

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION SEGÚN  
ESTUDIANTES DEL III CICLO DE ENFERMERIA,  
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO - 2015”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN ENFERMERÍA**

**BACHILLER: PALPA CASTRO CRISLEY KATHERIN**

**LIMA – PERÚ**

**2018**

**“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION SEGÚN  
ESTUDIANTES DEL III CICLO DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD  
ALAS PERUANAS, SURCO - 2015”**

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 65 estudiantes, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert, la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,831; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,911.

### CONCLUSIONES:

Los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, es el Factor Económico en mayor porcentaje, seguido del Factor Cultural y en menor porcentaje el Factor Social. A veces, considera que la automedicación se da más en el personal de salud, también, a veces, cree que es recomendable la automedicación. dentro de los medios publicitarios considera que la televisión es el que más influye, además, utilizan medicamentos recomendados por familiares o amigos, Se automedica para solucionar un problema de dolencia, además, prefiere acudir a la farmacia antes que a un Centro de Salud.

**PALABRAS CLAVES:** *Factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Sociales, Culturales, Económicos.*

## **ABSTRACT**

The present investigation had like Objective: To determine the factors associated to the self-medication according to students of the III cycle of nursing, Alas Peruanas University, Surco - 2015. It is a transversal descriptive investigation, it was worked with a sample of 65 students, for the pick up of the A Likert-type questionnaire was used, the validity of the instrument was carried out by means of the test of concordance of the expert judgment, obtaining a value of 0.831; Reliability was carried out using Cronbach's alpha with a value of 0.911.

## **CONCLUSIONS:**

The factors associated with self-medication according to students of the III Nursing Cycle of Alas Peruanas University, Surco, is the Economic Factor in greatest percentage, followed by the Cultural Factor and in a lower percentage the Social Factor. Sometimes, he believes that self-medication is more in the health personnel, also, sometimes, believes that self-medication is recommended. within the advertising media considers that television is the most influential, also use medicines recommended by family or friends, self-medicated to solve a problem of illness, also prefer to go to the pharmacy before a Health Center.

**KEY WORDS:** *Factors associated with self-medication according to students of the III cycle of nursing, Social, Cultural, Economic.*

## ÍNDICE

Pág.

### DEDICATORIA

### AGRADECIMIENTO

### RESÚMEN

i

### ABSTRAC

ii

### ÍNDICE

iii

### INTRODUCCIÓN

v

## CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema 1

1.2. Formulación del problema 3

1.3. Objetivos de la investigación 3

1.3.1. Objetivo general 3

1.3.2. Objetivos específicos 4

1.4. Justificación del estudios 4

1.5. Limitaciones 5

## CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio 7

2.2. Base teórica 11

2.3. Definición de términos 23

2.4. Hipótesis 24

2.5. Variables 24

2.5.1. Definición conceptual de las variables 24

2.5.2. Definición operacional de las variables 24

2.5.3. Operacionalización de la variable 25

<b>CAPITULOIII: METODOLOGIA</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	26
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	26
3.3. Población y muestra	26
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	27
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	27
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	28
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	29
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION</b>	33
<b>CONCLUSIONES</b>	37
<b>RECOMENDACIONES</b>	38
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	39
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	
Instrumento	

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la automedicación es una conducta muy común en diversos hogares, entornos y personas que en muchos de estos casos no cuentan con el conocimiento o empleo específico de las medicinas que está adquiriendo, sin embargo toma como fuente fidedigna una recomendación casera o quizá la experiencia de una pariente cercano, dejando de lado la opinión profesional del personal de la salud.

En el caso de los estudiantes de enfermería, quienes adquieren conocimiento durante su formación como profesionales de la Salud, podemos observar que el factor cultural es uno de los más influyentes, ya que existe en la sociedad una falta de iniciativa por acudir al médico cuando se presenta un problema y considerando que conoce múltiples medicamentos aplican la automedicación; por otro lado tenemos los factores económicos, mismos que no se destina para acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado, los factores sociales, los que influyen en la disponibilidad de información permitiéndoles a las empresas farmacéuticas difundir información que incita a los estudiantes al consumo de fármacos por cuenta propia y según considere su necesidad.

Es lamentable que en nuestro país, la publicidad califique a todos como farmacéuticos, conllevando a que se incremente la automedicación desmedida, por ello surge la necesidad de evaluar y determinar cuáles son los factores asociados a la automedicación según los estudiantes de III ciclo de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

## **CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La Organización Mundial de la Salud, viene resaltando en los últimos años la existencia de un lugar válido para la automedicación en las sociedades desarrolladas y la necesidad de que se forme a la población en el uso adecuado de fármacos, como un aspecto más de la educación en salud. Según estadísticas a nivel mundial, más del 50% de todos los medicamentos que existen en el mercado se recetan, distribuyen, y venden de forma inadecuada, sin contar que quienes lo usan, lo hacen de la forma incorrecta. <sup>(1)</sup> Existen dos tipos de uso irracional de medicamentos; polifarmacia que nos dice es el uso de demasiados medicamentos para un paciente; por otro lado el antimicrobiano, que es el uso del medicamento en dosis incorrectas.

La automedicación está presente en todos los países, especialmente en los países que se encuentran en vía de desarrollo, representando un gran problema de salud pública, debido a los diversos daños que desencadenar a nivel individual, familiar y social. Este problema se vuelve más complejo debido a diversos factores entre ellos los sociales, culturales,



educacionales, entre otros, sin embargo existe una contraparte que se presenta en los países desarrollados como la automedicación responsable, siendo un importante apoyo para los sistemas de atención en salud, ya que disminuye el número de visitas al médico.

Por ello, la automedicación implica una serie de riesgos debido a posibles eventos relacionados con medicamentos que van desde leves hasta graves, según la droga o usuario estos pueden ser tóxicos generando una sobredosis, produciendo emergencias accidentales, alérgicas o intestinales que podrían terminar en fatalidades.

En Latinoamérica, estudios realizados en la población general en Brasil y Argentina muestran un elevado porcentaje de consumo de medicamentos sin que medie la consulta médica. Sin embargo, no existen publicaciones de estudios que indiquen las características específicas de la automedicación en poblaciones bien definidas, como la de los estudiantes universitarios. Un estudio realizado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, evidenció que la disponibilidad sin receta médica de un antimicrobiano en los establecimientos privados fue de 85% y de medicamentos psicofármacos de un 65%. En ambos casos estos medicamentos estuvieron disponibles sin prescripción pero en un menor porcentaje en establecimientos del sector público.

El presente estudio busca determinar los factores asociados a la automedicación según estudiantes de enfermería del III ciclo de la Universidad Alas Peruanas, de este modo contribuir con el conocimiento de dichos factores para diseñar estrategias y planes que mejoren el uso de medicamentos aplicados en nuestra realidad y nos formulamos lo siguiente:

## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 PROBLEMA GENERAL**

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015?

### **1.2.2 PROBLEMAS ESPECIFICOS:**

¿Cuáles son los factores culturales asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015?

¿Cuáles son los factores sociales asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015?

¿Cuáles son los factores económicos asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015?

## **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

Identificar los factores culturales asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

Identificar los factores sociales asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

Identificar los factores económicos asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

### **1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO**

El proyecto de investigación es de suma importancia, ya que permite realizar un análisis crítico de la realidad, que busca alternativas de solución para contribuir al desarrollo de programas, estrategias y políticas que puedan afrontar esta problemática, tomando como indicador los factores los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

Esta investigación será de gran aporte a los profesionales de enfermería, ya que son ellos quienes proporcionan la información necesaria para la salud, ejecutan y promueven las mejorar continuas en planes y proyectos que permitan brindarles a las personas una calidad de vida en base a la prevención y tratamiento oportuno de enfermedades.

El personal de enfermería como agente transmisor de salud tiene la responsabilidad de analizar, fijar conocimientos y acciones que promueven

los cuidados, prevención y control la automedicación en sí mismos y pacientes.

Este proyecto de investigación se realiza con la finalidad de contribuir al bienestar familiar, social y gubernamental de nuestro país, inspirando a otros para lograr una réplica a nivel nacional, esta información también podrá ser considerada para contrastar datos en futuros proyectos de investigación para alumnos de enfermería, profesionales del sector salud y autoridades de las localidades, etc.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION**

- Poco tiempo para aplicar el cuestionario, ya que en algunos casos no disponían de tiempo para realizar las encuestas.
- La distancia desde mi centro laboral hasta el lugar de la investigación.
- La falta de cooperación de algunos participantes.

