



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y  
CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“ACTITUD Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON  
ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP -  
AYACUCHO, 2016”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN  
ENFERMERÍA**

**Presentada por:**

**Br. FLORES VELÁSQUEZ, Yohon Lider**

**AYACUCHO - PERÚ**

**2016**

***Una de las tres mayores amenazas para la salud humana es la resistencia de las bacterias a los antibióticos, causada por la sobreexplotación y mal uso de éstos.***

***Organización Mundial de la Salud***

A Dios, por la vida; por todo lo que me ofrece y lo que puedo tomar de ella.

A mi madre Rosa, por brindarme su apoyo a lo largo de mi vida y ser poseedora del arte necesario para inspirarme el respeto, el amor y la amistad.

A mis hermanos, por su apoyo, comprensión y lealtad.

**Yohon**

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Alas Peruanas, *Alma Máter*, forjadora de profesionales competentes destinados al servicio de la humanidad.

A la Escuela Profesional de Enfermería, por la oportunidad de cristalizar este singular anhelo.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por sus excelentes enseñanzas durante nuestra formación profesional.

A la asesora Lic. Milagros Pariona González, por sus apreciaciones y sugerencias en el desarrollo de la tesis.

Al co-asesor Ph.D. Billy Williams Moisés Ríos, por sus apreciaciones y dirección en el tratamiento estadístico de la información.

A la señora directora de la Escuela Profesional de Enfermería, por autorizar la aplicación de los instrumentos.

A los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, por su disposición para participar en la presente investigación.

**Yohon**

# **ACTITUD Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP -AYACUCHO, 2016.**

**FLORES-VELÁSQUEZ, Y.L.**

## **RESUMEN**

El objetivo general fue determinar la relación entre la actitud y las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas (Ayacucho, 2016). Se trata de un estudio cuantitativo, de tipo aplicativo, nivel correlacional y diseño transversal. La población estuvo constituida por 400 (100%) estudiantes y una muestra al azar simple de 196 (49%). Las técnicas de recolección de datos fueron la evaluación psicométrica y encuesta; en tanto los instrumentos, la escala de actitud frente a la automedicación y el cuestionario. El Coeficiente de Correlación "Rho" de Spearman fue el estadígrafo de contraste de hipótesis, al 95% de nivel de confianza. Los resultados describen que el 26,5% reporta una actitud de rechazo hacia la automedicación y predominó en 24% la no automedicación. El 20,9% exhibe una actitud de aceptación hacia la automedicación y predominó en 19,4% la automedicación con antibióticos. Es decir, la actitud favorable hacia la automedicación promueve esta práctica. En conclusión, la actitud se relaciona significativamente con las prácticas de automedicación con antibióticos ( $r_s = 0,566$ ;  $p = 0,000$ ). La correlación muestra una tendencia positiva: cuanto más favorable es la actitud hacia la automedicación incrementa esta práctica.

**PALABRAS CLAVE.** Actitud, práctica, automedicación.

**ATTITUDE AND PRACTICES WITH ANTIBIOTICS IN SELF-MEDICATION  
NURSING STUDENTS. UAP -AYACUCHO, 2016.**

**FLORES-VELÁSQUEZ, Y.L.**

**ABSTRACT**

The overall objective was to determine the relationship between attitudes and practices of self-medication with antibiotics in nursing students Alas Peruanas University (Ayacucho, 2016). This is a quantitative study, type of application, correlational and cross-sectional design level. The population consisted of 400 (100%) students and a simple random sample of 196 (49%). The data collection techniques were psychometric evaluation and survey; in both instruments, the scale of attitude towards self-medication and the questionnaire. Correlation Coefficient "Rho" Spearman was the statistician of hypothesis testing, 95% confidence level. The results describe that 26.5% reported an attitude of rejection towards self-medication and prevailed in 24% non-self-medication. 20.9% exhibited an attitude of acceptance towards self-medication and 19.4% predominated in self-medication with antibiotics. That is, the favorable attitude towards this practice promotes self-medication. In conclusion, the attitude is significantly related to the practices of self-medication with antibiotics ( $r_s = 0.566$ ,  $p = 0.000$ ). The correlation shows a positive trend: the more favorable the attitude toward this practice increases self-medication.

**KEY WORDS.** Attitude, practice, self-medication.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>DEDICATORIA</b>	
<b>AGRADECIMIENTO</b>	
<b>RESUMEN</b>	v
<b>ABSTRACT</b>	vi
<b>ÍNDICE</b>	vii
<b>ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS</b>	ix
<b>INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>CAPÍTULO I</b>	
<b>EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.4. Justificación del estudio	6
1.5. Limitaciones de la investigación	6
<b>CAPÍTULO II</b>	
<b>MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	8
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Definición de términos	18
2.4. Hipótesis	19
2.5. Variables	21
<b>CAPÍTULO III</b>	
<b>METODOLOGÍA</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	25
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	25
3.3. Población y muestra	25
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	26
3.5. Tratamiento estadístico	28
3.6. Procedimiento de contraste de hipótesis	28

CAPÍTULO IV	
<b>RESULTADOS</b>	31
CAPÍTULO V	
<b>DISCUSIÓN</b>	39
<b>CONCLUSIONES</b>	44
<b>RECOMENDACIONES</b>	45
<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b>	46
<b>ANEXO</b>	



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla</b>	<b>Pág.</b>
01. Actitud frente a la automedicación	31
02. Automedicación con antibióticos	32
03. Prácticas de automedicación	33
04. Actitud y prácticas de automedicación	36

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura</b>	<b>Pág.</b>
01. Actitud frente a la automedicación	31
02. Automedicación con antibióticos	32
03. Prácticas de automedicación	35
04. Actitud y prácticas de automedicación	36

## INTRODUCCIÓN

La investigación titulada: **“ACTITUD Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP - AYACUCHO, 2016”**; se desarrolló con el objetivo de determinar la relación entre actitud y prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. La metodología corresponde al nivel correlacional y el diseño transversal, sobre una muestra al azar simple de 196 estudiantes, aplicando la escala de actitud frente a la automedicación y el cuestionario.

Los resultados dan cuenta que el 52,6% presenta una actitud de indiferencia frente a la automedicación, 26,5% aceptación y 20,9% rechazo. Por otro lado, 35,2% se automedica con antibióticos. Contrastado la hipótesis se concluye que la actitud se relaciona significativamente con las prácticas de automedicación con antibióticos ( $r_s = 0,566$ ;  $p = 0,000$ ).

La investigación está estructurada en cinco capítulos: El capítulo I, El planteamiento de investigación, expone el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de estudio y limitaciones. El capítulo II, Marco teórico, incluye los antecedentes de estudio, bases teóricas, definición de términos, hipótesis y variables. El Capítulo III, Metodología, referencia el tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos y tratamiento estadístico. El capítulo IV, Resultados, consta de la presentación tabular y gráfica de los resultados como la prueba de hipótesis. El capítulo V, Discusión, presenta la comparación, análisis e interpretación de resultados a la luz del marco referencial y teórico disponible. Finalmente, se consignan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I  
**EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

## 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de medicamentos sin receta es un fenómeno que causa innumerables problemas de salud en la población, llegando a convertirse en problemática de salud pública. <sup>(1)</sup>

A escala mundial, se calcula que más del 50% de todos los medicamentos se recetan, dispensan o venden en forma inadecuada; al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales y el 50% los consume de forma incorrecta. <sup>(2)</sup>

En los países en desarrollo, la proporción de pacientes tratados de conformidad con directrices clínicas es inferior al 40% en el sector público y del 30% en el sector privado. <sup>(3)</sup>

En el ámbito internacional, la literatura bibliográfica reporta cifras heterogéneas de automedicación. En Chile, la prevalencia alcanza al 85% (al menos una vez a la semana) y 27% se presenta entre las edades de 21 a 30 años. Los medicamentos más utilizados fueron el paracetamol (23,5%), Clorfenamina (8,5%) y Noscapina (7,5%). El principal motivo para automedicarse fue no contar con tiempo suficiente para acudir al médico. <sup>(4)</sup>

En Venezuela, el 87% de estudiantes universitarios expresan que se automedican con medicamentos de venta libre o de expendio con recetas; de ellos, el 97% son mujeres. Respecto a los grupos farmacológicos automedicados con mayor periodicidad se hallan los analgésicos (61,9%), antiinflamatorios no esteroides (61%) y antibióticos (60,3%). <sup>(5)</sup>

En Perú, el 95,7% de estudiantes *de la facultad de farmacia y bioquímica de la Universidad de la Amazonía Peruana (Iquitos) se automedica*. Los principales motivos fueron la levedad de los síntomas, falta de tiempo y fácil acceso y comodidad. Los principales lugares donde se adquiere

medicamentos son las farmacias y/o boticas, bodegas, botiquines familiares y kioscos. <sup>(6)</sup>

En la Región Ayacucho, entre usuarios que acceden a establecimientos farmacéuticos el 85,7% se automedican. Los medicamentos que consumen con mayor frecuencia son los AINES (40,4%) seguido de los antibióticos (19,5%) e antihistamínicos H1 (9,7%). <sup>(7)</sup>

Por otro lado, el año 2012, sobre una muestra de estudiantes de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Alas Peruanas se halló una prevalencia de automedicación del 51%. Por escuela de formación profesional, el 62,9% correspondía a Enfermería y 37,1% a Psicología. <sup>(8)</sup>

En la Escuela Profesional de Enfermería, hace cuatro años atrás, la automedicación en general se encontraba en una proporción de 6 en cada 10 estudiantes. En la actualidad, 4 de cada 10 se automedican con antibióticos.

Los factores asociados a la automedicación son diversos. En primer lugar, destaca la condición económica de las familias que incluye el desempleo, malas condiciones de vida y bajo ingreso económico <sup>(9)</sup>; en segundo lugar, se encontrarían los factores socioculturales como la baja percepción del riesgo y la exposición a publicidad, entre otros.

Durante los años de formación profesional en la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, se ha constatado que la automedicación con antibióticos es una práctica frecuente entre los estudiantes sobre todo en la estación de invierno donde incrementa la tasa de infecciones respiratorias agudas y muchas de las cuales no requieren del tratamiento con antibióticos por tratarse de procesos virales o alérgicos. De persistir este comportamiento, es posible que el mediano o largo plazo se desarrolle la resistencia bacteriana a cierto grupo de antibióticos comprometiendo la salud de los estudiantes.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PREGUNTA GENERAL**

¿La actitud se relaciona con las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016?

