



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

**Características de la automedicación en los estudiantes del
sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la
Universidad Católica Santiago De Guayaquil Año 2022.**

AUTORES:

**Luque Galeas Gabriela Fernanda
Santana Andrade Andrea Patricia**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lcda. Riofrío Cruz, Mariana Estela. Esp.

Guayaquil, Ecuador

12 de septiembre del 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

Certificación

Certifico que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Luque Galeas Gabriela Fernanda** y **Santana Andrade Andrea Patricia**, como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**.

f. _____

LCDA. RIOFRÍO CRUZ, MARIANA ESTELA ESP.
TUTORA

f. _____

LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OVILDA. MGS.
DIRECTORA DE LA CARRERA

Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Declaración de Responsabilidad

Yo, **Luque Galeas Gabriela Fernanda**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022.**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del 2022

AUTORA

f. *Gabriela Luque*

Luque Gáelas Gabriela Fernanda



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Declaración de Responsabilidad

Yo, **Santana Andrade Andrea Patricia**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022.**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del 2022

AUTORA

f. 

Santana Andrade Andrea Patricia



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Autorización

Yo, Luque Galeas Gabriela Fernanda

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022.**, cuyo contenido, ideas y criterios es de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del 2022

AUTORA

f. *Gabriela Luque*
Luque Galeas Gabriela Fernanda



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Autorización

Yo, **Santana Andrade Andrea Patricia**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022.**, cuyo contenido, ideas y criterios es de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del 2022

AUTORA

f. 

Santana Andrade Andrea Patricia

Reporte de Urkund

URKUND

Documento [TESIS LUQUE SANTANA 9-9-22.docx](#) (D143958060)

Presentado 2022-09-12 12:18 (-05:00)

Presentado por andrea.santana01@cu.ucsg.edu.ec

Recibido mariana.riofrio.ucsg@analysis.orkund.com

Mensaje Fwd: TESIS FINAL LUQUE - SANTANA [Mostrar el mensaje completo](#)

0% de estas 36 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

TEMA: Características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022.

AUTORES: Luque Galeas Gabriela Fernanda Santana Andrade Andrea Patricia

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de LICENCIADAS EN ENFERMERIA

TUTORA: Lcda. Riofrio Cruz, Mariana Estela. Esp.

Guayaquil, Ecuador Septiembre, 2022

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

Certificación

Certifico que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Luque Galeas Gabriela Fernanda y Santana Andrade Andrea Patricia, como requerimiento para la obtencion del titulo de LICENCIADAS EN ENFERMERIA.

Agradecimiento

A Dios por haberme regalado el don del saber, ya que, por medio de él, he podido llegar a concluir una etapa más para mi vida profesional.

A mis padres, con mucho amor, ya que han sido ellos quienes me han brindado su apoyo incondicional en todo el transcurso de mi formación académica.

Mi sincero reconocimiento para la Lcda. Martha Holguín y a mi tutora la Lcda. Mariana Riofrío, por brindarnos sus conocimientos y sabiduría en la elaboración de nuestra tesis.

Luque Galeas, Gabriela Fernanda

Agradecimiento

Agradezco principalmente a Dios, por darme la sabiduría que necesitaba para emprender este hermoso camino que me llevaría a obtener mi tan anhelado título. A mis padres, por esforzarse en brindarme la mejor educación, por llenar mi vida de hermosos valores, por ser siempre mi pilar fundamental y tener en ellos una mano ayuda en mis momentos más difíciles.

A mi familia que en todo momento tuvieron para mí una palabra de aliento, pude contar con su apoyo incondicional y sobre todo por creer en mí. Agradezco a mis amigos, porque sin ellos este camino no habría sido el mismo, por darle ese toque especial, divertido y emocionante a esta maravillosa carrera, agradezco el haber podido formar un vínculo especial con cada uno de ellos y apoyarnos en todo momento.

De igual manera extiendo mis agradecimientos a la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, a todos los que hacen parte de la carrera de enfermería, a cada uno de mis docentes y en especial a mi tutora de tesis la Lcda. Mariana Riofrío Cruz y a la Lcda. Martha Holguín Jiménez, quienes se encargaron de brindarme todo su conocimiento, de ayudarme en cada una de las etapas del desarrollo de mi trabajo de titulación y por su buena predisposición y apoyo para la investigación y obtención del resultado final de mi proyecto.

Santana Andrade, Andrea Patricia

Dedicatoria

Este presente trabajo está dedicado primeramente a Dios, porque ha estado conmigo en cada paso de mi vida, cuidándome y dándome la fortaleza para seguir adelante.

A mi hijo Nehemías Zambrano, ya que él ha sido mi pilar fundamental y mi más pura inspiración y motivación para seguir con mi vida profesional.

A mi abuelita Hilda Galeas por ser ese ángel maravilloso que siempre me ha guiado desde el cielo.

Luque Galeas, Gabriela Fernanda

Dedicatoria

Dedico este trabajo de titulación principalmente a Dios, por guiar cada uno de mis pasos y acompañarme en el arduo proceso de su desarrollo.

A mi padre, por haber sido parte fundamental de mi formación académica, por su apoyo incondicional y por creer siempre en mí.

A mis abuelos que están en el cielo, quienes se sentirían rebosantes de orgullo al ver que logré cumplir este anhelado sueño.

Por último, me lo dedico a mí, porque este camino a pesar de que no fue fácil lo recorrí con mucha constancia, manteniéndome siempre firme en mis convicciones, sabiendo que llegaría este día en el que no solo llenaré de orgullo a mis padres y a mi familia, sino también a mí mismo.

Santana Andrade, Andrea Patricia



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Tribunal de Sustentación

f. _____

**LCDA. ÁNGELA OVILDA, MENDOZA VINCES, MGS.
DIRECTORA DE CARRERA**

f. _____

**LCDA. MARTHA LORENA, HOLGUÍN JIMÉNEZ, MGS.
COORDINADORA DEL ÁREA DE UNIDAD DE TITULACIÓN**

f. _____

**LCDA.LAURA MOLINA DE LA VERA, MGS.
OPONENTE**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Calificación

Índice

Agradecimiento	VIII
Dedicatoria.....	X
Tribunal de Sustentación	XII
Calificación.....	XIII
Índice	XIV
Índice de Figuras	XVI
Resumen	XVII
Abstract.....	XVIII
Introducción	2
Capítulo I	4
1. Planteamiento del Problema	4
1.1. Preguntas de investigación	7
1.2. Justificación.....	8
1.3. Objetivos	9
1.3.1. Objetivo General.....	9
1.3.2. Objetivos Específicos.....	9
Capítulo II	10
Fundamentación Conceptual	10
2.1. Antecedentes de la investigación.....	10
2.2. Marco conceptual.....	13
2.2.1. Automedicación	13
2.2.2. Factores asociados a la automedicación	14
2.2.3. Automedicación Responsable	16
2.2.4. Consecuencias del uso incorrecto de los medicamentos	17
2.2.5. Medidas para mejorar el uso racional de los medicamentos	22
2.2.6. Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr).....	23
2.3. Marco Legal.....	25
2.3.1. Constitución del Ecuador	25
2.3.2. Ley Orgánica de Salud	26
2.3.3. Plan Nacional de Desarrollo Toda Una Vida.....	27
Capítulo III	28
3.1. Diseño de la Investigación	28

3.1.1. Tipo de estudio.....	28
3.1.2 Población y muestra.....	28
3.3. Criterios.....	28
3.4. Técnicas de procedimientos para la recolección de la información...	28
3.5. Técnicas de Procedimiento y Análisis de datos.	29
3.6. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.	29
3.7. Variables Generales y Operacionalización.....	30
4. Análisis e interpretación de resultados	33
5. Discusión de resultados.....	49
6. Conclusiones	53
7. Recomendaciones	54
Referencias.....	55

Índice de Figuras

Figura No. 1 Edad.....	33
Figura No. 2 Sexo.....	34
Figura No. 3 Estado civil	35
Figura No. 4 Actividad laboral.....	36
Figura No. 5 Residencia	37
Figura No. 6 Área de práctica	38
Figura No. 7 Seguro de salud	39
Figura No. 8 Factor cognitivo	40
Figura No. 9 Factor cultural	41
Figura No. 10 Factor económico.....	42
Figura No. 11 Nivel de automedicación	43
Figura No. 12 Consumo de fármacos	44
Figura No. 13 Motivo principal de la automedicación.....	45
Figura No. 14 Frecuencia con la que se automedica.....	46
Figura No. 15 Fuente de información sobre medicamentos	47
Figura No. 16 Síntoma o molestia que motivo a la automedicación	48

Resumen

La automedicación es la selección y uso de medicamentos para el autotratamiento de enfermedades o síntomas, sin prescripción o vigilancia médica. Según observaciones realizadas en los estudiantes de sexto ciclo A que ingieren medicación, desconociendo los efectos y reacciones adversas que pueden ocasionar a su organismo en relación con ello formulamos el Objetivo: Determinar las características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022. **Metodología:** descriptivo, cuantitativo, prospectivo de secuencia transversal. **Población:** 95 estudiantes. **Instrumento:** Cuestionario CAuM-ovr. **Resultados:** Entre las características sociodemográficas edad de 20 a 30 años (87%), sexo mujeres (82%), solteras (79%), de actividad laboral dependiente (58%), de áreas urbanas (82%), realiza sus prácticas en el área de emergencia (34%), no tiene un seguro de salud (57%); Factor cognitivo: considera tener suficiente conocimiento (60%), Factor cultural: considera que no tiene tiempo para ir al médico; Factor económico: la baja remuneración le impide acudir a atención médica, y en relación al nivel de automedicación lo realizan sin recomendación médica (94%). **Discusión:** Castro y otros (19): el 81% de estudiantes se automedica por recomendaciones previas de médicos; Ávila y otros (18): el principal motivo del 51% fue la falta de tiempo para acudir a la consulta médica. **Conclusión:** Los estudiantes que se auto medican recurren a esta práctica, debido a que consideran que los síntomas son leves y no poseen tiempo para acudir al médico, recurriendo al uso de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.

Palabras clave: Características, automedicación, estudiantes, enfermería, factores.

Abstract

Self-medication is the selection and use of medications for the self-treatment of diseases or symptoms, without prescription or medical supervision. According to observations made in the sixth cycle students who ingest medication as if they were candies, ignoring the effects and adverse reactions that they can cause to their organism in relation to this, we formulated the **Objective:** To determine the characteristics of self-medication in the students of the sixth cycle semester A of the nursing career at the Universidad Católica Santiago de Guayaquil year 2022. **Methodology:** descriptive, quantitative, prospective cross-sectional sequence. **Population:** 95 students. **Instrument:** CAuM-ovr questionnaire. **Results:** Among the sociodemographic characteristics age from 20 to 30 years (87%), female gender (82%), single (79%), dependent labor activity (58%), from urban areas (82%), carry out their internships in the emergency area (34%), do not have health insurance (57%); Cognitive factor: considers that they have enough knowledge (60%), Cultural factor: considers that they do not have time to go to the doctor; Economic factor: low pay prevents them from going to medical care, and in relation to the level of self-medication they do so without medical advice (94%). **Discussion:** Castro et al (19): 81% of students self-medicate due to previous recommendations from doctors; Ávila et al (18): the main reason for 51% was lack of time to go to the doctor's office. **Conclusion:** Students who self-medicate resort to this practice, because they consider that the symptoms are mild and do not have time to go to the doctor, resorting to the use of analgesics, anti-inflammatories and antibiotics.

Keywords: Characteristics, self-medication, students, nursing, factors.

Introducción

Se define la automedicación como la utilización de medicamentos para el tratamiento de alguna patología o dolencia, sin la prescripción, supervisión o vigilancia de un profesional médico. Por consiguiente, se la considera como un factor importante del autocuidado, en la que los individuos seleccionan y hacen uso de estos fármacos para intentar reducir alguna sintomatología de una enfermedad por sus propios conocimientos(1).

La Organización Mundial de la Salud, denomina a esta como el acto de adquirir y consumir los medicamentos sin tener la supervisión de un profesional de la salud, es decir sin una receta médica, comprar medicamentos reenviando/reutilizando una prescripción antigua, tomar medicamentos por consejo de otros o familiares o consumir medicamentos sobrantes ya disponible en casa(2).

La automedicación es un arma de doble filo donde, en un momento, la automedicación responsable puede ser económica, salvar vidas en condiciones agudas y el tiempo dedicado a ver a un médico. Sin embargo, ocasionalmente puede no ser completamente seguro, especialmente cuando se practica de manera irresponsable ya que requiere un cierto nivel de conocimiento, de lo contrario podría conducir a un diagnóstico incorrecto o retrasado, aumento de la resistencia entre los patógenos y aumentar la morbilidad, enmascaramiento de una enfermedad grave, interacciones medicamentosas peligrosas, vía de administración incorrecta, dosis incorrecta, elección incorrecta del medicamento, riesgo de dependencia y abuso(3).

En la actualidad se ha podido evidenciar que la automedicación representa un inconveniente fundamental para los estudiantes universitarios, en especial quienes cursan las carreras de salud, debido a que estos tienen mayor consciencia sobre las secuelas que puede representar esta práctica. Es así como el consumo arbitrario de estas sustancias representa secuelas y complicaciones, sumado a esto

diagnósticos equívocos, sobredosis, uso prolongado de medicamento y las reacciones farmacológicas(4).

Entre los riesgos que pueden presentarse en los estudiantes de enfermería, se puede mencionar la demora en la búsqueda de asesoramiento profesional, diagnóstico erróneo, efectos secundarios raros o graves, uso indebido de drogas, dosis incorrecta, elección de tratamiento inexacta y riesgo de abuso. El uso inadecuado de medicamentos puede incluso conducir a la muerte, como también pueden causar algunos trastornos en la hemostasia, función renal y accidente cerebrovascular hemorrágico.(5).

Por lo tanto, es evidente que los estudiantes de la carrera de enfermería, al tener acceso a información relacionada con la salud, tratamiento de enfermedades e información farmacéutica, pueden en algún momento sentirse motivados a realizar este tipo de comportamiento; de esta manera la presente investigación tiene como objetivo determinar las características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022, para que a través de este estudio de enfoque cuantitativo, prospectivo y transversal, y mediante la aplicación de los instrumentos, se pueda determinar los factores asociados y el nivel de automedicación en estos estudiantes.

Capítulo I

1. Planteamiento del Problema

La presente investigación se relaciona con la línea de investigación sobre salud pública. La automedicación se define como obtener y consumir fármacos sin la guía del médico y sin un previo diagnóstico, o la supervisión del tratamiento, generalmente incluye medicamentos de venta libre y con recetas reutilizadas, la toma de medicamentos por recomendación de un familiar u otros, o el consumo de sobrantes ya disponibles en el hogar. Esta práctica es un problema de salud pública y los patrones de automedicación varían entre las diferentes poblaciones y están influenciados por diversas características, como la edad, el sexo, los ingresos y los gastos, el nivel educativo, el conocimiento médico, la satisfacción y la falta de gravedad de las enfermedades(6).

La automedicación es considerada por la Organización Mundial de la Salud como una acción de autocuidado, en que la persona se auto determina una patología en base a manifestaciones clínicas para luego aplicar un tratamiento por voluntad propia con la finalidad de cuidar. Entre estas acciones arbitrarias, se puede describir la selección, el uso, la adquisición de medicamentos, la ingesta de remedios caseros o consumo de hierbas por su propia voluntad(7).

En algunos países en vías de desarrollo, muchos medicamentos están disponibles al público sin receta, por lo que la automedicación, debido a su menor costo, es un reemplazo para las personas que no pueden pagar los servicios médicos(8). Esta es la razón por la que en la mayoría de los países en desarrollo más del 60-80% de los problemas de salud están asociados con la automedicación(9). Pero esta práctica también es común en diferentes sociedades y su prevalencia va en aumento, como es el caso de los países europeos, en donde ha alcanzado el 68%, en Estados Unidos es del 77%, en la India alcanza hasta el 31% y el 59% se presenta en Nepal(10).

A través de diferentes reportes de estudios realizados en España, como es el caso de la Agencia Aseguradora AEGON, señala que uno de cada tres personas en España practica la automedicación para el tratamiento de enfermedades severas o moderadas y el 6% para tratar enfermedades crónicas(11). En cuanto a los estudiantes de enfermería, cerca del 29% se automedica debido a que aseguran que conoce el problema de salud, mientras que el 25% de estudiantes españoles señala que su problema de salud es leve; que recibieron consejos y recomendaciones de personas con síntomas similares(12).

En un estudio desarrollado en Colombia, publicado en una revista, señala que referente a la automedicación, se han registrado que el 89% de la población en general, la realiza por falta de tiempo para poder acercarse a una institución de salud(13). En cuanto a los estudiantes de enfermería, en otro estudio desarrollado en el sector Los Llanos, se identificó que el 12% recurre a la automedicación por la disponibilidad intempestiva de citas médicas especializadas, mientras que el 6% a la inoportunidad de citas médicas y entrega de medicamentos, esto acarrea efectos secundarios, reacciones adversas, intoxicaciones ocasionales e ineficacia por su uso en situaciones para las que no están indicados(14).

En Ecuador, existen pocos estudios que se enfoquen sobre este fenómeno, en Quito, en un artículo publicado por Rodas y otros, se señala que el 90% de los estudiantes del área de salud se ha automedicado, de los cuales el 24% eran estudiantes de enfermería. La mayoría señaló que llevaron a cabo esta práctica debido al conocimiento que poseen ellos sobre las manifestaciones clínicas y los medicamentos que se deberían de administrar(15). Por otra parte Mesa y Palaguachi, en un estudio desarrollado en estudiantes de enfermería en Cuenca, señalan que el 78% de los estudiantes practican la automedicación, utilizando mayormente los AINE (47%), afirmando tener información de colegas, familiares y de internet(16).

En este sentido, se puede agregar que la automedicación es una realidad que se está haciendo presente en los estudiantes universitarios, como es el caso en la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil; institución en la que se ha vuelto común en los estudiantes esta práctica y que se ha convertido en un problema social que de alguna manera afecta a la población estudiantil. Uno de los factores principales que inciden en la automedicación, es la frecuencia de enfermedades y la facilidad de la adquisición de medicamentos; por consiguiente, ellos presentan problemas como las reacciones adversas y resistencia hacia los medicamentos, pero sobre esto puede deteriorar la relación enfermera-paciente, debido a que, si como enfermeros/as no buscan la atención especializada, no se puede esperar que enseñen una práctica saludable en los pacientes.