## **CAPITULO II: MARCO TEORICO**

### **2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO**

#### **2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

**MORILLO, Maricela; VALENCIA Valeria;** Realizaron la investigación titulada “Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte” Ecuador – 2010. El objetivo fue “Determinar la incidencia de la automedicación en los estudiantes de Enfermería en el período Enero - Agosto 2010”. Tipo de investigación: es un estudio descriptivo, transversal. Diseño: aleatorio simple. Población: la población en estudio estaba constituida por 218 encuestados haciendo más confiable los resultados obtenidos. Muestra: muestreo probabilístico. Instrumento: La técnica de recolección de datos fue la de encuesta directa por parte de las encuestadoras. Llegando a la conclusión que los medicamentos más utilizados por los estudiantes son los analgésicos para calmar uno de los síntomas más frecuentes en cualquier tipo de enfermedad, siendo propensos a peligros porque permiten el enmascaramiento de la enfermedad e incluso

desarrollar una hemorragia digestiva ya que se alimentan a destiempo, perjudicando gravemente su salud.

Nos permitió avizorar la situación real de la Escuela de Enfermería en el consumo de medicamentos sin receta médica, que de la muestra obtenida el 88% de los estudiantes se auto medican. Se concluyó que la proporción actual de la automedicación en la población estudiada es de 88% y la mayor parte de los estudiados tienen conocimiento sobre diferentes fármacos durante la formación académica. <sup>(2)</sup>

**GAMA, Abel; SECOLI, Silvia;** Realizaron la investigación titulada “La automedicación por los estudiantes de enfermería del Estado de Amazonas” Brasil – 2010. El objetivo del presente estudio es Determinar la prevalencia y los factores asociados con la automedicación entre estudiantes de enfermería.

Métodos: Estudio transversal con 116 estudiantes de enfermería de una universidad pública en Amazonas - Brasil, en el período de marzo y abril del 2014. Se utilizó un cuestionario que consta de los niveles socioeconómicos y el consumo de drogas. Se realizó un análisis bivariante y regresión logística - nivel de significación del 5%. Resultados: La prevalencia de la automedicación fue de un 76,0%, motivada especialmente por la constatación de que el problema de salud requiere no visitar al médico (46,6%). La mitad de los estudiantes reportaron quejas de dolor. Los grupos de fármacos más consumidos fueron los antiinflamatorios no esteroide (63,2%) y antibióticos (11,1%). Ignorar las implicaciones negativas de la práctica de la automedicación se asoció con la automedicación (OR = 6,0). Conclusión: La alta prevalencia de la automedicación, pueden dar lugar a reacciones adversas, retrata el uso irracional de los medicamentos por los estudiantes, especialmente teniendo en cuenta el papel de estos futuros profesionales de la seguridad del paciente. <sup>(3)</sup>

**ARMERO, Yohana; CRUZ, Soraida;** Realizaron un estudio titulado “Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan

en la vereda los llanos del Municipio de Popayán con edades respectivas entre 18 y 85 años.”. Colombia - 2011. Tuvo como objetivo Determinar los factores por los cuales se automedican los habitantes de la vereda los llanos de la ciudad de Popayán entre 18 y 85 años de edad. Conclusiones En la vereda los llanos del municipio de Popayán se automedican 76.22% (327) El 35.17% de las personas que se automedican adquieren sus medicamentos en las droguerías sin que estas exijan ningún tipo de formula médica. Uno de los grandes problemas es crear conciencia a las personas, que sabiendo los problemas que te pueden llegar a producir la automedicación aun lo siguen haciendo gracias a los medios de comunicación en un 89.30% se dejan influenciar por estos medios para cometer esta práctica. La edad que más se automedican de la vereda los llanos es de 29-39 años con un porcentaje de 45.26 % seguido de 27.22% de 18-28 años. El nivel de conocimiento de los habitantes que más se automedican es la primaria con un 72.8%, el principal síntoma de automedicación es el dolor de cabeza 76.6% y gripa 13.8 % En la vereda los llanos la persona que más aconseja la compra de medicamentos son los amigos con un porcentaje de 51.68% En la vereda se ha presentado el 7.03 % (23 habitantes) problemas relacionados con la automedicación como alergias, dolor de cabeza, dolor de estómago, mareos. El motivo por el cual se automedican los habitantes es por la mala atención de la EPS en un 37.31%. Los habitantes de la vereda los llanos no conocen las consecuencias que pueden tener al auto medicarse en un 62.70%, Al terminar con el proyecto en los habitantes de la vereda los llanos queda claro que no deben tomar medicamentos por su cuenta porque trae graves consecuencias a la salud y en la pregunta sobre si volverían auto medicarse el 64.22 % 210 personas no realizara esta práctica nuevamente. <sup>(4)</sup>

### **2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES**

**HIGA OKADA, Sayuri Stefania;** Realizo un estudio titulado “Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los

servicios de medicina”. Lima – 2015. Cuyo objetivo es determinar los factores asociados a la automedicación en el personal técnico de enfermería del servicio de Medicina en el Hospital Nacional Dos de Mayo Se realizó un estudio cuantitativo; y de tipo descriptivo, transversal y aplicada dentro de la población del personal de enfermería. Se diseñó un cuestionario a 36 técnicos de enfermería. Se encontró que el 88.89% (32) presenta los factores exógenos y el 47.22% (29) presenta los factores endógenos que se asocian en la automedicación. Dentro del factor exógeno, la venta libre con el 80.56% (29) y el 38.89% (14) que presenta el medio de publicidad. Dentro del factor endógeno, el 88.89% (32) está presente el factor tiempo Concluye que el personal técnico de enfermería presenta factores exógenos que puede asociarse en la conducta de la automedicación. Además dentro del factor exógeno, la mayoría de técnico de enfermería presenta factor venta libre, y dentro de factor endógeno, la mayoría presenta factor tiempo. <sup>(5)</sup>

**MARTINEZ CEVALLOS, Leonel Christian;** Realizo el estudio titulado “Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un Hospital Público” Lima – 2013. El objetivo fue Identificar las percepciones más comunes sobre la automedicación con antibióticos en los usuarios de consultorio externo del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Material y método: Estudio tipo encuesta, de carácter prospectivo observacional, descriptivo y transversal. Población: Usuarios de Consultorios Externos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima Perú, a partir del mes de Noviembre del año 2011 en adelante. Muestra: n=369. Instrumento: encuesta. Llegando a la conclusión que El 58% de los usuarios de consultorio externo del HNAL practica la automedicación con antibióticos, siendo probablemente las infecciones respiratorias, la causa más común, sin embargo se describen otras causas no relacionados al estado de salud, como la “terapia ya conocida”, “confianza en el personal de la farmacia” o “tiempo prolongado de espera antes de la consulta médica” como posibles causas de automedicación. Los grupos de antibióticos más usados para esta



práctica fueron los Betalactámicos, Quinolonas y Aminoglucósidos. Los principales motivos de automedicación con antibióticos, relacionados al estado de salud, según la propia percepción de los usuarios, fueron: “infecciones respiratorias”, “infecciones urinarias” e “infecciones del tracto digestivo”.<sup>(6)</sup>

**MURURE VELAZCO, Isabel Natividad; CAMPOS SOTO, Rosario; RAMOS RAMOS, Rosa; AROTUMA NIETO, Mirsa; BERNAOLA BELLO, Henry;** Realizaron el estudio titulado, “Algunos factores que condicionan la automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería e la Universidad Nacional”. Ica – 2011, El objetivo fue Determinar cuáles son los factores que condicionan la automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Material y métodos: Estudio descriptivo – transversal. Población: Constituida por 136 estudiantes del I al IX Ciclo. Instrumento: cuestionario validado de 13 reactivos de opción múltiple. Llegando a la conclusión que los factores sociales, culturales y económicos condicionan la automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Los hallazgos obtenidos en el presente estudio sobre automedicación fueron 33,8%, inferiores a otros estudios a nivel local (Ica) 72,9%(8), nacional (Lambayeque ) 44% (14) , internacional (Ecuador 88% (12) y Argentina 85%, etc) (11), es una cifra significativa que se tiene que considerar ya que la automedicación es un problema de Salud Pública a nivel mundial, situación que tiene que limitarse y crear conciencia en los protagonistas que ponen en peligro de riesgo de muerte la vida por los efectos adversos que puede desencadenar el fármaco y que son los profesionales de Salud (médicos, enfermeras y farmacéuticas que tienen el deber de informar, educar acerca de esta práctica y aconsejar la manera más adecuada de realizar una automedicación responsable en el uso de medicamentos de ventas libre o evitarla.<sup>(7)</sup>

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### 2.2.1 AUTOMEDICACION

La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico (ni el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento).<sup>(8)</sup> La automedicación hoy en día constituye un hecho cotidiano y habitual en la mayoría de los hogares. La utilización por voluntad propia de algún medicamento, ya sea por las recomendaciones de conocidos o formulados por un médico en alguna ocasión anterior, supone un acto sanitario que puede ocasionar perjuicios o beneficios al paciente que los ingiere.