### **1.2.2. PREGUNTAS ESPECÍFICAS**

- a) ¿Cuál es la actitud frente a la automedicación en estudiantes de enfermería?
- b) ¿Cuál es la tasa de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería?
- b) ¿Cuáles son las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería?

## **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre la actitud y las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- a) Identificar la actitud frente a la automedicación en estudiantes de enfermería.
- b) Estimar la tasa de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería.
- c) Identificar las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

En la región, previa a la presente investigación, no se identificaron investigaciones acerca de la actitud de los estudiantes universitarios frente a la automedicación, hecho que justifica el desarrollo de la presente investigación.

El propósito es de aportar información confiable a la dirección de la Escuela Profesional de enfermería para la implementación de estrategias informativas tendientes a disminuir la práctica de la automedicación entre los estudiantes. Por tanto, su ejecución ameritó el diseño de una escala de actitud y un cuestionario para determinar las características de automedicación con antibióticos, sometida a pruebas de validez y confiabilidad para ser utilizados en futuros estudios.

La investigación fue factible económica y administrativamente. Económica, porque ha sido autofinanciada y administrativa, por el fácil acceso a la población. La investigación tuvo en consideración los principios de enfermería y contempla la justicia, no maleficencia, autonomía y beneficencia. Adicionalmente, se solicitó el consentimiento informado.

#### **1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Entre las principales restricciones de este estudio es posible nombrar las siguientes:

- a) Escasas referencias de investigaciones relacionadas con el problema abordado, por la falta de sistematización de estos documentos en las bibliotecas de las diferentes universidades, que fueron superadas con la visita personal a estas instituciones.
- b) Falta de instrumentos estandarizados para evaluar la variable de interés, por lo que fueron necesarias las pruebas de confiabilidad y validez.

CAPÍTULO II

**MARCO TEÓRICO**



## 2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

De Pablo <sup>(9)</sup>, en la investigación descriptiva y transversal "*La automedicación en la cultura universitaria*", Venezuela, sobre una muestra de 240 estudiantes de diversas especialidades, aplicando el cuestionario, halló los siguientes resultados: 87% de estudiantes expresan que se automedican tanto con medicamentos de venta libre como con los de venta con recetas; de ellos el 97% son mujeres. Respecto a los grupos farmacológicos automedicados con mayor periodicidad se hallan los analgésicos (61,9%), antiinflamatorios no esteroides (61%) y antibióticos (60,3%). En conclusión, un alto porcentaje practica la automedicación irresponsable, consumen desde vitaminas hasta antibióticos, sin prescripción; desconocen reacciones fisiológicas como eventos adversos, usan indistintamente medicamentos sintéticos y naturales; reconocen implicaciones de los efectos adversos, pero creen estar capacitados para manejar su salud, cuando se trata de procesos autocatalogados poco importantes.

Salar <sup>(10)</sup>, en la investigación descriptiva y transversal "*Estudio de la demanda de antibióticos sin receta en la oficina de farmacia. Papel del farmacéutico en la automedicación con antibióticos*", España, en una muestra intencional de 971 farmacias de una población 1285 (100%), aplicando la hoja de recogida de datos, determinó que el 81,9% de las demandas de antibióticos las hizo el propio paciente o cuidador. El 18,1% las hizo una persona diferente del propio paciente/cuidador. El 22,6% de las demandas de antibióticos se hacen sin receta médica y el 77,4% con receta. En conclusión, el grupo de población que más se automedica con antibióticos es el comprendido entre los 25 y 44 años, no encontrando diferencias en relación al sexo. El problema de salud influye en la decisión de auto medicarse o no. Es más frecuente en problemas de garganta y gripe con el 44% y 23%. El antibiótico más utilizado en automedicación es la amoxicilina sola o combinada con bromhexina (49,54%) y amoxicilina combinada con ácido clavulanico (67,76%).

Castronuovo, Chiclana, Giosso et al. <sup>(11)</sup>, en la investigación descriptiva y transversal "*Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata*", Argentina, sobre una muestra intencional de 462 estudiantes, aplicando cuestionario estructurado, determinaron que un 38% estudia carreras vinculadas con ciencias de la salud (medicina, odontología, enfermería, farmacia, bioquímica y veterinaria); mientras que el 62% restante, corresponde a otras disciplinas. La automedicación es una práctica común en la población universitaria estudiada y en su entorno social inmediato. El 95% de los encuestados reconoce haber tomado medicación sin prescripción médica y el 40% lo hace habitualmente, a pesar que el 78% entiende que la automedicación constituye una práctica riesgosa. Otras conductas dan cuenta que existe en la muestra falta de información respecto a cómo utilizarse los medicamentos con seguridad y eficacia: aunque el 84% de la población estudiada suele leer el prospecto, el 60% abandona el tratamiento cuando desaparecen los síntomas. El 55% la elige por recomendaciones familiares y amigos y un 63% recomienda medicamentos que le han resultado efectivos a familiares y amigos, un 62% de la población no considera necesaria la consulta al médico. En conclusión, el 11% consume antibióticos sin receta siendo esta autoprescripción particularmente peligrosa por cuanto favorece la aparición de cepas resistentes además que en muchos casos pueden producirse efectos adversos sin mejora del estado patológico (por ejemplo, cuando se utilizan antibióticos para el tratamiento de infecciones virales).

Salvo <sup>(12)</sup>, en la investigación descriptiva, de corte transversal, "*Automedicación con medicamentos genéricos en la población de la ciudad de Valdivia*", Chile, en una muestra de 477 personas, aplicando el formato de encuestas, plan de trabajo, notas de prensa y comunicaciones personales, determinaron que 72% solucionan sus problemas de salud recurriendo a la automedicación y el 52% dice no requerir asesoría para adquirirlos. El 36% de la población compra medicamentos que fueron recetados anteriormente y 76% no conoce los efectos del medicamento que compra y 80% prefiere un fármaco genérico. En conclusión las personas de sexo femenino se automedican en mayor

proporción (77%) y nivel educacional predominante de quienes se automedican es la enseñanza media completa.

Centeno <sup>(13)</sup>, en la investigación descriptiva transversal "*Automedicación en el distrito del Cusco*", Perú, con una muestra por conglomerado de 470 personas de una población proyectada de 128, 274 habitantes, aplicando el cuestionario determino que el 52.1% consumió medicamento sin prescripción médica. El 51,9% de varones se automedica y el 52.4% de mujeres, 68,6% de comerciantes y 62,3% de estudiantes. Los porcentajes de automedicación fueron similares en profesionales, amas de casa, obreros, cesantes - jubilados. De acuerdo al nivel socio económico, se halló mayor proporción de automedicación en los niveles socioeconómicos bajos, medio-bajo y medio. En Conclusión, la automedicación en el distrito de Cusco constituye en un problema de importancia asociado a diversos factores.

Alvarado <sup>(14)</sup>, en la investigación descriptiva "*Características de la automedicación en estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica – UNAP -Iquitos 2013*", sobre una muestra al azar simple de 87 estudiantes de la Facultad de Farmacia y bioquímica de una población de 364, aplicando el cuestionario, determinó que existe un alto porcentaje de consumo de medicamentos sin prescripción médica (automedicación) con 95.7%. Los principales síntomas que refieren los estudiantes, fueron los dolores (cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.) y los Síntomas gripales (resfrío, fiebre y tos). El tipo de medicamento de mayor consumo fueron analgésicos, antiinflamatorios, antifebriles y antigripales). En conclusión, los principales motivos por el cual los estudiantes se automedican fueron la levedad de los síntomas, falta de tiempo y fácil acceso y comodidad. Los principales lugares donde se adquiere medicamentos por los estudiantes fueron en Farmacias y/o Boticas, bodegas, botiquines familiares y kioscos.

Suárez <sup>(15)</sup>, en la investigación descriptiva "*Patrones de automedicación en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas en el distrito de Ayacucho*",

sobre una muestra de 384 usuarios seleccionados al azar, aplicando el cuestionario, determinó que el 85,7% de usuarios se automedican. Los medicamentos que consumen con mayor frecuencia son los AINES en un 40,4% seguido de los antibióticos (19,5%) e antihistamínicos H1 (9,7%). En cuanto a la sintomatología que lleva a su consumo, el 29,2% constituyen los problemas reporta gripe; 28,3% refiere dolor; 11,6% infección; 6,4% ardor y dolor estomacal 4,3% fiebre; 3% como anticoncepción 2,4% hipercolesterolemia; 2,1% hipertensión y 2% diarrea respectivamente; 1.8% alergia y 1% estreñimiento. La razón para la automedicación son variados 28,3% considera que la enfermedad no era grave; 27,1% refiere falta de dinero, para acudir al médico; 20,7% falta de tiempo para acudir donde el medico; 12,2% refiere que tiene el conocimiento para recetarse solo; 4,3% no confía en el médico y 2,7% vive muy lejos del hospital.

Pareja <sup>(16)</sup>, en la investigación descriptiva y diseño transversal "*Características de la automedicación en el adulto mayor del distrito de Carmen Alto*", Ayacucho, sobre una muestra intencionada de 120 adultos mayores, aplicando el cuestionario y el guión de entrevista semiestructurada, determinaron que el 79.2% se automedican. En conclusión el 75,8% consumen analgésicos, 40% antiinflamatorios, 22,1% antibióticos, 14,3% multivitamínicos y 8,4% otros fármacos, el 60% lo realizan por problemas de mialgia y 37.9% lumbalgia, el 32,6% lo realiza por que percibe demora en la atención del establecimiento de salud, el 29,5% por experiencia y 23.2% por que el personal de salud receta lo mismo. El 47,4% lo realiza de manera esporádica, el 61% adquieren fármacos en boticas y farmacias en tanto que el 25,3% de botiquines familiares.

