

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN



CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y
AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2021

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR:

Alan Junior Guevara Lozano

ASESOR:

Emiliano Vera Lara

JAÉN, PERÚ

2022

Guevara A. 2022. Características sociodemográficas y automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021, Alan Junior Guevara Lozano /. 69 páginas.

Asesor: Emiliano Vera Lara

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería-UNC 2022.

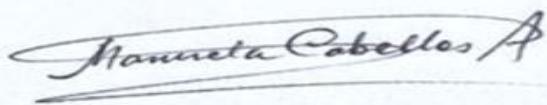
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y
AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL
JAÉN, 2021

AUTOR: Alan Junior Guevara Lozano

ASESOR: Emiliano Vera Lara

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de
Licenciado en Enfermería, por los siguientes miembros:

JURADO EVALUADOR



Dra. Segunda Manuela Cabellos Alvarado

Presidente



Lic. Enf. Milagro de Jesús Portal Castañeda

Secretario



M.Cs. Lucy Dávila Castillo

Vocal

Jaén 2022, Perú

Este trabajo de tesis está dedicado:

Con profundo cariño a mis padres Asunción y Nivia, quienes, con su inestimable apoyo, paciencia, comprensión y perseverancia, guiaron cada uno de mis pasos hasta cumplir una de mis metas trazadas.

A mis hermanos y tíos, quienes con su constante aliento han cimentado en mí la llama ardiente de superación, además por su apoyo, comprensión y esfuerzo que han puesto en mí para ver cristalizados mis deseos de ser un profesional en el campo de la salud.

Finalmente quiero dedicar este trabajo a mi amigo Porfirio, por haberme brindado siempre su apoyo incondicional, que por medio del arte musical me llevó a consolidar mi carrera profesional; es lamentable que te hayas marchado de este mundo mucho antes de lo previsto y sé que desde el cielo iluminaras cada una de mis metas trazadas.

Mi agradecimiento,

A Dios por haberme permitido la vida y darme fuerzas a cada instante para lograr mis objetivos trazados.

A mis padres, Asunción y Nivia quienes lucharon sin tregua por una vida mejor y sembraron en mí la semilla de los principios y valores.

A todos los Docentes, ya que con su apoyo y motivación me han permitido obtener un conocimiento acumulativo dentro de mi formación profesional como alumno, en el espacio de aprendizaje teórico - práctico.

Agradezco a mi asesor el Dr. Emiliano Vera Lara, por brindarme su tiempo, apoyo incondicional y dedicación durante la elaboración del proyecto y desarrollo de la tesis.

A la Universidad Nacional de Cajamarca Filial - Jaén y en especial a la Escuela de enfermería que me dio la oportunidad de formar parte de ella, quien me acogió durante mi formación académica profesional y por lo tanto se convirtió en mi segunda casa.

¡Gracias!

Tabla de contenido

Lista de Tablas	x
Lista de Anexos.....	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Objetivos.....	5
1.2.1. Objetivo general.....	5
1.2.2. Objetivos específicos	5
1.3. Justificación	5
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes del estudio.....	7
Internacional.....	7
Nacional	7
2.2. Bases conceptuales.....	10
2.2.1. Automedicación	10
2.2.2. Automedicación en estudiantes de enfermería.....	16
2.2.3. Características sociodemográficas	17
2.3. Bases Teóricas.....	19
2.3.1. Teoría del autocuidado.....	19
2.4. Hipótesis de la investigación.....	20
2.5. Variable de estudio.....	22
2.6. Operacionalización de la variable	22
CAPÍTULO III.....	24
DISEÑO METODOLÓGICO.....	24

3.1.	Tipo y diseño de estudio	24
3.2.	Población de estudio	24
3.3.	Criterio de inclusión y exclusión	24
3.4.	Muestra	24
3.5.	Unidad de análisis	25
3.6.	Marco muestral	25
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.8.	Validación y confiabilidad	26
3.9.	Proceso de recolección de datos.....	26
3.10.	Procesamiento y análisis de la información	27
3.11.	Criterios éticos de la investigación	27
CAPÍTULO IV.....		28
RESULTADOS Y DISCUSIÓN		28
4.1.	RESULTADOS.....	28
4.2.	DISCUSIÓN	34
CONCLUSIONES		40
RECOMENDACIONES.....		41
ANEXOS		49

Lista de Tablas

Tabla 1.	Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.	27
Tabla 2.	Características de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.	28
Tabla 3.	Nivel de automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.	30
Tabla 4.	Nivel de automedicación y su relación con las características sociodemográficas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.	31
Tabla 5.	Prueba de hipótesis por correlación de Pearson.	32

Lista de Anexos

Anexo 1:	Matriz de consistencia	47
Anexo 2:	Cuestionario: Características sociodemográficas y automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021.	48
Anexo 3:	Consentimiento informado	50
Anexo 4	Autorización de aplicación de cuestionario	51
Anexo 5	Prueba de fiabilidad	52
Anexo 6	Datos complementarios	53
Anexo 7	Formulario de autorización del repositorio digital institucional	54

RESUMEN

Título: Características sociodemográficas y automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021

Autor: Alan Junior Guevara Lozano¹

Asesor: Emiliano Vera Lara²

El objetivo del estudio fue Determinar la relación entre las características sociodemográficas y la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. Se desarrolló un estudio cuantitativo, tipo descriptivo y corte transversal. El estudio se realizó en una muestra de 125 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, elegidos por muestreo probabilístico estratificado. Se aplicó un cuestionario que contempló datos sociodemográficos y la variable automedicación, validado en Perú por Paredes¹² con un Alfa de Cronbach de 0,863. Resultados: se encontró un predominio de características sociodemográficas: edad promedio de 24 – 30 años, sexo femenino, tercero a quinto año de estudios, estado civil soltero, ingreso económico familiar mensual, menor a S/.930.00, y procedencia de zona urbana, y el nivel de automedicación más alto fue moderado, seguido de un nivel leve y severo y un porcentaje importante sin automedicación, mostrando un porcentaje acumulado cercano al 80% de automedicación. Conclusión: Existe una correlación significativa entre las características sociodemográficas y la automedicación, en los indicadores: edad y procedencia, cuyo nivel de significancia es $p < 0,05$.

Palabras clave: características sociodemográficas, automedicación, estudiante de enfermería.

¹ Aspirante a Licenciado en Enfermería [Bach. Enf. Alan Junior Guevara Lozano, UNC]

² Emiliano Vera Lara. [Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad. Profesor Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, Perú].

ABSTRACT

Title: Sociodemographic characteristics and self-medication in nursing students of the National University of Cajamarca Jaén Branch, 2021

Author: Alan Junior Guevara Lozano¹

Advisor: Emiliano Vera Lara²

The objective of the study was to determine the relationship between sociodemographic characteristics and self-medication in nursing students at the National University of Cajamarca - Jaén Branch. A quantitative, descriptive and cross-sectional study was developed. The study was carried out in a sample of 125 nursing students from the Universidad Nacional de Cajamarca, Jaén Branch, chosen by stratified probability sampling. A questionnaire was applied that included sociodemographic data and the self-medication variable, validated in Peru by Paredes¹² with a Cronbach's Alpha of 0.863. Results: a predominance of sociodemographic characteristics was found: average age of 24 - 30 years, female sex, third to fifth year of studies, single marital status, monthly family income, less than S / .930.00, and origin from urban area, and the highest level of self-medication was moderate, followed by a mild and severe level and a significant percentage without self-medication, showing a cumulative percentage close to 80% of self-medication. Conclusion: There is a significant correlation between sociodemographic characteristics and self-medication, in the indicators: age and origin, whose level of significance is $p < 0.05$.

Keywords: sociodemographic characteristics, self-medication, nursing student.

¹Aspiring Nursing Degree [Bach. Enf. Alan Junior Guevara Lozano, UNC]

²Emiliano Vera Lara. [Doctor in Public Management and Governance. Principal Professor of the Faculty of Health Sciences of the National University of Cajamarca, Peru].

INTRODUCCIÓN

La automedicación en los últimos diez años, es considerada una actitud habitual en más de la mitad de población, y en la misma proporción en la población universitaria; y según los estudios revisados los estudiantes de ciencias de la salud se automedican en un 83%.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) contempla la posibilidad de educar a la población en prácticas de automedicación responsable, señalando al profesional de la salud y a los estudiantes de las áreas de ciencias de la salud, como figuras claves de este proceso educativo, considerando que en su forma responsable, resulta una práctica beneficiosa que fortalece el autocuidado de la salud de los individuos que la desarrollan, existiendo evidencias de favorecer la disminución del gasto de los pacientes, favoreciendo al sistema de salud¹.

Esta situación se ha visto agravada durante la pandemia de la COVID 19, habiéndose incrementado y reconocido tres nuevas formas: la automedicación con supuestos fines de prevención, la automedicación como un presunto tratamiento, y la automedicación para lidiar con los efectos emocionales de la pandemia².

Según un estudio del Instituto Nacional de Salud (INS), la automedicación es una práctica habitual en el Perú, los resultados encontraron que más del cincuenta por ciento de las personas compraba antibióticos sin prescripción; en los meses de pandemia, esa costumbre se ha alimentado por el temor que genera la propagación del coronavirus SARSCoV-2, ya que no se dispone de mucha información sobre estudios de la efectividad de ciertos fármacos para tratar este mal, lo que alienta a muchas personas a adquirir medicamentos creyendo que puede prevenir la enfermedad³.

En este contexto, el presente estudio, busca estudiar las características sociodemográficas y automedicación en los estudiantes de enfermería, ya que permitirá no solo determinar el nivel de automedicación y su relación con cada una de las características sino también plantear sugerencias de abordaje de los resultados encontrados.

El estudio está organizado en 4 capítulos: en el primer capítulo se incorpora: el problema de investigación, que contienen la definición, el planteamiento del problema, la pregunta de investigación, los objetivos y la justificación; el segundo capítulo contiene: el marco teórico que comprende los antecedentes de la investigación, la base teórica, la hipótesis de la investigación y las variables. El tercer capítulo contiene: el marco metodológico, que describe

el tipo y diseño de estudio, la población y muestra; técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento y análisis de los datos y los criterios éticos. El cuarto capítulo: presenta los resultados y discusión, finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La automedicación se ha convertido en una práctica progresiva en la población a nivel mundial, que es utilizada como una respuesta inmediata a una situación de malestar o enfermedad⁴. Factores económicos, políticos y culturales han estimulado el incremento de la automedicación alrededor del mundo, haciendo que esta práctica sea un problema de salud pública, por el uso indiscriminado de antimicrobianos y neurolépticos⁵.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) más del 50% de los medicamentos se indican, entregan o comercializan de forma incorrecta, asimismo más de la mitad de los pacientes no hacen adherencia correcta; siendo sus consecuencias la resistencia a antimicrobianos, reacciones adversas a medicamentos y errores de medicación, el desperdicio de recursos y la pérdida de confianza del paciente⁶.

Los medicamentos juegan un rol importante para mantener la salud en la medida en que sean seguros, eficaces, eficientes, accesibles y que se usen adecuadamente. Desafortunadamente las industrias farmacéuticas a través de la publicidad muchas veces engañosa, hacen el uso del medicamento como sinónimo de salud⁷.

En España, se han realizado estudios sobre automedicación en estudiantes universitarios, como es el caso de Álvarez⁸, quien encontró en su estudio que el 50,5% de los estudiantes se han automedicado, la mayoría son de sexo femenino, tienen mejor preparación académica, viven solos y con menos acceso al sistema de salud.

Así mismo, Guillem et al.⁹ encontró que la práctica de automedicación fue confirmada en el 90,8% de los estudiantes de enfermería, esta práctica fue más frecuente en mujeres y los medicamentos más utilizados fueron los analgésicos y antiinflamatorios, consumidos por el 73% de los estudiantes que se automedicaban.