La automedicación es un problema social concreto, creciente y de un hábito humano altamente riesgoso debido a que participan factores de índole políticos, económicos, culturales, de costumbres, emocionales, religiosos, comerciales, psicológicos y ambientales.<sup>(9)</sup> Algunos consideran que la automedicación surge entre otros, de la falta de educación.

La automedicación responsable puede ser conveniente si se utiliza para tratar síntomas menores como por ejemplo el dolor, la fiebre, la acidez estomacal, resfriado, etc. y durante un tiempo limitado. De hecho existen medicamentos que no necesitan receta médica para comprarlos en la farmacia los cuales son denominados medicamentos de venta libre. Pero debemos de tener en cuenta que aunque existan medicamentos para dispensarlos de manera libre, no quiere decir que sea inocuo y no pueda causar daños colaterales en determinadas situaciones puesto que nunca dejara de ser un medicamento. Por esta razón, ante cualquier duda se debe consultar con un especialista y de esta manera la administración de cualquier medicamento sea supervisada.

## **CAUSAS DE AUTOMEDICACIÓN**

La automedicación es un fenómeno de amplias implicancias sociales dentro de sus causas más comunes tenemos: El fácil acceso a los medicamentos: con o sin prescripción médica, en establecimientos farmacéuticos, además de las fuentes informales como vendedores ambulantes, curanderos tradicionales y tiendas no autorizadas. Influencia de la propaganda: Trasmiteda tanto a público como a profesionales de la salud, no siempre es la más objetiva, debido a su fin mercantil.

### **2.2.2 FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION**

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia. <sup>(10)</sup> También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación.

Según distintos estudios realizados en Europa y EE.UU., se estima que entre un 50%-90% de las enfermedades son inicialmente tratadas con Automedicación; y sólo un tercio de la población con alguna dolencia o enfermedad, consulta al médico. Estudios realizados en España sitúan la prevalencia de la Automedicación alrededor de un 40%-75%.

#### **FACTORES CULTURALES**

Dentro de los factores culturales influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las

empresas farmacéuticas difundir información sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros, esto además se une a la deficiente educación sanitaria con la que contamos.<sup>(11)</sup> La contribución actual de los medios de comunicación y mala interpretación por parte de la población hace que exista cada vez más un incremento descontrolado del acto de automedicarse. Transmiten información sobre los medicamentos haciendo muchas veces que al automedicarnos compliquemos mucho más la patología. En este factor también incluiremos la deficiente educación o la falta de conocimiento sobre los medicamentos que tiene la población como son la dosis, las reacciones adversas, las vías de administración, las vías de excreción etc.<sup>(12)</sup> Otro factor que parece desencadenar el factor cultural es la escasez de tiempo para acudir a la consulta médica en una sociedad actual dominada por las obligaciones laborales y domésticas.

### **FACTORES SOCIALES**

El bajo nivel de las personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación, la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia.

<sup>(13)</sup>

### **FACTORES ECONÓMICOS**

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de

prescripción por un profesional capacitado.<sup>(14)</sup>

Los factores económicos influyen mucho en la automedicación sobre todo cuando existe desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población e incluso el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud estatal o privado lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado.

### **2.2.3 AUTOMEDICACION RESPONSABLE**

Es aquella en la que el paciente trata sus enfermedades o síntomas con medicamentos que han sido aprobados, y están disponible para la venta sin prescripción médica, son seguras y eficaces cuando se usan en las condiciones establecidas, como información calificada para poder tomar buenas decisiones.

La Unión Europea (UE) ha propuesto que debería promoverse la automedicación responsable, adecuada, algo que fomentaría el creciente deseo de la población de la UE de tener una responsabilidad sobre su propia salud, y que además ayudaría a reducir el gasto sanitario.<sup>(15)</sup> Así, en los últimos años, la automedicación responsable ha sido identificada como un elemento importante en la política sanitaria a largo plazo de las instituciones de la UE.<sup>(16)</sup> El sistema europeo TESEMED (telemática applications in European community pharmacies for responsable self medication) que, bajo el pretexto de la automedicación, tiene como objetivo facilitar a extremos inaceptables el consumo directo de medicamentos por parte de los usuarios.

Estas aplicaciones telemáticas para la automedicación responsable promueven la creación de kioscos equipados con terminales de computadora, a fin de que el consumidor consulte sobre problemas

de salud y escoja el medicamento correspondiente y así evite una resistencia medicamentosa, reacción adversa e interacción medicamentosa.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la automedicación responsable es la práctica mediante la cual los individuos tratan sus enfermedades y condiciones con medicamentos que están aprobados y disponibles sin prescripción, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones. Señala también la OMS que la automedicación responsable requiere de: <sup>(16)</sup>

1. Medicamentos que tengan seguridad, calidad y eficacia probadas;
2. Condiciones que sean auto-reconocibles por el individuo o también para condiciones crónicas o recurrentes (luego de un diagnóstico médico inicial).

En todos los casos, estos medicamentos deben estar diseñados para el propósito específico y requerirán de la dosis apropiada. La prescripción, de acuerdo con la Real Academia de la Lengua, es la “acción y efecto de prescribir”, que a su vez, en el contexto médico, se define como recetar u ordenar remedios. Prescripciones: hace referencia a las recomendaciones escritas para la obtención y uso de preparaciones farmacéuticas, dispositivos médicos, lentes correctivos y una variedad de otras terapéuticas médicas. La auto prescripción aparece como una desviación del acto de prescripción, y es referenciada como la práctica inapropiada de uso de medicinas de prescripción sin supervisión médica. <sup>(17)</sup> Se relaciona con los medicamentos Este uso inapropiado incluye a los mismos médicos que, a pesar de estar facultados legalmente para prescribir, incurren en un acto no recomendado desde los códigos de ética de varios países.

El tema de la autoprescripción médica ha sido motivo de extensos debates y está argumentado por la falta de distancia y objetividad en la relación médico-paciente implícita en esta situación, que claramente es una desviación y negligencia en el cuidado de la propia salud del profesional y en la que frecuentemente se encuentran riesgos adicionales como el de la adicción.

#### **2.2.4 CONSECUENCIAS DE AUTOMEDICACION**

La posibilidad del autocuidado y automedicación responsable de las enfermedades más comunes, constituye una forma de desahogo para el sistema salud si no es necesario consultar al médico para todo lo que nos ocurren, podrá dedicar mayor tiempo y esfuerzo al estudio, tratamiento y prevención de las enfermedades más graves que requieren la intervención médica. <sup>(18)</sup> Los recursos sanitarios, profesionales y económicos deben ser utilizados para conseguir el máximo provecho social e individual.

La atención de salud debe entenderse como una prolongación del autocuidado que va desde la autoobservación, la percepción e identificación de los síntomas, la valoración de su severidad y la elección de una opción de tratamiento o la petición de ayuda profesional.

#### **2.2.5 ERRORES HABITUALES DE LA AUTOMEDICACION**

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 el abordaje global de la enfermedad a la cual van dirigidos. <sup>(19)</sup> El paciente se automedica o 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 medicamentos que más se utilizan en la automedicación se listan a continuación:

### Analgésicos

Uno de los riesgos del uso habitual de los analgésicos es la nefritis intersticial. El tratamiento no supervisado del dolor se ha complicado al extenderse el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), para esta indicación. Su consumo creciente aumenta los riesgos de efectos adversos, tanto en prescripción médica como en automedicación. <sup>(20)</sup> La incidencia de hemorragia digestiva alta (HDA) de 650 casos por 1.000.000 habitantes/ año, de los cuales el 40% son atribuibles al ácido acetil salicílico y al resto de AINEs. Enfermedad Hepática.

- El abuso crónico de paracetamol como analgésico puede resultar muy perjudicial para la salud. Ya que produce insuficiencia hepática que muchas veces resulta mortal.
- Síndrome de Reye. Es un proceso grave que afecta al hígado y cerebro, se presenta por el uso indiscriminado del ácido acetil salicílico (aspirina).
- Cualquier analgésico, como medicamento que es, debe ser administrado bajo control y Supervisión.

