UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA

TESIS

AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ

PRESENTADA POR:

CORILLOCLLA VILLAFUERTE Eileen Mildred

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

HUANCAYO – PERÚ

2025

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú, a los 9 días del mes de mayo del año dos mil veinticinco, a las 8:30 horas en la Sala de Sustentación de la Facultad de Enfermería de la UNCP; se da inicio a la sustentación de la tesis titulada: **AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ,** en la modalidad presencial; presentada por la bachiller **CORILLOCLLA VILLAFUERTE EILEEN MILDRED**; teniendo como asesora a la **Ms. Lucia Núñez Ancassi,** y el jurado nombrado mediante Resolución N°050-2025-DFEN-UNCP, integrado por los siguientes Docentes:

PRESIDENTA	: Dra. Miryam Maritza Soriano Camargo
SECRETARIO	: Ms. Janet Elena Gaspar Samaniego
JURADO (1)	: Ms. María Asela Ortega Salcedo
JURADO (2)	: Ms. Betty Gladys Santivañez De Mesía
JURADO (3)	: Ms. Lucia Núñez Ancassi

En los primeros 20 minutos el sustentante realizó la exposición de la tesis titulada: **AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ,** finaliza la exposición con la lectura de las conclusiones y recomendaciones.

A continuación, se procede a la segunda parte formulándose las preguntas, aclaraciones y objeciones por cada uno de los miembros del jurado.

Terminado el proceso el jurado, de conformidad a lo establecido en el Artículo 203 y Artículo 204 del Reglamento Académico General de la Universidad, el resultado emitido es: jurado (37 puntos) =, jurado (39 puntos) =, jurado (38 puntos) =; siendo el resultado final: **APROBADO POR UNANIMIDAD, CON MENCIÓN DE EXCELENCIA.**

Siendo las 9:50 horas, se da por concluido la sustentación de la tesis.

Dra. Miryam Maritza Soriano Camargo
Presidenta

Ms. Janet Elena Gaspar Samaniego
Secretario Docente

Ms. María Asela Ortega Salcedo
Jurado

Ms. Betty Gladys Santivañez De Mesía
Jurado

Ms. Lucia Núñez Ancassi
Jurado

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERU

FACULTAD DE ENFERMERIA

INFORME N°017-2024-LNA-FEN/UNCP

A: **Dra. Miryam Maritza Soriano Camargo**

Decana de la Facultad de Enfermería UNCP

De: **Ms. Lucia Nuñez Ancassi**

Docente Asesor

ASUNTO: **INFORME DE ORIGINALIDAD DEL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN**

FECHA: Huancayo, 31 de octubre del 2024

Por medio del presente me dirijo a Usted, con la finalidad de hacer llegar el informe y reporte de originalidad del software antiplagio – turnitin de la tesis titulada: **AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ**, presentada por:

- CORILLOCLLA VILLAFUERTE Eileen Mildred

El informe presenta 17% de similitud, tal como indica el documento adjunto (reporte de similitud de turnitin) con firma, DNI, nombre y fecha.

Es todo cuanto informo para su conocimiento y demás fines.

Atentamente.



Ms. Lucia Nuñez Ancassi
Asesor

C.c. Archivo.

17.10-BT-ENF- AUTOMEDICACIÓN (REV).pdf

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	16%	3%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.slideshare.net Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	3%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	www.euroinnova.com Fuente de Internet	<1%

Ms Lucia Nuñez Ancossi
46551848
31.10.24

9	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
10	1library.co Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA Trabajo del estudiante	<1 %
12	Submitted to Ministerio de Defensa Trabajo del estudiante	<1 %
13	revistas.um.es Fuente de Internet	<1 %
14	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
17	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Mg. Lucia Nuñez Ancossi
46551848
31.10.24.

20	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	transparencia.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.upads.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
29	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	aprenderly.com Fuente de Internet	<1 %
31	dspace.espoch.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

Ms. Lucía Muñoz Amossi
46551848
31.10.24

32	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
33	ASILORZA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA. "DIA del Proyecto S.E.T. José Granda y Líneas Asociadas-IGA0017819", R.D. N° 0027-2022-MINEM/DGAAE, 2022 Publicación	<1 %
34	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
35	Submitted to Universidad Andrés Bello Trabajo del estudiante	<1 %
36	Submitted to Universidad Nacional de Colombia Trabajo del estudiante	<1 %
37	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	revistas.unal.edu.co Fuente de Internet	<1 %
40	Submitted to Universidad Nacional del Chimborazo Trabajo del estudiante	<1 %
41	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Ms. Lucia Nuñez Ancossi
46551848
31. 10. 24

42	up-rid.up.ac.pa Fuente de Internet	<1 %

Ms. Lucia Nuñez Arcossi
4655948
31.10.24

Excluir citas	Activo	Excluir coincidencias	< 15 words
Excluir bibliografía	Activo		

ASESOR (A):

Ms. Lucía Nuñez Ancassi

Dedicatoria

A mi amada madre, que ha sido fuente de inspiración y motivo de todos mis esfuerzos, que sin duda ha estado presente en cada momento de mi vida, sobre todo en los días más difíciles.

Agradecimiento

Quisiera comenzar expresando mi más sincero agradecimiento a mi asesora de tesis, Ms. Lucia Nuñez Ancassi, cuya experiencia, paciencia y apoyo constante fueron fundamentales para la realización de este trabajo. Su guía no solo me proporcionó claridad académica, sino también motivación en momentos de duda. Su confianza en mí me impulsó a seguir adelante y superar los desafíos.

A mis revisoras: Ms. Asela Ortega Salcedo y Betty Santivañez por su enorme apoyo y dedicación para la conclusión de este trabajo de investigación, por sus aportes y el tiempo invertido en ello,

A mis amigos, Belén, Mery, Juan Carlos, Luis, Keimberlly, la Sra. Victoria y la Sra. Susan, gracias por su compañía y apoyo en los momentos de estrés y alegría. Ustedes fueron mi red de contención y su amistad me ayudó a mantener el ánimo en los momentos más duros. Cada uno de ustedes contribuyó a que este proceso fuera más llevadero y significativo.

Finalmente, agradezco a todos los colegas y colaboradores que participaron en esta investigación. Su ayuda en la recopilación de datos, revisión de mi trabajo y valiosos comentarios enriquecieron este proyecto de maneras que jamás imaginé. Esta tesis es el resultado de un esfuerzo colectivo, y su colaboración fue crucial para su realización.

Resumen

La investigación tuvo como **objetivo** describir cómo se presenta la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024. La **metodología** utilizada fue de tipo básica, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, la población estuvo constituida por 350 estudiantes de 1º al 10º semestre de la Facultad de Enfermería de la UNCP y una muestra de 183 estudiantes de 1º al 10º semestre de la Facultad de Enfermería de la UNCP, la técnica e instrumento de investigación fue la encuesta y un cuestionario de 45 ítems. Los **resultados** mostraron niveles de automedicación hacia tendencia media de 43%, donde los varones (47%) presentaron una mayor distribución con respecto a las mujeres (42%), así mismo se analizó la percepción sobre levedad de síntomas (64% en nivel bajo), facilidad de acceso a medicamentos (57% en nivel medio), limitada disponibilidad de tiempo (80% en nivel medio), como indicadores de la automedicación. De esta manera, el estudio **concluyó** en que, aunque la automedicación está presente, la mayoría la realiza de manera limitada, debido a su formación en salud.

Palabras claves: Automedicación, levedad de síntomas, fácil acceso a los medicamentos, limitada disponibilidad de tiempo

Abstract

The **objective** of the research was to describe how self-medication occurs in nursing students at the Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024. The **methodology** used was basic, descriptive, non-experimental cross-sectional design, the population consisted of 350 students from 1st to 10th semester of the Faculty of Nursing of the UNCP and a sample of 183 students from 1st to 10th semester of the Faculty of Nursing of the UNCP, the technique and research instrument was the survey and a questionnaire of 46 items. The **results** showed levels of self-medication towards an average tendency of 43%, where males (47%) presented a greater distribution with respect to females (42%). Likewise, the perception of symptom mildness (64% at low level), ease of access to medicines (57% at medium level), limited availability of time (80% at medium level), as indicators of self-medication were analyzed. Thus, the study **concluded** that, although self-medication is present, most of them perform it in a limited way, due to their health education.

Keywords: Self-medication, mildness of symptoms, easy access to medications, uninterrupted activities.

Índice

ASESOR (A): ii

Dedicatoria....iii

Agradecimiento iv

Resumen.... v

Índice....vii

Índice de tablas.... x

Índice de figuras....xi

Introducción....xii

CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 15

1.1. Planteamiento del problema 15

1.1.1 Formulación del problema.... 19

1.1.2. Formulación de los problemas específicos 19

1.3. Objetivos.... 19

1.3.1. Objetivo general 19

1.3.2. Objetivos específicos 19

1.4. Justificación e importancia del estudio 20

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.... 22

2.1. Antecedentes de estudio 22

2.2. Bases teóricas 33

2.2.1. La automedicación 33
2.3. Definición de términos básicos 40
2.4. Sistemas de hipótesis 42
2.4.1. Hipótesis general 42
2.4.2. Hipótesis especificas 43
CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 45
3.1. Tipo de investigación 45
3.2. Nivel de investigación 45
3.3. Población y muestra 45
3.4. Métodos utilizados 47
3.4.1. Método general: Método científico 47
3.4.2. Método científico: Método inductivo – deductivo 47
3.5. Diseño de investigación 47
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 48
3.7. Consideraciones éticas de la investigación 51
3.8. Procedimiento de recolección de datos 52
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN 53
4.1. Presentación de resultados 53
4.2. Discusión de resultados 82
CONCLUSIONES 91

RECOMENDACIONES 92

BIBLIOGRAFÍA 93

ANEXOS 100

Anexo Nº 01: Matriz de consistencia 100

Anexo Nº 02: Matriz de operacionalización de variables 101

Anexo Nº 03: Instrumentos de investigación 102

Anexo Nº 04: Hoja de Consentimiento 105

Anexo Nº 05: Fichas de validación de expertos..... 106

Anexo Nº 06: Autorización de ejecución del estudio..... 114

Anexo Nº 07: Constancia de la comisión de ética 115

Anexo Nº 08: Panel fotográfico..... 116

Índice de tablas

Tabla 1. Principales dimensiones de la automedicación en universitarios del Perú 17

Tabla 2: Medidas de posición del grupo de datos observado 49

Tabla 3: Baremación del instrumento 50

Tabla 4: Medidas de confiabilidad en el grupo de datos 50

Tabla 5: Niveles de levedad de síntomas 67

Tabla 6: Niveles de levedad de síntomas según sexo 68

Tabla 7: Niveles de levedad de síntomas según tipo de seguro 69

Tabla 8: Niveles sobre fácil adquisición de medicamentos 70

Tabla 9: Niveles sobre fácil adquisición de medicamentos según sexo 71

Tabla 10: Niveles sobre fácil adquisición de medicamentos según seguro 72

Tabla 11: Niveles sobre la limitada disponibilidad de tiempo 73

Tabla 12: Niveles sobre la limitada disponibilidad de tiempo según sexo 74

Tabla 13: Niveles sobre la limitada disponibilidad de tiempo según tipo de seguro 75

Tabla 14: Niveles de automedicación 77

Tabla 15: Niveles de automedicación según sexo 79

Tabla 16: Niveles de automedicación según seguro 80

Índice de figuras

Figura 1: Distribución por sexo 54

Figura 2: Distribución por edades 54

Figura 3: Acceso a seguros 55

Figura 4. (I-I) Síntomas leves de patologías frecuentes 56

Figura 5. (I- II) Percepción de necesidad de prescripción medica 57

Figura 6: (I- III)Percepción de la necesidad de atención medica 58

Figura 7: (II-I) Acceso a fármacos sin receta medica 59

Figura 8: (II-II) Acceso a información sobre medicamentos 60

Figura 9: (II-III) Acceso a medicamentos por precios bajos 61

Figura 10: (II-IV) Acceso a medicamentos establecimiento de venta 61

Figura 11: (II- V) Fácil acceso a medicamentos de uso frecuente 62

Figura 12: (III- I) Actividades académicas recargadas 63

Figura 13: (III-II) Actividades domésticas 64

Figura 14: (III- III) Tiempo para acceder a servicios de salud 65

Figura 15: (III- IV) Acceso a servicios de salud 66

Introducción

La automedicación se ha convertido en una práctica habitual dentro del autocuidado, al ofrecer una solución rápida y accesible para mitigar síntomas o malestares mediante la compra de medicamentos sin prescripción médica. Aunque puede proporcionar alivio temporal y reducir los costos asociados a las consultas médicas, esta práctica conlleva riesgos significativos, como la exacerbación de enfermedades, diagnósticos erróneos, interacciones medicamentosas adversas y efectos secundarios graves derivados del uso inadecuado o excesivo de fármacos.

En este contexto, la presente investigación titulada “Automedicación en estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú” aborda esta problemática desde una perspectiva académica. El estudio plantea la pregunta central: ¿Cómo se presenta la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú en el año 2024? Asimismo, establece como objetivo general: describir cómo se manifiesta la automedicación en los estudiantes de enfermería de dicha universidad durante el mismo año.

Para dar respuesta a este problema, se diseñó una investigación de tipo básico y nivel descriptivo, con un enfoque cuantitativo, utilizando el método científico y el método inductivo-deductivo. El estudio siguió un diseño no experimental y empleó como técnica la encuesta, aplicando un cuestionario estructurado a estudiantes de la Facultad de Enfermería del Pabellón “G” de la Universidad Nacional del Centro del Perú, ubicada en la avenida Mariscal Castilla N.º 3909 – El Tambo.

La importancia de este estudio radica en analizar de qué manera factores como la percepción del acceso a medicamentos, la severidad de los síntomas y las limitaciones de tiempo pueden caracterizar la automedicación dentro de este grupo. Es preocupante que, pese a su formación en salud, muchos estudiantes opten por automedicarse ante dolencias leves, impulsados por la facilidad de acceso a medicamentos de venta libre, falta de tiempo y la percepción de que dichos síntomas no ameritan una consulta médica.

Estas cifras subrayan la necesidad urgente de investigar en profundidad los factores que motivan esta práctica, con el propósito de desarrollar estrategias que promuevan el acceso a una atención médica adecuada y fomenten el uso responsable de medicamentos. Es importante concientizar a los estudiantes sobre los peligros de la automedicación, no solo para proteger su salud, sino también para reforzar su rol como futuros profesionales responsables en el ámbito de la salud.

Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario diseñado para evaluar la automedicación en estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú. Este instrumento empleó una escala Likert con tres niveles de respuesta: Nunca (1), A veces (2) y Siempre (3), lo que permitió medir de manera objetiva la frecuencia de esta práctica.

El Capítulo I, titulado “El Problema de Investigación”, plantea la problemática, los objetivos y la justificación del estudio.

En el Capítulo II, denominado “Marco Teórico”, se presentan las bases conceptuales, los antecedentes y los fundamentos teóricos que sustentan el trabajo.

El Capítulo III, referido a la “Metodología de la Investigación”, detalla el enfoque, diseño, población, muestra, método de muestreo, técnicas e instrumentos empleados en el estudio.

El Capítulo IV, titulado “Resultados y Discusión”, se presenta el análisis de resultados obtenidos y la discusión relacionada a la literatura existente.

Finalmente, la investigación culmina con las conclusiones, que sintetizan los principales resultados; las recomendaciones, orientadas a mitigar la problemática identificada; las referencias, que respaldan teóricamente el trabajo; y los anexos, que proporcionan material complementario relevante.

La autora.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La automedicación se ha convertido en un fenómeno, visto como una forma de autocuidado, que puede mejorar el estado de salud de forma inmediata lo cual podría reducir costos y la necesidad de atención médica para problemas como el dolor. Sin embargo, también puede tener efectos negativos graves, porque puede empeorar el curso de la enfermedad, causar diagnósticos y tratamientos erróneos.

En este sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) identificó a este tema como un fenómeno que traspasa todo América, por ejemplo, en México, la población que se automedica lo considera como parte del autocuidado; por ello se ha evidenciado que un 80% consume fármacos de forma voluntaria, sin prescripción médica (1).

En Latinoamérica, la automedicación es bastante común en países como Brasil, donde el 43% de las personas compran medicamentos en farmacias por iniciativa propia con ningún tipo de control, por otro lado, en Ecuador, el 51% de las farmacias ofrecen productos farmacéuticos sin receta, lo que está generando efectos secundarios en la población. El 39,7% de la población chilena consume medicamentos sin receta médica (2).

La población suele automedicarse debido a diversos factores como servicios de salud ineficientes, retrasos en la atención médica, falta de seguridad social, facilidad para vender medicamentos, menores ingresos económicos y acceso a información sobre medicamentos a través de Internet (1).

En cuanto a los tipos de medicamentos más utilizados, estudios en países de Sudamérica como: Brasil, Venezuela, Paraguay, Chile y Perú han demostrado que los analgésicos/antiinflamatorios/antipiréticos son los medicamentos más utilizados. También se han añadido a éstos, los antigripales, antiácidos y antibióticos. En términos porcentuales se encontró que en Paraguay durante 2017, un 46% de jóvenes estudiantes usó medicamentos para el dolor, seguido de un 28% que usó medicamentos antigripales y por último un 9%, anticonceptivos (3).

De forma similar, una investigación llevada a cabo en Colombia, dirigida a estudiantes de Enfermería, reveló que el 69% de los medicamentos utilizados sin prescripción eran analgésicos, mientras que el 11% correspondían a antialérgicos, el 6% a antiinflamatorios y el 3% a antibióticos (4).

La automedicación entre estudiantes universitarios y profesionales se ha vuelto bastante popular en los últimos años, especialmente en el campo de la salud, lo que puede plantear problemas para la salud de los profesionales. Como se ha señalado, existen algunos estudios sobre la automedicación en estudiantes universitarios, cuyos hallazgos se pueden encontrar en cursos de enfermería, medicina, fisioterapia y farmacia. Algunas de las posibles razones por las que los estudiantes universitarios recurren a la automedicación o eligen medicamentos sin prescripción, incluyen la facilidad para obtener medicamentos (5).

Otros aspectos relacionados a la automedicación en estudiantes de enfermería refieren a la falta de tiempo para consultar a un médico, alguna experiencia anterior con estos medicamentos, la incidencia de los medios de comunicación, la leve intensidad de los síntomas y la dificultad para acceder a un centro médico, entre otros factores (5). Por ejemplo, un estudio realizado en Lima durante 2016, mostró que un 74,75% de estudiantes universitarios se automedican debido a la percepción de que la leve intensidad de sus síntomas no requiere una prescripción (6).

A continuación, se presenta una recopilación de los estudios nacionales que refieren las manifestaciones de automedicación más relevantes.

Tabla 1. Principales dimensiones de la automedicación en universitarios del Perú

Dimensión	Contexto próximo	Relevancia específica
1. Levedad de los síntomas	- En Lima (2016), el 74,75% de estudiantes se automedicó por considerar sus síntomas de baja intensidad, subestimando riesgos potenciales y prescindiendo de consulta profesional (6). - Este comportamiento revela cómo la percepción subjetiva de "síntomas leves" actúa como disparador inicial de la automedicación.	Refleja una conducta común que puede minimizar el riesgo percibido y promover el uso autónomo de medicamentos.
2. Facilidad de acceso a medicamentos	- En México y Perú la venta libre en farmacias y la percepción de autocuidado favorecen el consumo sin receta; en un estudio multicéntrico, más del 80% de estudiantes del área salud informó poder adquirir fármacos sin prescripción (1). - La permisividad del mercado farmacéutico amplía la disponibilidad, sobre todo para quienes conocen nombre y dosis.	Los estudiantes de salud tienen conocimientos sobre fármacos y mayor acceso, lo que podría incrementar esta conducta.

3. Limitada disponibilidad de tiempo	- Investigación en la Universidad del Magdalena (2021) documentó que la falta de tiempo para citas médicas es motivo recurrente de automedicación en alumnos de enfermería (5).	Es un factor estructural que condiciona el comportamiento frente a dolencias, sobre todo en contextos académicos exigentes.

Es evidente, que la automedicación se ha vuelto más recurrente, por lo que, resulta necesario identificar como se presenta la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, de acuerdo con observaciones, muchos estudiantes optan por automedicarse ante dolencias leves, impulsados por la facilidad de acceso a medicamentos de venta libre y la percepción de que sus síntomas no requieren evaluación médica. Esta práctica, aunque común en la población general, es preocupante en este grupo debido a su formación en salud, lo que podría llevarlos a subestimar los riesgos asociados.

Por otro lado, la mayoría de los estudiantes enfrenta limitaciones de tiempo para buscar atención médica, lo que agrava la automedicación, especialmente entre las mujeres y los estudiantes sin seguro. Estos factores subrayan la necesidad urgente de investigar a fondo como se presenta la automedicación, con el fin de desarrollar estrategias que mejoren el acceso a atención médica y promuevan prácticas de salud conscientes.

De esta manera, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

1.1.1 Formulación del problema

¿Cómo se presenta la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024?

1.1.2. Formulación de los problemas específicos

- ¿Cómo se presentan la levedad de síntomas con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024?
- ¿Cómo se manifiesta el fácil acceso a medicamentos con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024?
- ¿Cómo se presenta la limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del centro del Perú, 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Describir cómo se presenta la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Describir cómo se presentan la levedad de síntomas con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024.
- Identificar cómo se manifiesta el fácil acceso a medicamentos con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024.

- Describir cómo presenta la limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del centro del Perú, 2024.

1.4. Justificación e importancia del estudio

La automedicación se ha convertido en una práctica cada vez más común a nivel mundial, lo que ha contribuido a que sea considerada un problema de salud pública. Actualmente, no solo afecta a la persona que la realiza, sino también al primer nivel de atención en los servicios de salud. Por ello, es fundamental tener en cuenta esta problemática tanto para la planificación de la atención médica como para el desarrollo económico (1).

Además, es necesario investigar este tema, ya que la automedicación conlleva riesgos implícitos como: efectos secundarios, adicción e incluso intoxicación (1). Automedicarse implica que el usuario consuma medicamentos en situaciones en las que no están indicados, como el uso de antibióticos en infecciones virales, lo que los vuelve ineficaces. También pueden presentarse dependencia, enmascaramiento de enfermedades clínicas graves, interacciones con otros fármacos y fenómenos de sinergismo o antagonismo en sus efectos (7).

Asimismo, se ha identificado que muchas farmacias venden medicamentos que requieren receta médica de manera libre. Esta práctica es común entre personas con enfermedades agudas, principalmente respiratorias, como bronquitis y faringitis, así como enfermedades gástricas, en las que se recurre al uso de antibióticos, antiinflamatorios no esteroideos y otros medicamentos, incluso para

tratar dolores musculares (8). Esto puede generar efectos adversos y complicaciones perjudiciales para la salud (6).

Por ello, desde el aspecto teórico, es crucial realizar un estudio que permita identificar las características de la automedicación y los factores asociados en la población universitaria. Esto es fundamental para diseñar estrategias y herramientas de educación en salud que fomenten el autocuidado y promuevan una automedicación responsable entre los estudiantes (9)

En cuanto a la justificación metodológica, la elección de un diseño transversal descriptivo se fundamentó en su capacidad para estimar de forma precisa cómo se presenta la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud y sus factores asociados en un solo corte temporal, tal como se emplea en estudios de contexto similar (10). El cuestionario autoadministrado, validado en poblaciones de enfermería con $\alpha > 0.7$, permitió recoger datos fiables sobre levedad de síntomas, acceso a medicamentos y tiempo disponible, tras un piloto que garantizó su comprensión y la posibilidad de replicación en otros estudios similares.

En ese sentido, el presente proyecto de investigación busca proporcionar información precisa y clara sobre cómo se presenta y qué motiva la automedicación en estudiantes universitarios de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú. Además, se desarrolla de acuerdo con el método científico, utilizando herramientas que permitan obtener información veraz a partir de la población de estudio disponible.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

A nivel internacional

Roo et al. en su investigación sobre “Automedicación en alumnos de licenciatura Enfermería”, CONAMED, México, tuvo como propósito identificar la frecuencia de automedicación en estudiantes de enfermería. La metodología utilizada fue de tipo transversal, analítico; cuya técnica fue la encuesta (cuestionamiento sobre automedicación: causas, frecuencia, tipo de medicación, datos sociodemográficos). El estudio tuvo una muestra compuesta por 105 sujetos los cuales al ser evaluados con el cuestionario mencionado arrojaron los siguientes resultados: que la razón más común para automedicarse fue la cefalea(25,7%) y el motivo principal de la automedicación fue no tener tiempo para ver a un médico (51,4%); otra observación fue que los estudiantes de ciclos mayores son los que tienen más probabilidades de automedicarse, por tal motivo el estudio mostró que el porcentaje de automedicación en estudiantes de enfermería fue del 69%, existiendo relación directa entre nivel educativo y frecuencia (10).

Fuentes et al. en su investigación “Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina”, desarrollada en la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud en Honduras, consideró como propósito determinar los conocimientos y factores condicionantes y señalar el cómo se desarrolla la automedicación en estudiantes de enfermería y medicina de esta institución en el Valle de Sula. Metodológicamente se trata de un estudio cuantitativo de alcance descriptivo, transversal y prospectivo. En la investigación la muestra estuvo compuesta por 55 estudiantes de cada curso, para un total de 110 estudiantes. Los resultados mostraron que 50 usuarios de la carrera de enfermería (90,9%) y 49 de medicina (89,09%) admitieron automedicarse; también se evidenció que gran parte de las personas desconocen las indicaciones o las posibles reacciones secundarias de los fármacos que utilizaron sin prescripción médica. También se indagó que el 45,45% (25 personas) y el 63,63% (35 personas) de los estudiantes de enfermería ignoraron la posología, así como el 67,27% (37 personas) de enfermeros y el 61,8% (34 personas) de los estudiantes de medicina no conocían los efectos secundarios a dosis demasiado altas. Por tanto la investigación concluyó que el principal motivo de la automedicación fue la creencia de que los síntomas no eran graves y podían tratarse en casa, que buena parte de los participantes de ambas profesiones ignoran las indicaciones, reacciones adversas y dosis de los fármacos, solo los consumen teniendo en cuenta que sus enfermedades no son graves y por los efectos inmediatos que pueden provocar; por último la principal razón de automedicarse fue por cefalea y la medicación que tomaban con mayor frecuencia era el paracetamol (11).

En Argentina Gonzales et al. en su trabajo de investigación titulado “Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba” analiza la prevalencia de la automedicación y sus factores asociados, entre alumnos de años superiores de las carreras de enfermería, fisioterapia y medicina; este trabajo de investigación es de tipo descriptivo y transversal, en el cual se utilizaron cuestionarios para recopilar información, mediante el cual se dió a conocer lo siguiente: el 90,8% de los participantes refirieron automedicarse principalmente para tratar las algias así como los síntomas menores, el 47,4% utilizaba principalmente un solo medicamento, siendo los calmantes los más habituales, también se reflejó que los aprendizajes que adquirieron en sus estudios universitarios en las carreras de salud antes mencionadas facilitan ésta práctica, por otro lado las farmacias son el lugar donde se consiguen principalmente los medicamentos. Con esta información se concluye que la automedicación es común entre los estudiantes del último año de enfermería, fisioterapia y medicina de dicha institución, así como, la frecuencia del autoconsumo de fármacos entre este grupo poblacional justifica la consideración de la importancia de intervenciones educativas efectivas para sensibilizar a este tipo de estudiantes sobre los riesgos de la automedicación (12).

Por su parte Oviedo et al. en su investigación denominada “Realidades de la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Universidad de Magdalena” en Colombia, se identifica la prevalencia y modelos sobre consumo de fármacos, que inciden en la automedicación entre estudiantes de dicha universidad colombiana (5).

Esta investigación representa un estudio descriptivo transversal de tipo cuantitativo. La muestra estuvo determinada por 312 participantes. Posterior a la aplicación de cuestionario, el producto hallado fue: que el 97% de la población tiene prácticas de automedicación, siendo los síntomas más comunes que llevaron a ello, el dolor y manifestaciones gripales. Estos malestares se tratan principalmente con analgésicos y antiinflamatorios, con una prevalencia del 84,26%. La principal razón de la automedicación está relacionada con que los usuarios consideran sus síntomas leves. Otro de los motivos en el 46,87% es por sugerencia de familiares y por publicidad, especialmente a través de la televisión e Internet. Por último, el 71% reconoce el impacto de la automedicación. Esta investigación concluye que: los elementos que afectan son la manifestación de los síntomas auto diagnosticados, las recomendaciones de los familiares, el impacto de la publicidad, la gravedad de los síntomas y la escasez de tiempo para visitar a un galeno (5).

