¹ donde 60 % viven con sus padres y el 76% vive en casa propia. Se debe tener en cuenta que los factores demográficos el lugar de procedencia de los estudiantes de enfermería es importante prueba de ello es determina las costumbres y hábitos que puede tener ante la automedicación, los universitarios en su mayoría dependen de sus padres. Asimismo, Gonzales y col. hacen referencia que la automedicación es una conducta que depende de muchos factores vinculados al entorno social, de ahí la importancia de considerar su abordaje en la población universitaria, donde la automedicación está arraigada por el consumo de fármacos de forma inadecuada, pudiendo generar reacciones adversas, resistencia hacia algunos fármacos que pueden perjudicar su salud.¹⁹

Gráfico 2: Se puede apreciar que con respecto a los factores socioeconómicos condicionantes de la automedicación; el 59% tienen como ocupación solo estudiar; el 51% cuenta con SIS; el 55% tiene dependencia económica de sus padres y el 35% tiene disponibilidad económica mayor a 1000 soles obteniendo de forma global que los factores socioeconómicos son predominantes en el 59%. Resultados que guardan similitud por Felipe M.¹² en quien encontró que un 59,5% de estudiantes que solo estudian se automedican, el 31% perciben un salario mensual aceptable y el 54.8% está incorporado en un servicio de salud. Po otro lado, se encontró similitud con los resultados de Mez, quien hace referencia que los estudiantes participantes provienen de familias de nivel económico bajo y dependen de sus padres. El factor socioeconómico puede convertirse en un factor condicionante de conductas escasamente saludables como revelan las investigaciones, sin embargo, hay diversas posiciones, mientras el estudio de Mez revela mayor predisposición hacia la automedicación por pertenecer a un nivel socioeconómico bajo, Rojas encontró que los que más se automedican eran de nivel medio. Otro aspecto importante que no se debe dejar de lado es la

característica de los participantes de ser adolescentes, aun inmaduros de tomar buenas decisiones, y se podría inferir que la disposición de ingresos que tiene los estudiantes posibilita adquirir medicamentos cuando lo requiera no siempre de forma adecuada, por otro lado se evidencia que los estudiantes de enfermería depende de los padres ya que cuentan con un tipo de seguro por lo cual el rango de economía es buena, logrando que los universitario solo se dedican a estudiar y deben ser conscientes de la responsabilidad de las consecuencias que produce la automedicación .Lo que pone en mayor riesgo a los estudiantes, porque aún carece de la información suficiente para entender las repercusiones en su salud.

Gráfico 3: Se puede apreciar los factores culturales, en cuanto a si los estudiantes conocen los efectos adversos el 87% de estudiantes de enfermería no conocen los efectos adversos de la automedicación, el 56% tiene como fuente de adquisición de medicamentos la farmacia o botica; el 46% refiere automedicarse por influencia de medios de publicidad como la Tv; el 35% refiere haber sido influenciado por amistades. Resultados que guardan similitud con Felipe M.¹² encontrándose que el 57% acude a una farmacia cuando siente alguna molestia y el estudio de Quispe T.⁹ detalló en su resultado que el 58.6% manifiesta adquirir los medicamentos que usa para auto medicarse en la farmacia. García revela que, el 29% tiene acceso fácil de ciertos medicamentos. Obtienen los medicamentos en las farmacias o boticas, consultando como fuentes comunes la web y las farmacias.

Además, existe similitud con los resultados de Navarro, Quintanilla y Torres en cuanto a la recomendación de consumir algún medicamento, siendo el farmacéutico como referente 64.6%. El factor cultural es determinante en las conductas de las personas, incluye la información con la que cuenta el estudiante y que la conduce a la automedicación, al no conocer los efectos de los medicamentos da a lugar a efectos nocivos a la salud. Estos medicamentos también dependen del lugar fueron adquirido ya sea en

farmacia, puede ser en esos lugares pidan no pidan receta por eso es necesario la educación, así como el cumplimiento de normas establecidas para el expendio de fármacos y tengan un control en su venta para minimizar los riesgos en la salud. Actualmente los medios de publicidad influyen notoriamente en la automedicación, sin embargo, su inmadurez condiciona dejarse llevar por propagandas televisivas que sugieren consumo de fármacos de venta libre, los medios sociales a donde pertenece, pero realmente desconoce sobre los perjuicios a la salud.

Gráfico 4: En forma global se encontró que los factores que condicionan a la automedicación son predominantes en el 56% de estudiantes de enfermería y son no predominantes en el 44%. Resultados similares a los de Sotomayor quien concluyó que frente a la influencia de factores sociales y culturales en la automedicación es necesario educar a la población estudiantil. Identificar y evaluar los factores condicionantes de la automedicación con fines de cuantificación se obtuvo evidentes situaciones que pueden convertirse en riesgosas para la salud al practicar la automedicación, sus características tanto demográficas como sociales y culturales al inicio de su formación profesional han determinado la existencia de conductas poco saludables siendo el momento propicio para educar y sensibilizar a los estudiantes en torno al cuidado de salud, la misma que se convertirá en un ente multiplicador al desarrollar habilidades promocionales como parte de su rol enfermero.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V. a. CONCLUSIONES