Medina <sup>(17)</sup>, en la investigación descriptiva "*Patrones de Automedicación en usuarios de establecimientos farmacéuticos privados en los distritos de Jesús Nazareno y San Juan Bautista*", Ayacucho, sobre una muestra de 381 usuarios seleccionados al azar, aplicando el cuestionario semi estructurado determinó, que el 91.1% se automedican los fármacos más empleados fueron los AINES en un 47% seguido de los antibióticos (18,7%), anticonceptivos (7,2%); laxantes (5,2%) antihistamínicos H<sub>1</sub> (3,7%); antihistamínicos H<sub>2</sub>

(2,0%) y antidepresivos (1,2%). El 25,4% reporta dolor, 20,7% gripe, 9,8% infección, 8,4% fiebre, 7,2% para no tener hijos, 6,6% diarrea, 5,8% estreñimiento, 5,5% ardor y dolor estomacal; 1,4% como tranquilizante; 1,2% alergia; 0,9% hipercolesterolemia, hipertensión respectivamente el 30,8% señalo falta de dinero para acudir al médico.

Marreros <sup>(18)</sup>, en la investigación descriptiva transversal "*Perfil epidemiológico de la automedicación en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Alas Peruanas*", Ayacucho, sobre una muestra de 206 estudiantes, aplicando cuestionario determinó que el 51% se automédica. Del 100% (105) de estudiantes que se automedican el 81,9% es de sexo femenino y el 18,1% masculino, el 62,9% es de la Escuela de Enfermería y el 37,1% de Psicología y el 62,9% es de procedencia urbana.

Camasca <sup>(19)</sup>, en la investigación descriptiva "*Automedicación en trabajadores del mercado Nery García Zárate con dolor músculo esquelético*", Ayacucho, sobre una muestra a 250 trabajadores, aplicando el cuestionario determinó que la automedicación con prevalencia de automedicación fue el del 79%, de las cuales, 59.3% correspondía a las mujeres. La mayor frecuencia de automedicación se presentó a una intensidad de dolor moderado con un 45,7% y severa 39,2%. El ibuprofeno es el analgésico más utilizado con un 21,05% seguido del naproxeno sódico con un 19,17% y el paracetamol con un 17,29%.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. ACTITUD**

El concepto actitud proviene de la palabra latina "actitudo", definiéndose desde la psicología como aquella motivación social de las personas que predisponen su accionar hacia determinadas metas u objetivos. Existen actitudes personales que guardan relación con características particulares de los individuos, mientras que existen ciertas actitudes sociales que inciden en las conductas de un grupo o colectivo. Para desarrollar una actitud adecuada al proceso de aprendizaje es necesario

intervenir en los siguientes aspectos: a) Cognitivos (conocimientos y creencias), b) Afectivos (sentimientos y preferencias) y c) Conductuales (intenciones o acciones manifiestas).<sup>(20)</sup>

La actitud se establece como el vínculo existente entre el conocimiento adquirido de un individuo sobre un objeto y la acción que realizará en el presente y en el futuro en todas las situaciones en que corresponde; la actitud tiene directa relación con la visión que tengamos del mundo que nos rodea, en tanto se modifica sólo cuando cambiamos nuestras creencias y percepciones respecto del mundo o las áreas específicas de análisis.<sup>(21)</sup>

La actitud corresponde a ciertas regularidades de los sentimientos, pensamientos y predisposiciones de un individuo a actuar hacia algún aspecto del entorno.<sup>(22)</sup>

La actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud.<sup>(23)</sup>

La actitud es una disposición fundamental que interviene en la determinación de las creencias, sentimientos y acciones de aproximación-evitación del individuo con respecto a un objeto.<sup>(24)</sup>

La actitud es una tendencia psicológica que se expresa mediante la evaluación de una entidad (u objeto) concreta con cierto grado de favorabilidad o desfavorabilidad.<sup>(25)</sup>

Una actitud es una orientación general de la manera de ser de un actor social (individuo o grupo) ante ciertos elementos del mundo (llamados objetos nodales).<sup>(26)</sup>

## COMPONENTES DE LAS ACTITUDES

La actitud es un constructo multidimensional y consta de los siguientes componentes: <sup>(27)</sup>

- a) **Cognitivos.** Incluyen el dominio de hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas (especialmente de carácter evaluativo) acerca del objeto de la actitud. Destaca en ellos, el valor que representa para el individuo el objeto o situación.
- b) **Afectivos.** Son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física y/o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado o apenado).
- c) **Conativos.** Muestran las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud. Cabe destacar que éste es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes que incluye además la consideración de las intenciones de conducta y no sólo las conductas propiamente dichas.

### 2.2.5. PRÁCTICA

Las prácticas son las realizaciones de una actividad de una forma continuada y conforme a sus reglas, es la habilidad o experiencia que se adquiere con la realización continuada de una actividad, donde se aplica una idea, teoría o doctrina y es la ciencia la que debe aunar la teoría, donde su uso se hace continuado o habitual, de manera general es la aplicación de una idea, conocimiento, enseñanza o pensamiento. La practica esta relacionada con las actividades que se ponen de manifiesto luego que se conoce o se aprende en base al conocimiento que se tiene.

<sup>(28)</sup>

El conocimiento debe aprobar el examen de la experiencia. El conocimiento ordinario se ocupa usualmente de lograr resultados capaces de ser aplicados en forma inmediata; con ello no es suficientemente verdadero, con lo cual no puede ser suficientemente eficaz. Cuando se dispone de un conocimiento adecuado de las cosas es posible manipularlas con éxito. <sup>(29)</sup>

La práctica debe entenderse en primera instancia como la exposición reiterada a una situación concreta (estímulo) y luego como la repetición de una respuesta consistente frente a ella, la cual puede ser observada. Epidemiológicamente las prácticas apuntan a la ejecución y realización de actividades o aplicación de conocimientos que se ejercen de una forma habitual o continuada. En el caso de la automedicación, es poner en práctica algo que se ha aprendido o se conoce y que luego se ensaya, o se entrena en dicha actividad y conocimiento buscando perfeccionar o mejorar un tratamiento. <sup>(30)</sup>

### **2.2.2. AUTOMEDICACIÓN**

Etimológicamente la palabra está compuesta por el prefijo «auto» (*motu proprio*) y el lexema «medicación» (medicinas, fármacos). Así, el prefijo «auto» pretende indicar por propia iniciativa, sin mediar prescripción. <sup>(31)</sup>

Es la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo. En este sentido, forma parte de las actividades del auto cuidado de la salud, al igual que el cuidado de la higiene, la nutrición y el estilo de vida. Está influenciada por factores socioeconómicos y ambientales. <sup>(32)</sup>

Es el consumo de medicamentos sin indicación médica, pudiendo incluirse fármacos, hierbas y remedios caseros. Asimismo, el concepto abarca dos fenómenos distintos aunque relacionados: el uso de medicamentos de venta libre (MVL) y el uso de medicamentos de venta



bajo receta (MVBR) sin indicación médica o que en algún momento le fueron indicados.<sup>(33)</sup>

### 2.2.2.1. CAUSAS DE AUTOMEDICACIÓN

La automedicación es un fenómeno de amplias implicancias sociales dentro de sus causas más comunes tenemos:<sup>(34)</sup>

- **El fácil acceso a los medicamentos.** Con o sin prescripción médica, en farmacias, y boticas, además de las fuentes informales como vendedores ambulantes, curanderos tradicionales y tiendas no autorizadas.
- **Una legislación laxa.** Ley de salud que favorece la proliferación de medicamentos a consecuencias de registros automáticos.
- **Influencia de la propaganda.** Trasmitada tanto a público como a profesionales de la salud, no siempre es la más objetiva, debido a su fin mercantil.

### 2.2.2.2. CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

- La práctica inadecuada de la utilización de medicamentos autorizados para su utilización previa prescripción de un profesional médico, conlleva a un grave riesgo para la salud de la población, debido a:
- El uso de medicamentos sin receta médica puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades.
- Cuando la adquisición de medicamentos se realiza en establecimientos no registrados, no existe garantía en la calidad de los mismos, ni en su procedencia, pudiendo adquirirse productos falsificados, adulterados, vencidos o mal conservados.
- Se incrementa el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas.

- Se incrementa el riesgo de resistencia a los antimicrobianos, un grupo de medicamentos que debe ser utilizado en todos los casos, bajo prescripción médica. <sup>(35)</sup>

### 2.2.3. ANTIBIÓTICOS

La sustancia química producida por un ser vivo o fabricada por síntesis, capaz de paralizar el desarrollo de ciertos micro-organismos patógenos, por su acción bacteriostática o de causar la muerte de ellos por su acción bactericida. Se han identificado cientos de antibióticos y muchos han sido llevados a la etapa en que tienen utilidad en la terapéutica de enfermedades infecciosas. Los antibióticos muestran diferencias notables en sus propiedades físicas, químicas y farmacológicas así como en su espectro antibacteriano y en su mecanismo de acción. <sup>(36)</sup>

De acuerdo al mecanismo de acción que presentan los antibióticos, se clasifican en siete grandes grupos: <sup>(37)</sup>

<b>Mecanismo de acción</b>	<b>Ejemplos</b>
Inhibición de la síntesis de la pared celular	Penicilinas, cefalosporinas, vancomicina, bacitracina, oxacilina, nafcilina
Daño a la membrana plasmática	Polimixina, nistatina, anfotericina B
Inhibición de la síntesis de proteínas	Aminoglucósidos, cloranfenicol, eritromicina, tetraciclina
Inhibición de la síntesis de ácidos nucleicos	Rifamicina, actinomicina D, ácido nalidíxico, ciprofloxacina, norfloxacina
Antimetabolitos	Trimetoprim, sulfonamidas
Inhibidores de betalactamasas	Sulbactam, clavulanato, tazobactam
Antifímicos	Etambutol, pirazinamida, isoniazida, estreptomina, rifampicina

Otra clasificación muy utilizada agrupa a los antibióticos sobre la base de su estructura química y los denomina como familias o clases de antibióticos:

- a) Aminoglucósidos
- b) Cefalosporinas
- c) Cloranfenicol
- d) Macrólidos y lincomicinas
- e) Quinolonas y fluoroquinolonas
- f) Penicilinas o betalactámicos
- g) Sulfonamidas
- h) Tetraciclinas

#### **2.2.4. RESISTENCIA BACTERIANA**

Es un fenómeno creciente caracterizado por una refractariedad parcial o total de los microorganismos al efecto del antibiótico generado principalmente por el uso indiscriminado e irracional de éstos y no sólo por la presión evolutiva que se ejerce en el uso terapéutico.<sup>(38)</sup>

Es el fenómeno por el cual las bacterias cambian su configuración genética, lo que provoca que el antibiótico que inicialmente la identificaba como un agente agresor y la destruía, deje de hacerlo.<sup>(39)</sup>

#### **2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

- **Automedicación.** Uso de medicamentos sin prescripción del profesional habilitado para este fin.
- **Antibiótico.** Sustancia química bacteriostática o bactericida.
- **Frecuencia de automedicación.** Indica las veces de consumo de antibióticos en un período de tiempo.
- **Motivo.** Razón para auto-meducarse.
- **Síndrome.** Cuadro clínico de una enfermedad o padecimiento.
- **Tipos de antibióticos.** Clasificación de los antibióticos.