El uso inadecuado de medicinas sin prescripción médica y sin la supervisión de un profesional de la salud, generan daños y riesgos para la salud de los individuos, que en

mayoría de casos son irreversibles y proclives al deceso, situación que no es ajena en países latinoamericanos.

En México, se indica que entre un 11% y 17% de los ingresos hospitalarios se producen por reacciones adversas a medicamentos y aunque no se cuenta con cifras oficiales, se informa que el 78% de los mexicanos recurren a la automedicación y es más frecuente en padecimientos como gripe, dolor de cabeza o malestar estomacal¹⁰. En su estudio Gaygisiz et al.¹¹ demostró que la práctica de la automedicación era directamente proporcional al grado de escolaridad cursado, es decir, que conforme los alumnos progresan de año de preparación, la práctica de automedicación se hace más común.

Estudios realizados en Colombia, como el de García¹² muestran que la práctica de automedicación es alta y se presenta en el 98% de los estudiantes de ciencias de la salud, siendo muy similares en el sexo masculino y en el sexo femenino, asimismo los estudiantes deciden practicar la automedicación si sus síntomas son leves, por el fácil acceso a los medicamentos en farmacias o boticas, mas no porque conozcan completamente sobre el mecanismo de acción de los medicamentos que consumen.

En el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas del Ministerio de Salud, reportó que la automedicación tiene muchos riesgos: como desarrollar resistencia a los antibióticos por el uso indiscriminado de ellos y gastar mucho dinero cuando se han indicado sin criterio. Tomar medicamentos sin indicación de un profesional de salud podría ser más perjudicial que la propia enfermedad, pues puede encubrir síntomas de alerta serios y, en consecuencia, retrasar el inicio del tratamiento o hacerlo más prolongado¹³.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 56,7% de usuarios de farmacias y boticas son mujeres, el mayor porcentaje está comprendido entre el grupo etáreo de 25 a 39 años, del cual el 24,7% son del nivel superior universitaria, quienes manifestaron que en los últimos doce meses siempre acudieron a la botica o farmacia para comprar medicamentos sin receta médica¹⁴.

Paredes et al.¹⁵ en su estudio encontró que el 55,0 % de los estudiantes de enfermería evidenciaron automedicación leve y que la edad, el sexo, el estado civil, el ingreso económico familiar y el nivel de estudio está estrechamente relacionado a la automedicación.

A nivel local, al realizar interrogantes sobre automedicación a los estudiantes de enfermería, en su mayoría estudiantes del sexo femenino manifiestan: *“acudir a las farmacias o boticas por medicamentos sin prescripción médica, porque es fácil comprar y además la mayoría de veces los recursos económicos no les alcanza para una consulta médica; algunos estudiantes de ciclos más avanzados refieren que se automedican porque tienen conocimiento sobre el medicamento que compran, ya que son para síntomas leves, como cuando tienen una gripe, dolor de cabeza, etc.”*

Formulando la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre las características sociodemográficas y la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre las características sociodemográficas y la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.

1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.
- Identificar el nivel de automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.

1.3. Justificación

Actualmente la automedicación en la población está en incremento, debido en gran parte a la publicidad de la industria farmacéutica, ocasionando un uso inadecuado del medicamento y un abuso del mismo, producto de la iniciativa de las personas, en la búsqueda de mejoría en sus síntomas sin una evaluación médica; lo que podría ocasionar problemas más serios en su salud, como reacciones adversas al medicamento, intoxicaciones y resistencia al tratamiento.

Por lo tanto estudiar la automedicación en estudiantes de enfermería, se justifica, por la condición de futuros profesionales de la salud, y conocer las características sociodemográficas ayudará a entender el problema, considerando que la mayoría de

personas jóvenes y adultas en alguna ocasión han recurrido al uso de algún medicamento para aliviar algún síntoma, sin embargo conforme pasa el tiempo esto deja de ser eventual y se vuelve un hábito, constituyéndose en un grave problemas que afecta a la población, por la resistencia a los fármacos y el daño a los sistemas fisiológicos.

El presente estudio permitirá el desarrollo de estrategias de prevención, que se inicia por la capacitación a los estudiantes durante su formación universitaria, para posteriormente transmitir y guiar a la población a una forma segura en la toma de medicamentos, y de esta manera evitar agravar su estado de salud, reducir la morbimortalidad y la alta estancia hospitalaria.

Los resultados de esta investigación servirán a las autoridades de la Universidad, para diseñar estrategias de intervención con la finalidad de reducir los niveles de automedicación en población universitaria y población en general.

Así mismo, servirá de referencia para posteriores estudios sobre el tema, del cual a nivel local no hay evidencia.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Internacional

Ávila et al.¹⁶ en el año 2017 realizaron un estudio con el objetivo de determinar la frecuencia de automedicación en estudiantes de enfermería y los factores asociados a esta causa. Encontraron que, el 69% fueron mujeres, la edad que predominó es 18-27 años, el 41% de estudiantes estaban cursando el segundo semestre. La frecuencia de automedicación fue en 66% alumnos, siendo los analgésicos el medicamento con mayor proporción en 30,4%, la forma de obtención fue por compra en farmacia en 35%, el 55,2% refirieron contar con receta médica. Se demostró que no hay diferencias entre la práctica de automedicación y el sexo de los participantes, pero la proporción aumenta conforme incrementa el grado escolar, de tal forma que en el octavo semestre el porcentaje de automedicación es de 83% en relación con el 17% que no se automedica, $p < 0.0001$.

En el año 2017, Pachón y Espinoza¹⁷ realizaron un estudio con el objetivo de identificar las características sociodemográficas y de salud que determina la práctica de automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Cundinamarca. Los resultados obtenidos muestran que, el 100% de los estudiantes se han automedicado alguna vez en su vida, un 23% de hombres y 31,6% de mujeres afirman haberse automedicado por presentar algún tipo de dolor, quienes más se automedican son los estudiantes de I, II, IV, VIII ciclo, se logró identificar que tanto los solteros como los casados se automedican con la misma frecuencia y se encontró una mayor prevalencia en quienes conviven con familiares o amigos que alguna vez tomaron medicamento sin indicación médica.

Nacional

Paredes et al.¹⁵ realizó un estudio en el año 2018 con el objetivo de Determinar la asociación entre las variables: edad, sexo, estado civil, ingreso económico familiar, nivel de estudios y la automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Iquitos. Los resultados indican que los participantes son: 73,1% menores de edad; 78,1% de sexo femenino; el 93,1% están en unión civil no estable; el 74,4% tienen un ingreso económico familiar (mayor a S/.930.00 nuevos soles), y el 61,2% fueron de primer y segundo nivel. El 55,0% evidenciaron automedicación leve, el 31,2% evidenciaron automedicación moderada, el 7,5% no evidenciaron automedicación, y el 6,3% evidenciaron automedicación severa. Conclusión: Se encontró asociación estadística significativa entre la edad ($p=0,028$); sexo ($p=0,000$); estado civil ($p=0,012$); ingreso económico familiar ($p=0,005$), el nivel de estudio ($p=0,001$) y la automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana de Iquitos.

En el año 2017, Felipe y Ticlla¹⁸ realizaron un estudio con el objetivo de Determinar las características respecto a la automedicación en los estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho. Encontraron, mayor porcentaje del sexo femenino (84,5%) y al grupo etario de 18-25 años de edad (64,3%), el 78,6% son solteros. Los estudiantes se automedican en un 59,5% en el grupo de aquellos que trabajan; el 31,0% perciben un salario mensual aceptable y el 54,8% está incorporado en un servicio de salud. El 57,0% 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 56,0% adquirió medicamentos que percibió por medio de publicidad televisiva. Conclusión: la automedicación es una práctica común e involucra de forma relevante factores demográfico, económico y social.

Meza¹⁹ en el año 2015 realizó una investigación con el objetivo de Determinar los factores asociados con la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica. Los resultados obtenidos muestran una alta prevalencia de la automedicación (72,7%), con una edad media de 21,9 años, siendo mayoritario en el sexo femenino (72,1%), alta prevalencia en familiares y/o amigos (69,9%), influencia de los medios de comunicación (79,2%). Mayor incidencia en hogares con ingreso económico bajo (71,7%), acuden a un establecimiento de salud en un 73%. El 63,9% tienen conocimiento de las propiedades farmacológicas, un 29,5% indica tener el suficiente conocimiento de los medicamentos que consume, siendo el dolor (52,5%) el principal síntoma para la automedicación. Se concluyó que los factores sociodemográficos son los de mayor influencia, respecto a los demás estudiados.

Palpa²⁰ en el 2015, realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco. Los resultados indican que los factores asociados a la automedicación según estudiantes son el factor económico en mayor porcentaje, seguido del factor cultural y en menor porcentaje el social. A veces, consideran que la automedicación se da más en el personal de salud, también creen que es recomendable la automedicación. Dentro de los medios publicitarios consideran que la televisión es el que más influye, además, utilizan medicamentos recomendados por familiares o amigos, Se automedican para solucionar un problema de dolencia, además, se prefiere acudir a la farmacia antes que a un centro de salud.

A nivel regional

Prieto²¹ en el año 2016 realizó un estudio con el objetivo de describir las características de la práctica de la automedicación en alumnos de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca. Encontró que la prevalencia de la automedicación en los participantes fue del 89%, siendo el sexo femenino el que más se automedicó (61%). La principal situación no médica es la falta de tiempo para asistir al médico (21%). En el último año 79% de los estudiantes se automedicó; obteniendo los medicamentos el 93% en boticas/farmacias. Los medicamentos más usados son los analgésicos y antipiréticos 29%, y antibióticos 25%; siendo la fiebre la patología más común (18%), seguido de la cefalea (14%). Donde el 67% refirió que presentó mejoría luego de automedicarse, además el 90% usa más de un medicamento para automedicarse. El 89% es consciente que la automedicación constituye un riesgo para la salud, además el 61% nunca lee las indicaciones. Concluyó que, el 89% de los encuestados recurrió a la práctica de automedicación, siendo la fiebre y cefalea los principales motivos, además se caracteriza por otras causas no médicas como el hecho de “leve condición de la enfermedad” y la “falta de tiempo para acudir al médico”. Los grupos terapéuticos más utilizados fueron los analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.

Requejo²² realizó una investigación en el año 2014 sobre los factores que intervienen en la automedicación en alumnos del Instituto Superior Tecnológico Privado Mariano Iberico Rodríguez de la ciudad de Cajamarca. Tuvo como muestra a 90 alumnos de las Carreras Profesionales de Farmacia, Enfermería y Contabilidad. Los resultados muestran que el 92,2% de alumnos se automedican, siendo los factores predominantes los bajos

recursos económicos, el sexo, la edad y el estado civil; los medicamentos más utilizados fueron ibuprofeno (18,8%), paracetamol (15,5%) y amoxicilina (14,4%) y, las principales enfermedades o síntomas por las cuales consumieron los medicamentos fueron por resfrío común (20%), fiebre (16,6%), dolor (14,4%) e infección (12,2%). Concluyó que más del 50% de alumnos se automedican, siendo los factores más sobresalientes, los bajos recursos económicos, la edad y el sexo.

2.2. Bases conceptuales

2.2.1. Automedicación

Es el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria con medicamentos, seleccionados sin supervisión médica. La Federación Internacional de Farmacólogos e Industria de la Automedicación, indica que la automedicación es uso de medicamentos sin receta, por iniciativa propia de las personas¹⁸.

La OMS, define que “La automedicación implica el uso de medicamentos por parte del consumidor, sin receta, por iniciativa propia, para tratar trastornos auto reconocidos o síntomas, o el uso intermitente o continua de un medicamento recetado por un médico para las enfermedades crónicas o recurrentes o síntomas”²³.

La automedicación se constituye como un problema social, en ascenso y de un hábito humano de mucho riesgo, considerando que intervienen factores de políticos, económicos, culturales, emocionales, religiosos, comerciales, psicológicos y ambientales. Algunos consideran que la automedicación surge entre otros, de la falta de educación²⁴.

