



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Automedicación en estudiantes de enfermería en una
Universidad de Lima Norte, 2023

PRESENTADO POR

Guevara Cieza, Greici Faviola
Vara Huaman, Liz Angela

ASESOR

Millones Gomez, Segundo German

Lima, Perú, 2024

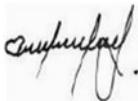
INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Greici Faviola Guevara Cieza; identificada con DNI 73670914
 2. Liz Angela Vara Huaman; identificada con DNI 45521773
-

Somos egresados de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA del año 2021 - I, y habiendo realizado la¹ TESIS para optar el Título Profesional de ² LICENCIADO EN ENFERMERÍA, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 8 de NOVIEMBRE de 2023, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de ³: 16% (dieciséis por ciento)

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 6 días del mes de diciembre del año 2023.



Egresado 1



Egresado 2



Nombre del Asesor(a)
SEGUNDO GERMAN MILLONES
GOMEZ
DNI 10690269

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

² Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	2%
3	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.repositorioacademico.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.infomediconline.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	1%

Agradecimiento

A Dios, por darnos salud, ser nuestra
guía y bendecirnos cada día.

A mi asesor, por su infinita confianza
y estar presente en cada momento
motivándonos a seguir adelante.

A nuestros docentes, por fortalecer
nuestros conocimientos, incentivándonos
en el cuidado humanizado con valores y ética.

Dedicatoria

A Dios, por guiarme y darme fuerzas durante todo el proceso de lograr mi objetivo.

A mis padres, por su apoyo, cuidado y su amor brindado durante toda esta etapa de mi vida.

Greici F. Guevara Cieza

A Dios, por cuidarme y protegerme y darme mucha fuerza en cada momento de mi vida.

A mis padres, por inculcarme buenos valores y fortalecer mi confianza para seguir progresando.

A mi hermano, por su amor y apoyo incondicional que me brinda a cada momento.

Liz A. Vara Huaman

Índice General

Agradecimiento	1
Dedicatoria	2
Índice General	3
Índice de Tablas	4
Índice de Anexos	5
Resumen	6
Abstract	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS	19
2.1 Enfoque y diseño	19
2.2 Población, muestra y muestreo	19
2.3 Variable de estudio	21
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
2.5 Procedimiento para de recolección de datos	24
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	24
2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos.....	24
2.6 Análisis de datos.....	24
2.7 Aspectos éticos.....	25
III. RESULTADOS	27
IV. DISCUSIÓN	34
4.1 Discusión	34
4.2 Conclusiones	39
4.3 Recomendaciones	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	50

Índice de Tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=135).....	27
Tabla 2. Frecuencia de automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de lima norte, 2023 (N=133).....	27
Tabla 3. Factores demográficos y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=135).....	29
Tabla 4. Factores sociales y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=135).....	30
Tabla 5. Factores económicos y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=135).....	31
Tabla 6. Factores académicos-conocimiento y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=135)	32
Tabla 7. Factores relacionados a la creencia y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=135)	33

Índice de Anexos

Anexo A. Matriz de Consistencia	51
Anexo B. Operacionalización de variables	53
Anexo C. Instrumento de recolección de datos	57
Anexo D. Consentimiento informado	63
Anexo E. Acta de informe de comité de ética.....	65

Resumen

Objetivo: Determinar la frecuencia de estudiantes de enfermería que se automedican en una universidad de Lima Norte, 2023.

Materiales y métodos: El estudio realizado se enmarcó en el enfoque cuantitativo. El diseño metodológico fue no experimental, descriptivo y por su modo de recolectar datos, de corte transversal. La técnica fue la encuesta y el instrumento ha sido el cuestionario elaborado por Vera-Romero en el año 2013, validado y con una muy fuerte confiabilidad ($\alpha=0,90$).

Resultados: En una muestra de 133 participantes que cumplieron los criterios del estudio, 63.6% fueron menores de 30 años, 83.9 % son del sexo femenino, 77.1 % son de la procedencia de lima, 72.0% son de estado civil soltero, 64.4% estudian y trabajan. 86.40 % familiares y amigos se automedican, 83.90 % creen que la publicidad de los medios influye en la automedicación. 97.5 % los que predominan son del seguro (SIS). 80.0 % considera tener conocimientos sobre la dosis y duración de los medicamentos. 80.50 % a veces acude al médico cuando siente alguna molestia.

Conclusiones: Se determinó que la frecuencia de automedicación en estudiantes de enfermería fue del 89%.

Palabras claves: Automedicación, Hábitos de Consumo de Medicamentos, Promoción de la Salud, Servicios de Salud para Estudiantes (fuente: DeCS).

Abstract

Objective: Determine the frequency of nursing students who self-medicate at a university in Lima Norte, 2023. And as specific objectives, the associations of self-medication with related factors were evaluated.

Materials and methods: The study adopted a quantitative approach with a non-experimental, and a cross-sectional data collection method. The technique was the survey, and the applied instrument was the questionnaire developed by Vera-Romero in 2013, validated with a very high reliability ($\alpha=0.90$).

Results: In a sample of 133 participants who met the study criteria, 63.6% were under 30 years of age, 83.9% were female, 77.1% were from Lima, 72.0% were single, and 64.4% studied and worked. 86.40% family and friends self-medicate, 83.90% believe that media advertising influences self-medication. 97.5% of those that predominate are from insurance (SIS). 80.0% consider they have knowledge about the dosage and duration of medications. 80.50% sometimes go to the doctor when they feel any discomfort.

Conclusions: It was determined that the frequency of self-medication in nursing students was 89%, 11% of students do not self-medicate.

Keywords: Self-Medication, Medication consumption habits, Health promotion, Health services for students (source: DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Magnitud del problema

Situación problemática

La automedicación es la administración de medicamentos sin previa receta médica, ya sea que se adquieran libremente en el mercado o se obtengan bajo recomendación de personas cercanas, sin supervisión del profesional sanitario (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que la automedicación también incluye a la selección y consumo de productos herbarios y convencionales para tratar patologías o síntomas que pueden autoidentificar; las personas comúnmente realizan acciones que permitan su propio autocuidado manteniendo su salud, tratando y previniendo enfermedades.(2). No se debe confundir el término de automedicación con autoadministración que consiste en el consumo de medicamentos que han sido recetados con anterioridad para determinado malestar y que son utilizados otra vez porque la persona considera tener los mismos síntomas (3).

Esta conducta de la automedicación puede, en primera instancia, resultar la respuesta más rápida para garantizar la propia salud, pudiendo actuar ante enfermedades que sean causadas por dolencias menores; sin embargo, su uso excesivo ha significado un problema de riesgo para la salud (4).

La automedicación podría acarrear consecuencias altamente peligrosas para la salud de las personas que practican este hábito como la producción de reacciones adversas; la OMS ha detectado que uno de los factores causales más importantes de generar reacciones adversas medicamentosas es la automedicación motivando hasta un 7% de hospitalizaciones (5); se puede considerar a la automedicación como un problema de salud pública porque también provoca una mejora disimulada o no total de la patología, agravamiento, resistencia a medicamentos, cambios de humor por dependencia a medicamentos empleados (6).

España es uno de los países europeos con más porcentaje de cepas bacterianas debido al excesivo y creciente consumo de antibióticos (7); como consecuencia,

desde 1994, se ha visto un crecimiento del 23% en la venta de analgésicos, estimando con esto el mismo aumento en el consumo de medicamentos causados por la automedicación (8).

Existen estudios que identifican un alto porcentaje del uso de medicamentos en la población general de Brasil y Argentina; sin embargo, son escasas las publicaciones donde se estudien poblaciones específicas como estudiantes universitarios (9).

Otros reportes internacionales manifestaron que la automedicación en estudiantes relacionados con ciencias de la salud puede ser hasta del 69% (4); de esta forma se evidenció que son en su mayoría estudiantes que se encuentran en su tercer año, debido a que ya poseen más conocimientos de tipo farmacológicos, lo que les hace creer tener la capacidad de automedicarse, otras causales identificadas son la falta de tiempo para tener asistencia médica profesional, la experiencia que tienen con el medicamento, levedad de los síntomas, entre otros (10).

En Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en conjunto con el Ministerio de Salud (MINSA), realizaron un estudio donde se comprobó que el 73% de los evaluados se automedican, además se comprobó que el 52% prefiere realizar la compra de medicamentos sin prescripción médica para evitar el proceso de acudir a una cita porque les resulta deficiente (11).

Son alarmantes las situaciones que conllevan a una persona hacia la automedicación; sin embargo, en estudiantes relacionados con carreras de ciencias de la salud, orientadas al cuidado de la población, existe el riesgo de transmitir estos comportamientos no apropiados e ir contra los principios estables sobre la protección del individuo por parte de los profesionales sanitarios (12).

La automedicación implica la búsqueda espontánea de un medicamento por parte de la persona que considere es el adecuado para solucionar su problema de salud (13). Según Vera-Romero (14), las razones que conlleva a una persona a automedicarse se relacionan con los factores que influyen en la práctica de automedicación, que traten patologías o síntomas reconocidos por él mismo, se

encuentran comprendidos en factores demográficos, sociales, económicos, académicos-conocimiento y relacionado a las creencias o cultura.

Los factores demográficos son características o variables relacionadas con la población de una determinada área geográfica. Estos factores demográficos son utilizados para analizar y comprender la composición y las características de una población en términos de su tamaño, estructura, distribución y dinámica. Algunos de los principales factores demográficos incluyen: la edad, el sexo, la procedencia, el estado civil, la ocupación, los ingresos, tipos de seguro, etc. (15).

Los factores sociales se basan en las características que posee la población estudiada, esto hace referente a la edad, sexo, la influencia que tiene el paciente con su entorno más cercano o lo vivido a través de su propia experiencia que puede provocar el autoconsumo de medicamentos para aliviar sus dolencias y molestias(16). El fácil acceso a medicamentos, además de las diversas fuentes informales de compra (ambulantes, curanderos tradicionales y tiendas sin autorización) ocasiona que la automedicación sea un fenómeno con amplias implicaciones sociales (17).

El factor económico puede tener una influencia significativa en la automedicación de las personas. Cuando las personas enfrentan limitaciones económicas, pueden optar por automedicarse en lugar de buscar atención médica debido a los costos asociados. La automedicación puede parecer una alternativa más económica en comparación con las consultas médicas y los medicamentos recetados, especialmente si se trata de afecciones comunes o síntomas leves. La falta de acceso a servicios de salud asequibles y la necesidad de ahorrar dinero pueden llevar a las personas a tomar decisiones de automedicación para tratar sus dolencias (18).

