



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



**ACTITUD HACIA LA AUTOMEDICACIÓN RELACIONADO
CON PROBLEMAS DE SALUD Y EL USO DE
MEDICAMENTOS EN ESTUDIANTES
DE LA ESCUELA TEZZA**

**Tesis para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

Raquel Olinda Charcape Padilla

Lima - Perú

2020

Raquel Olinda Charcape Padilla

**ACTITUD HACIA LA AUTOMEDICACIÓN RELACIONADO
CON PROBLEMAS DE SALUD Y EL USO DE
MEDICAMENTOS EN ESTUDIANTES
DE LA ESCUELA TEZZA**

Lic. Felipe Armando Atuncar Quispe

Asesor

Lima - Perú

2020

DEDICATORIA:

A mis padres y a mis hermanos que siempre estuvieron conmigo en todo momento para poder llegar hasta esta meta que se cumplirá con gran satisfacción y saber que enfermería no se hace se nace.

AGRADECIMIENTOS

- Gracias a mis padres, mis hermanos y a mi pareja por mantenerme siempre de pie, dándome aliento para seguir adelante con esta hermosa carrera, que fue largo el camino, pero satisfactorio a la vez.

- Doy gracias a Dios y a mis padres por brindarme salud, fuerzas y mucha seguridad para seguir adelante.

- A mi asesor el profesor Felipe Atuncar que con su comprensión siempre estuvo disponible para poder guiarme en cada paso para poder culminar satisfactoriamente la tesis.

ÍNDICE DE CONTENIDO

| | Pág. |
|--------------------------------------|-------------|
| DEDICATORIA..... | iii |
| AGRADECIMIENTOS | iv |
| ÍNDICE DE CONTENIDO..... | v |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS | viii |
| ÍNDICE DE TABLAS | ix |
| ÍNDICE DE ANEXOS | x |
| RESUMEN..... | xi |
| SUMMARY..... | xii |
| INTRODUCCIÓN | xiii |
| | |
| CAPÍTULO 1: PROBLEMA | 01 |
| 1.1. Planteamiento del problema..... | 01 |
| 1.2. Formulación del problema..... | 06 |
| 1.3. Objetivos | 06 |
| 1.3.1. Objetivo general..... | 06 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 06 |
| 1.4. Justificación..... | 06 |
| 1.5. Limitaciones | 08 |

| | |
|---|---------------|
| CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO REFERENCIAL | 09 |
| 2.1. Antecedentes internacionales | 09 |
| 2.2. Antecedentes nacionales | 12 |
| 2.3. Base teórica | 15 |
| 2.4. Definición de términos..... | 29 |
| 2.5. Hipótesis | 29 |
| 2.5.1. Hipótesis general | 29 |
| 2.5.1. Hipótesis específicas | 30 |
| 2.6. Variables y operacionalización de variables..... | 30 |
| 2.6.1. Variables..... | 30 |
| 2.6.2. Operacionalización de variables | 30 |
| CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA..... | 31 |
| 3.1. Enfoque de la investigación | 31 |
| 3.2. Tipo y método de la investigación | 31 |
| 3.3. Diseño de la investigación..... | 31 |
| 3.4. Lugar de ejecución de la investigación | 32 |
| 3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis | 33 |
| 3.6. Criterios de inclusión y exclusión | 33 |
| 3.7. Instrumentos y técnicas de recolección | 33 |
| 3.8. Procedimiento de recolección de datos | 36 |
| 3.9. Análisis de datos | 36 |
| 3.10. Aspectos éticos | 37 |
| CAPÍTULO 4: RESULTADOS Y DISCUSIÓN..... | 38 |
| 4.1. Resultados | 38 |
| 4.2. Discusión..... | 47 |

| | |
|---|-----------|
| CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 53 |
| 5.1. Conclusiones | 53 |
| 5.2. Recomendaciones | 54 |
| | |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 57 |
| ANEXOS..... | 63 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | Pág. |
|---|------|
| Gráfico N° 01: Actitud hacia la automedicación en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019..... | 39 |
| Gráfico N° 02: Actitud hacia la automedicación según la dimensión automedicación y regulación de emociones negativas en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019 | 40 |
| Gráfico N° 03: Actitud hacia la automedicación según la dimensión automedicación basada en pares y publicidad en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019 | 41 |
| Gráfico N° 04: Actitud hacia la automedicación según la dimensión automedicación por decisión propia en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019 | 42 |
| Gráfico N° 05: Problemas de salud en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019..... | 43 |
| Gráfico N° 06: Uso de medicación en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019..... | 44 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|--|-------------|
| Tabla N° 01: Relación entre la actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019..... | 45 |
| Tabla N° 02: Relación entre la actitud hacia la automedicación frente al uso de medicamentos en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019..... | 46 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | Pág. |
|---|-------------|
| Anexo N° 01: Operacionalización de variables | 64 |
| Anexo N° 02: Cuestionario sobre Actitud hacia la automedicación, Problemas de Salud y Uso de Medicamentos | 67 |
| Anexo N° 03: Validez del instrumento..... | 70 |
| Anexo N° 04: Confiabilidad del instrumento..... | 71 |
| Anexo N° 05: Confiabilidad del instrumento..... | 72 |
| Anexo N° 06: Consentimiento Informado..... | 73 |
| Anexo N° 07: Escala de valoración del instrumento | 76 |
| Anexo N° 08: Datos Sociodemográficos | 77 |
| Anexo N° 09: Autorización de la Escuela Tezza | 78 |
| Anexo N° 10: Aprobación del Comité de Ética en Investigación | 79 |

RESUMEN

Introducción: Según los estudios realizados por la DIGEMID un 43% de la población se automedica y el 57% de la población restante lo realizan con algún tipo de prescripción médica; así mismo es conocido que en la gran mayoría de farmacias realizan venta libre de medicamentos sin la necesidad de una receta médica, más aún si en este grupo de quienes se automedican se encuentran futuros profesionales de la salud como es el caso de los estudiantes de enfermería. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre las actitudes hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicación en los estudiantes de la Escuela Tezza. **Metodología:** La investigación es de enfoque cuantitativo, tipo básica, método no experimental y de diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 22 estudiantes del X ciclo de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; se empleó como instrumento un cuestionario validado que consta de 3 secciones: actitud hacia la automedicación (17 ítems), problemas de salud (7 ítems) y uso de medicamentos (12 ítems). **Resultados:** La actitud hacia la automedicación en los estudiantes del X ciclo de enfermería fue de aceptación en un 86%; los problemas de salud que presentaron con mayor frecuencia fueron las alergias (54%) y problemas de estómago (45%); mientras que los medicamentos que más utilizaron fueron antipiréticos/analgésicos (36%). **Conclusión:** Se encontró que no existe relación significativa entre la actitud hacia la automedicación en relación a los problemas de salud y en relación al uso de medicamentos.

Palabras Claves: Problemas de salud, automedicación, enfermería, actitud.

SUMMARY

Introduction: According to studies carried out by DIGEMID, 43% of the population self-medicate and 57% of the remaining population do so with some type of medical prescription; Likewise, it is known that in the vast majority of pharmacies they carry out free sale of medicines without the need for a prescription, even more so if in this group of those who self-medicate there are future health professionals, as is the case of nursing students. **Objective:** To determine the relationship between attitudes towards self-medication in the face of health problems and the use of medication in the students of the Tezza School. **Methodology:** The research has a quantitative approach, a basic type, a non-experimental method and a correlational descriptive design. The sample consisted of 22 students from the 10th cycle of the Padre Luis Tezza School of Nursing; A validated questionnaire consisting of 3 sections was used as an instrument: attitude towards self-medication (17 items), health problems (7 items) and use of medications (12 items). **Results:** The attitude towards self-medication in the students of the X nursing cycle was of acceptance in 86%; the most frequent health problems were allergies (54%) and stomach problems (45%); while the drugs they used the most were antipyretics / analgesics (36%). **Conclusion:** It was found that there is no significant relationship between the attitude towards self-medication in relation to health problems and in relation to the use of medications.

Key words: health problems, self-medication, nursing, attitude.

INTRODUCCIÓN

La automedicación es el uso de medicamentos sin una prescripción médica; acción que se viene realizando con mucha frecuencia por los pobladores y en cierta medida por los profesionales de la salud que no son médicos, siendo el personal de enfermería quien recurre también a este hábito.

Frente a esta problemática, nació el interés por realizar un estudio que permita evaluar la actitud hacia la automedicación, los problemas de salud y el uso de medicamentos por parte de los estudiantes del X ciclo de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, afiliada a la Universidad Ricardo Palma; así mismo pretende determinar la relación que existen entre dichas variables de estudio.

El presente estudio pertenece a la línea de investigación de la Escuela Tezza denominada Calidad de vida: Salud y bienestar de la persona. Para el desarrollo de la tesis se ha tomado en cuenta lo siguiente:

En el **Capítulo 1**, se describe lo relacionado al problema, el que comprende el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos (generales y específicos), la justificación y las limitaciones.

El **Capítulo 2**, comprende el marco teórico referencial, en él se describen los antecedentes internacionales y nacionales; se precisa la base teórica en relación a las variables de estudio, se definen los términos empleados en la investigación, las hipótesis que fueron planteadas, las variables y su respectiva operacionalización.

En el **Capítulo 3**, se describe la metodología de la investigación, la que detalla: el enfoque, tipo, método y el diseño empleado en la investigación; lugar de ejecución; población, muestra, selección de la muestra y unidad de análisis; criterios de inclusión y exclusión; se determina la técnica e instrumento de recolección empleado; procedimiento de recolección de datos; análisis de datos y los aspectos éticos.

El **Capítulo 4**, muestra los Resultados y Discusión, los que a través de tablas y gráficos estadísticos evidencian los resultados obtenidos en la investigación para ser confrontados en la discusión con los resultados de los antecedentes que forman parte de la investigación.

En el **Capítulo 5**, se han formulado las conclusiones y recomendaciones, las que han sido definidas en razón de los resultados obtenidos en la investigación.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) citado por Hernández, nos menciona que la automedicación es un componente del autocuidado, lo cual se define como “el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud”.¹ A su vez indica que en el uso de medicamentos se encuentran los productos herbarios como medio de tratamiento para combatir enfermedades o síntomas que se pueda sentir, a lo que podemos referir fundamentalmente, es a los medicamentos de venta libre y darnos cuenta que la automedicación es una parte del autocuidado.

Al respecto, Merrouet MC et al, sostiene que la automedicación es el uso de medicamentos adquiridos por las farmacias, ya sean naturales o medicinales sin una prescripción de un médico responsable, para que así la persona pueda recibir tratamiento adecuado por algún tipo de enfermedad por menos grave que parezca.²

El especialista en Farmacia, Álvarez RA, quien pertenece a la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid), sostiene que la automedicación es un acto irresponsable de todas las personas que; en vez de asistir a la consulta médica, recurren en primer lugar a automedicarse según para que pueda ayudarlos a poder calmar las molestias o malestar, que pueden producir efectos y complicaciones no deseadas que podrían en riesgo su salud. La automedicación produce reacciones adversas las cuales retrasa el tratamiento de los diagnósticos brindados por el médico responsable; por ello se dice que es un problema de salud pública ya que abarca a toda la población incluyendo al personal de salud.³

Es por eso que el único responsable en prescribir un tratamiento, y brindar la composición, frecuencia y horario de un medicamento es el médico y este podrá brindar las recomendaciones que se necesite, y la información que incluirá en la receta del paciente; Cualquier orientación adicional sobre el uso de los medicamentos se puede solicitar al químico farmacéutico en donde usted pueda adquirir dichos productos

En el año 2013, el director de la Digemid, reveló que se ha encontrado automedicación en un 43%, los cuales el 57% consumió medicamentos que requieren prescripción médica, lo que nos permite observar que en la gran mayoría de farmacias a nivel nacional se suele realizar libremente la venta de medicamentos de cualquier categoría, por más que este necesite obligatoriamente la presentación de una receta realizada por un médico responsable.⁴

Lopez CA, Galvez JM, Dominguez C et al, sostienen que en los países en desarrollo la automedicación es común, por el motivo que para la mayoría de personas se les hace difícil asistir a los centros de salud y sobre todo por el retraso en la atención que se suscitan en dichos países. Nos muestra que existen distintos factores que pueden influir en la automedicación, a lo que también se incluye el sexo, el conocimiento de un medicamento, la falta de seguridad social y sobre todo la disposición en la adquisición de medicamentos.⁵

Un estudio realizado en Chile; reveló una prevalencia del 85% de automedicación (al menos una vez a la semana), los cuales el 86% eran mujeres, con edades que oscilaban entre los 21 a 30 años (27%); también indica que los medicamentos que refirieron haber consumido fueron: Paracetamol (23,5%), Clorfenamina (8,5%) y Noscapina (7,5%). Uno de los síntomas más frecuentes fue: “Dolores” (26,6%). Sólo 41% de los encuestados leen la posología farmacológica, pero no completamente. En el estudio se concluyó que uno de los motivos principales para automedicarse fue el no tener el suficiente tiempo para asistir a una visita médica.⁶

En enero del 2016 se realizó un estudio en Lima Metropolitana cuyos resultados mostraron que un 49,13% se automedica por criterio propio, tal es el caso del paracetamol, antigripales, diclofenaco, ceterizina y naproxeno; un 21,74% reveló que los medicamentos fueron sugeridos por algún familiar cercano; el 14,35% afirmó que el medicamento es consultado por un químico farmacéutico, el 10,87% por un amigo o vecino y solo el 3,91% fue propuesto por el profesional técnico en farmacia.⁷