A) Automedicación responsable

No todos los aspectos de la automedicación son negativos, la OMS considera el concepto de automedicación responsable, donde hay un uso adecuado de medicamentos por parte de la persona, específicamente cuando tiene conocimiento de los síntomas de su enfermedad y del medicamento para combatirla; la automedicación responsable es válida como fórmula de atención de salud en los países desarrollados²⁵.

Por otro lado, se define a la auto prescripción como a toda conducta relacionada con la intención de conseguir, por diferentes vías, medicamentos de venta bajo receta sin contar

con la correspondiente receta extendida por el médico, haciendo un uso indiscriminado de los mismos. Podemos entonces referirnos a la auto prescripción como a la automedicación no responsable para definir aquellas situaciones en que los pacientes consiguen y utilizan los medicamentos sin intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o la supervisión del tratamiento) y hacen un uso indiscriminado de los mismos con los riesgos que conllevan en su salud²⁵.

La automedicación es una decisión del paciente, aconsejado por el entorno familiar u otras fuentes de información, tomada en función de la gravedad de la enfermedad y favorecida por factores como la dificultad de acceso a los servicios de salud, el temor a conocer la enfermedad, evitar la relación con el médico, o el escepticismo sobre la eficacia del sistema sanitario²⁵.

B) Problemas de salud asociados a la automedicación

La automedicación es frecuente en problemas relacionados con: ardor y dolor estomacal, diarrea, estreñimiento, náuseas, vómitos; desgano, decaimiento, agotamiento; dolor e inflamación muscular; insomnio y ansiedad; cólicos menstruales; resfrío, gripe, tos, fiebre y cefalea; retención urinaria e infección y alergia¹⁸.

C) Medicamentos más utilizados para automedicarse

El paciente se automedica no sólo con los medicamentos de venta libre sino también con aquellos que se venden bajo prescripción médica. Esta conducta induce al uso irracional de los medicamentos. Los grupos terapéuticos de mayor selección en la automedicación se listan a continuación.

- 1) Analgésicos: destacando el uso del ácido acetil salicílico y paracetamol, seguidos cada vez más de cerca por fármacos incluidos dentro del grupo de AINEs, entre los que destacan el diclofenaco y el ibuprofeno, debido sobre todo a su utilización en el tratamiento del dolor de todo tipo. Su uso es muy frecuente, puesto que los estudios de consumo indican que la elevada cifra de envases dispensados a cargo de la Seguridad Social se ven duplicados al tener en cuenta lo consumido en automedicación. Se debe tener presente que este tipo de fármacos no son completamente inocuos y que pueden dar lugar a reacciones adversas tan graves como hemorragia digestiva alta, nefritis intersticial y cefaleas diarias crónicas debidas al abuso de analgésicos²⁶.

- 2) **Antibióticos:** Este grupo de fármacos generó una auténtica revolución para la Medicina, generando grandes expectativas sociales sobre sus efectos curativos, lo que ha provocado que sean considerados muy útiles en automedicación²⁶, destacándose la amoxicilina; el empleo de los antibióticos para problemas en los que su utilización es innecesaria como el catarro común y otros, lo que mantiene proclive a las personas, hacia la resistencia bacteriana²⁷. Uno de los grandes errores en el manejo es la suspensión del antibiótico antes de finalizado el tratamiento prescripto²⁴.
- 3) **Antihistamínicos:** son el tercer grupo más importante usado para el manejo sintomático, ejemplo, el uso prolongado de descongestionantes nasales puede causar efecto “de rebote” con inflamación crónica de la mucosa y obstrucción de las vías nasales²⁸.

El dimenhidrinato, fue el fármaco más usado para la automedicación en caso de la presencia de vómitos²⁷.

D) Riesgos de la automedicación

La OMS precisa los potenciales riesgos de la automedicación, como: “autodiagnóstico incorrecto, elección de la terapia inadecuada, modo de administración incorrecto, la dosificación excesiva, uso prolongado, riesgo de dependencia y abuso”; estos pueden influir en el aumento de la enfermedad inducida por fármacos y en el gasto público²⁹.

La automedicación, si se hace de manera responsable ofrece algunos beneficios, lo contrario sucede si se realiza en forma irresponsable, generando riesgos que los usuarios desconocen, ya que se trata de conocimientos farmacológicos, de las características específicas del medicamento y su uso racional. La dosis, tiempo y frecuencia incorrecta, puede causar reacciones adversas, interacciones, así como riesgos toxicológicos²⁹.

La facilidad del uso y de la libre disposición de los medicamentos de venta libre puede provocar no sólo errores en su aplicación sino también en la adquisición de medicamentos, no habiendo garantía de calidad ni procedencia, con riesgo de adquirir productos adulterados, vencidos o mal conservados³⁰.

E) Factores predisponentes para automedicarse

Son muchos los factores que influyen en esta conducta, dentro de ellos se destaca a los factores sociales, económicos y culturales, expuestos a continuación:

- Factores sociales: Presión de familiares que ofrecen una solución de los problemas de salud basados en su experiencia; bajo nivel de instrucción de personas quienes ignoran el riesgo de la automedicación y el escaso acceso a los servicios de salud³¹.
- Factores económicos: desempleo, malas condiciones de trabajo y calidad de vida de la mayoría de las personas, bajo ingreso económico familiar que les impide el acceso a los servicios de salud y la falta de prescripción por un profesional capacitado²⁴.
- Factores culturales: falta de acceso y escasa disponibilidad de información, que facilita a las empresas farmacéuticas la difusión de información sesgada incitando al consumo de fármacos; deficiente educación sanitaria y bajos niveles de educación e información de la población³¹.

F) Efectos o consecuencias de la automedicación

Las reacciones adversas que puede causar la automedicación figuran entre las diez principales causas de muerte en el mundo. La mayoría de las personas no tiene conocimientos de cómo puede afectar la salud el automedicarse.

Se señalan las siguientes consecuencias de la automedicación para nuestra salud³²:

- **Enmascaramiento de la enfermedad:** puede evitar que se retrase el diagnóstico y tratamiento oportuno de enfermedades más graves.
- **Reacciones adversas:** evidenciadas por el desarrollo de alergias con erupciones en la piel, que al agravarse genera fallas en órganos vitales, y en casos más extremos desencadena el shock anafiláctico, que pueden ser mortal.
- **Intoxicaciones e interacciones medicamentosas:** dependiendo de qué medicamentos, plantas o alimentos se esté autoadministrado, puede ocurrir una potenciación o disminución del efecto de la medicación.
- **Aumento resistencia a otros medicamentos:** es el caso de los antibióticos, comúnmente tomados para tratar las infecciones, sino fuera este el caso, se puede generar resistencia a los antibióticos, y estos ya no tendrán efecto cuando se prescribe ante una necesidad real.

- **Drogo dependencia.**

Los órganos más afectados por la automedicación son:

- **El Hígado.** El daño hepático causado por medicamentos es la causa más común de muerte por fallo hepático agudo, considerando que este órgano se encarga de eliminar todas las sustancias tóxicas de la sangre y entre un 70% y 80% de medicamentos se procesan en el hígado.

Al abusar de algunos medicamentos, como antibióticos y analgésicos, podríamos llegar a desarrollar una hepatitis infecciosa e incluso una cirrosis.

Los síntomas que pueden significar daño hepático, son: dolor abdominal, ictericia, coluria, irritación de la piel, náuseas y colon irritable³².

- **Riñones.** El riñón es un órgano vital cuya función principal es filtrar la sangre y orina de desechos provenientes de los alimentos que consumimos. Los medicamentos que más lo afectan son los antiinflamatorios: ibuprofeno, aspirina o diclofenaco, tomados para el dolor, por lo que debe controlarse su uso, ya que podría llegar a constituirse en letal para el riñón.

El daño más común al sistema renal, es la nefropatía, una enfermedad crónica en la que se pierde gradualmente la función renal, acumulándose niveles peligrosos de líquidos, electrolitos y desechos. Lo más preocupante de esta enfermedad es que no suelen presentarse síntomas hasta que la función renal esté afectada de forma significativa³².

F) Los medios de información: Promoción y publicidad de los productos farmacéuticos

La OMS en sus "criterios éticos para la promoción de medicamentos", establecen recomendaciones sobre los anuncios dirigidos al público, precisando que "deben contribuir a que la población pueda tomar decisiones correctas sobre el uso de medicamentos legalmente disponibles sin receta"³³.

La percepción de una persona sobre un medicamento está relacionada con experiencias personales o con fuentes de información externa, como medios audiovisuales y gráficos, que influyen en la toma de decisiones en salud del individuo. La Dirección General Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) viene difundiendo spots de radio y

televisión titulados: que promueven en la población una actitud crítica y reflexiva para evitar una automedicación no informada³⁴.

Es importante recordar que los medicamentos son drogas y que para evitar su peligrosidad deben ser utilizados de una manera adecuada, el consumidor no debe ser coaccionado o incentivado a consumir un medicamento ni mucho menos manipulado, es necesario vigilar y garantizar la ética es decir una publicidad veraz, honesta y con información relevante³⁵.

G) Marco legal de uso de medicamentos en el Perú

El marco legal en cuanto a venta de medicamentos resulta muy importante, porque es la forma en que el estado interviene en el acceso a medicamentos de la población, de esta forma previene la venta inescrupulosa de fármacos.

1) Promoción de medicamentos

La 45^a Asamblea Mundial de la Salud, reconoció la gran influencia de la promoción farmacéutica en la calidad del uso de los medicamentos y recomienda a los países miembros de la organización que promulguen nuevos textos legislativos, o el cumplimiento de estas normas que prohíban la promoción inexacta o carente de ética; además de vigilar la promoción de medicamentos, así como la elaboración y aplicación de programas para ofrecer información independiente y no promocional sobre los medicamentos³⁵.

La Ley General de Salud N° 26842, en su Artículo N° 72, dice “*La publicidad engañosa de medicamentos está sujeta a rectificación*”, es deber del Estado cuidar al consumidor, sus intereses y su seguridad, la información no puede ser manipulada a conveniencia del laboratorio o dispensador, el encargado de la supervisión es el Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual (INDECOPI) el cual también aplica las sanciones y abre las denuncias a los encargados de dicha publicidad³⁶.

2) Prescripción de medicamentos

La Ley General de Salud N° 26842, que en su Art. N° 33 aclara: “*El químico-farmacéutico es responsable de la dispensación y de la información y orientación al usuario sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, su interacción con otros medicamentos, sus reacciones adversas y sus condiciones de conservación. Asimismo, está facultado para ofrecer al usuario alternativas de*

*medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta, en igual forma farmacéutica y dosis*³⁵. Limitando la intervención de dicho profesional, de tal forma que no puede proveer un medicamento totalmente diferente a los incluidos en la receta, puesto que dar o modificar el tratamiento, corresponde a otros profesionales.

Según el Art. N° 26. *“Sólo los médicos pueden prescribir medicamentos. Los cirujanos-dentistas y los obstetras sólo pueden prescribir medicamentos dentro del área de su profesión. Al prescribir medicamentos deben consignar obligatoriamente su Denominación Común Internacional (DCI), el nombre de marca si lo tuviere, la forma farmacéutica, posología, dosis y período de administración. Asimismo, están obligados a informar al paciente sobre los riesgos, contraindicaciones, reacciones adversas e interacciones que su administración puede ocasionar y sobre las precauciones que debe observar para su uso correcto y seguro*³⁶. De esta manera la receta es la evidencia de la atención profesional y el acceso a un tratamiento seguro.

Los textos legislativos disponen las normas generales para el registro, control y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos, a cargo de las autoridades competentes, por otro lado, norma la conservación, prescripción y venta de medicamentos con el fin de evitar un uso irracional que pone en riesgo la salud generando un mayor gasto sanitario³⁵.

2.2.2. Automedicación en estudiantes de enfermería

Los estudiantes serán los profesionales más cualificados en el futuro y posiblemente ejerzan cierta influencia a todos los niveles de su entorno, no solo profesional sino también social y cultural. El ambiente universitario ofrece múltiples posibilidades, desde el ámbito académico y extraacadémico, para plantear y llevar a cabo acciones formativas, educativas e informativas sobre la cuestión de la automedicación.