Un error habitual de mencionar es el uso excesivo de los analgésicos para el tratamiento de la cefalea. Los pacientes que sufren migraña y cefalea de tensión no están siempre diagnosticados, nunca han recibido una valoración clínica y terapéutica que les haga comprender y tratar su enfermedad. El paciente opta por el uso



indiscriminado y desordenado de los analgésicos, con o sin receta, para paliar en lo posible sus síntomas.<sup>(21)</sup> Este panorama negativo y habitual se observa en muchos pacientes con cefalea crónica diaria con abuso de analgésicos, independientemente de que la causa inicial de la cefalea sea la evolución de su migraña o el resultado de episodios muy frecuentes de cefalea tensional.<sup>(22)</sup> La automedicación con analgésicos constituye en nuestro país un problema importante, especialmente con la utilización de los preparados que combinan alcaloides del ergot y cafeína con o sin analgésicos a dosis bajas 8-10.<sup>(23)</sup> El uso regular y frecuente de analgésicos como aspirina, codeína, dextropropoxifeno y paracetamol, particularmente cuando se toman juntos para tratar cefaleas no específicas, puede causar cefalea crónica como reacción paradójica.

Entre los Analgésicos más usados en el manejo del dolor dental tenemos: paracetamol, diclofenaco, ibuprofeno, ketoprofeno, naproxeno; Inhibidores de la COX-2, como por ejemplo: meloxicam y nimesulida. Además de otros como: Etoricoxib, celecoxib, rofecoxib, etc.

### Antibióticos

Hay una gran expectativa cultural en torno a este grupo de fármacos.<sup>(24)</sup> Las personas esperan la curación definitiva de una infección que los amenaza a través de su utilización. Además los pacientes refieren en la farmacia que la mayoría de ellos tiene en su botiquín un antibiótico guardado de la anterior consulta médica y lo volverían a consumir sin previa visita médica.<sup>(25)</sup> Un error a destacar en este grupo terapéutico es la suspensión del antibiótico antes de finalizado el tratamiento prescrito apenas comienzan a desaparecer los síntomas.

### Otros medicamentos

Cualquier medicamento independientemente de su perfil riesgo-beneficio puede tener un uso incorrecto. <sup>(26)</sup> Una encuesta realizada en el año 2000 en la población de Campo Grande (Mato Grosso Do Sul, Brasil) 15 demostró que los analgésicos, antiácidos, antiinflamatorios, anticonceptivos de uso sistémico y antibacterianos de uso sistémico fueron los grupos farmacológicos más usados en la automedicación. Otro grupo muy utilizado es el de los antihistamínicos. Por ejemplo el uso prolongado o excesivo de descongestivos nasales vasoconstrictores puede causar congestión “de rebote” que, a su vez, puede producir inflamación crónica de la mucosa y obstrucción de las vías nasales. <sup>(27)</sup> Es nuestra obligación como profesionales de la salud enseñar conductas que alejen a los pacientes de los errores derivados de un mal uso de los fármacos y advertirlos sobre los efectos secundarios de los mismos. Se debe hacer hincapié en que un medicamento no es un artículo de compra como cualquier otro y enseñar la responsabilidad que debe asumir todo paciente en el autocuidado de su propia salud.

### **2.2.6 MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE**

Los medicamentos se diferencian a partir de los riesgos que conlleva el uso de los mismos, en medicamentos de venta bajo receta y medicamentos de venta libre. Según la OMS los medicamentos de venta libre tienen características de menor riesgo y deben ser: <sup>(28)</sup>

- Eficaces sobre los síntomas que motivan su empleo, que en general deben ser de naturaleza autolimitada.
- Fiables: deben dar una respuesta consistente y suficientemente rápida, para que el paciente note sus efectos beneficiosos.

- Seguros: deben emplearse en situaciones de buen pronóstico y cuya identificación no sea difícil para el profano. De fácil y cómodo empleo, para que el usuario no requiera precauciones complejas o poco habituales. De amplio margen terapéutico, para que los errores de dosificación no tengan repercusiones graves.
- Prospecto: deben incluir uno con especificaciones de consulta al médico. Las autoridades competentes de cada país deben garantizar la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos y son las encargadas de autorizar y monitorear la comercialización de medicamentos.

### **2.2.7 TEORIA DE ENFERMERIA: DOROTHEA OREM**

Para Dorothea Orem su teoría demuestra, cuando las capacidad desde de una persona son inadecuadas o insuficientes para satisfacer las necesidades de autocuidado, la enfermera debe proponer, diseñar, aplicar y poner en práctica acciones que compensen las limitaciones del individuo. Adición a esta teoría permite un abordar de forma integral del individuo en función de situar los cuidados básicos como centro de ayuda al ser humano a vivir feliz durante la enfermedad o la muerte. <sup>(29)</sup>

Orem Dorothea, sugiere que enfermería es una acción humana que está vinculada a sistemas de acción formados por enfermeras, a través de su ejercicio profesional ante personas con limitaciones de la salud. Para ello el autocuidado es el medio que fomenta al máximo, en que las personas asuman la responsabilidad de su propio cuidado para alcanzar y mantener un estado adecuado de salud y bienestar. <sup>(30)</sup> Además el autocuidado puede considerarse como un complemento de los servicios de salud ofrecidos por los profesionales, donde se comparte la responsabilidad con el usuario,

como herramienta útil para la promoción de salud y prevención de eventos coronarios como el infarto agudo de miocardio y la angina de pecho y/o evento cerebro vascular, situaciones de alteraciones de la salud que genera deterioro de la calidad de vida, que conllevan a un alto costo tanto económico como social.

Por otro lado, el autocuidado por ser un tema que concierne al ser humano en general, han retomado fuerza en la sociedad actual, que incentiva a la enfermera a fortalecer y crear aportes investigativos frente al tema, a buscar la validación de conceptos y de hallazgos investigativos dentro de la teoría de déficit de autocuidado de la enfermería Dorotea Orem.

Por ello, dicha teoría de Dorotea Orem se menciona los sistemas de enfermería: El sistema de enfermería parcialmente compensador, es donde el paciente, tanto como la enfermera participan en los cuidados de higiene o en otras técnicas de cuidado que sean necesarias. <sup>(31)</sup> La distribución de responsabilidades entre las dos personas varían, siendo diferente en cada situación según las limitaciones físicas o psíquicas del paciente, los conocimientos y las capacidades científicas y técnicas requeridas y la preparación psicológica del paciente para aprender y realizar determinadas tareas; este sistema de enfermería sería apropiado cuando el paciente tiene un déficit de conocimientos y/o habilidades que impiden la satisfacción de todas las demandas de autocuidado, y el sistema de enfermería de apoyo es a utilizar como prioridad mediante un enfoque para ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperación de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad”.

### **2.2.8 TEORIA DE ENFERMERIA: MADELEINE LEININGER**

Madeleine Leininger es la fundadora de la enfermería transcultural y líder en la teoría de los cuidados a las personas y de la enfermería transcultural. Fue la primera enfermera profesional con preparación universitaria en enfermería que obtuvo un doctorado en Antropología Cultural y Social. <sup>(32)</sup>

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermería. Ha definido la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modo de conducta. El propósito de la teoría era describir las particularidades y las universalidades de los cuidados humanos según la visión del mundo, la estructura social y así poder descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas de culturas diferentes o similares para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera culturalmente adecuada como se menciona. <sup>(33)</sup>

El objetivo de la teoría es mejorar y proporcionar cuidados culturalmente congruentes a las personas que les sean beneficiosas, se adapten a ellas y sean útiles a las formas de vida saludables del cliente, la familia o el grupo cultural. La teoría de Leininger afirma que la cultura y el cuidado son medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas, este saber es imprescindible para la formación y las prácticas enfermeras.

Considerando lo mencionado, se relaciona esta teoría con el tema a investigar, ya que busca determinar los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de Enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

## **2.3 DEFINICION DE TERMINOS**

### **AUTOMEDICACIÓN**

Es la medicación sin consejo Médico, según la Organización Mundial de la Salud se entiende como la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el mismo.

### **AUTOMEDICACIÓN RESPONSABLE**

Es aquella en la que el paciente trata sus enfermedades o síntomas con medicamentos que han sido aprobados, y están disponible para la venta sin prescripción médica, son seguras y eficaces cuando se usan en las condiciones establecidas, como información calificada para poder tomar buenas decisiones.