- Los Factores que condicionan a la automedicación son predominantes en los estudiantes del I Ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019. **Aceptándose la hipótesis planteada.**
- Los factores demográficos, socioeconómicos y culturales que condicionan a la automedicación son predominantes en los estudiantes I ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019. **Aceptándose la hipótesis planteada.**

V. b. RECOMENDACIONES:

- Informar los resultados a la coordinadora de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, para que se implementen estrategias educativas que incluyan actividades promocionales en razón al fortalecimiento y cambio de conductas vinculadas a la automedicación como parte de un plan de trabajo conjunto entre docentes, estudiantes y administrativos, considerando prevención de riesgos y daños a la salud.
- Elaborar una base de datos que permita identificar los factores de riesgo para la salud en los estudiantes de enfermería, dentro de las que se encontrará aquellos condicionantes a la automedicación para incluirlos en el plan de trabajo individual a través de tutorías de parte de los docentes, e informativas con toda la comunidad universitaria de la cual forman parte los estudiantes haciéndolos participes de la educación y réplica en sus propios compañeros respecto al tema de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Definición de la automedicación por parte de las personas o usuarios. Ginebra: OMS; 2016. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96952696#:~:text=Definici%C3%B3n&text=Para%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,el%20mantenimiento%20de%20la%20salud%E2%80%9D>.
2. Castañeda D. Carta de la Clínica Diagnóstica VID. Medellín: Clínica diagnóstica de Colombia; 2016. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.18.227348>
3. Organización Panamericana de la Salud. Reacciones adversas a los medicamentos en personas. Washington: OPS; 2016. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=documentos-8499&alias=33513-buenas-practicas-farmacovigilancia-ame-ricas-2010-513&Itemid=270&lang=es.
4. Varela V. Psicogente, 16 (29): pp. 13-31. 2017. Universidad Simón Bolívar. Barranquilla, Colombia. ISSN 0124-0137 EISSN 2027-212X <http://portal.unisimonbolivar.edu.co:82/rdigital/psicogente/index.php/psicogente>
5. Morillo M, Valencia V. Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la facultad de ciencias de la salud. Quito: Universidad Técnica del Norte; 2016. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/696/1/06%20ENF%20427%20ART%C3%8DCULO%20CIENT%C3%8DFICO.pdf>
6. Ministerio de Salud del Perú. La automedicación como práctica bastante común en la sociedad peruana. Lima: MINSA; 2016. www.minsa.gob.pe.
7. Guzmán L. Factores que influyen en la automedicación en adultos de cuatro centros poblados de la cuenca media del río Nanay de San Juan

- Bautista. Iquitos: Universidad Nacional de Iquitos; 2017.
<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3647>.
- 8.** Flores J. Factores que influyen en la automedicación en pacientes que acuden a la oficina farmacéutica del Hospital Jerusalén. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9827/browse?type=author&value=Flores+Ballena%2C+Jaime>.
 - 9.** Dirección Regional de Salud de Ica. Automedicación. Bol Epid. 34. Ica; 2017. <https://www.diresaica.gob.pe/>.
 - 10.** Quispe G. La frecuencia de automedicación en estudiantes de enfermería y los factores asociados a esta causa - México.2017 [Tesis de grado] Disponible en:
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/124/1/QUISPE%20TORRES%20GLORIA%20MARIA-AUTOMEDICACION%20EN%20PERSONAS%20CON%20DOLORES%20MUSCULO.pdf>
 - 11.** García C, Monje A. Caracterización de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. [Tesis de licenciatura] U. D. C. A. Colombia; 2016. Disponible en:
<http://repository.udca.edu.co:8080/handle/11158/545>
 - 12.** Felipe D, Ticlla M. Automedicación en los estudiantes de enfermería en una Universidad Privada En San Juan De Lurigancho. [Tesis de titulación] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2%20Tesis%20Automedicacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 - 13.** Sotomayor M, De la Cruz J. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. 2017 [Fecha de acceso: 21 de marzo del

- 2020]; 17(4): 80-85. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215>
14. Mez E. Factores asociados con la automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad nacional de Huancavelica. [Tesis de titulación]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/607>
 15. Rojas Z. Factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. [Tesis de licenciatura] Huancayo: Universidad Privada de Huancayo; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/63>
 16. Navarro C, Quintanilla N, Torres C. Automedicación que se presenta en la población pre universitaria del CEPU - UNICA. [Tesis de licenciatura] Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2016. Disponible en: <http://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2284/500.110.0000053.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. De la Cruz L. Características de la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista. [Tesis de titulación]. Chincha. Universidad Privada San Juan Bautista; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2382/T-TPLE-LADY%20DEL%20ROSARIO%20DE%20LA%20CRUZ%20CARBAJAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 18. OMS/OPS. La automedicación es un Bumerán. [En línea]. Ecuador; 2013. [Fecha de acceso: 23 de diciembre del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=997:agosto-17-18-19-2013&Itemid=972
 19. González F, Jiménez R, Cantarero I. Automedicación en estudiantes de último curso de enfermería, fisioterapia y medicina de la Universidad de