Alba et al. realizó un estudio titulado “Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud”, CONAMED, en México; que tenía como fin establecer las principales razones para la automedicación entre estudiantes del área de salud de nivel licenciatura y maestría, el estudio que se realizó fue de tipo transversal. Para lo cual se utilizaron herramientas deliberadas de automedicación en una muestra que estuvo compuesta por 305 estudiantes, 72% mujeres y 71% con edades entre 17 y 30 años; al culminar la aplicación de dicha herramienta se logró reconocer que el 88% se automedica, siendo los principales motivos de automedicación la escasez de tiempo (42,1%), el libre acceso a los fármacos (37,4%) y por querer ahorrar o circunstancias económicas limitantes (14,4%) (1).

Entre los síntomas de salud por los que se automedican los participantes son: en primer lugar, por algias en un 73.8%, en segundo lugar, influenza, seguido de pirexia en un 33.8%, por último, debido a la gastroenteritis en un 27,8%. En consecuencia, la automedicación es común en esta población, y sus causales son la escasez de tiempo, el libre acceso, las algias, la influenza y la pirexia. Los estudiantes de las carreras de salud, así como egresados universitarios deben desarrollar métodos eficaces que ayude a disminuir esta problemática en su vida, por lo tanto, evitar ocultar o exacerbar el proceso de la enfermedad, la farmacorresistencia, la adicción e incluso la muerte (1).

May en su artículo “La automedicación en Europa: impacto económico y social en los individuos y la sociedad” El estudio explora los costes monetarios y de tiempo asociados al tratamiento de enfermedades menores mediante visitas al médico general o automedicación en Europa, empleando un modelo de análisis de decisiones que considera ambas opciones como alternativas parciales. Al analizar costes directos e indirectos en 30 países agrupados por criterios socioeconómicos, se estima que la automedicación genera un ahorro anual de 26.310 millones de euros en costes directos y 10.410 millones en costes indirectos. Además, sustituir entre el 10% y 25% de las visitas médicas por autocuidado podría ahorrar 17.600 millones de euros adicionales. Con cada euro gastado en medicamentos sin receta, se ahorran 6,70 euros en sistemas sanitarios y economías. El estudio concluye que fomentar una automedicación responsable, respaldada por políticas sanitarias adecuadas, puede liberar recursos significativos, mejorar la eficiencia y fortalecer la resiliencia de los sistemas de salud europeos (13).

A nivel nacional

Quiñonez en su trabajo de investigación denominado “Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018” Perú, manifestó intención de identificar variables asociados a la automedicación entre alumnos de enfermería. Su estudio tuvo una naturaleza descriptiva con un diseño correlacional y transversal. La muestra de la investigación incluyó a 202 estudiantes de pregrado de primero a segundo año, como técnica para documentar información se usó la encuesta y su herramienta fue el cuestionario, se aplicó el análisis estadístico de forma descriptiva, a través de tablas de frecuencia con valores absolutos, así como porcentuales y las asociaciones se analizaron mediante la prueba estadística chi-cuadrado con un valor del 95%. Lo obtenido revelaron que las circunstancias sociales no se asociaron con la problemática, pero el componente económico sí se asoció, en términos salariales, el 61% de los estudiantes que se automedican tienen un ingreso menor al salario mínimo, y el 95% considera que tomar medicamentos sin receta representa un riesgo. Por lo tanto, podemos discernir que los factores asociados a la automedicación en este grupo poblacional de la UNA vienen a ser los económicos y culturales (14).

Altamirano en 2020, realizó el estudio sobre “Automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno”, Perú. Buscó explicar los patrones de automedicación entre estudiantes de Enfermería del 7° período de la carrera (15).

Metodológicamente el estudio fue descriptivo, diseño no experimental e investigación transversal; el tamaño de muestra estuvo compuesta por 54 estudiantes. Según lo documentado, el 96,3% de la muestra encuestada se ha automedicado en el último semestre, y el 30,8% lo ha hecho por diversos síntomas (dolor de cabeza, diarrea, dolor agudo, crónico, influenza o cólicos menstruales), también se encontró que el 78,8% había adquirido fármacos sin receta de un personal médico; el 86,5% conoce las reacciones adversas, el 40,4% se automedica 2-3 veces durante el año, el 59,6% adquirieron antibióticos sin receta médica y el 42,3% de los pacientes visitaba al médico sólo cuando tenía una patología que consideraban de mayor seriedad, el 84,6% no experimentó efectos secundarios de la automedicación, el 55,8% cree que la automedicación fue efectiva y beneficiosa para ellos desde el punto de vista extrínseco, el 55,8% toma analgésicos, el 57,7% identifica: farmacias “seguras”, fechas de expiración, reacciones adversas, vías de conducción y contraindicaciones: el 30,7% no necesita asistencia/instrucción sobre automedicación antes de adquirir el medicamento después de estos datos se concluyó que gran parte de alumnos del séptimo semestre de dicha institución toman medicamentos sin prescripción del personal médico. Las manifestaciones más comunes para automedicarse consideran a: dolor de cabeza, diarrea, algias, influenza y cólicos menstruales, teniendo una gran influencia las características endógenas y exógenas sobre la automedicación de los estudiantes (15).

Felipe et al en su investigación llamada “Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017”, Lima. El propósito de éste fue indagar sobre las manifestaciones de la automedicación entre estudiantes de enfermería de una casa de estudios superior particular durante el año 2017; el trabajo fue observacional, transversal, sistemático, descriptivo, prospectivo; se utilizó un cuestionario para recopilar datos y los resultados mostraron que: en términos de factores demográficos, la mayor proporción era femenina con un 84,5%; el porcentaje de personas de 18 a 25 años era de 64,3%, mientras que 78,6% eran solteros. En términos económicos, el 59,5 por ciento de los estudiantes que trabajan se automedican, el 31 por ciento percibe un sueldo al mes admisible y el 54,8 por ciento utiliza servicios médicos. En cuanto a factores sociales, encontramos que cuando tienen algún problema de salud, el 57% acude primero a la farmacia, el 42,9% considera el consejo del personal de enfermería y el 83,3% compra en la farmacia. El 56% adquirió medicamentos a través de publicidad televisiva. Por lo tanto, la investigación llegó a concluir que la automedicación en este grupo poblacional de enfermería es una actividad muy habitual y tiene una fuerte influencia de factores demográficos, económicos y sociales (16).

Por su parte Galarza en su tesis denominada “Actitudes y prácticas de la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, 2017” en Perú, buscó establecer las actitudes hacia la automedicación y sus prácticas en esta casa superior de estudios. La investigación se realizó mediante un enfoque descriptivo, cuantitativo y correlacional (17).

Se trabajó sobre una muestra de 170 participantes de sexto al noveno semestre de enfermería, quienes convenientemente se seleccionaron mediante muestreo no probabilístico. Posterior a la evaluación en cuanto a la problemática de automedicación de los alumnos de la facultad se evidenció lo siguiente: que el 58,8% se automedicaban, contrario al otro 41,2%. Asimismo, al referirnos a las actitudes hacia la automedicación, casi un 75% tenían una actitud desfavorable y el 27,6% tenían una actitud positiva por ello se llegó a la conclusión siguiente: Al analizarse mediante la estadística chi-cuadrado se infiere que es probable que los estudiantes encuestados presentan variaciones significativas en sus hábitos y actitudes de automedicación (17).

A nivel local

En Junín, Ascencio en 2019 realizó la tesis titulada “Automedicación y el rendimiento académico en estudiantes de farmacia y bioquímica una Universidad Privada de Huancayo 2017-II”, se estudió el tema teniendo como propósito determinar la asociación entre la automedicación y el rendimiento académico en estudiantes de farmacia y bioquímica, esta investigación fue de tipo aplicada, de nivel correlacional, diseño descriptivo, no experimental, prospectivo y transversal. El tamaño de muestra estuvo compuesto por 143 estudiantes seleccionados, posterior a la encuesta los resultados mostraron que hay una correspondencia significativa entre la automedicación y el desempeño académico, la cual fue confirmada mediante la estadística Chi cuadrado, con un valor de significancia de 0,003 <0,005 (18).

De manera similar, el desempeño académico de los estudiantes de farmacia puede verse afectado por la ingesta irregular de fármacos, lo que resulta en cambios en la concentración, la atención, la memoria, la estabilidad, etc. relacionados con el proceso de aprendizaje, especialmente los ansiolíticos, los resultados mostraron que el 55,9% tomaban este tipo de medicamentos de manera inadecuada, y la frecuencia con la que los estudiantes de farmacia utilizan psicofármacos como respuesta a situaciones estresantes padecidas por cualquier motivo, estaba relacionado con el rendimiento académico. Esta declaración derivada de resultados predice que cuanto menor sea la capacidad de pago, mayor será la automedicación (18).

Por su parte Rashuaman en la tesis “Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes”, Huancayo, Perú. El objetivo de la investigación fue identificar las causas de la automedicación en alumnos de la profesión médica de dicha universidad. La investigación fue de nivel básico, cuantitativa, descriptiva y no experimental, de tipo transversal. Para la evaluación se utilizó una encuesta, que nos mostró los siguientes resultados: que la tasa de automedicación en esta población estudiantil fue de 87,76%, la edad promedio fue de 24,29 años, el 59,18% de los participantes fueron mujeres, el grado de conocimientos fue moderado en 53,06% y el síntoma principal fue el dolor 53,06%. Por lo tanto, el porcentaje de automedicación fue del 87,76%, por ello se concluyó que la razón fundamental para esta problemática en este grupo poblacional fue que consideraban que sus malestares no eran lo suficientemente severos como para requerir atención médica (levedad de síntomas) (19).

Espinoza y Herrera en el estudio “Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020”, tuvo como objetivo analizar las frecuencias y las asociaciones de la automedicación con fármacos. Se trató de una investigación observacional transversal de tipo analítico, en la que se encuestaron a 500 personas. Se les preguntó sobre la automedicación con cinco medicamentos específicos. Los resultados indican que la información proveniente de los medios de comunicación fue el factor más influyente en la automedicación (más del 45% en cada caso), seguida por la presencia de síntomas generales (20-31%), dolor de cabeza (10-14%) y fiebre (6-15%). Se encontraron diferencias significativas en el uso de paracetamol, hidroxicloroquina y azitromicina ($p < 0,001$, 0,004 y 0,003, respectivamente), y la mayoría percibió los efectos deseados con el paracetamol ($p<0,001$), hidroxicloroquina ($p=0,044$) y azitromicina ($p<0,001$). En cambio, con la ivermectina no se percibió el efecto deseado ($p=0,005$). El paracetamol fue más consumido por personas sin seguro médico ($p<0,001$). Además, se observaron diferencias en la búsqueda de información antes de comprar paracetamol ($p<0,001$) e ivermectina ($p=0,031$), y en la lectura de la posología al comprar paracetamol ($p=0,030$) e hidroxicloroquina ($p<0,001$). La mayoría de las personas adquirieron estos medicamentos en farmacias, y la frecuencia de consumo se asoció con el paracetamol ($p<0,001$) y la azitromicina ($p<0,001$). En conclusión, los factores asociados con la automedicación fueron la percepción de obtener el efecto deseado, la falta de seguro médico, la lectura de la posología, el lugar de compra, la frecuencia de consumo y la influencia de la información disponible al momento de adquirir los medicamentos (20).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. La automedicación

La automedicación se define clásicamente como "tomar medicamentos, hierbas o remedios caseros por propia voluntad o por consejo de otros sin consultar a un médico"(22). La automedicación es un tipo de conducta que implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del paciente, por consejo del personal de farmacia o de cualquier persona ajena a la profesión médica. La Organización Mundial de la Salud (OMS) se refiere a la automedicación como la libertad de cada persona para consumir medicamentos disponibles a la venta sin prescripción médica, para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el paciente mismo (23).

Basándose en la realidad del país, en el Perú según la Ley General de Salud N° 26842 se indica textualmente “Sólo los médicos pueden prescribir medicamentos. Los cirujanos dentistas y las obstetras sólo pueden prescribir medicamentos dentro del área de su profesión…Así mismo, están obligados a informar al paciente sobre los riesgos, contraindicaciones, reacciones adversas e interacciones que su administración puede ocasionar y sobre las precauciones que debe observar para su uso correcto y seguro” (24), por lo tanto, toda forma de adquirir medicamentos fuera de este contexto pudiéramos referirnos a ello como automedicación.

La palabra "automedicación" se encuentra dentro de la Terminología MeSH o en el Tesauro de la Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU. y se puntualiza como "la autoadministración de un medicamento no recetado por un médico o de una manera no dirigida por un médico"(introducido en 1965). Sin embargo, resulta importante reconocer el origen de esta palabra, que deriva de la "medicación" por una parte y del "autocuidado" por el otro. Las dos palabras propuestas incluyen a un término en común que es la "terapia". Esto en términos de implicaciones prácticas y éticas, en el sentido de que sugiere el autocuidado visto de una forma positiva y por el contrario como una irresponsabilidad (24).

Hoy en día, la automedicación es entendida como "la voluntad y capacidad del paciente para participar de manera inteligente y autónoma (es decir, informada) en la toma de decisiones y la gestión de medidas preventivas, diagnósticas y terapéuticas de interés para el paciente". Esta práctica es una problemática discutible. Esto se debe a que existen personas que se oponen firmemente a esto, argumentando que el uso indiscriminado de medicinas sin orientación médica puede ser perjudicial para la población. Mientras que sus detractores mencionan que podría ser una manera de mejorar y equilibrar la atención médica en toda la población. En los países desarrollados, la auto prescripción o automedicación responsable de fármacos de venta libre se promueve a través de políticas y normas como parte de las herramientas para beneficiar a los sistemas de salud y optimizar la accesibilidad, la cobertura y sobre todo la calidad de la atención, esto se introdujo en 1993. El sistema de salud refiere que esta "recomendación de medicamentos sin receta" podría ser útil siempre y cuando exista un personal

calificado y capacitado, que forme parte de un programa de atención farmacéutica en las llamadas farmacias (20).