Otro estudio realizado en la ciudad de Lambayeque en marzo del 2017 por la Universidad Pedro Ruiz Gallo reveló que uno de los principales motivos para automedicarse fue que los síntomas que presentaban no eran de gravedad (42,8%); mientras que los principales síntomas que lo llevaron a automedicarse fue la presencia de dolor (48,1%) y de fiebre (43%); el 78% de los estudiantes revelaron que no asisten al médico para su control y seguimiento, por ello se observaron que los fármacos que se emplearon con mayor frecuencia fueron los antigripales (49,2%), antiinflamatorios (26,9%) y los antibióticos (21,3%); en relación a las fuentes que le permitieron automedicarse figuran: utilizar una receta médica pasada (32,2%); la recomendación de un Químico farmacéutico (26,9%), la sugerencia de amigos y familiares (24,6%), la indicación de un Técnico en Farmacia (23,3%) y la indagación propia de información (5,5%). En relación a la automedicación, el 84,8% de los estudiantes refieren que lo hacen “algunas veces” y consideran como “buena” la efectividad de la automedicación en un 51,4% y “regular” en un 46%; del total de estudiantes que se automedican se encontró que el 11,6% manifestaron algún tipo de reacción adversa como: molestias gastrointestinales en un 47,5% y somnolencia en un 12,5%. La automedicación con medicina complementaria registró una frecuencia del 46,8%; en tanto que el 7,6% de los estudiantes concurren con mucha periodicidad a las farmacias para adquirir medicamentos y solo un 8,7% lee todo la posología o el paquete.⁸

Una encuesta realizada por Kantar Worlpanel en el año 2017 se halló que el 68% de los peruanos se automedican con antigripales y el 61% nos indica que al menos una vez compro algún tipo de analgésico u antiinflamatorio sin receta médica; y el 27% de los peruanos compraron algún anti-alérgeno sin la

supervisión de un médico, llegando a la conclusión que en el Perú solo el 5% de la población no se automedica, ni compra medicamentos sin receta del médico.⁹

Según La OMS indica que “se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada y la mitad de los pacientes no los toman correctamente” no siguen la indicación de la dosificación o tiempo del tratamiento de dicho medicamento. Por eso, es muy preocupante el porcentaje de personas en el Perú que se automedican, teniendo consecuencias negativas, refieren que prefieren ir a la farmacia y compran lo que le recomiendo un amigo porque “le funcionó bien”. La OMS nos indica que existen varios efectos nocivos, reacciones adversas, u empeoramiento de la enfermedad o que por un mal medicamento u indicación de algún farmacéutico podría llegar hasta la muerte del paciente. A eso vemos que las personas dejan de creer en los medicamentos que lo prescribe un médico por las crisis que puedan sufrir.¹⁰

Por tanto, se puede evidenciar que la automedicación es muy frecuente en todas las personas ya sean para niños o adultos. En los estudiantes o profesionales de la salud también se pueden observar que existe un grupo significativo que se automedican por algún tipo de problemas de salud entre las más frecuentes: cefaleas, gripe, fiebre, dolores musculare, etc.; sabiendo ellos mismos que es inapropiado realizar o tomar algún tipo de medicamento que no sea prescrito por un médico, es por ello que se puede evidenciar que se hace uso de los medicamentos inadecuadamente poniéndonos en riesgo nuestra salud.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación que existe entre la actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicamentos en estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima, durante el semestre 2019-II?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación que existe entre la actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicamentos en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

- Evaluar la actitud hacia la automedicación en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, semestre 2019-II.
- Identificar los problemas de salud más frecuentes en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, semestre 2019-II.
- Identificar el empleo de medicamentos en los problemas de salud más frecuentes en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, semestre 2019-II.
- Analizar la relación que existe entre la actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicamentos en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, semestre 2019-II.

1.4. Justificación

Según las investigaciones realizadas sobre la automedicación se puede evidenciar que los adultos y estudiantes de la salud están acostumbrados a tomar

algún tipo de medicamento ya sea para cualquier tipo de enfermedad como cefaleas, gripe, etc., pero lamentablemente no se puede ver el daño que les ocasiona o las reacciones que pueda tener frente al consumo inadecuado del medicamento o la automedicación.

Según Serva *et al*, sostienen que la automedicación es una de las practicas cada vez más extendida en nuestra sociedad; y esto conlleva a un riesgo que puede ser importante para la salud de cada uno de nosotros. Todo ello aunado a que la mayoría de las personas siguen las recomendaciones del farmacéutico, observándose incluso una elevada satisfacción con el servicio de indicación farmacéutica más no una indicación médica.¹¹

Esta investigación fue realizada con los internos del décimo (X) ciclo de la Escuela Tezza, quienes se encontraban en la etapa del internado, con la finalidad de evaluar la “actitud hacia la automedicación” y su relación frente a los “problemas de salud” más frecuentes, asimismo se buscó investigar si existe relación entre la “actitud hacia la automedicación” con respecto al “uso de medicamentos” con o sin prescripción médica, todo ello fue planteado partiendo de la premisa que los estudiantes de la salud y específicamente lo de enfermería a lo largo de su formación profesional adquieren un conocimiento sólido y justificado de lo que significa la automedicación y cuáles serían sus efectos frente a ello. El estudiante de enfermería cuando llega a la culminación de su carrera tiene que ser consciente y responsable que se han preparado y formado para ayudar a educar a las familias y brindar recomendaciones frente algún tipo de problemas sea para niños, jóvenes, adultos o adultos mayores.

En ese sentido, resulta importante conocer si los estudiantes internos del décimo ciclo de la carrera de enfermería, futuros personales de salud, son conscientes que la automedicación les puede conllevar a ciertos problemas de salud, e incluso resistencia a algún medicamento que después lo pueda necesitar frente a un diagnóstico médico; todo ello, en tanto que es muy común observar que para una cefalea, dolor abdominal o muscular siempre se busca ingerir algún tipo de medicamento para calmar el dolor, acidez u otro malestar, pero debemos hacer frente que al realizar ese hecho de no asistir al menos a una consulta médica o enseñar a nuestros familiares o amigos cercanos que es dañino para nuestra salud, debemos ser conscientes también que esa actitud nos podría conllevar a contraer otra enfermedad.

1.5. Limitaciones

Se encontró como limitaciones, que la muestra de estudio seleccionada inicialmente tuvo que ser modificada debido a los cambios que se presentaron en la Escuela Tezza en relación a toda la población de estudiantes, contándose sólo como los estudiantes del X ciclo; por lo expuesto, los resultados obtenidos son válidos exclusivamente para la muestra de estudio.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. Antecedentes internacionales

Ortega LY¹² (España, 2015) realizó un estudio denominado ***“Actitud de los adolescentes hacia la automedicación: asociación con calidad de vida relacionada con la salud, consumo de sustancias psicoactivas y estilos parentales”***. *Objetivo:* Determinar la relación que existe entre la actitud hacia la automedicación frente al uso de medicamentos sin una prescripción con el consumo de alcohol y tabaco; y analizar la influencia de los estilos parentales sobre los indicadores de salud, *Material y método:* El estudio fue realizado en una muestra total de 665 estudiantes cuyas edades oscilaban entre los 14 y 17 años. Los estudiantes que participaron del estudio se encontraban cursando la educación secundaria obligatoria, siendo el 31,1% del tercer grado, el 33,1% del cuarto grado y el 35,8% fueron estudiantes de 1ro y 2do del bachillerato. *Resultados:* El problema de salud que se manifestó con mayor frecuencia fue “dolor de cabeza” en un 78,0%, “dolor de espalda/cuello/articulaciones” con un 74,9% y “tos/catarró/gripe” en un 72,2%, también se evidenciaron una incidencia alta del “nerviosismo/insomnio” en un 51,3% y los “problemas digestivos” en un 40,5%. *Conclusiones:* Las mujeres tienen mayor problema de salud, por ello

consumen más medicamentos y poseen peor CVRS, respecto al aumento de los problemas de salud, se encontró que el deterioro de la CVRS, el consumo de alcohol, tabaco y medicamentos avanza a medida que avanza la edad del adolescente.

Florencia CM¹³ (España, 2011) realizó una investigación denominada **“Automedicación en universitarios”**. *Objetivo:* Evaluar y conocer las conductas que se relacionan con el hábito y la práctica de la automedicación en los jóvenes universitarios, así como sus factores, circunstancias, y la percepción que se tiene de la misma. *Material y método:* La investigación fue un estudio transversal de tipo muestral realizado en una muestra de 703 estudiantes de la Universidad de Salamanca a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado de 43 preguntas. *Resultados:* El 36,76% refiere que automedicación es “medicarse uno mismo” y el 24,05% considera que es “tomar medicamentos sin receta”. El 47,27% refiere que acude a la farmacia sin receta motivado por la comodidad. En cuanto a los medicamentos genéricos el 83,9% los conoce y el 71% los utiliza. A la hora de solicitar el medicamento sin receta su fuente de información ha sido el farmacéutico en un 45,09% y el médico en un 27,45%. Los analgésicos son los medicamentos que más consumen en un 42.5%. *Conclusión:* En la mayoría el uso de medicamentos es adecuado, es decir los estudiantes se automedican responsablemente. Los medicamentos que consumen con mayor frecuencia son: antiinflamatorios, analgésicos, antihistamínicos, antirreumáticos, entre otros. Es elevado el consumo de analgésicos.

Berrouet MMC, Lince RM, Restrepo BD² (Colombia, 2017) desarrollaron un estudio denominado: **“Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina”**. *Objetivo:* Determinar la prevalencia de

la automedicación con analgésicos y antibióticos y caracterizar los conocimientos, las actitudes y las prácticas frente a este comportamiento en los estudiantes de medicina. *Material y método:* El estudio fue de tipo transversal realizado en un total de 625 estudiantes de medicina de una universidad privada de Medellín-Colombia, a quienes se les aplicó una encuesta de 45 preguntas. *Resultados:* Se encontró que la prevalencia de automedicación con respecto a los “analgésicos” fue de 84% en las mujeres y 81% en los hombres, en cambio la prevalencia de los “antibióticos” fue de 28% en las mujeres y el 21% en los hombres. Los estudiantes consideraron la automedicación como una práctica insegura en un 90,1%; “automedicarse con antibióticos produce resistencia antimicrobiana” fue sostenida por el 93%; pero un 78,6% confirma que continuará automedicándose. *Conclusión:* la automedicación de antibióticos y analgésicos es un comportamiento normal pero complejo al mismo tiempo, según la percepción de los estudiantes de medicina. La mayoría no está dispuesta a cambiar la automedicación, a pesar que cuentan con el conocimiento de los riesgos que ello ocasiona.

Souza LAF, Silva CD, Ferraz GC, Faleiros Sousa FAE, Pereira LV¹⁴ (Brasil, 2011) realizaron un estudio sobre: ***“Prevalencia y caracterización de la práctica de automedicación para alivio del dolor entre estudiantes universitarios de enfermería”***. *Objetivo:* Evaluar la prevalencia sobre la automedicación en los estudiantes de enfermería y caracterizar la práctica dolorosa y el alivio emanado por el uso de fármacos. *Material y método:* La investigación es de tipo observacional y transversal, realizado en una muestra de 211 estudiantes de 18 a 29 años de edad de ambos sexos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Federal de Goiás, siendo un total de 196 estudiantes quienes manifestaron sentir algún tipo de dolor (agudo o crónico).

Resultado: La prevalencia de automedicación fue del 38,8%. La fuente y los factores determinantes que lo llevaron a la práctica de la automedicación fue el propio estudiante en un 54,1% y la falta de tiempo para acudir al médico en un 50%. El analgésico más usado fue la dipirona en un 59,8% y se obtuvo una media de 8,5 (máx=10; Mín=0) respecto al alivio del dolor. *Conclusión:* Se encontró una prevalencia mayor sobre la automedicación en relación a otros estudios similares y para la mayoría de los estudiantes de enfermería el alivio fue calificado como bueno, acción que puede aplazar la solución del diagnóstico y del tratamiento adecuado del dolor.

2.2. Antecedentes nacionales

Galarza R¹⁵ (Huánuco, 2019) realizó una tesis titulada “**Actitudes y prácticas de la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, 2017**”. *Objetivo:* Determinar la relación que existe entre las actitudes y prácticas de la automedicación en estudiantes de enfermería. *Metodología:* Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y correlacional realizado en una muestra de 170 estudiantes de enfermería que cursaban el tercer y cuarto año de estudio, quienes fueron seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicaron dos cuestionarios, una para medir las actitudes y otra para medir las prácticas sobre automedicación. *Resultados:* En relación a las prácticas se encontró que el 58,8% se automedica; mientras que el 72,4% mostró una actitud negativa frente a la automedicación. *Conclusiones:* De acuerdo al análisis estadístico del chi-cuadrado se reveló que si existen diferencias significativas entre actitudes y prácticas sobre la automedicación en los estudiantes de enfermería.

Morales J, Peralta E¹⁶ (Huánuco, 2019) realizaron una investigación titulada **“Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, Agosto - Setiembre, 2017”**. *Objetivo:* Determinar si existe relación entre el conocimiento, actitudes y práctica sobre la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad Nacional de Huánuco. *Metodología:* El estudio es de tipo descriptivo y transversal, realizado en una muestra de 214 estudiantes que se encontraron en el último año de estudio de medicina humana, enfermería, obstetricia, odontología y psicología, a quienes se les aplicó un cuestionario de que evaluó los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la automedicación responsable haciendo un total de 13 preguntas. *Resultados:* Se encontró que el 100% de los estudiantes de ciencias de la salud se automedican y de ellos lo hace de manera irresponsable el 90,7%. Se halló una notable diferencia entre el nivel de conocimiento, siendo el 71% el poco conocimiento sobre el tema. Se encontró relación entre la actitud y la automedicación responsable ($p = 0,018$); entre el tipo de carrera y automedicación responsable ($p = 0,014$), sin embargo, no se encontró relación entre automedicación responsable y el nivel de conocimiento ni en relación a las prácticas. *Conclusiones:* Se encontró que existe relación entre actitud y automedicación responsable en los estudiantes de ciencias de la salud, quienes a su vez presentaron una percepción no favorable sobre la automedicación en su mayoría de ellos. Los antifebriles son los medicamentos usado con mayor frecuencia seguido de los antiinflamatorios.