Por otra parte, se ha podido evidenciar de forma significativa la transmisión de información verbal, la administración de medicamentos sin prescripción por parte de los estudiantes de la carrera de enfermería, del sexto ciclo, para el alivio de sus malestares. Dichos estudiantes, recurren a la automedicación porque consideran que atenderse por algún medio de salud, le demanda tiempo y dinero; también se pudo constatar que los estudiantes se administran antibióticos para tratar procesos respiratorios, que pueden ser virales. Algunos estudiantes, consideran tener suficiente conocimiento y que los síntomas que presentan no son tan severos. Según observaciones realizadas en los estudiantes de sexto ciclo A que ingieren medicación, desconociendo los efectos y reacciones adversas que pueden ocasionar a su organismo, con relación a esto, realizamos la presente investigación mediante la cual se aplicará como instrumento el Cuestionario para medir el nivel de Automedicación (CAuM-ovr) en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil en el año 2022.

1.1. Preguntas de investigación

¿Cuáles son las características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022?

¿Qué características sociodemográficas presentan los estudiantes de la carrera de enfermería del sexto ciclo semestre A, de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil del 2022?

¿Cuáles son los factores que se asocian con la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería del sexto ciclo semestre A del 2022?

¿Cómo se mide el nivel de automedicación aplicando el cuestionario (CAuM-ovr) en los estudiantes del sexto ciclo semestre A 2022?

1.2. Justificación

El presente trabajo de investigación se desarrolla debido a que el estudiante de enfermería, se encuentra expuesto, durante sus prácticas o labores, a afecciones físicas y psicológicas que pueden conllevar a que presenten manifestaciones clínicas de enfermedades, por lo tanto, deciden por voluntad propia automedicarse, consideran que de esta forma pueden reducir las molestias que presentan, pero omitiendo que estos medicamentos pueden dejar secuelas para su organismo.

El desarrollo de la presente investigación es de relevancia social, debido a que, desde el punto de vista social, práctico, metodológico y teórico, aportará con información que servirá para la solución de un problema de carácter social como es la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería, contribuyendo así no solo a prevenir en la automedicación, sino también a evitar que existan complicaciones que pudieran derivarse por las reacciones adversas de los medicamentos.

El aporte científico de la investigación se justifica, debido a que los hallazgos servirán de contribución para la institución universitaria, de modo que puedan considerarse para futuros estudios, enfocados en la automedicación de los estudiantes de enfermería. Investigar la automedicación en los estudiantes de enfermería contribuirá a la disciplina para la toma de decisiones, ya que esta profesión es responsable de brindar un cuidado integral individual, incluido el uso responsable de los medicamentos.

La viabilidad del presente estudio se justifica, debido a que se contará con el apoyo de las autoridades de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil donde se realizará el estudio, por lo que será posible la recolección de datos y así se logrará ejecutar el propósito planteado. Este trabajo de investigación beneficiará de manera directa a los estudiantes de Enfermería, debido a que podrá tener una mayor conciencia sobre la automedicación, evitando así el consumo de medicamentos que pueden causar repercusiones en su salud.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General.

Determinar las características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos.

- 1.- Identificar las características sociodemográficas que presentan los estudiantes de la carrera de enfermería del sexto ciclo semestre A 2022 de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil
- 2.- Establecer los factores asociados a la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería del sexto ciclo semestre A 2022 de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.
- 3.- Medir el nivel de automedicación aplicando el Cuestionario (CAuM-ovr) en los estudiantes del sexto ciclo semestre A 2022 de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Capítulo II

Fundamentación Conceptual

2.1. Antecedentes de la investigación.

Por otra parte, en un estudio desarrollado en España por Galán y otros(17), en el 2021, el cual tuvo como objetivo de determinar la prevalencia de automedicación en estudiantes de enfermería y sus factores relacionados, para lo cual realizaron un estudio descriptivo transversal en una muestra de 378 estudiantes de enfermería. Entre los resultados, destaca que el 73,8% de la muestra declara haber consumido medicamentos sin receta en el último mes (2,84;2,26-3,58). Un total de 28,9% dijo hacerlo porque conoce el problema de salud y su solución farmacológica y un 25% consideró que era un problema de salud leve.

Por otra parte, Galán y otros(17), añaden también que los fármacos más utilizados sin receta fueron los analgésicos en el 88% de las ocasiones. Los estudiantes conservan en el botiquín de primeros auxilios de su domicilio los analgésicos que retiran sin receta. A diferencia de otros estudios, el 53% obtuvo medicamentos sin prescripción del botiquín domiciliario. Además, dieron consejos y recomendaron medicamentos que han tomado a otras personas con síntomas similares. Un total del 85,72% conservaba el exceso de fármacos tras un tratamiento. Concluyen indicando que la automedicación de medicamentos entre los estudiantes de enfermería es alta. Así, parece necesario revisar la formación sobre el uso racional de los medicamentos y la automedicación responsable en el currículo de la disciplina.

Así mismo, en la India, se llevó a cabo en el año 2017, un estudio a cargo de Bhagunde y Tamboli (18), que tuvo como objetivo determinar el patrón de prácticas de automedicación entre estudiantes universitarios de enfermería. Para lo cual se realizó un estudio transversal basado en un

cuestionario en los estudiantes de enfermería en un hospital de distrito de atención terciaria en Nanded, Maharashtra. Entre los resultados, destaca que el 91,25% de los estudiantes de enfermería practicaban la automedicación. Las indicaciones más frecuentes de automedicación fueron fiebre (91,8%), cefalea (65,8%) y dolor abdominal (47,9%). Las clases de fármacos utilizados comúnmente para la automedicación fueron antipiréticas (72,6%), analgésicos (67,1%) y antibióticos (37%).

Añade también, Bhagunde y Tamboli(18), que se automedicaron en base a experiencias previas similares (54,8%), por tener solo una infección leve (30%) y por las largas filas de espera para ser atendidos en una institución de salud (11%), fueron las razones más comunes para la automedicación. La fuente de información sobre medicamentos más citada por los estudiantes fue la de los libros de texto (42,5 %), la prescripción antigua (27,4 %) y los padres u otros familiares (24,7 %). Por lo tanto, concluyen señalando que la automedicación es una práctica muy común entre los estudiantes de enfermería. El gobierno y las autoridades sanitarias deben asegurarse de que se haga de manera responsable.

A su vez, Muri y Regina(19), desarrollaron un estudio en Brasil en el 2017, que tuvo como objetivo determinar la prevalencia y los factores de la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería, por lo tanto, a través de una metodología cuantitativa y transversal, enfocada en 116 estudiantes, se aplicó un instrumento para evaluar el nivel socioeconómico y el consumo de medicamentos. A través de los hallazgos, es evidente que el 76% de los estudiantes presentaba automedicación, el 46% realizaba esta práctica debido a que no deseaba asistir a la consulta médica, consumiendo el 63% los antiinflamatorios no esteroide y el 11% antibióticos. Finaliza concluyendo que, debido a la alta prevalencia de la automedicación, se pueden presentar efectos adversos y sobre todo, que al ser futuros profesionales, deben ejercer un buen papel de autocuidado para poder enseñarlo y proporcionar seguridad a los pacientes.

En una investigación desarrollada en México por Ávila y otros(20), en el 2017, con el objetivo de conocer la frecuencia con que se automedican los estudiantes de la carrera de enfermería, aplicaron la metodología cuantitativa, descriptiva y transversal, aplicando como instrumento un cuestionario. Entre los hallazgos, señala que el 51% desarrolla esta práctica debido a que no posee tiempo para poder asistir a las consultas médicas y la razón principal de su automedicación, el 25% señala que fue la cefalea. Señala que también fue notable que los estudiantes que se encontraban en semestres finales o que tenía una edad mayor, muestran una mayor vulnerabilidad al desarrollo de esta práctica. Por lo tanto, concluye indicando que esta es una práctica muy común entre los estudiantes de la carrera de enfermería.

En un estudio desarrollado en Colombia por Castro y otros(21), en el 2021, que tuvo como objetivo el conocer los motivos que conllevan a que los estudiantes de la carrera de enfermería se auto medicuen, aplicando un estudio de característica descriptiva y transversal, enfocado en 234 estudiantes de pregrado en enfermería. Entre los resultados destaca que el 90% de los estudiantes participantes tenían entre 18 y 26 años. La media fue 21.7, mientras que la mediana fue 20 y la moda fue 19 años. Un total de 81% de los estudiantes que se auto medicaban eran mujeres.

Cerca del 69% de los estudiantes manifestaron que se auto medican. Los analgésicos son los fármacos de elección para la automedicación. Entre los motivos de la automedicación se encontró que: el 44% de los participantes no cree que sea necesario consultar a un médico, mientras que el 20% expresó no tener tiempo para consultar con un médico. Los participantes obtienen el medicamento en la farmacia (95%). Concluye señalando que la automedicación es una práctica común en los estudiantes de enfermería de primero a quinto semestre de la Universidad Santiago de Cali. Aunque se reconoce como una práctica de riesgo, la prevalencia es alta.

2.2. Marco conceptual.

2.2.1. Automedicación

En todo el mundo se ha llegado a considerar la automedicación como un tema relevante, por lo que estudios han buscado determinar sus diferentes causales, la prevalencia, y el efecto del impacto que causa en las personas; pero sobre todo con la finalidad de poder conocer las características que poseen quienes se administran estos medicamentos sin seguir una prescripción médica, de tal forma que ayude a que las entidades de salud puedan ejercer mejores medidas para prevenir esta mala práctica en las personas de alto riesgo(22).

Se considera a la automedicación, como aquella práctica voluntaria pero a la vez indiscriminada en la que la persona, administra sus medicamentos, ingiere medicina alternativa basada en hierbas o el desarrollar remedios caseros, sin seguir la supervisión de un profesional de salud para el tratamiento de una enfermedad, incidiendo diferentes aspectos, tanto culturales, como educativos y además costumbres(22).

La Organización Mundial de la Salud ha definido a la automedicación, como aquella práctica en que la persona selecciona y hace uso de las medicinas para poder contrarrestar los síntomas o curar alguna enfermedad. Pero esto trae consigo consecuencias, debido a que la administración de medicamentos, puede causar que el cuadro clínico del paciente se oculte, por lo tanto, no se puede realizar un diagnóstico oportuno, de tal manera que el tratamiento no haría efecto y la salud de la persona puede verse en riesgo(23).

Se puede también definir a la automedicación, como una práctica de autocuidado, debido a que la persona asume por sí mismo su cuidado y tratamiento de los síntomas o signos de una enfermedad, pero si seguir con las indicaciones del profesional de salud, pero esta definición no es

la adecuada, debido a que no abarca diferentes factores y aspectos que inciden en su desarrollo(23).

2.2.2. Factores asociados a la automedicación

Ha expuesto la Organización Mundial de la Salud, que existen diferentes factores que conllevan a que la persona ejerza esta práctica, tales como el estilo de vida, las enfermedades recurrentes, ya sean estas agudas o crónicas, el nivel socioeconómico, factores epidemiológicos y demográficos, por lo tanto, aconseja, que es necesario tener presente las características de la persona, en quien es tratada alguna patología y que pueda resultar vulnerable a la automedicación, de tal manera que se pueda ayudar a concientizar sobre las consecuencias de esta práctica(24).

Factores Cognitivos

En cuanto a la percepción que posee el estudiante de enfermería sobre un medicamento, se encuentra relacionada en gran manera con las experiencias personales o con fuentes de información externa, las cuales influye en la toma de decisiones en la salud del individuo. Entre los factores que inciden en los estudiantes de enfermería, se destaca:

- Conocimiento de medicamentos.
- Conocimiento sobre la dosis y duración del tratamiento.
- Consideran que los síntomas no son tan serios o graves para buscar asistencia médica.
- Influencia de las publicidades de fármacos que aseguran una rápida mejoría(25).

Cabe señalar que estos conocimientos que ha adquirido el estudiante de enfermería a través de sus práctica, lo conlleva a considerar que puede automedicarse; es por esto que ante cualquier molestia o síntoma, opta por seguir las indicaciones farmacológicas que conoce de algún familiar o paciente que ha presentado similares manifestaciones, de esta forma omite su causa y es vulnerable no solo a presentar complicaciones, sino también a los efectos adversos de la medicación(25).

Factores Económicos

En la automedicación inciden además los factores económicos, entre los cuales se destaca:

- La falta de empleo
- Las malas condiciones laborales
- Las malas condiciones de vida
- La baja remuneración salarial
- La escasa disponibilidad de atención médica(26).

Es el caso de los estudiantes de la carrera de enfermería, quienes por un lado no se encuentran laborando de forma dependiente, por lo tanto, no tiene un ingreso salarial que le permita costear todas sus necesidades. Esto conlleva a que se guíen por la información que es proporcionada por las empresas farmacéuticas, por recomendaciones de colegas, amigos o familiares, de esta manera se administran estos medicamentos sin considerar los riesgos, las contraindicaciones y reacciones adversas que esta puede llegar a causar(26).

Factores Culturales

Entre los factores culturales que influyen en el estudiante de enfermería, se destaca:

- Falta de tiempo para esperar un turno médico
- Falta de disponibilidad en la atención médica
- Recibe recomendaciones de colegas, amigos o familiares
- Se automedica en base a experiencias de mejoría que ha tenido con otros medicamentos.

De esta forma, es evidente que el factor cultural tiene una mayor influencia, debido a que los estudiantes de enfermería, al no contar con un empleo dependiente, realizan actividades autónomas, que sumado a sus estudios y las prácticas que debe realizar, se limita su tiempo para poder acudir a una consulta médica en el momento oportuno y necesario, optando por automedicarse. Habitualmente, recurren a la automedicación

cuando consideran que el problema de salud no es grave, siendo necesario que se oriente continuamente a los estudiantes, sobre la importancia de recibir la asistencia de un profesional capacitado(27).

2.2.3. Automedicación Responsable

Se denomina así a la práctica en la que las personas hacen uso de los medicamentos autorizados con la finalidad de contrarrestar sus afecciones o sus dolencias, sin necesitar de una supervisión o prescripción médica, debido a que estos medicamentos pueden ser administrado son seguros y eficaces si son administrado de acuerdo a las indicaciones de empleo(28).

Pero para que puede haber una automedicación responsable, es necesario que la persona puede comprobar que el fármaco a ser administrado, sea de buena calidad y que estos sean seguros. Además, es necesario resaltar al paciente la importante de aplicar solo para el tratamiento de las afecciones señaladas, pero en caso de que necesite para una afección recurrente o crónica, será necesario el diagnóstico de un médico(28).

Por lo tanto, estos medicamentos deben proporcionar en sus envases información referente al modo en que se administra el producto, los efectos secundarios o las reacciones adversas que se podrían presentar, además el control o monitoreo de los posibles signos, se debe incluir además precauciones, advertencias, el tiempo de duración y en qué momento es necesario buscar ayuda de un médico profesional(29).

En todo esto es importante destacar que la OMS observa ciertas ventajas en la automedicación responsable como, el descongestionar los servicios primarios de salud ya que estos controlarían procesos sencillos de salud y sintomatologías leves, disminuyendo los costos sanitarios y accesibilidad al medicamento.

La práctica de este tipo de automedicación requiere el uso de medicamentos seguros y eficaces, destinados a tratar condiciones que el paciente puede reconocer o estados patológicos crónicos o recurrentes luego de un diagnóstico médico inicial, teniendo la información necesaria referente de cómo deben ser administrados, duración, efectos adversos e interacciones. Este fenómeno forma parte del autocuidado que involucra autoridades sanitarias organizadas de forma no oficial y que la OMS considera como estrategia en la promoción de la salud(29).

2.2.4. Consecuencias del uso incorrecto de los medicamentos

Pero la automedicación puede traer además diferentes consecuencias, entre las que se puede mencionar:

Incumplimiento del Tratamiento

Al asumir por voluntad propia la administración de su medicamento y omitir las indicaciones dadas por el personal de salud, conlleva a diferentes riesgos, tales como que el fármaco ya no causaría los beneficios que necesitaba para su salud; disminuye su calidad de vida, debido a que su patología no se ha podido superar, causando además complicaciones en su estado de salud que derivan a un ingreso hospitalario. Para la institución, representa tiempo perdido, debido a que esa atención se pudo haber aplicado para otra persona o destinado a otra actividad(29).

Reacciones Adversas

A pesar de que los fármacos son desarrollados con fines de curar o aliviar a una persona, si no se sigue de manera adecuada, puede generar efectos negativos, los cuales se conocen como reacciones adversas. Por lo tanto, es importante que haya una vigilancia y prescripción médica, para lograr que los efectos que causen estos medicamentos sean de beneficios y permita el alcance de una mejor calidad de vida de la persona(29). En algunos medicamentos ya viene con los efectos descritos en su envase,

pero existen otros que poseen una lista larga, que al desconocer el paciente opta por no seguir ingiriendo este medicamento(30).

Cabe señalar que los efectos adversos que se describen, no todos van a presentarse en una persona, algunos son pocos frecuentes, por lo tanto, es importante orientar a las personas sobre las debidas precauciones. En caso de que se presenten alteraciones hepáticas en la persona, será necesario llevar un control analítico sobre esta función, para identificar la anomía, si hay alguna molestia gástrica, el medicamento debe ser ingerido junto con las comidas, para prevenir esta reacción(31).

Mal uso y abuso de tranquilizantes

Actualmente, debido a las diferentes situaciones que afrontan las personas en el diario vivir, presentan continuamente problemas de insomnio o de ansiedad, por lo que recurren a medicamentos psicótropos, uso que se ha ido incrementando paulatinamente, volviéndose en una mala práctica constante en las personas(32).

Por lo tanto, el uso desproporcionado de estos medicamentos, es decir usarlos sin un control o fuera del contexto para el que fueron prescritos, puede causar que las personas se vuelvan adictivas, por lo que no se puede llevar un adecuado control. Quienes mayormente se encuentran en este consumo, son las personas adultas mayores, pero en la actualidad se ve un consumo elevado en los jóvenes, debido a que son más propensos de presentar estas alteraciones psicológicas y emocionales(32).