El factor académico se refiere a los elementos que influyen en el ámbito educativo y en el rendimiento académico de los estudiantes. Estos factores pueden abarcar diversos aspectos relacionados con el entorno educativo, las instituciones, los docentes y los propios estudiantes, mientras que el factor del conocimiento se centra específicamente en el nivel de conocimientos y competencias que un individuo posee en un área o disciplina determinada.

Ambos factores son importantes para el éxito educativo y profesional de una persona (19).

El factor cultural o relacionado a las creencias está compuesto por los hábitos adquiridos por las personas que puede ser influenciado, la publicidad y promoción interfieren en la toma de decisiones del individuo respecto al consumo de fármacos debido a la falta de objetividad por cumplir su rol mercantil, aumentando el uso no racional e irresponsable de los medicamentos (20).

Las complicaciones que implica practicar la automedicación es un asunto de salud pública ya que pone en riesgo el bienestar y vida del individuo; entre las principales complicaciones se engloba las reacciones adversas, efectos secundarios e intoxicaciones, la generación de resistencia sobre todo cuando los antibióticos son mal utilizados en enfermedades virales, fármacos que pueden causar dependencia o depresión, patologías como gastritis, complicaciones cardiovasculares, hepáticas y renales (21).

En cuanto al Cuestionario para medir la Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes universitarios fue elaborado por los hermanos Vera en el 2013, en Lambayeque, Perú (14). Hernández (22) en el 2021 validó el instrumento a través de juicio de expertos y calculó el coeficiente de Alfa de Cronbach dando como resultado 0,9032, lo cual significa que el instrumento es confiable. El instrumento se divide en cuatro partes, la primera recopila información general demográfica. Las siguientes secciones evalúan diferentes aspectos de la automedicación, como la frecuencia, el conocimiento, las actitudes frente al uso de los fármacos, así como el conocer sobre los efectos adversos de los medicamentos. El instrumento ha sido diseñado para ser completado de manera personal y anónima, y puede ser administrado tanto por un encuestador capacitado como por uno no capacitado (14).

La automedicación constituye un hecho que con el aumento del tiempo y la llegada de nuevas generaciones ha resultado frecuente y habitual dentro de los hogares; debido a que consumen medicamentos por cuenta propia o por sugerencia de estudiantes de la salud. La OMS indica que la automedicación implica el uso de productos farmacéuticos o no sin la preinscripción de un

profesional especializado, estos medicamentos permiten tratar desórdenes o alteraciones que mayormente con anterioridad ya han sido reconocidas (23).

Igualmente, muchas personas e incluso alumnos de enfermería desconocen las propiedades de los fármacos, es por ello por lo que muchas personas se automedican sin tener conocimiento de los medicamentos que están usando, causando aún más enfermedades.

Asimismo, los conocimientos y actitudes médicas frente a los medicamentos que son usados frecuentemente en la medicación propia son los analgésicos y antibióticos; que son utilizados mayormente para disminuir el dolor; sin embargo, este tipo de fármacos no son completamente inofensivos pudiendo ocasionar reacciones adversas preocupantes (24); los antibióticos consiguen superar enfermedades infecciosas causadas por morbilidad y mortalidad, esto ha provocado su mayor uso por personas que se automedican, pero muchas veces se abandona el tratamiento cuando se percibe mejoras, esto ha ocasionado el aumento de tasas de resistencias bacterianas (25).

La venta de medicamentos libre se basa en vender pastillas u otro tipo de medicamentos sin tener una prescripción médica para la compra. Por otro lado, se basa en un grupo de productos (medicinas) que son distribuidos y producidos a la población. Las propagandas o comerciales son las que generan impacto a las personas por medio de afiches u online, al igual que las ventas de medicamentos libre esto se generan sin tener un permiso o una aceptación para poder realizar la venta.

El Diccionario panhispánico del español jurídico de la Real Academia Española (RAE) (26), considera que un estudiante universitario es aquella persona que se encuentra cursando enseñanzas en cualquier ciclo universitario, formación continua u otras modalidades que son ofrecidas por las universidades.

La automedicación en estudiantes universitarios preferentemente de carreras relacionadas con el sector de salud resulta de gran interés, debido a que serán los futuros profesionales capacitados y posiblemente ejerzan cierta influencia dentro de su entorno, además, desde el ámbito académico se da la posibilidad de plantear y realizar acciones informativas sobre la automedicación (27).

Estudios antecedentes

Oviedo et al. (6) en Colombia, en el 2021, desarrollan una investigación denominada “Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad Magdalena”. Los autores estudiaron un total de 312 estudiantes, el estudio reveló que el 97% de los estudiantes practican la automedicación. Los principales motivos para automedicarse están relacionados con la presencia de síntomas como dolor y síntomas gripales, que son tratados mediante el consumo de medicamentos como analgésicos y antiinflamatorios, con una prevalencia del 84,26%. Como conclusión, se determinó que la automedicación es muy común y frecuente.

Alba et al. (18), en México, en el 2020, realizaron un estudio titulado "Causas principales de automedicación en estudiantes del área urbana". Los investigadores emplearon un enfoque transversal utilizando estadísticas, y contaron con la participación de 305 estudiantes, de los cuales el 72% eran mujeres y el 71% tenía entre 17 y 30 años. Se encontró una prevalencia de automedicación del 88%. Las razones más comunes para la automedicación fueron la falta de tiempo (42.1%), el fácil acceso a los medicamentos (37.4%) y la economía (14.4%). En términos de problemas de salud, las principales causas de automedicación fueron el dolor (73.8%), la gripe (49.7%), la fiebre (33.8%), la gastroenteritis (27.8%) y el edema (26.4%). Como conclusión, se determinó que la automedicación es frecuente entre los estudiantes del área de salud y la falta de tiempo fue identificada como la principal causa de automedicación.

Gras et al. (28), en Amiens - Francia, en el año 2020, desarrollaron una investigación denominada “Prácticas de automedicación y sus características entre estudiantes universitarios franceses”. Se realizó un estudio con estudiantes de la University of Picardy y se aplicó una encuesta dividida por cuatro secciones. Los resultados obtenidos fueron que de los 715 estudiantes del sector sanitario el 90% reportaron practicar la automedicación porque consideran que poseen un buen conocimiento sobre el medicamento que van a consumir haciendo uso más de analgésicos y antiinflamatorios. Concluyen que los estudiantes franceses con estudios en carreras sanitarias practican de manera frecuente el consumo de

medicamentos a través de la automedicación, pero identificar los riesgos podría facilitar la implementación de acciones educativas.

Alshahrani et al. (29), en Arabia Saudita, en el 2019, realizaron el estudio “La automedicación entre los estudiantes de la Universidad Rey Khalid”. Se llevó un estudio de cinco meses de enfoque transversal donde los autores encontraron como resultados que el 98% de los estudiantes de la universidad se automedican, el 75% lo realiza por dolores de cabeza, seguido por tos o resfriado; también se logró identificar que los estudiantes de medicina utilizan antibióticos que los ayude a tener un alivio rápido de síntomas leves que pudieran tener; como conclusión se determinó que la automedicación es muy común en dicha universidad y teniendo en cuenta los factores de riesgo que puede significar, se recomienda la aplicación de programas educativos para mayor información sobre el tema.

Alshogran et al. (30), en Jordania, en el 2018, llevaron a cabo una investigación acerca de los Patrones de automedicación entre estudiantes universitarios médicos y no médicos en Jordania. Se realizó un estudio de tipo descriptivo transversal donde a 248 estudiantes universitarios médicos se les invitó a participar a rellenar un cuestionario; llegando a obtener resultados como la alta prevalencia de automedicación entre estudiantes de ciencias de la salud, un 80% frecuentemente por temas de dolores de cabeza. Concluyen que la práctica irracional y la poca concienciación e intervención regular en temas de automedicación constituyen un problema de salud.

Abdi et al. (31), en Kermanshah - Irán, en el 2018, realizaron una investigación sobre la Prevalencia de la práctica de la automedicación entre estudiantes de ciencias de la salud. Los autores utilizaron estadísticas descriptivas e inferenciales a un total de 250 estudiantes, donde se determinó una prevalencia del 89% por causas como la experiencia previa que tienen sobre la enfermedad, la no gravedad de la misma y el fácil acceso a los medicamentos sin necesidad de receta médica mayormente por resfriado. Llegaron a la conclusión que es recomendable impartir cursos de formación de los riesgos de automedicación y la supervisión más estricta y constante para la prohibición de la venta de medicamentos sin receta.

Ruiz, et al. (32) en Tacna, en el 2021, desarrollaron una investigación acerca de los Factores asociados a la práctica de Automedicación en estudiantes de medicina, donde determinó a los factores de la práctica, se trabajó con una metodología analítica y transversal basándose en 168 estudiantes, teniendo como resultado que el 89,9% de estudiantes se han automedicado, por otro lado, automedicarse sin conocimientos genera riesgos y peligros, donde una parte ni siquiera conoce el medicamento. Concluyeron que la automedicación en los estudiantes de medicina es muy frecuente y se puede seguir asociando al grado de estudio que presenta cada universidad o instituto en el Perú.

Nolasco (33), en Huaraz, en el 2020, investigó en Huaraz sobre los Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Enfermería de una universidad nacional. El objetivo fue identificar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería. El estudio fue aplicado, correlacional, no experimental, transversal. Los resultados evidenciaron que los factores económicos culturales e institucionales están relacionados en un 61.14% y presentaron un nivel de significancia de 0.04 ($p < 0.05$). Por lo tanto, se concluye que existe asociación entre los factores y la automedicación en los estudiantes de enfermería.

Quiñonez (34), en Puno, en el 2020, ejecutó su pesquisa sobre los Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Enfermería de una universidad de Puno con el fin de determinar los factores relacionados con la automedicación. El estudio fue correlacional y transversal. Los resultados revelaron que el factor económico se encuentra asociado a la automedicación, ya que el 61% de los estudiantes que se automedican tienen un ingreso económico inferior al sueldo mínimo. Además, se encontró que el factor cultural también está relacionado con la automedicación, ya que el 95% de los participantes considera que consumir medicamentos sin prescripción representa un riesgo. En conclusión, se determinó que los factores económico y cultural están estadísticamente asociados a la automedicación, con un valor de $p < 0.05$.