Bonilla Y⁸ (Lambayeque, 2017), ejecutó un trabajo de investigación denominada: **“Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque”**. *Objetivos:* Conocer la prevalencia, así como

las características sociodemográficas y terapéuticas de la automedicación en los estudiantes de una Universidad Nacional. *Metodología:* El estudio es de tipo descriptivo, prospectivo, de corte transversal realizado en una muestra de 700 estudiantes a quienes se les aplicó un instrumento que estaba conformado por datos sociodemográficos y de terapia de automedicación. *Resultados:* Se encontró una prevalencia alta hacia la automedicación con un 98,8%. El motivo principal para la automedicación encontrado en los estudiantes fue que los síntomas o la enfermedad no fueron graves en un 42,8%; el dolor fue uno de los principales síntomas que lo condujeron a la automedicación con un 48,1% y fiebre el 43%; se registró que el 78% de los estudiantes no suelen asistir a un médico para realizarse un seguimiento; entre los fármacos que se emplearon con mayor frecuencia para la automedicación figuran los antigripales con un 49,2%, los antiinflamatorios con un 26,9% y los antibióticos en un 21,3%; entre las fuentes principales que orientaron a la automedicación destacaron: utilizar una receta médica antigua el 32,2%, a propuesta de un Químico farmacéutico un 26,9%, sugerencia de amigos y familiares el 24,6%, por indicación de un técnico en farmacia con un 23,3% y la búsqueda de información por sí solo en un 5,5%. También se investigó que el 84,8% de los estudiantes logran automedicarse “algunas veces”, mientras que el 51,4% califica como buena la efectividad de la automedicación y un 46% como regular. De los que se automedican, se encontró que el 11,6% presentaron algún tipo de reacción adversa, de los cuales el 47,5% presentó molestias gastrointestinales, el 26,3% habones y el 12,5% somnolencia. El 46,8% hace uso de la automedicación con medicina complementaria; el 78,6% de los estudiantes acuden a las farmacias mayormente para adquirir medicamentos y solo un 8,7% leen todo el paquete de este. *Conclusiones:* La práctica de la automedicación en los estudiantes fue elevada.

2.3. Base teórica

2.3.1. Automedicación

La automedicación según la OMS, citado por Hernández y Mercado¹⁷, se ha definido hoy en día como el consumo de medicamentos, a iniciativa de sí mismo o por recomendación de otra persona, sin asistir a la consulta de un médico responsable.

Es por ello que la automedicación se ha transformado en una práctica frecuente para los países sub desarrollados; lo que conlleva a una satisfacción dentro de las necesidades de la salud. Así mismo, se viene observando actualmente que las enfermeras vienen realizando esta práctica con mucha frecuencia tomando en cuenta que poseen un conocimiento sólido de la patología y la farmacología de cada medicamento.¹⁸

2.3.1.1. Factores de la automedicación

A) Factor socio - cultural

Constituye a las conductas de las personas que se encuentran en su alrededor ya sean familiares, amigos, colegas u otros; los cuales lo podemos asociar en los siguientes:

❖ Venta libre de medicamentos

Es aquella que no requiere una receta médica para su consumo, por lo cual se dice que son autorizados por el propio consumidor. Los cuales presenta

características de que son medicamentos eficaces para su mayor recuperación, no presentan en la mayoría reacciones adversas, son medicamentos o tratamientos que no requieren la prescripción de un médico tratante.¹⁹

❖ **Propagandas**

El impacto de la publicidad realizada en los medicamentos sobre la conducta y comportamiento de los consumidores es algo que no se puede negar, pero ello representa un potencial riesgo para la salud de la humanidad. Por su parte la OMS ha creado “Criterios éticos para la Promoción de medicamentos”, las que describen recomendaciones respecto a los anuncios que van dirigido al público en general, las que deben servir para que ayude a los pobladores a tomar mejores medidas respecto al uso de medicamentos disponibles sin recetas y que se encuentran legalmente a disposición.²⁰

Es por ello que la mayoría de veces la publicidad por los medios de comunicación como la televisión, radio, carteles u otras formas de hacer publicidad indican anuncios de muchos medicamentos, muchas veces colocándolo como un consumo diario y normal para las personas, pero no indican las reacciones adversas, contraindicaciones de dichos

medicamentos y si es que lo realizan lo hacen de manera rápida, ya que la población no pueda darse cuenta de lo que pueda mencionar. Es así como debemos tener en cuenta muchas veces que la medicación prescrita por un personal de la salud en este caso de un médico está relacionada con la salud o diagnóstico encontrado.²¹

B) Factor Económico

Se menciona en la mayoría a las personas de bajo recursos económicos, por lo que estos optan por priorizar la alimentación, vestimenta, y por el tema de la salud en la automedicación optan por acudir a un centro farmacéutico, ya que no tienen la parte económica para acudir a un centro de salud y es por ello que la gran mayoría opta por el consumo y compra de medicamentos genéricos en una farmacia, que son parecidos relativamente a los “medicamentos de marca” ya que presentan semejanza en cuanto a los principios activos, con la única diferencia que son de menor costo y su actividad dentro de nuestro organismo, es pequeña frente a los medicamentos de marca.²²

2.3.1.2. Riesgos de la automedicación²³

- *Toxicidad*: Nos produce efectos secundarios.

- *Falta de efectividad*: es cuando se utiliza medicamentos sin prescripción ya sea analgésicos, antibióticos, antipiréticos, etc. y no tienen alguna respuesta hacia ello.
- *Dependencia o adicción*: Creer que un medicamento nos puede hacer bien sin que ese sea para dichos síntomas.
- *Enmascaramiento de procesos clínicos graves*: se menciona al retraso del tratamiento por algún tipo de diagnóstico dado por el médico.
- *Interacciones con otros medicamentos*: Cuando se consume varios medicamentos a su vez y ni uno ni otro medicamento realiza un efecto positivo en el paciente.
- *Resistencia a los antibióticos*. El uso excesivo de consumir estos medicamentos provoca el desarrollo de mecanismos de defensa en los microorganismos, siendo menos eficaces en la persona.

2.3.2. Actitud

Según Allport, citado por Ubillos et al, nos señala que la actitud es un estado de disposición mental y nerviosa, que despliega una influencia directa y dinámica en la respuesta de la persona a toda clase de situaciones y objetos. Los cuales en la actualidad el ser humano toma diferentes tipos de decisiones u actitudes de acuerdo con una situación.²⁴

2.3.2.1. Actitud hacia la Automedicación

En este rubro es donde se va a observar las creencias que existen entre los adolescentes en la mayoría de veces frente a una

creencia o a una información dada ya sea por un familiar u amigos sobre el consumo de algún medicamento.

Los jóvenes en la actualidad suelen practicar mucho lo que se refiere a la automedicación, ya que en ellos son muy factibles por recomendación de un amigo cercano le brinde algún tipo de medicamento que le caiga o no bien para su salud. Y es ahí donde el personal de salud debe tomar mucho en cuenta.

A) Automedicación y regulación de emociones negativas¹²

Generalmente en la actualidad podemos ver que las personas que se pueden automedicar lo hacen por un problema que puedan tener en casa, centros de trabajo, centros de estudio o cualquier otro lugar; los cuales piensan que tomando un medicamento les puede hacer bien, sin darse cuenta que les puede causar un daño. La gran mayoría de personas tienden a consumir un medicamento, por lo mismo que se sienten seguros de sí mismos cuando sienten algún tipo de molestias, problemas en el entorno, o sienten que los medicamentos que puedan estar consumiendo forman parte de ellos mismos.

B) Automedicación basada en pares y publicidad¹²

La mayoría de venta de medicamentos en establecimientos de salud o farmacias son de venta libre

sin alguna receta médica, los cuales se encuentran a diario en todos los lugares; ya que en los medios de comunicación en el internet o incluso en las mismas propagandas que se encuentran pegadas en la vía pública nos muestran como algo común algunos medicamentos que estos mismos recomiendan para el consumo o hacer conocida su marca, o también cuando recibimos consejos, opiniones de personas cercanas de nuestro entorno que nos recomienda consumir un medicamento que les hizo bien en el momento.

C) Automedicación por decisión propia¹²

Es básicamente cuando cada uno decide automedicarse, ya como se mencionó anteriormente por ello existen distintos factores como el entorno familiar, social; hasta los mismos farmacéuticos o algún otro profesional de la salud lo realizan e incluso lo recomiendan.

2.3.3. Problemas de salud

Los problemas de la salud no suelen afectar directamente a las estructuras del cuerpo ni tampoco a los mecanismos psicológicos ni fisiológicos, por el contrario, suelen repercutir en un grado y duración variable, sobre el funcionamiento general del ser humano; es por ello que un problema de salud es un proceso relativo propiamente de la salud, manifestándose por una persona, una familia o una comunidad.²⁵

La persona que va a una consulta por alguna razón debe ser registrada y atendida de acuerdo con su nivel de complejidad. Se sabe que las personas que adquieren algún tipo de problema de salud una de los problemas es debido a la automedicación por los problemas más frecuentes que presentan son:

a) Cefalea o dolor de cabeza

Las cefaleas son muy frecuentes tanto en hombre como en mujeres, lo cual se caracterizan como un trastorno del sistema nervioso; los cuales pueden asociarse a los problemas personales, sociales, deterioro de la calidad de vida y pérdidas económicas. Al hacerse estas crónicas pueden aparecerse otro tipo de enfermedades como: depresión y la ansiedad.²⁶

b) Dolor de espalda y cuello

Estos tipos de dolores están relacionados con un dolor musculo esquelético, lo que suele pasar desde una molestia pequeña en la zona hasta tener un dolor punzante con un dolor agudo que dificultaría la movilización.²⁷ Las causas de estos dolores normalmente son ocasionadas por:

- Levantar, trasportar o un empujar algún objeto
- Sentarse en una mala postura
- El estrés

Estos tipos de dolores musculo esqueléticos suelen también padecerlo los estudiantes universitarios, por una mala postura al

momento de estar sentados frente a una computadora, o estar en el salón de clases; es por ello por lo que optan por consumir y automedicarse con algún tipo de antiinflamatorio o algún medicamento que ayuda a aliviar el dolor por lo que piensan que es algo pasajero.

c) Alergias

Las alergias son consideradas como una reacción del sistema inmunológico, lo cual la mayoría de las personas sienten molestias, y suelen ser sensibles a algunas cosas en la que puede causar dichas reacciones como:

- Ácaros
- Animales
- Alimentos
- Picaduras de insectos
- Medicinas

Alergias relacionadas a la automedicación: La función de los medicamentos es aliviar o curar enfermedades, sin embargo, en ciertas ocasiones son causantes de algunos problemas.

Existen dos tipos de alergias:

- Las que resultan irritante para el aparato digestivo con un dolor abdominal, vómitos o diarreas. Estos trastornos pueden ser los causantes de una sobredosis o de tratamientos prolongados, siendo fácilmente predecibles y controlables, lo

que se evidencia con mayor frecuencia en los antibióticos y antiinflamatorios.

- Las reacciones alérgicas, que son causadas por un mecanismo inmunológico.

d) Nerviosismo

Normalmente, el nerviosismo suele ser una reacción del organismo ante una situación desconocida, y poca incómoda; por ello se dice que es un estado interior de agitación en el que se puede reducir o se pierde la calma de manera natural. Como tratamientos se suele recomendar principalmente:

- Técnicas de relajación
- Dormir las horas necesarias
- Practicar algún tipo de deporte

e) Insomnio

El insomnio es conocido como “el trastorno de sueño” más frecuente que generalmente es ocasionado por todas las poblaciones, lo que va a consistir en una disminución de la capacidad para dormir, logrando manifestarse de varios modos. Por lo tanto, existen muchos factores en las cuales podemos evitar este tipo de trastorno:

- Evitar dormir durante el día.
- Escuchar durante la noche algún tipo de música relajante o música clásica.

- Solo utilice su cama para cuando necesite dormir.

f) Tos/Catarro/Gripe

Es un reflejo que mantiene despejada la garganta y las vías respiratorias los cuales pueden ser transmitidos por un virus o una bacteria. Existen relación entre la tos, el catarro y la gripe ya que en ambos provocan en la persona la producción del moco, de un dolor o inflamación en la zona de la garganta; que para ello no es necesario tomar algún tipo de medicamento o de caso contrario automedicarse acercándose a una farmacia. Lo que podemos consumir para evitar este tipo de problemas es:

- Consumir alimentos que contengan vitaminas C.
- Consumir miel de abeja.
- Tomar bebidas a temperatura o tibias.
- Consumir líquidos en base a hierbas naturales.

g) Problemas de estómago

Es cuando existe una mala digestión u otros pueden ser provocados por problemas emocionales, aunque sean muy frecuentes. Cuando se presentan problemas digestivos como acidez, reflujo, hinchazón o estreñimiento, lo primero que debemos hacer es saber cuál es el motivo que provoco dichos síntomas, para que así luego podamos fijarnos en una dieta adecuada. La alimentación está relacionada con la mayoría de los problemas de salud, y especialmente con los digestivos.

2.3.4. Uso de medicamentos

Un uso adecuado del medicamento es cuando el paciente recibe una indicación, dosificación, durante un tiempo establecido, prescrito por un médico; con la finalidad de curar y reparar la salud de la persona.²⁸

Entre las enfermedades o molestias más comunes encontramos a los siguientes:

a) Dolor

El dolor es uno de los problemas más comunes en las personas, las cuales cuando presentamos este síntoma optamos por el consumo de los medicamentos que adquirimos en alguna farmacia. Ya que existen muchos factores en las cuales este tipo de molestias se pueden recuperar con algún tipo de tratamiento naturales o de caso contrario acudiendo a un centro médico.

b) Inflamación

Las inflamaciones son ocurridas por un periodo o producto de un golpe ocasionado en algún momento de nuestras vidas, para los cuales existen otros tipos de tratamientos en la que podemos acudir como las terapias físicas o rehabilitación.

c) Tos/Catarro/Gripe

Para este tipo de enfermedades son muy comunes el consumo de los medicamentos sin la autorización o la receta de un médico responsable, pero lo que no saben es que se están haciendo un daño. Por ello sabemos que es debemos consumir alimentos

sanos, bebidas tibias, y sobre todo consumir verduras y frutas rico en vitaminas C.

d) Problemas digestivos

Este tipo de molestias es ocasionado por el consumo de un alimento en mal estado o por problemas gastrointestinales como la gastritis que sabes que debemos comer y que no debemos consumir.

e) Para adelgazar

Estos tipos de productos son muy consumidos por los pacientes que se encuentran en un grado de obesidad, por lo cual no se dan cuenta que se están haciendo un gran daño ya que muchos de ellos tienen efectos reversibles, es por ello que mejor es acudir a un médico o un nutricionista.