## 2.4. HIPÓTESIS

La actitud se relaciona significativamente con las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016.

## 2.5. VARIABLES

X. Actitud frente a la automedicación

X<sub>1</sub>. Cognitiva

X<sub>2</sub>. Afectiva

X<sub>3</sub>. Conductual

Y. Prácticas de automedicación con antibióticos

Y<sub>1</sub>. Prevalencia de automedicación en el último año.

Y<sub>2</sub>. Frecuencia de automedicación.

Y<sub>3</sub>. Tipo de antibiótico utilizado en la automedicación.

Y<sub>4</sub>. Tiempo de uso de los antibióticos en la automedicación.

Y<sub>5</sub>. Posología de los antibióticos para la automedicación.

Y<sub>6</sub>. Motivo para la automedicación.

Y<sub>7</sub>. Efectos percibidos de la automedicación.

Y<sub>8</sub>. Vía de administración de los antibióticos para la automedicación.

Y<sub>9</sub>. Lugar de obtención de los antibióticos para la automedicación.

Y<sub>10</sub>. Momento de empleo de los antibióticos para la automedicación.

Y<sub>11</sub>. Fuente de la automedicación.

Y<sub>12</sub>. Síndromes que conllevan a la automedicación.

### 2.5.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL

- **Actitud.** Es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud. <sup>(40)</sup>

- **Automedicación.** Es la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo.<sup>(41)</sup>

### **2.5.2. DEFINICIÓN OPERACIONAL**

- **Actitud hacia la automedicación.** Predisposición hacia el consumo de antibióticos prescindiendo la prescripción médica.
- **Práctica de automedicación.** Características del uso de medicamentos sin prescripción del profesional habilitado para este fin.

### 2.5.3. OPERACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN	ESCALA	VALOR	INSTRUMENTO
X. Actitud frente a la automedicación	Cognitiva	Declaración	Debe seguirse las instrucciones del medicamento para asegurar su efecto	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo	Ordinal	Rechazo Indiferencia Aceptación	Escala de actitud
			Los productos naturales son más eficaces que los fármacos	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
			Los fármacos siempre deben ser prescritos por el personal médico.	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
			Existen medicamentos seguros que uno puedo usarlos sin indicación médica.	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
			Una dosis no es tan peligrosa como consumir medicamentos sin prescripción médica de manera continua.	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
	Afectiva	Declaración	Los medicamentos hacen más mal que bien	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
			Los medicamentos pueden ser peligrosos a largo plazo	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
			Algunos medicamentos generan adicción	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
			Pienso que la automedicación no es tan mala.	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
			Las personas que se automedican no son consientes de lo que hacen	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
	Conductual	Declaración	Cuando tengo la oportunidad aconsejo que no se auto- mediquen	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
			Cuando tengo alguna	De acuerdo			

			dolencia acudo al médico para que me evalúe.	Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
			Cuando se trata de padecimientos agudo (identificable) me auto-medico.	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
			Si un medicamento es bueno para una persona lo es bueno para mí.	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
			Trato de economizar utilizando medicamentos del botiquín familiar	De acuerdo Ni de acuerdo / ni en desacuerdo En desacuerdo			
Y. Prácticas de automedicación con antibióticos	Prevalencia de automedicación en el último año	Pregunta	¿En el último año, Ud. consumió antibióticos sin indicación médica?	Si No	Intervalo	Porcentaje	Cuestionario
	Frecuencia de automedicación	Pregunta	¿Con que frecuencia consume antibióticos sin indicación médica?	Una vez en el año Dos veces en el año Tres veces en el año	Ordinal	Una vez en el año Dos veces en el año Tres veces en el año	Cuestionario
	Tipo de antibiótico utilizado en la automedicación	Pregunta	¿Qué antibióticos consumió sin indicación médica? (señale el nombre)	Nombre comercial o genérico	Nominal	Amoxicilina Tetraciclina Dicloxacilina Ciprofloxacina	Cuestionario
	Tiempo de uso de los antibióticos en la automedicación	Pregunta	¿Durante el tratamiento, por cuánto tiempo consumió antibióticos sin indicación médica?	Días	Razón	Días	Cuestionario
	Posología de los antibióticos para la automedicación	Pregunta	¿Cuál fue la posología del antibiótico sin indicación médica?	Por única vez La sugerida Menos de la sugerida Más de la sugerida	Ordinal	Por única vez Cada 6 horas Cada 8 horas Cada 12 horas Cada 24 horas	Cuestionario
	Motivo para la automedicación	Pregunta	¿Cuál fue el motivo para consumir antibióticos sin indicación médica?	Demora de atención Experiencia El personal de salud receta lo mismo Lejanía del establecimiento de salud otros	Nominal	Demora de atención Experiencia El personal de salud receta lo mismo Lejanía del establecimiento de salud otros	Cuestionario
	Efectos	Pregunta	¿Cómo se sintió después	Mejóro	Ordinal	Mejóro	Cuestionario

	percibidos de la automedicación		del tratamiento con antibióticos sin indicación médica?	Sigue igual Empeoró		Sigue igual Empeoró	
	Vía de administración de los antibióticos para la automedicación	Pregunta	¿Cuál es fue la vía de autoadministración con antibióticos sin indicación médica?	Oral Parenteral	Nominal	Oral Parenteral	Cuestionario
	Lugar de obtención de los antibióticos para la automedicación	Pregunta	¿De dónde obtiene los antibióticos para automedicarse?	Botiquín familiar Boticas Centros de salud Bodegas Mercado Otros	Nominal	Botiquín familiar Boticas Centros de salud Bodegas Mercado Otros	Cuestionario
	Momento de empleo de los antibióticos para la automedicación	Pregunta	¿En qué momento emplea el antibiótico para automedicarse?	Cuando inician los síntomas Cuando empeora Otros	Nominal	Botiquín familiar Boticas Centros de salud Bodegas Mercado Otros	Cuestionario
	Fuente de la automedicación	Pregunta	¿Cuál es la principal fuente para automedicarse con antibióticos?	Experiencia propia Amigos Familias	Nominal	Experiencia propia Amigos Familias	Cuestionario
	Síndromes que conllevan a la automedicación	Pregunta	¿Para tratar qué padecimientos se consumió antibióticos sin indicación médica?	Infecciones respiratorias Infecciones diarreicas Infecciones de tracto urinario Otros	Nominal	Infecciones respiratorias Infecciones diarreicas Infecciones de tracto urinario Otros	Cuestionario



CAPÍTULO III

**METODOLOGÍA**

### **3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1.1. TIPO**

Aplicativo, porque ha utilizado las teorías de la investigación básica en busca de posibles aplicaciones prácticas.

#### **3.1.2. NIVEL**

Correlacional, porque estableció la relación y el grado de correlación entre variables. El diseño es transversal, porque la información fue acopiada un solo momento.<sup>(42)</sup>

### **3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN**

La Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas con sede en Jr. Los Rosales N° 296 del distrito de Andrés Avelino Cáceres Dorregaray, provincia de Huamanga, del departamento de Ayacucho.

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.3.1. POBLACIÓN**

Constituida por 400 (100%) estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas de los ciclos I - X.

#### **3.3.2. MUESTRA**

Conformada al azar simple estuvo constituida por 196 (49%) estudiantes, determinada a través de las siguientes formulas estadísticas.

$$n \geq \frac{Z_{\alpha/2}^2 pq}{e^2}$$

$$nf \geq \frac{n}{1 + \frac{n}{N-1}}$$

**Dónde:**

$Z_{\alpha/2}$  : Nivel de confianza al 95% (1,96)

p : Probabilidad de éxito del 50% (0,50).

q : 1-p (0,50).

e : Error muestral relativo al 5%(0,05)

N : Población (400)

### **3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.4.1. TÉCNICAS**

- **Psicometría.** Consiste en la medición de actitudes o aspectos referidos a la conducta humana.
- **Encuesta.** Está referida a la medición de estados de opinión o prácticas sobre un determinado tema.

#### **3.4.2. INSTRUMENTOS**

##### **Escala de actitud frente a la automedicación**

**Identificación.** ESA-15.

**Autores.** Flores (2016).

**Descripción.** Está constituida por 15 declaraciones de opción múltiple distribuidas en tres dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual. El escalamiento tipo Likert es: en desacuerdo (1), ni de acuerdo ni en desacuerdo (2) y de acuerdo (3) para reactivos con orientación positiva. Para los reactivos de orientación negativa se invierte la puntuación.

**Tiempo de administración.** 10 minutos en promedio.

**Tipo de administración.** Colectivo (auto-administrado).

**Confiabilidad.** Determinada con Coeficiente Alpha de Cronbach debido al carácter politómico de las opciones. El coeficiente de fiabilidad obtenido fue de 0,836 (alta fiabilidad), en una muestra de 10 estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas.

**Norma de administración.** La presente escala tiene como propósito conocer su opinión frente a la automedicación, la que será útil sólo para efectos de estudio. No existen respuestas buenas ni malas, razón por el cual, debe responder con sinceridad cada una de las declaraciones que a continuación se mencionan. Marque con un aspa “X” la alternativa que está en mayor relación con su experiencia de vida.