Estudios sobre automedicación y, en relación a los factores sociodemográficos relacionados con la misma, muestra que el colectivo de estudiantes universitarios destaca en su alta prevalencia para la automedicación. Por ello, es importante tener en cuenta, por otro lado, las características y los condicionantes que presenta el colectivo de estudiantes universitarios para poder analizar y comprender la práctica de la automedicación³⁷.

En primer lugar, su edad, entre 18 y 30 años, condiciona su estado de salud, en general bastante bueno, y el tipo de patologías más frecuente a las que deben hacer frente, y que a su vez condicionarán el tipo de medicación que van a utilizar, que en la mayor parte de los casos se utilizará como automedicación. El dolor de cabeza suele ser uno de los problemas de salud más prevalentes, y que se asocia directamente a factores de riesgo a los que suelen estar expuestos los estudiantes universitarios como son la tensión/stress ocupacional y la falta de sueño, y a su vez es una de las patologías más relacionadas con la práctica de la automedicación³⁷.

Otras características a tener en cuenta en relación a la práctica de la automedicación por los estudiantes universitarios, serían la percepción y utilización con fines terapéuticos de medicamentos, plantas y suplementos dietéticos, a las que el estudiante, está siempre dispuesto a experimentar y desde luego se puede mostrar más receptivo.

Otro aspecto interesante, lo constituyen actualmente, las fuentes de información a las que acceden principalmente los estudiantes a la hora de plantearse la opción de la automedicación. En muchos casos las fuentes de información básicas siguen siendo la familia, y los amigos. Por último, es importante tener en cuenta la enorme influencia actual que tiene el internet y las redes sociales como fuente de información sobre medicamentos de todo tipo³⁷.

2.2.3. Características sociodemográficas

Son indicadores que determinan el nivel de vida de las personas en la sociedad, resumen parte de la situación de una población y algunos determinantes del proceso salud enfermedad. En el presente estudio se tiene en cuenta los siguientes:

- Edad:

El ser humano cuenta con tres edades: la cronológica, biológica y psicológica, las mismas que se encuentran interrelacionadas. Al hablar de edad cronológica se hace referencia de manera expresa al número de años de una persona, respecto a la edad biológica esta tiene que ver con el estado corporal o deterioro físico, y la edad psíquica que tiene que ver con los pensamientos y las emociones habituales³⁸.

Carrillo³⁹ menciona que la edad es inmedible, pero destaca que es un factor mediante el cual una persona refleja sus pensamientos, necesidades y estilos de

vida, ya que adquiere mayor entendimiento conforme los años pasan, llegando a la madurez.

Es así, que en el presente estudio se tomará en cuenta esta característica sociodemográfica, puesto que la edad nos permitirá segmentar a la población de estudio. Del mismo modo, se tomará en cuenta como edad a los años que han transcurrido desde el nacimiento de cada participante, al momento de realizar la entrevista.

- **Sexo:**

Es el género, es la variable biológica y genética que divide y diferencia a los seres humanos: mujer y varón o sexo femenino y masculino. La diferencia entre ambos es fácilmente reconocible y se encuentra en los genitales y el aparato reproductor, dichas diferencias físicas también suelen marcar algunas diferencias de carácter psicológico y conductual de los estudiantes de enfermería³⁸.

Se considera que las mujeres tienen una tendencia a ser más analíticas y detallistas, gracias a su capacidad de sensibilidad, atribuyéndoles conductas que propician mayor o menor aceptación en su percepción ante un acontecimiento, mientras que los varones son menos complejos y ante una perspectiva que tienen son más directos para manifestarlo⁴⁰.

- **Nivel de estudios:**

El nivel de estudios tiene que ver con los conocimientos que tienen los individuos, a mayor nivel de estudios se espera que las personas empleen de una mejor manera sus conocimientos en los distintos ámbitos de su vida⁴⁰.

En este caso, el nivel de estudios viene a ser el nivel por ciclos que vienen cursando los estudiantes universitarios, tomándose en cuenta los ciclos realizados por año académico¹⁵, cabe mencionar que se conoce como ciclo académico al tiempo en el cual se lleva a cabo un conjunto de actividades educativas, que es reconocido de manera oficial, de acuerdo a la normatividad vigente⁴¹.

- **Ingreso económico familiar:**

Constituye la fuente primordial de ingresos económicos es los estudiantes universitarios, donde se considera el ingreso en soles de todos los miembros que aportan económicamente en la familia¹⁸. En algunas situaciones se considera los

recursos que el estudiante genera realizando trabajos de manera ocasional, considerándose que tiene un tiempo limitado para poder realizar trabajo a tiempo completo, por lo cual depende económicamente de su familia⁴¹.

2.3. Bases Teóricas

2.3.1. Teoría del autocuidado

La teoría general de Orem se configura a través de la suma de tres sub-teorías consideradas en conjunto y son: teoría del autocuidado, teoría del déficit del autocuidado y teoría de los sistemas⁴².

1) Teoría del autocuidado

En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar. Define además tres requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado⁴²:

- i. Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e integración social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
- ii. Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
- iii. Requisitos de autocuidado de desviación de la salud: surgen o están vinculados a los estados de salud.

2) Teoría del Déficit de Autocuidado

Expresa y desarrolla las razones por las que las personas requieren cuidados de enfermería, se asocia con factores subjetivos que afectan a personas jóvenes o maduras,

cuyas acciones estuvieran limitadas por problemas de salud o de cuidados sanitarios, lo que los hace total o parcialmente incapaces de descubrir los requisitos actuales y emergentes que han de satisfacer en el cuidado de sí mismos o de quienes están a su cargo⁴².

Esta teoría se muestra que cuando la capacidad de autocuidado del individuo es menor que la demanda de cuidado terapéutico, la enfermera compensa el déficit de autocuidado o de asistencia dependiente. Por lo tanto, un déficit de autocuidado representa una relación en la cual la demanda de cuidado terapéutico excede la agencia de autocuidado.

3) Teoría de los Sistemas de Enfermería

En la que se explican los modos en que las enfermeras/os pueden atender a los individuos, identificando tres tipos de sistemas⁴¹:

- i. Sistemas de enfermería totalmente compensadores: la enfermera suplente al individuo.
- ii. Sistemas de enfermería parcialmente compensadores: el personal de enfermería proporciona auto cuidado.
- iii. Sistemas de enfermería de apoyo-educación: la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de auto cuidado, pero que no podrían hacer sin esta ayuda⁴².

Considerando las tres teorías de Orem y teniendo en cuenta que el término autocuidado se refiere a todo aquello que las personas hacen por sí mismas con el propósito de restablecer y preservar la salud o prevenir y tratar las enfermedades, encontramos que se encuentra ampliamente vinculado al tema de automedicación, siendo ésta una conducta humana, un comportamiento aprendido que tiene las características de acción intencionada, se produce a medida que los individuos se ocupan de acciones para cuidar de sí mismos para regular su propio funcionamiento y desarrollo. Identificando síntomas, conociendo la enfermedad que tiene y del medicamento que tomará, participa en su recuperación de manera responsable cumpliendo con los requisitos que establece Dorotea Orem para un autocuidado, sin embargo, muchas veces no se cumple con éstos requisitos³⁵.

2.4. Hipótesis de la investigación

Existe relación estadísticamente significativa entre algunas características sociodemográficas y la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

2.5 Variable de estudio

Variable 1: Características sociodemográficas

Variable 2: Automedicación

2.6 Operacionalización de la variable

Características sociodemográficas y automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021							
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Categorías	Escala de medición	Fuente	Instrumento
Características socio-demográficas	Son indicadores que determinan el nivel de vida de las personas en la sociedad, resumen parte de la situación de una población.	Características de la población que incluye aspectos sociales y demográficas tales como: edad, sexo, ingreso económico familiar, nivel de estudios.	- Edad	- Edad en años	Nominal	Estudiante	Cuestionario
			- Sexo	- Femenino - Masculino	Nominal		
			- Ingreso económico familiar	- Mayor ingreso económico: > 930.00 soles - Menor ingreso económico: < o igual a 930.00 soles	Ordinal		
			- Nivel de estudios	- Año de estudios que cursa	Ordinal		
Automedicación	Es el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria con medicamentos, seleccionados sin supervisión médica y por iniciativa propia.	Es la conducta de consumir medicamentos sin prescripción médica, estará expresado en: automedicación leve, moderada y severa.	<ul style="list-style-type: none"> - Consumo de medicamentos sin prescripción - Frecuencia del consumo - Accesibilidad al medicamento - Limitado tiempo para asistir al médico - Considera sus síntomas leves - Consumo de medicamentos sin prescripción por falta de dinero - Acceso a redes sociales - Acceso a farmacias o boticas - Mejoría en su salud. 	<ul style="list-style-type: none"> - Automedicación severa: 67 a 90 puntos - Automedicación moderada: 43 a 66 puntos. - Automedicación leve: 19 a 42 puntos - Sin automedicación: 1 a 18 puntos 	Ordinal	Estudiante	Cuestionario

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de estudio

Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y diseño transversal.

Es *descriptivo* porque no se interviene o manipula el factor de estudio, se observa lo que ocurre con el fenómeno en estudio en condiciones naturales, es *correlacional* porque permite conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular, en este caso, las características sociodemográficas y la automedicación de los estudiantes de enfermería y es un estudio *Transversal* porque se recopilan datos en un solo momento⁴³.

3.2. Población de estudio

Estuvo constituida por 185 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2020-II.

3.3. Criterio de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Estudiantes del primer al quinto año de estudios
- Estudiantes de ambos sexos
- Que se encuentren en el aula al momento del recojo de información
- Que acepten participar en el estudio

Criterios de exclusión

- Que no se encuentren en aula al recojo de información
- Cuestionarios llenados de manera incorrecta.

3.4. Muestra

La muestra estuvo constituida por 125 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, todos tuvieron la posibilidad de ser elegidos, indicando que primero se obtuvo la muestra y luego se aplicó el muestreo

probabilístico estratificado, proporcional al tamaño establecido de cada estrato, con nivel de confianza del 95% y un error del 5%, mediante la determinación de muestras complejas, para la selección de la muestra se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Para calcular la muestra se empleó la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 PQN}{E^2 (N - 1) + Z^2 PQ}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 185}{0,05^2 (185 - 1) + (1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$

$$n = \frac{177,674}{1,4204} = 125$$

Población estratificada por año de estudios:

Estratos	Población por estrato	Factor	Muestra
Primer año	38	0,675	26
Segundo año	42	0,675	28
Tercer año	55	0,675	37
Cuarto año	45	0,675	30
Quinto año	05	0,675	4
Total	185		125

3.5. Unidad de análisis

Cada uno de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en el ciclo 2020-II.

3.6. Marco muestral

Estuvo constituido por el registro de alumnos de la Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial Jaén, que se encuentren matriculados en el periodo académico 2020-II.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario que permitió la recolección de datos de las variables de estudio, elaborado por Paredes¹⁵ con nivel de confiabilidad del 0,863 mediante el Coeficiente de Alfa de Cronbach.

La primera parte del instrumento está constituida por las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería, los cuales son: edad, sexo, ingreso económico familiar y nivel de estudios.

La segunda parte comprende la variable automedicación que consta de 18 reactivos tipo Likert, con un patrón de respuesta de 5 criterios, siendo nunca: 1 punto, casi nunca: 2 puntos, algunas veces: 3 puntos, casi siempre: 4 puntos y siempre: 5 puntos. Para determinar la variable se trabajará los siguientes puntos de corte:

Puntaje mínimo:	18 puntos
Puntaje máximo:	90 puntos
Puntaje de corte calificación automedicación severa:	67 a 90 puntos
Puntaje de corte calificación automedicación moderada:	43 a 66 puntos
Puntaje de corte calificación automedicación leve:	19 a 42 puntos
Puntaje de corte calificación sin automedicación:	1 a 18 puntos

3.8. Validación y confiabilidad

No se realizó una validación externa debido a que se utilizó un instrumento validado en Perú; sin embargo, por aplicarse en una realidad diferente, se realizó la confiabilidad al instrumento en sus 2 partes: características sociodemográficas y automedicación en estudiantes de enfermería, obteniendo un Alfa de Cronbach de 0,77 y 0894 respectivamente, con lo que se verificó su alto nivel de confiabilidad.