2.3.5. Estudiantes de enfermería

2.3.5.1. Definición de Enfermera(o)

El área de enfermería se considera en la actualidad, una disciplina que abarca los cuidados autónomos y cuidado humanitario a las personas de todas las edades; a su vez también se incluye la promoción y prevención en las enfermedades. Por lo tal enfermería está definida como un arte.²⁹

2.3.5.2. Estudiante de enfermería

Los estudiantes de enfermería, son aquellos que durante todo el ciclo que son de 5 años (10 ciclos) que comprende la carrera

universitaria viven diferentes tipos de experiencias y roles en el cuidado holístico y calidad hacia la persona que lo desempeñara en el campo durante mucho tiempo. Los cuales desarrollan diferentes tipos de roles entre ellos esta:

A) Rol Asistencial

La enfermera asistencia es la que se encuentra frente a un seguimiento de los pacientes en su proceso patológico de recuperación o conservación del paciente los cuales se desarrollan con mayor frecuencia en los centros hospitalarios.

B) Rol Comunitario

En este rol de enfermería se busca realizar u aplicar conocimientos en el área de la salud pública que se basa en una atención primaria, para los cuales se prioriza la promoción y prevención de la salud por medio de charlas educativas, visitas domiciliarias, realizando un seguimiento continuo con el paciente y los familiares.

2.3.6. Teoría de Enfermería: Dorothea E. Orem

Dorothea Orem como teorista no logró influir en ninguna enfermera, más bien fue el conjunto de todas las personas con las que había tenido contacto, y toda esta experiencia la que le sirvió como fuente teórica.

Orem definió su propuesta como una teoría de enfermería que se compone entre sí de otras teorías, tales como:

A) Teoría del autocuidado

Esta teoría explica el “autocuidado” como una contribución constante del individuo en su propia existencia, por ello, el autocuidado resulta ser una actividad aprendida por el individuo, la que es orientada hacia un objetivo. Según Orem, citado por Navarro y Castro, el autocuidado *“es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar”*.³⁰

Así mismo, determina 3 requisitos para el autocuidado:

- Autocuidado universal: es común para todas las personas a su vez, tales como: la conservación del agua, aire, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la acción humana.
- Autocuidado del desarrollo: consiste en la promoción de las condiciones necesarias para la vida, prevenir la aparición de condiciones adversas o aminorar los efectos de dichas situaciones, en la niñez, adolescencia, adultez y vejez.
- Autocuidado de desviación de la salud, relacionados a los estados de salud.

B) Teoría del déficit de autocuidado

Esta teoría es la responsable de describir y explicar las causas que pueden provocar. El ser humano sometidos a restricciones a causa de su salud o relaciones con ella no son responsable de

asumir el autocuidado o el cuidado dependiente. Esta teoría determina cuándo y por qué se requiere de la intervención del profesional de enfermería.

2.4. Definición de términos

- **Actitud:** Son formas habituales de toda persona de sentir, pensar y actuar, constituyéndose en elementos primordiales en el desarrollo de la personalidad y otorga consistencia a la conducta del ser humano.
- **Automedicación:** Es la autoadministración de fármacos sin la prescripción de un médico.
- **Medicación:** Es uno o más fármacos integrados, exhibido para uso clínico o industrial, la que es predestinado para su uso en el individuo.
- **Problemas de salud:** Cuando es manifestado por una persona, familia o comunidad un proceso relativo de la salud.

2.5. Hipótesis

2.5.1. Hipótesis general

H₁: Existe una relación significativa entre actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicamentos en los estudiantes de la Escuela Tezza.

H₀: No existe una relación significativa entre actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicamentos en los estudiantes de la Escuela Tezza.

2.5.2. Hipótesis específicas

- Existe una actitud de aceptación hacia la automedicación en los estudiantes de la Escuela Tezza.
- El dolor de cabeza y la tos/catarro/gripe son los problemas de salud más frecuentes en los estudiantes de la Escuela Tezza.
- Existe un uso significativo de medicamentos sin prescripción médica frente a los problemas de salud frecuentes como dolor de cabeza y tos/catarro/gripe en los estudiantes de la Escuela Tezza.

2.6. Variables y operacionalización de variables

2.6.1. Variables

V₁: Actitud hacia la automedicación

V₂: Problemas de salud

V₃: Uso de medicamentos

2.6.2. Operacionalización de variables

(Ver Anexo N° 01)

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque de la investigación

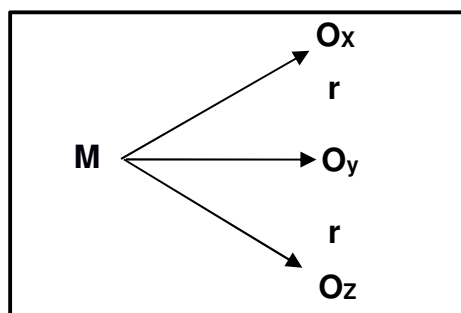
El estudio se caracteriza por ser de enfoque cuantitativo ya que se recogieron los datos para comprobar hipótesis, este enfoque presenta como base el cálculo numérico y hace uso de la estadística para su análisis.³¹

3.2. Tipo y método de la Investigación

El tipo de investigación es básica y el método es no experimental, porque no se ha variado intencionalmente la variable. El método de la investigación es no experimental porque los fenómenos fueron observados tal y como se ha presentado en su ambiente natural, para luego proceder a su análisis.³¹

3.3. Diseño de la investigación

La investigación es de diseño descriptivo correlacional, porque narra cada una de las variables para después a partir de los resultados realizar una comparación entre las variables.³¹



Donde:

M = Estudiante del X ciclo de la Escuela Tezza

O_x = Problemas de salud

O_y = Actitud hacia la automedicación

O_z = Uso de medicamentos

r = Es la relación existente entre las variables

3.4. Lugar de ejecución de la investigación

El trabajo de investigación se ejecutó en la Escuela Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma, ubicado en la avenida El Polo N° 641-Monterrico, del distrito de Santiago de Surco, Provincia de Lima, departamento de Lima. Es una institución que en el semestre 2019-II alojó a un total de 22 estudiantes del X ciclo que se encontraban realizando su internado.

La Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza es una institución educativa con 36 años de fundación dedicada a la formación de profesionales de Enfermería. Actualmente cuenta con una infraestructura moderna y adecuada para la labor de enseñanza-aprendizaje, con 10 aulas de clases debidamente equipados para garantizar el aprendizaje, asimismo, cuenta con 2 laboratorios de enfermería, 1 laboratorio de ciencias, 1 laboratorio de nutrición y 1 laboratorio de cómputo, todos ellos equipados e implementados para desarrollar con eficacia las prácticas requeridas por el plan de estudios.

3.5. Población, muestra, selección y unidad de análisis

- **Población:** Estuvo conformado por 22 estudiantes del X ciclo matriculados en el semestre académico 2019-II de la Escuela Tezza.
- **Muestra:** Lo conformaron el 100% de la población de estudio que corresponde a los 22 estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza.
- **Selección:** La selección de la muestra fue muestreo no probabilístico por conveniencia.
- **Unidad de análisis:** Estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza.

3.6. Criterios de inclusión y exclusión

3.6.1. Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados en el X ciclo del semestre académico 2019-II de la Escuela Tezza.

3.6.2. Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no desean participar del estudio.

3.7. Instrumentos y técnicas de recolección

Se empleó como **técnica** la encuesta, la cual permitió establecer contacto con las unidades de observación, es decir con los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza, por medio de un instrumento previamente establecido.

El **instrumento** utilizado en la presente investigación fue un cuestionario la que ha sido tomado de Yolanda Ortega Latorre¹² de su tesis titulada “Actitud de los adolescentes hacia la automedicación: Asociación con calidad de vida

relacionada con la salud, consumo de sustancias psicoactivas y estilos parentales” la que ha sido adaptado por la investigadora para los objetivos descritos en la presente investigación. El cuestionario cuenta con un total de 36 preguntas las que están distribuidas en 4 secciones, una de ellas referida a recoger datos generales de los estudiantes encuestados y las otras 3 secciones están referidas a las variables de estudio. (Ver Anexo N° 02).

- I. Datos Generales: recoge información relacionada a la edad, sexo, religión, estado civil y número de hijos de los estudiantes encuestados.

- II. Problemas de Salud: conformada por siete (7) ítems que permitieron determinar si los estudiantes de enfermería tuvieron determinadas afecciones de salud en los últimos meses como: dolor de espalda, dolor de cabeza, gripe, alergia, insomnio, nerviosismo, entre otros. Cada pregunta presentó 2 posibles respuestas “No” o “Sí”, si el estudiante respondió “Sí” tenía que indicar además el grado en el que se sintió perjudicado a través de las siguientes respuestas: “poco”, “algo”, “bastante” o “mucho”.

- III. Uso de Medicamentos: integrada por doce (12) ítems con respuestas dicotómicas de “Si” o “No” elaborados con la finalidad de indagar sobre el uso de medicamentos que usan o no los estudiantes, y si estos son con o sin receta médica.

- IV. Actitud hacia la Automedicación: compuesta por 17 preguntas de respuestas tipo Likert (Totalmente de desacuerdo, En desacuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, De acuerdo, Totalmente de acuerdo), dichas preguntas están clasificadas en 3 dimensiones: “automedicación y

regulación de las emociones negativas” conformada por 9 ítems, “automedicación basado en pares y publicidad” integrada por 5 ítems y “automedicación por decisión propia” compuesta por 3 ítems.

Validez del instrumento: Luego de haber sido adaptado el cuestionario por la investigadora, se procedió a su validación por jueces expertos, siendo 7 profesionales de enfermería quienes participaron del proceso y cuyos resultados fueron procesados y validados a través de la prueba binomial obteniéndose como resultado 0,0297 siendo el valor menor a 0,05 lo que demostró que el valor obtenido es significativo y el instrumento es válido (Ver Anexo N° 03).

Confiabilidad del instrumento: Luego de ser validado el instrumento, fue sometido a pruebas de fiabilidad, para ello la investigadora aplicó una prueba piloto a 8 estudiantes de enfermería, obteniendo los siguientes resultados:

- **Prueba de Kuder Richardson** (KR-20): Esta prueba de confiabilidad se aplicó a la variable “Problemas de salud” obteniéndose un KR-20 de 0,86 lo que indica que los ítems para esta variable del instrumento son confiables “muy alta”; mientras que para las variables “Uso de medicamentos” se obtuvo un KR-20 de 0,58 lo que significa que los ítems para esta variable del instrumento son confiables “moderada”. (Ver Anexo N° 04)
- **Alfa de Cronbach**: Esta prueba de confiabilidad se aplicó a la variable “Actitud hacia la Automedicación” obteniéndose un α de 0,74 lo que significa que los 17 ítems de dicha variable del instrumento tienen una “confiabilidad alta”. (Ver Anexo N° 05)

3.8. Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó la autorización a la Directora de la Escuela Tezza para aplicar el cuestionario a todos los estudiantes del X ciclo que se encontraban realizando su internado, se coordinó con la tutora del X ciclo para poder aplicar el instrumento a los estudiantes que retornaban a la Escuela luego de realizar su internado y durante la hora de tutoría.

Una vez que se contó con la presencia de los estudiantes del X ciclo, la investigadora procedió a dar una breve explicación del objetivo del estudio y posteriormente se le entregó el consentimiento informado, dando plena libertad para que los estudiantes decidan o no participar del estudio. Posteriormente se aplicó el cuestionario a cada uno de los estudiantes que aceptaron participar de la investigación, tomándose un tiempo de 20 minutos aproximadamente para la resolución.

3.9. Análisis de datos

Al contar con toda la información de los cuestionarios aplicados a los estudiantes se procedió al procesamiento de los resultados del cuestionario y se procedió a la codificación de los ítems de la variable: problemas de salud, uso de medicamentos y actitud hacia la automedicación; se establecieron los baremos y niveles de medición de las variables. Los datos obtenidos fueron procesados con el apoyo del programa estadístico SPSS versión 22.0, empleándose un 95% de confiabilidad y una significancia de 0,05; así mismo se hizo uso del Software Excel y Word para los fines necesarios.

Se hizo uso de la prueba estadística del Chi cuadrado (χ^2), lo que permitió establecer la relación entre las variables y se utilizó la estadística descriptiva para

la presentación de los resultados en gráficos y tablas, tanto para la variable actitud hacia la automedicación, problemas de salud y uso de medicamentos.

3.10. Aspectos Éticos

El estudio fue sometido al comité de ética en investigación instalado en la Escuela Tezza quienes dieron conformidad que la investigación tomó en cuenta los principios fundamentales de la ética, tales como:

- *Justicia:* porque a todos los estudiantes que participaron del estudio se les explicó el objetivo de la investigación, sin discriminar a ninguno de ellos.
- *No maleficencia:* La investigación no perjudicó a la Escuela Tezza, ni el bienestar de los estudiantes que participaron del estudio.
- *Beneficencia:* El trabajo de investigación buscó contribuir al campo de investigación en enfermería y a la institución para tomar las medidas respectivas sobre los estudiantes de enfermería.
- *Autonomía:* Porque los participantes del estudio accedieron voluntariamente en la resolución del cuestionario, se respetó la confidencialidad de la información obtenida y se respetó la ética mediante el consentimiento informado (Ver Anexo N° 06), el que tuvo como propósito la incorporación o retiro del estudio de los participantes, asegurando su intervención en la medida que se respetaron sus creencias, intereses y valores.