**Norma de evaluación.** Es esta una escala aditiva, en la cual la puntuación total se obtiene de la suma de los posicionamientos de encuestado en cada uno de los quince ítems. Las puntuaciones según categorías son las siguientes:

- Rechazo (36 – 45 puntos)
- Indiferencia (26 - 35 puntos)
- Aceptación (15 - 25 puntos)

### **Cuestionario sobre automedicación**

**Identificación.** CAUTO.

**Autores.** Flores (2016).

**Descripción.** Está diseñado para determinar las prácticas de automedicación en las dimensiones: prevalencia, frecuencia, tipo de antibiótico, tiempo de uso, posología, motivo para la automedicación, efectos percibidos, vía de administración, lugar de obtención de los antibióticos, momento de empleo, fuente de la automedicación y síndromes que conllevan a la automedicación.

**Tiempo de administración.** 10 minutos en promedio.

**Tipo de administración.** Colectivo (auto-administrado).

**Confiabilidad.** Determinada con Coeficiente Alpha de Cronbach debido al carácter politómico de las opciones. El coeficiente de fiabilidad obtenido fue de 0,801 (alta fiabilidad), en una muestra de 10 estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas.

**Norma de administración.** El presente cuestionario tiene como propósito conocer las características de la automedicación con antibióticos, el que será útil sólo para efectos de estudio. No existen respuestas buenas ni malas, razón por el cual, debe responder con sinceridad cada una de las preguntas que a continuación le formularé. Marque con un aspa “X” la alternativa que está en mayor relación con su experiencia de vida y llene los espacios en blanco.

### 3.5. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO

Los datos fueron procesados con el Software IBM – SPSS versión 23,0; con el que se construyeron las tablas y figuras estadísticas de acuerdo a los objetivos. A nivel descriptivo, se realizó el cálculo de las proporciones. A nivel inferencial, se aplicó el Coeficiente de Correlación “Rho” de Spearman.

#### 3.5.1. PROCEDIMIENTO DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS

La veracidad de la hipótesis fue contrastada con el valor “p” del Coeficiente de Correlación “Rho” de Spearman, al 95% de nivel de confianza. La interpretación del tipo y grado de correlación sigue estas pautas:

<b>Relación</b>	<b>Condición</b>
Existe relación	$r_s \neq 0$
No existe relación	$r_s = 0$
<b>Tipo de correlación</b>	<b>Condición</b>

Directa	$r_s > 0$
Inversa	$r_s < 0$
<b>Grado de correlación</b>	<b>Condición</b>
Nula	$r_s = 0,00$
Baja	$r_s = 0,25$
Media	$r_s = 0,50$
Alta	$r_s = 0,75$
Perfecta	$r_s = 1,00$
<b>Significación</b>	<b>Condición</b>
No significativa	$p > 0,05$
Significativa	$p < 0,05$
Altamente significativa	$p < 0,01$
Muy altamente significativa	$p < 0,001$

**Fuente.** Elaboración propia.

CAPÍTULO IV  
**RESULTADOS**

#### 4.1. PRESENTACIÓN TABULAR Y GRÁFICA

TABLA N° 01

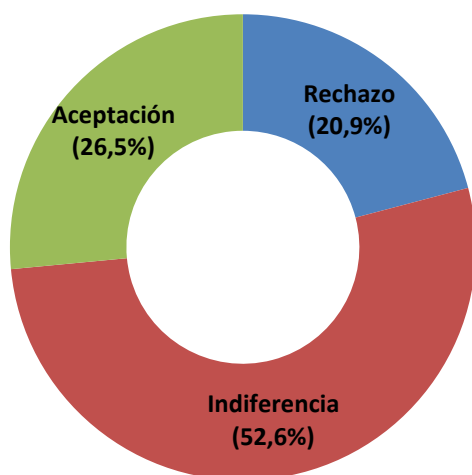
ACTITUD FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2016.

Actitud frente a la automedicación	Nº.	%
Rechazo	41	20,9
Indiferencia	103	52,6
Aceptación	52	26,5
<b>Total</b>	<b>196</b>	<b>100,0</b>

Fuente. Instrumentos aplicados.

FIGURA N° 01

ACTITUD FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2016.



Fuente. Tabla 01.

De 196 (100%) estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, el 52,6% presenta una actitud de indiferencia frente a la automedicación, 26,5% aceptación y 20,9% rechazo. Es decir, uno de cada cinco estudiantes rechaza la automedicación.



**TABLA N° 02**

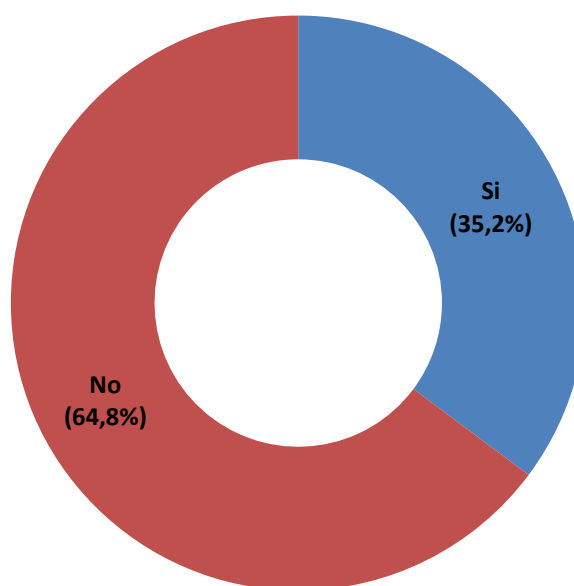
**AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2016.**

<b>Automedicación con antibióticos</b>	<b>Nº.</b>	<b>%</b>
No	127	64,8
Si	69	35,2
<b>Total</b>	<b>196</b>	<b>100,0</b>

**Fuente.** Instrumentos aplicados.

**TABLA N° 02**

**AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2016.**



**Fuente.** Tabla 01.

De 196 (100%) estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, el 35,2% se automedicó con antibióticos en el último año. Es decir, cerca de cuatro de cada diez estudiantes utilizaron antibióticos sin prescripción médica.

**TABLA N° 03**

**PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2016.**

<b>Prácticas de automedicación</b>	<b>N°.</b>	<b>%</b>
<b>Frecuencia</b>		
Una vez en el año	37	53,6
Dos veces en el año	22	31,9
Tres veces en el año	10	14,5
<b>Tipo de antibiótico *</b>		
Amoxicilina	60	86,9
Ciprofloxacina	18	26,1
Tetraciclina	12	17,4
Dicloxacilina	8	11,6
<b>Tiempo de uso</b>		
1 día	14	20,3
2 días	32	46,4
3 días	12	17,4
4 días	11	15,9
<b>Posología</b>		
Por única vez	8	11,6
La sugerida	26	37,7
Menos de la sugerida	35	50,7
<b>Motivos</b>		
Experiencia	32	46,4
Demora de atención	24	34,8
El personal de salud receta lo mismo	13	18,8
<b>Efectos percibidos</b>		
Mejóro	35	50,8
Sigue igual	21	30,4
Empeoró	13	18,8
<b>Vía de administración</b>		
Oral	69	100,0
Parenteral	0	0,0
<b>Lugar de obtención</b>		
Boticas	46	66,7
Centros de salud	12	17,4
Botiquín familiar	11	15,9
<b>Momento de empleo</b>		
Cuando inician los síntomas	38	55,1
Cuando empeora	31	44,9
<b>Fuente</b>		
Experiencia propia	56	81,2
Amigos	13	18,8
<b>Síndromes*</b>		
Infecciones respiratorias	48	69,6
Infecciones diarreicas	35	50,7
Infecciones de tracto urinario	14	20,3
Infecciones de la piel	8	11,6
<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>100,0</b>

**Fuente.** Instrumentos aplicados.

**Nota aclaratoria.** Se excluye a los estudiantes que no se automedican.

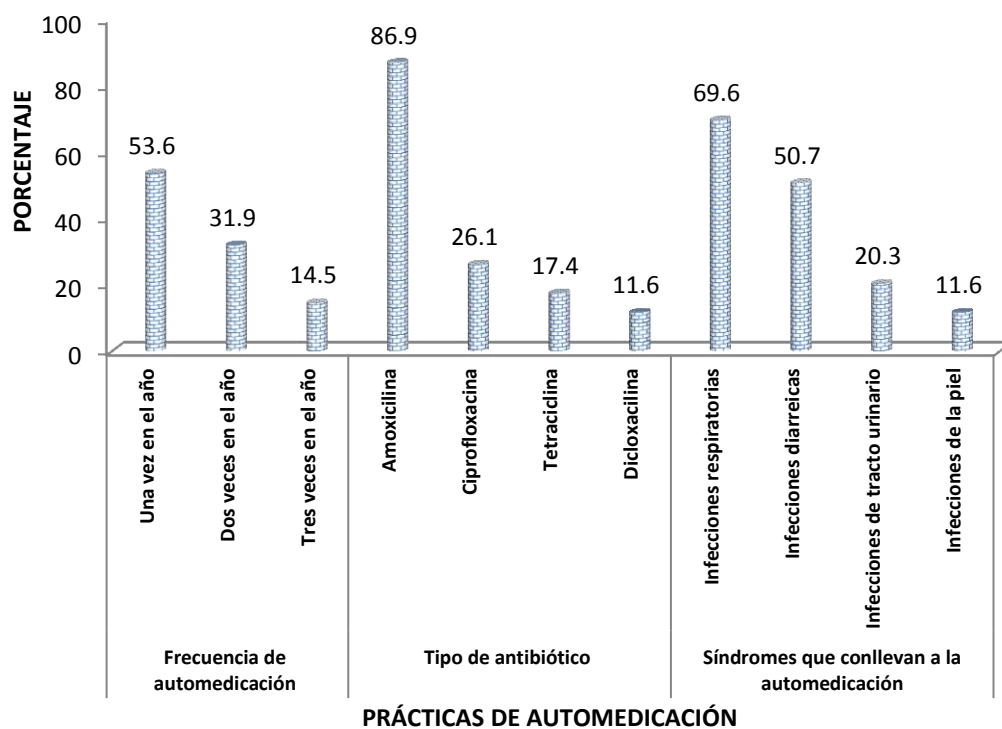
\* Respuestas múltiples.