Reacciones Alérgicas

Pero existen casos en que el sistema inmunitario actúa en contra del medicamento, presentándose síntomas alérgicos, los que en ocasiones se pueden presentar de manera leve, manifestándose ronchas rojas, picores, habones, como también se puede presentar de una forma más severa, causando que la persona presente sensación de falta de aire o que

tiene dificultades para poder respirar, por lo tanto requiere de una intervención médica oportuna(33).

Cabe señalar que este tipo de reacciones, pueden volver a presentarse en la persona, siempre que vuelva a tomar aquel medicamento que ha sido el causante de esta reacción. Entre los medicamentos que pueden conllevar a algún tipo de reacción alérgica, se menciona el alopurinol, la penicilina, los antiarrítmicos y los anticonvulsivantes, que a su vez si se aplica en grandes cantidades o de manera frecuente, puede ocasionar una reacción alérgica mayor(33).

Interacciones Farmacológicas

Se conoce como interacción farmacológica, a los efectos que puede causar un medicamento sobre otro medicamento que se administrando, provocando que se den interacciones adversas o beneficiosas. Hay diferentes variedades de interacciones que pueden presentarse, como es el caso de que anule la función del otro medicamento y que no exista una correcta función en la absorción del fármaco, causando que haya pérdida de efectividad, ocasionando efectos inesperados o toxicidad(34).

Cabe agregar que también las interacciones pueden derivarse entre medicamentos y alimentos, como es el caso del alcohol, que reduce o aumenta los efectos de los medicamentos, esto se evidencia con más frecuencia en aquellos medicamentos prescritos para la alergia, debido a que el alcohol puede causar una mayor somnolencia en la persona. Por esto, es importante la orientación por parte del profesional de salud, quien señalará los alimentos y medicamentos que pueden favorecer al tratamiento, promoviendo una mejor absorción, además de señalar cuando tomar medicamentos juntos o separado(35).

Riesgo del consumo de AINES

Debido a la acción que tienen estos medicamentos, puede ocasionar que haya efectos no deseables para quienes siguen el tratamiento. Los efectos adversos se presentan con mayor frecuencia en el aparato digestivo, causando ya sea de manera directa o indirecta que haya irritación en el tracto gastrointestinal. Los síntomas pueden ser en ocasiones leves, pero también pueden llegar a ser graves(36).

Por otra parte, cabe destacar que este efecto adverso se presenta mayormente a causa de la inhibición de las prostaglandinas, moléculas encargadas en proteger la mucosa gástrica. Cabe agregar, que estos medicamentos no solo causan lesiones locales, sino que también reducen el flujo de la sangre, por lo tanto, se reduce o dificulta el funcionamiento de las defensas. Entre estos efectos se pueden destacar las úlceras, la esofagitis, las lesiones tóxicas y la gastroenteritis(36).

Por otra parte, dentro de la prescripción de estos medicamentos, en la actualidad se están sumando fármacos que permitan evitar lesiones en la mucosa digestiva. Otra de las afecciones de estos medicamentos, recae en la función renal, ya que deteriora su funcionabilidad. Debido a la interacción de estas sustancias, las personas que poseen alguna enfermedad, como es el caso de la cirrosis pueden presentar con mayor frecuencia afecciones en los riñones(37).

Cerca del 20% de las personas que ingieren estos medicamentos, presentan molestias como ardor en la región del estómago, dolor y pesadez; alrededor del 30% de los casos llegan a presentar erosiones en la mucosa del tubo digestivo, las cuales no reflejan sintomatología, sino que son diagnosticadas al momento de hacerse una gastroscopia al paciente, estos síntomas no suelen tener trascendencia clínica, debido a que desaparecen cuando culmina el tratamiento. Solo cerca del 2% de los pacientes, ha llegado a tener una complicación, como la úlcera en el estómago o hemorragia, necesitando un ingreso hospitalario y una pronta atención médica(38).

Riesgo del consumo de antibióticos

El principal riesgo que se presenta, debido a la ingesta de antibióticos sin vigilancia médica, es la resistencia hacia las bacterias, que se ha convertido en un problema principal en el sistema de salud; las entidades de salud estiman que de no corregirse esta mala práctica, para el año 2050, las infecciones por gérmenes serán resistentes, convirtiéndose la principal causa de mortalidad, siendo más agresiva que cualquier otra patología(39).

Este panorama también es observado por la Organización Mundial de la Salud, debido a que registra nuevos mecanismos de resistencia presentes en todo el mundo, por lo tanto, se reduce la capacidad para poder tratar ciertas enfermedades infecciosas comunes, de tal manera que la enfermedad se prolonga, causando severas complicaciones e incluso la muerte. Todo esto conllevará a que al no contar con antimicrobianos eficaces, resultarán procedimientos de alto riesgo las cirugías, la quimioterapia o el trasplante de órganos(39).

Riesgo del consumo de antiácidos

Entre los problemas que se presentan con mayor frecuencia, se puede traer a mención el reflujo gastroesofágico, en el que se presenta un incremento del ácido clorhídrico, causando sensación de ardor o dolor a nivel del epigastrio, sumado a vómitos, náuseas o acidez. Ante esta molestia, que algunas personas consideran como algo que quema en el pecho, optan por buscar antiácidos para reducir su sintomatología. El problema principal es que los medicamentos actuales causan varios efectos que deben ser tomados en cuenta(40).

Por lo tanto, los riesgos que mayormente se presenta, se dan porque causan que los síntomas de una enfermedad se oculten, de esta forma, el principal agente causal puede seguir avanzando, ocasionando posteriormente severas complicaciones en la persona. Como por ejemplo, una persona puede ingerir los antiácidos para reducir los efectos del medicamento, pero por otra parte, solo reduce el dolor, mientras que el ácido sigue afectando a los órganos, lo que conlleva a que se presente

cáncer de estómago o cáncer de esófago, motivo principal por el que estos medicamentos deben ser tomados solo bajo indicaciones médicas(40).

2.2.5. Medidas para mejorar el uso racional de los medicamentos

Han sido emitidas algunas indicaciones por parte de la Organización Mundial de la Salud a diferentes países, con la finalidad de que se promueva el uso correcto de los medicamentos, por lo tanto, sugieren que se deben desarrollar organismos a nivel nacional para poder coordinar las políticas necesarias para el alcance de la automedicación responsable y que se lleve periódicamente un seguimiento en cada institución. Se deben establecer directrices, que promuevan a la capacitación, supervisión y además apoyo en pacientes sobre los medicamentos que debe administrarse.

Sugiere además que se desarrollen comités hospitalarios, para que se lleven a cabo cada una de estas intervenciones que promueven el uso correcto de los medicamentos. A su vez, que las instituciones universitarias, dentro del pñsum, añadan farmacoterapia, con la finalidad de orientar a los profesionales en el uso correcto de los medicamentos para ciertas enfermedades.

Por otra parte, es necesario que también se proporcione una amplia información tanto a los profesionales de la salud como a los consumidores sobre los medicamentos y sus efectos. El desarrollo de reglamentaciones que puedan garantizar que la promoción de los productos sea bajo criterios éticos y transparentes. Proveer de disponibilidad de medicamentos en cada una de las instituciones de salud. Finalmente señala que para lograr un uso adecuado de los medicamentos, es necesario que haya una continua formación del personal de salud, se provea de información a los consumidores y se proporciones de los medicamentos necesario, para así reducir el impacto de la automedicación(41).

2.2.6. Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr)

Instrumento que fue desarrollado y publicado en el año 2013 por Vera(42), quien fue a la vez un médico cirujano perteneciente a la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en Perú; quien inicialmente, luego de haber realizado un profundo estudio, desarrolló y validó el cuestionario para medir la automedicación, que inicialmente pasó por 5 expertos, quienes realizaron un previa aplicación, para así poder comprender y determinar la duración de este instrumento, aplicándose a 955 estudiantes de esta Universidad de Perú, identificándose además la fiabilidad, la validez del constructor y el valor alfa de Crombach global fue Excelente (0,9032).

En dicha institución, para poder valorar el instrumento, se determinó el valor de Alfa de Cronbach para cada una de las secciones que posee, estableciéndose que para cada una el valor era de 0.78, 0.80, 0.82 y 0.79, por lo tanto, afirmaron que tenía una consistencia adecuada, es decir que existe una correlación entre los ítems. El Cuestionario CAuM-ovr posee cuatro partes, en la primera están comprendidas preguntas relacionadas con temas demográficos, en la siguiente se desarrollan preguntas en cuanto a la automedicación, su frecuencia y los factores incidentes, en la siguiente parte se evalúa el nivel de conocimiento, las actitudes y en la última parte se evalúa el conocimiento que posee la persona sobre los efectos adversos (38). Por lo tanto, se estableció que este instrumento, es válido y fiable para poder conocer y evaluar la automedicación en los estudiantes universitarios(42).

Por este antecedente, se escogió para la presente investigación este instrumento, debido a que proporcionará datos sobre las características de los estudiantes universitarios, permitiendo conocer su percepción sobre la automedicación, analizando la respuestas de los estudiantes desde sus experiencias particulares(42).

El cuestionario está conformado por las siguientes preguntas:

- ¿Usted ha tomado alguna vez medicación sin prescripción (indicación) médica?
- ¿Tiene amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica?
- Al adquirir un medicamento, ¿Recibe información sobre el uso, propiedades o problemas que pueda causar el medicamento, del vendedor o farmacéutico?
- ¿Sabe Ud. la dosis y la duración que debe consumirlo?
- ¿Cree que la publicidad presentada en la TV, radio, internet, influye en la automedicación de las personas?
- Cuando Ud. Presenta algún inconveniente o problema con su salud ¿Acude a un médico o especialista adecuado?
- Cuando Ud. ha ido a comprar un medicamento cualquiera ¿Le han pedido receta médica?
- ¿Lo ha consumido sin recomendación médica?
- ¿Conoce sus efectos secundarios?
- ¿Cuál sería el motivo principal porque utiliza un medicamento si prescripción médica?
- ¿Con qué tipo de fármaco, se automedica Ud. con mayor frecuencia?
- ¿Cada que tiempo aproximadamente se automedica?
- ¿Cuál fue la fuente que le facilitó la información sobre el/los medicamento/s?
- ¿Qué síntoma o molestia lo motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica?

2.3. Marco Legal

Este trabajo investigativo se fundamenta en las siguientes leyes:

2.3.1. Constitución del Ecuador

Art. 16.-Todas las personas, en forma individual o colectiva, tienen derecho

a:

- a. Una comunicación libre, intercultural, incluyente, diversa y participativa, en todos los ámbitos de la interacción social, por cualquier medio y forma, en su propia lengua y con sus propios símbolos.
- b. El acceso universal a las tecnologías de información y comunicación.
- c. La creación de medios de comunicación social, y al acceso en igualdad de condiciones al uso de las frecuencias del espectro radioeléctrico para la gestión de estaciones de radio y televisión públicas, privadas y comunitarias, y a bandas libres para la explotación de redes inalámbricas.
- d. El acceso y uso de todas las formas de comunicación visual, auditiva, sensorial y a otras que permitan la inclusión de personas con discapacidad.
- e. Integrar los espacios de participación previstos en la Constitución en el campo de la comunicación(43).

Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de

equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional(43).

2.3.2. Ley Orgánica de Salud

Artículo 1. El Estado ecuatoriano reconocerá de interés nacional a las enfermedades catastróficas y raras o huérfanas; y, a través de la autoridad sanitaria nacional, implementará las acciones necesarias para la atención en salud de las y los enfermos que las padezcan, con el fin de mejorar su calidad y expectativa de vida, bajo los principios de disponibilidad, accesibilidad, calidad y calidez; y, estándares de calidad, en la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, habilitación y curación. Las personas que sufran estas enfermedades serán consideradas en condiciones de doble vulnerabilidad(44).

Artículo 2. Son obligaciones de la autoridad sanitaria nacional:

- a. Emitir protocolos para la atención de estas enfermedades, con la participación de las sociedades científicas, las mismas que establecerán las directrices, criterios y procedimientos de diagnóstico y tratamiento de las y los pacientes que padezcan enfermedades raras o huérfanas;
- b. Promover, coordinar y desarrollar, conjuntamente con organismos especializados nacionales e internacionales públicos y privados, investigaciones para el estudio de las enfermedades raras o huérfanas y catastróficas con la finalidad de favorecer diagnósticos y tratamientos tempranos en pro de una mejor calidad y expectativa de vida; En aquellos casos en los que al Sistema Nacional de Salud le resulte imposible emitir el diagnóstico definitivo de una enfermedad, la autoridad sanitaria nacional implementará todas las acciones para que estos casos sean investigados en instituciones internacionales de la salud con la finalidad de obtener el diagnóstico y tratamiento correspondiente.
- c. Controlar y regular, en coordinación con los organismos competentes, a las compañías de seguros y prestadoras de servicios de medicina

pre pagada en lo referente a la oferta de coberturas para enfermedades consideradas raras o huérfanas.

- d. Implementar las medidas necesarias que faciliten y permitan la adquisición de medicamentos e insumos especiales para el cuidado de enfermedades consideradas raras o huérfanas en forma oportuna, permanente y gratuita para la atención de las personas que padecen enfermedades raras o huérfanas.
- e. Establecer, en forma conjunta con las organizaciones de pacientes y científicas, acciones para divulgar y promover el conocimiento de las enfermedades raras y huérfanas(44).

2.3.3. Plan Nacional de Desarrollo Toda Una Vida

Eje 1: Derechos para todos durante toda la vida. “Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas.

1.3. Combatir la malnutrición, erradicar la desnutrición y promover hábitos y prácticas de vida saludable, generando mecanismos de corresponsabilidad entre todos los niveles de gobierno, la ciudadanía, el sector privado y los actores de la economía popular y solidaria, en el marco de la seguridad y soberanía alimentaria”(45).

Fortalecer el sistema de inclusión y equidad social en el sistema de cuidados durante el ciclo de vida de las personas, con énfasis en los grupos de atención prioritaria, con el fin mejorar la calidad de vida de los pacientes que padecen de hipertensión arterial mediante la educación en salud, habilidades para vivir, con actividades recreativas que le ayuden a olvidar sus momentos de estrés, para incrementar su capacidad de autocuidado(45).

Capítulo III

3.1. Diseño de la Investigación

3.1.1. Tipo de estudio

3.2. Nivel: Descriptivo

3.3. Métodos: Cuantitativo

3.4 Diseño

3.4.1. Según el tiempo: Prospectivo

3.4.2. Según el período y la secuencia del estudio: Transversal

3.5. Población y muestra

Estuvo conformada por 95 estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, de la ciudad de Guayaquil del año 2022.

3.6. Criterios

3.6.1. Criterios de inclusión y exclusión

- Estudiantes matriculados en el semestre A de la carrera de enfermería.
- Estudiantes matriculados en el semestre A de la carrera enfermería que se encuentren realizando sus prácticas en instituciones hospitalarias.

3.6.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes que estén realizando pasantía y que no pertenezcan al semestre A de la carrera de enfermería.
- Estudiantes que no desean participar del estudio.

3.7. Técnicas de procedimientos para la recolección de la información.

3.7.1 Técnica: Encuesta

3.7.2 Instrumento: Cuestionario de preguntas dirigido a estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, basado en el Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr)(42).

3.8. Técnicas de Procedimiento y Análisis de datos.

Elaboración de tablas por medio de Excel. Para el análisis se considerará el marco conceptual en relación a los resultados obtenidos a través de la información recabada.

3.9. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.

Para garantizar aspectos éticos, se mantendrá el anonimato de los estudiantes de enfermería, a quienes se les explicó el propósito del estudio y se respetó su derecho a retirarse de la misma si el caso lo amerita. Se aseguró la confidencialidad de la información garantizando que no se daría a conocer a otras personas el resultado de sus respuestas, y la identidad aplicando el principio de anonimato.