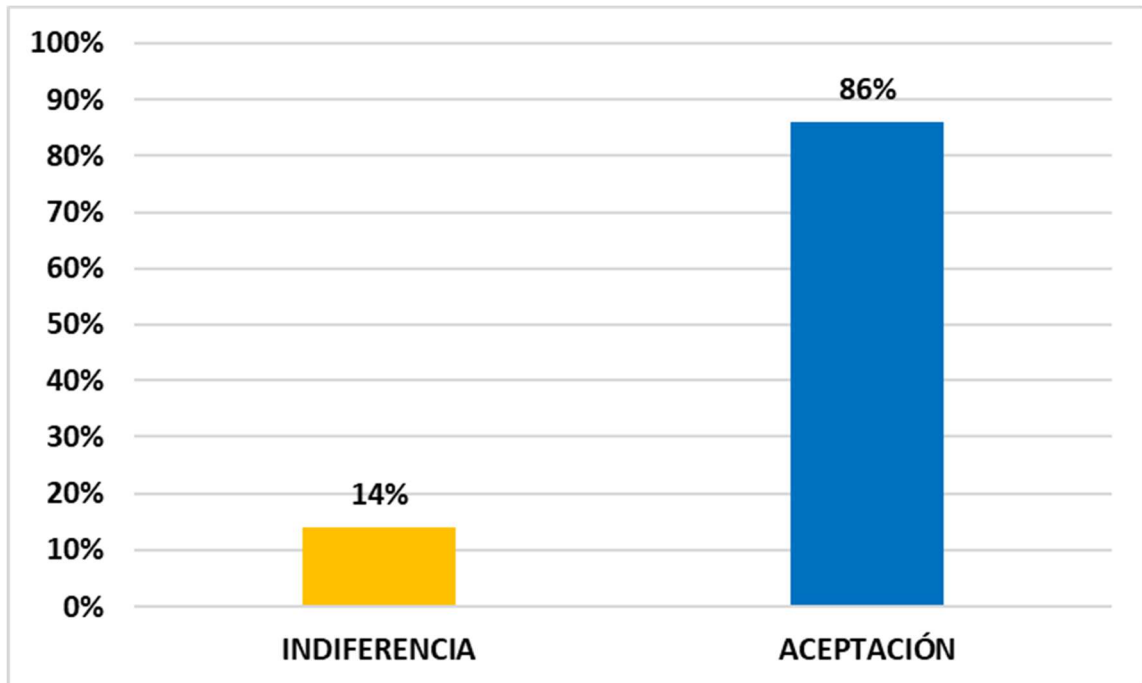
CAPÍTULO 4

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

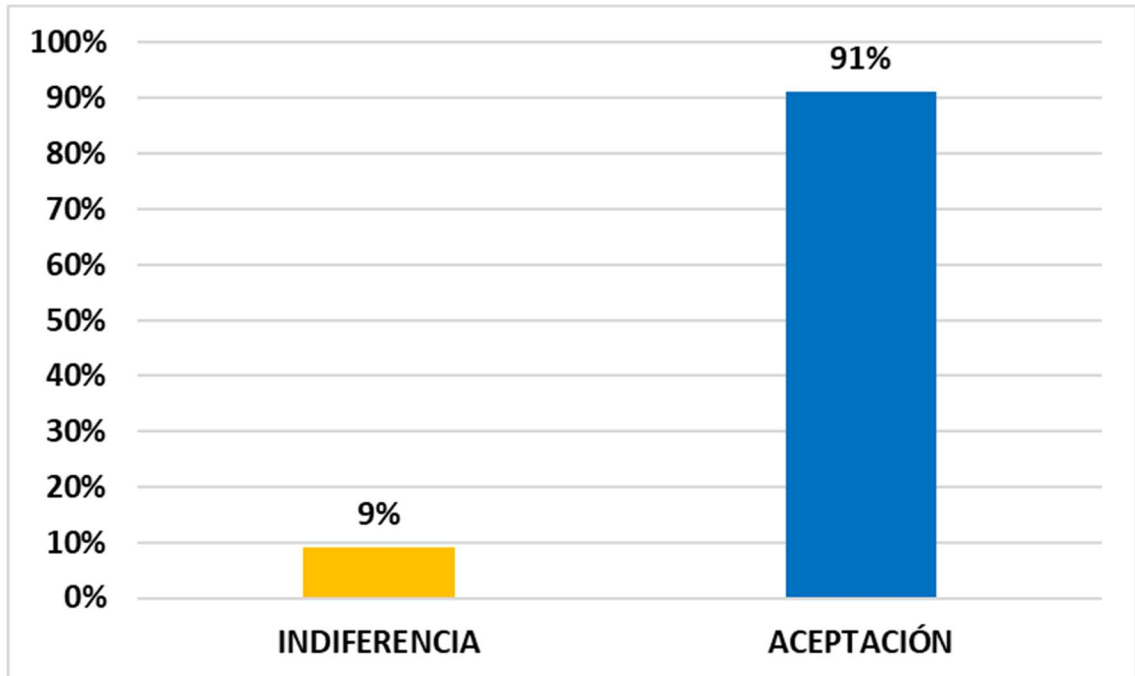
Al culminar el procesamiento de los resultados, se analizaron los datos siendo organizados en tablas y gráficos.

Gráfico N° 01: Actitud hacia la automedicación en los estudiantes del X ciclo de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, Lima 2019.



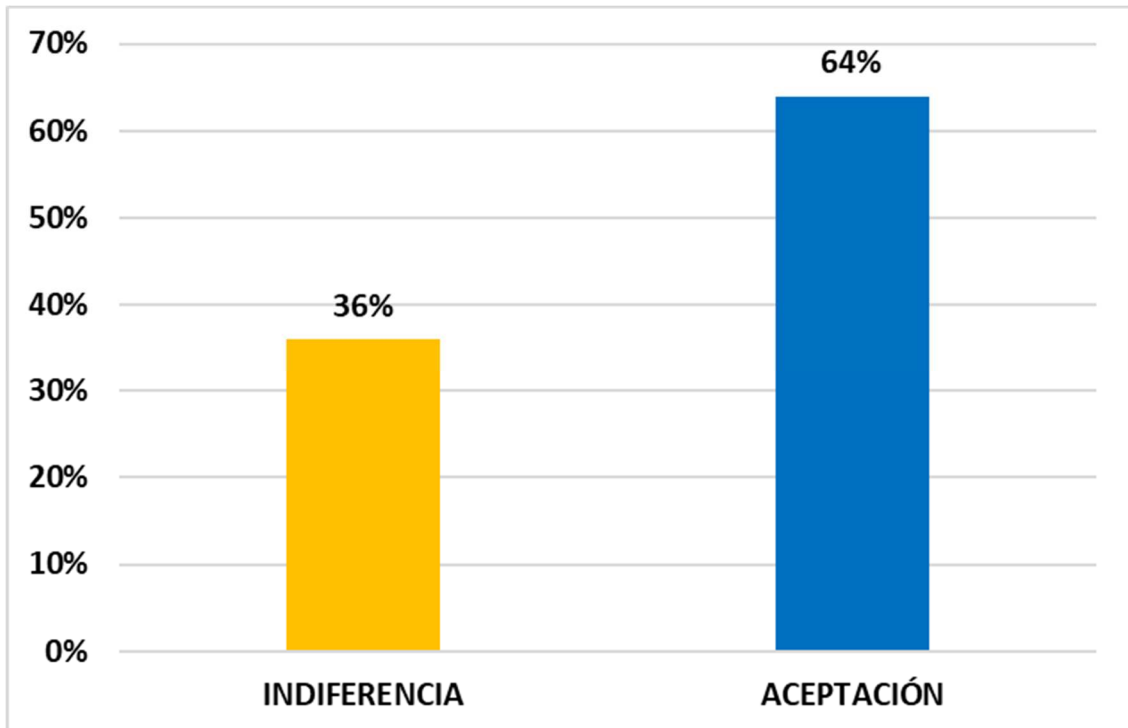
El gráfico muestra que La Actitud hacia la automedicación en los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019. El 86% (19) presenta actitud de aceptación hacia la automedicación y de indiferencia en un 14% (3)

Gráfico N° 02: Actitud hacia la automedicación según la dimensión automedicación y regulación de emociones negativas en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019.



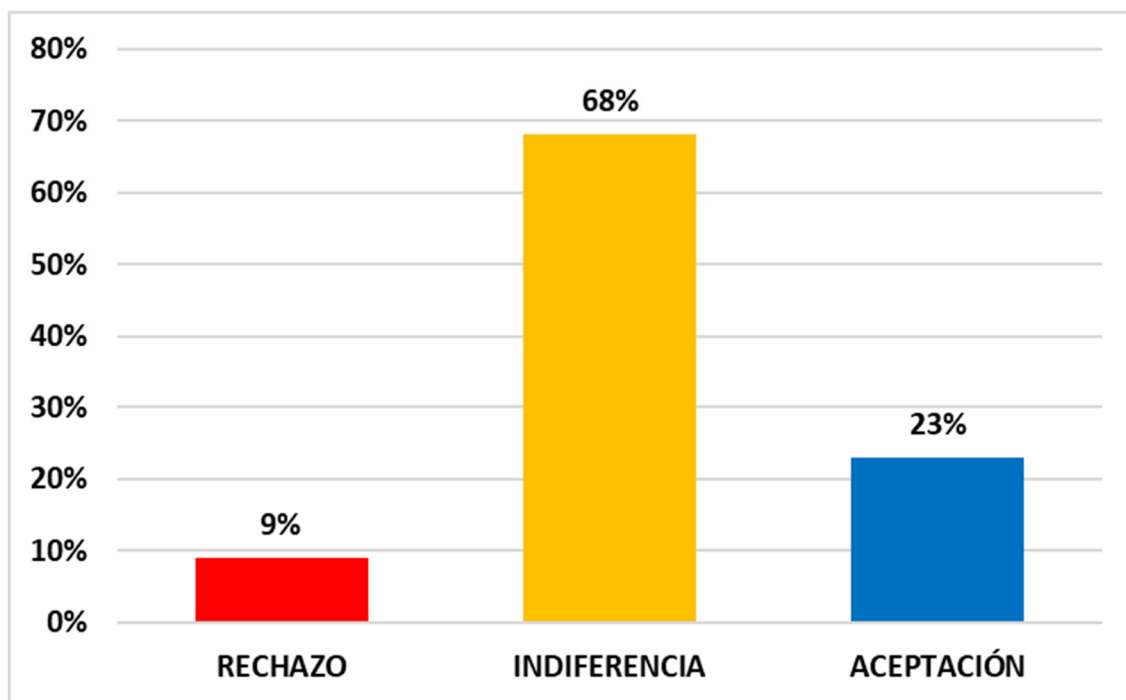
Se muestra que, La Actitud hacia la automedicación según la dimensión automedicación y regulación de emociones negativas en los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019. El 91% (20) fue de aceptación en la dimensión automedicación y regulación de emociones negativas y un 9% (2) de indiferencia

Gráfico N° 03: Actitud hacia la automedicación según la dimensión automedicación basada en pares y publicidad en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019.



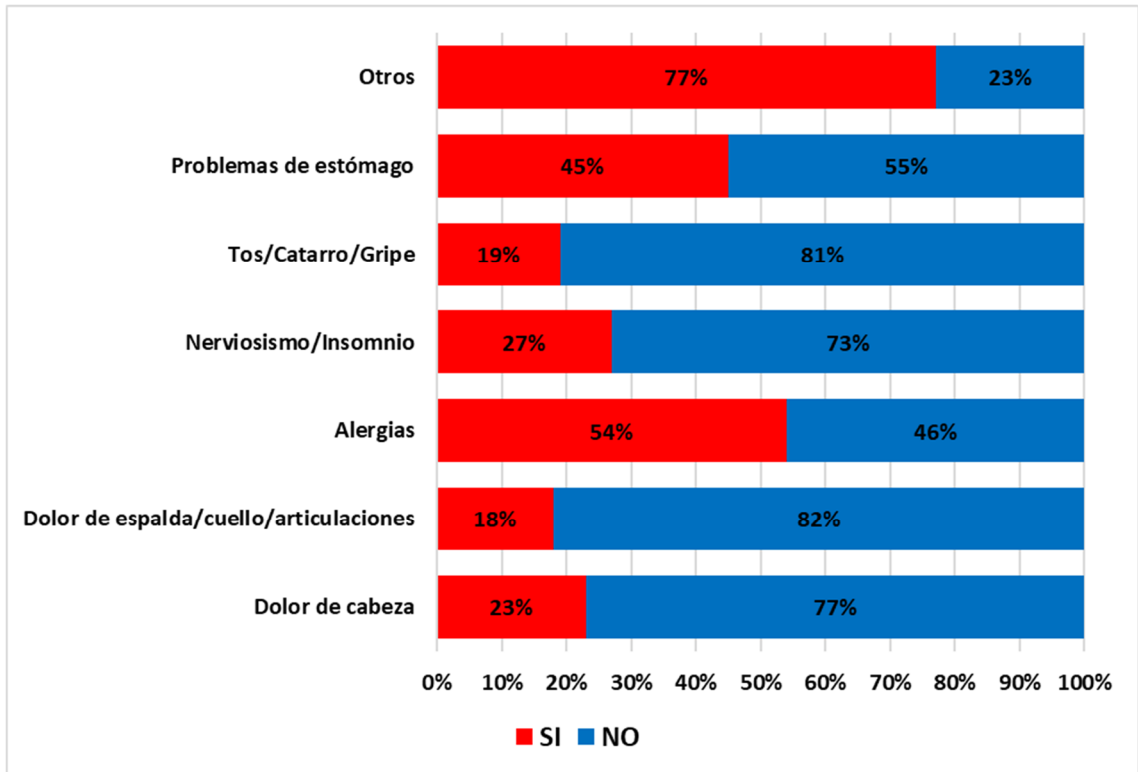
En el Gráfico N° 03 se puede observar que, en relación a la actitud hacia la automedicación, del 100% (22) de los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza encuestados en el semestre académico 2019-II, se obtuvo que en la dimensión automedicación basada en pares y publicidad fue de aceptación en un 64% (14) y de indiferencia en un 36% (8).

Gráfico N° 04: Actitud hacia la automedicación según la dimensión automedicación por decisión propia en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019.