Las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas es diferenciada y se caracteriza por:

<b>Frecuencia</b>	El 53,6% lo realiza una vez al año, 31,9% dos veces y 14,5% tres veces al año.	Uno de cada dos se automedica al menos dos veces por año.
<b>Tipo de antibiótico</b>	El 86,9% utiliza amoxicilina, 26,1% ciprofloxacina, 17,4% tetraciclina y 11,6% dicloxacilina.	Nueve de cada diez utiliza amoxicilina.
<b>Tiempo</b>	El 46,4% se automedica por dos días, 20,3% por un día, 17,4% por tres días y 15,9% por cuatro días.	Ninguno cumple con los siete días de tratamiento.
<b>Posología</b>	El 50,7% se automedica con una posología menor a la sugerida y 37,7% la sugerida; en tanto 11,6% por única vez.	Seis de cada diez no cumple con la posología sugerida.
<b>Motivos</b>	El 46,4% se automedica porque considera que tiene experiencia, 34,8% por demora en la atención y 18,8% porque el personal de salud receta lo mismo.	Uno de cada dos cree que tiene la experiencia para automedicarse.
<b>Efectos</b>	El 50,8% reportó mejoría, 30,4% se sintió igual y 18,8% empeoró.	Uno de cada dos reporta mejoría.
<b>Vía de administración</b>	La totalidad de automedica por vía oral.	Todos quienes se automedican lo realizan por vía oral.
<b>Lugar de obtención</b>	El 66,7% adquiere de las boticas, 17,4% de centros de salud y 15,9% del botoquín familiar.	La botica es el principal lugar de donde se obtiene el antibiótico.
<b>Momento de empleo</b>	El 55,1% se automedica cuando inician los síntomas y 44,9% cuando empeora	Seis de cada diez se automedican cuando inician los síntomas.
<b>Fuente</b>	El 81,2% se automedica por experiencia propia y 18,8% por sugerencia de amigos	Ocho de cada diez de automedican por experiencia propia.
<b>Síndromes</b>	El 69,6% se automedica por infecciones respiratorias, 50,7% por infecciones diarreicas, 20,3% por infecciones del tracto urinario y 11,6% por infecciones de la piel	Siete de cada diez se automedican por infecciones respiratorias.

**FIGURA Nº 03**

**PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2016.**



Fuente. Tabla 03.

**TABLA N° 04**

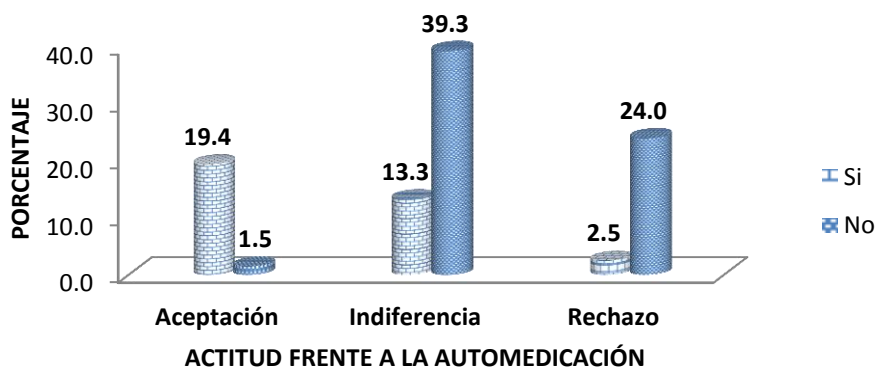
**ACTITUD SEGÚN LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.**

Actitud frente a la automedicación	Automedicación con antibióticos				Total	
	Si		No			
	Nº.	%	Nº.	%	Nº	%
Aceptación	38	19,4	3	1,5	41	20,9
Indiferencia	26	13,3	77	39,3	103	52,6
Rechazo	5	2,5	47	24,0	52	26,5
<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>35,2</b>	<b>127</b>	<b>64,8</b>	<b>196</b>	<b>100,0</b>

Fuente. Instrumentos aplicados.

**FIGURA N° 04**

**ACTITUD SEGÚN LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.**



Fuente. Tabla 04.

El 26,5% reporta una actitud de rechazo hacia la automedicación y predominó en 24% la ausencia de automedicación con atibióticos. El 20,9% exhibe una actitud de aceptación hacia la automedicación y predominó en 19,4% la automedicación con antibióticos. Es decir, la actitud favorable hacia la automedicación promueve esta práctica.

## 4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

H<sub>0</sub>: La actitud no se relaciona significativamente con las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016.

H<sub>1</sub>: La actitud se relaciona significativamente con las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016.

<b>Coefficiente de correlación "Rho" de Spearman</b>	
Coeficiente de correlación	0,566
Significación	0,00
Muestra	196

El Coeficiente de Correlación "Rho" de Spearman muestra una significación (0,000) menor que el valor crítico ( $\alpha = 0,05$ ). En consecuencia, existe suficiente evidencia estadística para rechazar la hipótesis nula porque la actitud se relaciona significativamente con las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas ( $r_s = 0,566$ ;  $p = 0,000$ ). La correlación muestra una tendencia positiva: cuanto más favorable es la actitud hacia la automedicación incrementa esta práctica.

CAPÍTULO V  
**DISCUSIÓN**

La investigación está referida a la relación entre actitud y prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas.

En cuanto a la actitud hacia la automedicación el 52,6% reporta indiferencia, 26,5% aceptación y 20,9% rechazo.

De Pablo <sup>(43)</sup>, en Caracas – Venezuela, describe que los antibióticos tienden a ser valorados como el tratamiento definitivo de la enfermedad, la máxima esperanza de curación al administrarlo.

En la muestra en estudio, solo uno de cada cinco estudiantes rechaza la automedicación por ser considerada una práctica peligrosa si se realiza inapropiadamente. Significa que el mayor porcentaje de estudiantes justifican esta práctica porque creen tener los conocimientos básicos en farmacología, lo que no les faculta para prescribir. Debe remarcarse que esta prescripción no solo se fundamenta en la farmacología sino también en el conocimiento de otras áreas como la fisiología y semiología.

Referente a la prevalencia de automedicación con antibióticos, el 35,2% reporta esta práctica en el último año. Es decir, cerca de cuatro de cada diez estudiantes utilizaron antibióticos sin prescripción médica.

Salar <sup>(44)</sup>, entre población adulta española concluye que el 22,6% de las demandas de antibióticos se hacen sin receta médica y el 77,4% con receta.

Medina <sup>(45)</sup>, en usuarios de establecimientos farmacéuticos privados en los distritos de Jesús Nazareno y San Juan Bautista, describen que el 18,7% se automedican con antibióticos.

La automedicación con antibióticos está presente en dos de cada cinco estudiantes, una práctica inadecuada e irresponsable porque no están facultados para hacerlo y por la diversidad de efectos negativos en la salud si se realiza inapropiadamente.

Castronuovo, Chiclana, Giosso et al. <sup>(46)</sup> entre estudiantes de ciencias de salud de la Universidad Nacional de La Plata, Argentina, describen que el 11% consume



antibióticos sin receta. Esta autoprescripción resulta particularmente peligrosa por cuanto favorece la aparición de cepas resistentes además en muchos casos pueden producirse efectos adversos sin mejora del estado patológico (por ejemplo, cuando se utilizan antibióticos para el tratamiento de infecciones virales).

La formación universitaria en enfermería involucra el conocimiento de diferentes áreas médicas como la farmacología y terapéutica, pero no tienen la profundidad y la especificidad necesarias para la prescripción de fármacos. Además, la ley peruana no faculta a los profesionales de enfermería para la prescripción de medicamentos para sí o de terceros.

Por otro lado, las prácticas de automedicación con antibióticos se caracterizan por los siguientes aspectos: el 53,6% lo realiza una vez al año.

De Pablo <sup>(47)</sup>, en Caracas – Venezuela, muestra que el 44,6% de estudiantes utiliza antibióticos al menos dos veces al año; es muy posible que los involucrados desconozcan los riesgos para la salud al que se exponen al consumir antibióticos sin la debida supervisión facultativa.

El uso de antibióticos por iniciativa propia para tratar enfermedades “supuestamente identificadas y diagnosticadas”, es considerado una práctica errónea y peligrosa para la salud del individuo. Primero, porque la identificación de signos y síntomas no reemplaza a los exámenes auxiliares; segundo, porque no se garantiza la dosis y posología sugeridas; tercero, no se considera la susceptibilidad de la persona y menos del microorganismo, situaciones que pueden conllevar a reacciones alérgicas y la resistencia de cierta cepas.

El 86,9% de estudiantes se automedica con amoxicilina, 46,4% por solo dos días, 50,7% con una posología menor a la sugerida y 11,6% por única vez.

Salar <sup>(48)</sup>, en España, concluye que el antibiótico más utilizado en automedicación es la amoxicilina sola o combinada con bromhexina (49,54%) y amoxicilina combinada con ácido clavulánico (67,76%).

El antibiótico más utilizado es la amoxicilina, sobre todo para infecciones respiratorias. Asimismo, el mayor porcentaje de estudiantes lo mal utiliza porque no cumplen con la posología sugerida, contribuyendo al desarrollo de resistencia en ciertas bacterias.

El 46,4% de estudiantes se automedica porque considera que tiene experiencia y 50,8% reportó mejoría.

De Pablo <sup>(49)</sup>, en Caracas – Venezuela, establece que la mayoría de las personas abandonan los antibióticos al sentirse mejor. Muchos de estos medicamentos restantes serán reutilizados.

Castronuovo, Chiclana, Giosso et al. <sup>(50)</sup>, en estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata de Argentina, concluyen que el 60% abandona el tratamiento cuando desaparecen los síntomas.

En la mayor parte de los hogares, las enfermedades que acontecen en el grupo familiar son manejadas -al menos inicialmente- con procedimientos caseros o medicamentos que la propia familia conoce o tiene a su alcance para tratar estos problemas, razón por la que cinco de cada diez estudiantes reportan mejoría debido a las experiencias personales o de algún miembro de la familia.

La totalidad de automedica por vía oral y 66,7% adquiere estos fármacos en boticas, 55,1% los utiliza cuando inician los síntomas y 69,6% para tratar infecciones respiratorias.

Salar <sup>(51)</sup>, en España, señala que el problema de salud influye en la decisión de auto medicarse o no. Es más frecuente en problemas de garganta y gripe con el 44% y 23%.

Castronuovo, Chiclana, Giosso et al. <sup>(52)</sup>, en estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata de Argentina, describen que 55% se automedica por recomendaciones familiares o de amigos y un 63% recomienda medicamentos que le han resultado efectivos a familiares y amigos. Es más, el 62% no considera necesaria la consulta al médico.