3.10. Variables Generales y Operacionalización

Variable general: Características de la automedicación en los estudiantes

Dimensiones	Indicadores	Escala
Características sociodemográficas	Edad	20 a 30 años 31 a 41 años 42 a 52 años 52 a 62 años 62 años y más
	Sexo	Femenino Masculino
	Estado civil	Soltero Casado Viudo Divorciado Unión libre
	Actividad Laboral	Dependiente Independiente
	Residencia	Urbana Rural
	Área de práctica	Emergencia Centro Quirúrgico UCI Hospitalización Ginecología Medicina Interna
	Seguro de salud	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Seguro Médico Privado Ninguno
Factores asociados	Cognitivos	Conocimiento sobre la medicación Conocimiento sobre dosis y duración Considera que los síntomas no son tan serios
	Cultural	Falta de tiempo Falta de disponibilidad en la atención Tiempo de espera de turno médico Ingiere medicamentos recomendados por amigos o familiares Ingiere medicamentos que ha presentado mejoría anteriormente
	Económico	Desempleo Baja remuneración salarial

Dimensiones	Indicadores	Escala
Nivel de Automedicación aplicando el Cuestionario (CAuM-ovr)	¿Usted ha tomado alguna vez medicación sin prescripción (indicación) médica?	Si No
	¿Tiene amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica?	Si No
	Al adquirir un medicamento, ¿Recibe información sobre el uso, propiedades o problemas que pueda causar el medicamento, del vendedor o farmacéutico?	Si No
	¿Sabe Ud. la dosis y la duración que debe consumirlo?	Si No
	¿Cree que la publicidad presentada en la TV, radio, internet, influye en la automedicación de las personas?	Si No
	Cuando Ud. Presenta algún inconveniente o problema con su salud ¿Acude a un médico o especialista adecuado?	Si No
	Cuando Ud. ha ido a comprar un medicamento cualquiera ¿Le han pedido receta médica?	Si No
	¿Lo ha consumido sin recomendación médica?	Si No
	¿Conoce sus efectos secundarios?	Si No
	¿Cuál sería el motivo principal porque utiliza un medicamento si prescripción médica?	Por razones económicas y por ser medicamento de venta libre Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo

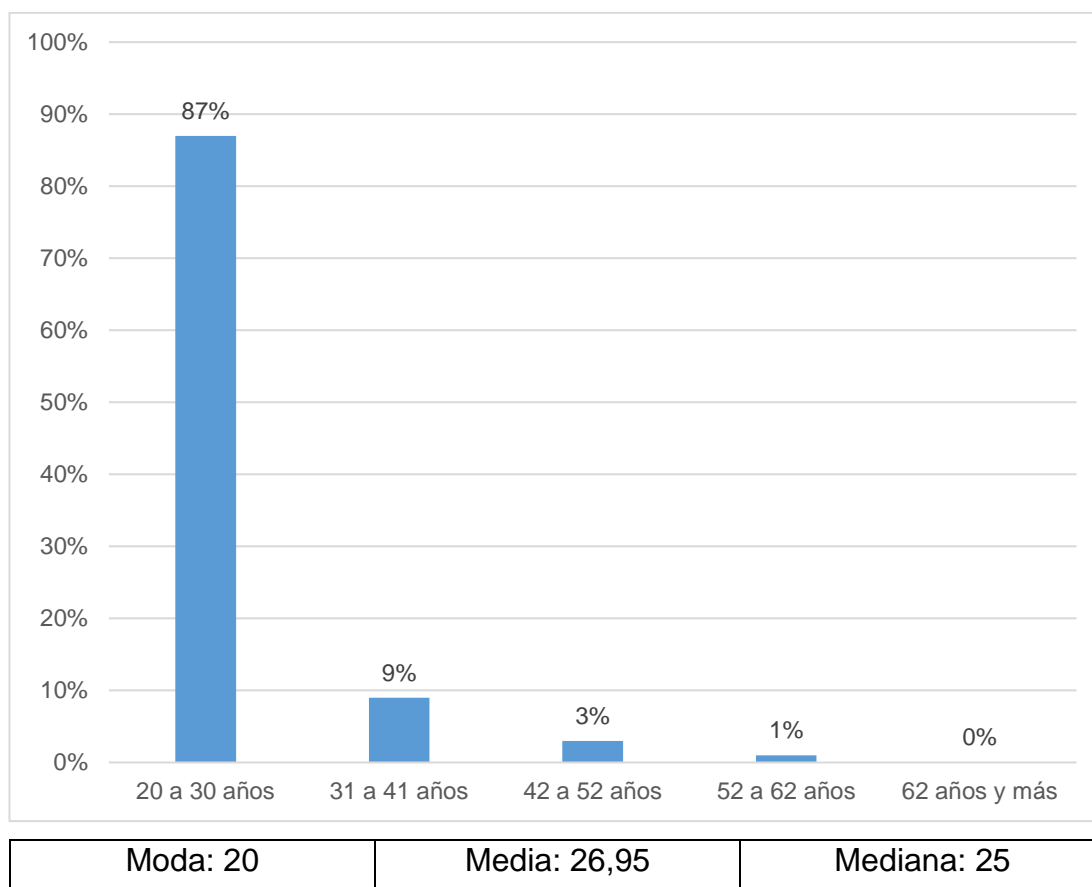
		<p>Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico</p> <p>Porque tengo familiares o amistades enfermeras, farmacéuticos o que estudien medicina que me los recomiende</p> <p>Por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido</p> <p>No tengo tiempo para ir al médico</p>
	¿Con qué tipo de fármaco, se auto medica Ud. con mayor frecuencia?	<p>Analgésico/ antiinflamatorio</p> <p>Antibiótico</p> <p>Anticonceptivos orales</p> <p>Antihistamínico (antialérgicos)</p> <p>Antiparasitarios</p> <p>Antidepresivos</p> <p>Antigripales</p> <p>Ansiolíticos (diazepam, alprazolam)</p> <p>Antidiarreicos</p>
	¿Cada que tiempo aproximadamente se automedica?	<p>Diariamente</p> <p>Semanalmente</p> <p>Mensualmente</p> <p>Anualmente</p> <p>Nunca</p>
	¿Cuál fue la fuente que le facilitó la información sobre el/los medicamento/s?	<p>Un médico, porque ya lo había recetado anteriormente</p> <p>La información leída en el prospecto, libro o internet</p> <p>El consejo o la recomendación de un amigo o familiar</p> <p>El consejo o la recomendación de un aviso publicitario</p> <p>El consejo o la recomendación de un profesional farmacéutico</p> <p>Otro</p>
	¿Qué síntoma o molestia lo motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica?	<p>Dolor</p> <p>Fiebre</p> <p>Gripe/Resfrío</p> <p>Alergia</p> <p>Infección</p> <p>Molestias digestivas</p> <p>Picazón o prurito</p> <p>Relación sexual</p> <p>Depresión</p> <p>Insomnio</p>

4. Análisis e interpretación de resultados

Características sociodemográficas

Figura No. 1

Edad



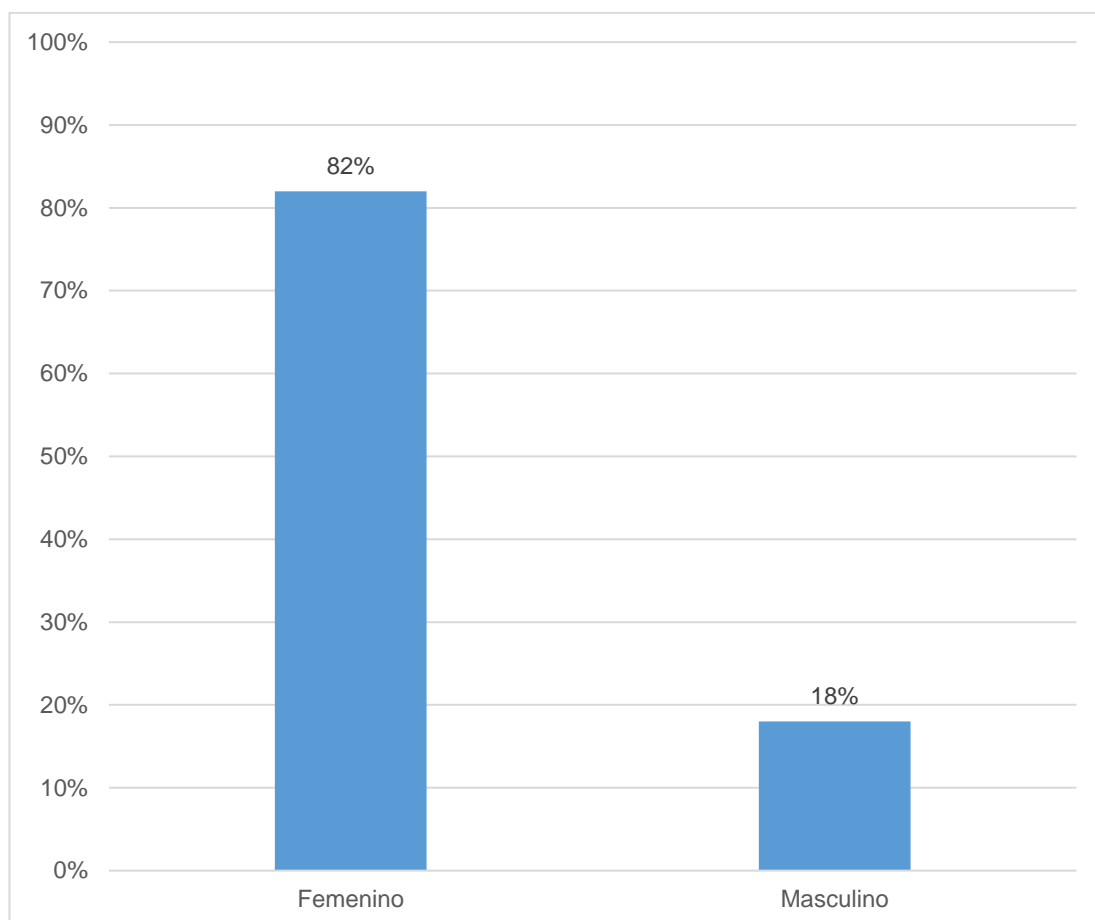
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

Los datos recopilados a través de la encuesta, permite identificar que el 87% de los estudiantes de enfermería tienen una edad de 20 a 30 años, el 9% de 31 a 41 años, el 3% de 42 a 52 años y el 1% de 52 a 62 años. La moda es de 20 estudiantes, la media de edad es 26,95 y la mediana es de 25. De acuerdo con la revisión bibliográfica, es de tenerse en cuenta que en esta investigación se tuvo en cuenta los estudiantes del sexto semestre de la carrera de enfermería, por tanto, no debe considerarse este como un factor determinante de la automedicación.

Figura No. 2

Sexo



Moda: Femenino	Media: 47,5	Mediana: Femenino
----------------	-------------	-------------------

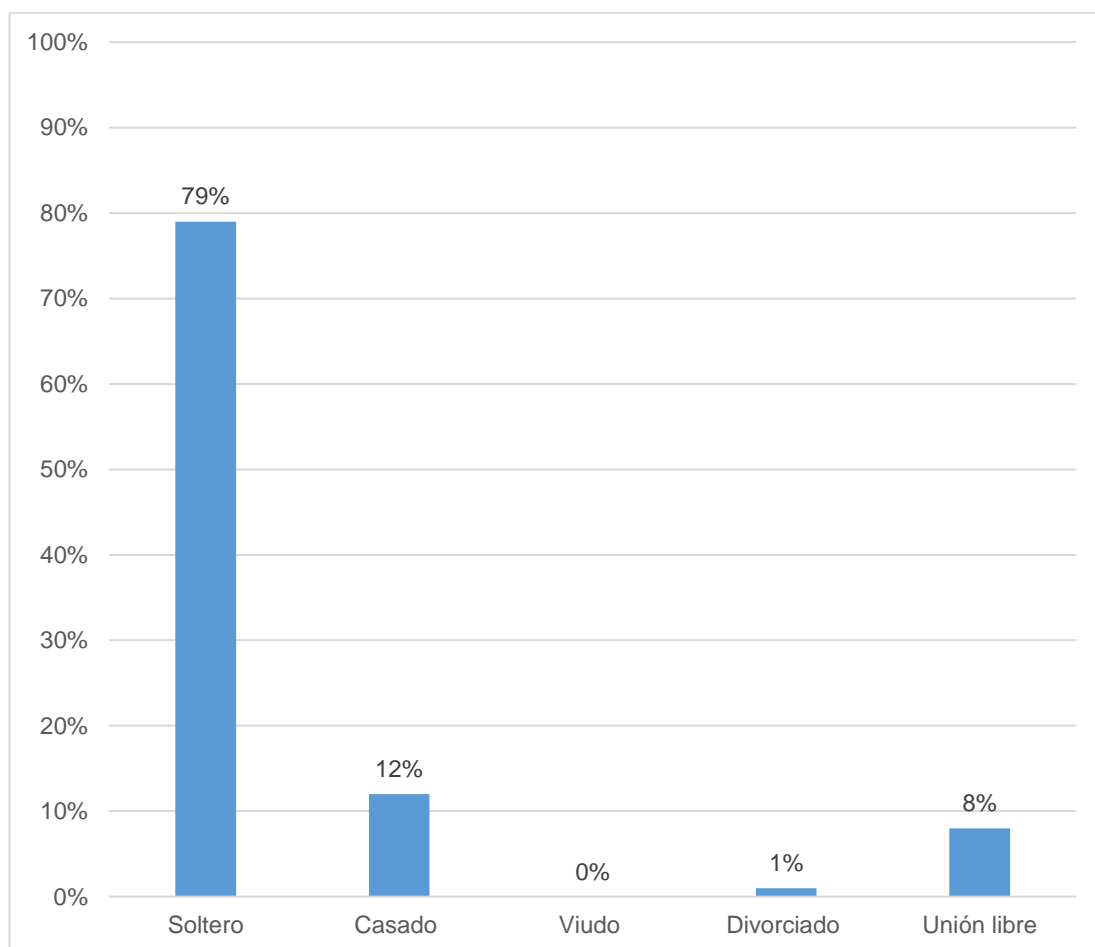
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

En relación al sexo, fue notable que, en la población de estudio, hubo un mayor predominio de estudiantes que eran del sexo femenino, representando al 82% de los estudiantes encuestados. A través de la revisión bibliográfica, puede considerarse una constante, debido a que la carrera de enfermería se ha catalogado a través de los tiempos como una profesión femenina; desde sus inicios, las escuelas de enfermería eran solo para mujeres, pero con el paso del tiempo este pensar se ha ido modificando, permitiendo que también se sumen estudiantes hombres para desarrollarse en esta profesión.

Figura No. 3

Estado civil



Moda: Soltero	Media: 47,5	Mediana: Soltero
---------------	-------------	------------------

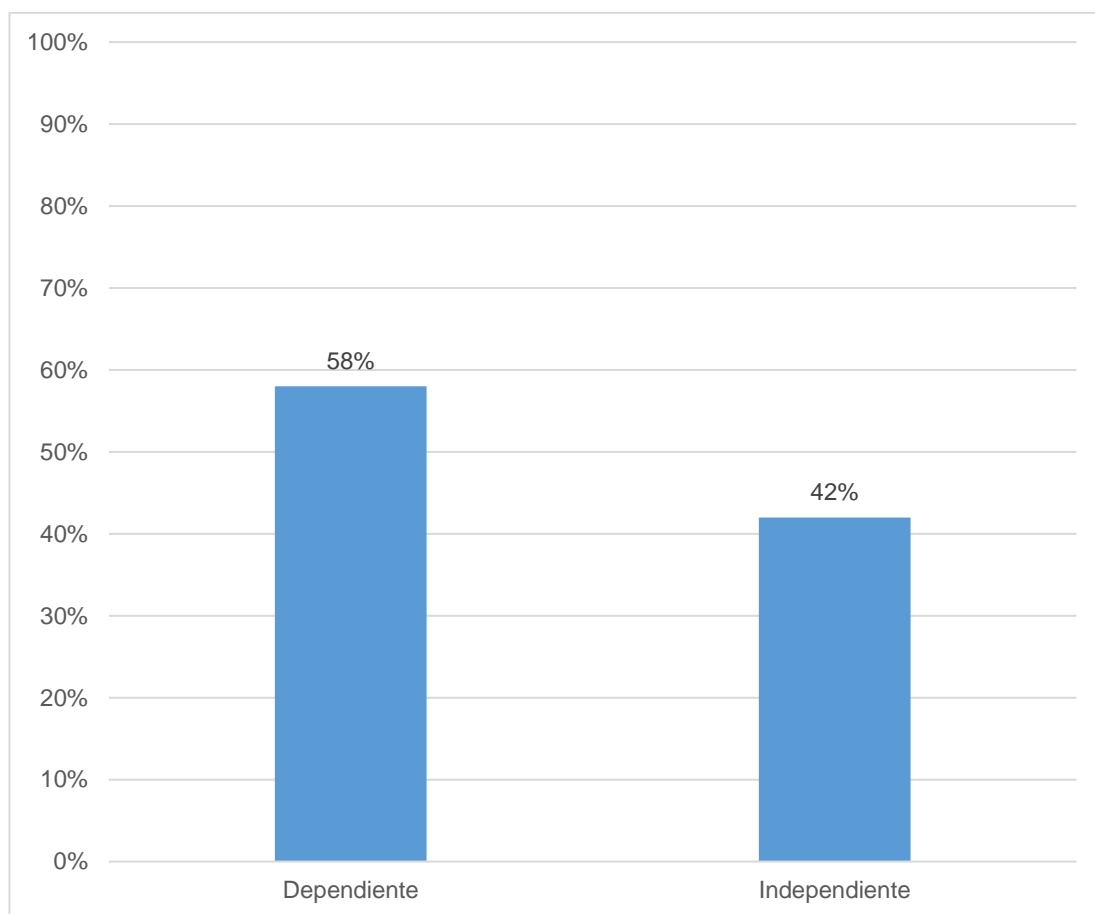
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

Los datos tabulados en la presente figura estadística, permite conocer que el estado soltero tuvo un mayor predominio, abarcando el 79% de los estudiantes encuestados, el 12% eran casados, el 8% de unión libre y el 1% divorciados. En base a la revisión de artículos, se puede corroborar la evidencia que los estudiantes son de estado civil solteros, por lo que se podría indicar que el principal agente que influye en la decisión de automedicarse, son sus amistades o compañeros de estudios, con quienes permanecen mayor tiempo.

Figura No. 4

Actividad laboral



Moda: Dependiente	Media: 47,5	Mediana: Dependiente
-------------------	-------------	----------------------

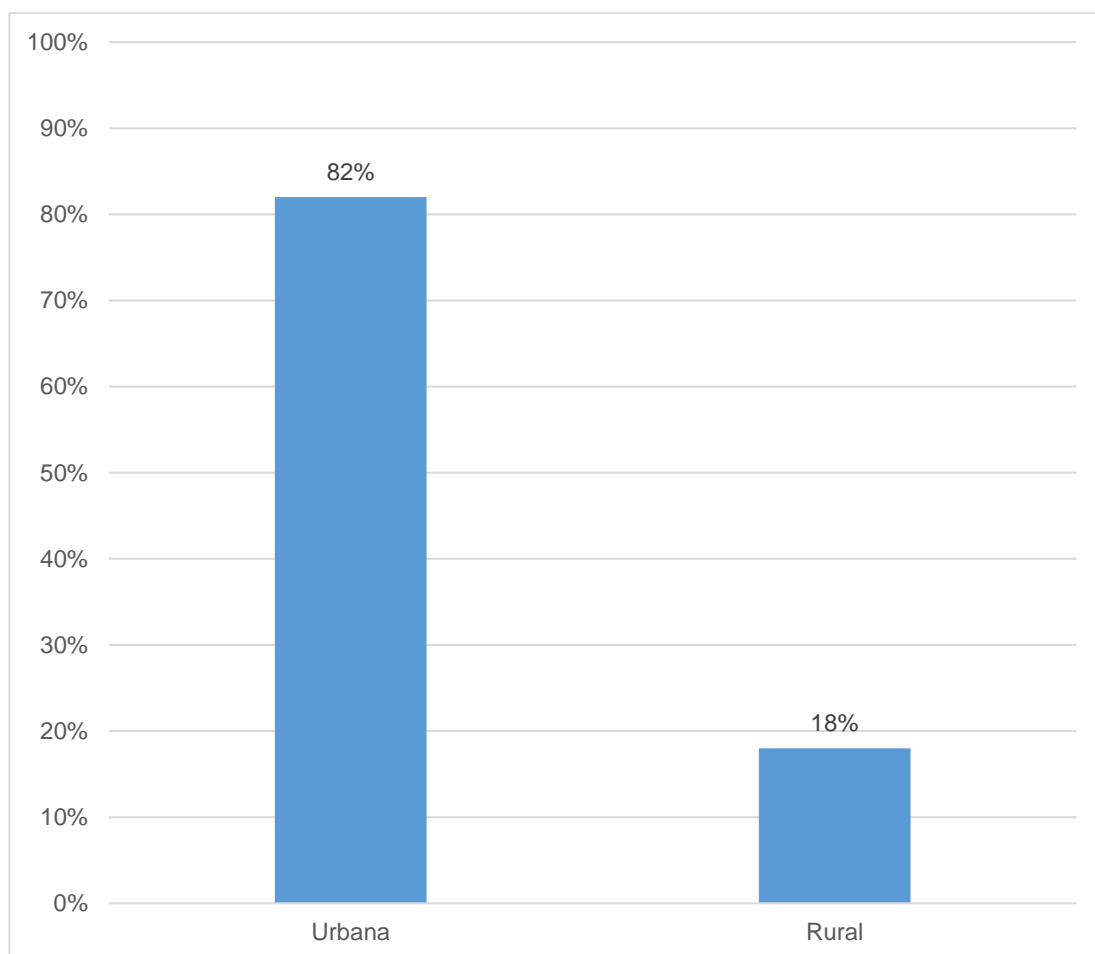
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

Los resultados de la presente figura permiten identificar que el 58% de los estudiantes de la carrera de enfermería tienen actividad laboral dependiente, mientras que el 42% restantes son independientes. Mediante la revisión de otros artículos, se describe que las consultas médicas suelen tener elevados precios y con frecuencia es necesario acudir en repetidas ocasiones para poder tener un diagnóstico correcto y luego para certificar la recuperación del paciente; así mismo los medicamentos suelen ser costosos, por lo que el estudiante se puede automedicar solicitando un medicamento genérico con un menor valor económico.