Morales et al. (35) en Lima, en el 2018, ejecutaron una investigación denominada “Prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte”, con el objetivo de conocer la frecuencia y

las características de la automedicación, el estudio fue transversal de manera descriptiva, teniendo como resultado a 640 estudiantes de ambos sexos, donde el 55,6% fueron mujeres y el 44,5% fueron menores de 20 años. Por otro lado, el 46,3% consumieron algún medicamento en los 30 días pasados. Concluyeron que la frecuencia de medicamentos sintomáticos fue muy alta, lo cual fue motivado por la prescripción previa y los inconvenientes de acceso de la salud.

1.2. Revisión de literatura

Marco teórico referencial

Se ha definido a la automedicación como una conducta influenciada por la lógica del autocuidado.

En tal sentido, destaca el aporte teórico de Dorothea Orem, ella mostró a menudo un interés especial por las necesidades individuales y lo conveniente que era el tratamiento continuo para la conservación de la vida y la salud, aliviarse de dolencias o lesiones y afrontar sus consecuencias. Esta teórica de enfermería conceptualiza el autocuidado como la suma de acciones que hacen posible que el sujeto conserve su salud y bienestar, respondiendo constantemente a los requerimientos indispensables para la conservación de la vida, la curación de las enfermedades y enfrentar sus complicaciones.

La automedicación es un problema de salud pública, donde las personas sin prescripción de un profesional sanitario o por recomendación de familiares y amigos cercanos, consume un medicamento; la práctica de la automedicación trae consigo muchas consecuencias, uno de los segmentos más propensos a caer en esta práctica son los estudiantes universitarios porque creen poseer conocimientos suficientes para poder realizar la prescripción de medicamentos tanto a ellos como a su entorno.

1.3. Hipótesis, objetivos y justificación

Habiendo ya entendido la preocupante y creciente práctica de automedicación en estudiantes universitarios, y por ello la falta de datos sobre esta práctica a nivel local, las causales a esta acción y medicamentos que son consumidos por los alumnos universitarios de enfermería del octavo al décimo ciclo de la

Universidad de Ciencias y Humanidades, la investigación presenta las siguientes hipótesis, objetivos y justificación.

Hipótesis de investigación

Por ser un objetivo descriptivo no presenta hipótesis general.

Objetivo del estudio

Objetivo general:

Determinar la frecuencia de estudiantes de enfermería que se automedican en una universidad de Lima Norte, 2023.

Objetivos específicos:

Identificar los factores demográficos y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023

Identificar los factores sociales y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023

Identificar los factores económicos y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023

Identificar los factores académicos-conocimiento y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023

Identificar los factores relacionados a la creencia y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023

Importancia y justificación de la investigación

La importancia de realizar esta investigación es que tras los resultados se propongan estrategias educativas para que los estudiantes de enfermería reciban información adecuada con el fin de brindarles conocimientos que les permitan ser agentes de su propia salud y así participar en la planificación de sus cuidados, lo que permitirá cada vez mayor y mejor uso racional de medicamentos, evitando la automedicación irresponsable.

Respecto a la justificación teórica, esto significa un aporte importante con el fin de contribuir a un mejor conocimiento sobre la automedicación y sus características ya que existen pocos estudios referentes al tema de la automedicación a nivel local, por ello se cubrieron un vacío de conocimientos con los hallazgos del estudio.

En cuanto al valor práctico de la investigación, los datos e información científica obtenida permitió el establecimiento de estrategias correctas para que en un futuro se implementen programas dentro de la escuela de enfermería en conjunto con la universidad y la comunidad y promover así el uso racional de los medicamentos.

La relevancia social de la investigación se basó en el aporte de información importante que sirve como referencia para los estudiantes de enfermería e incentivar la prevención de automedicación. El valor metodológico del estudio radicó en haber implementado un instrumento perfilado hacia los objetivos de la investigación para la recolección de datos que fortalece el conocimiento sobre la automedicación en estudiantes de enfermería.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño

El presente trabajo de investigación tiene enfoque cuantitativo y diseño descriptivo de corte transversal, no experimental el cual se realizó en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.

Fue cuantitativo, ya que los datos recopilados han sido analizados utilizando métodos estadísticos para determinar los porcentajes de las variables y sus dimensiones (36). De la misma forma, fue descriptivo porque se buscó especificar las propiedades importantes de las personas que se sometieron al estudio. Ha sido transversal, ya que implicó la recolección de los datos en un mismo tiempo y lugar. Por último, fue no experimental porque no se manipuló alguna de las variables (37) .

2.2 Población, muestra y muestreo

Población

La población de estudio fueron los alumnos de enfermería del octavo al décimo ciclo de la Universidad de Ciencias y Humanidades. El total, según el reporte de la escuela de enfermería, fue de 209 estudiantes matriculados en ambos turnos, los estudiantes fueron seleccionados mediante el criterio inclusión y exclusión.

Según Hernández et al. (38), afirman que la población se refiere a un grupo de elementos que se seleccionan y analizan en el contexto de una investigación, considerando aquellas características esenciales y comunes que permiten su observación en un lugar y momento específicos.

Muestra

La muestra es el subgrupo representativo de la población. De la muestra se recogen los datos de las variables. De ella se evalúa también la posibilidad de hacer extrapolaciones para contextos socioculturales similares. En este caso, se trata de una muestra finita, ya que se determina mediante criterios probabilísticos expresados a través de una fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{e^2(N-1) + Z^2 pq}$$

Donde:

N = población (209)

n = muestra

Z = nivel de confianza al 95% equivale a 1.96

e = error muestral al 5% equivale a 0.05

p = 0.5

q = 0.5

La muestra de estudio estuvo conformada por 135 estudiantes. Al ser aplicados los criterios de inclusión y exclusión, la muestra solo estuvo constituida por 133 estudiantes.

Muestreo

El muestreo fue probabilístico aleatorio simple, porque todos los elementos de la población tienen idénticas probabilidades de ser seleccionados como parte de la muestra.

Criterios de inclusión

- Estudiantes del octavo al décimo ciclo con nacionalidad peruana.
- Estudiantes que cuenten con matrícula regular.
- Estudiantes que se encuentran en el momento de aplicar la encuesta.
- Estudiante que desea participar y firma el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Serán excluidos todos los estudiantes que no cumplan el 100% de los requisitos de inclusión ya señalados.

2.3 Variable(s) de estudio

Variable: Factores de automedicación

Definición Conceptual:

Son los factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería, los cuales pueden influir en la decisión y utilización de medicamentos sin la prescripción médica correspondiente (15).

Definición Operacional:

Estos elementos están relacionados con la práctica de automedicación en los estudiantes de enfermería que se encuentran en los ciclos octavo al décimo de una universidad en Lima Norte, estos factores pueden influir en la selección y el uso de medicamentos sin la prescripción médica correspondiente.

Factores demográficos

Se refieren a las características de una población como la edad, el género, la raza, la etnia, el nivel educativo, el estado civil, la ocupación, la ubicación geográfica, entre otros. Estos factores demográficos ayudan a describir y comprender la composición de una población y cómo estas características pueden influir en diversos aspectos de la sociedad, como la salud, la economía, la política y las tendencias sociales (39).

Factores sociales

Los factores sociales son elementos que influyen en la forma en que las personas interactúan, se relacionan y se comportan en una sociedad determinada. Estos factores pueden incluir aspectos como la cultura, las normas sociales, los roles de género, la estructura social, las instituciones sociales y las relaciones interpersonales. Los factores sociales juegan un papel crucial en la formación de identidades, valores, creencias y comportamientos individuales y colectivos. También pueden afectar la distribución de recursos, las oportunidades, las desigualdades sociales y las dinámicas de poder en una comunidad o sociedad (40).

Factores económicos

Los factores económicos son condiciones relacionadas con la actividad económica de un país, región o comunidad. Estos factores incluyen aspectos como el nivel de desarrollo económico, el crecimiento económico, la inflación, el desempleo, la distribución de la riqueza, los indicadores de productividad, los tipos de interés, el comercio internacional, las políticas fiscales y monetarias, entre otros. Los factores económicos tienen un impacto significativo en diversos aspectos de la sociedad, como el nivel de vida de las personas, la inversión empresarial, el consumo, la oferta y demanda de bienes y servicios, la competitividad, la planificación y desarrollo económico, entre otros (41).

Factor académicos-conocimiento

Son aquellos aspectos relacionados con la educación formal y el nivel de conocimiento adquirido por una persona o grupo de individuos. Estos factores incluyen la educación recibida, las habilidades y competencias desarrolladas, la formación académica, los logros académicos, las capacidades cognitivas y el acceso a la información y recursos educativos. Los factores académicos-conocimiento desempeñan un papel fundamental en el desarrollo intelectual, el crecimiento personal, las oportunidades laborales y el éxito en diversos ámbitos de la vida. También influyen en la capacidad de comprensión, análisis crítico, toma de decisiones informadas y participación en la sociedad (42).

Factores relacionados a las creencias

Los factores relacionados a las creencias se refieren a las convicciones y valores que una persona o grupo posee. Estas creencias pueden abarcar aspectos religiosos, morales, políticos y culturales. Influyen en la forma en que percibimos el mundo, tomamos decisiones y nos comportamos. Las creencias son adquiridas a través de la socialización, la educación y la experiencia personal. Tienen un impacto significativo en nuestra identidad, forma de pensar, actitudes hacia los demás y decisiones que tomamos. Son moldeadas por la familia, comunidad y sociedad en general (43).

Variable: Automedicación

Definición Conceptual:

Es el consumo de medicamentos de venta libre o bajo receta médica por iniciativa de la persona o consejo de cercanos sin receta médica de un profesional (44).

Definición Operacional

Es el consumo de medicamentos de venta libre o bajo receta médica por iniciativa o consejo de cercanos sin receta médica de un profesional, por los estudiantes de enfermería del octavo al décimo ciclo de una universidad de Lima Norte en sus diversas dimensiones, medida través del cuestionario (CAuM-ovr) en el año 2023.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica seleccionada para la recolección de datos fue la encuesta. Esta técnica se considera un método en acción, que implica la aplicación de un instrumento de acuerdo con la resolución metodológica del investigador. Su objetivo es establecer la coherencia del sujeto u objeto de estudio, permitiendo así la recopilación de datos que se utilizarán como herramienta de análisis (45).