- Córdoba. Educación médica [Internet]. 2019[Fecha de acceso: 4 de diciembre 2020]; 21(6): 1-6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300103?via%3Dihub>
- 20.** Tobón F, Montoya A, Orrego MA. Automedicación familiar, un problema de salud pública. Educ Med. [Archivo en pdf]. 2018[Fecha de acceso: 23 de enero del 2020]; 19(52):122-127. Disponible en: [https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85017437067&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=&st2=&sid=50e5bc23a2892352a2d2af13d15b066b&sot=b&dt=b&sl=29&s=TITLE-ABS-KEY%28automedicaci%
=](https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85017437067&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=&st2=&sid=50e5bc23a2892352a2d2af13d15b066b&sot=b&dt=b&sl=29&s=TITLE-ABS-KEY%28automedicaci%c3%b3n%29&relpos=13&citeCnt=0&searchTerm=)
- 21.** Alba A, Papaqui S, Castillo F, Medina J, Papaqui J, Sánchez R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de salud. Rev CONAMED. [Internet]. 2020 [Fecha de acceso: 4 de enero del 2021]; 25(1): 3-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
- 22.** Sánchez P, Monroy M. Propuesta de una estrategia educativa en automedicación responsable en la Universidad de Ciencias aplicadas y ambiental UDCA. {tesis de grado] Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2019. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/1941/1/proyecto%20final%20UDCA.pdf>
- 23.** Berrouet M, Lince M, Restrepo D. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. Medicina UPB. [Internet]. 2017 [Fecha de acceso: 12 de julio del 2020]; 36(2):115-122. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159052395003.pdf>
- 24.** Ministerio de salud. No a la automedicación: Se incrementa la resistencia a los antibióticos. Lima. DIGEMID. [Internet]. 2019. [fecha de acceso: 23 de

- julio del 2020]. Disponible en:
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=2193>
- 25.**OMS. Determinantes sociales de la salud. [En línea] Ginebra. 2015. [Fecha de acceso: 12 de setiembre del 2020]. Disponible en:
https://www.who.int/social_determinants/es/
- 26.**Rivas R. Cultura: factor determinante del desarrollo humano. Revista entorno. [Internet]. 2015 [Fecha de acceso: 23 de julio del 2020]; 1(58): 16-24. Disponible en:
<https://www.camjol.info/index.php/entorno/article/view/6236/5962>
- 27.**León LA. Análisis económico de la población. Demografía. [internet] Lambayeque. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2015. [Fecha de acceso: 12 de enero del 2020]. Disponible en:
<https://web.ua.es/es/giecryal/documentos/demografia-peru.pdf>
- 28.**Sedano R. Situación económica y su influencia en el rendimiento académico de estudiantes de la Facultad de Química UNCP. [Tesis de titulación] Huancayo: Universidad Nacional del Centro; 2013. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/>
- 29.**MINSA. Instructivo de ficha familiar. [internet] Lima; 2015. [Fecha de acceso: 23 de julio del 2020]. Disponible en:
<https://sancosmecentrodosalud.files.wordpress.com/2010/08/red-instructivo-de-ficha-familiar-2010.pdf>
- 30.**García A. vivienda, familia, identidad. La casa como prolongación de las relaciones humanas. Trayectorias. [Internet]. 2010. [Fecha de acceso 4 de marzo del 2020]; 7(17): 43-56. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/607/60722197006.pdf>
- 31.**MINSA. Análisis de la situación de salud. [Archivo en pdf]. Lima; 2012. [Fecha de acceso: 12 de enero del 2020]. Disponible en:
<https://www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/ASIS/docs/Enlaces/014.pdf>

- 32.** Méndez ID. Condicionantes sociales de la salud: especial atención a la salud de las mujeres. *Universitas*. [Archivo en pdf]. 2015 [Fecha de acceso: 7 de julio del 2020]; 1(3):134-158. Disponible en: <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/UNIV/article/download/2949/1654>
- 33.** Urure I, Campos R, Ramos R. algunos factores que condicionan la automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería de la UNICA. *Rev. Enfer Vanguard*. [Internet]. 2013 [Fecha de acceso; 12 de enero del 2019]; 1(1):9-15. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/255>
- 34.** MINSA. Guía para el análisis de los factores condicionantes de la salud. [internet]. MINSA; 2020. [Fecha de acceso: 23 de junio del 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2020.pdf>
- 35.** Barreto D, Celis C, Pinzón I. Estudiantes universitarios que trabajan subjetividad, construcción de sentido e in-satisfacción. *Revista virtual Universidad Católica del Norte* [Internet]. 2019 [Fecha de acceso: 7 de diciembre del 2020]; 1(58); 96-115. Disponible en: <https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/1088>
- 36.** Ministerio de trabajo y Promoción del Empleo. Recordatorio sobre el primera de mayo día del trabajo y marco legal de la jornada de trabajo. *Boletín informativo*. [Internet]. 2011 [Fecha de acceso: 23 de noviembre del 2019]; 1(6):1-10. Disponible en: http://www.trabajo.gob.pe/boletin/boletin_6_1.html
- 37.** Cetrángolo, Bertranou F, Casanova L, Casalí P. El sistema de salud en el Perú. [internet]. Lima; 2013. [Fecha de acceso: 12 de julio del 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2401.pdf>
- 38.** Andina.pe. SIS afilió a más de 100000 universitarios. [Actualidad] Lima; 2020. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-sis-afilio-a-mas-100000-universitarios-durante-este-ano-el-peru-778979.aspx>
- 39.** Pecho M, Uribe C, Loza V. Características sociodemográficas y estilos de vida en estudiantes de enfermería Universidad Nacional San Luis Gonzaga