3.9. Proceso de recolección de datos

- a) Para la ejecución del estudio se solicitó la autorización de la coordinadora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial Jaén, indicándole nos proporcione la relación de estudiantes y su respectivo correo electrónico, datos que fueron proporcionados oportunamente.

- b) Luego el instrumento fue transferido al formato de Google Format a fin de ser remitido por correo electrónico, explicando el procedimiento y precisando que al responder la encuesta queda expreso su consentimiento respectivo.
- c) Se aplicó el mismo remitiendo a su correo electrónico y el control de las respuestas mediante la formación de grupos de WhatsApp, que garantizó la remisión de las respuestas en el tiempo estimado.

3.10. Procesamiento y análisis de la información

La información obtenida fue procesada y analizada en el programa SPSS versión 25,0. Los datos son presentados en tablas de entrada simple, tablas de contingencia y gráficos. Para la correlación de variables se utilizó la prueba Chi-Cuadrado.

3.11. Criterios éticos de la investigación

Principio de respeto a las personas: principio que comprende el derecho a la autodeterminación y el derecho irrestricto a la información. Este principio está expresado a través del consentimiento informado tácito, de quienes participaron en la investigación, asegurando la confidencialidad⁴⁴.

Principio de beneficencia: Trata de no hacer daño y acrecentar al máximo los beneficios y disminuir los daños posibles⁴⁴. Los participantes del estudio no fueron expuestos a situaciones que afecte su persona.

Principio de justicia: Este principio comprende el derecho al trato justo y a la privacidad de los sujetos en el estudio⁴⁴. Los participantes fueron tratados sin prejuicios, sin discriminaciones.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

4.1.1. Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.

Características Sociodemográficas		Resultados	
		Usuario	Porcentaje
Edad	16 - 23	24	19.2
	24 - 30	101	80.8
Sexo	Femenino	96	76.8
	Masculino	29	23.2
Año de estudios	Primero / Segundo	54	43.2
	Tercero - Quinto	71	56.8
Estado Civil	Soltero	123	98.4
	Casado	2	1.6
Ingreso Económico	Menor o igual a 930 soles	55	44.0
Familiar mensual	Mayor a 930 soles	70	56.0
Procedencia	Zona Rural	50	40.0
	Zona Urbana	75	60.0

En la Tabla 1, podemos observar que, el 80,8% de los participantes tienen una edad promedio entre 24 – 30 años y el 19,2% tienen una edad entre 16 – 23 años; el 76,8% son del sexo femenino y el 23,2% son del sexo masculino, el 43,2% cursan el primero o segundo año y el 56,8% cursan entre el tercero a quinto año de estudios; el 98,4% son solteros y el 1,6% casados; el 44% refieren disponer de un ingreso económico familiar menor o igual a 930 soles, y el 56% señalan recibir un ingreso mayor al monto anterior citado, además el 40% proceden de zona rural, y el 60% proceden de zona urbana.

4.1.2. Automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.

Tabla 2. Características de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.

Indicador	Nunca		Casi nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
¿Consume medicamento sin prescripción médica?	9	7.2	18	14.4	88	70.4	9	7.2	1	0.8
¿Consume analgésicos para dolores de cabeza, menstrual y/o garganta, sin prescripción médica?	11	8.8	13	10.4	61	48.8	28	22.4	12	9.6
¿Consume antibióticos para algunas infecciones sin prescripción médica?	17	13.6	43	34.4	54	4.2	10	8.0	1	0.8
¿Consume medicamentos para trastornos digestivos como acidez, diarrea y/o cólicos, sin prescripción médica?	25	20.0	32	25.6	55	44.0	11	8.8	2	1.6
¿Consume medicamentos antiinflamatorios como el dolor de la garganta, sin prescripción médica?	16	12.8	21	16.8	67	53.6	17	13.6	4	3.2
¿Consume medicamentos para alergias de la piel, sin prescripción médica?	46	36.8	43	34.4	29	23.2	4	3.2	3	2.4
¿Consume ansiolíticos, antidepresivos para trastornos como decaimiento y/o insomnio sin prescripción médica?	89	71.2	29	23.2	6	4.8	1	0.8	0	0
¿Consume anticonceptivos para prevención de embarazo sin prescripción médica?	68	54.4	10	8.0	28	22.4	13	10.4	6	4.8
¿Acostumbra a consumir medicamentos diariamente sin prescripción médica?	64	51.2	41	32.8	16	12.8	4	3.2	0	0
¿Acostumbra a consumir medicamentos semanalmente sin prescripción médica?	68	54.4	34	27.2	21	16.8	2	1.6	0	0
¿Acostumbra a consumir medicamentos mensualmente sin prescripción médica?	38	30.4	46	36.8	35	28.0	5	4.0	1	0.8
¿Consume medicamentos sin prescripción médica por el fácil acceso al medicamento?	17	13.6	25	20.0	53	42.4	27	21.6	3	2.4
¿Consume medicamentos sin prescripción médica por falta de tiempo para acudir a ser atendido por un profesional de la salud (médico, obstetra, y/o odontólogo)?	18	14.4	27	21.6	56	44.8	23	18.4	1	0.8

¿Consume medicamentos sin prescripción médica porque considera que los síntomas son leves?	9	7.2	19	15.2	50	40.0	42	33.6	5	4.0
¿Consume medicamentos sin prescripción médica por falta de dinero?	22	17.6	24	19.2	62	49.6	13	10.4	4	3.2
¿Consume medicamentos sin prescripción médica por el fácil acceso a internet?	34	27.2	25	20.0	43	34.4	21	16.8	2	1.6
¿Consume medicamentos sin prescripción médica por el fácil acceso a farmacias y/o boticas?	12	9.6	17	13.6	37	29.6	45	36.0	14	11.2
¿Cree usted que el uso de los medicamentos sin prescripción médica mejora su salud?	12	9.6	18	14.4	86	68.8	8	6.4	1	0.8

En la Tabla 2, se puede apreciar las respuestas respecto al cuestionario automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén; en ella se puede observar que, la mayor frecuencia de estudiantes contestaron que **a veces:** consumen medicamento sin prescripción médica; consumen analgésicos para dolores de cabeza, menstrual y/o garganta, sin prescripción médica; consumen medicamentos para trastornos digestivos como acidez, diarrea y/o cólicos, sin prescripción médica; consumen medicamentos antiinflamatorios como el dolor de la garganta, sin prescripción médica; consumen medicamentos sin prescripción médica por el fácil acceso al medicamento; y consumen medicamentos sin prescripción médica por falta de tiempo para acudir a ser atendido por un profesional de la salud (médico, obstetra, y/o odontólogo. Luego responden que **nunca:** consumen ansiolíticos, antidepresivos para trastornos como decaimiento y/o insomnio sin prescripción médica; consumen anticonceptivos para prevención de embarazo sin prescripción médica; acostumbran a consumir medicamentos diariamente sin prescripción médica; acostumbran a consumir medicamentos semanalmente sin prescripción médica; finalmente siguen en frecuencia los demás ítems de respuesta casi nunca, por consiguiente, casi siempre y finalmente siempre.

Tabla 3. Nivel de automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.

Nivel de Automedicación	Nº	Porcentaje
Leve	43	34,4
Moderada	50	40,0
Severa	04	3,2
Sin automedicación	28	22,4
Total	125	100.0

En la Tabla 3, podemos observar que el mayor nivel de automedicación es el moderado con 40%, seguido de un nivel leve con un 34,4%, un nivel severo con un 3,2%, sin embargo hay un 22,4% que refieren no automedicarse.

4.1.3. Relación entre las características sociodemográficas y la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.

Tabla 4. Nivel de automedicación y su relación con las características sociodemográficas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

Características Sociodemográficas	Automedicación								Total	
	Severa		Moderada		Leve		Sin Automedic			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Edad										
16 - 23 años	2	1.6	8	6.4	10	8.0	4	3.2	24	19.2
24 - 30 años	2	1.6	42	33.6	33	26.4	24	19.2	101	80.8
Sexo										
Masculino	2	1.6	6	4.8	11	8.8	10	8.0	29	23.2
Femenino	2	1.6	44	35.2	32	25.6	18	14.4	96	76.8
Año de estudios										
Primero - Segundo	2	1.6	22	17.6	18	14.4	12	9.6	54	43.2
Tercero - Quinto	2	1.6	28	22.4	25	20.0	16	12.8	71	56.8
Estado Civil										
Casado	0	0	2	1.6	0	0.0	0	0.0	2	1.6
Soltero	4	3.2	48	38.4	43	34.4	28	22.4	123	98.4
Ingreso Económico familiar mensual										
Mayor a S/.930	2	1.6	20	16.0	21	16.8	12	9.6	55	44.0
Menor o igual a S/.930	2	1.6	30	24.0	22	17.6	16	12.8	70	56.0
Procedencia										
Zona Rural	2	1.6	17	13.6	18	14.4	13	10.4	50	40.0
Zona Urbana	2	1.6	33	26.4	25	20.0	15	12.0	75	60.0

En la Tabla 4, se observa que los participantes de 24 -30 años de edad, presentan mayor automedicación en el nivel moderada (33,6%); hay un predominio del sexo femenino en la automedicación con un nivel moderado (35,2%); hay un ligero predominio en relación al año de estudios y la automedicación en los de tercero y quinto año de estudios con un nivel moderado (22,4%); en relación al estado civil: los solteros se automedican más, en un nivel moderado (38,4%); en relación al ingreso económico familiar, quienes refieren un ingreso menor de S/.930.0, presentan un nivel de automedicación moderado (24%); y en relación a

la zona de procedencia, encontramos que los que provienen de la zona urbana, presentan mayor automedicación en el nivel moderado (26,4%).

Tabla 5. Prueba de hipótesis por correlación de Pearson

Variables correlacionadas	Prueba estadística	Valor	df	Nivel de significancia
Edad - automedicación	Chi-cuadrado de Pearson	8,358	2	0,010
Sexo - automedicación	Chi-cuadrado de Pearson	4,090	2	0,140
Año de estudios - automedicación	Chi-cuadrado de Pearson	5,098	2	0,068
Estado civil - automedicación	Chi-cuadrado de Pearson	5,669	2	0,061
Ingreso económico familiar mensual - automedicación	Chi-cuadrado de Pearson	5.063	2	0,091
Procedencia - automedicación	Chi-cuadrado de Pearson	7.963	2	0,016
Número de casos válidos		125		

La prueba de correlación mediante Chi-cuadrado de Pearson, encontró que las características sociodemográficas: edad y procedencia y la automedicación, muestran un nivel de significancia de 0,010 y 0,016 respectivamente ($p < 0,05$), lo que indica que existe una correlación significativa entre algunos indicadores sociodemográficos y la automedicación.

Respecto a las características sociodemográficas: sexo, año de estudios, estado civil, ingreso económico familiar y la automedicación, su nivel de significancia fue de 0,140; 0,68; 0,061 y 0,91 respectivamente ($p > 0,050$), que indica que no existe correlación entre los indicadores señalados y la automedicación.

4.2. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos, muestran las características sociodemográficas y los niveles de automedicación que explicaran su descripción y niveles de correlación encontrados

En relación al primer objetivo: *Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén,* encontramos un predominio de los participantes del estudio en las siguientes características demográficas: edad promedio de 24 – 30 años en 80,8%; del sexo femenino en 76,8%, el 56,8% cursan entre el tercero a quinto año de estudios; el 98,4% son solteros; 56% señalan recibir un ingreso económico familiar mensual, mayor a S/.930.00, además el 60% proceden de zona urbana.