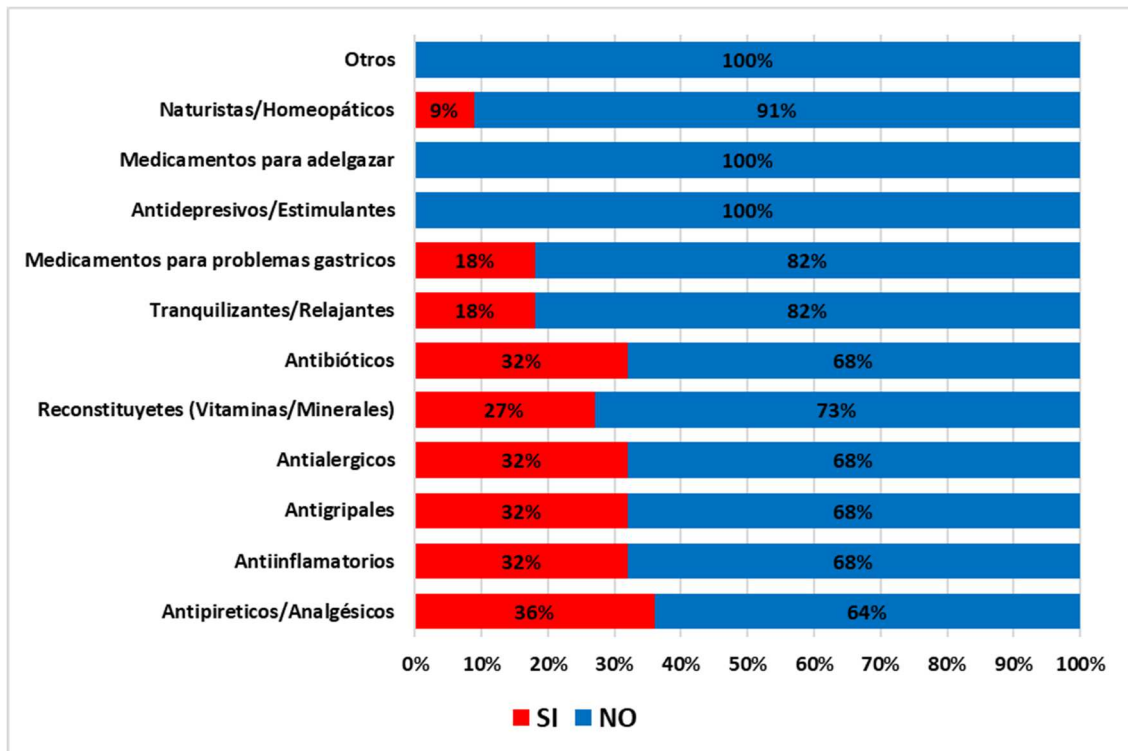
En el Gráfico N° 04 se logró observar que del 100% (22) de estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza encuestados en el semestre 2019-II, se obtuvo que la actitud hacia la automedicación en la dimensión automedicación por decisión propia fue de indiferencia en un 68% (15), de aceptación en un 23% (5) y de rechazo en un 9% (2).

Gráfico N° 05: Problemas de salud en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019.



En el Gráfico N° 05 se puede observar que del 100% (22) de estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza encuestados en el semestre académico 2019-II, se obtuvo que los problemas de salud más frecuente que presentaron los estudiantes de enfermería fueron: las alergias en un 54% (12), seguido de los problemas de estómago en un 45% (10), mientras que el menos frecuente fue dolor de espalda/cuello/articulaciones en un 18% (4).

Gráfico N° 06: Uso de medicamentos en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019.



En el Gráfico N° 06 se logró observar que del 100% (22) de estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza encuestados en el semestre académico 2019-II, se obtuvo que los medicamentos que más utilizan los estudiantes de enfermería fueron: antipiréticos/analgésico en un 36% (8), antiinflamatorios en un 32% (7), antigripales en un 32% (7), antialérgicos en un 32% (7) y antibióticos un 32% (7).

Tabla N° 01: Relación entre la actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, Lima 2019.

| Problemas de salud | Actitud | | X ² | p |
|--------------------|--------------|------------|----------------|-------|
| | Indiferencia | Aceptación | | |
| No | 1 | 4 | 0,222 | 0,637 |
| Si | 2 | 15 | | |

gl = 1

H₁: Existe una relación significativa entre actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicamentos en los estudiantes de la Escuela Tezza.

H₀: No existe una relación significativa entre actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicamentos en los estudiantes de la Escuela Tezza.

Dado que el valor del Chi-cuadrado (X²) es 0,222 y es menor al valor crítico esperado para 1 gl (0,4549) y la $p > 0.05$, se desecha la hipótesis alternativa y se acepta la hipótesis nula, afirmándose que no existe relación entre la actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud en los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza.

Tabla N° 02: Relación entre la actitud hacia la automedicación frente al uso de medicamentos en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza.

| Automedicación | X² | p |
|--|----------------------|----------|
| Antipiréticos/Analgésicos | 0,014 | 0,907 |
| Antiinflamatorios | 0,004 | 0,952 |
| Antigripales | 1,621 | 0,203 |
| Antialérgicos | 0,004 | 0,952 |
| Reconstituyentes (Vitaminas/Minerales) | 1,303 | 0,254 |
| Antibióticos | 1,621 | 0,203 |
| Tranquilizantes/Relajantes | 0,536 | 0,464 |
| Medicamentos para problemas gástricos | 0,536 | 0,464 |
| Naturistas/Homeopáticos | 0,347 | 0,556 |

gl = 1

H₁: Existe una relación significativa entre actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicamentos en los estudiantes de la Escuela Tezza.

H₀: No existe una relación significativa entre actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicamentos en los estudiantes de la Escuela Tezza.

Dado que el valor del Chi-cuadrado (X^2) es menor al valor crítico esperado para 1 gl (0,4549) y la $p > 0.05$, se desecha la hipótesis alternativa y se acepta la hipótesis nula, afirmándose que no existe relación entre la actitud hacia la automedicación frente al uso de medicamentos en los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza.

4.2. Discusión

Según las estadísticas actuales de manera general muestran que el 94% de todos los peruanos se automedican, quiere decir consumen algún tipo de medicamentos como: aines, antibióticos, antieméticos, etc., sin alguna prescripción médica, los cuales muestran que estos causan daños en la salud, ya que la gran mayoría que compran estos medicamentos son trabajadoras de hogar; es decir, no hay mayor información o divulgación de las reacciones adversas que estos pueden provocar.³²

Por ello considero que es muy importante que las estudiantes del X ciclo que se encuentran en la última etapa de aprendizaje universitaria y realizando prácticas pre profesionales en el internado, tiene que asumir el rol que les corresponde y considerar que el médico es el competente para lograr una prescripción del medicamento que requiera un paciente de acuerdo al diagnóstico identificado.

De los resultados obtenidos en los estudiantes de la Escuela Tezza del décimo ciclo que se encontraban realizando el internado, el 86% que representa a la gran mayoría de internos, presentaron una actitud de aceptación frente a la automedicación (ver gráfico N° 01), resultados que se contraponen a los logrados por Galarza¹⁵, en donde casi las tres cuartas partes (72,4%) de los estudiantes de enfermería de una Universidad Nacional de Huánuco presentó una actitud negativa frente a la automedicación; al igual que los resultados evidenciados por Morales y Peralta¹⁶; quienes al investigar la actitud hacia la automedicación en los estudiantes de ciencias de la salud e un universidad nacional se encontró que el 36% presentó actitud favorable. Estos resultados indican el compromiso que asumen los estudiantes de salud al estar próximos a culminar su carrera

profesional, dando muestras de la responsabilidad por no automedicarse, situación que no se refleja en los internos de la Escuela Tezza.

Frente a los resultados obtenidos en la presente investigación respecto a la actitud hacia la automedicación en donde la mayoría de los estudiantes de enfermería del X ciclo manifiestan una actitud de aceptación, resulta oportuno precisar que existen estudiantes y profesionales de enfermería que practican una automedicación de manera irresponsable, sin tomar en cuenta que esa actitud puede conducir a que aumenten los casos de problemas de salud por una automedicación, y todo por creer que están haciendo bien en automedicarse o conduciendo a sus amigos y familiares a la automedicación, sin darse cuenta el daño que le están haciendo a ellos.³³

La dimensión relacionada a la “*automedicación y regulación de emociones negativas*”, busca establecer la relación entre la predisposición de automedicarse por parte de los estudiantes de enfermería frente a la regulación de los efectos negativos, demostrando una conexión previamente ya observada entre la conducta de automedicarse y las emociones. En la muestra estudiada se obtuvo, el 91% presentó una actitud de aceptación en relación a la automedicación y regulación de emociones negativas. (Ver gráfico N° 02)

Respecto a la dimensión relacionada a la “*automedicación basada en pares y publicidad*”, está relacionada a la influencia que presenta el grupo de iguales y la publicidad frente a la actitud relacionada a la ingesta de medicamentos. La influencia de los pares en el dispendio de medicamentos que efectúa el estudiante de enfermería, se da con mayor incidencia cuando éste se ve dañado de un problema emocional, así mismo, también se conoce la influencia

de la publicidad en la automedicación. Para el caso de la muestra estudiada se obtuvo que el 64% de los estudiantes de enfermería del X ciclo presentó una actitud de aceptación (Ver gráfico N° 03); esto nos permite reflexionar algunos casos en donde se ha determinado que algunos miembros del personal de salud, específicamente del área de enfermería se automedican, esto debido a que quizá aplican sus conocimientos que aprendieron durante su formación profesional, en otros casos por lo que se propaga y visualizan en la publicidad televisiva; lo que guarda relación con lo manifestado por Ortega¹², en la que un porcentaje elevado de los sujetos de la muestra de estudio indicaron que las emociones negativas conllevan a automedicarse para sentirse bien consigo mismos.

La dimensión relacionada a la “*automedicación por decisión propia*”, busca examinar la influencia de la autodeterminación del estudiante de enfermería en su actitud al momento de automedicarse, aspecto claramente vinculado con la aparición y evolución de la conducta autónoma, siendo además una característica del internado durante la culminación de la formación profesional. En el caso de los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza se obtuvo que el 68% evidenció una actitud de indiferencia (Ver gráfico N° 04) hacia la respuesta del cuestionario relacionada a esta dimensión, quienes indicaron que no aceptan ni rechazan dicha relación lo que se relaciona con la tesis sostenida por Ortega¹².

En relación a los resultados que se obtuvieron sobre la variable *problemas de salud* en los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza se obtuvo que el 45% presenta problemas de estómago (Ver gráfico N° 05), resultado que se asemeja a los hallados por Ortega¹² en cuya muestra se obtuvo que el 40,5% presentó problemas de estómago; sin embargo, los demás problemas de salud encontrados en el presente estudio difieren a los revelados

por Ortega¹², tal es el caso de los problemas de alergia encontrados en un 54% de estudiantes de enfermería frente al 21,1%; mientras que los problemas de salud con menor porcentaje encontrados en el estudio fue del 18% para los problemas de dolor de espalda/cuello/articulaciones y 19% para los problemas de tos/catarro/gripe las que difieren frente a los 74,9% y 72,2% revelados por Ortega¹² respectivamente.

La mayoría de los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza, refieren que los problemas de salud que han presentado durante los últimos meses han sido las alergias (54%), problemas de estómago (45%) y nerviosismo/insomnio (27%), es posible que estos problemas de salud estén asociadas a la carga académica que tienen en el periodo del internado los estudiantes de enfermería, considerando que es el último ciclo de su formación profesional, por lo tanto, se encuentran realizando sus prácticas pre-profesionales de internado equivalente a la carga laboral que desempeña un licenciado en enfermería, preparación de su trabajo de investigación (aplicación de sus instrumentos, recolección y procesamiento de datos y el borrador de tesis).

En el caso de la tercera variable de estudio sobre el *uso de medicamentos* en los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza, se encontró que de acuerdo a la encuesta aplicada el 36% ha usado antipiréticos/analgésicos, mientras que un 32% refiere que ha consumido en los últimos meses medicamentos antiinflamatorios, antigripales, antialérgicos y antibióticos (Ver gráfico N° 06); estos resultados guardan similitud con los obtenidos en el estudio de Florencia CM¹³ evidenciando que la mayoría presenta como primera línea de consumo a los antiinflamatorios y los antihistamínicos en su población de estudio;

así mismo, se encontró que en el estudio de Berrouet, Lince, Restrepo² el 82,5% de los encuestados consumen principalmente analgésicos, y como menor uso a los antibióticos con un 24,5%; también se encontró dicha similitud en la investigación de Souza, Silva, Ferraz, Souza et al¹⁴, en la que se afirma que el consumo de analgésicos es del 59,8% como primera línea de medicamentos más consumidos para calmar el dolor. En el caso del estudio de Bonilla Y⁸ se encontró que el principal consumo es hacia los antigripales en un 49,2% seguida de los antiinflamatorios en un 26,9% y a los antibióticos en un 21,3%, estos últimos resultados también se asemejan a los hallados en los estudiantes de enfermería de la Escuela Tezza.

Es importante señalar que, en relación al consumo de medicamentos por parte de los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza, los más usados han sido los antipiréticos/analgésicos, antibióticos, antialérgicos, antigripales y antiinflamatorios; mientras que los que no se han consumidos en los últimos meses han sido los medicamentos para adelgazar, así como los antidepresivos/Estimulantes. Es necesario enfatizar que una enfermera tiene la gran responsabilidad de promover la no automedicación, ya que, frente a su rol de promoción de la salud y prevención de las enfermedades tanto en la persona, familia y comunidad, tiene que asumir su rol protagónico en el cuidado, pero para ello primero tiene que autocuidarse para cuidar a los demás y eso implica no automedicarse para no suscitar la automedicación en amigos, familiares o conocidos.

Finalmente, precisar que las variables: “actitud hacia la automedicación”, “problemas de salud” y “uso de medicamentos”, fueron correlacionados a fin de encontrar si existe o no alguna relación entre dichas variables, encontrándose en

primera instancia que no existe relación entre la actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud de los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza; así mismo, se encontró que no existe relación entre la variable actitud hacia la automedicación y el uso de medicamentos. Estos resultados reflejan que al no existir correlación entre las variables relacionadas significa que las variables deben ser tratadas de manera independiente, por lo tanto, no existe ningún vínculo entre ellas y deben ser estudiadas por separado.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- No existe una relación significativa entre la actitud hacia la automedicación en relación a los problemas de salud y el uso de medicamentos en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza.
- La actitud hacia la automedicación de la mayoría de los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza fue de aceptación.
- La actitud hacia la automedicación en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza, fue mayoritariamente de aceptación en la dimensión automedicación y regulación de emociones negativas, así como en la dimensión automedicación basada en pares y publicidad, mientras que en la dimensión automedicación por decisión propia fue predominantemente de indiferencia.
- Los problemas de salud más frecuentes que presentaron los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza fueron las alergias y problemas de estómago, mientras que las menos frecuentes fue el dolor de espalda, cuello y articulaciones.