### **MEDICAMENTOS**

Sustancia o preparado que tiene propiedades curativas o preventivas, se administra a las personas o animales y ayuda al organismo a recuperarse de los desequilibrios producidos por las enfermedades o protegerse de ellos. El medicamento puede conocerse por el nombre científico o por el nombre registrado

### **AUTOPRESCRIPCIÓN**

Es la adquisición de medicamentos de venta bajo receta médica sin contar con ella, se contrapone con la automedicación responsable

### **AUTOCUIDADO O CUIDADO PERSONAL**

Son las capacidades y toma de decisiones para llevar una vida saludable, en la cual está incluida la búsqueda de atención.

## 2.4 HIPOTESIS

Hp. Los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015, tienen relación significativa.

Ho. Los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015, no tienen relación significativa.

## 2.5 VARIABLES

### 2.5.1 DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE



#### **FACTORES ASOCIADOS**

Un factor asociado es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad alguna repercusión por determinada índole.



#### **AUTOMEDICACION**

Es la medicación sin consejo Médico.

### 2.5.2 DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE



#### **FACTORES ASOCIADOS**

Un factor asociado es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad en sufrir alguna alergia, intoxicación o daño en los órganos, según las dimensiones sociales, culturales, económicas.



## AUTOMEDICACION

Es la medicación sin consejo médico según estudiantes de III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

### 2.5.3 OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

Variable	Dimensiones	Indicadores
Factores Asociados	<ul style="list-style-type: none"><li>• Factores Culturales</li><li>• Factores Sociales</li><li>• Factores Económicos</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Costumbres</li><li>• Creencias</li><li>• Publicidad</li><li>• Entorno social</li><li>• Ingreso económico</li><li>• Seguro de salud</li></ul>
Automedicación en estudiantes de enfermería	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se automedican</li><li>• No se automedican</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Consumo de medicamentos sin prescripción medica.</li><li>• Motivos de automedicación.</li><li>• Frecuencia de visita al medico</li><li>• Conocimiento sobre las consecuencias</li></ul>



## **CAPITULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION**

La investigación es de tipo no experimental y nivel descriptivo, Descriptivo porque pretende realizar la descripción del fenómeno de interés, en la investigación, de corte transversal y por número de variables es univariable.

### **3.2 DESCRIPCION DEL AMBITO DE INVESTIGACION**

El presente proyecto de investigación se llevó a cabo en la Escuela de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, ubicada en la Av. Las Gardenias 460, en el distrito de Santiago de Surco, Departamento de Lima, en la escuela se brindan los cursos de la carrera según el plan curricular actualizado, entre los turnos mañana y tarde.

### **3.3 POBLACION Y MUESTRA**

La población estuvo conformada por 65 estudiantes del III ciclo de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Surco, Lima-Perú. Es una población conformada por ambos turnos del III ciclo, por ambos sexos y diferentes edades.

La muestra fue de tipo no probabilístico conformada por la totalidad de la población.

Criterio de Inclusión:

- + Alumnos matriculados en el III ciclo de la Escuela de enfermería.
- + Alumnos que deseen participar en la investigación.

Criterio de Exclusión:

- + Alumnos que no estén matriculados en el III ciclo de la Escuela de enfermería.
- + Alumnos que no deseen participar en la investigación.

### **3.4 TECNICAS E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS**

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos es la encuesta, como técnica la entrevista, que permite obtener información de fuente directa a través de ítems para identificar los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.

Dicho instrumento consta de introducción, instrucciones, datos generales de los participantes, el contenido está conformado por 12 ítems, que corresponde a las siguientes dimensiones: Sociales, culturales y económicos.

### **3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

La validez del instrumento se verificó con el Juicio de Expertos que fue conformado por 4 Licenciadas en Enfermería con experiencia en el área de prevención y autocuidado. Para determinar la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto a 40 estudiantes, a la cual se le aplicó la prueba estadística alpha de Cronbach para medir su verosimilitud de los resultados, obteniendo como resultado 0.80.

### **3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

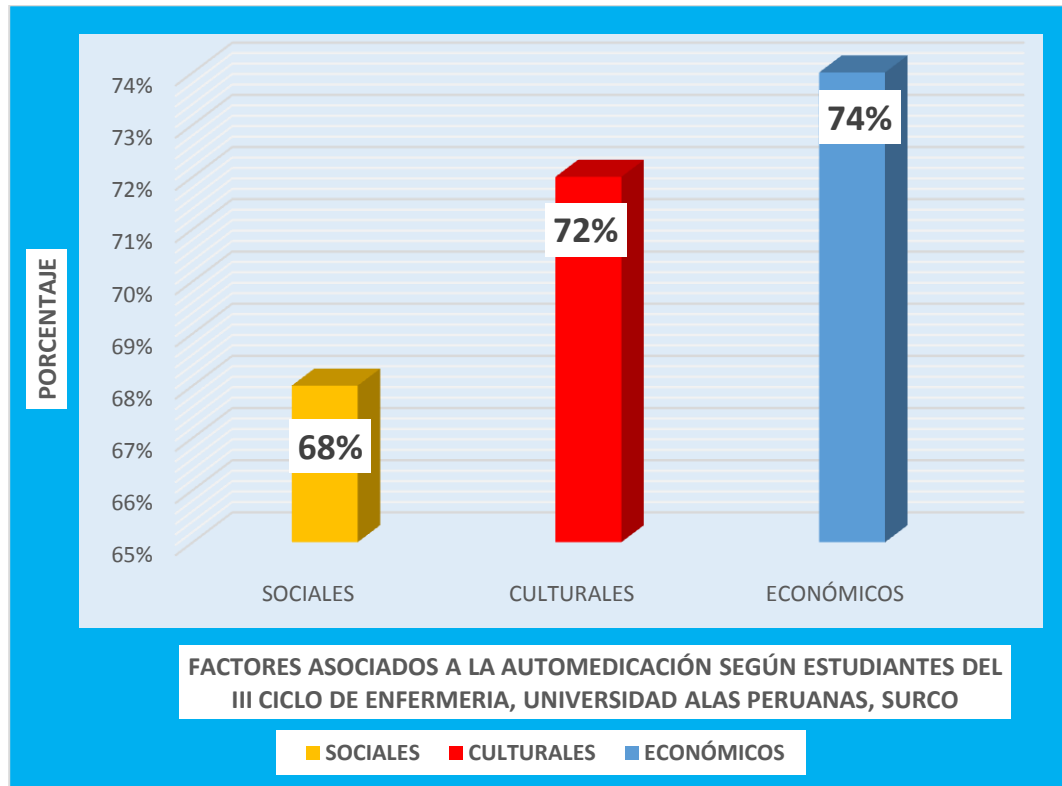
Para la recolección de datos se coordinó y realizó los trámites administrativos correspondientes mediante una carta de presentación a la autoridad máxima de la Escuela Académica profesional de enfermería, posteriormente se determinó el día de la aplicación del instrumento, con el consentimiento informado se procede a dar las indicaciones y entregar los instrumentos. El tiempo que demandó resolver el cuestionario fue aproximadamente de 15 a 20 minutos.

La recolección de datos se inició en el mes de Junio a agosto 2015 durante los días de asistencia regular. Los datos se procesaron a través de una tabla Matriz y Hoja de Codificación utilizando para ello el programa estadístico SPSS versión 17.0 y el programa Excel 2013, para la presentación de datos en tablas y gráficos para su correspondiente análisis e interpretación.