Estos resultados, tendrían sustento en relación al predominio del sexo femenino, porque la orientación de la carrera inicialmente estaba dirigido al grupo de las mujeres y como tal hay pocos varones formándose en esta profesión; en torno a la edad promedio, también resulta vinculante al índice de repitencia, retiros de los claustros universitarios y retoma de su formación académica luego de un tiempo.

En referencia al predominio de los estudiantes del tercer al quinto año de estudios, según la revisión realizada, a partir del tercer año de estudios hay mayor cantidad de repitentes por el índice de desaprobación en los primeros ciclos, lo que genera acumulación de matriculados, además de otros motivos como: la situación de salud, cambios de domicilio, situación conyugal, alto nivel de desaprobación en las asignaturas, que generan la ausencia o el retiro de las aulas Universidad y luego regresan a retomar sus estudios.

En relación al estado civil el predominio de los solteros estaría vinculado a la edad; en relación al ingreso familiar un poco más del cincuenta por ciento refieren tener un ingreso familiar mayor a S/.930.00, sin embargo, hay un porcentaje importante que disponen de un ingreso menor al citado anteriormente, lo que impediría disponer de recursos económicos para coberturar los gastos de la salud y es probable que opten por la automedicación; y en torno a la procedencia la mayoría son de la zona urbana lo que permitiría un mayor acceso a los expendedores de medicamentos y la opción por automedicarse.

Estos resultados son similares a los hallazgos de Ávila et al.¹⁶, quienes encontraron que, el 69% de los participantes de su estudio, fueron mujeres, la edad que predominó es 18-27 años, sin embargo, difiere en torno al año de estudios ya que el resultado es que el 41% de estudiantes estaban cursando el segundo semestre.

Asimismo, Paredes et al.¹⁵, en su estudio encontraron resultados semejantes: el 78,1% son de sexo femenino; el 93,1% están en unión civil no estable; el 74,4% tienen un mayor ingreso económico familiar; sin embargo, encontramos diferencias en torno al año de estudios y a la edad, porque muestran que el 61,2% fueron de primer y segundo nivel y el 73,1% estudiantes de menor edad.

También se muestran coincidencias con los resultados de Felipe y Ticlla¹⁸, respecto al factor demográfico, el mayor porcentaje correspondió al sexo femenino con 84,5% y al grupo etario de 18-25 años de edad con 64,3%, el 78,6% son solteros.

Finalmente, los datos que reportó el INEI, guardan coincidencia con nuestros resultados, al indicar que el 56,7% de usuarios de farmacias y boticas son mujeres, el porcentaje más alto, está constituido por el grupo etáreo de 25 a 39 años, del cual un porcentaje importante son del nivel universitario, los cuales indicaron que, en el último año, siempre adquirieron medicamentos sin receta médica¹⁴.

En relación al segundo objetivo: *Identificar el nivel de automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén*, la investigación encontró que, el mayor nivel de automedicación en los participantes del estudio es moderado en un 40%, seguido de un nivel leve con un 34,4%, un nivel severo con un 3,2%, %, y un 22,4% sin automedicación, sin embargo en el acumulado encontramos que cerca del 80% de estudiantes se automedican aunque con distinta frecuencia, hecho que genera preocupación, ya que la automedicación se constituye en una práctica de riesgo, que genera enmascaramiento de la enfermedad, reacciones adversas, interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a los medicamentos y la drogodependencia^{32,45}.

Aquí es importante señalar que los conocimientos adquiridos durante la formación profesional permiten ejercitar esta práctica, y la elevada prevalencia de autoconsumo de medicamentos en los estudiantes, debe significar una reflexión sobre la importancia

de una acción formativa eficaz con el fin de sensibilizar sobre los riesgos de la automedicación.

Al describir los resultados encontramos que con mayor frecuencia los participantes manifiestan que *a veces*: consumen medicamento sin prescripción médica; como analgésicos para dolores de cabeza y menstruales; antiácidos y antiespasmódicos, para trastornos digestivos como acidez, diarrea y/o cólicos; antiinflamatorios para el dolor de la garganta; indican que es fácil el acceso al medicamento; asimismo refieren no solicitar prescripción médica por falta de tiempo para acudir a ser atendidos por un profesional de la salud.

Nuestro estudio encontró que la automedicación tiene una alta prevalencia en los estudiantes de enfermería a partir de la mitad formativa de la carrera; al respecto encontraron similares resultados Gonzales et al.⁴⁶, al mostrar que el 90,8% de los estudiantes encuestados afirman automedicarse, tanto para el tratamiento del dolor como en síntomas leves.

De igual manera Paredes et al.¹⁵, encontraron que el 55% de los participantes del estudio, evidenciaron automedicación leve, el 31,2% evidenciaron automedicación moderada, el 6,3% evidenciaron automedicación severa, pero también encontraron que el 7,5% no evidenciaron automedicación.

Asimismo, Ávila et al.¹³, encontró que la frecuencia de automedicación fue en el 66% de alumnos, siendo los analgésicos el medicamento con mayor proporción en 30,4%, la forma de obtención fue por compra en farmacia en 35%, el 55,2% refirieron contar con receta médica.

Resultados extremos encontraron Pachón y Espinoza¹⁷, al mostrar que el 100% de los estudiantes se han automedicado alguna vez en su vida, un 23% de hombres y 31,6% de mujeres, quienes afirman haberse automedicado por presentar algún tipo de dolor, siendo los estudiantes del I, II, IV, VIII ciclo quienes más se automedican, se identificó que tanto los solteros como los casados se automedican con la misma frecuencia, siendo mayor la prevalencia en quienes conviven con familiares o amigos que se han automedicado alguna vez.

Prieto²¹, muestra resultados parecidos, al encontrar que el 89% de los encuestados recurrió a la práctica de automedicación, siendo la fiebre y cefalea los principales

motivos, además se caracteriza por otras causas no medicas como el hecho de “leve condición de la enfermedad” y la “falta de tiempo para acudir al médico”; los grupos terapéuticos más utilizados fueron los analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.

La investigación de Felipe y Ticlla¹⁸, difieren de los resultados nuestros, al encontrar que, respecto al factor económico, los estudiantes se automedican en un 59,5% en el grupo de aquellos que trabajan, el 31,0% perciben un salario mensual aceptable y el 54,8% está incorporado en un servicio de salud; se evidencia que el 57,0% 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 y el 56,0% adquirió medicamentos que percibió por medio de publicidad televisiva.

Meza¹⁹, encontró algunos resultados similares y otros contrapuestos, entre los primeros, el estudio muestra que la mayoría son del sexo femenino (72,1%), con alta prevalencia de automedicación en familiares y/o amigos (69,9%), se presenta en mayor frecuencia en los hogares con ingreso económico bajo (71,7%), y es el dolor (52,5%) el principal síntoma para la automedicación; entre los segundos encontró una prevalencia de la automedicación del 72,7%, con una edad media de 21,9 años.

Los resultados de la investigación de Palpa²⁰, muestra aspectos importantes respecto a la automedicación, que difieren de los resultados encontrados, pero que ayuda en el análisis del contexto, donde se muestra que el personal de salud es quien más se automedica, y creen que es recomendable la automedicación; consideran que la televisión es el medio publicitario que más influye, además, utilizan medicamentos recomendados por familiares o amigos; se automedican con la finalidad de solucionar una dolencia, además, prefieren acudir a la farmacia antes que a un centro de salud.

En relación al tercer objetivo: *Determinar la relación entre las características sociodemográficas y la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén*, encontramos que, los participantes que presentan mayor nivel de automedicación en el nivel moderado, son de: 24 - 30 años de edad (33,6%); del sexo femenino (35,2%); con ligero predominio en los de tercero y quinto año de estudios (22,4%); son solteros (34,8%); tienen un ingreso económico familiar menor de S/.930.00 (24%); y provienen de la zona urbana (26,4%).

La **prueba de correlación** mediante Chi-cuadrado de Pearson, encontró que entre las características sociodemográficas: edad ($p=0,010$) y procedencia ($p=0,016$) y la

automedicación, los valores de significancia son menores a 0,05 ($p < 0,05$), demostrando que existe una correlación significativa entre las variables de estudio.

Sin embargo, entre las características sociodemográficas: sexo ($p=0,140$), año de estudios ($p=0,068$), estado civil ($0,061$) e ingreso económico familiar ($p=0,091$) y la automedicación, se encontró un nivel de significancia mayor a 0,05 ($p > 0,050$); demostrando no existe correlación entre los indicadores señalados y la automedicación.

Estos resultados son corroborados por Paredes et al.¹⁵, quienes, en su investigación, encontraron asociación estadística significativa entre la edad ($p=0,028$); sexo ($p=0,000$); estado civil ($p=0,012$); ingreso económico familiar ($p=0,005$), y el nivel de estudio ($p=0,001$) y la automedicación.

Asimismo, Requejo²², encontró similares resultados, al mostrar que el 92,2% de alumnos se automedican, siendo los factores predominantes los bajos recursos económicos, el sexo, la edad y el estado civil.

De igual manera Meza¹⁹, encontró resultados similares, concluyendo en su investigación que el 72,2% de la población estudiada se automedica, siendo los factores sociodemográficos los de mayor influencia respecto a los demás estudiados, constituyéndose en factores de riesgo en la conducta de la automedicación.

Asimismo, coincide con lo encontrado por Felipe y Ticlla¹⁸, quien concluye en su investigación, señalando, que la automedicación es una práctica común e involucra de forma relevante factores demográfico, económico y social.

Al respecto Orem⁴², explica que la naturaleza del autocuidado, es una contribución permanente de las personas a su propia existencia, precisando que este, es una actividad aprendida de los seres humanos orientada a la búsqueda de su bienestar, es una conducta adoptada en situaciones del desarrollo vital, dirigida por las personas, sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, en ese sentido la automedicación en ciertos momentos estaría dirigida desde el punto de vista del individuo hacia la prevención de riesgos, como requisito de autocuidado universal, sin prever que el riesgo mayor es la resistencia ante los microorganismos desencadenantes, de las enfermedades.

Esta teoría sustenta la investigación, considerando que la automedicación de los estudiantes de enfermería, se enmarcan en la prevención de la aparición de condiciones adversas o en la mitigación de los efectos de la enfermedad, considerando que progresivamente al incorporar mayor conocimiento de las indicaciones y contraindicaciones de los fármacos durante su formación profesional, hacen uso de los mismos para el abordaje de los problemas de desviación de la salud.

En ese sentido la OMS¹ considera, la educación de la población en prácticas de automedicación responsable, precisando que el profesional de la salud y los estudiantes de las áreas de ciencias de la salud, son las figuras claves de este proceso educativo.

CONCLUSIONES

- Se encontró un predominio en las siguientes características sociodemográficas de los participantes del estudio: edad promedio de 24 – 30 años, sexo femenino, tercero a quinto año de estudios, estado civil soltero, ingreso económico familiar mensual, menor a S/.930.00, y procedencia de zona urbana.
- El nivel de automedicación más alto en los participantes del estudio es moderado, seguido de un nivel leve y un escaso nivel severo, sin embargo, hay un importante porcentaje sin automedicación.
- Se encontró correlación significativa entre las características sociodemográficas y la automedicación, mediante el estadístico Chi-cuadrado de Pearson, en los indicadores: edad y procedencia, cuyos valores de significancia son menores a 0,05 ($p < 0,05$).