- Los medicamentos que más utilizan los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza fueron las antipiréticos/analgésico, antiinflamatorios, antigripales, antialérgicos y antibióticos, mientras que los menos empleados fueron los medicamentos para adelgazar y antidepresivos/estimulantes.

5.2. Recomendaciones

5.2.1. A los estudiantes del X ciclo de enfermería

- Adoptar una mejor actitud frente a la automedicación, ya que estando próximos a ser profesionales de la salud deben ser responsables en el uso de medicamentos, considerando que antes de su consumo estos tienen que ser prescritos por un médico.
- A los estudiantes de internado se les recomienda que cuando unos de sus familiares, amigos o personas cercanas les piden que le recomienden algún tipo de medicamento frente algún problema de salud, sean responsables ante ello e indique que visiten a un médico para su mayor evaluación y un mejor diagnóstico para que sepan qué tipo de medicamentos pueden consumir y evitar algún daño a su organismo.

5.2.2. A la Escuela Tezza

- Realizar una evaluación de la asignatura del plan de estudio relacionadas a brindar los conocimientos farmacológicos, así como los procedimientos e intervenciones de enfermería al uso

de medicamentos con la finalidad de dar énfasis a la prevalencia y determinantes de la automedicación.

- Promover seminarios, conferencias o webinar a todos los estudiantes de la Escuela Tezza destacando las consecuencias de la automedicación y los daños que puede ocasionar en la salud de la persona.

5.2.3. Al profesional de Enfermería

- Brindar charlas educativas a las familias y comunidades a través del servicio comunitario sobre el uso adecuado de los medicamentos y la importancia de que éstos sean prescritos por un médico a fin de no caer en la automedicación y posteriores efectos que puedan dañar la salud del individuo.
- Coordinar con el personal médico para emprender una labor educativa con los pacientes que acuden a una consulta con el propósito de informarles sobre el uso de medicamentos y las consecuencias de automedicarse.

5.2.4. A la investigación en enfermería

- Investigar sobre la actitud hacia la automedicación en los estudiantes de enfermería desde el primer al décimo ciclo, a fin de poder comparar dichos resultados para tomar medidas de mejora oportuna.
- Investigar sobre la actitud relacionado hacia los problemas de salud que incentivan a las personas y al personal de salud a automedicarse, y/o ayudar a los estudiantes de enfermería a

promover a la no automedicación, indicando los problemas que podrían causar dicha acción.

- Realizar investigaciones multicéntricas a fin de generalizar resultados e informar a los organismos reguladores para que el fármaco vigilancia sea más rigurosa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández A, Sesma A. Farmacología general. Una guía de estudio. Editorial MC Graw-Hill Education; 2015. [Citado el 21 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspxbookid=1489§ionid=96952696>.
2. Berrouet MMC, Lince RM, Restrepo BD. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. Medicina U.P.B. [Sitio en Internet]. 2017; 36(2):115-122. [Citado el 21 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159052395003.pdf>
3. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Publicado 9 de junio 2013. [Citado el 25 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=1197>.
4. Dirección General de Medicamentos, insumos y drogas. Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos. Publicado el 22 de octubre del 2013. [Citado el 25 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/noticias/50-43-de-limenos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>

5. López CA, Gálvez JM, Domínguez C, Urbina AP, Calderón CA, Vallejos A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá, Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. 2016, Vol. 45(3), 374-384. Disponible en: https://repository.urosario.edu.co/flexpaper/handle/10336/20235/Automedicacion_en_estudiantes_de_medicina_de_la_Universidad_del_Rosario.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Moya SA. Estudio -Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago. [Tesis de Posgrado]. Universidad de Chile. Santiago de Chile; 2012. Disponible en: http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/111220/moya_sa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Enero 2016. Rev. Med. Hered vol.27 no.1 Lima. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
8. Bonilla Y. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque. [tesis de posgrado]. Universidad Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque-Perú, 2017. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/928>
9. Perú 21. Solo un 5% de peruanos indican que no se automedican. Publicado el 26 de setiembre del 2017. [Citado el 27 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://peru21.pe/vida/salud/5-peruanos-indica-automedica-377629>
10. Organización Mundial de la Salud. El tercer reto mundial por la seguridad del paciente: reducir los daños causados por los medicamentos. 2017 [Citado el 28 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/95/8/17-198002/es/>

11. Seva I, Flores M, Martinez F. Automedicación previa a la indicación farmacéutica en gripe o resfriado. Medellín - Colombia. 2014. Vitae, vol. 21, núm. 1, pp. 30-37. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1698/169831207004.pdf>
12. Ortega Y. Actitud de los adolescentes hacia la automedicación: asociado con calidad de vida relacionada con la salud, consumo de sustancias psicoactivas y estilos parentales. [tesis de posgrado]. Universidad Pontificia ICAD Comillas, Madrid-España; 2015. [Citado el 15 noviembre de 2019]. Disponible en: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/6580/TD00177.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Florencia CM. Automedicación en universitarios. [Tesis doctoral]. Universidad de Salamanca, Facultad de Farmacia. Salamanca-España; 2011. [Citado el 21 de noviembre de 2019]. Disponible en: https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/110649/DMPSPMM_Carabias_Martin_F_Automedicacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Souza LAF, Silva CD, Ferraz GC, Faleiros Sousa FAE, Pereira LV. Prevalencia y caracterización de la práctica de automedicación para alivio del dolor entre estudiantes universitarios de enfermería. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Sitio en internet]. 2011; 19 (2): [7 pantallas]. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es_04.pdf
15. Galarza R. Actitudes y prácticas de la automedicación en estudiantes de enfermería de la Univesidad Nacional Hermilio Valdizán Huánuco, 2017. [Tesis de Maestría]. Universidad de Huánuco. Huánuco-Perú; 2019. [Citado el 11 de agosto de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2327/GALARZA%20SILVA%2c%20Rousseau%20Paul.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Morales YJL, Peralta UER. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, agosto - setiembre, 2017. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco-Perú; 2019. [Citado el 11 de agosto de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/4280>
17. Sánchez C, Nava G. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. México. Vol. 11, No. 3: 120-128, 2012. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96952696#:~:text=Definici%C3%B3n&text=Para%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,el%20mantenimiento%20de%20la%20salud%E2%80%9D>.
18. Urure VIN, Campos SR, Ramos RR, Arotuma NM, Bernaola BH, Canales PMF. Algunos factores que condicionan la automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Sal Luis Gonzaga de Ica, Octubre 2011-Setiembre 2012. Rev enferm. Vanguard. 2013; 1(1):9-15. [citado el 18 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/255/337>
19. Rashuaman QAR. Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes-2018. [Tesis de pregrado] Universidad Peruana Los Andes; 2020. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1661/RASHUAMAN%20QUISPE%20AZUCENA%20RUTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Di Bias B, Damian C. Venta de medicamentos fuera de la farmacia, publicidad y drogadependencia. IntraMed; 2009. [Citado el 20 de octubre de 2020].

- Disponible en:
<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=58795>
21. Jimenez G. La automedicación como consecuencia de la publicidad. TheI; 2016 [citado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en:
<https://theicomunicacion.wordpress.com/2016/10/25/la-automedicacion-como-consecuencia-de-la-publicidad/>
 22. Felipe MD, Ticlla VMF. Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017. [Tesis de pregrado]. Universidad María Auxiliadora; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2+Tesis+Automedicacion.pdf?sequence=1>
 23. De Rozas ACS. Riesgo de la automedicación. Rioja Salud [citado el 21 de octubre de 2020] Disponible en:
<https://www.riojasalud.es/ciudadanos/catalogo-multimedia/farmacia/riesgos-de-la-automedicacion?start=3>
 24. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Capítulo X. Actitudes: Definición y Medición. Componentes de la actitud, modelo de la acción razonada y acción planificada. [Internet]. [citado el 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
<https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
 25. Problemas de salud. Publicado el 15 de octubre del 2015. [Citado el 12 de enero de 2020]. Disponible en:
https://www.infermeravirtual.com/esp/problemas_de_salud
 26. Organización Mundial de la Salud. Cefaleas. 2016 [citado el 23 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/headache-disorders>
 27. Casas A, Patiño M. Prevalencia y factores asociados con dolores de espalda y cuello en estudiantes universitarios. Bucaramanga - Colombia. Universidad

- Industrial de Santander Colombia. Revista de la Universidad Industria de Santander, vol. 44, núm. 2, mayo-agosto, 2012, pp. 45- 55, 2012.
28. Organización Mundial de la Salud. Uso racional de los medicamentos: progresos realizados en la aplicación de la estrategia farmacéutica de la OMS. [Internet] Informe de la Secretaría. Consejo Ejecutivo, 118° reunión; 11 mayo 2006. [citado el 25 de octubre de 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB118/B118_6-sp.pdf
29. International Council of Nurses. Definiciones. Definición de enfermería. [Internet] 2002. [citado el 25 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/definiciones>
30. Navarro PY, Castro SM. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enferm. glob. [internet] 2010 Jun [Citado el 29 de octubre de 2020]. (19). Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/clinica3.pdf>
31. Martínez B, Céspedes N. Metodología de la Investigación. Estrategias para investigar. Cómo hacer un proyecto de investigación. Primera edición: Edición Libro Amigo. 2008.
32. Gestión. El 94% de peruanos se automedica. Publicado el 7 de abril del 2018. [Citado el 9 de setiembre de 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/tendencias/94-peruanos-automedica-230939-noticia/>
33. Ávila BA, Bardales PA, Mutul CE, Sánchez SA, Sandoval JL, Jiménez BMV, et al. Automedicación en alumnos de licenciatura en enfermería. [Internet] Revista Conamed. 2017. 22(3): 120-124. [citado el 29 de octubre de 2020] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con173c.pdf>

ANEXOS



ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA

AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



ANEXO N° 01

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE VALORACIÓN |
|---|---|--|---|--|---|
| ACTITUD HACIA LA AUTO-MEDICACIÓN | La actitud se refiere a un sentimiento a favor o en contra de un objeto social, el cual puede ser una persona, un hecho social, o cualquier producto de la actividad humana o personal. | Se medirá las actitudes que tienen los estudiantes de enfermería frente a la automedicación y como es que lo realizan ellos en su vida diaria. | Automedicación y regulación de emociones negativas | <ul style="list-style-type: none"> • Ayuda a superar la tristeza • Seguridad de sí mismo • Ayuda a levantarse de la cama y sentirse relajado • Ayuda a escapar de la realidad • Ayuda a aliviar los problemas personales o familiares • Vida sin medicamentos • Pensamientos e integridad | <ul style="list-style-type: none"> • Aceptación • Indiferencia • Rechazo |
| | | | Automedicación basada en pares y publicidad | <ul style="list-style-type: none"> • Pedir consejo a los amigos • Uso de medicamentos que dan los amigos | <ul style="list-style-type: none"> • Aceptación • Indiferencia • Rechazo |

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE VALORACIÓN |
|---------------------------|---|---|---|--|---|
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • Difusión por página web • Anuncios sobre medicamentos | |
| | | | Automedicación por decisión propia | <ul style="list-style-type: none"> • Ubicación de un medicamento • Saber que medicamento tomar • Medicación por decisión propia | <ul style="list-style-type: none"> • Aceptación • Indiferencia • Rechazo |
| PROBLEMAS DE SALUD | Un problema relacionado con un estado o proceso relativo a la salud, manifestado por una persona, una familia o una comunidad | Son los problemas más frecuentes que podemos tener en nuestra vida diaria. | | <ul style="list-style-type: none"> • Dolor de cabeza • Dolor de espalda/ cuello/ articulaciones • Alergias • Nerviosismo/ Insomnio • Tos/ Catarro/ Gripe • Problemas de estómago | <ul style="list-style-type: none"> • No • Si <ul style="list-style-type: none"> – Poco – Algo – Bastante – Mucho |
| USO DE MEDICACIÓN | Es el uso racional de los medicamentos, midiendo la dosificación según | Es el uso frecuente de los medicamentos que consumen los pacientes, lo cuales le dan según su | | <ul style="list-style-type: none"> • Antipirético /Analgésico • Antiinflamatorio • Antigripales • Antialérgico • Reconstituyente (vitaminas/minerales) | <ul style="list-style-type: none"> • Si • No |

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE VALORACIÓN |
|----------|-----------------------|---|-------------|--|----------------------|
| | el peso del paciente | peso una dosificación adecuada, siempre y cuando hay mejoría cuando el paciente no abandona el tratamiento. | | <ul style="list-style-type: none"> • Antibióticos • Tranquilizantes/Relajantes • Para el estómago o problemas digestivos • Antidepresivos/Estimulantes • Medicamentos para adelgazar • Naturistas/Homeopáticos | |



ANEXO N° 02

**QUESTIONARIO SOBRE ACTITUD HACIA LA AUTOMEDICACIÓN,
PROBLEMAS DE SALUD Y USO DE MEDICAMENTOS**

QUESTIONARIO PARA ESTUDIANTES

Estimado estudiante: Buenos días, mi nombre es Raquel Charcape Padilla egresada de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza. Estoy realizando un trabajo de investigación denominado **“Actitud hacia la automedicación relacionado con problemas de salud y el uso de medicamentos en estudiantes de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza”**, es por ello que les presento el siguiente cuestionario, el cual es anónimo y confidencial, para ello le solicito que responda cada pregunta con total sinceridad.

Instrucciones:

El cuestionario consta de cuatro partes, la primera está referida a los datos generales de usted, la segunda parte corresponde a los problemas de salud más frecuente que ha presentado en los últimos meses, la tercera parte es sobre si ha tomado algún medicamento o no frente a problemas de salud frecuente y si estos fueron prescritos o no con un médico, finalmente la cuarta parte corresponde a un cuestionario sobre su actitud frente a la automedicación.