## CAPITULO IV: RESULTADOS

### GRAFICA 1

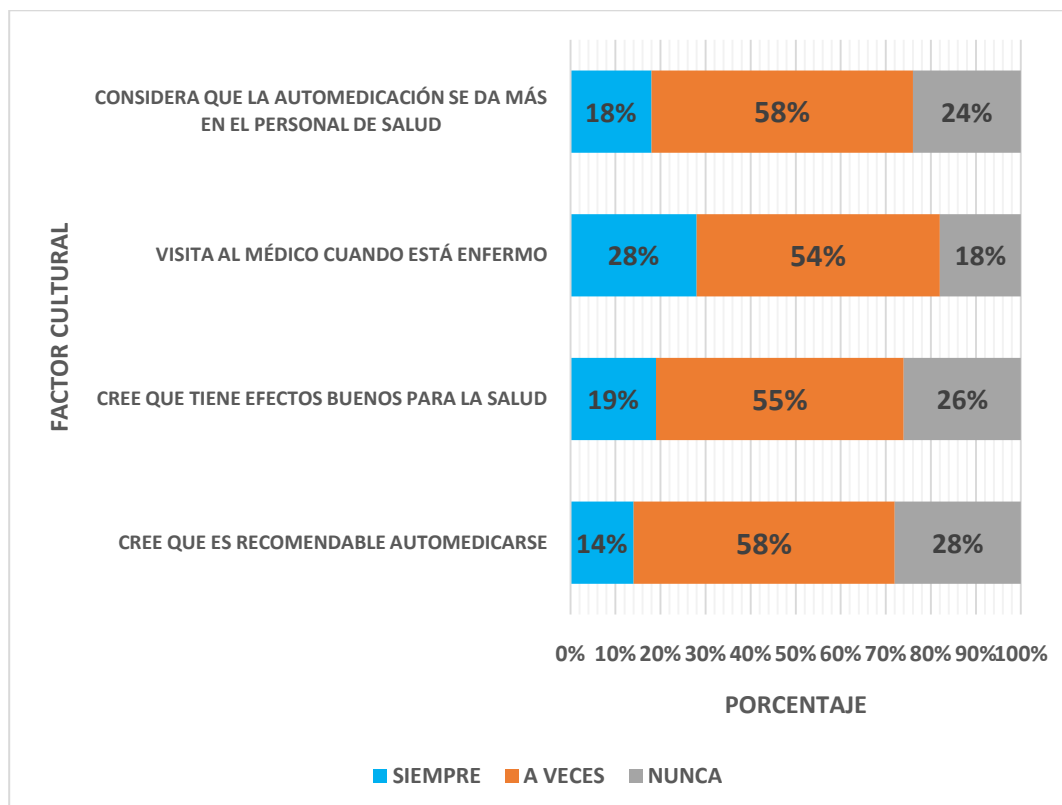
#### FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN SEGÚN ESTUDIANTES DEL III CICLO DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO – 2015.



**INTERPRETACIÓN DE LA GRÁFICA 1:** Los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, es el Factor Económico en un 74%, el Factor Cultural en un 72% y el Factor Social en un 68%.

## GRAFICA 2

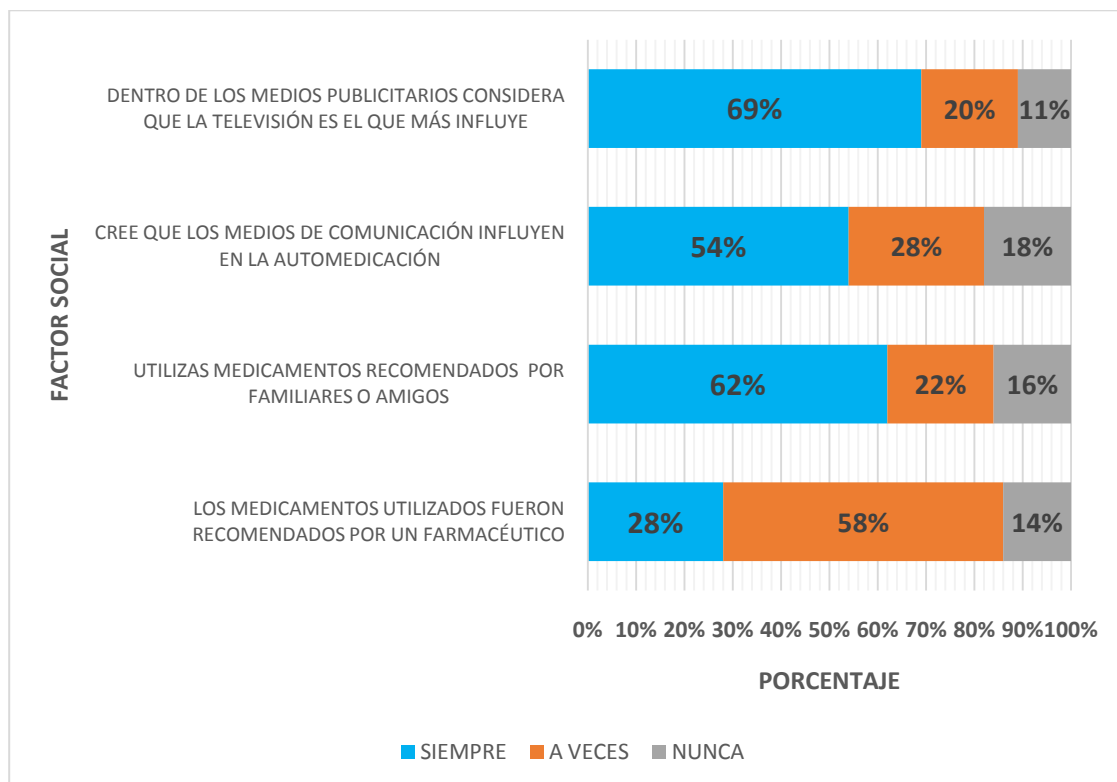
### FACTORES CULTURALES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN SEGÚN ESTUDIANTES DEL III CICLO DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO – 2015.



**INTERPRETACIÓN DE LA GRÁFICA 2:** Los factores Culturales asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, A veces, considera que la automedicación se da más en el personal de salud 58%, también, a veces, cree que es recomendable la automedicación 58%, además, cree que la automedicación tiene efectos buenos para la salud 55%, asimismo, a veces, visita al médico cuando está enfermo 54%,

### GRAFICA 3

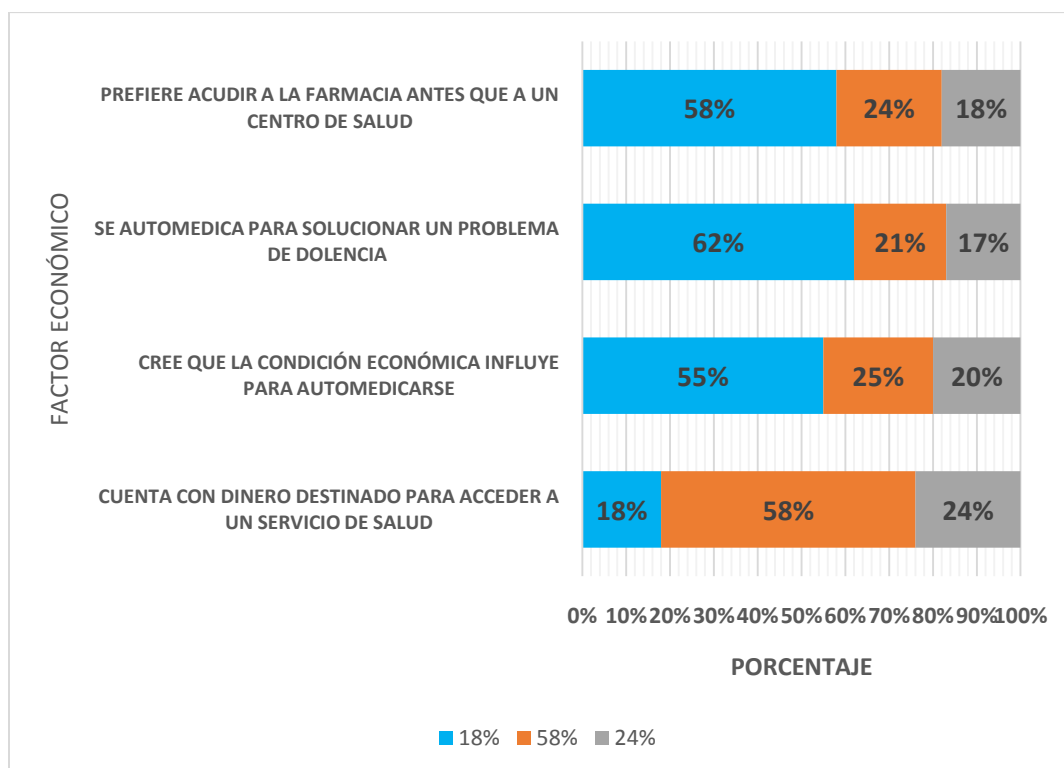
## FACTORES SOCIALES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN SEGÚN ESTUDIANTES DEL III CICLO DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO – 2015.



**INTERPRETACIÓN DE LA GRÁFICA 3:** Los factores Sociales asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, dentro de los medios publicitarios considera que la televisión es el que más influye 69%, además, utilizan medicamentos recomendados por familiares o amigos 62%, además, creen que los medios de comunicación influyen en la automedicación 54%.

#### GRAFICA 4

### FACTORES ECONÓMICOS ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN SEGÚN ESTUDIANTES DEL III CICLO DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO – 2015.