Suárez <sup>(53)</sup>, en una muestra de usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas en el distrito de Ayacucho, reporta como causas de la automedicación a la falta de tiempo para acudir donde el médico (20,7%), la creencia de tener suficiente conocimiento para recetarse solo (12,2%); no confiar en el médico (4,3%) y por la lejanía del establecimiento de salud (2,7%).

Medina <sup>(54)</sup>, entre usuarios de establecimientos farmacéuticos privados en los distritos de Jesús Nazareno y San Juan Bautista", señaló como causa de la automedicación a la carencia de recursos económicos.

La automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería es exclusivamente vía oral, porque el mayor acceso a ellos y por la facilidad en su administración. Por otro lado, el mayor porcentaje la emplea tan pronto inician los signos y síntomas, lo que puede conducir a equivocaciones en su diagnóstico o el enmascaramiento de otras patologías.

Analizando la relación bi-variable se corrobora que la actitud se relaciona significativamente con las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas ( $r_s = 0,566$ ;  $p = 0,000$ ). Es decir, cuanto más favorable es la actitud hacia la automedicación incrementa esta práctica.

Para Huamán e Hinojosa <sup>(55)</sup>, los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga tienen conocimientos básicos sobre farmacología que no garantiza el uso racional y eficiente de los medicamentos. Frecuentemente, se tratan síntomas y signos que al aliviarlos podrían enmascarar cuadros de enfermedad de mayor complejidad. Por ello, son más vulnerables a los efectos negativos de la automedicación por la selección o combinación inapropiada de los medicamentos o por la dosificación incompleta o excesiva de estos productos

## CONCLUSIONES

1. El 52,6% de estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, presenta una actitud de indiferencia frente a la automedicación, 26,5% aceptación y 20,9% rechazo. Es decir, uno de cada cuatro estudiantes acepta la automedicación.
2. El 35,2% se automedicó con antibióticos en el último año. Es decir, cerca de cuatro de cada diez estudiantes utilizaron antibióticos sin prescripción médica.
3. Las prácticas de automedicación con antibióticos se caracterizan por los siguientes aspectos: el 53,6% lo realiza una vez al año, 86,9% utiliza amoxicilina, 46,4% por solo dos días, 50,7% con una posología menor a la sugerida y 11,6% por única vez; 46,4% se automedica porque considera que tiene experiencia y 50,8% reportó mejoría. La totalidad de automedica por vía oral y 66,7% adquiere estos fármacos en boticas, 55,1% los utiliza cuando inician los síntomas y 69,6% para tratar infecciones respiratorias.
4. La actitud se relaciona significativamente con las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas ( $r_s = 0,566$ ;  $p = 0,000$ ). Es decir, cuanto más favorable es la actitud hacia la automedicación incrementa esta práctica.

## **RECOMENDACIONES**

1. A la Oficina de Bienestar Universitario, en cumplimiento con la normativa del Seguro Universitario, ampliar la cobertura y variedad de sus servicios de salud para la población estudiantil.
2. A la señora directora de la Escuela Profesional de Enfermería, implementar programas educativos para prevenir la automedicación.
3. A los señores docentes de las asignaturas de farmacología o afines, sensibilizar a los estudiantes para prevenir la automedicación.
4. Los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, deben asumir su rol ético de educar a los pacientes y a la comunidad sobre los peligros de la automedicación.
5. Continuar con investigaciones referidas a la automedicación en docentes universitarios de las diferentes escuelas de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Moya S. *Estudio - Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago*. Título de licenciatura. Chile: Universidad de Chile; 2012.
2. OMS: Organización Mundial de la Salud. *Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS*. Ginebra: WHO/EDM; 2002.
3. Wolf X. *Polifarmacia*. Chile. 2015. Recuperado de [http://ssmaule.redsalud.gob.cl/index2.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=4373&Itemid=123](http://ssmaule.redsalud.gob.cl/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=4373&Itemid=123)
4. Moya S. *Estudio - Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago*. Título de licenciatura. Chile: Universidad de Chile; 2012.
5. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. *Revista de Investigación* 2011, 35(73):219-240.
6. Alvarado N. *Características de la automedicación en estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica – UNAP -Iquitos 2013*. Tesis de titulación. Iquitos: UNAP; 2013.
7. Suárez D. *Patrones de Automedicación en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas*. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2012.
8. Marreros Y. *Perfil Epidemiológico de la Automedicación en Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Alas Peruanas*. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas.
9. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. *Revista de Investigación* 2011, 35(73):219-240.
10. Salar L. *Estudio de la demanda de antibióticos sin receta en la oficina de farmacia. Papel de farmacéutico en la automedicación con antibióticos*. Tesis doctoral. España: Universidad CEU Cardenal Herrera; 2006.

11. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L et al. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata. Argentina: *Latina* 2007, 26 (6): 934-44.
12. Salvo L. *Automedicación con medicamentos Genéricos en la población de la ciudad de Valdivia*. Tesis de titulación. Chile: Universidad Austral; 2010.
13. Centeno D. *Automedicación en el distrito del Cusco*. Tesis de titulación. Cusco: Universidad Nacional san Antonio de Abad del Cusco; 1992
14. Alvarado N. *Características de la automedicación en estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica – UNAP -Iquitos 2013*. Tesis de titulación. Iquitos: UNAP; 2013.
15. Suárez D. *Patrones de Automedicación en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas*. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2012.
16. Pareja M. *Características de la Automedicación en Adulto Mayor del distrito de Carmen Alto*. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2013.
17. Medina S. *Patrones de automedicación en usuarios de establecimiento farmacéuticos privados en los distritos de Jesús Nazareno y San Juan Bautista*. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2012.
18. Marreros Y. *Perfil Epidemiológico de la Automedicación en Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Alas Peruanas*. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas.
19. Camasca N. *Automedicación en trabajadores del mercado Nery García Zarate con dolor musculo esquelético*. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2012.
20. Rodríguez, A. *Psicología Social*. México: Trillas. ISBN; 1991.
21. Allport, G.W. (1968). *The historical background of modern social psychology*. En Lindzey G, Aronson, E. (Eds.): *Handbook of Social Psychology*. Boston: Addison-Wesley.

22. León J, Gómez T, Gonzáles B, Medina S, Barriga S, Cantero F. *Psicología Social: Orientaciones teóricas y ejercicios prácticos*. España: McGraw-Hill/Interamericana; 1998.
23. Bolívar A. *La evaluación de valores y actitudes*. España: Anaya; 1995.
24. Summers, G. *Medición de actitudes*. México: Trillas; 1976.
25. Morales F. *Psicología Social*. España: Mc Graw-Hill; 1999.
26. Mucchielli A. *Diccionario de métodos cualitativos en Ciencias Humanas y Sociales*. España: Síntesis; 2001.
27. Morales F. *Psicología Social*. España: Mc Graw-Hill; 1999.
28. Cárdenas, L. *Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 meses a 24 meses que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del niño en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita 2009*. Tesis de licenciatura. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
29. Bunge M. *La ciencia, su método y filosofía*. España: Laetoli; 2013.
30. Guerrero S. *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre antibióticos por parte de la población adulta del barrio Nuevo Kennedy Bogotá, primer semestre, 2009*. Tesis de licenciatura. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana.
31. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. *Revista de Investigación* 2011, 35(73):219-240.
32. OMS: Organización Mundial de la Salud. *Perspectivas Políticas sobre medicamentos de la OMS*. Ginebra: OMS; 2002.
33. Baos V. *Sin receta. La automedicación correcta y responsable*. Madrid: Ediciones Temas de Hoy; 1996.
34. Alvarado N. *Características de la automedicación en estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica – UNAP -Iquitos 2013*. Tesis de titulación. Iquitos: UNAP; 2013.
35. Alvarado N. *Características de la automedicación en estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica – UNAP -Iquitos 2013*. Tesis de titulación. Iquitos: UNAP; 2013.



36. Flores B, Leal C. *Uso de antibióticos en adultos hospitalizados en el HGZ24*. Tesis de Especialidad. México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2014.
37. Molina J, *Terapéutica*. México: Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, UNAM; 2015.
38. Sussmann O. *Resistencia bacteriana*. México. Universitas médica 2002; 43 (1):91- 96. .
39. Secretaria Distrital de Salud. *Se refuerzan acciones para evitar venta de antibióticos sin fórmula médica*. Colombia. 20080 Recuperado de <http://www.saludcapital.gov.co>.
40. Bolívar A. *La evaluación de valores y actitudes*. España: Anaya; 1995.
41. OMS: Organización Mundial de la Salud. *Perspectivas Políticas sobre medicamentos de la OMS*. Ginebra: OMS; 2002.
42. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación científica*. México: Mc Graw-Hill; 2010.
43. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. *Revista de Investigación* 2011; 35 (73):219-240.
44. Salar L. *Estudio de la demanda de antibióticos sin receta en la oficina de farmacia. Papel de farmacéutico en la automedicación con antibióticos*. Tesis doctoral. España: Universidad CEU Cardenal Herrera; 2006.
45. Medina S. *Patrones de automedicación en usuarios de establecimiento farmacéuticos privados en los distritos de Jesús Nazareno y San Juan Bautista*. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2012.
46. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L et al. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata. Argentina: *Latina* 2007, 26 (6): 934-44.
47. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. *Revista de Investigación* 2011; 35 (73):219-240.

48. Salar L. *Estudio de la demanda de antibióticos sin receta en la oficina de farmacia. Papel de farmacéutico en la automedicación con antibióticos*. Tesis doctoral. España: Universidad CEU Cardenal Herrera; 2006.
49. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. *Revista de Investigación* 2011; 35 (73):219-240.
50. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L et al. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata. Argentina: *Latina* 2007, 26 (6): 934-44.
51. Salar L. *Estudio de la demanda de antibióticos sin receta en la oficina de farmacia. Papel de farmacéutico en la automedicación con antibióticos*. Tesis doctoral. España: Universidad CEU Cardenal Herrera; 2006.
52. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L et al. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata. Argentina: *Latina* 2007, 26 (6): 934-44.
53. Suárez D. *Patrones de Automedicación en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas*. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2012.
54. Medina S. *Patrones de automedicación en usuarios de establecimiento farmacéuticos privados en los distritos de Jesús Nazareno y San Juan Bautista*. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2012.
55. Huamán A, Hinojosa C. *Factores asociados con la automedicación de estudiantes en ciencias de la salud*. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, 2009. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2009.