Lea detenidamente y con atención respondiendo todas las preguntas marcando con una X una sola respuesta, la que considere adecuada.

En caso de tener alguna duda, preguntar a la persona que entregó el cuestionario.

I. DATOS GENERALES:

- Edad : _____ años
- Sexo : Femenino () Masculino ()
- Religión : _____
- Estado Civil : _____
- N de hijos : _____

II. PROBLEMAS DE SALUD:

Piense en los últimos meses:

| ¿Has tenido alguno de estos problemas? | NO | SI, y me ha perjudicado | | | |
|---|----|-------------------------|------|----------|-------|
| | | Poco | Algo | Bastante | Mucho |
| 1. Dolor de cabeza | | | | | |
| 2. Dolor de espalda/cuello/articulaciones | | | | | |
| 3. Alergias | | | | | |
| 4. Nerviosismo/Insomnio | | | | | |
| 5. Tos/Catarro/Gripe | | | | | |
| 6. Problemas de estómago | | | | | |
| 7. Otros | | | | | |

III. USO DE MEDICAMENTOS:

Piense en los últimos meses:

| | ¿Has tomado alguno de estos medicamentos? | | ¿Te los ha recetado el médico? | |
|--|---|----|--------------------------------|----|
| | SI | NO | SI | NO |
| 1. Para aliviar el dolor/fiebre | | | | |
| 2. Bajar la inflamación | | | | |
| 3. Tos/catarro/gripe | | | | |
| 4. Alergia | | | | |
| 5. Reconstituyente (vitaminas/minerales) | | | | |
| 6. Antibióticos | | | | |
| 7. Tranquilizantes/relajantes/para dormir | | | | |
| 8. Para el estómago o problemas digestivos | | | | |
| 9. Antidepresivos/estimulantes | | | | |
| 10. Para adelgazar | | | | |
| 11. Naturistas/homeopáticos | | | | |
| 12. Otros | | | | |

IV. ACTITUD HACIA LA AUTOMEDICACIÓN:

4.1. AUTOMEDICACIÓN Y REGULACIÓN DE LAS EMOCIONES NEGATIVAS

| Hasta qué punto estás de acuerdo con: | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--|--------------------------|---------------|--------------------------------|------------|-----------------------|
| 1. Los medicamentos me ayudan a superar la tristeza. | | | | | |
| 2. Tomando un medicamento me siento más seguro de mí mismo/a. | | | | | |
| 3. Hay días que me levanto de la cama gracias a los medicamentos. | | | | | |
| 4. Los medicamentos me ayudan a escapar de la realidad. | | | | | |
| 5. Los medicamentos me ayudan a aliviar problemas personales o familiares. | | | | | |
| 6. Mi vida sería horrible sin medicamentos. | | | | | |
| 7. Los medicamentos hacen que me sienta más relajado/a. | | | | | |
| 8. Mis pensamientos son más claros cuando tomo medicamentos. | | | | | |
| 9. Me siento más integrado cuando tomo medicamentos. | | | | | |

4.2. AUTOMEDICACIÓN BASADO EN PARES Y PUBLICIDAD

| Y tu opinión sobre... | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--|--------------------------|---------------|--------------------------------|------------|-----------------------|
| 10. Pido consejo a mis amigos antes de tomar un medicamento | | | | | |
| 11. Utilizo medicamentos que me dan mis amigos | | | | | |
| 12. Mis compañeros me enseñan que medicamento debo tomar en cada situación | | | | | |
| 13. Conozco páginas web donde conseguir medicamentos | | | | | |
| 14. Los anuncios me ayudan a escoger el medicamento que me conviene | | | | | |

4.3. AUTOMEDICACIÓN POR DECISIÓN PROPIA

| Y hasta qué punto estás de acuerdo con... | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|---|--------------------------|---------------|--------------------------------|------------|-----------------------|
| 15. Si necesito un medicamento, se dónde encontrarlo sin que se enteren mis padres. | | | | | |
| 16. Si estoy enfermo, yo sé lo que tengo que tomar. | | | | | |
| 17. Tomo medicación por decisión mía. | | | | | |



ANEXO N° 03

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

PRUEBA BINOMIAL

| Criterio | X1 | X2 | X3 | X4 | X5 | X6 | X7 | $\sum X$ | P |
|----------|----|----|----|----|----|----|----|----------|-------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0,007 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0,007 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0,007 |
| 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0,093 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0,054 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0,093 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0,015 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0,007 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0,007 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0,007 |

0,0297

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es positiva

Excepto en la pregunta 7 y 8 que es de manera contraria

$$n=6 \quad P = \frac{0,297}{10} = 0,0297$$

Si $p < 0,05$ entonces el instrumento es válido; según la prueba binomial aplicada al juicio de experto se obtuvo que $p = 0,0297$; por lo tanto, el grado de concordancia es significativo, siendo el instrumento **válido**.



ANEXO N° 04

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

PRUEBA KUDER RICHARDSON

| Variable | N° | KR-20 | Magnitud | Confiabilidad |
|---------------------|----|-------|----------|---------------|
| Problemas de Salud | 7 | 0,86 | Muy Alta | Aceptable |
| Uso de Medicamentos | 12 | 0,58 | Moderada | Aceptable |

$$r_{20} = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left(\frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

K = Número de ítems del instrumento

p = Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem

q = Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem

σ = Varianza total del instrumento

Para la medición de la confiabilidad del instrumento por el **Kuder Richardson (KR-20)** cuando el resultado se acerca a 1 denota confiabilidad; en una muestra piloto de 8 estudiantes de enfermería, el coeficiente de correlación de KR-20 fue de **0,86** para la variable problemas de salud y **0,58** para la variable uso de medicamentos, dando como resultado que el instrumento es **CONFIABLE**.



ANEXO N° 05

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

| Variable | N° | α | Magnitud | Confiabilidad |
|--|----|----------|----------|---------------|
| Actitud hacia la Automedicación | 17 | 0,74 | Alta | Aceptable |
| Dimensiones | N° | α | Magnitud | Confiabilidad |
| Automedicación y regulación de las emociones negativas | 9 | 0,62 | Moderada | Aceptable |
| Automedicación basado en pares y publicidad | 5 | 0,86 | Moderada | Aceptable |
| Automedicación por decision propia | 3 | 0,78 | Moderada | Aceptable |

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

α = Coeficiente de Alfa de Cronbach

k= Número de ítems

S_i^2 = Sumatoria de varianza de los ítems

S_T^2 = Varianza de la suma de los ítems

Para la medición de la confiabilidad del instrumento por el **Alfa de Cronbach** en una muestra piloto de 8 estudiantes de enfermería, el coeficiente de correlación fue de **0,74** dando como significado que el instrumento es **CONFIABLE**.



ANEXO N° 06

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- Título del Proyecto** : *“Actitud hacia la automedicación relacionado con problemas de salud y el uso de medicamentos en estudiantes de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza”*
- Institución** : Escuela de enfermería Padre Luis Tezza
- Investigadora** : Raquel Olinda Charcape Padilla
-

Objetivo y descripción de la investigación:

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación que existe entre las actitudes hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicación en los estudiantes del IX ciclo de la Escuela Tezza.

La investigación se desarrollará con los estudiantes del IX ciclo en el semestre 2019 - I que se encuentren matriculados en Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en el estudio, se le brindará un cuestionario con cuatro partes referidos a datos generales, problemas de salud más frecuentes, uso de medicación y actitudes sobre la automedicación, en las que usted deberá completar y responder según su criterio.

Resolver el cuestionario le tomará 20 minutos aproximadamente

Participación voluntaria:

La participación en este estudio es voluntaria. Usted podrá retirarse de la investigación en cualquier momento. También podrá decidir que no desea participar ahora o podrá decidir que desea participar y cambiar de opinión más adelante, teniendo en todo momento plena libertad de decisión. Si usted decide

no participar o retirarse luego de comenzar el estudio, no tendrá que dar motivo y su decisión no dará lugar a cambios en la forma de atención que viene recibiendo, ni se tomarán ningún tipo de represalia o sanciones en contra de su persona.

Beneficios:

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan a saber cuál es la actitud hacia la automedicación que tienen los estudiantes de la Escuela Tezza frente a los problemas de salud más frecuentes y frente al uso de medicación.

Riesgos y molestias:

El presente estudio no tendrá ningún riesgo físico, psicológico o emocional, pues solo desarrollará un cuestionario. Ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con la investigadora.

Privacidad y Confidencialidad:

A fin de proteger la privacidad, la información y los datos obtenidos, estos serán codificados y no llevarán su nombre, ni sus iniciales; así se conservará la información y su consentimiento en un archivo seguro que no forma parte de los registros médicos. Su nombre no figurará en ninguna publicación o informe sobre ésta investigación, trabajándose los datos apenas para los fines establecidos en este consentimiento. Los resultados obtenidos serán presentados en un informe al establecimiento donde se aplicará la investigación e incluso podrá ser difundido en un artículo científico.

Remuneración:

Usted no recibirá ningún pago o remuneración económica por participar en este estudio.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante del X ciclo Raquel Olinda Charcape Padilla, al teléfono 951215852; y también pueden comunicarse con el Comité de Ética al teléfono 434-2770 o al correo escuelatezza@eeplt.edu.pe

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con DNI _____;
acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario sobre Problemas de Salud, Uso de medicamentos y Actitud hacia la Automedicación.

Confirmando que he leído las declaraciones consignadas en este consentimiento informado. Confirmando que el/la responsable del estudio me ha explicado la información y los procedimientos que incluye. Confirmando que he tenido la posibilidad de formular preguntas sobre este estudio y estoy satisfecho con las respuestas y las explicaciones referidas, tuve el tiempo y la posibilidad de leer la información cuidadosamente, conversarla con otros y decidir si deseo participar o no en el presente estudio. Confirmando que he firmado dicho documento en dos copias simples (uno para el participante y otro para el/la investigador/a).

Consentimiento:

Nombre del participante : _____

Firma del participante : _____ Fecha : _____

Investigadora:

Nombre : Raquel Olinda Charcape Padilla Firma :

_____ Fecha : _____



ANEXO N° 07

ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

Variable:

ACTITUD HACIA LA AUTOMEDICACIÓN

| ACTITUD GENERAL | PUNTUACIÓN |
|------------------------|-------------------|
| Rechazo | 17 a 39 |
| Indiferencia | 40 a 63 |
| Aceptación | 64 a 85 |

Dimensiones de la Variable:

ACTITUD HACIA LA AUTOMEDICACIÓN

| DIMENSIÓN | ESCALA | PUNTUACIÓN |
|---|---------------|-------------------|
| AUTOMEDICACIÓN Y REGULACIÓN DE EMOCIONES NEGATIVAS | Rechazo | 9 a 20 |
| | Indiferencia | 21 a 33 |
| | Aceptación | 34 a 45 |
| AUTOMEDICACIÓN BASADA EN PARES Y PUBLICIDAD | Rechazo | 5 a 11 |
| | Indiferencia | 12 a 19 |
| | Aceptación | 20 a 25 |
| AUTOMEDICACIÓN POR DECISIÓN PROPIA | Rechazo | 3 a 6 |
| | Indiferencia | 7 a 10 |
| | Aceptación | 11 a 15 |



ANEXO N° 08

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Datos sociodemográficos de los estudiantes del X ciclo de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza.

| DATO | CATEGORIA | n=22 | 100% |
|------------------------|------------------|-------------|-------------|
| Edad | 20 a 22 años | 10 | 46 |
| | 23 a 25 años | 8 | 36 |
| | 26 a 28 años | 2 | 9 |
| | 29 a 31 años | 2 | 9 |
| Sexo | Femenino | 22 | 100 |
| Religión | Católica | 19 | 86 |
| | Cristiana | 3 | 14 |
| Estado civil | Soltera | 19 | 86 |
| | Conviviente | 3 | 14 |
| Número de hijos | Ninguno | 18 | 81 |
| | 1 hijo | 3 | 14 |
| | 2 hijos | 1 | 5 |

Los estudiantes de Enfermería tienen en su mayoría de 20 a 22 años 46% (10), todas son del sexo femenino 100% (22), practican la religión católica 86% (19), estado civil solteras 86% (19) y no tienen hijos 81% (18).

AUTORIZACIÓN DE LA ESCUELA TEZZA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA



Surco, 23 de diciembre de 2019

Carta N° 066-2019/D-EEPLT

Sor HAIDA ECHEVARRIA SCHMIDT.

Directora de la Escuela de Enf.
Padre Luis Tezza

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted para saludarla cordialmente y la vez por medio de la presente solicitarle tenga a bien autorizar a la Srta. **Raquel Olinda Charcape Padilla**, alumna del X ciclo de la carrera de Enfermería de nuestra Institución, pueda aplicar el instrumento de su Proyecto de Investigación titulado: "Actitud hacia la Automedicación relacionado con Problemas de salud y el uso de medicamentos en estudiantes de la Escuela Tezza." A los estudiantes de Internado (X ciclo) 2019 II, Institución que dignamente dirige.

Agradeciendo anticipadamente la acogida que sirva brindar a la presente, me despido reiterándole las muestras de mi mayor consideración.

Atentamente,




Mg. SOR HAIDA ECHEVARRIA SCHMIDT
DIRECTORA
C.E.P. 085727

SHES/nb.

APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA



Surco, 08 de enero de 2019

Carta N° 006-2019/D-EEPLT

Señorita
RAQUEL OLINDA CHARCAPE PADILLA.
Estudiante del X ciclo
Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza
Presente. -

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para saludarla cordialmente y a la vez comunicarle por medio de la presente el Resultado de Evaluación del Comité de Ética en Investigación de su Proyecto titulado: **“ Actitud hacia la automedicación relacionado con problemas de salud y el uso de medicamentos es estudiantes de la Escuela Tezza”**.

Luego de la Revisión del Proyecto, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Comité de Ética le hacemos llegar el resultado como **APROBADO**.

Sin otro particular, me despido haciéndole llegar mis diferencias y estima personal.

Atentamente,



Sor. Haida
Mg. SOR HAIDA ECHEVARRIA SCHMIDT
DIRECTORA
C.E.P. 085727

SHES/nb.