- de Ica. Revista Enfermería a la Vanguardia. [Internet]. 2017. [fecha de acceso: 3 de julio del 2020]; 5(2): 37-45. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/217>
- 40.** Urure I, Campos R, Arotuma M y otros autores. Factores que condicionan la automedicación en estudiantes de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Revista Enfermería a la Vanguardia. [internet]. 2019 [Fecha de acceso: 9 de octubre del 2019]; 1(1): 7-10. Disponible en: <http://www.unica.edu.pe/alavanguardia/index.php/revan/article/view/3>
- 41.** Rivas R. Cultura: Factor determinante del desarrollo humano. Revista entorno. [Internet]. 2015 [Fecha de acceso: 3 de agosto del 2019]; 58: 16-24. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/entorno/article/view/6236>
- 42.** OPS. Farmacovigilancia [En línea] Washington; 2020. [Fecha de acceso: 9 de octubre del 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/farmacovigilancia>
- 43.** Dirección general de Medicamentos insumos y drogas. Centro de atención farmacéutica. [Internet]. DIGEMID; 2020 [Fecha de acceso: 23 de julio del 2020]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=369>
- 44.** DIGEMID. Ley general de salud. [internet] Lima; 2019. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/LEYN26842.pdf>
- 45.** Mayma C, Orellana G. Influencia de la publicidad en la decisión de compra de productos farmacéuticos AINE en consumidores de Lima. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Wiener; 2013. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/57/009%20EAP%20FARMACIA%20Y%20BIOQUIMICA%20MAYMA_AGUIRRE_CARLOS_%26_ORELLANA_TORRES_GABRIELA_INFLUENCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 46.** Fedesalud. Creencias y prácticas alrededor del medicamento. [internet] Editorial Scripto: Colombia; 2015. Disponible en: http://www.med-informatica.net/TERAPEUTICA-STAR/CreenciasyPracticasAlrededorDelMedicamento_FEDESALUD.pdf
- 47.** DIGEMID. Leyes y normatividad en la medicación. [Internet]. Lima; 2018. [Fecha de acceso: 3 de agosto del 2019]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2018.pdf
- 48.** Raile M. Modelos y teorías de enfermería. 8va ed. Elsevier: España; 2015.

BIBLIOGRAFÍA

- Brenner G, Stevens C. Farmacología Básica. 5ta ed. Elsevier: Madrid; 2019.
- Carrasco Díaz S. Metodología de la Investigación Científica: Pautas Metodológicas para diseñar y elaborar el Proyecto de Investigación 2da. ed. Lima: San Marcos; 2017.
- Hernández M. Farmacología general. Una guía de estudio. McGraw-Hill: México; 2014.
- Hernández R. Collado P. Metodología de la Investigación. 6ta ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
- Hernández R. Mendoza C. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill; 2018.
- Matos F, Contreras F, Olaya J. Asociación de bibliotecólogos del Perú: Lima; 2019.
- Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud. 3ra ed. OMS: Ginebra; 2015.
- Ortiz AL. La investigación según Humberto Maturana. El amor y la autopoiesis como epistemología y métodos de investigación. Colombia: Magisterio; 2016.
- Raile M. Modelos y teorías de enfermería. 8va ed. Elsevier: España; 2015.
- Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica: cuantitativa, cualitativa y mixta. 2da. Ed. Lima: San Marcos; 2016.

ANEXOS

ANEXO 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES
FACTORES QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACION	Son circunstancias o situaciones que conducen al consumo de medicamentos sin receta médica ni previo diagnóstico confirmado.	Son circunstancias que determinan la automedicación en estudiantes del I ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad San Juan Bautista de Ica; que involucra a diversos factores demográficos, socioeconómicos y culturales cuyos valores finales serán: predominantes y no predominantes.	<p>DEMOGRÁFICOS</p> <p>SOCIO-ECONOMICOS</p> <p>CULTURALES</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lugar de procedencia • Tipo de familia • Adquisición de la vivienda ✓ Ocupaciones ✓ Tipo de seguro ✓ Dependencia económica ✓ Economía disponible sin considerar pensiones ➤ Conocimiento de efectos adversos de medicamentos ➤ Fuente de adquisición de medicamentos ➤ Influencia de medios de publicidad ➤ Influencia de personas



ANEXO N° 2
INSTRUMENTO
INTRODUCCIÓN

Buenos días, mi nombre es Amy Velásquez Huisacayna, soy egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, estoy realizando una investigación cuyo título es: **FACTORES QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA DICIEMBRE 2019.**

Les agradeceré mucho leer cuidadosamente las siguientes preguntas y contestar con mucha sinceridad, los datos que se obtendrán serán con fines de uso exclusivo para la investigación, por lo que se mantendrán en reserva sus respuestas, Le agradezco su participación anticipadamente

INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque la o las respuestas que Ud. crea conveniente con una (X).