Instrumento de recolección de datos

Validación

El cuestionario utilizado en este estudio fue desarrollado, validado y publicado por Vera-Romero en 2013. El objetivo de su investigación fue construir y validar un cuestionario para medir la automedicación en estudiantes universitarios. El proceso de validación incluyó una evaluación cualitativa del contenido por parte de 5 expertos, seguido de pretest para evaluar la comprensión y duración de la encuesta. El cuestionario se aplicó a 955 estudiantes de las 14 facultades de la Universidad Pedro Ruiz Gallo, con edades comprendidas entre los 16 y 28 años. Se realizaron análisis para evaluar la comprensión, el tiempo de respuesta, la confiabilidad y la validez del cuestionario, y se encontró que el coeficiente alfa de Cronbach global fue excelente (0,90) (14).

El Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes universitarios, utilizado para la recolección de datos de los participantes, consta de cuatro secciones. Estas secciones permiten evaluar el nivel socioeconómico y la automedicación en estudiantes de enfermería del octavo al décimo ciclo. En la primera sección, se recopilaban datos generales y se evalúa el nivel socioeconómico. Las tres secciones siguientes se centran en la evaluación de la automedicación, incluyendo la prevalencia real de automedicación, los factores asociados a esta práctica y los resultados negativos o efectos adversos experimentados después del consumo de medicamentos (14).

2.5 Procedimiento para de recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para llevar a cabo el trabajo de campo, se gestionó la obtención de la carta de autorización correspondiente de la Universidad de Ciencias y Humanidades. Esta carta proporcionó el permiso necesario para acceder a los estudiantes de dicha universidad y poder abordarlos en el marco de la investigación.

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos se llevó a cabo durante el año actual, abarcando un período de 14 días hábiles. A cada estudiante se les brindó una explicación detallada sobre los objetivos del estudio y se les proporcionará el consentimiento informado para su participación. El proceso de completar la ficha de cada estudiante se estima que tomó entre 5 a 10 minutos en promedio. Una vez finalizado el trabajo de campo, se realizó una verificación exhaustiva de cada ficha, evaluando la calidad del llenado y aplicando la codificación correspondiente.

2.6 Análisis de datos

Los datos obtenidos fueron ingresados en Microsoft Excel, para la construcción de la base de datos, la cual será analizada posteriormente en el programa estadístico SPSS versión 27.0. De esta forma se llevó a cabo, primero el análisis estadístico descriptivo como la distribución de frecuencias de la variable de automedicación. Asimismo, de los datos sociodemográficos.

2.7 Aspectos éticos

Entre los aspectos éticos se tiene a la autonomía, no maleficencia, beneficencia y a la justicia, para así poder proteger al participante del estudio.

Autonomía

Se hace referencia al respeto y promoción de la libertad de decisión de los participantes, que es fundamental en cualquier investigación. En este estudio en particular, se aplicó este principio al abordar a los estudiantes, utilizando el consentimiento informado como documento formal que establece su participación voluntaria en la investigación (46). De tal manera, esta ética se aplicó para poder obtener información importante para la investigación, donde también se buscaron posturas distintas con respecto al tema tratado.

Beneficencia

Este principio se relaciona con la idea de no causar daño a los demás, y la beneficencia implica prevenir el daño, eliminarlo o promover el bienestar de los participantes. En este estudio, se proporcionó a los estudiantes información sobre los beneficios que se obtendrían como resultado de la investigación, destacando cómo puede contribuir a su conocimiento y bienestar (47). En este principio los alumnos fueron tratados de forma ética respetando sus decisiones y protegiéndolos de cualquier daño dentro de la investigación.

No Maleficencia

Este principio se refiere a la responsabilidad de evitar causar daño y reducir al mínimo cualquier riesgo potencial. En este estudio, se aseguró a cada estudiante que su participación no implica algún riesgo para su salud. Se les proporcionó una explicación clara de los procedimientos y se tomaron las precauciones necesarias para garantizar su seguridad y bienestar durante todo el proceso de investigación (47). Por otro lado, esta ética se aplicó para que no haya daño a la hora de poder implementar nuestro cuestionario y hacerles las encuestas de una manera correcta a los estudiantes de enfermería del octavo al décimo ciclo.

Justicia

Este principio se aplica en la ética de la investigación al garantizar la igualdad y la no discriminación en la selección de los participantes. En este estudio, se trató a todos los estudiantes de manera equitativa, sin mostrar preferencia alguna. Se les brindó un trato cordial y respetuoso, asegurando que todos tengan las mismas oportunidades de participar y contribuir a la investigación (48). Por lo cual, se aplicó para proteger los principios de los estudiantes durante el proceso de la investigación del octavo al décimo ciclo.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=133)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	133	100.0%
Edad		
18-29	87	65.4%
30-59	46	34.6%
Género		
Masculino	21	15.8%
Femenino	112	84.2%
Procedencia		
Lima	103	77.4%
Callao	9	6.8%
Ancash	5	3.8%
Puno	1	0.8%
Piura	1	0.8%
Ayacucho	1	0.8%
Arequipa	2	1.5%
Trujillo	2	1.5%
Tacna	2	1.5%
Huánuco	1	0.8%
Lambayeque	2	1.5%
Cajamarca	2	1.5%
Huancavelica	1	0.8%
Cusco	1	0.8%
Estado Civil		
Soltero	97	72.9%
Conviviente	19	14.3%
Casado	13	9.8%
Divorciado	4	3.0%
Ocupación		
Estudiante	44	33.1%
Estudiante y trabajador	89	66.9%

La tabla 1, presenta los datos sociodemográficos de los participantes; respecto a la edad, 87 que representan el 65.4% tienen entre 18 y 29 años, 46 que representan el 34.6% tienen entre 30 y 59 años. En cuanto al sexo, 112 que representan el 84.2% son femenino y 21 que representan el 15.8% son masculino. Respecto a la procedencia, el 77.4% son de Lima, 6.8% son del Callao, 3.8% son de Ancash, 1.5% son Arequipa, Trujillo, Tacna, Lambayeque, Argentina y Cajamarca cada uno, 0.8% son de Puno, Piura, Ayacucho, Huánuco, Huancavelica y Cusco cada uno. En cuanto al estado civil, el 72.9% son solteros,

el 14.3% son convivientes, el 9.8% son casados y el 3.0% son divorciados. En cuanto la ocupación el 66.9% son estudiantes y trabajador y el 33.1% son solo estudiantes.

Tabla 2. Frecuencia de automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=133)

Automedicación	Frecuencia	%
Sí	118	89 %
No	15	11 %
Total	133	100 %

En la Tabla 2, presenta la frecuencia de automedicación en estudiantes de enfermería, donde el 89% de los estudiantes se automedica y, por otro lado, el 11% de estudiantes no se automedica.

Tabla 3. Factores demográficos y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=133)

	Se automedica					
	Sí		No		Total	
Edad	N	%	N	%	N	%
18-29	75	63.6%	12	80.0%	87	65.4%
30-59	43	36.4%	3	20.0%	46	34.6%
Sexo						
Masculino	19	16.1%	2	13.3%	21	15.8%
Femenino	99	83.9%	13	86.7%	112	84.2%
Procedencia						
Lima	91	77.1%	12	80.0%	103	77.4%
Callao	8	6.8%	1	6.7%	9	6.8%
Ancash	5	4.2%	0	0.0%	5	3.8%
Puno	1	0.8%	0	0.0%	1	0.8%
Piura	1	0.8%	0	0.0%	1	0.8%
Ayacucho	0	0.0%	1	6.7%	1	0.8%
Arequipa	2	1.7%	0	0.0%	2	1.5%
Trujillo	2	1.7%	0	0.0%	2	1.5%
Tacna	1	0.8%	1	6.7%	2	1.5%
Huánuco	1	0.8%	0	0.0%	1	0.8%
Lambayeque	2	1.7%	0	0.0%	2	1.5%
Cajamarca	2	1.7%	0	0.0%	2	1.5%
Huancavelica	1	0.8%	0	0.0%	1	0.8%
Cusco	1	0.8%	0	0.0%	1	0.8%
Estado Civil						
Soltero	85	72.0%	12	80.0%	97	72.9%
Conviviente	17	14.4%	2	13.3%	19	14.3%
Casado	12	10.2%	1	6.7%	13	9.8%
Divorciado	4	3.4%	0	0.0%	4	3.0%
Ocupación						
Estudiante	42	35.6%	2	13.3%	44	33.1%
Estudiante y trabajador	76	64.4%	13	86.7%	89	66.9%
Total	118	100.0%	15	100.0%	133	100.0%

La tabla 3, presenta los factores demográficos y la automedicación de los participantes.

En edad, el grupo de 18 a 29 años es el que mayormente se automedica en un 63.6%. Respecto al sexo, al sexo femenino son quienes mayormente se automedican en un 83.9%. Respecto a la procedencia, aquellos que provienen de Lima son quienes más se automedican en el 77.1%. En cuanto al estado civil,

los solteros son quienes se automedican en 72%. Respecto a la ocupación, quienes estudian y trabajan son quienes se automedican en un 64.4%.

Tabla 4. Factores sociales y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=133)

	Se automedica				Total	
	Sí		No		N	%
Presenta familiares o amigos que se automedican	N	%	N	%	N	%
Sí	102	86.40%	5	33.30%	107	80.50%
No	16	13.60%	10	66.70%	26	19.50%
Información del personal al recibir medicamentos						
Sí	65	55.10%	12	80.00%	77	57.90%
No	53	44.90%	3	20.00%	56	42.10%
Creer que la publicidad de los medios influye en la automedicación						
Sí	99	83.90%	12	80.00%	111	83.50%
No	19	16.10%	3	20.00%	22	16.50%
Solicitan receta médica						
Nunca	9	7.60%	2	13.30%	11	8.30%
A veces	81	68.60%	10	66.70%	91	68.40%
Siempre	28	23.70%	3	20.00%	31	23.30%
Tener familia que recomienden la automedicación						
Sí	50	42.40%	8	53.30%	58	43.60%
No	68	57.60%	7	46.70%	75	56.40%
	118	100.00%	15	100.00%	133	100.00%

La tabla 4, entre los factores sociales y automedicación de los participantes, con respecto al factor “Presenta familiares o amigos que se automedican” predomina con 86.40%. Con respecto al factor “Información del personal al recibir medicamentos” predomina con 55.10%. Con respecto al factor “Creer que la publicidad de los medios influye en la automedicación” predomina el “sí” en la automedicación con 83.90%. Con respecto al factor “Solicitan receta médica” predomina el “a veces” en la automedicación con 68.60%. Con respecto al factor “Tener familia que recomienden la automedicación” predomina el “no” en la automedicación con 57.60%.