RECOMENDACIONES

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca:

- A los directivos y docentes, desarrollar campañas de difusión de los riesgos y complicaciones de la automedicación en las y los estudiantes, buscando disminuir la alta prevalencia de esta práctica en la Universidad.
- Incluir en la formación académica de la Escuela de Enfermería, temáticas que incorporen las directrices mundiales sobre el uso adecuado de la automedicación responsable, el autocuidado y los problemas relacionados con el uso de medicamentos.
- A través de las ferias de salud que realice la Escuela de Enfermería, se comunique los beneficios y riesgos del uso de medicamentos y la repercusión de la automedicación en la salud individual y colectiva, de la población en general.
- Los resultados del presente trabajo de investigación sean utilizados por docentes y estudiantes de la Escuela de Enfermería, ya que constituye una fuente certera de información en la formulación de planes de intervención.
- Incentivar a otros investigadores a realizar estudios de este tema en otras escuelas de la Filial Jaén, para conocer la realidad de este problema a nivel universitario y en la población en general, en temas asociados a la práctica de la automedicación como: medicamentos sin prescripción y enfermedades que influyen en la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Espinoza C, Pachón N. Características sociodemográficas y de salud que determinan la automedicación frente al dolor en estudiantes de enfermería del primero al octavo semestre. Universidad de Cundinamarca Girardot. Colombia, 2017. [Tesis de grado]. [consultado el 06.10.2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/bitstream/handle/20.500.12558/1211/caracteristicas%20sociodemograficas%20y%20de%20salud%20que%20determinan%20la%20automedicacion%20frente%20al%20dolor%20en%20estudiantes%20de%20enfermeria%20de%20primero%20a%20octavo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. De la luz, C. Automedicación y pandemia, combinación letal en Latinoamérica. [Internet] 2021. [consultado el 06.10.2021]. Disponible en: <https://www.animalpolitico.com/2021/08/automedicacion-y-pandemia-combinacion-letal-en-latinoamerica/>
3. Cruz J. La automedicación, otro gran peligro en plena pandemia [Internet] 2020. [consultado el 06.10.2021]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/coronavirus-peru-la-automedicacion-otro-gran-peligro-en-plena-pandemia-covid-19-estado-de-emergencia-nacional-emergencia-sanitaria-noticia/>
4. Hartman I, Santos L, Rocha M, et al. Percepción de la gravedad del cuadro clínico como determinante de automedicación entre estudiantes universitarios. Revista Chilena de Salud Pública [Internet] 2015. [consultado el 10 de marzo del 2020]; 19(1), p. 30-36. Disponible en: <http://www.revistas.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/36337>
5. Bing L, Zhongliang Z, Guiping X, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la automedicación con antibióticos entre estudiantes universitarios del oeste de China. Salud de Trop Med Int [Internet] 2014 [consultado el 10 de marzo del 2020]; 19 (7): 769-79. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24941883>
6. Organización Mundial de la Salud. Medicamentos: uso racional de los medicamentos, 2010. [consultado el 15 de marzo del 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>
7. Garcez M, Flores M, Muccillo A. Automedicación en estudiantes universitarios de la ciudad de Rio Grande, Brasil. Salud Pública de BMC. [Internet] 2012 [consultado el 15 de marzo del 2020]; 12:339. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22568959>

8. Álvarez J. Prevalencia de automedicación en estudiantes [Tesis Master]. Granada: Universidad de Granada, 2010. [consultado el 10 de marzo del 2020]. Disponible en: http://www.melpopharma.com/wp-content/uploads/2013/04/Juana_Alvarez_Gomez.pdf
9. Guillem P, Francés F, Giménez F, et al. Estudio sobre automedicación en población Universitaria Española. REV CLÍN MED FAM [Internet] 2010 [consultado el 10 de marzo del 2020]; 3 (2): 99-103. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1699-695X2010000200008&lng=es&nrm=iso
10. Universidad del Valle de México. Preocupante problema de automedicación en México. [Internet] 2014. [Consultado el 27 de abril del 2020] Disponible en: <https://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/1005941.preocupanteproblema-de-automedicacion-en->
11. Gaygisiz U, Lajunen T, Gaygisiz E. Factores socioeconómicos, valores culturales, personalidad nacional y uso de antibióticos: un estudio transcultural entre países europeos. J Infectar la salud pública [Internet] 2017 [Consultado el 27 de abril del 2020]; 10 (6): 755-760. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28209467>
12. García C. Caracterización de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. [Tesis de Licenciatura] Bogotá; 2016. [Consultado el 1 de abril del 2020]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/545/3/CARACTERIZACI%C3%93N%20DE%20LA%20AUTOMEDICACI%C3%93N%20EN%20LOS%20ESTUDIANTES%20DE%20LA%20FACULTAD%20DE%20CIENCIAS%20DE%20LA%20SALUD%20UDCA.pdf>
13. Ministerio de Salud. Automedicación puede agravar enfermedades en zonas de desastres 2017. [consultado el 12 de marzo del 2020] Disponible en: www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22508
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Usuarios en boticas y farmacias; 2014. [Internet] [consultado 25 de febrero del 2021]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1192/cap04.pdf

15. Paredes C, Márquez G, Gonzáles K. Variables asociadas a la automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana [Tesis de Licenciatura] Iquitos; 2018. [consultado el 10 de marzo del 2020] Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/6146>
16. Ávila A, Bardales A, Mutul E, Sánchez A, Sandoval L, Jiménez M, et al. Automedicación en alumnos de licenciatura en enfermería. REVISTA CONAMED [Internet] 2017 [consultado 15 de abril del 2020]; 22(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con173c.pdf>
17. Espinosa C, Pachón N. Características sociodemográficas y de salud que determinan la automedicación frente al dolor en estudiantes de enfermería de primero a octavo semestre de la Universidad de Cundinamarca Girardotipa. [Tesis de Licenciatura] Colombia; 2017. [consultado 20 de marzo del 2020] Disponible en: <http://repositorio.ucundinamarca.edu.co/handle/20.500.12558/1211>
18. Felipe D, Ticlla M. Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho. [Tesis de Licenciatura] Lima; 2017. [consultado 20 de marzo del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/128>
19. Meza E. Factores asociados con la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica en el período 2015. [Tesis de Pregrado] Huancayo; 2016. [consultado 20 de marzo del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/607>
20. Palpa C. Factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco. [Tesis de Pregrado] Lima; 2015. [consultado 22 de marzo del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/9629>
21. Prieto D. Caracterización de la automedicación en alumnos de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca. [Tesis de Pregrado] Cajamarca; 2016. [consultado 22 de marzo del 2020] Disponible en: http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2643/T016_44175454_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Requejo D. Factores que intervienen en la automedicación en alumnos del Instituto Superior Tecnológico Privado Mariano Iberico Rodríguez. [Tesis de Pregrado] Cajamarca; 2014. [consultado el 01 de marzo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/326>

23. Organización Mundial de Salud. [Online].; 2016 [consultado el 29 de marzo del 2020]: <http://www.who.int/mediacentre/es/>.
24. Flores S, Santos I. Automedicación en estudiantes de las facultades de Farmacia, Odontología y Enfermería-UNAP. [Tesis de Pregrado] Iquitos; 2016. [consultado 25 de marzo del 2020] Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4908/Susan_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Dahirt C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V, Alonso I. Automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Evid Act Pract Amb. [Internet] 2015 [consultado el 01 de abril del 2020]; 18(2):46-49. Disponible en: https://www.fundacionmf.org.ar/visor-producto.php?cod_producto=4584
26. Carabias F. Automedicación en universitarios. [Tesis Doctoral]. Salamanca: Universidad de Salamanca, Salamanca; 2011. [consultado el 01 de abril del 2020] Disponible en: https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/110649/DMPSPMM_Carabias_Martin_F_Automedicacion.pdf;jsessionid=62DB0578CA6A31B2016E229868A27ADF?sequence=1
27. Jiménez J, Vallejo G. Automedicación en estudiantes de la Universidad Doctor José Matías Delgado. [Tesis Doctoral]. El Salvador, 2012. [consultado el 01 de abril del 2020] Disponible en: <https://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/BIBLIOTECA%20VIRTUAL/TESIS/07/MED/0001674-ADTESJA.pdf>
28. Centeno D. Automedicación en el distrito del Cusco: estudio del nivel y factores asociados. SITUA [Internet] 1993 [consultado el 27 de abril de 2020]; 2 (2): 39-42. [consultado el 27 de abril de .2020]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-289597>
29. Organización Mundial de la Salud. Guidelines for the Regulatory Assessment of Medicinal Products for Use in Self-Medication, 2000. [Directrices para la evaluación reglamentaria de medicamentos para uso en automedicación, 2000]. [consultado el 27 de abril de .2020]. Disponible en: <http://digicollection.org/hss/es/d/Js2218e/>
30. Buritica O, Giraldo A, Franco D, et al. Automedicación en estudiantes de la Universidad de Caldas. Biosalud [Internet] 2015 [consultado el 25 de abril de 2020]; 1:7-14. Disponible en:

- https://www.researchgate.net/publication/285320726_Automedicacion_en_estudiantes_de_la_Universidad_de_Caldas_Colombia
31. Delgado F. Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, Distrito Maranura. [Tesis de Licenciatura] Cusco; 2018. [consultado 04 de abril del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/2949>
 32. RÍMAC Seguros y Reaseguros. La Automedicación: ¿cuáles son sus consecuencias en la salud? 2020. [consultado el 28.11 2021]. Disponible en: https://www.rimac.com/tu-salud/vive-seguro/que-es-automedicacion-y-consecuencias?gclid=Cj0KCQiA7oyNBhDiARIsADtGRZZHYCCIB16rXRE8VzIFnOdi9goCj846I2LbwHms_KktvxXry14HOAcaAvM8EALw_wcB
 33. Higa S. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina. [Tesis de Licenciatura] Lima; 2015. [consultado el 03 de abril del 2020]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4764/Higa_os.pdf;jsessionid=C7F3CC4A6600CD173CCA3C218682874A?sequence=1
 34. Dirección general de medicamentos, insumos y drogas. La automedicación como consecuencia de la publicidad. Boletín del equipo de control publicitario - DCVS - DIGEMID – MINSA. 2015. [consultado el 01 de abril del 2020]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Boletines/ControlPublicitario/B26_2014_02.pdf.
 35. Medina P, Trujillo M. Factor social relacionado con la automedicación de la enfermera en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. [Tesis de Licenciatura] Arequipa; 2016. [consultado 29 de marzo del 2020] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/1802>
 36. Ministerio de Salud del Perú. Ley General de Salud N° 26842. [consultado 04 de abril del 2020]. Disponible en: ftp://ftp.minsa.gob.pe/intranet/leyes/L-26842_LGS.pdf
 37. Huancahuari M. Relación entre percepción y la práctica de automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de Medicina Humana de la UNMSM. [Tesis de Pregrado] Lima; 2014. [consultado 05 de abril de 2020]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3531>
 38. Ashanga G, Tello G. Factores sociodemográficos, culturales y satisfacción de la atención de enfermería en usuarios externos atendidos en el Hospital Regional de Loreto. [Tesis de Licenciatura] Iquitos; 2016. [consultado el 25 de febrero del 2021]

- Disponible en:
http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPOU_efd98780efa5cab1f64df00555fdd1b4/Details.
39. Carrillo C, Solano M, Martines M., Gómez C. Influencia del género y edad: Satisfacción laboral de profesionales sanitarios. *Revista Latino-Am. Enfermagem* [Internet] 2013 [consultado el 25 de febrero del 2021]; 21(6). Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n6/es_0104-1169-rlae-21-06-01314.pdf.
 40. Paredes F, Diestro D. Factores sociodemográficos y su relación con la satisfacción de la población con las obras públicas ejecutadas en Arequipa [Tesis de Licenciatura] Arequipa; 2018. [Consultado el 25 de febrero del 2021]. Disponible en: http://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/UTP/2573/1/Fiorella%20Paredes_Dyrse%20Diestro_Tesis_Titulo%20Profesional_2019.pdf
 41. Nolasco E. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo. [Tesis de Licenciatura] Huaraz; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4243>
 42. Orem D. Concepto de enfermería en la práctica. España, 1993. Editorial MASSON, p. 10-13. [consultado 23 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.worldcat.org/title/modelo-de-orem-conceptos-de-enfermeria-en-la-practica/oclc/435388344>
 43. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Sexta edición. México, 2015 [consultado el 27 de abril del 2020]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
 44. Belmont. El Informe Belmont: Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. *Practica Científica*. United States of America. 1979. [consultado el 27 de abril del 2020]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>.
 45. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, et al. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered* [Internet] 2016 [consultado el 23 de Diciembre del 2021]; 27(1): 15-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es
 46. González F, Jiménez L, Cantarero I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba, España. *Rev*