DATOS GENERALES:

1.- Que edad tiene Ud.....

- a) De 16-17 años de edad () b) De 18 a 19 años de edad ()
c) De 20 a 21 años de edad () c) De 22 a más edad ()

2.- Cual es su sexo:

- a) Femenino () b) masculino ()

I FACTOR DEMOGRAFICO:

1.- Lugar de procedencia:.....

- a) Ayacucho (). b) Arequipa () c) Huancavelica ()
d). Nazca () e) Palpa () f) Lima ()
g) Chincha () h) Pisco () i) Ica provincia ()

2.- ¿Con quién vive?

- a) Padres () b) Sola /o () c) Hermanos ()
d) Tíos () e) Pareja () f) Padrinos ()
g) Amiga /o () h) Primos/as, cuñado/a ()

3.- Vive en casa:

- a) Propia () b) Alquilada ()

II FACTOR SOCIOECONOMICO

4.- ¿Ud. Trabaja y estudia?

- a) Solo estudia b) Estudia y trabaja c) Estudia y a veces trabaja

5.- ¿Qué tipo de seguro tiene Ud.?

- a) SIS () b) Es salud () c) Seguro privado ()

6.- ¿De quién depende económicamente?

- a) Padres () b) De mi misma/o () c) Hermanos ()
d) Tíos () e) Abuelitos () f) Padrinos ()
g) Pareja () h) Primos/as, cuñado/a ()

7.- ¿Con cuánto de dinero disponible cuenta Ud. al mes, a parte del pago de sus pensiones?

- a) De 600-700 soles () b) De 700-800 soles ()
c) de 800-900 soles () d) De 900-1,000 soles ()
e) de 1,000a más soles ()

III FACTOR CULTURAL

8. ¿Conoce Ud. los efectos adversos de los medicamentos que utiliza para auto medicarse?

- a) Si () b) No ()

9.- ¿Dónde adquirió Ud. Los medicamentos para su automedicación?

- a) Farmacia – botica ()
b) Casa ()
c) Bodega -tienda ()
d) Supermercado ()
e) Amigo/a ()

10.- ¿Cuándo adquiere los medicamentos le piden receta médica?

- a) Si piden receta ()
b) No piden receta ()
c) a veces piden receta ()

11.- ¿Qué medios de publicidad influyen para su automedicación?

- a) Tv ()
b) Internet ()
c) Periódico ()

d) Radio ()

e) Revistas ()

f) Folletos ()

12.- ¿Quién le recomendó automedicarse?

a) Farmacéutico

b) Familia

c) Amigo/a

d) Enamorado/a

e) Vecino

f) Docente

g) otros (dueña de tienda, bodega etc.)

ANEXO 03

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO – CONSULTA DE EXPERTOS

PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	N° DE JUEZ					P
	1	2	3	4	5	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	1	1	1	1	1	0.031
2. El instrumento responde a los objetivos a investigar	1	1	1	1	1	0.031
3. Las preguntas planteadas miden al problema planteado	1	1	1	1	1	0.031
4. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	1	1	1	1	1	0.031
5. Los términos utilizados son comprensibles	1	1	1	1	1	0.031
6. Las preguntas son claras	1	1	1	1	1	0.031
7. El número de preguntas es adecuado	1	1	1	1	1	0.031

P= 0.217/7

P = 0.031

P< 0.05

Entonces el instrumento es válido

ANEXO N° 04

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS SEGÚN COEFICIENTE ALFA DE CROMBACH

El coeficiente de confiabilidad Alfa de Crombach, tienen la siguiente fórmula:

$$\alpha = \left(\frac{k}{k - 1} \right) \left(1 - \frac{\sum s^2 i}{s^2 t} \right)$$

Donde:

- k** : Número de ítems del instrumento
 $\sum S^2(i)$: Varianzas de cada ítem
 $S^2 t$: Varianza de los puntajes totales

$$\alpha = \left(\frac{37}{37 - 1} \right) \left(1 - \frac{8.7}{26.5} \right)$$

$$\alpha = (1.02)(1 - 0.32)$$

$$\alpha = (1.02) (0.68)$$

$$\alpha = (0.7)$$

Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere $\alpha > 0.5$, por lo que el instrumento es confiable.