Tabla 5. Factores económicos y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=133)

	Se automedica					
	Sí		No		Total	
Ingreso mensual aproximado	N	%	N	%	N	%
Menor a 600 soles	9	7.6%	1	6.7%	10	7.5%
600-999 soles	18	15.3%	4	26.7%	22	16.5%
1000 -1500 soles	44	37.3%	7	46.7%	51	38.3%
> a 1500 soles	47	39.8%	3	20.0%	50	37.6%
Tipo de Seguro						
SIS	115	97.5%	13	86.7%	128	96.2%
EsSalud	3	2.5%	2	13.3%	5	3.8%
Razones económicas y venta libre						
Sí	44	37.3%	3	20.0%	47	35.3%
No	74	62.7%	12	80.0%	86	64.7%
Total	118	100.0%	15	100.0%	133	100.0%

La tabla 5, los factores económicos y automedicación de los participantes, con respecto al factor “Ingreso mensual aproximado” predomina el rango “> a 1500 soles” en la automedicación con 39.8%. Con respecto al factor “Tipo de Seguro” predomina el “SIS” en la automedicación con 97.5%. Con respecto al factor “Razones económicas y venta libre” predomina el “no” en la automedicación con 62.7%.

Tabla 6. Factores académicos-conocimiento y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=133)

	Se automedica					
	Sí		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Ciclo académico						
Octavo	56	47.50%	5	33.30%	61	45.90%
Noveno	37	31.40%	6	40.00%	43	32.30%
Décimo	25	21.20%	4	26.70%	29	21.80%
Considerar tener conocimiento sobre la dosis y duración						
Sí	92	78.00%	12	80.00%	104	78.20%
No	26	22.00%	3	20.00%	29	21.80%
Considerar tener suficiente conocimiento acerca del medicamento						
Sí	10	8.50%	1	6.70%	11	8.30%
No	108	91.50%	14	93.30%	122	91.70%
Total	118	100.00%	15	100.00%	133	100.00%

La tabla 6, factores académico-conocimiento y automedicación de los participantes, con respecto al factor “ciclo académico” predomina el octavo ciclo en la automedicación con 47.50%. Con respecto al factor “Considerar tener conocimiento sobre la dosis y duración” predomina el “sí” en la automedicación con 78.0%. Con respecto al factor “Considerar tener suficiente conocimiento acerca del medicamento” predomina el “no” en la automedicación con 91.5%.

Tabla 7. Factores relacionados a la creencia y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023 (N=133)

	Se automedica					
	Sí		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Acudir a un médico cuando siente alguna molestia						
Nunca	19	16.10%	6	40.00%	25	18.80%
A veces	95	80.50%	7	46.70%	102	76.70%
Siempre	4	3.40%	2	13.30%	6	4.50%
Considerar que los síntomas no eran tan serios para ir al médico						
Sí	45	38.10%	5	33.30%	50	37.60%
No	73	61.90%	10	66.70%	83	62.40%
Considerar que el tiempo de espera de un turno médico es un motivo para la automedicación						
Sí	29	24.60%	3	20.00%	32	24.10%
No	89	75.40%	12	80.00%	101	75.90%
No tener tiempo para ir al médico						
Sí	13	11.00%	1	6.70%	14	10.50%
No	105	89.00%	14	93.30%	119	89.50%
Total	118	100.00%	15	100.00%	133	100.00%

La tabla 7, factores relacionados con la creencia y automedicación de los participantes, con respecto al factor “Acudir a un médico cuando siente alguna molestia” predomina “a veces” en la automedicación con 80.50%. Con respecto al factor “Considerar que los síntomas no eran tan serios para ir al médico” predomina “no” en la automedicación con 61.90%. Con respecto al factor “Considerar que el tiempo de espera de un turno médico es un motivo para la automedicación” predomina “no” en la automedicación con 75.40%. Con respecto al factor “No tener tiempo para ir al médico” predomina “no” en la automedicación con 89.0%.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

La presente investigación trata fundamentalmente sobre la automedicación y los factores que condicionan este tipo de prácticas en el estudiante de enfermería, práctica frecuente que puede solucionar de manera rápida un problema de salud menor. Sin embargo, el uso excesivo de ella puede generar a la vez consecuencias sumamente peligrosas para la salud de los estudiantes. Por ello, se planteó determinar la frecuencia de la automedicación en estudiantes de enfermería.

Respecto al objetivo general, en la frecuencia de automedicación en estudiantes de enfermería se tiene que el 89% de los estudiantes se automedica y el 11% de estudiantes no se automedica. Este resultado alto en automedicación concuerda con varios estudios internacionales como el de Oviedo et al. (6) en Colombia, quienes determinaron que el 97% de los estudiantes practican la automedicación. Asimismo, Alba et al. (18), en México, encontraron una prevalencia de automedicación del 88%. Por otro lado, a nivel nacional, Ruiz, et al. (32) en Tacna, señalaron en sus resultados que el 89,9% de estudiantes se han automedicado. Estos resultados internacionales y nacionales confirman que la práctica de la automedicación es muy frecuente, sin embargo, debe tenerse en cuenta que a pesar de que existen diversos factores que conllevan a realizar estas prácticas, debemos estar pendientes de los riesgos a los que se exponen los estudiantes al consumir de esta manera, es decir, sin prescripción médica, una diversidad de medicamentos.

En tal sentido, se debe señalar que uno de los casos más recientes de emergencia sanitaria global como el de la COVID-19 no estuvo exento de la impronta de la automedicación. En un inicio, su rápida propagación hizo que el miedo y la ansiedad aumenten a diario. A lo expuesto se añade que la carencia de un tratamiento definitivo, las altas tasas de incidencia y el incremento de la tasa de mortalidad conllevó al uso arbitrario de fármacos como vitaminas, antibióticos y analgésicos para el autocuidado. Es de conocimiento público que la automedicación podría originar efectos secundarios como la resistencia a los

medicamentos, interacciones medicamentosas, ocultamiento de síntomas graves y daño a órganos vitales como los riñones y el hígado.

En cuando al objetivo específico 1, factores demográficos y automedicación, se determinó que el grupo de los más jóvenes es donde se presenta el mayor índice de automedicación, las mujeres son quienes más incurren en esta práctica cuestionable, los nacidos en Lima son quienes se automedican en mayor medida, el estado civil también representa un rasgo, dado que los solteros y solteras son quienes más lo practican. No llama la atención que los encuestados que combinan estudios y trabajos sean quienes más se automedican. Este resultado se relaciona con Gras et al. (28) quienes reportaron que el 90% de su muestra escrutada practicaba la automedicación, siendo estudiantes de ciencias de la salud, lo que tampoco aseguraba una mayor conciencia de los riesgos que implica. Asimismo, Alshahrani et al. (29) encontraron que el 98% de sus encuestados se automedicaban y que el 75% lo hacía debido a cefaleas continuas, seguidas de tos o resfriados. Por cierto, estos resultados ameritan una intervención de carácter educativo dispuesta por las autoridades competentes. Casi no llama la atención el modo en que se ha naturalizado la automedicación y ya figura al lado del consumo de drogas como uno de los problemas sociales más acuciantes de la humanidad.

Si bien es cierto, automedicación como significado aparece vinculado al uso de medicamentos por iniciativa individual, también forma parte del autocuidado de la salud, del mismo modo que el cuidado de la higiene, nutrición y estilo de vida. Como comportamiento aprendido y reforzado socialmente, suele ser una de las respuestas más frecuentes a la enfermedad. Empero, se ha convertido en un problema relevante que tiene como una de sus aristas la posibilidad del abuso, con todos los riesgos y peligros que ello conlleva. Además, con el paso del tiempo se han añadido otros factores al consumo de medicamentos sin prescripción como la morbilidad, la disponibilidad del fármaco y la mala atención por parte del sistema público de salud. Se suman ahora la pérdida de credibilidad de los profesionales médicos y el acceso a internet como una fuente de consulta.

En lo que concierne al objetivo específico 2, factores sociales y automedicación, se ha demostrado que el 86,40% de los encuestados tiene familiares o amigos

que la practican, el 57,60% cuenta con familiares que recomiendan la automedicación, mientras que el 83,90% reconoce la poderosa influencia cultural que representan los medios de comunicación y sus incesantes tandas publicitarias han normalizado la automedicación. Este resultado se relaciona con Alshogran et al. (30) quienes encontraron una prevalencia de más de dos tercios en los estudiantes de enfermería, a raíz de cefaleas periódicas. A su vez, Abdi et al. (31) estimaron en 89% la incidencia de la automedicación, debida fundamentalmente a que el malestar no revestía gravedad y al acceso fácil a los medicamentos sin que sea necesaria la prescripción médica.

Por factores sociales de la automedicación lo que se comprende es que se trata de conductas, posturas, valores y estilos de vida aprendidos mediante interacciones con la comunidad. Dentro de esta denominación se comprenden fenómenos tales como roles de género, estructuras sociales y familiares, normas de comportamiento en sociedad. La automedicación es el tratamiento de enfermedades comunes, lo que de por sí es un problema de salud con medicamentos etiquetados para aquellas indicaciones y lo suficientemente seguro para ser utilizado sin prescripción médica. La facilidad del acceso se ha ido configurando como un fenómeno social perjudicial a la par que el consumo indiscriminado de narcóticos. Esta auténtica situación problemática trae consigo la merma de la eficacia clínica de la intervención, una prolongación de la duración del tratamiento, sin excluir otros riesgos como las enfermedades renales, úlceras pépticas, patologías hepáticas y resistencia bacteriana a terapia antimicrobiana, generando así una enfermedad cargada y costos para el sistema de salud.

En lo que concierne al objetivo específico 3, factores económicos y automedicación, se observa que el ingreso mensual promedio supera los 1500 soles mensuales (39,8%) y que el 97,5% de los que se automedican está afiliado al SIS. Este resultado se relaciona con Quiñones (34) quien encontró que el 61% de estudiantes automedicados lo hacía porque su ingreso promedio mensual estaba por debajo del salario mínimo ($p < 0,05$). De forma similar, hay coincidencia con lo encontrado por Nolasco (33) quien probó que los factores económicos se relacionan con la automedicación mostrando un p-valor igual a 0,04 y, a su vez, esto es menor de 0,05 como valor estándar.

Se denomina factores económicos a las condiciones que presenta la vida en una determinada colectividad y que pueden ser la inflación, los indicadores de productividad, el crecimiento económico, entre otros. Aquellos que condicionan la automedicación son, entre otros, el desempleo, las condiciones precarias de trabajo y de la vida de los sectores más amplios de la sociedad, en particular el bajo ingreso económico familiar que les impide el acceso a los servicios de salud universal. Esto último se expresa en la ausencia de prescripción a cargo de un profesional capacitado. Por su parte, no siempre los factores de índole económica tienen un impacto idéntico en la población. Hay ocasiones en que este impacto se puede ver relativizado como consecuencia de influencias culturales, lo que demuestra la riqueza de la superestructura en comparación de la estructura productiva.