La Organización Mundial de la Salud define la automedicación responsable como la capacidad de una persona para identificar por sí misma ciertos síntomas, seleccionar el tratamiento adecuado y usar los medicamentos de manera informada y segura (25). Para ello las personas gestionan sus patologías y afecciones con medicinas admitidas y disponibles sin receta, que son confiables y eficaces cuando se utilizan adecuadamente según las recomendaciones. La OMS también señala que la automedicación responsable requiere: 1. Medicamentos de seguridad, calidad y eficacia comprobadas. 2.Cuando se trate de una enfermedad auto reconocida, de una enfermedad crónica o recurrente. En estas circunstancias, los mencionados fármacos deben adaptarse a fines específicos y requerir dosis adecuadas.(24)

Por otra parte, se entiende como automedicación irresponsable, el acto de obtener medicamentos por otros medios sin prescripción médica y con la intención de utilizarlos indiscriminadamente, circunstancias en las que los usuarios reciben y usan fármacos en ausencia de indicaciones médicas (ya sea en el diagnóstico de la enfermedad, en la prescripción o seguimiento del tratamiento) con los riesgos que suponen (25).

La automedicación, para otros autores, como en el caso de Vacas y Cols indican que la automedicación está referida a obtener fármacos sin prescripción médica. El utilizar los remanentes de medicamentos, adquirirlos de redes sociales próximas, prolongar, interrumpir, aumentar o reducir las dosis indicadas. En esta

exposición surgen temas recientes que no se consideran en la definición tradicional. Esto se debe a que, a pesar de la intervención médica no se siguieron estrictamente las reglas de prescripción al obtener y tomar medicamentos (22).

La explicación más íntegra encontrada en la bibliografía es la de Loyola Filho, que aborda cualitativamente el tema de la automedicación. Esta situación puede implicar el uso de medicamentos producidos o manipulados industrialmente, así como el uso de hierbas, té u otros remedios caseros, y puede implicar diversas actividades:

- Comprar fármacos sin receta.
- Utilizar recetas vencidas para adquirir fármacos.
- Compartir medicación con su familia o círculo social.
- Utilizar medicamentos restantes que tenga en casa.
- Incumplimiento de la prescripción médica, ya sea de extender o interrumpir la terapia originalmente prescrita, o de aumentar o disminuir la dosis.

La compleja definición muestra tres aspectos del desarrollo. Uno de ellos es la diferencia que hay entre automedicación responsable e irresponsable, mientras tanto incluimos la extensión de acciones individuales y autónomas a acciones en las que intervienen médicos y profesionales de salud (23).

Por último, la automedicación comprendida como un alejamiento de las indicaciones médicas ya sea por aumento de la medicación, disminución de la medicación o incumplimiento (24).

Causas de la automedicación

Hay muchos factores o causantes que forman parte de esta problemática. Se destacan: factores sociales (presión de grupo, familia, amigos) que brindan soluciones a problemas de salud a partir de las propias experiencias o por comentarios de terceros; los factores económicos definitivamente son una gran causal para la automedicación, principalmente la falta de empleo, las difíciles circunstancias laborales y los bajos ingresos de los hogares, son factores que impiden el acceso a los servicios de salud. Y los factores culturales que se representa a través de los bajos niveles de educación de la población, la limitada información disponible sobre fármacos y sus efectos y la poca consciencia sobre el cuidado de su salud (22).

Por otro lado, otras causas que favorecen el consumo de medicamentos sin receta destacan los problemas del sistema de salud de cada país o región, las cuales incluyen: el acceso deficiente a los servicios médicos, lo cual, sumado a la escasez de tiempo y en algunos casos muy limitado, de los pacientes, así como la exagerada flexibilidad de parte de farmacias para el cumplimiento sobre las leyes relativas a la dispensación de medicamentos con receta.

También, en algunas sociedades, la automedicación se ve afectada por un conocimiento inadecuado de la población, el uso de fuentes de información alternativas está influenciado por la gravedad de la enfermedad y factores como la accesibilidad a la atención médica, el temor de saber sobre su patología en sí, el hecho de querer evitar las relaciones con médicos o el escepticismo del sistema de salud (23), todos estos factores internos de los usuarios sumados a una mala cobertura de los seguros, una deficiente calidad de atención en salud, sistemas

administrativos que permiten comprar medicamentos sin receta y la falta de rigurosidad de autoridades responsables sobre la dispensación de medicamentos, conforman un gran problema o cuestión de salud pública (26).

Por tanto, la automedicación resulta ser una cuestión común en países emergentes, principalmente se debe a la complicada accesibilidad a los servicios de salud y a los retrasos durante las prestaciones de salud. Hay diversos condicionantes ya sea individuales y socio culturales, incluidos el género, ingresos económicos, cuidado personal, la información sobre las medicinas, la ausencia de seguridad social y la disposición para comprar medicamentos (27).

La automedicación en la cultura universitaria

La población universitaria aun teniendo un conocimiento mayor sobre distintos temas, se encuentra en mayor vulnerabilidad para ceder ante esta problemática. De dicha colectividad, los alumnos del área de salud son quienes mayormente suelen auto diagnosticarse, por ende, auto medicarse según los estudios de diferentes países a nivel mundial.

Del estudio realizado en Guayaquil-Ecuador con estudiantes de medicina mediante un enfoque de documentación bibliográfica. El cual revela que las investigaciones previas son insuficientes para evaluar la automedicación entre estudiantes de medicina o salud, lo cual es un tema importante. A pesar de las altas tasas de automedicación, los hallazgos sugieren que hay mayores probabilidades hacia la auto prescripción entre alumnos del campo de la salud. Esta práctica se enfatiza en las etapas más avanzadas de la carrera. Los

medicamentos comúnmente recetados incluyen antibióticos y analgésicos. Los estudiantes varones tienden a automedicarse posterior a su educación, mientras que en caso de las féminas se auto medican por patologías que consideran leves y por cuestiones de tiempo (28).

El contexto social y cultural de origen, así como la experiencia universitaria, son los factores determinantes de los altos índices de automedicación, particularmente entre estudiantes de salud, la falta de una supervisión adecuada ha hecho posible que éstos practiquen este comportamiento de manera insensible, a pesar de que hay información disponible, esto puede generar riesgos para la salud. Por ende, el nivel de conocimientos que adquieren durante su trayectoria profesional fue el principal determinante cultural (9).

Un estudio de magnitud semejante realizado en la Universidad del Rosario en Colombia mostró que la automedicación era más frecuente entre los estudiantes de salud, específicamente aquellos que estudiaban una carrera clínica o superior (5).

Riesgos y consecuencias de la automedicación

La automedicación contempla grandes riesgos que pueden complicar la situación de enfermedad inicial, provocando problemas como: ocultar enfermedades graves, producir efectos indeseables, prolongar o exacerbar patologías, resistencia o tolerancia a fármacos, promover la farmacodependencia e intoxicaciones, y, reducir la eficacia de los medicamentos (22).

Otros riesgos que traen consigo pueden ser, facilitar el contagio de enfermedades infectocontagiosas no diagnosticadas. Detrás de la automedicación se esconde a menudo una dependencia psicológica o física de determinados fármacos que provocan cambios en el estado de ánimo (29).

Aunque la automedicación podría representar beneficios, como una reducción de la demanda médica por enfermedades menores y un acceso más rápido y fácil al tratamiento farmacológico, también aumenta el potencial de interacciones farmacológicas y retrasos en el diagnóstico (29).

Especialmente si se usan los medicamentos incorrectamente (por ejemplo, usar un medicamento dispensado según una receta o no leer o seguir las instrucciones del fabricante), pueden causar reacciones adversas a los medicamentos (RAM), por tanto, la OMS considera la “automedicación” como una causal más significativa de las RAM. También se estima que las RAM representan hasta el 6,8% de los pacientes hospitalizados, lo que las convierte en un importante problema de salud pública (27).

2.3. Definición de términos básicos

a) Automedicación

De acuerdo con Mayor de San Simón, la automedicación es un tipo de conducta que implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del paciente, sin prescripción o receta médica, ni asistida por algún personal médico adecuado (22).

b) Síntomas leves

Esto se refiere a que los usuarios perciben sus síntomas como leves o de poca importancia, por lo que creen que pueden tratarlos por sí mismos, basándose en conocimientos previos o en recomendaciones ajenas al personal médico. Consideran que dichos síntomas no derivarán en una patología más grave (1).

Algunos estudios han concluido que la automedicación inadecuada está asociada a la presencia de síntomas leves ocasionados por enfermedades comunes en estudiantes y adultos, así como a patologías de alta frecuencia. La mayoría de los estudiantes de ciencias de la salud consideró que su sintomatología no era lo suficientemente grave como para requerir atención médica, lo que contribuyó a una tasa de automedicación de hasta el 74,75 % (5).

c) Fácil adquisición de medicamentos

La expresión “fácil adquisición de medicamentos” hace referencia a la facilidad con la que las personas pueden obtener fármacos en establecimientos como farmacias, incluso recurriendo a tratamientos no concluidos previamente, lo que deja remanentes de medicinas. Esta práctica suele realizarse sin haber accedido a una consulta médica y, por tanto, sin contar con una receta.

Se considera que una persona tiene fácil acceso a medicamentos necesarios cuando éstos pueden obtenerse a una distancia razonable, ya sea en centros de salud, a un precio viable y su indicación sea el resultado de un uso racional del fármaco (5). Por otro lado, se define un fácil acceso a medicamentos esenciales como la posibilidad de obtenerlos a un costo razonable, en centros de salud cercanos, con disponibilidad física y mediante un uso racional (1). Por tanto, se considera que existe un fácil acceso a muchos medicamentos que deberían

requerir prescripción médica. Sin embargo, la falta de rigurosidad por parte de quienes dispensan medicamentos, así como la excesiva laxitud de las farmacias para cumplir con la normativa sobre venta con receta, constituyen un problema de salud pública y una de las principales causas de la automedicación (26).

En un estudio realizado en alumnos para la licenciatura en enfermería de primero a quinto ciclo de la Universidad Santiago de Cali, Colombia, la automedicación es común, donde nos indican que un 95% de los estudiantes obtienen medicamentos en una farmacia (8).

d) Actividades sin interrupción

Se refiere a todas aquellas actividades que realizan los estudiantes tanto académicas como extracurriculares y sus responsabilidades del día a día, por lo que el tiempo libre de los estudiantes universitarios es limitado, lo cual coincide como una causa de automedicación (5).

2.4. Sistemas de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

La automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú en 2024 se presenta en nivel alto, ya que se presenta por la levedad de los síntomas, el fácil acceso a los medicamentos y la limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica.

2.4.2. Hipótesis especificas

- La levedad de síntomas en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024 se presenta en nivel alto debido a la presencia de patologías frecuentes.
- El fácil acceso a los medicamentos en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024 se presenta en nivel medio debido a que los fármacos son de libre acceso sin receta médica.
- La limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024 se presenta en nivel alto debido a las obligaciones académicas, laborales y domésticas que impiden acceder a consulta médica.

2.5. Sistema de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Reactivos	Escala de medición
La automedicación	La automedicación es un tipo de conducta que implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del usuario, sin prescripción o receta médica, ni de manera dirigida por personal médico sino por consejo del personal de farmacia o de cualquier persona ajena a la profesión médica (22).	La automedicación en las que se enmarca el estudio es percepción de la levedad de síntomas, el fácil acceso a los medicamentos y la falta de tiempo que impide consultar a un médico (2).	Levedad de síntomas.	Síntomas leves de patologías frecuentes	Ítem 1, 3, 5,7, 8, 9, 11 y 13	Escala de Likert: Ordinal - Siempre - A veces - Nunca
				Percepción de necesidad de prescripción medica	Ítem 2, 4, 6, 10, 12, 14	
				Percepción de la necesidad de atención medica	Ítem 15	
			Fácil acceso a los medicamentos.	Acceso a fármacos sin receta medica	Ítem 16, 17, 23, 32, 33	
				Acceso a información sobre medicamentos	Ítem 18, 19, 20, 21 y 22	
				Acceso a medicamentos por precios bajos	Ítem 24	
				Acceso a medicamentos establecimiento de venta	Ítem 25	
				Fácil acceso a medicamentos de uso frecuente	Ítem 26, 27, 28, 29, 30 y 31	
			Limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica.	Actividades académicas recargadas	Ítem 34 al 36	
				Actividades domésticas	Ítem 37, 38 y 39	
				Tiempo para acceder a servicios de salud	Ítem 41 al 43	
				Acceso a servicios de salud	Ítem 40, 44 y 45	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La investigación es de carácter básica o pura, orientada a generar conocimiento sobre el problema estudiado, sin fines aplicados inmediatos (31).En ese sentido se describe cómo se presenta la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024.

3.2. Nivel de investigación

Es de nivel descriptivo, donde se busca precisar las propiedades y características importantes de la automedicación.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

La población está conformada por 350 estudiantes de 1º al 10º semestre de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú.

3.3.2. Muestra

El método para la estimación del tamaño muestral considera un muestreo aleatorio simple, el cual se fundamenta mediante la siguiente expresión:

Figura 1: Fórmula para el cálculo de tamaño muestral

$$n = \frac{(Z)^2\,(N)(p)(1-p)}{(e)^2\;(N-1) + \;(Z)^2\,(p)(1-p)}$$

Donde:
Z= Confiabilidad del muestro (95%)
N = Tamaño de la población
p = Probabilidad de aceptar la hipótesis
e = Error asumible de la aleatorización

Nota: Fisterra 2010

$$n = \frac{(1.96)^2\,(350)(0.5)(1-0.5)}{(0.05)^2\;(350-1) + \;(1.96)^2\,(0.5)(1-0.5)} = 183$$

El tamaño de muestra de acuerdo con la fórmula para población finita resulta en 183 estudiantes de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú.

3.3.2.1. Criterios de selección

Además, para una mejor filtración de información, se aplicaron los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Estudiantes que asistan regularmente a la Universidad Nacional del Centro del Perú.
- Estudiantes mayores o iguales a 18 años que acepten participar del estudio y brinden su consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no acepten participar del estudio.
- Estudiantes que no brinden el consentimiento informado.
- Estudiantes cuyas fichas estén incompletas o mal rellenadas.

3.4. Métodos utilizados

3.4.1. Método general: Método científico

El método utilizado es el método científico, que es un conjunto de procedimientos para formular preguntas científicas, probar hipótesis y herramientas para el trabajo de investigación.

3.4.2. Método científico: Método inductivo – deductivo

"La deducción es un procedimiento que va de lo general a lo particular". En la investigación la deducción será aplicada desde el momento de la revisión bibliográfica y durante la interpretación de resultados y generación de discusiones" (31).

3.5. Diseño de investigación

El diseño del estudio es no experimental y transversal en el sentido de que la automedicación se examinó en su contexto natural, sin intervenciones. Como resultado, los datos se recopilaron sólo en un momento específico, a través de un cuestionario (31).