ANEXO N°5
TABLAS DE CODIFICACIÓN

Datos generales

Edad	Código
De 16-17 años de edad	1
18 a 19 años de edad	2
21 años de edad	3
De 22 a más edad	4

Sexo	Código
Femenino	1
masculino	2

FACTORES QUE CONDICIONAN

DEMOGRÁFICO

Lugar de procedencia:	Código
Ayacucho	1
Arequipa	2
Huancavelica	3
Nazca	4
Palpa	5
Lima	6
Chincha	7
Pisco	8
Ica provincia	9

Con quien vive:	Código
padres	8
Sola /o	7
hermanos	6
tíos	5
Pareja	4
Padrinos	3
amiga /o	2
Primos/as, cuñado/a	1

Vive en casa	Código
Propia	2
Alquilada	1

SOCIO-ECONOMICO

Ud. trabaja y estudia	Código
Solo estudia	3
Estudia y trabaja	2
Estudia y a veces trabaja	1

Tipo de seguro	Código
SIS	3
Es salud	2
Seguro privado	1

Dependencia económica	Código
padres	8
De mi misma/o	7
hermanos	6
tíos	5
abuelitos	4
padrinos	3
pareja	2
primos/as, cuñado/a	1

Economía disponible sin considerar pensiones	Código
De 600-700 soles	5
de 700-800 soles	4
de 800-900 soles	3
de 900-1,000 soles	2
de 1,000a más soles	1

CULTURAL

Conoce efectos adversos de medicamentos	Código
Si	2
No	1

Lugar de adquisición de medicamentos	Código
Farmacia – botica	5
Casa	4
Bodega -tienda	3
Supermercado	2
Amigo/a	1

Piden receta cuando adquiere medicamentos	Código
Si piden receta	1
No piden receta	2
a veces piden receta	3

Medios de publicidad influyen para su automedicación	Código
Tv	6
Internet	5
Periódico	4
Radio	3
Revistas	2
Folletos	1

Recomendó auto medicarse	Código
Farmacéutico	8
Familia	7
Amigo/a	5
Enamorado/a	4
Enamorado/a	3
Docente	2
Otros (dueña de tienda, bodega etc.)	1

ANEXO 6

TABLA MATRIZ

N°	GENERALES		Demográficos				Socioeconómicos					Culturales					T	
	EDA D	SEX O	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
1	1	1	9	7	2	18	3	3	8	2	16	2	3	2	3	7	17	51
2	3	1	9	2	2	13	3	3	6	1	13	2	2	2	6	5	17	43
3	1	1	9	8	1	18	3	3	8	4	18	2	2	2	3	7	16	52
4	1	1	1	7	2	10	2	3	7	5	17	2	3	1	6	3	15	42
5	3	1	9	8	2	19	3	2	4	2	11	1	4	2	5	7	19	49
6	3	1	7	4	2	13	2	3	7	5	17	2	2	2	5	3	14	44
7	3	1	9	8	1	18	3	2	5	4	14	1	3	1	5	4	14	46
8	1	1	9	7	2	18	1	3	7	2	13	2	5	2	2	5	16	47
9	1	1	9	8	1	18	2	2	8	5	17	2	1	2	6	7	18	53
10	3	1	1	5	2	8	3	1	7	1	12	2	4	2	6	2	16	36
11	1	1	9	7	1	17	1	3	2	1	7	2	3	1	3	5	14	38
12	3	1	4	6	2	12	3	3	7	5	18	2	1	2	6	3	14	44
13	2	2	9	8	2	19	2	2	8	2	14	2	1	2	4	7	16	49
14	4	1	9	7	1	17	1	2	7	5	15	2	5	2	5	4	18	50
15	1	1	9	3	2	14	3	2	7	3	15	2	3	2	6	5	18	47
16	4	1	1	7	1	9	2	3	7	5	17	2	4	2	4	3	15	41
17	1	1	9	7	2	18	3	2	7	2	14	2	1	2	1	7	13	45
18	1	1	9	7	1	17	1	3	6	4	14	2	3	2	5	3	15	46
19	1	1	9	8	2	19	3	2	7	5	17	2	1	2	6	5	16	52

20	1	1	4	1	1	6	3	3	7	3	16	2	1	2	3	4	12	34
21	1	1	9	8	2	19	2	2	8	5	17	2	1	2	5	3	13	49
22	1	1	8	7	2	17	3	3	7	1	14	2	1	2	5	3	13	44
23	1	2	9	8	1	18	2	3	8	5	18	2	1	2	5	4	14	50
24	1	1	9	7	2	18	3	3	7	1	14	2	4	2	5	5	18	50
25	1	1	9	8	1	18	3	2	4	1	10	1	1	2	1	2	7	35
26	1	1	9	5	2	16	3	3	7	5	18	2	5	1	6	7	21	55
27	1	1	1	8	1	10	2	3	8	1	14	2	1	2	5	1	11	35
28	1	1	8	2	2	12	3	2	7	5	17	2	4	2	3	7	18	47
29	1	1	9	1	1	11	1	3	3	4	11	1	1	2	6	6	16	38
30	1	1	4	8	2	14	3	3	7	2	15	2	5	2	5	4	18	47
31	1	1	9	3	1	13	3	1	8	1	13	2	1	2	4	7	16	42
32	3	1	8	8	2	18	2	3	7	5	17	2	4	2	5	6	19	54
33	1	1	9	8	1	18	3	2	5	4	14	1	2	2	5	5	15	47
34	1	1	9	6	2	17	3	3	7	5	18	2	1	1	3	4	11	46
35	1	1	1	8	1	10	2	2	7	3	14	2	4	2	5	7	20	44
36	1	1	9	8	2	19	3	3	3	5	14	2	1	3	4	5	15	48
37	1	1	7	2	1	10	1	3	7	2	13	2	3	2	5	4	16	39
38	4	1	9	7	2	18	3	3	7	4	17	1	1	2	6	6	16	51
39	2	1	8	8	1	17	3	3	7	3	16	2	2	2	5	7	18	51
40	1	2	9	5	2	16	2	3	8	2	15	2	1	2	3	2	10	41
41	4	1	1	6	1	8	3	2	7	4	16	2	3	3	5	5	18	42
42	3	1	9	8	2	19	1	3	1	5	10	1	1	2	1	6	11	40
43	4	1	7	1	1	9	3	2	7	4	16	2	4	1	6	6	19	44
44	3	1	9	7	2	18	3	3	7	2	15	2	2	2	4	7	17	50
45	4	1	4	8	1	13	2	2	8	5	17	2	1	2	5	2	12	42
46	4	1	9	2	2	13	3	3	1	3	10	2	3	2	4	5	16	39