Educ Medica [Internet] 2021 [consultado el 24 de Diciembre del 2021]; 22(1): 124-129. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300103>)

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2021

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Pregunta de investigación:</p> <p>¿Cuál es la relación entre las características sociodemográficas y la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2020?</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación entre las características sociodemográficas y la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. Identificar el nivel de automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. 	<p>H1. Existe relación estadísticamente significativa entre algunas características sociodemográficas y la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.</p>	<p>Variables</p> <p>Variable 1: Características socio-demográficas</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> Edad Sexo Nivel de estudios Ingreso económico familiar <p>Variable 2: Automedicación</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> Consumo de medicamentos sin prescripción Frecuencia del consumo Accesibilidad al medicamento Limitado tiempo para asistir al médico Considera sus síntomas leves Consumo de medicamentos sin prescripción por falta de dinero Acceso a redes sociales Acceso a farmacias o boticas Mejoría en su salud. 	<p>Tipo de estudio:</p> <p>Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, correlacional y diseño transversal.</p> <p>Sujetos de estudio:</p> <p>Estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.</p> <p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p> <p>Procesamiento: Programa estadístico SPSS versión 25.0</p> <p>Criterio ético y rigor científico: Principio de respeto a las personas, beneficencia, consentimiento informado y justicia.</p>

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA - FILIAL JAÉN CUESTIONARIO

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN, 2021

I. Instrucciones

A continuación, se presentan una escala para valorar la automedicación. Las preguntas tienen 5 opciones de respuesta, responda según crea conveniente y con sinceridad. Es completamente confidencial y se mantendrá en anonimato, únicamente los resultados serán usados para fines de investigación.

II. DATOS DEL ESTUDIANTE

1. Edad _____
2. Sexo:
 - a) femenino
 - b) masculino
3. Año de estudios:
 - a) Primero
 - b) Segundo
 - c) Tercero
 - d) Cuarto
 - e) Quinto
4. Estado civil
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Viuda
 - d) Divorciada
5. Ingreso económico familiar al mes:
 - a) Mayor a 930.00 soles
 - b) Menor o igual a 930.00 soles
 - c) _____
6. Procedencia
 - a) Zona urbana
 - b) Zona rural

III. ESCALA PARA MEDIR LA AUTOMEDICACIÓN

ÍTEM	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. ¿Consume medicamentos sin prescripción médica?					
2. ¿Consume analgésicos para dolores de cabeza, menstrual y/o garganta, sin prescripción médica?					
3. ¿Consume antibióticos para algunas infecciones sin prescripción médica?					
4. ¿Consume medicamentos para trastornos digestivos como acidez, diarrea y/o cólicos, sin prescripción médica?					
5. ¿Consume medicamentos antiinflamatorios como el de la garganta sin prescripción médica?					
6. ¿Consume medicamentos para alergias de la piel sin prescripción médica?					
7. ¿Consume ansiolíticos, antidepresivos para trastornos como decaimiento y/o insomnio sin prescripción médica?					
8. ¿Consume anticonceptivos para prevención de embarazo sin prescripción médica?					
9. ¿Acostumbra a consumir medicamentos diariamente sin prescripción médica?					
10. ¿Acostumbra a consumir medicamentos semanalmente sin prescripción médica?					
11. ¿Acostumbra a consumir medicamentos mensualmente sin prescripción médica?					
12. ¿Consume medicamentos sin prescripción médica por el fácil acceso a los medicamentos?					
13. ¿Consume medicamentos sin prescripción médica por falta de tiempo para acudir a ser atendido por un profesional de la salud (medico, obstetra y/o odontólogo)?					
14. ¿Consume medicamentos sin prescripción médica porque considera que los síntomas son leves?					
15. ¿Consume medicamentos sin prescripción médica por falta de dinero?					
16. ¿Consume medicamentos sin prescripción médica por el fácil acceso a internet?					
17. ¿Consume medicamentos sin prescripción médica por el fácil acceso a las farmacias y/o boticas?					
18. ¿Cree usted que el uso de los medicamentos sin prescripción médica mejora su salud?					

Anexo 3



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

I. PRESENTACIÓN

Buenos días Sr, Srta, Sra.....

Soy Alan Junior Guevara Lozano, egresado de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, actualmente me encuentro realizando una investigación titulada: “Características sociodemográficas y automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021”, la misma que servirá para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Para ello le solicito su participación voluntaria en esta investigación, la cual será de mucha importancia.

Al mismo tiempo debo indicarle que de aceptar participar en el estudio, su colaboración será totalmente anónima, en ningún momento afectará su integridad física, ni moral.

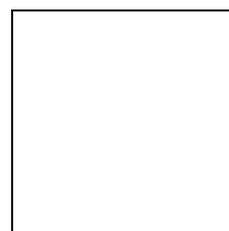
Paso a hacerle la siguiente pregunta: ¿Desearía usted participar en el estudio?

Si () No ()

De ser positiva su respuesta, le agradezco y a continuación proceder a la suscripción del documento.

 FIRMA

DNI N°: _____



Huella digital

Anexo 4

AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1,962
Bolívar N° 1368 – Plaza de Armas - Telf. 431907
JAEN – PERU

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de la Independencia"

Jaén, 21 de abril de 2021

OFICIO VIRTUAL N° 0164 -2021-SJE-UNC

Señores

ALUMNOS DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – FILIAL JAEN

CIUDAD

ASUNTO: SOLICITO APOYO PARA APLICACIÓN DE
ENCUESTA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que el ex – alumno **ALAN JUNIOR GUEVARA LOZANO**, realizará el trabajo de investigación: **"Características sociodemográficas y automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021"**, con fines de optar el título de Licenciado en Enfermería.

Siendo necesario la recolección de información para el desarrollo del trabajo de investigación, solicito su valioso apoyo brindando las facilidades al ex – estudiante para presentarse ante su persona a fin de efectuar la aplicación de una Encuesta, vía virtual dirigida a los estudiantes de la Escuela de Enfermería, que se encuentran matriculados en el Semestre Académico 2020-II a partir de la fecha y/o durante el período que se requiera para la recolección de datos.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



M. Cs. María Amelia Valderrama Soriano
Docente (E) EAPE – Filial Jaén

C.C: -Archivo.
MAVS/rm.

Anexo 5

PRUEBAS DE FIABILIDAD

1) Prueba de confiabilidad del cuestionario características sociodemográficas en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la prueba estadística Kuder Richardson.

Cuestionario	KR -20	N° de elementos
Nivel de conocimiento	0,77	6

2. Prueba de confiabilidad del cuestionario de automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

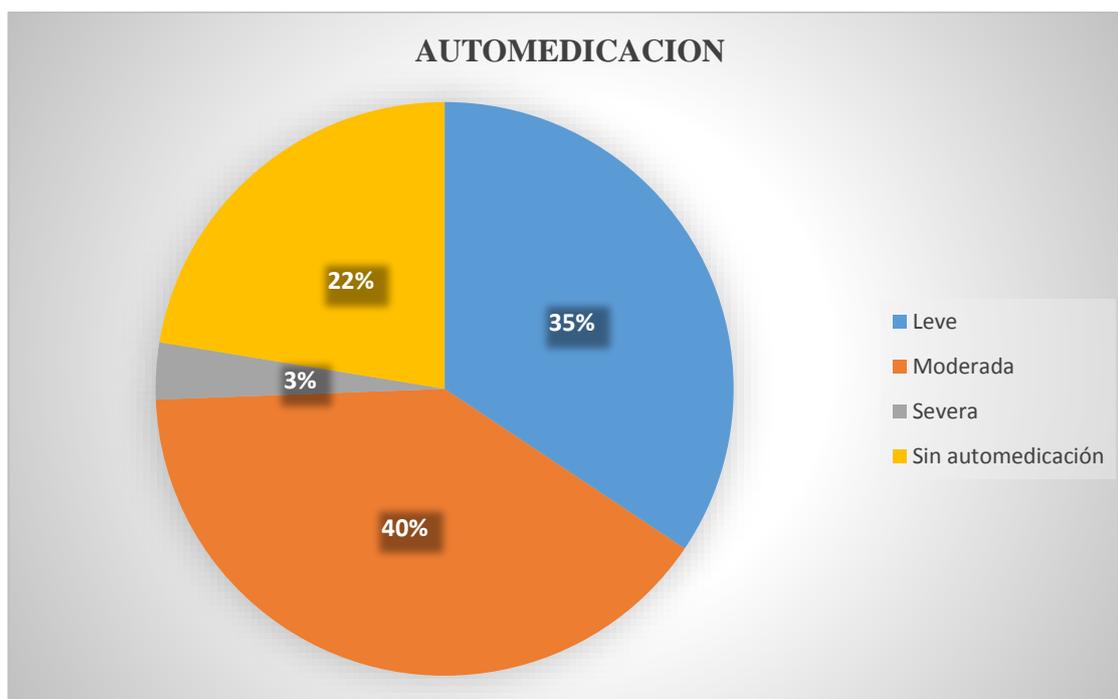
Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la prueba estadística α de Cronbach

Cuestionario	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Automedicación	0,894	18

Anexo 6

DATOS COMPLEMENTARIOS

Figura 01. Nivel de automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén.



En la Figura 01, se observa que nivel de automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, es moderada (55,2%), seguido del nivel severo (26,4%), y finalmente un (18,4) % con nivel leve.

Anexo 7

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”

Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio digital institucional

Formulario de autorización

1. Datos del autor:

Nombres y apellidos: Alan Junior Guevara Lozano

DNI N°: 73859715

Correo electrónico: aguevaral15@unc.edu.pe

Teléfono: 925289390

2. Grado, título o especialidad

Bachiller

Título

Magister

Doctor

3. Tipo de investigación

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de investigación

Trabajo de suficiencia profesional

Título: Características sociodemográficas y automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021.

Asesor: Dr. Emiliano Vera Lara

DNI N°: 27740444

Código ORCID: 0000-0002-2589-4368

Año: 2021

Escuela Académico/ Unidad: Escuela Académico Profesional de Enfermería filial Jaén

4. Licencias

a) Licencia Estándar

¹Tipos de investigación

Tesis: Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición al público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido o por conocer, a través de los diversos servicios previstos de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre de los autores del trabajo de investigación, y no hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) licencias Creative Commons²

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.


Firma

12/MAYO/2022

²Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Acta de sustentación de tesis virtual, basado en el Reglamento de sustentación de tesis virtuales Resolución 944-2020 artículo 8

Siendo las 15. 00hrs del día 11 mayo del año 2022 se procedió a iniciar la sustentación virtual de la tesis titulada: CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS Y AUTOMEDICACION EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAEN, 2021 presentada por el bachiller en Enfermería: Alan Junior Guevara Lozano.

El jurado evaluador está integrado por:

Presidenta: Dra Manuela Cabellos Alvarado.

Secretario: Lic Enf. Milagro de Jesús Portal Castañeda.

Vocal: M.CS Lucy Dávila Castillo.

Asesor: Dr. Emiliano Vera Lara.

Terminado el tiempo de sustentación estipulado en el Reglamento. El tesista ha obtenido el siguiente calificativo: dieciocho (18).

Siendo las 16:10 hrs del día 11 de mayo del año 2022 se dio por concluido el proceso de sustentación virtual de tesis.

.....
Presidenta
Dra. Manuela Cabellos Alvarado

.....
Secretaria
Lic. Enf. Milagro de Jesús Portal Castañeda

.....
Vocal
M.Cs. Lucy Dávila Castillo

.....
Asesor
Dr. Emiliano Vera Lara.

.....
Tesisista
Bach. Alan Junior Guevara Lozano