Figura No. 5

Residencia



Moda: Urbana	Media: 47,5	Mediana: Urbana
--------------	-------------	-----------------

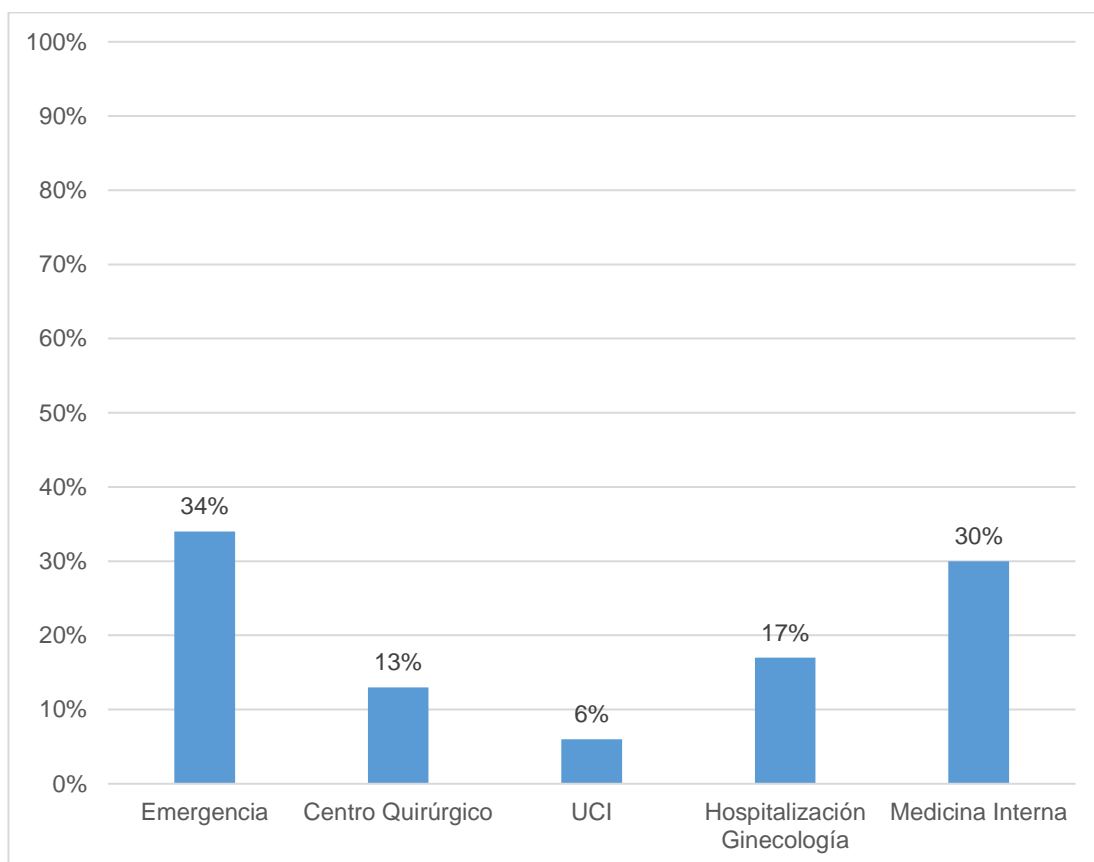
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

Referente a la residencia, es evidente que la mayoría de los estudiantes (82%) provienen de zonas urbanas, mientras que el 18% restante residen en áreas rurales. A través de la literatura consultada, se puede constatar que las personas que se encuentran en zonas rurales no poseen un fácil acceso a la asistencia de salud, por lo que pueden posiblemente recurrir a la automedicación, como una solución inmediata y accesible, siguiendo la opinión o consejos de amigos, familiares o farmacéuticos del sector.

Figura No. 6

Área de práctica



Moda: Emergencia	Media: 47,5	Mediana: Emergencia
---------------------	-------------	------------------------

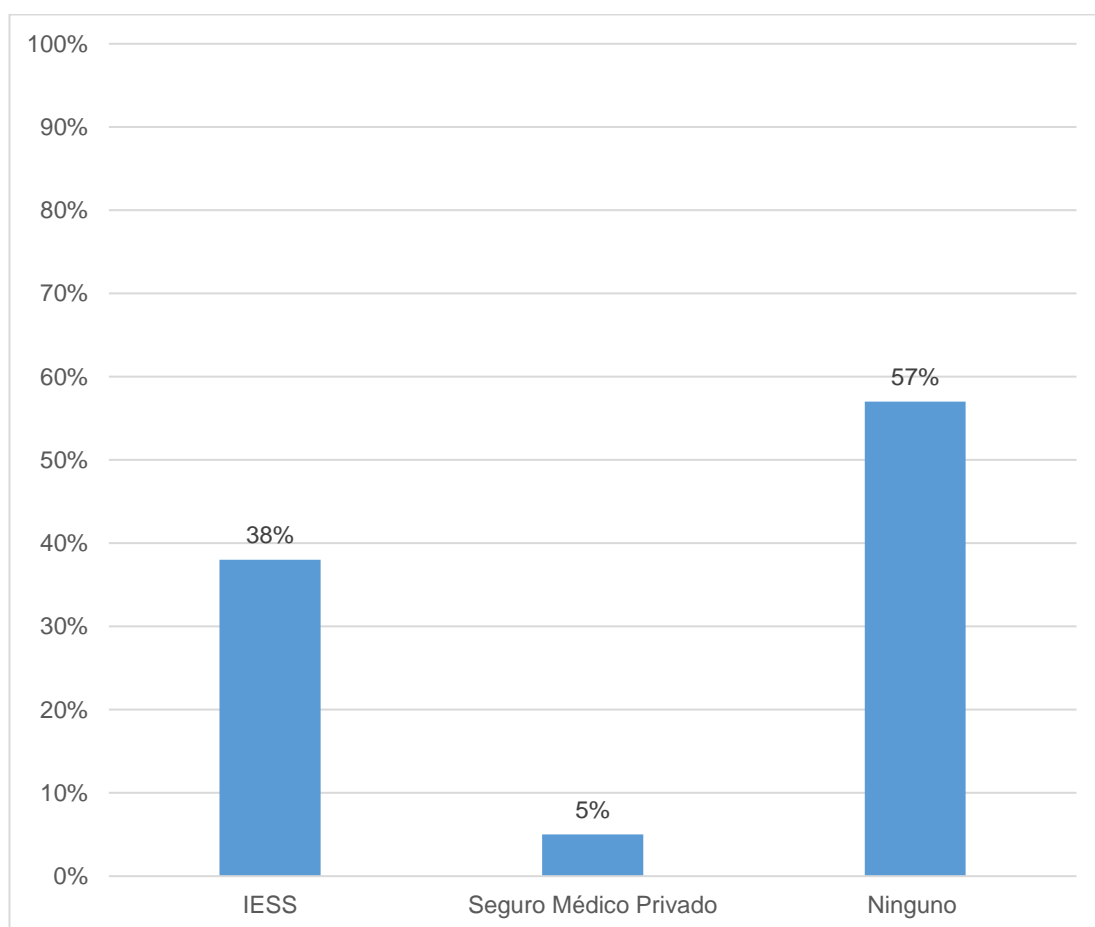
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

A través de la encuesta realizada, se pudo también conocer en cuanto al área de práctica donde se desempeñan los estudiantes, observándose que el 34% realiza sus prácticas en el área de emergencia, el 30% realiza sus práctica en medicina interna, el 17% en hospitalización quirúrgica, el 13% en centro quirúrgico y el 6% en UCI, En relación con la bibliografía consultada, se puede determinar que los estudiantes de enfermería se desempeñan en diferentes áreas, por lo que van adquiriendo conocimiento sobre las manifestaciones clínicas y los medicamentos que se deben administrar, adquiriendo también información por colegas internos o profesionales.

Figura No. 7

Seguro de salud



Moda: Ninguno	Media: 47,5	Mediana: Ninguno
---------------	-------------	------------------

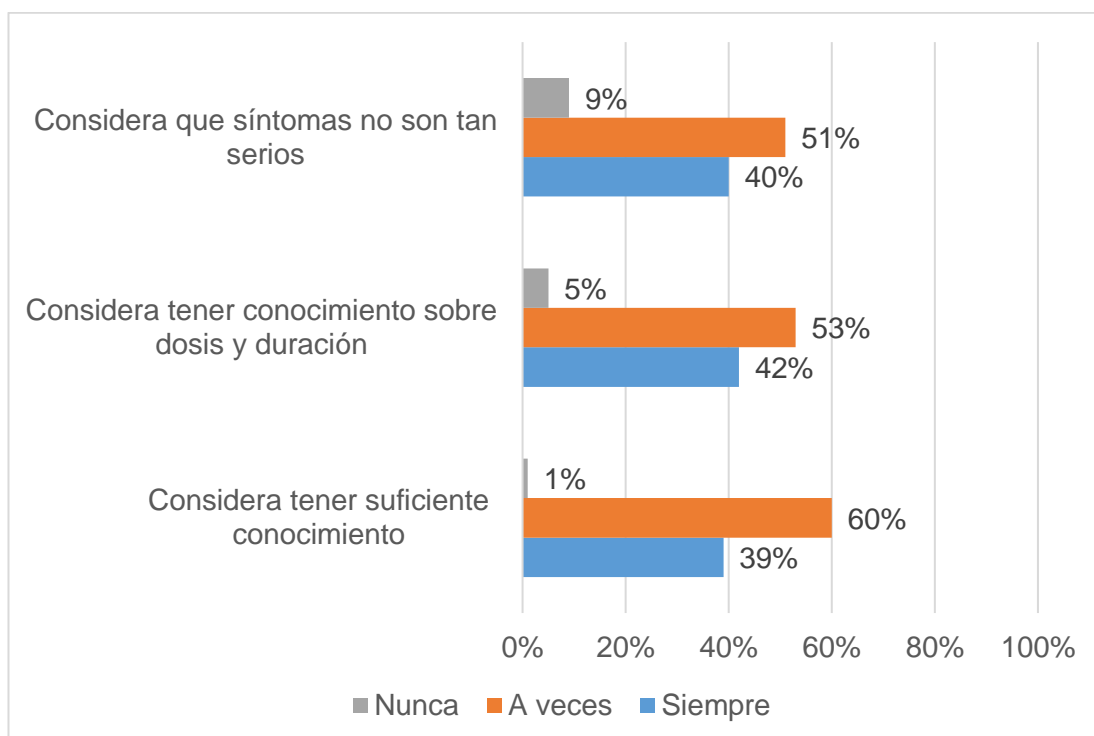
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

Los datos presentados a través de la presente figura permiten conocer que el 57% de los estudiantes de la carrera de enfermería no poseen un seguro de salud, mientras que el 38% afirma que tiene el seguro con el IESS y el 5% un seguro médico privado. A través de la revisión bibliográfica, es evidente que solo pocos estudiantes pueden contar con un seguro médico, por lo que la principal causa de automedicación se basa en la alta afluencia de usuarios a estos centros médicos, que obligan al estudiante a hacer largas horas para ser atendido, lo que interfieren también en sus horarios de clase de la universidad.

Figura No. 8

Factor cognitivo



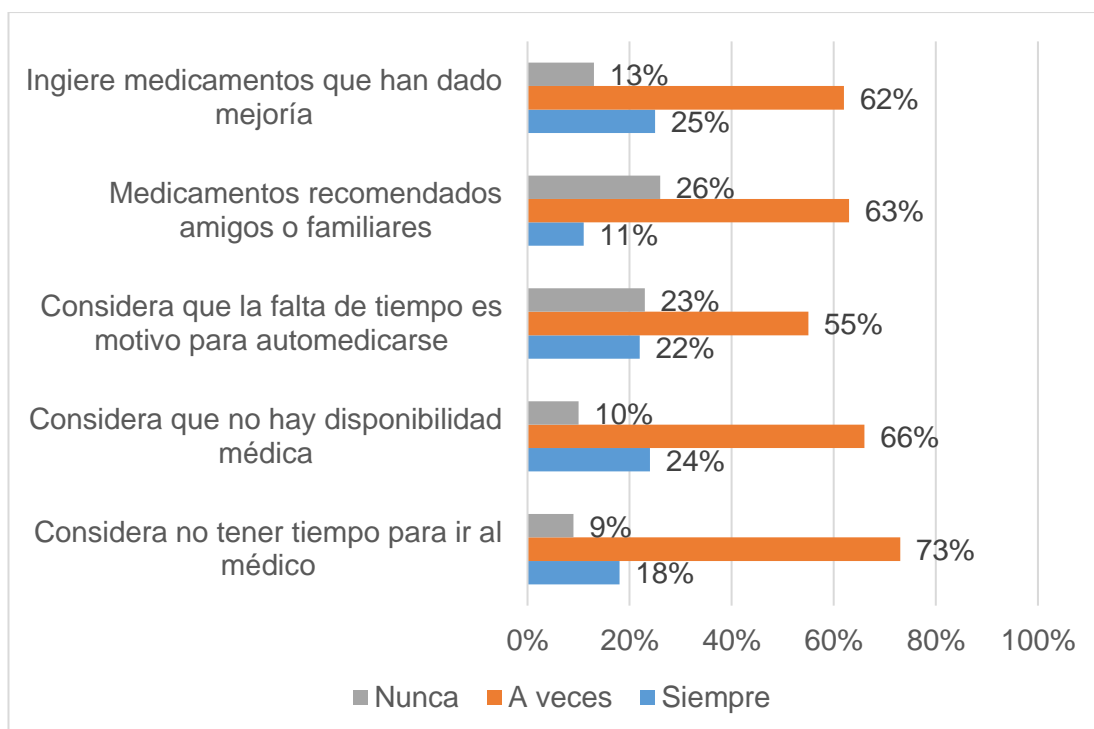
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

En relación al factor cognitivo, es evidente que el 51% de los estudiantes a veces considera automedicarse porque considera que los síntomas no son tan serios, el 40% siempre y el 9% nunca; por otra parte el 53% a veces considera automedicarse debido a que considera tener conocimiento sobre la dosis y duración, mientras que el 42% señala hacerlo por esta razón siempre y el 5% nunca; el 60% indica que a veces se automedica porque considera tener suficiente conocimiento, mientras que el 39% afirma que siempre lo realiza por esta razón y el 1% nunca. La revisión de artículo, permite conocer sobre la percepción que posee el estudiante sobre un medicamento, basada en experiencias o en fuente de información externa, causan que, ante cualquier molestia o síntoma, siga las indicaciones farmacológicas que conoce de otra persona que presentó síntomas similares y que el medicamento mejoró su estado de salud.