En lo que respecta al objetivo específico 4, se aprecia que, entre los factores académicos-conocimientos y automedicación, el 78% de los que conoce las implicancias de la automedicación sigue practicándola. Sin embargo, cuando se tienen suficiente conocimiento al respecto, la negativa a su realización alcanza el 91,5%. Este resultado se relaciona con Ruiz et al. (32) quienes encontraron que el 88,9% se ha automedicado, sin ser completamente conscientes de sus riesgos.

Cuando se define conceptualmente a los factores académicos que se vinculan con la oferta educativa institucionalizada, cuya aceptación representa la postura de la familia respecto al horizonte de la formación profesional, logro académico como la aprobación satisfactoria de un semestre, desarrollo de capacidades cognitivas y acceso a los recursos tecnológicos que le permiten cierto margen de oportunidades. Acá también se incluyen la capacidad comprensiva, el procesamiento de la información objetiva, la toma de decisiones basadas en evidencias objetivas. Finalmente, se conoce que en algunos casos los estudiantes prefieren no limitar la posibilidad de alguna buena calificación y se automedican frente a un malestar o proceso gripal.

En lo que concierne al objetivo específico 5, factores relacionados con la creencia y la automedicación, se halló que el 80,5% de los que han acudido alguna vez al médico sienten el deseo de automedicarse, mientras que el 75,40%

de los que ha tenido que esperar por una consulta médica, respondió que no a la posibilidad de automedicarse. Este resultado se relaciona con Morales et al. (35) quienes encontraron que la frecuencia de medicamentos sintomáticos era muy alta (46,3%), lo que habría estado motivado por serias dificultades en el acceso a la salud.

Por factores relacionados a las creencias se tiene a las convicciones y escala valorativa que una o más personas asumen. Al igual que en otros casos, su aprendizaje es social y proviene principalmente de la familia, en particular de las tradiciones legadas por padres y/o abuelos, al igual que experiencias personales. Estas últimas estarían asociadas a la adopción de una determinada filosofía de vida, espiritualidad o descubrimiento personal.

4.2 Conclusiones

Primera. Se determinó que la frecuencia de automedicación en estudiantes de enfermería fue del 89%.

Segunda. En cuanto a los factores demográficos y automedicación, el grupo etario de la edad entre 18 a 29 años con un 65.4%. En el género predominó el sexo femenino con un 84.2%. en la procedencia Lima obtuvo el 77.4%. En el estado civil fueron mayoritarios los solteros con un 72.9%. En cuanto a la ocupación primó los que estudian y trabajan con un 66.9%.

Tercera. En cuanto a los factores sociales y automedicación, con respecto al factor presenta familiares o amigos que se automedican predomina con un 86.40%. Con respecto al factor “Información del personal al recibir medicamentos” predomina con 55.10%. Con respecto al factor “Crear que la publicidad de los medios influye en la automedicación” predomina el “sí” en la automedicación con 83.90%. Con respecto al factor “Solicitan receta médica” predomina el “a veces” en la automedicación con 68.60%. Con respecto al factor “Tener familia que recomienden la automedicación” predomina el “no” en la automedicación con 57.60%.

Cuarta. En cuanto a los factores económicos y automedicación, con respecto al factor “Ingreso mensual aproximado” predomina el rango “> a 1500 soles” en la automedicación con 39.8%. Con respecto al factor “Tipo de Seguro” predomina el “SIS” en la automedicación con 97.5%. Con respecto al factor “Razones económicas y venta libre” predomina el “no” en la automedicación con 62.7%.

Quinta. En cuanto a los factores académicos-conocimiento y automedicación, con respecto al factor “ciclo académico” predomina el octavo ciclo en la automedicación con 47.50%. Con respecto al factor “Considerar tener conocimiento sobre la dosis y duración” predomina el “sí” en la automedicación con 78.0%. Con respecto al factor “Considerar tener suficiente conocimiento acerca del medicamento” predomina el “no” en la automedicación con 91.5%.

Sexta. En cuanto a los factores relacionados a la creencia y automedicación, con respecto al factor “Acudir a un médico cuando siente alguna molestia” predomina “a veces” en la automedicación con 80.50%. Con respecto al factor “Considerar que los síntomas no eran tan serios para ir al médico” predomina “no” en la automedicación con 61.90%. Con respecto al factor “Considerar que el tiempo de espera de un turno médico es un motivo para la automedicación” predomina “no” en la automedicación con 75.40%. Con respecto al factor “No tener tiempo para ir al médico” predomina “no” en la automedicación con 89.0%.

4.3 Recomendaciones

- A la Universidad de Ciencias y Humanidades, a través de la Escuela de Enfermería, desarrollar estrategias (sesiones educativas y/o campañas de prevención en salud) encaminadas a disminuir la automedicación en sus estudiantes, promoviendo la consulta preventiva ante cualquier sintomatología física o psíquica en el tópico de enfermería y/o área de bienestar estudiantil (psicología).
- A la Universidad de Ciencias y Humanidades, a través del área de bienestar estudiantil, implementar la atención médica para procurar el diagnóstico médico oportuno y el tratamiento correspondiente, para así desterrar la automedicación.
- Continuar con los estudios correlacionales acerca de la relación entre factores asociados y la automedicación.
- Emplear muestras numéricamente más grandes para que las conclusiones tengan mayor asidero.
- A mediano plazo, las conclusiones podrían ser complementadas con estudios explicativos. Así mismo la universidad pueda difundir los resultados con el fin de promover nuevas investigaciones que sirvan de antecedentes y pueda implementar estrategias orientadas a brindar información sobre los riesgos de automedicarse.
- Coordinar con el MINSA a través del Centro de Salud de la jurisdicción de la universidad el desarrollo de estrategias educativas que permitan desterrar algunas creencias que están muy arraigadas en la población estudiantil universitaria como aquella referida a que el medicamento que tomó el compañero le va a hacer el mismo efecto terapéutico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ateshim Y, Bereket B, Major F, Emun Y, Woldai B, Pasha I, et al. Prevalence of self-medication with antibiotics and associated factors in the community of Asmara, Eritrea: a descriptive cross-sectional survey. *BMC Public Health* [Internet]. 2019 [citado 31 de mayo de 2023];19(1):726. Disponible en: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-7020-x>
2. Organización Mundial de la Salud. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [Internet]. 2021 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
3. Gómez K, Herrera M, Mateus M, Solano E, Suárez M. La automedicación en estudiantes de medicina y sus factores asociados: revisión de la literatura [Internet]. [Tesis para optar el grado de Médico]. Bogotá-Colombia: Universidad El Bosque; 2020 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12495/7589>
4. Castro M, Pechené- Paz P, Rocha V, Loaiza D. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global* [Internet]. 2022 [citado 30 de mayo de 2023];21(2):274–87. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/487901>
5. Pari-Olarte J, Cuba-García P, Almeida-Galindo J, Aliaga-Guillén N, Solano-García C, Chacaltana-Ramos L, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo* [Internet]. 2021 [citado 29 de mayo de 2023];14(1):29–34. Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/867>

6. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global* [Internet]. 2021 [citado 29 de mayo de 2023];20(2):531–56. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191>
7. Ministerio de Sanidad. El consumo de antibióticos en España recupera la tendencia decreciente prepandemia [Internet]. 2020 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.aemps.gob.es/informa/notasPrensa/docs/2020/nota-prensa_2020-11-18-jornada-antibioticos.pdf
8. Barral E, Buonanotte F. Catastrofización ante el dolor y abuso de analgésicos en pacientes con migraña crónica. *Rev Neurol* [Internet]. 2020 [citado 29 de mayo de 2023];70(08):282. Disponible en: <https://www.neurologia.com/articulo/2020034>
9. Milton S. *The Drugging of the Americas*. California: University of California Press; 2021. 166 p.
10. Ayala N et al. Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina. *Discover Medicine* [Internet]. 2020 [citado 29 de mayo de 2023];4(1):21–30. Disponible en: <https://revdiscovermedicine.com/inicio/article/view/211>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios del Aseguramiento Universal en Salud 2014 [Internet]. 2014 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1192/libro.pdf
12. Felipe D, Ticlla M, Chero V. Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho, 2017. 2017 [citado 29 de mayo de 2023];4(2):1–5. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/66/66>

13. Secoli S, Marquesini E, Fabretti S, Corona L, Romano-Lieber N. Tendência da prática de automedicação entre idosos brasileiros entre 2006 e 2010: Estudo SABE. *Revista Brasileira de Epidemiologia* [Internet]. 2018 [citado 29 de mayo de 2023];21(supl 2):1–12. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-790X2018000300404&tlng=pt
14. Vera-Romero O, Vera-Romero F. Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes Universitarios. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo* [Internet]. 2013 [citado 25 de mayo de 2023];6(1):19–24. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4262695>
15. Centro de Estudios Demográficos de la Universidad de La Habana. Guía rápida de población [Internet]. La Habana; 2021 [citado 28 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/2022-09/PADIT_Gu%C3%ADa%20r%C3%A1pida%20sobre%20la%20din%C3%A1mica%20de%20la%20poblaci%C3%B3n.pdf
16. Higa S. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015 [Internet]. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4764/Higa_os.pdf?sequence=3&isAllowed=y
17. Kregar G, Filinger E. ¿Qué se entiende por automedicación? *Acta Farm Bonaerense* [Internet]. 2005 [citado 29 de mayo de 2023];24(1):130–3. Disponible en: http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf
18. Alba A, Papaqui S, Castillo F, Medina J, Papaqui J, Sánchez R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista Conamed* [Internet]. 2020 [citado 29 de mayo de 2023];25(1):3–9.

Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92889>

19. Cano F, Justicia F. Factores académicos, estrategias y estilos de aprendizaje. *Revista de Psicología General y Aplicativa*. 1993;46(1):89–99.
20. IntraMed. Venta de medicamentos fuera de la farmacia, publicidad y drogadependencia [Internet]. 2009 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=58795>
21. Dinges M. La investigación histórica y el debate actual sobre la salud masculina: el caso de Alemania. *Asclepio* [Internet]. 2014 [citado 28 de mayo de 2023];66(1):40. Disponible en: <http://asclepio.revistas.csic.es/index.php/asclepio/article/view/592/707>
22. Hernández K. Factores asociados a la automedicación en estudiantes del 40, 50 y 60 año de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de Ica-2020 [Internet]. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021 [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3240>
23. Lifshitz A. El papel del paciente en la atención de las enfermedades. *Medicina Internacional Mexicana* [Internet]. 2010 [citado 29 de mayo de 2023];26(1):1–4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2010/mim101a.pdf>
24. Molinero A, Carbajal J, Cantalapiedra F, Eguilleor A, Gutiérrez P, Amador-Fernández N. Demanda de antibióticos sin prescripción en la farmacia comunitaria. Descripción de la intervención del farmacéutico. *Semergen* [Internet]. 2020 [citado 28 de mayo de 2023];46(8):545–52. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1138359320302513>
25. Angeles M, Morales A, Yacarini A. Resistencia a los antibióticos: Aggravamiento en la situación de salud pública Antibiotic resistance: Aggravation in the public health situation Señor editor. *Revista Cuerpo Médico* [Internet]. 2020 [citado 28 de mayo de 2023];13(1):99–100. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2019.122.5>

26. Diccionario panhispánico del español jurídico. Estudiante universitario [Internet]. 2023 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estudiante-universitario>
27. Carabias F. Automedicación en universitarios [Internet]. [Salamanca]: [Tesis para obtener el grado de doctor en Medicina Preventiva, Salud Pública y Microbiología médica]. Salamanca-España: Universidad de Salamanca; 2011 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/110649/DMPSPMM_Carabias_Martin_F_Automedicacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Gras M, Champel V, Masmoudi K, Liabeuf S. Self-medication practices and their characteristics among French university students. *Therapies* [Internet]. septiembre de 2020 [citado 29 de mayo de 2023];75(5):419–28. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0040595720300445>
29. Alshahrani S, Shaik S, Alakhali K, Al-Worafi Y, Bahamdan A, Vigneshwaran E. Self-Medication Among King Khalid University Students, Saudi Arabia. *Risk Manag Healthc Policy* [Internet]. 2019 [citado 29 de mayo de 2023];12(1):243–9. Disponible en: <https://www.dovepress.com/self-medication-among-king-khalid-university-students-saudi-arabia-peer-reviewed-article-RMHP>
30. Alshogran O, Alzoubi K, Khabour O, Farah S. Patterns of self-medication among medical and nonmedical University students in Jordan. *Risk Manag Healthc Policy* [Internet]. 2018 [citado 29 de mayo de 2023];11(1):169–76. Disponible en: <https://www.dovepress.com/patterns-of-self-medication-among-medical-and-nonmedical-university-st-peer-reviewed-article-RMHP>
31. Abdi A, Faraji A, Dehghan F, Khatony A. Prevalence of self-medication practice among health sciences students in Kermanshah, Iran. *BMC Pharmacol Toxicol* [Internet]. 2018 [citado 29 de mayo de 2023];19(1):1–23. Disponible en: <https://bmcpharmacoltoxicol.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40360-018-0231-4>

32. Ruiz Sapaná A, Anchapuri Rodríguez H, Llanque Salcedo VJ, Hernández Laura FE, Muñoz Ancachi C, Layme Camaticona W, et al. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. *Revista Médica Basadrina* [Internet]. 30 de abril de 2021 [citado 21 de abril de 2023];15(2):37–49. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/26176068.2021.2.1051>
33. Nolasco E. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2019 [Internet]. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2020 [citado 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4243>
34. Quiñonez M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018 [Internet]. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2020 [citado 1 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/13631>
35. Morales J, Fuentes-Rivera J, Matta H. Prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte. *Rev cient Salud & Vida Sipanense* [Internet]. 2018 [citado 25 de mayo de 2023];5(1):1–6. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/921>
36. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: Mc Graw Hill Education; 2018. 714 p.
37. Romero-Urréa H, Real J, Ordoñez J, Gavino G, Saldarriaga G. Metodología de la investigación científica. Guayaquil: Edicumbre Editorial orporativa; 2021.

38. Hernández C, Carpio N. Introducción a los tipos de muestreo. *Revista Científica del Instituto Nacional de Salud* [Internet]. 13 de marzo de 2019 [citado 29 de mayo de 2023];2(1):1–4. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/alerta/article/view/7535>
39. Yasir N, Mehmood N. Impact of personality traits on entrepreneurial intention and demographic factors as moderator. *International Journal of Entrepreneurship*. 2019;23(1):1939–4675.
40. Guzmán-Miranda O, Caballero-Rodríguez T. La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. *Santiago* [Internet]. 2012 [citado 29 de mayo de 2023];2(1):336–50. Disponible en: <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/164>
41. Castro C, Trevisan A, Pigosso D, Mascarenhas J. The rebound effect of circular economy: Definitions, mechanisms and a research agenda. *J Clean Prod* [Internet]. 2022 [citado 29 de mayo de 2023];345:131136. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2022.131136>
42. Barbosa A, Whiting S, Simmonds P, Moreno RS, Mendes R, Breda J. Physical activity and academic achievement: An umbrella review. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [citado 29 de mayo de 2023];17(16):1–29. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph17165972>
43. Haque M, Rahman N, McKimm J, Binti S, Islam Z, Zulkifli Z, et al. A cross-sectional study evaluating the knowledge and beliefs about, and the use of antibiotics amongst Malaysian university students. *Expert Rev Anti Infect Ther* [Internet]. 2019 [citado 28 de mayo de 2023];17(4):275–84. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/14787210.2019.1581607>
44. Cecilia M, García-Estañ J, Atucha N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. *Educación Médica* [Internet]. 2018 [citado 25 de mayo de 2023];19(5):277–82. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1575181317301432>

45. Arias J. Técnicas e instrumentos de investigación científica [Internet]. Arequipa: Enfoques consulting EIRL; 2021 [citado 29 de mayo de 2023]. 1–173 p. Disponible en: http://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2238/1/AriasGonzales_TecnicasEInstrumentosDeInvestigacion_libro.pdf
46. Acosta A. Autonomía universitaria y estatalidad. Revista de la Educación Superior [Internet]. 2020 [citado 1 de junio de 2023];49(193):1–23. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-27602020000100001
47. Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. Revista ADM [Internet]. 2019 [citado 29 de mayo de 2023];76(6):306–7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>
48. Universidad Complutense de Madrid. Bioética Complutense. Revista de Bioética. 2022;43(1).

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de estudiantes de enfermería que se automedican en una universidad de Lima Norte, 2023??</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la frecuencia de estudiantes de enfermería que se automedican en una universidad de Lima Norte, 2023.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Por ser un objetivo descriptivo no presenta hipótesis general.</p>	V: Factores	<ul style="list-style-type: none"> - Factores demográficos - Factores sociales - Factores económicos - Factores académicos-conocimiento - Factores de creencias 	<p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental, descriptivo de corte transversal</p> <p>Población: 209 estudiantes del 8.º al 10.º ciclo de enfermería</p> <p>Muestra: 133 estudiantes</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cómo son los factores demográficos y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023?</p> <p>¿Cómo son los factores sociales y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023?</p> <p>¿Cómo son los factores económicos y la automedicación en estudiantes de enfermería en</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar los factores demográficos y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023.</p> <p>Identificar los factores sociales y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023.</p> <p>Identificar los factores económicos y la automedicación en estudiantes de enfermería en</p>	<p>Hipótesis específicas:</p>	V: Automedicación	<p>D1: Frecuencia</p> <p>D2: Fuente que orientó automedicación</p> <p>D3: Síntomas previos a la automedicación</p> <p>D4: Tipo de fármaco</p> <p>D5: Conocimiento de efecto adversos</p>	<p>Muestreo Probabilístico del tipo aleatorio simple</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

<p>estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023?</p>	<p>una universidad de Lima Norte, 2023.</p>				
<p>¿Cómo son los factores académicos-conocimiento y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023?</p>	<p>Identificar los factores académicos-conocimiento y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023.</p>				
<p>¿Cómo son los factores relacionados a las creencias y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023?</p>	<p>Identificar los factores relacionados a las creencias y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023.</p>				

Anexo B. Operacionalización de variables

Operacionalización de variables							
TÍTULO: Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de Lima Norte, 2023							
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N.º de ítems	Valor final
Factores	Cualitativa	Son aquellos elementos ligados a la práctica de la automedicación en los estudiantes de Medicina, las mismas que pueden condicionar la elección y el uso de medicamentos sin receta médica (15).	Son aquellos elementos ligados a la práctica de la automedicación en los estudiantes del octavo al décimo ciclo de enfermería de una universidad de Lima Norte, las mismas que pueden condicionar la elección y el uso de medicamentos sin receta médica.	Factores demográficos	- Edad (razón)	1	(1) 19-23 años (2) 24-28 años (3) >= 29 años
					- Género (nominal)	2	(4) Femenino (5) Masculino
					- Procedencia (nominal)	3	Provincia de residencia actual del estudiante.
					- Estado Civil (nominal)	4	(1) Soltero (2) Conviviente (3) Casado
					- Ocupación (nominal)	5	(1) Estudiante (2) Estudiante y trabajador
				Factores sociales	- Información del personal al recibir medicamentos (nominal)	11	(1) Sí= Presente (2) No= Ausente
					- Presenta familiares o amigos que se automedican (nominal)	10	(1) Sí= Presente (2) No= Ausente
					- Tener familia que recomienden	19	(1) Sí= Presente (2) No= Ausente

					la automedicación (nominal)		
					- Creer que la publicidad de los medios influye en la automedicación (nominal)	13	(1) Sí= Presente (2) No= Ausente
					- Solicitan receta médica (ordinal)	15	Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)
				Factores económicos	- Ingreso mensual aproximado (intervalo)	7	(1) Menor a 600 soles/ (2) 600-999 soles (3) 3.1000 -1500 soles (4) > a 1500 soles
					- Tipo de Seguro (nominal)	8	(1) SIS (2) EsSalud (3) FF.AA. (4) Privado (5) No seguro
					- Razones económicas y venta libre (nominal)	19	(1) Sí= Presente (2) No= Ausente
				Factores académicos-conocimiento	- Ciclo académico (nominal)	6	(1) Octavo (2) Noveno (3) Décimo
					- Considerar tener suficiente conocimiento acerca del medicamento (nominal)	19	(1) Sí= Presente (2) No= Ausente
					- Considerar tener conocimiento sobre la dosis y duración (nominal)	12	(1) Sí (2) No