El esquema de investigación es el siguiente:

$$\mathbf{X \rightarrow O}$$

Donde 'X' representa la variable en estudio (automedicación) y 'O' corresponde a la observación o análisis del fenómeno 'X' en la muestra

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

La técnica utilizada para recopilar datos fue la encuesta. El procesamiento informático y el análisis estadístico son posibles gracias a la posibilidad de estandarización de los datos obtenidos mediante técnicas de percepción cuantificadas (Cuestionario Likert).

Instrumento:

El instrumento es un cuestionario, que contiene un conjunto de preguntas estructuradas, diseñadas para obtener respuestas específicas de los participantes.

Diseño del instrumento: Inicialmente el instrumento estuvo conformado por 46 ítems, de los cuales se descartó 1 ítem luego del procedimiento de validación y confiabilidad mediante una prueba piloto aplicada a un grupo específico de la población. La versión final comprende entonces 45 ítems. Los cuales estuvieron previstos para ser aplicados durante 15 minutos.

El instrumento, al ser de elaboración propia, experimentó un proceso de validación mediante juicio de expertos y reforzado por un estudio de confiabilidad p (medidas de fiabilidad alfa de Cronbach). Estos aspectos son tratados con mayor detalle en los subcapítulos correspondientes.

Para la sistematización del instrumento, se planteó un modelo de respuesta de tres factores Likert (1–Nunca, 2–A veces y 3–Siempre), de tal forma, que permita un post procesamiento mediante baremos de 3 niveles.

A continuación, se presenta, además, el sistema de puntuación post recolección de datos (baremación) para la clasificación del nivel de automedicación:

Tabla 2*:* Medidas de posición del grupo de datos observado

Valores Límite	**Dimensión 1**	**Dimensión 2**	**Dimensión 3**	**Automedicación**
Mín	19	23	14	63
P30	24	32	23	80
P70	28	38	26	92
Máx	44	54	36	134
Amplitud	25	31	22	71
Intervalo	3	3	3	3
Rango	9	11	8	24

Para todos los grupos de análisis (dimensiones y agrupación global para automedicación) se establecen 03 niveles (alto, medio y bajo), de tal forma, que se contrastan valores máximos, mínimos y percentiles 30 y 70 para segmentar y reclasificar las puntuaciones Likert:

Tabla 3: Baremación del instrumento

Grupo de datos	Rangos		
	Bajo	Medio	Alto
Variable			
Automedicación	62 - 86	87 - 111	112 – 136
Dimensiones			
Levedad	18 - 27	28 - 37	38 – 45
Acceso	22 - 33	34 - 43	44 – 55
Tiempo	13 - 21	22 - 29	30 – 37

Confiabilidad del instrumento

Para asegurar la confiabilidad en la información se hizo uso de métricas relacionadas con la consistencia interna (Tabla 4). A partir de la prueba piloto dirigida a 20 estudiantes, que luego fueron descartados para la aplicación a escala del cuestionario mejorado, se tomaron las medidas finales de fiabilidad.

Tabla 4: Medidas de confiabilidad en el grupo de datos

Grupo de datos	Ac	Criterio	Interpretación
Síntomas leves	0.777	>0.7	Fiable
Fácil adquisición de medicamentos	0.822	>0.7	Fiable
Limitación de tiempo	0.708	>0.7	Fiable
Automedicación	0.857	>0.7	Fiable

De acuerdo con los resultados del análisis de consistencia interna (Tabla 4), se obtuvieron coeficientes Alfa de Cronbach en el orden que el agrupamiento menor (Ac = 0.708 > 0.7) sugiere una adecuada fiabilidad.

Validez del instrumento

La validez del instrumento se realizó mediante el juicio de 03 expertos a fin del tema de estudio, se aplicaron fichas de validación con 03 opciones de calificación: 1) Adecuado, 2) Inadecuado, 3) Modificar. En general se evaluaron los ítems del instrumento en cuestión. Los resultados se pueden observar en el Anexo N° 05.

3.7. Consideraciones éticas de la investigación

Respecto a las consideraciones éticas, se deja en manifiesto lo siguiente: En primer lugar, se respetó la propiedad intelectual de los autores que se utilizaron durante el proceso de investigación (referenciación Vancouver). En segundo lugar, por tratarse de individuos pertenecientes a una institución se consideró contar con las autorizaciones respectivas para acceder a los participantes.

En tercer lugar, según la OMS en sus “Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos“ toda investigación con seres humanos debe llevarse a cabo con el respeto y preocupación por los derechos y el bienestar de las personas manifestándose en los requisitos de obtener un consentimiento informado; por ello, se protegió la confidencialidad de la información y solo se ejecutó la recolección de datos en personas que aprobaron el consentimiento informado (Anexo 4). Por otro lado, este estudio se sometió ante el comité de ética de la UNCP. Además, se declara que no existe conflicto de intereses.

3.8. Procedimiento de recolección de datos

Dado que se trató de un cuestionario Likert dirigido a estudiantes universitarios, su aplicación se realizó de forma escalonada, según la programación académica de los diferentes ciclos universitarios. Además, se coordinó con la plana docente para la inducción de las instrucciones de uso del instrumento, así como, la generación del consentimiento informado. Luego de la etapa de aplicación del instrumento, se procedió a la tabulación de la información en una sabana de datos.

3.9. Lugar de ejecución

Facultad de Enfermería en el Pabellón “G” de la Universidad Nacional del Centro del Perú, ubicado en la Avenida Mariscal Castilla Nº 3909 – El Tambo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Presentación de resultados

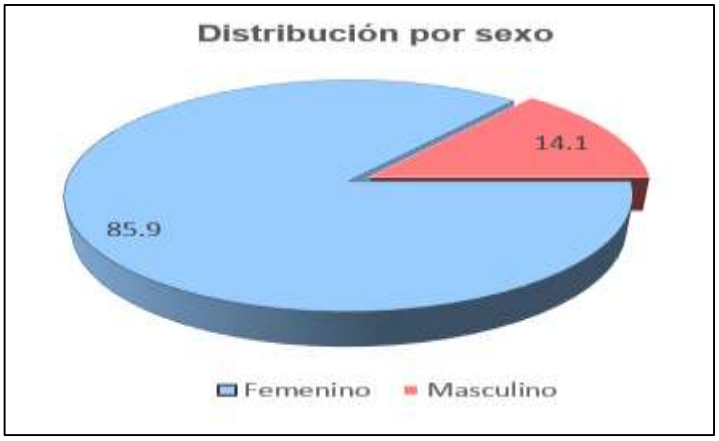
La automedicación se ha convertido en una práctica común en diversas poblaciones, incluyendo a los estudiantes de enfermería, quienes por su formación académica pueden sentirse capacitados para autogestionar sus síntomas sin recurrir a un profesional de la salud. Esta investigación se enfocó en describir los factores que inciden en esta práctica entre los estudiantes de la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024.

A través de un análisis detallado, se exploró la manifestación de la automedicación a través de las dimensiones: levedad de los síntomas, fácil adquisición de medicamentos y la limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica, permitiendo identificar patrones de comportamiento que podrían ser predictores de la automedicación en universitarios, así como indicadores para evaluar el bienestar de estos futuros profesionales.

4.1.1. Características sociodemográficas

Distribución por sexo y edad

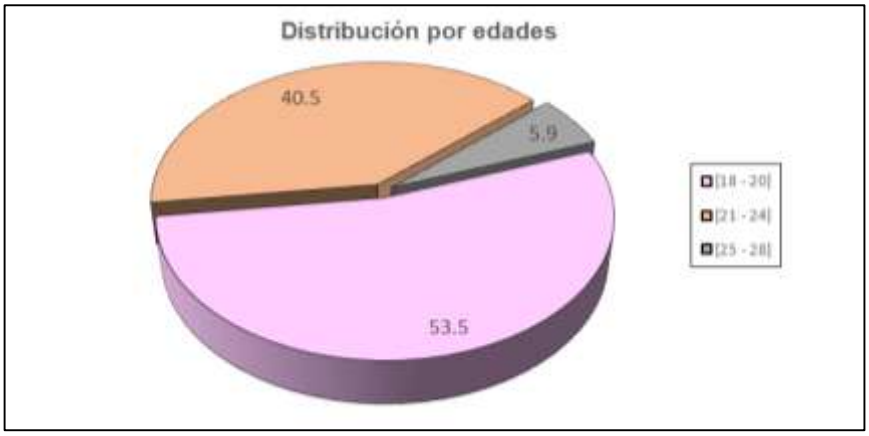
Figura 1: Distribución por sexo



Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

En cuanto a la distribución por sexo (Figura 1), se observa que la mayoría de los estudiantes de enfermería son mujeres, representando el 85.9% de la muestra (159 participantes), mientras que los hombres constituyen solo el 14.1% (26 participantes).

Figura 2: Distribución por edades

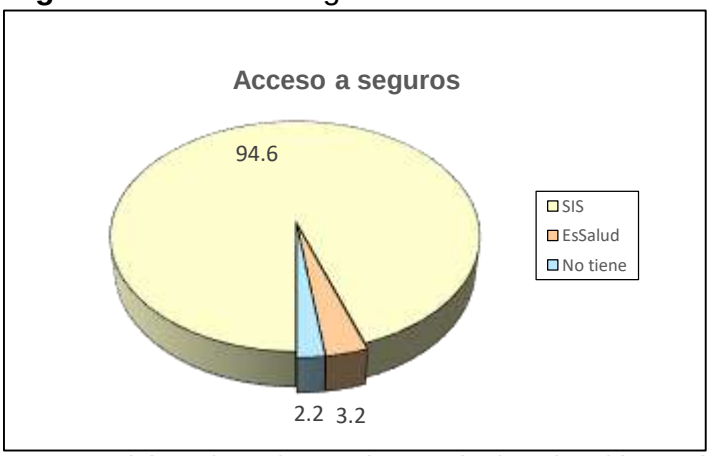


Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La distribución por edad (Figura 2) revela que la mayor parte de los estudiantes tiene entre 18 y 20 años, representando el 53.5% de la muestra (99 estudiantes). El 40.5% de los estudiantes (75 participantes) se encuentra en el rango de 21 a 24 años, mientras que solo un 5.9% (11 estudiantes) tiene entre 25 y 28 años.

Frecuencia de accesos a seguros por tipo

Figura 3: Acceso a seguros



Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

En relación con el acceso a seguros (Figura 3), la gran mayoría de los estudiantes, un 94.6% (175 estudiantes), cuenta con el Seguro Integral de Salud (SIS), mientras que un pequeño porcentaje, el 3.2% (6 estudiantes), está afiliado a EsSalud. Un 2.2% (4 estudiantes) no tiene acceso a ningún tipo de seguro de salud.

Los resultados revelan una distribución predominantemente femenina entre los estudiantes de enfermería, lo cual puede influir en las decisiones respecto a la automedicación, dado que estudios previos han demostrado diferencias en la manera en que hombres y mujeres manejan su salud.

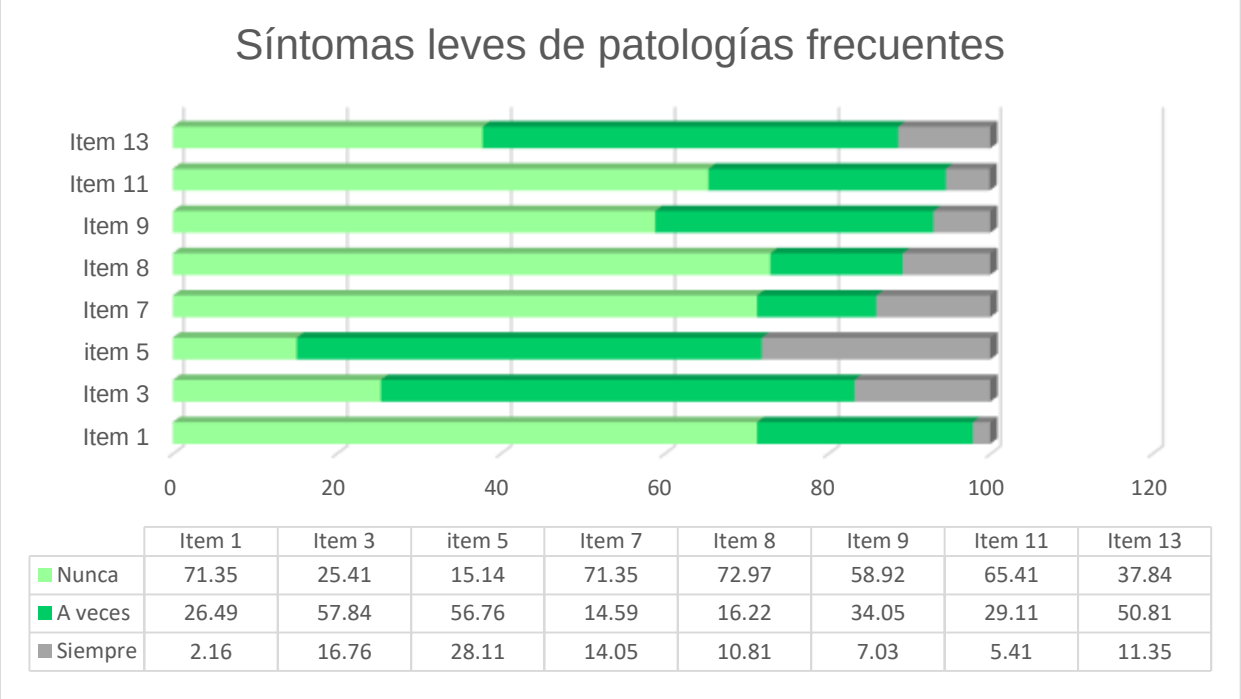
Asimismo, la mayor parte de la población estudiantil se encuentra en un rango de edad joven (18-20 años), lo que sugiere que podrían tener menor experiencia en el manejo adecuado de los medicamentos.

El acceso mayoritario al SIS podría ser un factor que favorezca la atención médica formal. Sin embargo, se debe reflexionar si este acceso está siendo utilizado correctamente o si la automedicación persiste a pesar de tener cobertura sanitaria.