47	2	1	9	8	2	19	3	2	1	2	8	1	1	2	5	7	16	43
48	4	1	1	8	1	10	1	3	7	4	15	2	1	1	6	2	12	37
49	3	1	9	5	1	15	3	2	7	5	17	2	2	2	5	5	16	48
50	2	1	7	8	1	16	3	3	8	3	17	2	1	3	6	7	19	52
51	3	1	9	7	1	17	2	2	6	1	11	2	2	2	5	1	12	40
52	1	1	9	8	1	18	3	3	7	5	18	2	1	2	5	1	11	47
53	2	1	9	6	1	16	2	2	7	1	12	2	4	3	5	5	19	47
54	1	1	9	7	2	18	2	3	7	3	15	2	1	2	5	6	16	49
55	3	1	9	6	2	17	3	2	7	1	13	2	1	2	6	7	18	48
56	1	1	9	8	1	18	2	3	7	5	17	2	1	2	5	6	16	51
57	3	1	3	7	1	11	2	2	7	3	14	1	1	2	2	7	13	38
58	2	1	9	6	2	17	3	3	7	3	16	3	1	2	5	5	16	49
59	2	1	8	7	1	16	3	2	7	5	17	2	2	3	5	7	19	52
60	1	1	9	7	2	18	2	3	1	2	8	2	1	2	4	6	15	41
61	2	1	6	6	2	14	3	2	8	2	15	2	1	2	5	7	17	46
62	1	1	9	7	2	18	2	3	8	5	18	1	1	2	5	5	14	50
63	2	1	9	8	2	19	3	2	8	3	16	2	2	3	2	7	16	51
64	2	1	2	7	2	11	3	2	8	2	15	2	1	2	6	5	16	42
65	1	1	9	8	2	19	2	3	5	5	15	2	1	2	5	7	17	51
66	2	1	8	2	2	12	3	2	8	3	16	2	1	2	5	6	16	44
67	1	1	9	7	2	18	3	2	7	2	14	2	1	3	4	7	17	49
68	4	1	5	7	1	13	3	2	7	4	16	2	1	2	5	5	15	44
69	4	1	9	8	2	19	1	3	7	5	16	2	1	2	6	7	18	53
70	2	1	9	7	2	18	3	2	4	3	12	2	2	3	5	6	18	48
71	2	1	9	8	2	19	2	3	8	4	17	2	1	2	1	7	13	49
72	1	1	4	6	2	12	3	2	7	5	17	2	2	2	6	6	18	47
73	4	1	9	8	2	19	1	3	8	2	14	2	1	2	4	7	16	49

74	1	1	9	7	2	18	3	2	7	4	16	2	1	1	2	1	7	41	
75	4	1	9	8	2	19	3	2	8	5	18	2	1	2	5	7	17	54	
76	4	1	4	7	2	13	3	2	6	3	14	2	1	3	5	6	17	44	
77	1	1	9	8	2	19	3	2	7	5	17	2	1	2	2	1	8	44	
78	2	2	5	6	2	13	2	2	7	3	14	2	1	3	5	6	17	44	
PROMEDIO						15.5						14.82						15.46	45.78

ANEXO N° 7

TABLA DE FRECUENCIA Y PORCENTAJES

TABLA 02

**FACTORES DEMOGRAFICAS DE LOS ESTUDIANTES DEL I
CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
DICIEMBRE 2019**

FACTORES DEMOGRÁFICOS	CATEGORIAS	N=78	100%
Lugar de procedencia	Ica	50	64%
	Provincias de Ica	18	23%
	Ayacucho	7	9%
	Arequipa	1	1%
	Huancavelica	1	1%
	Lima	1	1%
	Convivencia familiar	Padres	30
Sola/o		24	31%
Hermanos		9	12%
Tios/Primos		6	8%
Pareja		4	5%
Padrinos		3	4%
amigo/as		2	3%
Tipo de vivienda	Propia	48	62%
	Alquilada	30	38%
Factores demográficos	Predominantes	44	56%
	No predominantes	34	44%

TABLA 03
FACTORES SOCIOECONOMICAS DE LOS ESTUDIANTES DEL I
CICLO DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD
PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA DICIEMBRE 2019