Figura No. 9

Factor cultural



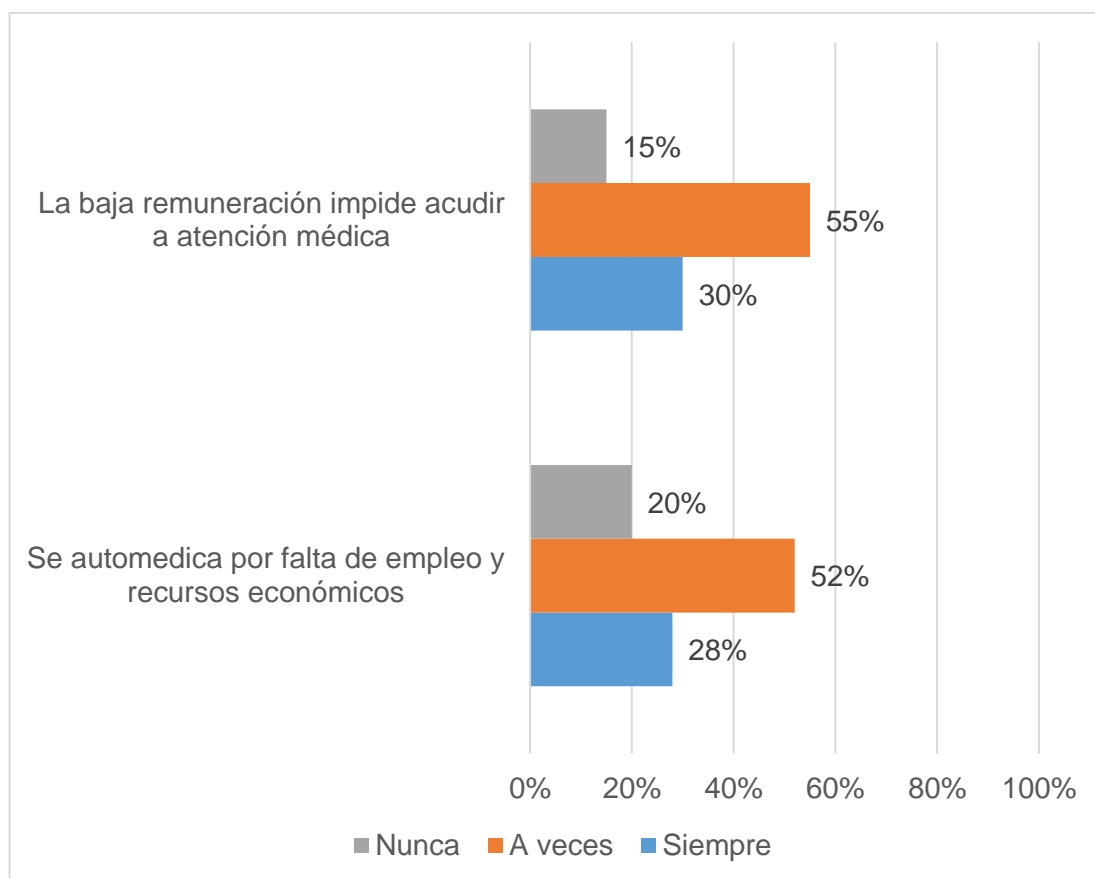
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

En relación al factor cultural, se observa que el 73% señala que a veces se automedica porque considera no tener tiempo para ir al médico, mientras que el 18% lo hace siempre y el 9% nunca; el 66% indica que a veces se automedica al considerar que no hay disponibilidad médica, el 24% lo hace siempre y el 10% nunca; el 63% indica que a veces se automedica con medicamentos recomendados por amigos o familiares, mientras que el 26% niega señalando que nunca lo hace y el 11% lo hace siempre; el 62% señala que a veces ingiere medicamentos que le han dado mejoría, mientras que el 25% señala que lo hace siempre y el 13% nunca. El 55% considera a veces automedicarse por la falta de tiempo, el 23% nunca y el 22% afirma hacerlo siempre. Mediante la revisión bibliográfica se constata, que por ser estudiantes y no contar con un empleo dependiente, realizan actividades autónomas que sumado a sus estudios limita su tiempo para acudir a una consulta médica, optando por automedicarse.

Figura No. 10

Factor económico



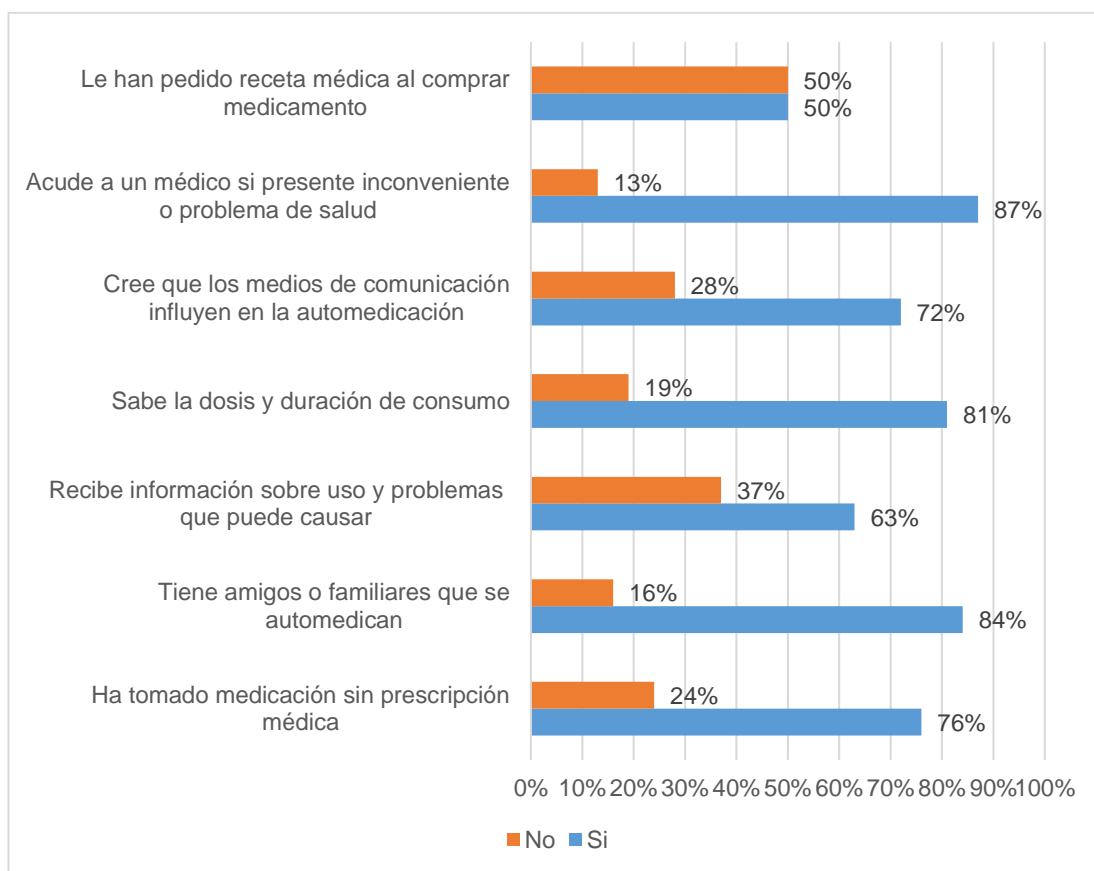
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

En cuanto al factor económico, el 55% de los estudiantes indicaron que a veces se automedican por la baja remuneración que les impide acudir a la atención médica, el 30% señala que siempre y el 15% indicó que nunca lo hace por esta razón; el 52% señala que a veces se automedica por la falta de empleo y recursos económico, mientras que el 28% señala que lo hace siempre por esta razón y el 20% nunca. A través de la revisión bibliográfica es evidente, que los estudiantes, al no encontrarse laborando de forma dependiente, no poseen un ingreso para costear sus necesidades, lo cual conlleva a que se guíen por información proporcionada por recomendaciones de colegas, amigos, familiares, sin considerar los efectos adversos para su salud.

Figura No. 11

Nivel de automedicación



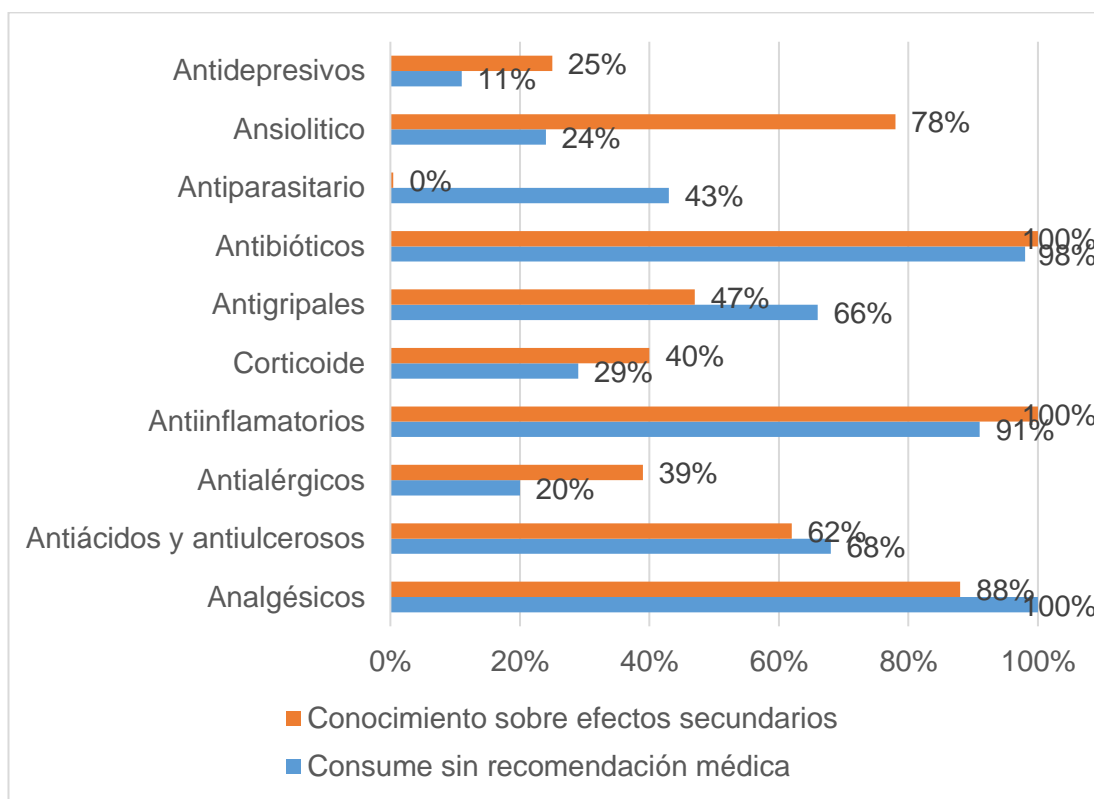
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

Los datos presentados en la presente figura estadística, permite evidenciar que el 76% de los estudiantes afirma que, si realiza la automedicación, indicando además que han recibido información sobre el uso y los problemas que puede causar (63%), además señalan que si saben la dosis y duración del consumo (81%), pero que en ocasiones el poseer amigos o familiares que se han automedicado también los lleva a realizar esta práctica (84%). En base a la revisión de otros estudios, se puede constatar que los estudiantes de enfermería consideran que no siempre es necesario consultar al médico, debido a la levedad de los síntomas, información que coincide con el presente estudio, por lo tanto, su mayoría los medicamentos fueron recomendados en primera instancia por sus familiares.

Figura No. 12

Consumo de fármacos



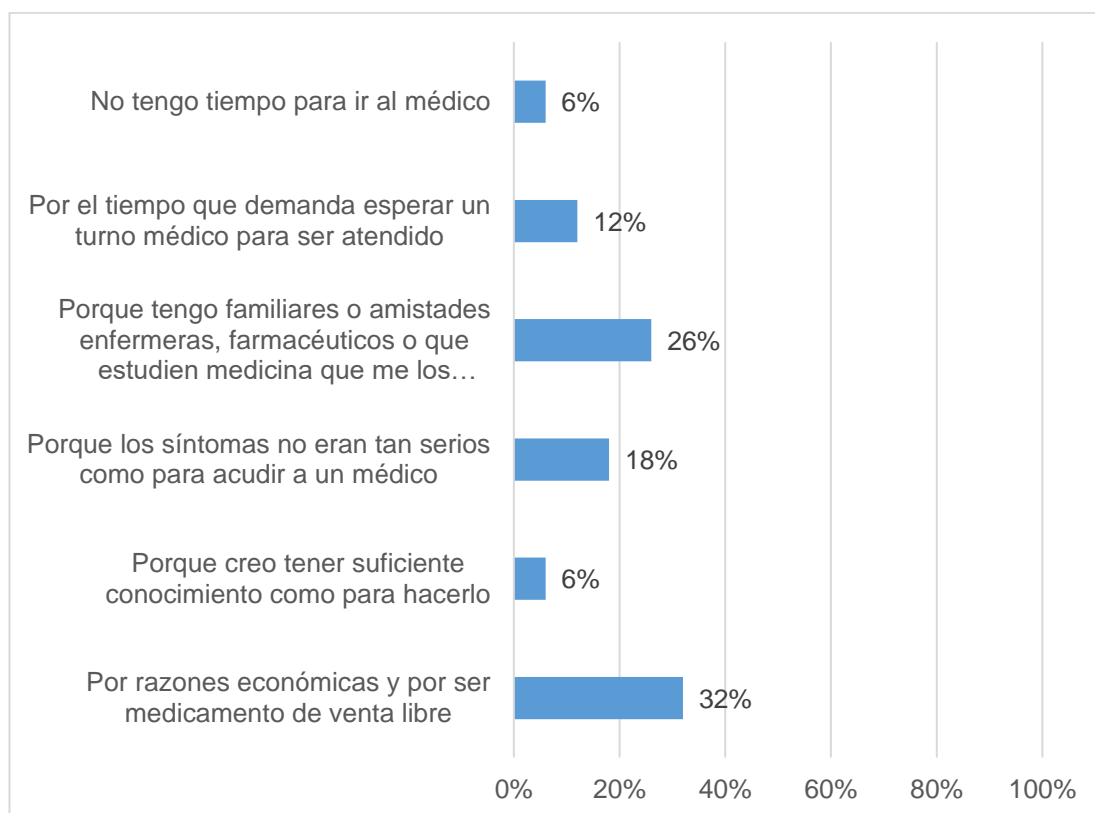
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

En relación al consumo de fármacos, se pudo conocer el conocimiento que poseen sobre los efectos secundarios, observándose que el 100% tiene conocimientos sobre los antibióticos, el 100% sobre antiinflamatorios, el 88% sobre analgésicos, el 78% sobre ansiolíticos, el 62% sobre antiácidos y antiulceroso, el 47% sobre antigripales, el 40% sobre corticoides, el 39% antialérgicos y el 25% sobre antidepresivos; por otra parte afirmaron consumir sin recomendación médica, el 100% analgésicos, el 98% antibióticos, el 91% antiinflamatorios, el 68% antiácidos y antiulceroso, el 66% antigripales, el 43% antiparasitario, el 29% corticoides, el 24% ansiolítico, el 20% antialérgicos y el 11% antidepresivos. A través de la revisión bibliográfica, se evidencia que el uso de analgésicos como principales medicamentos automedicados por los estudiantes de enfermería, para el alivio de sus dolores, el uso prolongado de estos fármacos, sin acompañamiento médico, puede llevar a la cronicidad del dolor y generar consecuencias desastrosas y reacciones adversas.

Figura No. 13

Motivo principal de la automedicación



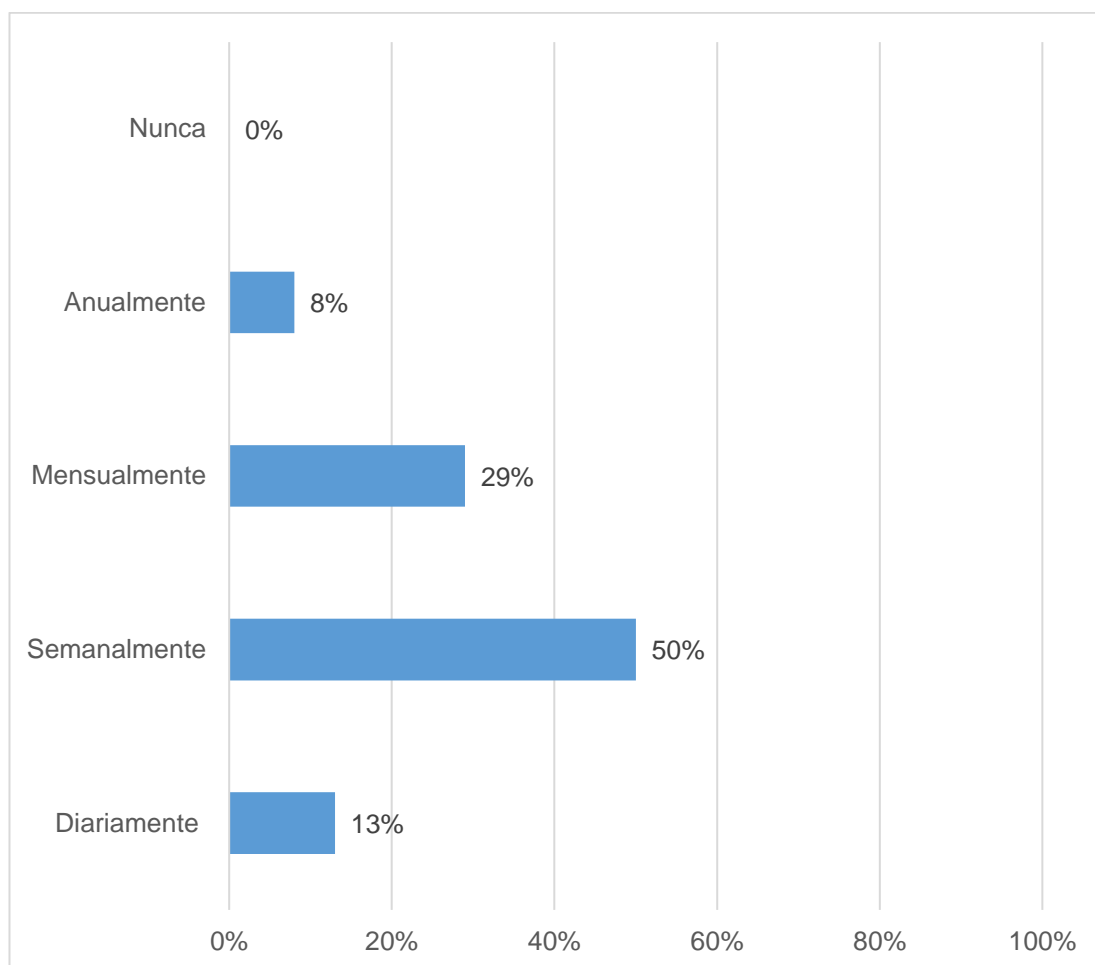
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

Se puede identificar que en el 32% de los estudiantes, el motivo principal de la automedicación es por razones económicas y por la venta libre del medicamento, el 26% señala que tiene familiares o amistades enfermeras, farmacéuticos o que estudian medicina que les recomienda, el 18% porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico, el 12% por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido, el 6% porque cree tener suficiente conocimiento como para hacerlo y el 6% no tiene tiempo para ir al médico. A través de las bibliografías consultadas, se expone que las variables como falta de tiempo, el no tener disponibilidad para los recursos de salud, suelen ser uno de los motivos por los cuales se automedican los estudiantes, consideran a su vez, que no es necesario ir a consulta por la levedad de los síntomas, por lo tanto reciben recomendaciones por parte de sus familiares, similar al presente estudio, quienes en primera instancia fueron recomendados por amistades o familiares.