				Factores relacionados a las creencias	- Considerar que los síntomas no eran tan serios para ir al médico (nominal)	19	(1) Sí= Presente (2) No= Ausente
					- Considerar que el tiempo de espera de un turno médico es un motivo para la automedicación (nominal)	19	(1) Sí= Presente (2) No= Ausente
					- No tener tiempo para ir al médico (nominal)	19	(1) Sí= Presente (2) No= Ausente
					- Acudir a un médico cuando siente alguna molestia (nominal)	14	Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)
Automedicación	Cualitativa	Automedicación es el consumo de medicamentos de venta libre o bajo receta médica por iniciativa de la persona o consejo de cercanos sin receta médica de un profesional (1).	Automedicación es el consumo de medicamentos, de venta libre o bajo receta médica por iniciativa o consejo de cercanos sin receta médica de un profesional, por los estudiantes de enfermería del octavo al décimo ciclo de una universidad de Lima Norte en sus diversas dimensiones, a	Automedicación sin prescripción médica	- Se automedica	9, 16	(1) Sí (2) No
					- Frecuencia	21	- Interdiario (5) - Semanalmente (4) - Mensualmente (3) - Anualmente (2) - Casi nunca (>1 año) (1)
					- Fuente que orientó automedicación	18, 22	- Receta médica anterior (5) - Libros o Internet (4) - Consejo de amigo o familiar (3) - Consejo de aviso publicitario (2) - Recomendación de químico-farmacéutico (1)
					- Síntomas previos a la	23	- Dolor (1) - Fiebre (2)

			través del cuestionario (CAuM-ovr) en el año 2023.		automedicación		<ul style="list-style-type: none"> - Gripe (3) - Alergias (4) - Molestias digestivas (5) - Picazón (6) - Relaciones sexuales (7) - Depresión/ansiedad (8) - Insomnio (9) - Otros (10)
					- Tipo de fármaco	20	<ul style="list-style-type: none"> - Analgésico/Antinflamatorio (1) - Antibiótico (2) - Anticonceptivo Oral (3) - Antihistamínico (4) - Antiparasitario (5) - Antidepresivos (6) - Antigripales (7) - Ansiolíticos (8) -Antidiarreicos (9)
					- Conocimiento de efecto adversos	17	<ul style="list-style-type: none"> (1) Sí= Presente (2) No= Ausente

Anexo C. Instrumento de recolección de datos

AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE ENFERMERÍA DEL 8 A 10 CICLO DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

CUESTIONARIO

PRESENTACIÓN

Buen día, somos estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades y estamos aquí para pedirle su colaboración en poder facilitarnos ciertos datos, el cual nos permitirán conocer las características de la automedicación en estudiantes de enfermería. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarles que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si usted tiene alguna duda, preguntarle a la persona que esté a cargo.

INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lea cada pregunta con atención. Cuando piense en su respuesta, trate de recordar en su última automedicación. Escoge la opción que mejor se adapte a su respuesta y marque con una (x). Recuerda que esto no es una evaluación, así que no hay respuesta correcta e incorrecta, solamente queremos su sinceridad, es por ello que es importante poder ver claramente sus respuestas. Para finalizar no tienes que mostrar tus respuestas a nadie más, aparte de nosotros, se mirará tu cuestionario después que haya culminado.

**Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes
Universitarios**

I.- PRIMERA SECCIÓN

- 1.- ¿Cuál es su edad? _____
- 2.- Sexo: Masculino () Femenino ()
- 3.- Procedencia (provincia) _____
- 4.- ¿Cuál es su estado civil actualmente?
 - 1) Soltero
 - 2) Conviviente
 - 3) Casado
 - 4) Viudo
 - 5) Divorciado
- 5.- Ocupación: Estudiante () estudiante y trabajador ()
- 6.- Ciclo académico
 - 1) Octavo
 - 2) Noveno
 - 3) Décimo
- 7.- ¿Cuál de las siguientes categorías se aproxima más al salario mensual de su hogar?
 - 1) Menos de 600 soles/mes aproximadamente
 - 2) Entre 600-999 soles/mes aproximadamente
 - 3) Entre 1000-1500 soles/mes aproximadamente
 - 4) Más de 1500 soles/mes aproximadamente
- 8.- ¿Cuál Seguro de Salud tiene?
 - 1) SIS (Seguro Integral de Salud – MINSA)
 - 2) EsSalud
 - 3) FFAA (Fuerzas Armadas)
 - 4) Seguro Médico Privado (Rímac, Pacífico, Mapfre, etc.)
 - 5) No tengo Seguro de Salud

II.- SEGUNDA SECCIÓN

En la siguiente tabla marque con un aspa (X) en una de las columnas, según sea su respuesta.

N.º	PREGUNTA	Sí	No
9	¿Usted ha tomado alguna vez medicación sin prescripción (indicación) médica?		
10	¿Tiene amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica?		
11	Cuando va a adquirir un medicamento cualquiera, ¿Recibe información sobre el uso, propiedades o problemas que pueda causar el medicamento, por iniciativa propia del vendedor o farmacéutico?		
12	¿Sabe Ud. la dosis y la duración que debe consumirlo?		
13	¿Cree que la publicidad presentada en la TV, radio, internet influye en la automedicación de las personas?		

N.º	PREGUNTA	Siempre	A veces	Nunca
14	Cuando Ud. Presenta algún inconveniente o problema con su salud ¿Acude a un médico o especialista adecuado?			
15	Cuando Ud. ha ido a comprar un medicamento cualquiera ¿Le han pedido receta médica?			

III.- TERCERA SECCIÓN

Marque con un aspa (X) según sea su respuesta para cada pregunta. **Si su respuesta es negativa en la primera pregunta (1), ya no responda las preguntas (2 y 3) y pase al siguiente fármaco.**

Nombre del medicamento	Preguntas					
	16. ¿Lo ha consumido sin recomendación médica?		17. ¿conoce sus efectos secundarios?		18. ¿Lo compró por iniciativa propia o alguien se lo recomendó? Puede marcar ambas	
Pastilla del día siguiente	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Ácido acetil Salicílico. (Ejem: Aspirina®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Paracetamol. (Ejem: Panadol®, Supracalm®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Ibuprofeno	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Naproxeno. (Ejem: Apronax®)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien

Antigripales. (Ejem: Nastizol®, Nastiflu®)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Mebendazol. (Ejem: Vermox®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Metronidazol (Ejem: Flagyl®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Albendazol. (Ejem: Zentel®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Trimetropin Sulfametoxazol. (Ejem: Bactrim®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Amoxil® (Amoxicilina)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Ciprofloxacino (Ejem: Ciproflox®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Cefalexina	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Amikacina	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Clorfenamina (Ejem: Cloro Alergan®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Cetirizina	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Bromhexina (Ejem: Bisolvon®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Alprazolam (Ejem: Xanax®, Alplax®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Clonazepam (Ejem: Rivotril®, Zatrix®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Sertralina (Ejem: Zoloft®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Fluoxetina (Ejem: Prozac®, etc.)	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Diazepam	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien
Asepxia	Sí	No	Sí	No	Yo	Alguien

IV.-CUARTA SECCIÓN

19.- ¿Cuál sería el motivo principal porque utiliza un medicamento sin prescripción médica? **Puede marcar HASTA DOS alternativas**

- 1) Por razones económicas y por ser medicamento de venta libre
- 2) Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo
- 3) Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico
- 4) Porque tengo familiares o amistades enfermeras, farmacéuticos o que estudien medicina que me los recomiende
- 5) Por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido
- 6) No tengo tiempo para ir al médico

20.- ¿Con qué tipo de fármaco, se automedica Ud. con mayor frecuencia? **Puede marcar HASTA DOS alternativas**

- 1) Analgésico/ antiinflamatorio
- 2) Antibiótico
- 3) Anticonceptivos orales
- 4) Antihistamínico (antialérgicos)
- 5) Antiparasitarios
- 6) Antidepresivos
- 7) Antigripales
- 8) Ansiolíticos (diazepam, alprazolam)
- 9) Antidiarreicos

21.- ¿Cada que tiempo aproximadamente se automedica?

- 1) Interdiario
- 2) Semanalmente
- 3) Mensualmente
- 4) Anualmente
- 5) Casi nunca

22. ¿Cuál fue la fuente que le facilitó la información sobre el/los medicamento/s?

Puede marcar hasta dos alternativas

- 1) Un médico, porque ya lo había recetado anteriormente
- 2) La información leída en el prospecto, libro o internet
- 3) El consejo o la recomendación de un amigo o familiar
- 4) El consejo o la recomendación de un aviso publicitario
- 5) El consejo o la recomendación de un profesional farmacéutico, enfermero(a) o técnico(a) en salud
- 6) Otros (especifique): _____

23.- ¿Qué síntoma o molestia lo motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica?

(Puede escoger más de una opción)

- 1) Dolor (especifique): _____
- 2) Fiebre
- 3) Gripe/Resfrío

- 4) Alergia
- 5) Infección
- 6) Molestias digestivas
- 7) Picazón o prurito
- 8) Relaciones sexuales
- 9) Depresión/ansiedad
- 10) Insomnio
- 11) Otros (especifique): _____

Gracias por su tiempo

Anexo D. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Automedicación En Estudiantes De Enfermería En Una Universidad De Lima Norte, 2023

Nombres y apellidos de los investigadores principales:

- Guevara Cieza Greici Faviola

- Vara Huaman Liz Angela

Objetivo del estudio: Determinar la frecuencia de estudiantes de enfermería que se automedican en una universidad de Lima Norte, 2023.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Liz Angela Vara Huaman o Greici Faviola Guevara Cieza encargadas de la investigación. cuyo teléfono es 996478358 y 969159140 y correo electrónico lizvh27@gmail.com y greicicieza@gmail.com.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gómez, presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la av. Universitaria N.º 5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comite_etica@uch.edu.pe.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N.º de DNI:	
N.º de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N.º de DNI	
N.º teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
N.º de DNI	
N.º teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima,

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

Anexo E. Acta de informe de comité de ética



Licenciada el 21 de noviembre de 2017
Resolución N° 071-2017-SUNEDU/JCD

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 053	19 de junio de 2023
------------------	---------------------

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 19 del mes de junio del año dos mil veintitres, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD DE LIMA NORTE, 2023** con Código-056-23, presentado por el(los) autor(es): GUEVARA CIEZA GREICI FAVIOLA y VARA HUAMAN LIZ ANGELA.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado **AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD DE LIMA NORTE, 2023**

Código-056-23

Dr. Juan Carlos Milones Gómez
Presidente
del Comité de Ética en Investigación

SGMG /rec

www.uch.edu.pe

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100