**INTERPRETACIÓN DE LA GRÁFICA 4:** Los factores Económicos asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, Se automedica para solucionar un problema de dolencia 62%, además, prefiere acudir a la farmacia antes que a un Centro de Salud 58%, también cree que la condición económica influye para automedicarse 55%. A veces, cuenta con dinero destinado para acceder a un servicio de salud 58%.

## **DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, es el Factor Económico en un 74%, el Factor Cultural en un 72% y el Factor Social en un 68%. Coincidiendo con MORILLO; VALENCIA (2010) Llegando a la conclusión que los medicamentos más utilizados por los estudiantes son los analgésicos para calmar uno de los síntomas más frecuentes en cualquier tipo de enfermedad, siendo propensos a peligros porque permiten el enmascaramiento de la enfermedad e incluso desarrollar una hemorragia digestiva ya que se alimentan a destiempo, perjudicando gravemente su salud. Se concluyó que la proporción actual de la automedicación en la población estudiada es de 88% y la mayor parte de los estudiados tienen conocimiento sobre diferentes fármacos durante la formación académica. Coincidiendo además con MARTINEZ (2013) Llegando a la conclusión que El 58% de los usuarios de consultorio externo del HNAL practica la automedicación con antibióticos, siendo probablemente las infecciones respiratorias, la causa más común, sin embargo se describen otras causas no relacionados al estado de salud, como la “terapia ya conocida”, “confianza en el personal de la farmacia” o “tiempo prolongado de espera antes de la consulta médica” como posibles causas de automedicación. Los grupos de antibióticos más usados para esta práctica fueron los Betalactámicos, Quinolonas y Aminoglucósidos. Los principales motivos de automedicación con antibióticos, relacionados al estado de salud, según la propia percepción de los usuarios, fueron: “infecciones respiratorias”, “infecciones urinarias” e “infecciones del tracto digestivo”.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 1**

Los factores Culturales asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, A veces, considera que la automedicación se da más en el personal de salud 58%, también, a veces, cree que es recomendable la automedicación 58%, además, cree que la



automedicación tiene efectos buenos para la salud 55%, asimismo, a veces, visita al médico cuando está enfermo 54%. Coincidiendo con GAMA; SECOLI (2010) Resultados: La prevalencia de la automedicación fue de un 76,0%, motivada especialmente por la constatación de que el problema de salud requiere no visitar al médico (46,6%). La mitad de los estudiantes reportaron quejas de dolor. Los grupos de fármacos más consumidos fueron los antiinflamatorios no esteroide (63,2%) y antibióticos (11,1%). Ignorar las implicaciones negativas de la práctica de la automedicación se asoció con la automedicación (OR = 6,0). Conclusión: La alta prevalencia de la automedicación, pueden dar lugar a reacciones adversas, retrata el uso irracional de los medicamentos por los estudiantes, especialmente teniendo en cuenta el papel de estos futuros profesionales de la seguridad del paciente. Coincidiendo además con MURURE y Otros (2011) Llegando a la conclusión que los factores sociales, culturales y económicos condicionan la automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Los hallazgos obtenidos en el presente estudio sobre automedicación fueron 33,8%, inferiores a otros estudios a nivel local (Ica) 72,9%(8), nacional (Lambayeque ) 44% (14) , internacional (Ecuador 88% (12) y Argentina 85%, etc) (11), es una cifra significativa que se tiene que considerar ya que la automedicación es un problema de Salud Pública a nivel mundial, situación que tiene que limitarse y crear conciencia en los protagonistas que ponen en peligro de riesgo de muerte la vida por los efectos adversos que puede desencadenar el fármaco y que son los profesionales de Salud (médicos, enfermeras y farmacéuticas que tienen el deber de informar, educar acerca de esta práctica y aconsejar la manera más adecuada de realizar una automedicación responsable en el uso de medicamentos de ventas libre o evitarla.

## **OBJETIVO ESPECIFICO 2**

Los factores Sociales asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, dentro de los medios publicitarios considera que la televisión es el que más influye 69%, además, utilizan medicamentos recomendados por familiares o amigos 62%, además,

creen que los medios de comunicación influyen en la automedicación 54%. Coincidiendo con ARMERO; CRUZ (2011) Conclusiones En la vereda los llanos del municipio de Popayán se automedican 76.22% (327) El 35.17% de las personas que se automedican adquieren sus medicamentos en las droguerías sin que estas exijan ningún tipo de fórmula médica. Uno de los grandes problemas es crear conciencia a las personas, que sabiendo los problemas que te pueden llegar a producir la automedicación aun lo siguen haciendo gracias a los medios de comunicación en un 89.30% se dejan influenciar por estos medios para cometer esta práctica. La edad que más se automedican de la vereda los llanos es de 29-39 años con un porcentaje de 45.26 % seguido de 27.22% de 18-28 años. El nivel de conocimiento de los habitantes que más se automedican es la primaria con un 72.8%, el principal síntoma de automedicación es el dolor de cabeza 76.6% y gripa 13.8 % En la vereda los llanos la persona que más aconseja la compra de medicamentos son los amigos con un porcentaje de 51.68% En la vereda se ha presentado el 7.03 % (23 habitantes) problemas relacionados con la automedicación como alergias, dolor de cabeza, dolor de estómago, mareos. El motivo por el cual se automedican los habitantes es por la mala atención de la EPS en un 37.31%. Los habitantes de la vereda los llanos no conocen las consecuencias que pueden tener al auto medicarse en un 62.70%, Al terminar con el proyecto en los habitantes de la vereda los llanos queda claro que no deben tomar medicamentos por su cuenta porque trae graves consecuencias a la salud y en la pregunta sobre si volverían auto medicarse el 64.22 % 210 personas no realizara esta práctica nuevamente.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 3**

Los factores Económicos asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, Se automedica para solucionar un problema de dolencia 62%, además, prefiere acudir a la farmacia antes que a un Centro de Salud 58%, también cree que la condición económica influye para automedicarse 55%. A veces, cuenta con dinero destinado para acceder a un servicio de salud 58%. Coincidiendo además con HIGA OKADA

(2015) Cuyo objetivo es determinar los factores asociados a la automedicación en el personal técnico de enfermería del servicio de Medicina en el Hospital Nacional Dos de Mayo Se realizó un estudio cuantitativo; y de tipo descriptivo, transversal y aplicada dentro de la población del personal de enfermería. Se diseñó un cuestionario a 36 técnicos de enfermería. Se encontró que el 88.89% (32) presenta los factores exógenos y el 47.22% (29) presenta los factores endógenos que se asocian en la automedicación. Dentro del factor exógeno, la venta libre con el 80.56% (29) y el 38.89% (14) que presenta el medio de publicidad. Dentro del factor endógeno, el 88.89% (32) está presente el factor tiempo Concluye que el personal técnico de enfermería presenta factores exógenos que puede asociarse en la conducta de la automedicación. Además dentro del factor exógeno, la mayoría de técnico de enfermería presenta factor venta libre, y dentro de factor endógeno, la mayoría presenta factor tiempo.

## **CONCLUSIONES**

### **PRIMERO**

Los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, es el Factor Económico en mayor porcentaje, seguido del Factor Cultural y en menor porcentaje el Factor Social. A veces, considera que la automedicación se da más en el personal de salud, también, a veces, cree que es recomendable la automedicación. dentro de los medios publicitarios considera que la televisión es el que más influye, además, utilizan medicamentos recomendados por familiares o amigos, Se automedica para solucionar un problema de dolencia, además, prefiere acudir a la farmacia antes que a un Centro de Salud.

### **SEGUNDO**

Los factores Culturales asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, A veces, considera que la automedicación se da más en el personal de salud, también, a veces, cree que es recomendable la automedicación, además, cree que la automedicación tiene efectos buenos para la salud, asimismo, a veces, visita al médico cuando está enfermo.

### **TERCERO**

Los factores Sociales asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, dentro de los medios publicitarios considera que la televisión es el que más influye, además, utilizan medicamentos recomendados por familiares o amigos, además, creen que los medios de comunicación influyen en la automedicación.

### **CUARTO**

Los factores Económicos asociados a la automedicación según estudiantes del III Ciclo de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Surco, Se automedica para solucionar un problema de dolencia, además, prefiere acudir a la farmacia antes que a un Centro de Salud, también cree que la condición económica influye para automedicarse. A veces, cuenta con dinero destinado para acceder a un servicio de salud.