Figura No. 14

Frecuencia con la que se automedica



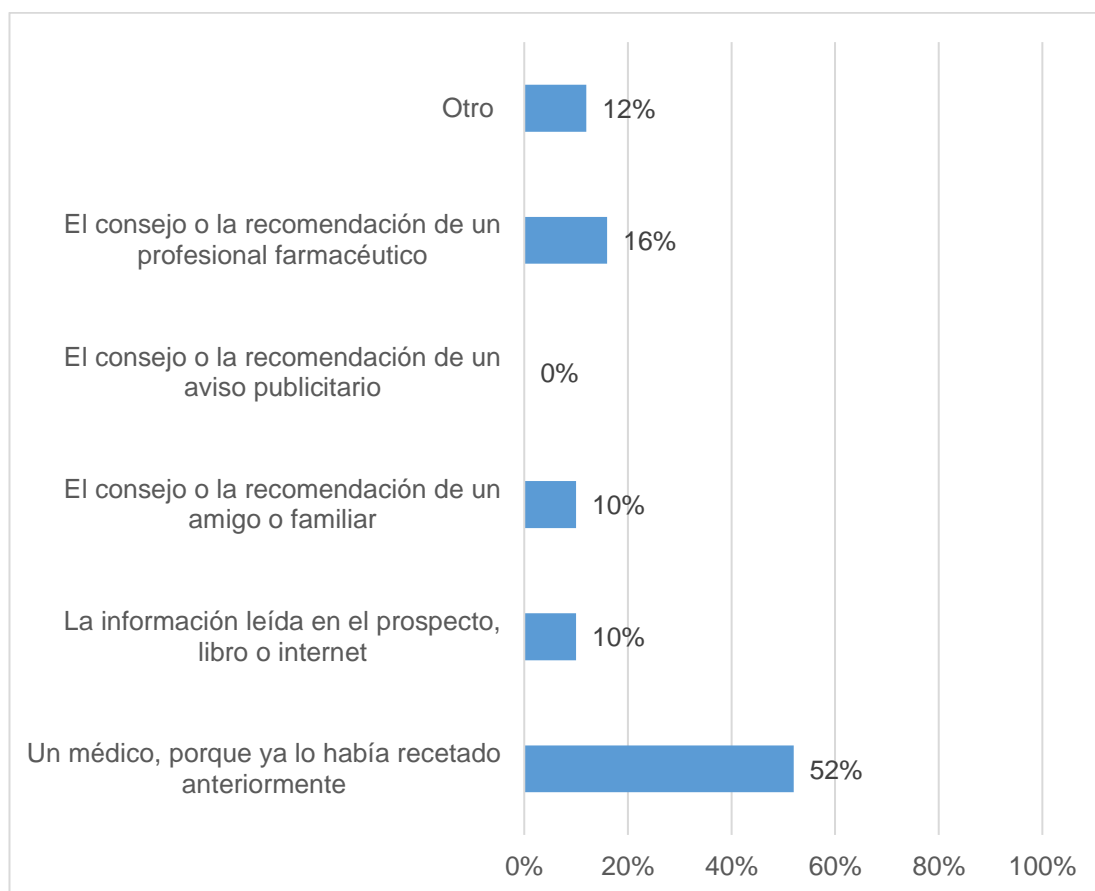
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

Se preguntó también a través de la encuesta, sobre la frecuencia con la que se automedica, destacándose que el 50% de los estudiantes de enfermería lo hacen semanalmente, el 29% mensualmente, el 13% diariamente y el 8% anualmente. La revisión bibliográfica, permite conocer que los estudiantes pueden considerar ciertos medicamentos peligrosos, sin embargo, lo hacen de manera rutinaria, con diferentes frecuencias, como lo muestran los resultados de este estadístico, que lo hacen semanalmente hasta diariamente, lo que refleja la práctica indiscriminada de este fenómeno.

Figura No. 15

Fuente de información sobre medicamentos



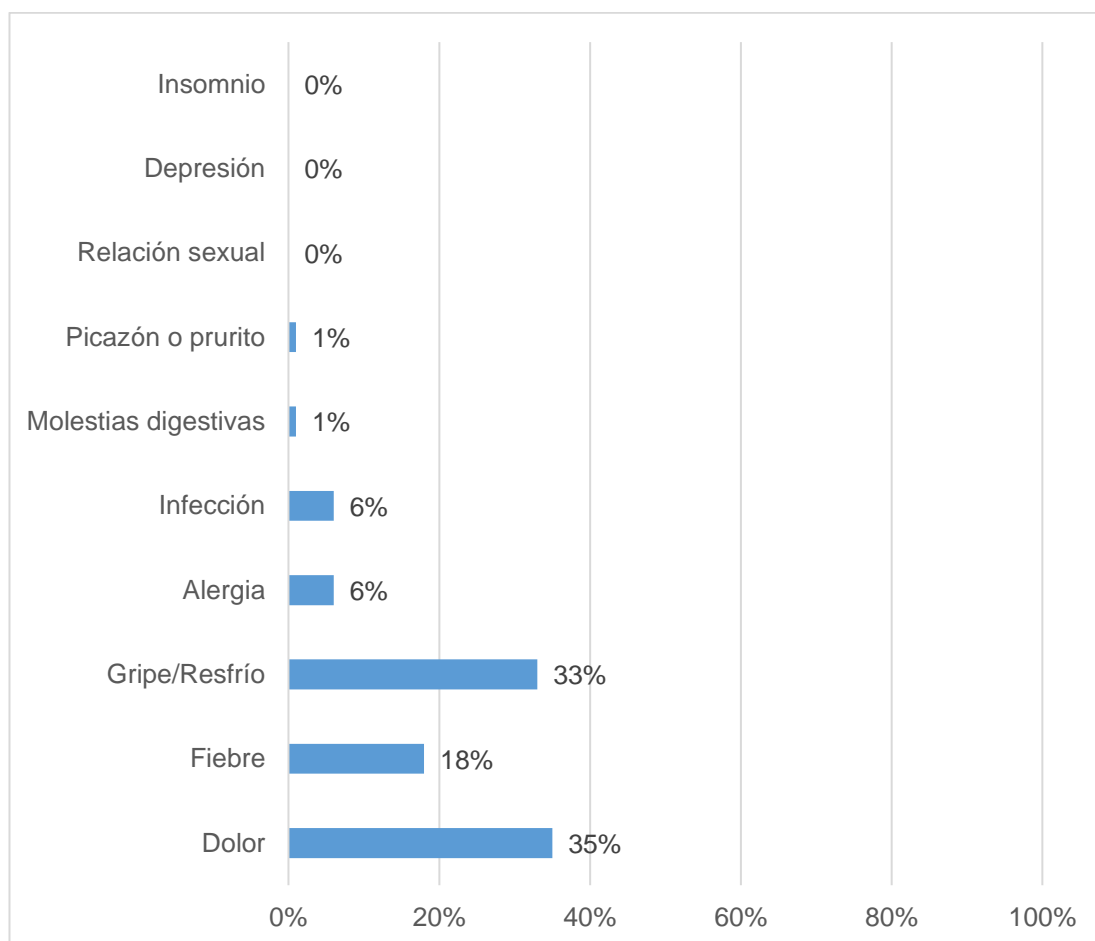
Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

Los datos representados en la presente figura permiten conocer que el 52% de los estudiantes tienen información, debido a que un médico ya se lo había recetado anteriormente, el 16% recibe consejo o recomendación de un farmacéutico y el 12% por otras personas. A través de los estudios de automedicación en enfermería, se hace evidente que los estudiantes consideran como fuente de información el haber recibido previamente una receta por un médico, consideran importante al tomar la decisión y acudir a la adquisición del medicamento sin solicitar previamente una consulta médica con el personal de salud.

Figura No. 16

Síntoma o molestia que motivo a la automedicación



Nota: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada a estudiantes del sexto semestre A de la Carrera de Enfermería.

Análisis:

Los datos recopilados a través de la encuesta, permite identificar que el 35% de los estudiantes de enfermería ingiere medicamentos debido al dolor, el 33% señala que es por causa de una gripe o resfrío. Mediante la revisión bibliográfica, se puede mencionar que el dolor de cabeza y la gripa, son dolencias por las que se automedican los estudiantes con frecuencia, lo que coincide con el presente estudio. Es de mencionar, que algunos medicamentos para el manejo de este tipo de síntomas, es de prescripción libre, pero no obstante puede ocasionar efectos adversos en el organismo, por lo que debe existir una regulación sobre ellos.

5. Discusión de resultados

A través de la interpretación de los resultados obtenidos, se pudo determinar las características de la automedicación de los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería, por lo que a continuación se procede a establecer las diferencias o similitudes con los datos obtenidos en otros estudios:

Al caracterizar sociodemográficamente a los estudiantes de la carrera de enfermería, fue evidente que el 87% tiene una edad de 20 a 30 años, el 82% son mujeres, el 79% son de estado civil soltero, el 58% es de actividad laboral dependiente, el 82% residen en zonas urbanas, el 34% realiza sus prácticas en áreas de emergencia y el 57% no posee un seguro de salud. Estos datos poseen cierta similitud con los hallazgos de Castro y otros(19), quienes identificaron en su estudio que el 90% de los estudiantes de la carrera de enfermería tenía una edad de 18 a 26 años, el 81% era de sexo femenino y el 72% señaló tener una afiliación al sistema de salud privado.

Por otra parte, Bhagunde y Tamboli(16), señalan que entre las características de los estudiantes, se destaca que el 96% eran mujeres, el 78% tenía una edad de 25 a 30 años, el 64% laboraba en las áreas de emergencias de hospitales públicos. De esta forma, se puede establecer que existen ciertas características que deben ser tomadas en cuenta por parte de la institución, debido a que por ser jóvenes su automedicación se basa más en sus experiencias que en su conocimiento; además es evidente que en su mayoría debido a los ingresos económicos mensuales y el no contar con un seguro de salud, los hace vulnerables en realizar esta práctica. También es importante mencionar que en los estudios que se han mencionado anteriormente no se encontraron asociación significativa con el estado civil y la procedencia, así como en nuestra investigación.

Al identificar los factores asociados a la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería, se pudo identificar en cuanto al factor cognitivo que el 60% a veces se automedica porque considera tener suficiente conocimiento y el 53% por tener conocimiento sobre la dosis y la duración; en cuanto al factor cultural, el 73% señala que a veces se automedica por considerar que no tiene tiempo para ir al médico y el 66% porque no hay disponibilidad médica; en relación al factor económico, el 55% a veces se automedica por que la baja remuneración le impide acudir a la atención médica.

Estos datos poseen similitud con los hallazgos de Muri y Regina(17), quienes mediante su investigación indican que el 76% de los estudiantes, realizan la automedicación principalmente motivada por la creencia de tener amplios conocimientos sobre cada uno de los medicamentos, señalando además el 46% que solo acude a una revisión médica si presenta alguna complicación. Galán y otros(15), también expresan a través de sus resultados, que el 29% de los estudiantes indicaron que tienen conocimiento sobre el problema de salud, por lo tanto, el 25% señala que su problema de salud es leve y no necesita de una atención de un especialista, además agregó el 53% que dieron consejos y recomendaron medicamentos que había tomado a otras personas con sintomatologías similares.

De esta forma la automedicación, es un tema que debe ser abordado por cada una de las instituciones universitarias, ya que no solo puede afectar a la salud del estudiante, sino que además este puede aconsejar o recomendar a otras personas realizar esta práctica, que puede ser perjudicial para el organismo de otras personas, si se total desconocimiento de su verdadera patología o antecedentes previos.

Al describir el nivel de automedicación aplicando el Cuestionario (CAuM-ovr), se identifica que existe un nivel medio de automedicación, a que el 87% afirma que solo acudiría al médico si presenta algún inconveniente en su salud, mientras que el 84% señala que realiza esta práctica debido a que ha tenido amigos o familiares que se han automedicado. Por otra parte, en cuanto a los

fármacos que consumen, el 100% señala que consume sin recomendación médica los analgésicos, mientras que solo el 88% indica tener conocimiento sobre los efectos secundarios; a su vez, el 100% ingiere antiinflamatorios indica tener conocimiento sobre los efectos secundarios, por lo que solo el 91% los ingiere.

Así mismo en el estudio de Castro y otros(19), se observó que el 81% de los estudiantes realiza esta práctica debido a recomendaciones previas de médicos, el 58% se administra acetaminofén de forma frecuente, suspendiendo el 56% este medicamento cuando desaparecen los síntomas. Ávila y otros(18), en sus hallazgos señalan que el 34% realiza la automedicación debido a la falta de dinero, mientras que el 30% señala que frecuentemente se administra analgésicos sin recomendación médica, sin tener conocimiento de los efectos secundarios.

A través de estos resultados es evidente que los estudiantes de la carrera de enfermería, debido a los conocimientos que van adquiriendo durante la carrera o a través de las prácticas profesionales, consideran que poseen conocimientos sobre los fármacos, pero por otro lado no dan relevancia a los efectos que puede representar para su salud, por lo tanto, ignoran las consecuencias de realizarse un autodiagnóstico, debido a que pueden asociar los síntomas con otras enfermedades, trayendo consecuencias para su estado de salud.

Adicional a esto, fue evidente que el 32% de los estudiantes de la carrera de enfermería afirmó practicar la automedicación por razones económicas y porque los medicamentos son de venta libre, señalando el 57% que con mayor frecuencia se automedica con analgésicos y antiinflamatorios, indicando el 50% que semanalmente lo realiza con frecuencia. El 52% señala que la fuente de información la obtuvo de prescripciones médicas anteriores dadas por el médico y el 35% señala que generalmente se automedica para aliviar dolencias.

Estos datos también se correlacionan con los hallazgos de Castro y otros(19), quienes indicaron que el 69% de los estudiantes de enfermería realiza la automedicación debido a su bajo ingreso económico, mientras que el 71% señaló que solo lo realiza una vez al mes y el 69% ha realizado esta práctica en los últimos cuatro meses. Por otra parte, Ávila y otros(18), agrega que el 25% de los estudiantes se automedicó por una cefalea, mientras que el 51% indicó que el principal motivo fue la falta de tiempo para acudir a la consulta médica. De esta forma se puede corroborar, que la práctica del autocuidado es común en los estudiantes de enfermería, quienes, al no poseer un seguro de salud o un ingreso económico, recurren a la automedicación y que, al ver los resultados, los motivo a realizar esta práctica de forma periódica.

6. Conclusiones

Con base en la investigación realizada, se pueden extraer las siguientes conclusiones relacionadas con los objetivos de la investigación:

En cuanto a las características de los estudiantes de la carrera de enfermería, se ve un mayor predominio del grupo etario de 20 a 30 años, mujeres, de estado civil soltero, de actividad laboral dependiente, de zonas urbanas, que laboraba en el área de emergencia y no poseen un seguro de salud.

Referente a los factores asociados, fue evidente que la mayoría de los estudiantes de enfermería a veces se automedica debido a la falta de tiempo para acudir al médico, además consideran que los síntomas no son tan serios, por tanto, ingieren medicamentos que son recomendados por amigos o familiares, existiendo el riesgo de transmitir estas conductas a los pacientes.

A través del Cuestionario (CAuM-ovr), se constata que los estudiantes de la carrera de enfermería practican la automedicación, señalando que solo acudirían al médico si presentan algún inconveniente; por otra parte, señala que sin prescripción médica se administra medicamentos como paracetamol, ibuprofeno, mientras que sin tener conocimiento de los efectos secundarios se administra mebendazol, fluoxetina y sertralina.

7. Recomendaciones

Debido a la frecuencia de la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería, se deben promover actividades educativas que permitan reforzar la información acerca de los factores asociados a la automedicación para poder prevenir esta actividad. Es muy importante que, desde las instituciones universitarias, se circunscriban acciones formativas orientadas a la sensibilización para el autocuidado que incluya el uso responsable de los medicamentos, dentro de los currículos de enfermería.

Es importante que los estudiantes puedan contar con algún tipo de seguro, mediante el cual se pueda ayudar a disminuir esta práctica. Por otra parte, es necesario que a nivel institucional se garantice una atención integral de cada uno de los estudiantes, para realizar una detección oportuna de los factores causantes y realizar una intervención adecuada para reducir esta problemática de la automedicación.

Por otra parte, es necesario que se sigan desarrollando estudios sobre los factores que inciden en la frecuencia de la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería de diferentes semestres o ciclos, de tal manera que permite determinar si existe o no una asociación con los años inferiores de esta carrera.

Considerar el desarrollo de la presente investigación, como un punto de partida, para el desarrollo de una evaluación periódica de los estudiantes de la carrera de enfermería, con la finalidad de lograr un diagnóstico y manejo oportuno de patologías que deterioran su calidad de vida.