FACTORES SOCIOECONÓMICAS	CATEGORIAS	N=78	100%
Ocupaciones	Solo estudia	46	59%
	Estudia y trabaja	22	28%
	estudia y a veces trabaja	10	13%
Seguro de salud	SIS	40	51%
	ESSALUD	36	46%
	Seguro privado	2	3%
Dependencia económica	Padres	42	55%
	De mi mismo	19	24%
	Hermanos	4	5%
	Otros familiares	12	15%
	Pareja	1	1%
Disponibilidad económica	De 600-800 soles	26	33%
	de 800-1000 soles	25	32%
	de 1,000 a más soles	27	35%
Factores Socioeconómicos	Predominantes	46	59%
	No predominantes	32	41%

TABLA 04
FACTORES CULTURALES DE LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO DE
LA ESCUELA ENFERMERIA UNIVERSIDAD PRIVADA
SAN JUAN BAUTISTA DICIEMBRE 2019

FACTORES CULTURALES	CATEGORÍAS	N=78	100%
Conoce efectos adversos	SI	10	13%
	NO	68	87%
Fuente de adquisición	Farmacia/botica	44	56%
	Botiquín	12	15%
	Bodega-Tienda	9	12%
	Supermercado	9	12%
	Amigo/a	4	5%
Influencia de medios de publicidad	Tv	36	46%
	Internet	17	22%
	Periódico	9	12%
	Radio	7	8%
Influencia de personas	Revistas o folletos	9	12%
	Farmaceutico	25	32%
	Familia	16	21%
	Amistades	27	35%
	Docente	5	6%
Factores Culturales	Otros	5	6%
	Predominantes	48	62%
	No predominantes	30	38%

TABLA 05
FACTORES CULTURALES DE LOS ESTUDIANTES DEL I CICLO
DE LA ESCUELA ENFERMERIA UNIVERSIDAD
PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
DICIEMBRE 2019

FACTORES QUE CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACIÓN	N=78	100%
Predominantes	44	56%
No predominantes	34	44%

ANEXO 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACTORES QUE LA CONDICIONAN A LA AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTES DEL I CICLO DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FILIAL ICA DICIEMBRE 2019.

Yo Amy Joseline Velásquez Huisacayna, estudiante de la escuela de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, estoy llevando a cabo un proyecto de investigación con el objetivo de “determinar los factores que condicionan a la automedicación en estudiantes del I ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019.”

Está invitada/o a participar en este estudio de investigación que tendrá una duración de aproximadamente 10 minutos.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados

Explicación del estudio:

El objetivo de esta investigación es “determinar los factores que condicionan a la automedicación en estudiantes del I ciclo de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019.”

Confidencialidad:

La información será utilizada por la investigadora. Cuando los datos sean registrados serán ingresados a una computadora y se identificara con un código, si los resultados son publicados no se incluirá nombres de los

participantes. Derecho de información Su participación debe ser voluntaria, podrá retirarse del estudio en el momento que desee.

Aclaraciones

- Su decisión de participar en la investigación es completamente voluntario.
- No tendrá que hacer gasto alguno.
- La información obtenida en esta 'investigación, será mantenida con estricta confidencialidad.
- No existirá remuneración por la participación.

RESPONSABLE: Amy Joseline Velásquez Huisacayna.

Yo _____ he leído y comprendido la información anterior. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundido con fines académicos.

Firma de el/la participante.



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FILIAL ICA

UPSB - UNIVERSIDAD (PRE-GRADO)
LOCAL - FILIAL ICA

(SOLICITUD GRATUITA)

Serie N°

Departamento: ICA
Fecha de Emisión: 27/05/2019

CARTA DE PRESENTACIÓN DE ESTUDIANTE DE PRE-GRADO

Señor: **DIRECTOR EJECUTIVO - UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**
Código: Fasas
Comprobante: BV 0E41-0017230

Yo, VELASQUEZ HUISACAYNA AMY JOSELINE

Alumno de la Facultad de
de la Escuela Profesional de ENFERMERIA
con Código de Matricula N° 111140243U (PROGRAMA REGULAR) Ciclo Turno
domiciliado en SAN CARLOS F-4 Tlf:
ante usted con el debido respeto expongo:

- 1° Que, por los Ciclos anteriores () mi deuda por pensiones es \$/..... 0,00
- 2° Que, mi Deuda por las Moras de los Ciclos anteriores es: SI \$/..... 0,00
- 3° Que, mi Deuda por Pensiones del presente Ciclo es: SI \$/..... 0,00
2019-1 VENCIDA \$/..... 0,00 NSP
- 4° Que, las Moras por el presente Ciclo es: SI \$/..... 0,00
- 5° Que, DEUDA DEPÓSITO SI \$/..... 0,00
DEUDA MORTGAGAS SI \$/..... 0,00

X VENCER V°B° de Créditos y Obranzas

6° Solicito, AutORIZACIÓN para la aplicación de instrumento de la investigación

Por lo expuesto
A usted, Señor
sirva acceder a mi solicitud.

07 JUN. 2019
Firma: *[Firma]*

FILIAL ICA, de de 20...

Firma

* Acompaño los siguientes documentos:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

IMPRESA UNIVERSIDAD PRIVADA