## **RECOMENDACIONES**

Concientizar a los estudiantes de enfermería de la UAP. Surco, acerca de riesgos y complicaciones que conlleva el inadecuado uso de los fármacos; además de brindar conocimiento sobre el adecuado proceso a seguir durante la recuperación a partir de un estado patológico.

Promover la reflexión hacia el peligro de la automedicación en los diseños de las clases de enfermería de la UAP. Surco, de manera transversal, a fin de promover la responsabilidad de la toma de los medicamentos de manera libre, tomando en cuenta los factores sociales y culturales.

Ejecutar campañas de prevención acerca de las consecuencias de la automedicación entre los estudiantes de Enfermería de la UAP, Surco, y en la ejecución de trabajo comunitario, tomando en cuenta los factores económicos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) OMS. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Septiembre del 2002.
- (2) Morillo, Maricela; Valencia Valeria; Realizaron la investigación titulada “Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte” Ecuador – 2010.
- (3) Gama, Abel; Secoli, Silvia; Realizaron la investigación titulada “La automedicación por los estudiantes de enfermería del Estado de Amazonas” Brasil – 2010.
- (4) Armero, Yohana; Cruz, Soraida; Realizaron un estudio titulado “Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda los llanos del Municipio de Popayán con edades respectivas entre 18 y 85 años.”. Colombia - 2011.
- (5) Higa Okada, Sayuri Stefania; Realizo un estudio titulado “Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina”. Lima – 2015.
- (6) Martínez Cevallos, Leonel Christian; Realizo el estudio titulado “Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un Hospital Público” Lima – 2013.
- (7) Murure Velazco, Isabel Natividad; Campos Soto, Rosario; Ramos Ramos, Rosa; Arotuma Nieto, Mirsa; Bernaola Bello, Henry; Realizaron el estudio titulado, “Algunos factores que condicionan la automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería e la Universidad Nacional”. Ica – 2011.

- (8) Camaño F, Figueiras A, Lado E. La automedicación concepto y perfil de sus usuarios. Gac Sanit. 2000; 14:244-299.
- (9) French H. Automedicación y Uso Racional del Medicamento en el IPSS. Boletín Terapéutico Toxicológico. N° 4. Perú. 1997.
- (10) Laporte, J.R., X. Carne, X. Vidal, V. Moreno & J. Juan (1991) Lancet 337: 85-9
- (11) Alvarado S. Automedicación. Sinfonet Nuestra Net y Cruz. Blanca Panameña a la comunidad, 1997.
- (12) López J., Dennis R., Moscoso S. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. Rev. Salud Pública. 2009; 11 (3): 432-442.
- (13) Kregar G. Filinger E. ¿Qué se entiende por Automedicación?. Acta Farm. Bonaerense. 2005; 24 (N°1): 130 – 133.
- (14) Menéndez E. La automedicación y los medios de comunicación masiva. Cuadernos Médicos Sociales N°15.
- (15) Soto E. Roa Y. Patrones de Autoatención y Automedicación entre la población Estudiantil Universitaria de la ciudad de Puebla. Elementos: Ciencia y Cultura. 2004; 11 (N°55): 43 – 51.
- (16) Mestanza F, Pamo O. Estudio muestral del consumo de medicamentos y Automedicación en Lima Metropolitana. RMH. 1992; 3(3), 101-108.
- (17) Guillen P, Francés F, Giménez F, Saiz C. Estudio sobre automedicación en la Población universitaria española; RCMF 2010; 3(N°2), 99-103.
- (18)(28) Aguado M, Núñez M, Dos Santos L, Bregni C. Automedicación en

Estudiantes de Farmacia de la Universidad Nacional del Nordeste, Argentina. Acta Farm Bonaerense. 2005; 24 (2): 271 - 276.)

(19)(22)(25) DIGEMID, 2010, “más de la mitad compra medicamentos que deben adquirirse con receta médica”, Perú [http://www.minsa.gob.pe/portada/prensa/notas\\_auxiliar.asp?nota=8684](http://www.minsa.gob.pe/portada/prensa/notas_auxiliar.asp?nota=8684)(último acceso 10 de Enero de 2015).

(20)(23)(24) Cintia Castronuovo, “Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina)”, 2007, Argentina, [http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP\\_26\\_6\\_22\\_KQ7SJXN3.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP_26_6_22_KQ7SJXN3.pdf)(último acceso 20 de diciembre de 2014)

(21)(26)(27) Galla Darío, “Características y razones de la Automedicación en el Equipo de Salud”, Córdoba, Diciembre 2014.

(29)(30)(31)Teoría Enfermeras, Dorothea Orem, <Http://Teoriasdeenfermeriauns.Blogspot.Pe/2015/06>.

(32)(33)Teoría Enfermeras, Madeleine Leininger, <Http://Teoriasdeenfermeriauns.Blogspot.Pe/2015/06>.



## ANEXOS

### ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO: “FACTORES ASOCIACION A LA AUTOMEDICACION SEGÚN ESTUDIANTES DEL III CICLO DE ENFERMERIA, UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, SURCO - 2015”**

**BACHILLER: PALPA CASTRO, Crisley Katherin**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015?	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>Determinar los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.</p> <p><b>OBJETIVOS</b></p>	<p><b>HIPOTESIS</b></p> <p>Hp. Los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015, tienen relación significativa.</p>	Factores Asociados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores Culturales</li> <li>• Factores Sociales</li> <li>• Factores Económicos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Costumbres</li> <li>• Creencias</li> <li>• Publicidad</li> <li>• Entorno social</li> <li>• Ingreso económico</li> <li>• Seguro de salud</li> </ul>	<p>La investigación es de tipo no experimental y nivel descriptivo – correlacional, Descriptivo porque pretende realizar la descripción del fenómeno de interés, en la investigación. Correlacional porque pretende determinar la relación de las variables en la investigación, de corte transversal y por número de variables es bivariable.</p>

	<p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>Identificar los factores culturales asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015.</p> <p>Identificar los factores sociales asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015.</p>	<p>Ho. Los factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015, no tienen relación significativa.</p>	<p>Automedicación en estudiantes de enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se automedican</li> <li>• No se automedican</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo de medicamentos sin prescripción medica.</li> <li>• Motivos de automedicación.</li> <li>• Frecuencia de visita al medico</li> <li>• Conocimiento sobre las consecuencias</li> </ul>	
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	Identificar los factores económicos asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015.					
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

## ANEXO 2



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

### ENCUESTA

Buenos días, mi nombre es Palpa Castro, Crisley Katherin, soy estudiante de la Universidad Alas Peruanas, el presente proyecto de investigación titulado “Factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de Enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco - 2015”

#### **INSTRUCCIONES:**

Marcar con un aspa (X), la respuesta correcta según lo que Ud. crea por conveniente. Este cuestionario es anónimo; solicitamos que responda con veracidad y precisión estas preguntas, agradeciendo de antemano su sinceridad y colaboración. Considerando lo siguiente

#### **I. DATOS GENERALES:**

- **Edad:**.....
- **Sexo:**  
a. Masculino ( ) b. Femenino
- **Turno:** .....

## **CUESTIONARIO**

**1. ¿LOS MEDICAMENTOS UTILIZADOS FUERON RECOMENDADOS POR UN FARMACÉUTICO?**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

**2. ¿UTILIZAS MEDICAMENTOS RECOMENDADOS POR FAMILIARES O AMIGOS?**

- a. Siempre
- b. a veces
- c. nunca

**3. ¿CREE QUE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN?**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

**4. DENTRO DE LOS MEDIOS PUBLICITARIOS CONSIDERA QUE LA TELEVISIÓN ES EL QUE MÁS INFLUYE**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

**5. ¿CREE QUE ES RECOMENDABLE AUTOMEDICARSE?**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

**6. ¿CREE QUE TIENE EFECTOS BUENOS PARA LA SALUD?**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

**7. VISITA AL MÉDICO CUANDO ESTÁ ENFERMO:**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

**8. ¿CONSIDERA QUE LA AUTOMEDICACIÓN SE DA MÁS EN EL PERSONAL DE SALUD?**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

**9. CUENTA CON DINERO DESTINADO PARA ACCEDER A UN SERVICIO DE SALUD.**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

**10. CREE QUE LA CONDICIÓN ECONÓMICA INFLUYE PARA AUTOMEDICARSE**

- a. Siempre
- b. a veces
- c. nunca

**11. SE AUTOMEDICA PARA SOLUCIONAR UN PROBLEMA DE DOLENCIA:**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca

**12. PREFIERE ACUDIR A LA FARMACIA ANTES QUE A UN CENTRO DE SALUD**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Nunca