Referencias

1. Alcazar M. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. 2018;18.
2. Suqui-Belesaca CE, Parra-Pérez R, Paladines-Calle S, Moyano-Brito EG. Factores asociados a la automedicación en adultos. *Kill Salud Bienestar*. 15 de diciembre de 2020;4(4):9-14.
3. Garriga D, Canela R. Automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel | *NURE Investigación*. [citado 13 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1908>
4. Castro-Cataño ME, Pechené-Paz PA, Rocha-Tenorio VE, Loaiza-Buitrago DF, Castro-Cataño ME, Pechené-Paz PA, et al. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enferm Glob*. 2022;21(66):274-301.
5. Baeza AÁ, Palma AB, Cauich EM, Silva AS, Jurado LS, Báez MVJ, et al. Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. *Rev CONAMED*. 21 de mayo de 2018;22(3):120-4.
6. World Health Organization. The Benefits and risks of self-medication : general policy issues. *WHO Drug Inf* 2000 141 1-2 [Internet]. 2018 [citado 22 de abril de 2022]; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/57617>
7. World Health Organization. Infodemic, self-medication and stockpiling: a worrying combination [Internet]. World Health Organization - Regional Office for the Eastern Mediterranean. 2021 [citado 22 de abril de 2022]. Disponible en: <http://www.emro.who.int/emhj-volume-27-2021/volume-27-issue-5/infodemic-self-medication-and-stockpiling-a-worrying-combination.html>
8. Karimy M, Rezaee-Momtaz M, Tavousi M, Montazeri A, Araban M. Factores de riesgo asociados con la automedicación entre mujeres en Irán. *BMC Public Health*. 1 de agosto de 2019;19(1):1033.
9. Araia ZZ, Gebregziabher NK, Mesfun AB. Self medication practice and associated factors among students of Asmara College of Health

- Sciences, Eritrea: a cross sectional study. *J Pharm Policy Pract.* 19 de febrero de 2019;12(1):3.
10. Lei X, Jiang H, Liu C, Ferrier A, Mugavin J. Self-Medication Practice and Associated Factors among Residents in Wuhan, China. *Int J Environ Res Public Health.* enero de 2018;15(1):68.
 11. Niclós G, Olivar T, Rodilla V. Factores asociados a la automedicación en España: un estudio transversal en diferentes grupos de edad. *Int J Pharm Pract.* 1 de junio de 2018;26(3):258-66.
 12. Galán Andrés MI, Guijo Blanco V, Casado Verdejo I, Iglesias Guerra JA, Fernández García D. Automedicación de fármacos en estudiantes de enfermería de Castilla y León (España). *Int J Environ Res Public Health.* 5 de febrero de 2021;18(4):1498.
 13. Rubio M del T, Moreno CB, Pérez AD, Puerta ZB. Factores asociados a la automedicación en adolescentes del área rural de Cartagena, Colombia. *Arch Med Manizales.* 27 de mayo de 2020;20(2):356-63.
 14. Castaño-Riobueno GA, Garcia-Baquero MR, Aranda-Moreno Y, Castaño-Riobueno GA, Garcia-Baquero MR, Aranda-Moreno Y. Factors that predispose self-medication in university students, a colombian case. *Vitae [Internet].* 2020 [citado 19 de agosto de 2022];27(3). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-40042020000300004&lng=en&nrm=iso&tlng=en
 15. Rodas MI, Vargas CS, Sola JH, Alvear S, Sánchez del Hierro G. Actitudes de los médicos ante un problema personal de salud: estudio cualitativo en profesionales de la ciudad de Quito. *VozAndes.* 2018;7-11.
 16. Mesa I, Palaguachi M, Ramírez A, Calderón P. Self-medication in nursing students of the universidad católica de cuenca, azogues. *Univ Cienc Technol.* 7 de diciembre de 2021;25(111):118-28.
 17. Galán Andrés MI, Guijo Blanco V, Casado Verdejo I, Iglesias Guerra JA, Fernández García D. Self-Medication of Drugs in Nursing Students from Castile and Leon (Spain). *Int J Environ Res Public Health.* enero de 2021;18(4):1498.

18. Bhagunde L, Tanboli S. Self-Medication Practice amongst Undergraduate Nursing Students in Government Nursing College Nanded, Maharashtra. 2017;6.
19. Muri A, Regina S. Self-medication among nursing students in the state of Amazonas - Brazil. *Rev Gaucha Enferm.* 18 de mayo de 2017;38(1): e65111.
20. Ávila A, Bardales A, Mutul E, Sánchez A, Sandoval L, Jiménez M, et al. Self-medication in undergraduate nursing students. *Rev CONAMED.* 21 de mayo de 2018;22(3):120-4.
21. Castro-Cataño ME, Pechené-Paz PA, Rocha-Tenorio VE, Loaiza-Buitrago DF. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enferm Glob.* 2022;21(66):274-301.
22. Cruz Vargas TL. Caracterización de automedicación en pacientes adultos que asisten a Clínica Centro Médico Caribe Honduras. Tegucigalpa, Honduras. Abril del 2019 [Internet] [masters]. Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud; 2019 [citado 12 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/12849/>
23. Aveiga M, Alonzo O, Villarreal María. Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. *Dilemas Contemp Educ Política Valores* [Internet]. septiembre de 2021 [citado 13 de mayo de 2022];8(spe4). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-78902021000600059&lng=es&tlng=es&nrm=iso
24. Ramírez-Sarango KA, Torres-Siguenza JI, Agurto-Unuzungo MZ, Zhunio-Bermeo FI. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. *Rev Estud CEUS Cienc Estud Unidad Salud.* 4 de agosto de 2020;2(2):11-6.
25. Leonel AA, Alba SP, Nájera FC, Torres JRM, Hernández JP, Ahedo RS. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Rev CONAMED.* 23 de abril de 2020;25(1):3-9.
26. Flores C, Romero M. Factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del centro de salud San Fernando del distrito de

- Manantay, 2020. Univ Nac Ucayali [Internet]. 2021 [citado 16 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5208>
27. Huapaya Arias SE. Automedicación en la población del grupo 7. Repos Inst - Wien [Internet]. 2 de diciembre de 2017 [citado 13 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1008>
 28. Macías Q, Rina O, María MO. La automedicación como factor determinante en la degeneración multisistémica de los seres humanos. *Dominio Las Cienc.* 2017;3(4):771-9.
 29. Gómez Mendoza C, León Martínez CA, Troya Gutiérrez AG, Gómez Mendoza C, León Martínez CA, Troya Gutiérrez AG. Consumo de psicofármacos: una problemática de salud actual. *Medicentro Electrónica.* diciembre de 2020;24(4):826-32.
 30. Reyes CRM. Factores relacionados con eventos adversos por medicamentos. *Rev Cuba Enferm* [Internet]. 28 de diciembre de 2021 [citado 13 de mayo de 2022];37(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3910>
 31. Hernández Malca NP, Peregrino Llanos EN. Incremento en la automedicación en oficinas farmacéuticas de la ciudad de Cajamarca debido a la pandemia COVID-19. *Univ Priv Antonio Guillermo Urrelo* [Internet]. 5 de octubre de 2021 [citado 13 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1863>
 32. Gómez A, Sancho N, Tregón M. Prevalencia de automedicación en usuarios de la consulta de enfermería. ▷ *RSI - Rev Sanit Investig* [Internet]. 3 de diciembre de 2021 [citado 13 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/prevalencia-de-automedicacion-en-usuarios-de-la-consulta-de-enfermeria/>
 33. Alfaro-Mora R, Monge-Guerrero A, Jerez-Zamora MF, Campos-Campos P, Pérez-Mora F. Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica. *Rev Cuba Salud Pública.* 13 de enero de 2020;45:e1302.

34. Castro Espinosa J, Arboleda Geovo JF, Samboni Novoa PA. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. *Rev Cuba Farm.* marzo de 2014;48(1):43-54.
35. García Iza A, Soto Ubillus NX, León Jiménez F. Los psicotrópicos en estudiantes de Medicina: un peligro latente. *Rev Colomb Psiquiatr.* 1 de abril de 2019;48(2):68-9.
36. Fuentes Galvez CA, Hernández Palacio GE, Moreno Hércules SG, Ramos YT, Sánchez KS, Andrade LA. Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina. *Rev Cient Esc Univ Cienc Salud.* 2018;5-15.
37. Galvez CAF, Palacio GEEH, Hércules SGM, Ramos YT, Sánchez KS, Andrade LA. Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina. *Rev Científica Esc Univ Las Cienc Salud.* 2018;5(2):5-15.
38. Mejía MCB, Restrepo ML, Bernal DR. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. *Med UPB.* 2017;36(2):115-22.
39. Toro-Rubio MD, Díaz-Pérez A, Barrios-Puerta Z, Castillo-Avila IY, Toro-Rubio MD, Díaz-Pérez A, et al. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. *Rev Cuid.* junio de 2017;8(1):1509-18.
40. Miñan-Tapia A. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana (preprint). [citado 13 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://doi.org/10.1590/scielopreprints.1225>
41. González-Muñoz F, Jiménez-Reina L, Cantarero-Carmona I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. *Educ Médica.* 1 de mayo de 2021;22(3):124-9.
42. Vera O, Vera F. Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes Universitarios. *Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo.* 2013;6(1):19-24.

43. Asamblea Constituyente. Constitución de la República del Ecuador [Internet]. Primera. Vol. 1. Montecristi, Ecuador: Asamblea Constituyente; 2008. 216 p. Disponible en: https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf
44. El Congreso Nacional. Ley Orgánica de Salud [Internet]. Sec. El Congreso Nacional 2012. Disponible en: https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf
45. Consejo Nacional de Planificación. Plan Nacional de Desarrollo Toda una vida. 2018;1(1). Disponible en: http://www.siteal.iipe.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/siteal_ecuador_0244.pdf

ANEXOS



Guayaquil, 17 de mayo del 2022



CARRERAS:
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y Estética
Terapia Física



Certificado
No EC SG 2018002043

Tel: 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-
4671
Guayaquil-Ecuador

SRTA. ANDREA PATRICIA SANTANA ANDRADE
SRTA. GRABRIELA FERNANDA LUQUE GALEAS
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico que su tema presentado: **"Características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil del año 2022"** ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutora asignada es la Lcda. Mariana Riofrío.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,

Lcda. Ángela Mendoza Vines
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cc: Archivo



CARRERAS:
Medicina
Enfermería
Odontología
Nutrición y Dietética
Fisioterapia

DECANATO



AUTORIZADO

DFCM-330-2022
Guayaquil, 1º de junio de 2022

Arq. Florencio Compte Guerrero, PhD.
Vicerrector Académico UCSG

Ingeniero
Walter Mera Ortiz, PhD.
Rector UCSG
Ciudad

De mis consideraciones:

Estimado Sr. Rector, remito a usted la solicitud de las Srtas.: Andrea Santana Andrade y Gabriela Luque Galeas, estudiantes de la Carrera de Enfermería, quienes solicitan autorización para realizar la recolección de información a estudiantes del sexto ciclo de la Carrera de Enfermería. La información obtenida les servirá para llevar a cabo el desarrollo de su trabajo de titulación denominado "Características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la Carrera de Enfermería en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil año 2022".

Con los sentimientos de consideración y alta estima, quedo de usted.

Atentamente,



Dr. José Luis Jouvín Martillo, Mgs.
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Selch/.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

ENCUESTA

Tema: Características de los estudiantes con automedicación del sexto semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil del sexto ciclo semestre A 2022.

Objetivo: Recabar información sobre la automedicación en estudiantes de la carrera de enfermería.

Instrucciones para el/la encuestado/a:

- La encuesta es anónima no requiere incluir sus datos personales, sea lo más sincero/a posible para la veracidad de los datos que se requiere.
- Escriba una "X" en los casilleros en blanco de las preguntas que a continuación se detallan
- Gracias por la colaboración

1. Características sociodemográficas

1.1. ¿Qué edad tiene?

20-30 años 31-41 años 42-52 años
52 a 62 años 62 años y más

1.2. ¿De qué sexo se considera?

Hombre Mujer

1.3. ¿Cuál es su estado civil?

Soltero Casado Viudo
Divorciado Unión libre

1.4. ¿Qué tipo de actividad laboral usted realiza?

Dependiente Independiente

1.5. Residencia

Urbana Rural

1.6. ¿En qué área de trabajo se encuentra realizando sus prácticas?

- Emergencia Centro Quirúrgico
UCI Hospitalización Ginecología
Medicina Interna

1.7. ¿Usted que seguro de salud posee?

- Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
Seguro Médico Privado
Ninguno

2. Factores

2.1. ¿Considera tener suficiente conocimiento acerca del medicamento?

- Siempre A veces Nunca

2.2. ¿Considera tener conocimiento sobre la dosis y duración?

- Siempre A veces Nunca

2.3. ¿Considera que los síntomas no son tan serios para ir al médico?

- Siempre A veces Nunca

2.4. ¿Considera que no dispone de tiempo para ir al médico?

- Siempre A veces Nunca

2.5. ¿Considera que no hay disponibilidad de atención médica?

- Siempre A veces Nunca

2.6. ¿Considera que el tiempo de espera de un turno médico es motivo para la automedicación?

- Siempre A veces Nunca

2.7. ¿Se administra medicamentos recomendados por amigos o familiares?

- Siempre A veces Nunca

2.8. ¿Ingiere medicamentos que le han dado mejoría anteriormente?

- Siempre A veces Nunca

2.9. ¿Considera que la falta de empleo y de recursos económicos lo llevan a automedicarse?

- Siempre A veces Nunca

2.10. ¿Considera que la baja remuneración salarial impide acudir a una atención médica?

- Siempre A veces Nunca



UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

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

Tema: Características de los estudiantes con automedicación del sexto semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil del sexto ciclo semestre A 2022.

Objetivo: Recabar información sobre la automedicación en estudiantes de la carrera de enfermería.

Instrucciones para el/la encuestado/a:

- La encuesta es anónima no requiere incluir sus datos personales, sea lo más sincero/a posible para la veracidad de los datos que se requiere.
- Escriba una "X" en los casilleros en blanco de las preguntas que a continuación se detallan
- Gracias por la colaboración

No.	Pregunta	Si	No
1.	¿Usted ha tomado alguna vez medicación sin prescripción (indicación) médica?		
2.	¿Tiene amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica?		
3.	Al adquirir un medicamento, ¿Recibe información sobre el uso, propiedades o problemas que pueda causar el medicamento, del vendedor o farmacéutico?		
4.	¿Sabe Ud. la dosis y la duración que debe consumirlo?		
5.	¿Cree que la publicidad presentada en la TV, radio, internet, influye en la automedicación de las personas?		
6.	Cuando Ud. Presenta algún inconveniente o problema con su salud ¿Acude a un médico o especialista adecuado?		
7.	Cuando Ud. ha ido a comprar un medicamento cualquiera ¿Le han pedido receta médica?		

8. Marque con un aspa (X) según sea su respuesta para cada pregunta.

Nombre del medicamento	1. ¿Lo ha consumido sin recomendación médica?		2. ¿Conoce sus efectos secundarios?	
	Si	No	Si	No
Paracetamol				
Ibuprofeno				
Naproxeno				
Metamizol				
Antigripales				
Mebendazol				
Metronidazol				
Albendazol				
Trimetropin Sulfametoxazol				
Amoxicilina				
Ciprofloxacino				
Cefalexina				
Azitromicina				
Amikacina				
Ceftriaxona				
Clorfenamina				
Cetirizina				
Alprazolam				
Clonazepam				
Sertralina				
Fluoxetina				
Diazepam				
Pastilla del día siguiente				
Omeprazol				
Dexametasona				

9. ¿Cuál sería el motivo principal porque utiliza un medicamento si prescripción médica?

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

10. ¿Con qué tipo de fármaco, se automedica Ud. con mayor frecuencia?

Analgésico/ antiinflamatorio	<input type="checkbox"/>
Antibiótico	<input type="checkbox"/>
Anticonceptivos orales	<input type="checkbox"/>
Antihistamínico (antialérgicos)	<input type="checkbox"/>
Antiparasitarios	<input type="checkbox"/>
Antidepresivos	<input type="checkbox"/>
Antigripales	<input type="checkbox"/>
Ansiolíticos (diazepam, alprazolam)	<input type="checkbox"/>
Antidiarreicos	<input type="checkbox"/>

11. ¿Cada que tiempo aproximadamente se automedica?

Diariamente	<input type="checkbox"/>
Semanalmente	<input type="checkbox"/>
Mensualmente	<input type="checkbox"/>
Anualmente	<input type="checkbox"/>
Nunca	<input type="checkbox"/>

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

Un médico, porque ya lo había recetado anteriormente	<input type="checkbox"/>
La información leída en el prospecto, libro o internet	<input type="checkbox"/>
El consejo o la recomendación de un amigo o familiar	<input type="checkbox"/>
El consejo o la recomendación de un aviso publicitario	<input type="checkbox"/>
El consejo o la recomendación de un profesional farmacéutico	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

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

Dolor	<input type="checkbox"/>
Fiebre	<input type="checkbox"/>
Gripe/Resfrío	<input type="checkbox"/>
Alergia	<input type="checkbox"/>
Infección	<input type="checkbox"/>
Molestias digestivas	<input type="checkbox"/>
Picazón o prurito	<input type="checkbox"/>
Relación sexual	<input type="checkbox"/>
Depresión	<input type="checkbox"/>
Insomnio	<input type="checkbox"/>



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Luque Galeas Gabriela Fernanda** con C.C: # 0941947285, autora del trabajo de titulación: **Características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022**, previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del 2022

f. _____

Gabriela Luque

Luque Galeas Gabriela Fernanda

C.C: 0941947285



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Santana Andrade Andrea Patricia** con C.C: # 0941750184, autora del trabajo de titulación: **Características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022**, previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del 2022

f. 

Santana Andrade Andrea Patricia

C.C: 0941750184



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022.		
AUTOR	Luque Galeas Gabriela Fernanda Santana Andrade Andrea Patricia		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Riofrío Cruz, Mariana Estela. Esp.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias medicas		
CARRERA:	Carrera de enfermería		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	12 de septiembre del 2022	No. DE PÁGINAS:	85
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Características, automedicación, estudiantes, enfermería, factores.		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>La automedicación es la selección y uso de medicamentos para el autotratamiento de enfermedades o síntomas, sin prescripción o vigilancia médica. Según observaciones realizadas en los estudiantes de sexto ciclo que ingieren medicación como que fueran caramelos desconociendo los efectos y reacciones adversas que pueden ocasionar a su organismo en relación con ello formulamos el Objetivo: Determinar las características de la automedicación en los estudiantes del sexto ciclo semestre A de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil año 2022. Metodología: descriptivo, cuantitativo, prospectivo de secuencia transversal. Población: 95 estudiantes. Instrumento: Cuestionario CAuM-ovr. Resultados: Entre las características sociodemográficas edad de 20 a 30 años (87%), sexo mujeres (82%), solteras (79%), de actividad laboral dependiente (58%), de áreas urbanas (82%), realiza sus prácticas en el área de emergencia (34%), no tiene un seguro de salud (57%); Factor cognitivo: considera tener suficiente conocimiento (60%), Factor cultural: considera que no tiene tiempo para ir al médico; Factor económico: la baja remuneración le impide acudir a atención médica, y en relación al nivel de automedicación lo realizan sin recomendación médica (94%). Discusión: Castro y otros (19): el 81% de estudiantes se automedica por recomendaciones previas de médicos; Ávila y otros (18): el principal motivo del 51% fue la falta de tiempo para acudir a la consulta médica. Conclusión: Los estudiantes que se automedican recurren a esta práctica, debido a que consideran que los síntomas son leves y no poseen tiempo para acudir al médico, recurriendo al uso de analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0992280305 0969154412	E-mail: andreasantana.10@outlook.com nehemiaszambrano08@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Holguín Jiménez, Martha Lorena		
	Teléfono: +593993142597		
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			