4.1.2. Resultados descriptivos por indicador

D1: Síntomas leves

Figura 4. (I-I) Síntomas leves de patologías frecuentes



	Item 1	Item 3	item 5	Item 7	Item 8	Item 9	Item 11	Item 13
Nunca	71.35	25.41	15.14	71.35	72.97	58.92	65.41	37.84
A veces	26.49	57.84	56.76	14.59	16.22	34.05	29.11	50.81
Siempre	2.16	16.76	28.11	14.05	10.81	7.03	5.41	11.35

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Figura 4 presenta la frecuencia de la automedicación entre los estudiantes de enfermería de la UNCP, clasificada según el tipo de síntoma. En el ítem 01, relacionado

con problemas de ansiedad, estrés o insomnio, la automedicación es menos frecuente, con un 71.35% de los estudiantes que nunca recurren a esta práctica. De manera similar, en el ítem 03, referente a afecciones genitourinarias, el 57.84% indica que nunca se automedica. En cuanto a los problemas gastrointestinales, reflejados en el ítem 05, el 56.76% de los estudiantes se automedica en ocasiones.

En el caso de los métodos anticonceptivos, el ítem 07 revela que un alto porcentaje de estudiantes (71.35%) nunca utiliza estos métodos sin prescripción médica, y el ítem 08 muestra una tendencia similar en el caso de los métodos anticonceptivos de emergencia (72.97% nunca). Por último, respecto a alergias y dolores, el ítem 11 muestra que el 65.41% nunca se automedica, mientras que el ítem 13 indica que el 57.84% suele automedicarse frente a afecciones gastrointestinales.

Figura 5. (I- II) Percepción de necesidad de prescripción medica



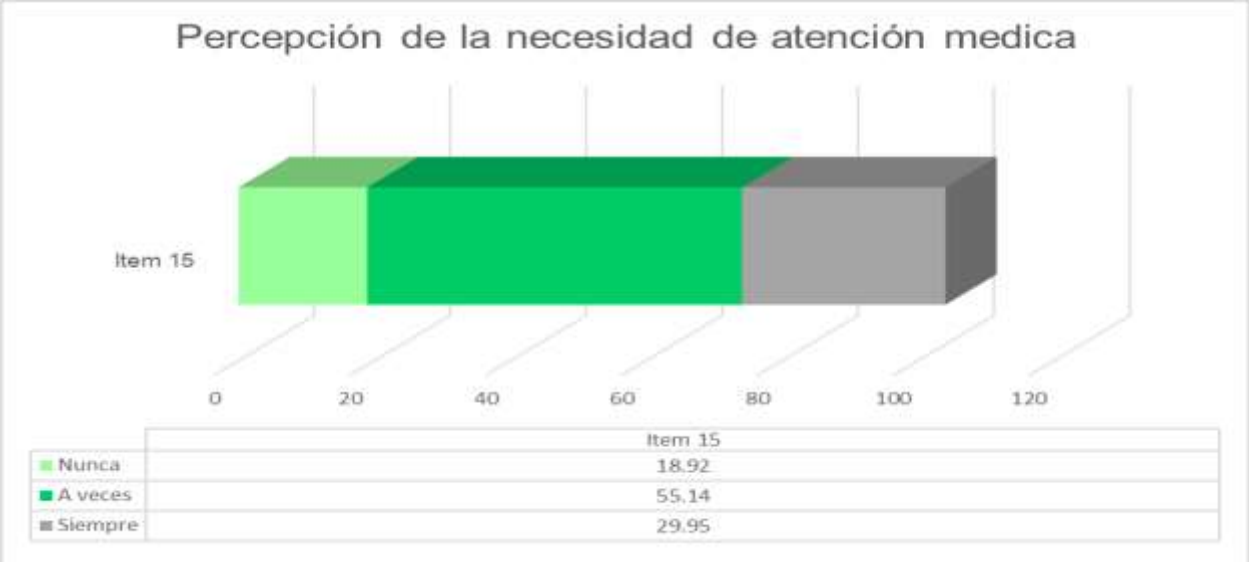
	Item 2	Item 4	item 6	Item 10	Item 12	Item 14
Nunca	42.16	33.51	31.89	52.43	52.43	32.43
A veces	47.57	57.30	53.51	40.00	38.38	57.30
Siempre	10.27	9.19	14.59	7.57	9.19	10.27

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

Los resultados de la encuesta muestran que, según los estudiantes de enfermería de la UNCP, la mayoría considera ocasionalmente necesaria la prescripción médica

dependiendo del tipo de síntoma. En el ítem 02 sobre dolor, el 47.57% opina que a veces es necesario pedir una prescripción. En el ítem 04 sobre ansiedad, estrés o insomnio, el 57.30% señala que a veces lo es. En el ítem 06 sobre síntomas gripales, el 53.51% considera que a veces es necesario. En el ítem 10 sobre alergias, el 52.43% opina que nunca lo es. En el ítem 12 sobre afecciones genitourinarias, el 52.43% señala como necesario, y en el ítem 14 sobre afecciones gastrointestinales, el 57.30% también lo considera a veces necesario.

Figura 6: (I- III) Percepción de la necesidad de atención medica

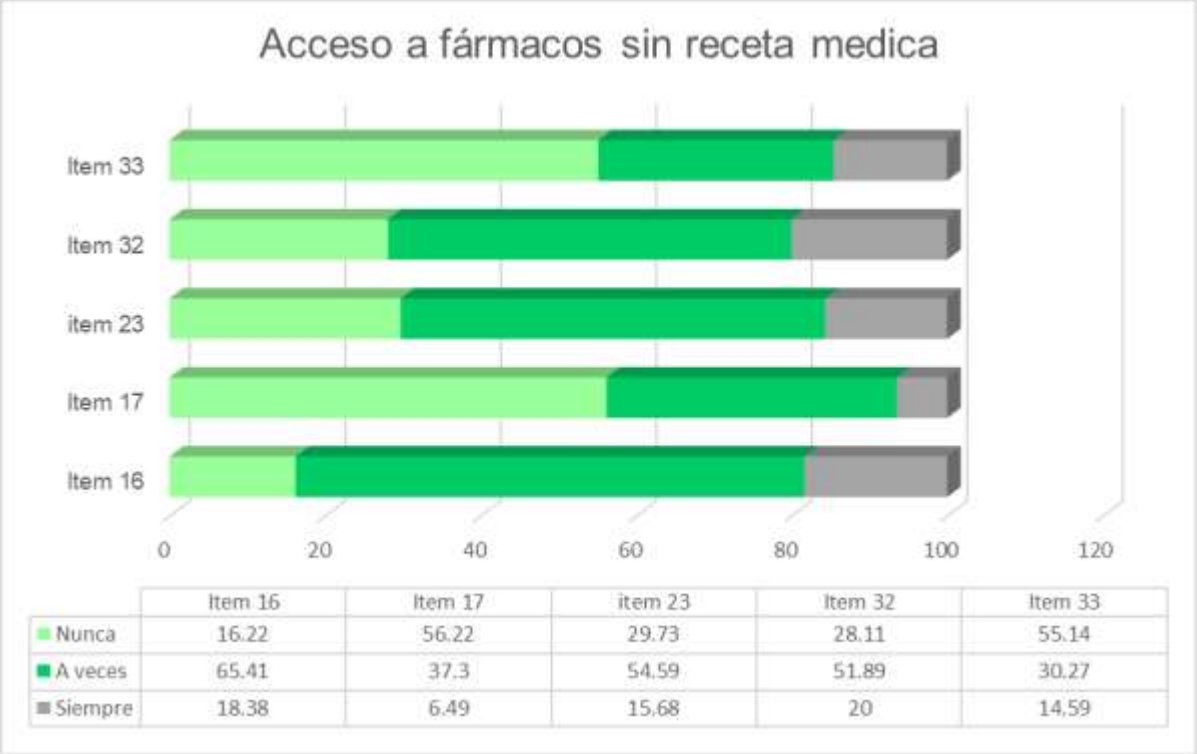


Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Figura 6 muestra los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, lo cual indica que el 18.92% considera que nunca es necesario acudir a un médico por la levedad de los síntomas, el 55.14% señala que a veces y el 25.95% señala que siempre.

D2: Fácil acceso a medicamentos

Figura 7: (II-I) Acceso a fármacos sin receta médica

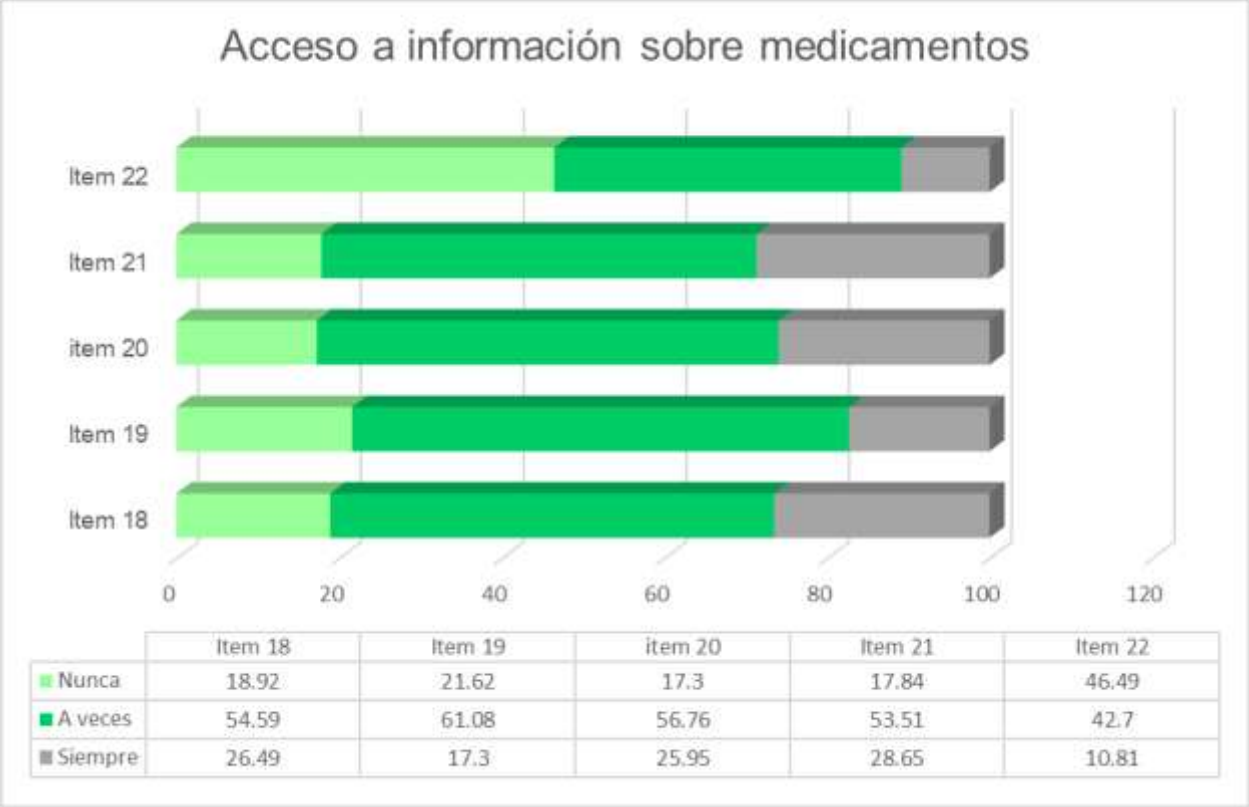


	Item 16	Item 17	item 23	Item 32	Item 33
Nunca	16.22	56.22	29.73	28.11	55.14
A veces	65.41	37.3	54.59	51.89	30.27
Siempre	18.38	6.49	15.68	20	14.59

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

Los resultados de la encuesta a los estudiantes de enfermería de la UNCP indican lo siguiente: En el ítem 16, el 65.41% consume medicamentos sin receta médica a veces, y el 18.38% siempre. En el ítem 17, el 56.22% de los estudiantes indican que nunca les exigen receta médica en farmacias. En el ítem 23, el 54.59% indica que a veces accede a medicamentos a través de amigos o familiares. En el ítem 32, el 51.89% accede a medicamentos recetados con anterioridad a veces. Finalmente, en el ítem 33, el 55.14% nunca lleva una receta antigua a la farmacia. Estos resultados muestran una prevalencia significativa de automedicación y acceso a medicamentos sin receta médica, especialmente en situaciones ocasionales.

Figura 8: (II-II) Acceso a información sobre medicamentos

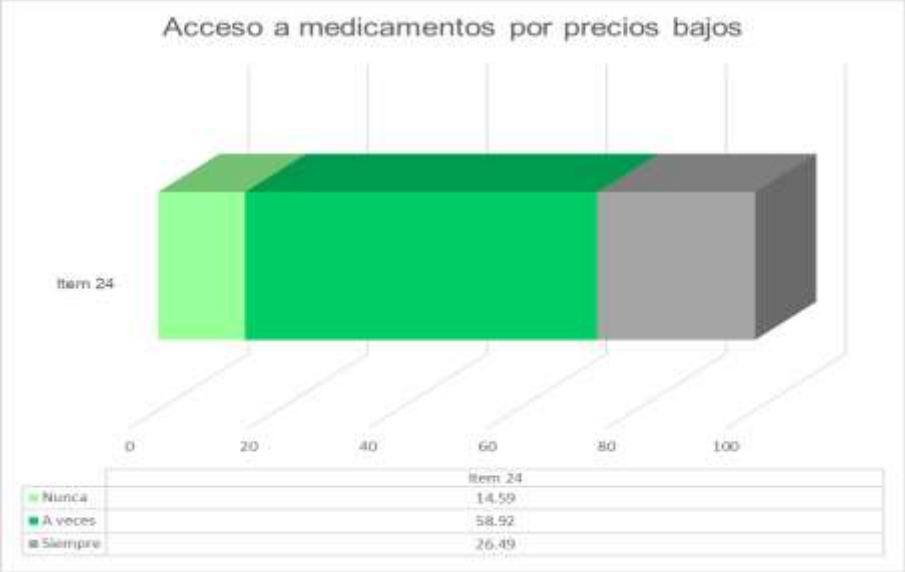


	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22
Nunca	18.92	21.62	17.3	17.84	46.49
A veces	54.59	61.08	56.76	53.51	42.7
Siempre	26.49	17.3	25.95	28.65	10.81

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Figura 8 muestra que la mayoría de los estudiantes de enfermería de la UNCP señala que a veces en el ítem 18 consulta al personal de farmacia (54.59%), en el ítem 19 se orienta con amigos o familiares (61.08%), en el ítem 20 se informa en internet (56.76%) y en el ítem 21 sobre si utiliza sus conocimientos en farmacología (53.51%) para solicitar medicamentos. Finalmente, en el ítem 22 Solo el 46.49% afirma que nunca se guía por la publicidad de medicamentos.