# **ANEXOS**

Anexo 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ACTITUD Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UAP -AYACUCHO, 2016.

PREGUNTA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METÓDICA
<b>General</b>	<b>General</b>	<b>General</b>	<b>Uno</b>	<b>Enfoque</b> Cuantitativo. <b>Tipo</b> Aplicado. <b>Nivel</b> Correlacional. <b>Diseño</b> Transversal. <b>Población</b> 400 (100%) estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas de los ciclos I - X. <b>Muestra</b> 196 estudiantes. <b>Tipo de muestreo</b> Probabilístico al azar simple. <b>Técnica</b> Psicometría Encuesta. <b>Instrumento</b> Escala de actitud Cuestionario. <b>Tratamiento estadístico</b> Coeficiente de Correlación "Rho" de Spearman.
¿La actitud se relaciona con las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016?	Determinar la relación entre la actitud y las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016.	La actitud se relaciona significativamente con las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2016.	Actitud frente a la automedicación: - Cognitiva - Afectiva - Conductal	
<b>Específicas</b>	<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	<b>Dos</b>	
a) ¿Cuál es la actitud frente a la automedicación en estudiantes de enfermería? b) ¿Cuál es la tasa de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería? b) ¿Cuáles son las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería?	a) Identificar la actitud frente a la automedicación en estudiantes de enfermería. b) Estimar la tasa de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería. c) Identificar las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería.	Se prescinde	<b>Prácticas de automedicación</b> - Prevalencia de automedicación en el último año. - Frecuencia de automedicación. - Tipo de antibiótico utilizado en la automedicación. - Tiempo de uso de los antibióticos en la automedicación. - Posología de los antibióticos para la automedicación.	

			<ul style="list-style-type: none"><li>- Motivo para la automedicación.</li><li>- Efectos percibidos de la automedicación.</li><li>- Vía de administración de los antibióticos para la automedicación.</li><li>- Lugar de obtención de los antibióticos para la automedicación.</li><li>- Momento de empleo de los antibióticos para la automedicación.</li><li>- Fuente de la automedicación.</li><li>- Síndromes que conllevan a la automedicación.</li></ul>	
--	--	--	--	--

## Anexo 02

### INSTRUMENTOS

#### CUESTIONARIO SOBRE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS

Nº de ficha: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

**INTRODUCCIÓN.** El presente cuestionario tiene como propósito conocer las características de la automedicación con antibióticos, el que será útil sólo para efectos de estudio. No existen respuestas buenas ni malas, razón por el cual, debe responder con sinceridad cada una de las preguntas que a continuación le formularé.

**INSTRUCTIVO.** Marque con un aspa “X” la alternativa que está en mayor relación con su experiencia de vida y llene los espacios en blanco.

#### I. DATOS GENERALES

1.1. ¿Cuál es su sexo?

- a) Masculino ( )
- b) femenino ( )

1.2. ¿Qué ciclo viene cursando?.....ciclo

#### II.DATOS ESPECÍFICOS

¿En el último año, Ud. consumió antibióticos sin indicación médica?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Con que frecuencia consume antibióticos sin indicación médica?	<input type="checkbox"/> Una vez en el año <input type="checkbox"/> Dos veces en el año <input type="checkbox"/> Tres veces en el año
¿Qué antibióticos consumió sin indicación médica? (señale el nombre)	Nombres: _____
¿Durante el tratamiento, por cuánto tiempo consumió antibióticos sin indicación médica?	_____ días
¿Cuál fue la posología del antibiótico sin indicación médica?	<input type="checkbox"/> Por única vez <input type="checkbox"/> Cada 6 horas <input type="checkbox"/> Cada 8 horas <input type="checkbox"/> Cada 12 horas <input type="checkbox"/> Cada 24 horas
¿Cuál fue el motivo para consumir antibióticos sin indicación médica?	<input type="checkbox"/> Demora de atención <input type="checkbox"/> Experiencia <input type="checkbox"/> El personal de salud receta lo mismo <input type="checkbox"/> Lejanía del establecimiento de salud

	( ) Otros: _____
¿Cómo se sintió después del tratamiento con antibióticos sin indicación médica?	( ) Mejoró ( ) Sigue igual ( ) Empeoró
¿Cuál es fue la vía de autoadministración con antibióticos sin indicación médica?	( ) Oral ( ) Parenteral
¿De dónde obtiene los antibióticos para automedicarse?	( ) Botiquín familiar ( ) Boticas ( ) Centros de salud ( ) Bodegas ( ) Mercado ( ) Otros: _____
¿En qué momento emplea el antibiótico para automedicarse?	( ) Cuando inician los síntomas ( ) Cuando empeora ( ) Otros: _____
¿Cuál es la principal fuente para automedicarse con antibióticos?	( ) Experiencia propia ( ) Amigos ( ) Familias
¿Para tratar qué padecimientos se consumió antibióticos sin indicación médica?	( ) Infecciones respiratorias ( ) Infecciones diarreicas ( ) Infecciones de tracto urinario ( ) Otros: _____

## ESCALA DE ACTITUD

Nº de ficha: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

**INTRODUCCIÓN.** La presente escala tiene como propósito conocer su opinión frente a la automedicación, la que será útil sólo para efectos de estudio. No existen respuestas buenas ni malas, razón por el cual, debe responder con sinceridad cada una de las declaraciones que a continuación se mencionan.

**INSTRUCTIVO.** Marque con un aspa “X” la alternativa que está en mayor relación con su experiencia de vida.

DECLARACIÓN	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
Debe seguirse las instrucciones del medicamento para asegurar su efecto			
Los productos naturales son más eficaces que los fármacos			
Los fármacos siempre deben ser prescritos por el personal médico.			
Existen medicamentos seguros que uno puedo usarlos sin indicación médica.			
Una dosis no es tan peligrosa como consumir medicamentos sin prescripción médica de manera continua.			
Los medicamentos hacen más mal que bien			
Los medicamentos pueden ser peligrosos a largo plazo			
Algunos medicamentos generan adicción			
Pienso que la automedicación no es tan mala.			
Las personas que se automedican no son consientes de lo que hacen			
Cuando tengo la oportunidad aconsejo que no se auto- mediquen			
Cuando tengo alguna dolencia acudo al médico para que me evalúe.			
Cuando se trata de padecimientos agudo (identificable) me auto-medico.			
Si un medicamento es bueno para una persona lo es bueno para mí.			
Trato de economizar utilizando medicamentos del botiquín familiar			



### Anexo 03

#### PRUEBA DE CONFIABILIDAD

#### CUESTIONARIO SOBRE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS

##### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,801	12

##### Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
A1	39,80	33,956	,845	,772
A2	39,80	33,956	,845	,772
A3	38,20	28,178	,765	,748
A4	38,20	34,844	,352	,794
A5	38,10	37,211	,146	,808
A6	39,10	31,211	,630	,768
A7	38,70	30,011	,615	,767
A8	38,80	38,178	,037	,814
A9	39,20	34,844	,352	,794
A10	39,20	35,733	,257	,802
A11	39,20	29,067	,616	,767
A12	39,20	32,622	,297	,811

## ESCALA DE ACTITUD

### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,836	15

### Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
B1	49,30	48,011	,860	,815
B2	49,30	48,011	,860	,815
B3	47,70	40,456	,827	,796
B4	47,70	49,789	,304	,834
B5	47,60	51,600	,190	,839
B6	48,60	44,933	,628	,814
B7	48,20	42,844	,664	,810
B8	48,30	53,344	,020	,846
B9	48,70	48,233	,445	,827
B10	48,70	50,678	,226	,839
B11	48,70	42,456	,612	,815
B12	48,70	47,344	,264	,847
B13	48,20	47,067	,483	,824
B14	49,00	51,111	,256	,836
B15	49,30	48,011	,860	,815

## FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_
- 1.2. Grado/Título académico: \_\_\_\_\_
- 1.3. Institución donde labora: \_\_\_\_\_

### II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
<b>BLOQUE I: AUTOMEDICACIÓN</b>				
1	¿En el último año, Ud. consumió antibióticos sin indicación médica?			
2	¿Con que frecuencia consume antibióticos sin indicación médica?			
3	¿Qué antibióticos consumió sin indicación médica? ( señale el nombre)			
4	¿Durante el tratamiento, por cuánto tiempo consumió antibióticos sin indicación médica?			
5	¿Cuál fue la posología del antibiótico sin indicación médica?			
6	¿Cuál fue el motivo para consumir antibióticos sin indicación médica?			
7	¿Cómo se sintió después del tratamiento con antibióticos sin indicación médica?			
8	¿Cuál es fue la vía de autoadministración con antibióticos sin indicación médica?			
9	¿De dónde obtiene los antibióticos para automedicarse?			
10	¿En qué momento emplea el antibiótico para automedicarse?			

11	¿Cuál es la principal fuente para automedicarse con antibióticos?			
12	¿Para tratar qué padecimientos se consumió antibióticos sin indicación médica?			
<b>BLOQUE II: ACTITUD</b>				
13	Debe seguirse las instrucciones del medicamento para asegurar su efecto			
14	Los productos naturales son más eficaces que los fármacos			
15	Los fármacos siempre deben ser prescritos por el personal médico.			
16	Existen medicamentos seguros que uno puedo usarlos sin indicación médica.			
17	Una dosis no es tan peligrosa como consumir medicamentos sin prescripción médica de manera continua.			
18	Los medicamentos hacen más mal que bien			
19	Los medicamentos pueden ser peligrosos a largo plazo			
20	Algunos medicamentos generan adicción			
21	Pienso que la automedicación no es tan mala.			
22	Las personas que se automedican no son conscientes de lo que hacen			
23	Cuando tengo la oportunidad aconsejo que no se auto-mediquen			
24	Cuando tengo alguna dolencia acudo al médico para que me evalúe.			
25	Cuando se trata de padecimientos agudo (identificable) me auto-medico.			
26	Si un medicamento es bueno para una persona lo es bueno para mí.			
27	Trato de economizar utilizando medicamentos del botiquín familiar			