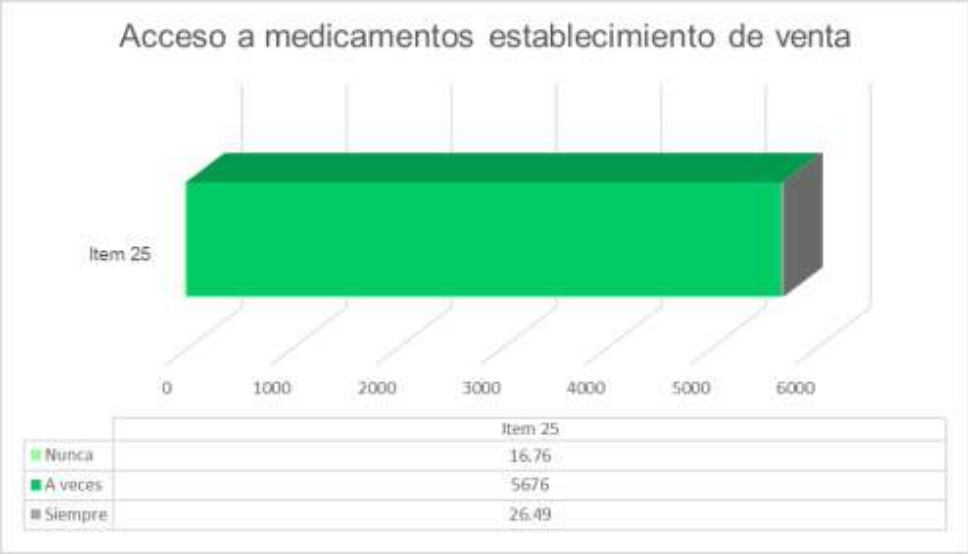
Figura 9: (II-III) Acceso a medicamentos por precios bajos



Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Figura 9 muestra que el 14.59% señala que nunca consideran que los precios bajos de los medicamentos facilitan su acceso, el 58.92% señala que a veces y el 26.49% señala que siempre.

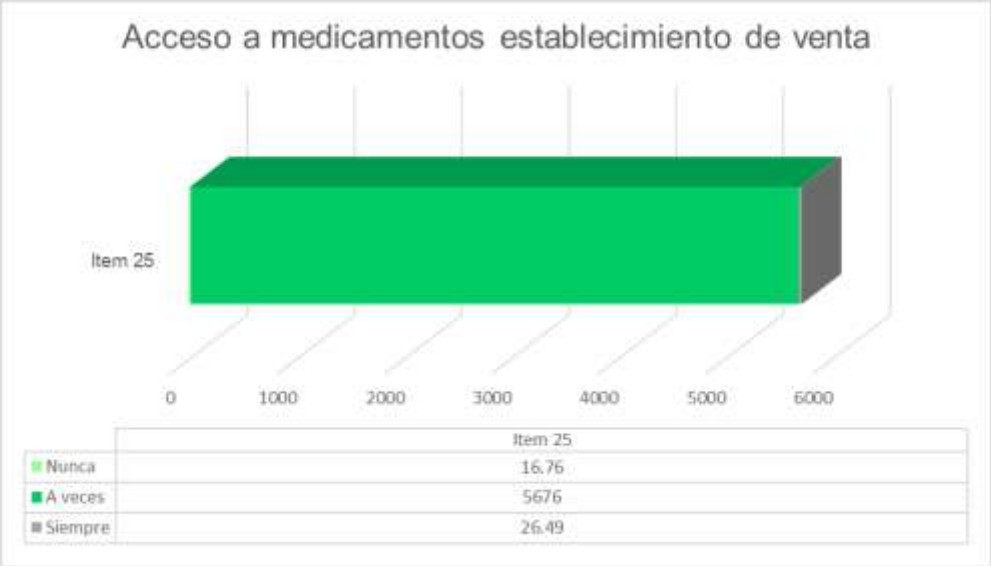
Figura 10: (II-IV) Acceso a medicamentos por establecimiento de venta



Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Figura 10 muestra los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, lo cual indica que el 16.76% señala que nunca pueden acceder a medicamentos de uso frecuente en cualquier establecimiento, el 56.76% señala que a veces y solo el 26.49% señala que siempre.

Figura 11: (II- V) Fácil acceso a medicamentos de uso frecuente

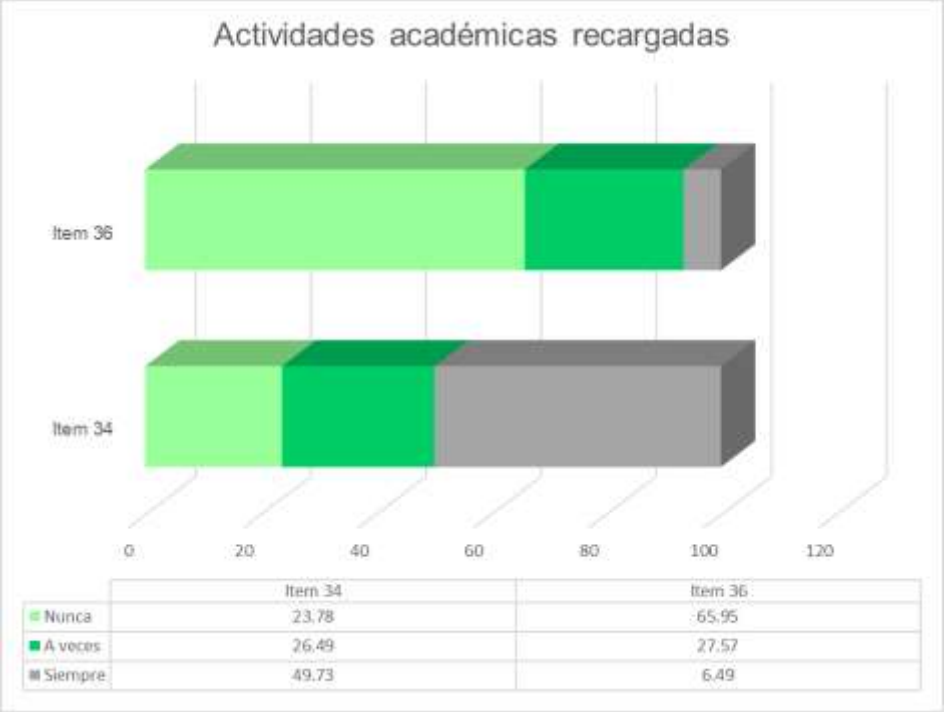


Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Figura 11 muestra los resultados obtenidos en la encuesta dirigida a los estudiantes de enfermería de la UNCP, respecto al ítem 25 relacionado con acceso frecuente a medicamentos. Los datos revelan que el 16.76% indica que nunca puede acceder a estos medicamentos en cualquier establecimiento, mientras que el 56.76% señala que solo a veces logra hacerlo. En contraste, únicamente el 26.49% manifiesta que siempre tiene acceso.

D3: Limitación de tiempo

Figura 12: (III- I) Actividades académicas recargadas



	Item 34	Item 36
Nunca	23.78	65.95
A veces	26.49	27.57
Siempre	49.73	6.49

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Figura 12 muestra que los estudiantes de enfermería de la UNCP señalan que las prácticas clínicas y actividades educativas, el 49.73% de los estudiantes de enfermería de la UNCP realiza estas actividades durante todo el día, mientras que el 26.49% lo hace a veces y el 23.78% nunca. En cuanto al uso de medicamentos para mejorar el rendimiento académico, el 65.95% nunca utiliza medicamentos para este fin, el 27.57% lo hace a veces y solo el 6.49% siempre.

Figura 13: (III-II) Actividades domésticas



	Item 37	Item 38	Item 39
Nunca	55.14	12.97	19.46
A veces	26.49	38.92	55.68
Siempre	18.38	48.11	24.86

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Figura 13 muestra que, en el ítem 37, el 55.14% de los estudiantes de enfermería de la UNCP nunca realiza trabajos a tiempo parcial, mientras que el 26.49% los lleva a cabo de manera ocasional y el 18.38% los realiza siempre. En cuanto al ítem 38, relacionado con las responsabilidades domésticas, el 48.11% de los estudiantes afirma que siempre las asume, el 38.92% indica que lo hace a veces, y el 12.97% señala que nunca tiene este tipo de obligaciones. Finalmente, en el ítem 39, el 55.68% de los encuestados declara que a veces utiliza medicamentos para aliviar el dolor de forma inmediata y continuar con sus actividades, el 24.86% menciona que lo hace siempre, y el 19.46% asegura que nunca recurre a esta práctica.

Figura 14: (III- III) Tiempo para acceder a servicios de salud



	Item 41	Item 43
Nunca	31.35	7.03
A veces	52.43	44.86
Siempre	16.22	48.11

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Figura 14 presenta los resultados del ítem 41, donde se observa que el 31.35% de los estudiantes de enfermería de la UNCP nunca dispone de tiempo para acudir a un centro de salud del estado o al centro médico universitario, mientras que el 52.43% indica que ocasionalmente lo logra y solo el 16.22% afirma que siempre cuenta con el tiempo necesario. En relación con el ítem 43, el 48.11% de los encuestados señala que siempre tarda más de 3 horas en acceder a una consulta médica, el 44.86% reporta que esto ocurre a veces, y únicamente el 7.03% menciona que nunca enfrenta tiempos de espera tan prolongados.

Figura 15: (III- IV) Acceso a servicios de salud



	Item 40	Item 44	Item 45
Nunca	35.51	7.03	17.3
A veces	54.59	39.46	58.92
Siempre	11.89	53.51	23.78

Fuente: *Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.*

La Figura 15 presenta los resultados del ítem 40, que indican que el 33.51% de los estudiantes de enfermería de la UNCP nunca acuden a un centro de salud o al centro médico universitario cuando se enferman o sienten malestar, mientras que el 54.59% lo hace ocasionalmente y el 11.89% siempre. Respecto al ítem 44, relacionado con la dificultad para obtener una consulta médica, el 53.51% de los estudiantes afirma que siempre encuentra obstáculos para conseguir una cita en el centro de salud del Estado, el 39.46% señala que a veces enfrenta dificultades, y únicamente el 7.03% menciona que nunca tiene problemas. Por último, en el ítem 45, que aborda la dificultad para obtener una consulta en el centro médico universitario, el 58.92% de los encuestados considera que a veces es complicado, el 23.78% sostiene que siempre es difícil, y el 17.30% afirma que nunca enfrenta inconvenientes.

4.1.3. Resumen de datos por dimensión

4.1.3.1. Niveles de percepción de síntomas leves

Tabla 5: Niveles de levedad de síntomas

Nivel	Cant.	fi%	Fi%
Bajo	118	63.8	63.8
Medio	64	34.6	98.4
Alto	3	1.6	100.0
Total	185	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

Para poder analizar el nivel de manifestación de la automedicación según la levedad de los síntomas percibidos, se entiende que para un nivel bajo de percepción de estos síntomas leves existe una baja predisposición a la automedicación. En todo caso:

En la Tabla 5, se observa que la mayoría de los estudiantes de enfermería cuando perciben sus síntomas como leves no optan por la automedicación (nivel bajo), con un 63.8% (118 estudiantes). El 34.6% (64 estudiantes) manifiestan un nivel medio en cuanto a su percepción de levedad de síntomas, mientras que solo el 1.6% (3 estudiantes) reporta un nivel alto. Estos resultados sugieren que, en general, los estudiantes ante la percepción de algún síntoma leve no están predispuestos a una automedicación inmediata, lo cual resalta la consciencia en la práctica de salud.

Tabla 6: Niveles de levedad de síntomas según sexo

Sexo		Cant.	fi%	Fi%
Femenino	Bajo	100	62.9	62.9
	Medio	56	35.2	98.1
	Alto	3	1.9	100.0
	Total	159	100.0	
Masculino	Bajo	18	69.2	69.2
	Medio	8	30.8	100.0
	Total	26	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

Si se realiza un análisis según la distribución por sexo (Tabla 6), se muestra que las mujeres, en su mayoría, perciben que ante la aparición de síntomas leves no es necesario la automedicación (nivel bajo), con un 62.9% (100 estudiantes). Un 35.2% (56 mujeres) manifiesta un nivel medio sobre esta afirmación, y un 1.9% (3 mujeres) reporta un nivel alto. En los hombres, un 69.2% (18 estudiantes) cuando percibe síntomas leves no considera necesario la automedicación (nivel bajo), mientras que el 30.8% (8 estudiantes) reporta una intención de nivel medio. Esto evidencia que, aunque existe mayor distribución de mujeres con respecto a hombres, existe una igual tendencia hacia que no se automedican ante la aparición de síntomas leves.

Tabla 7: Niveles de levedad de síntomas según tipo de seguro

Seguro		Cant.	fi%	Fi%
SIS	Bajo	112	64.0	64.0
	Medio	61	34.9	98.9
	Alto	2	1.1	100.0
	Total	175	100.0	
EsSalud	Bajo	3	50.0	50.0
	Medio	2	33.3	83.3
	Alto	1	16.7	100.0
	Total	6	100.0	
No tiene	Bajo	3	75.0	75.0
	Medio	1	25.0	100.0
	Total	4	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

En cuanto la manifestación de la automedicación mediante la percepción de levedad de los síntomas distribuido por tipo de seguro (Tabla 7), los estudiantes con el Seguro Integral de Salud (SIS) reportan una intención de automedicación de nivel bajo en un 64.0% (112 estudiantes), mientras que el 34.9% (61 estudiantes) manifiesta una intención de automedicación de nivel medio y solo un 1.1% (2 estudiantes) manifiesta una intención de nivel alto. En los estudiantes afiliados a EsSalud, el 50.0% (3 estudiantes) presenta un nivel bajo de esta afirmación, mientras que el 33.3% (2 estudiantes) reporta un nivel medio, y un 16.7% (1 estudiante) presenta una intención de nivel alto.

4.1.3.2. Niveles de percepción sobre fácil adquisición de medicamentos

Tabla 8: Niveles sobre fácil adquisición de medicamentos

Nivel	Cant.	fi%	Fi%
Bajo	65	35.1	35.1
Medio	105	56.8	91.9
Alto	15	8.1	100.0
Total	185	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Tabla 8 muestra cómo la automedicación se puede manifestar a través de la facilidad de adquisición de medicamentos; es decir, que ante la afirmación sobre un fácil acceso a medicamentos aumenta la intención de que un estudiante se automedique, se obtuvieron los siguientes resultados: se ha reconocido que un 56.8% (105 estudiantes) reporta un nivel medio en cuanto a tal afirmación. Mientras que un 35.1% (65 estudiantes) indica que su intención de automedicarse debido al fácil acceso a los medicamentos es de nivel bajo, por otro lado, solo el 8.1% (15 estudiantes) reporta un nivel alto de intención de automedicación debido a la facilidad de acceso a los medicamentos. Estos datos sugieren que, aunque la mayoría de los estudiantes perciben una intención moderada de automedicación debido a la facilidad de acceso de los medicamentos, existe una porción considerable que indica no tener intención de automedicarse ante tal afirmación.

Tabla 9: Niveles sobre fácil adquisición de medicamentos según sexo

Sexo		Cant.	fi%	Fi%
Femenino	Bajo	53	33.3	33.3
	Medio	92	57.9	91.2
	Alto	14	8.8	100.0
	Total	159	100.0	
Masculino	Bajo	12	46.2	46.2
	Medio	13	50.0	96.2
	Alto	1	3.8	100.0
	Total	26	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

Los resultados plasmados en la Tabla 9 muestran diferencias entre hombres y mujeres respecto a la percepción del fácil acceso a medicamentos como factor asociado a la automedicación. En el grupo femenino, el 57.9 % (92 de 159) manifestó un nivel medio de intención de automedicarse debido a la facilidad de acceso a medicamentos, seguido por un 33.3 % (53) con nivel bajo y un 8.8 % (14) con nivel alto. Esto indica que la mayoría de las estudiantes perciben un riesgo moderado de automedicación cuando los medicamentos están fácilmente disponibles, aunque una proporción considerable muestra baja intención ante esta condición. Por otro lado, en el grupo masculino, el 50 % (13 de 26) también reportó un nivel medio, sin embargo, destaca que el 46.2 % (12) presenta un nivel bajo, y solo el 3.8 % (1) un nivel alto. Aunque la tendencia hacia el nivel medio se mantiene, se observa que los hombres tienden en mayor proporción a reportar menor intención de automedicarse ante el fácil acceso a medicamentos, en comparación con las mujeres.

Tabla 10: Niveles sobre fácil adquisición de medicamentos según seguro

Seguro		Cant.	fi%	Fi%
SIS	Bajo	63	36.0	36.0
	Medio	99	56.6	92.6
	Alto	13	7.4	100.0
	Total	175	100.0	
EsSalud	Bajo	1	16.7	16.7
	Medio	3	50.0	66.7
	Alto	2	33.3	100.0
	Total	6	100.0	
No tiene	Bajo	1	25.0	25.0
	Medio	3	75.0	100.0
	Total	4	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

En la Tabla 10, se muestra cómo varía la percepción de facilidad de acceso a medicamentos en relación con el tipo de seguro de los estudiantes, lo cual puede influir en su comportamiento frente a la automedicación. En el grupo de estudiantes afiliados al SIS, el 56.6 % (99 de 175) manifestó un nivel medio de automedicación asociado al fácil acceso a medicamentos, seguido por un 36.0 % (63) con nivel bajo, y un 7.4 % (13) con nivel alto. Estos datos sugieren que, aunque la mayoría presenta una intención moderada de automedicarse, una proporción considerable reporta baja propensión, lo que puede estar relacionado con las limitaciones del sistema en cuanto a disponibilidad inmediata de fármacos.

En los estudiantes con EsSalud, se observa una mayor dispersión: el 50.0 % (3 de 6) reportó un nivel medio, pero destaca que el 33.3 % (2) percibe un nivel alto de intención de automedicarse, cifra significativamente mayor que en otros grupos. Esto podría estar relacionado con una mayor facilidad para obtener medicamentos o con una percepción de mayor autonomía sobre el cuidado de su salud. En el grupo que no cuenta con ningún tipo de seguro, el 75.0 % (3 de 4) manifestó un nivel medio de automedicación, y el 25.0 % (1) un nivel bajo. Aunque el número de casos es reducido, este patrón podría indicar que, ante la ausencia de cobertura médica, los estudiantes tienden a resolver sus dolencias mediante la automedicación, especialmente si tienen acceso directo a medicamentos.

4.1.3.4. Niveles de percepción sobre la limitada disponibilidad de tiempo

Tabla 21: Niveles sobre la limitada disponibilidad de tiempo

Nivel	Cant.	fi%	Fi%
Bajo	26	14.1	14.1
Medio	148	80.0	94.1
Alto	11	5.9	100.0
Total	185	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

En cuanto a la manifestación de la automedicación a través de la percepción sobre una limitada disponibilidad de tiempo para acudir a una consulta médica, se entiende que para un nivel bajo sobre esta percepción existe una menor intención de automedicarse.

En todo caso, la Tabla 11 refleja que una gran mayoría de los estudiantes de enfermería (80.0%, 148 estudiantes) manifiesta una intención de automedicarse debido a la limitada disponibilidad de tiempo en un nivel medio. Mientras que un 14.1% (26 estudiantes) señala un nivel bajo ante tal afirmación. Solo el 5.9% (11 estudiantes) manifiesta en un nivel alto que la limitada disponibilidad de tiempo es un factor para automedicarse.

Tabla 12: Niveles sobre la limitada disponibilidad de tiempo según sexo

Sexo		Cant.	fi%	Fi%
Femenino	Bajo	21	13.2	13.2
	Medio	129	81.1	94.3
	Alto	9	5.7	100.0
	Total	159	100.0	
Masculino	Bajo	5	19.2	19.2
	Medio	19	73.1	92.3
	Alto	2	7.7	100.0
	Total	26	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Tabla 12 permite observar cómo la percepción de una limitada disponibilidad de tiempo influye en la automedicación entre estudiantes de enfermería, diferenciando por sexo. En el caso del sexo femenino, se evidencia que el 81.1 % (129 de 159) de las estudiantes presenta un nivel medio de intención de automedicarse por la falta de tiempo para acudir a una consulta médica.

Este grupo representa la mayoría, lo que indica que la carga de responsabilidades académicas, laborales y personales puede estar incidiendo en su preferencia por la automedicación como una alternativa rápida. El 13.2 % (21) percibe esta situación en un nivel bajo, mientras que solo el 5.7 % (9) lo asocia a un nivel alto, lo que indica que, para una minoría, la falta de tiempo es una causa determinante para la automedicación.

En cuanto al sexo masculino, también predomina el nivel medio con el 73.1 % (19 de 26), aunque en menor proporción que las mujeres. El 19.2 % (5) manifestó un nivel bajo de percepción, y el 7.7 % (2) se encuentra en el nivel alto.

Tabla 13: Niveles sobre la limitada disponibilidad de tiempo según tipo de seguro

Seguro		**Cant.**	**fi%**	**Fi%**
SIS	Bajo	25	14.3	14.3
	Medio	141	80.6	94.9
	Alto	9	5.1	100.0
	Total	175	100.0	
EsSalud	Bajo	1	16.7	16.7
	Medio	4	66.7	83.3
	Alto	1	16.7	100.0
	Total	6	100.0	
No tiene	Medio	3	75.0	75.0
	Alto	1	25.0	100.0
	Total	4	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Tabla 13 muestra cómo la percepción de una limitada disponibilidad de tiempo como factor asociado a la automedicación varía según el tipo de seguro de salud que poseen los estudiantes de enfermería.

Entre los estudiantes afiliados al SIS, se observa que el 80.6 % (141 de 175) manifiesta un nivel medio de percepción, lo que indica una tendencia generalizada a considerar que la falta de tiempo condiciona su decisión de automedicarse. El 14.3 % (25 estudiantes) percibe este factor en un nivel bajo, mientras que solo el 5.1 % (9) lo sitúa en un nivel alto. Estos resultados sugieren que, aunque existe conciencia sobre la limitación de tiempo, no todos los estudiantes con SIS consideran esta razón como decisiva para automedicarse.

En cuanto a los asegurados en EsSalud, el patrón es similar, aunque con mayor dispersión: el 66.7 % (4 de 6) presenta un nivel medio de percepción, mientras que un 16.7 % se ubica tanto en el nivel bajo como en el nivel alto. Si bien el tamaño de la muestra es reducido, la distribución sugiere que en este grupo existe una mayor polarización respecto a la influencia del tiempo limitado en la automedicación.

Respecto a los estudiantes sin seguro de salud, el 75.0 % (3 de 4) percibe un nivel medio, mientras que el 25.0 % (1 estudiante) reporta un nivel alto. Aunque los datos son escasos, reflejan una percepción similar a la de los otros grupos, con énfasis en el nivel medio como predominante.

4.1.3.5. Niveles de automedicación

Tabla 14: Niveles de automedicación

Nivel	Cant.	fi%	Fi%
Bajo	101	54.6	54.6
Medio	79	42.7	97.3
Alto	5	2.7	100.0
Total	185	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

Con respecto al análisis global que hace referencia al nivel de automedicación identificado, se entiende que un nivel bajo de automedicación conlleva a interpretar que los estudiantes de Enfermería no consideran la automedicación ante las afirmaciones mencionadas en los objetivos específicos: a) Levedad de síntomas, b) Fácil acceso a medicamentos y c) Limitada disponibilidad de tiempo.

En todo caso, la Tabla 14 presenta los niveles generales de automedicación identificados en los estudiantes de Enfermería de la UNCP. Se observa que la mayoría, un 54.6 % (101 estudiantes), se encuentra en un nivel bajo de automedicación, lo cual indica que estos estudiantes tienden a no recurrir con frecuencia a esta práctica frente a los factores analizados: percepción de levedad de síntomas, facilidad de adquisición de medicamentos y limitada disponibilidad de tiempo. Esto sugiere un grado significativo de autocuidado responsable y posiblemente una mayor conciencia sobre los riesgos asociados a la automedicación.

Por otro lado, el 42.7 % (79 estudiantes) presenta un nivel medio, lo que representa un porcentaje considerable de la población que podría automedicarse en ciertas situaciones, dependiendo del contexto o de su percepción frente a los factores mencionados. Este grupo intermedio es particularmente relevante para el desarrollo de estrategias de intervención educativa, ya que podrían ser más susceptibles a normalizar la automedicación si no se fortalecen las prácticas de prevención.

Finalmente, un 2.7 % (5 estudiantes) reporta un nivel alto de automedicación, lo cual, aunque es una proporción reducida, no deja de ser preocupante considerando que este grupo representa a quienes recurren con mayor frecuencia a la automedicación, posiblemente sin valorar adecuadamente los riesgos que conlleva, como la automedicación reiterada, uso sin prescripción, o utilización inadecuada de antibióticos o antiinflamatorios.

En conjunto, los datos reflejan una tendencia favorable hacia un uso más prudente de los medicamentos entre la mayoría de los estudiantes. No obstante, la existencia de niveles medio y alto en más del 45 % de los casos evidencia la necesidad de reforzar intervenciones formativas, especialmente en torno a los criterios racionales de consumo de medicamentos y las consecuencias del uso indiscriminado de fármacos.

Tabla 15: Niveles de automedicación según sexo

Género		Cant.	fi%	Fi%
Femenino	Bajo	87	54.7	54.7
	Medio	67	42.1	96.9
	Alto	5	3.1	100.0
	Total	159	100.0	
Masculino	Bajo	14	53.8	53.8
	Medio	12	46.2	100.0
	Total	26	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Tabla 15 permite identificar el comportamiento de la automedicación desagregado por sexo entre los estudiantes de Enfermería de la UNCP. En el caso del género femenino, que representa la mayoría de la muestra, se observa que el 54.7 % (87 estudiantes) presenta un nivel bajo de automedicación, lo que indica una tendencia predominante hacia el autocuidado responsable y una menor propensión a recurrir al uso de medicamentos sin prescripción médica. Un 42.1 % (67 estudiantes) se encuentra en un nivel medio, lo cual evidencia una proporción importante de estudiantes que, si bien no automedican constantemente, sí lo hacen en determinadas circunstancias. Por último, un 3.1 % (5 estudiantes) muestra un nivel alto, lo cual, aunque minoritario, debe considerarse en las estrategias preventivas y educativas.

En cuanto al género masculino, se identifica que el 53.8 % (14 estudiantes) se encuentra en un nivel bajo, mientras que el 46.2 % (12 estudiantes) presenta un nivel medio. No se registraron estudiantes varones con nivel alto de automedicación.

En términos comparativos, ambos sexos comparten una proporción similar en cuanto al nivel bajo de automedicación, con diferencias mínimas (femenino: 54.7 %, masculino: 53.8 %). No obstante, destaca que el grupo femenino presenta un pequeño porcentaje con nivel alto, a diferencia del masculino, donde no se reporta este comportamiento.

Tabla 163: Niveles de automedicación según seguro

Seguro		Cant.	fi%	Fi%
SIS	Bajo	97	55.4	55.4
	Medio	74	42.3	97.7
	Alto	4	2.3	100.0
	Total	175	100.0	
EsSalud	Bajo	2	33.3	33.3
	Medio	3	50.0	83.3
	Alto	1	16.7	100.0
	Total	6	100.0	
No tiene	Bajo	2	50.0	50.0
	Medio	2	50.0	100.0
	Total	4	100.0	

Fuente: Elaborado en base a los resultados obtenidos en la encuesta dirigido a los estudiantes de enfermería de la UNCP, 2024.

La Tabla 16 permite analizar el nivel de automedicación de los estudiantes de Enfermería de la UNCP en función del tipo de seguro de salud con el que cuentan. En el grupo mayoritario, es decir, los estudiantes afiliados al SIS, se observa que un 55.4 % (97 estudiantes) presenta un nivel bajo de automedicación, lo que sugiere una actitud predominantemente prudente frente al uso de medicamentos sin prescripción médica. Asimismo, un 42.3 % (74 estudiantes) se ubica en un nivel medio, reflejando una práctica ocasional o circunstancial de automedicación. Un 2.3 % (4 estudiantes) alcanza el nivel alto, lo cual, aunque reducido, representa un foco de atención para acciones preventivas específicas.

En el caso de los estudiantes afiliados a EsSalud, se evidencia una distribución diferente: un 33.3 % (2 estudiantes) se encuentra en el nivel bajo, mientras que el 50.0 % (3 estudiantes) manifiesta un nivel medio, y un 16.7 % (1 estudiante) presenta un nivel alto de automedicación. Aunque esta submuestra es pequeña, la proporción relativamente alta en los niveles medio y alto podría señalar una percepción de facilidad de acceso o autoconfianza en el uso de medicamentos, posiblemente influenciada por la cobertura y disponibilidad que ofrece este sistema de salud.

Por otro lado, entre los estudiantes que no cuentan con seguro, el 50.0 % (2 estudiantes) se ubica en el nivel bajo y el otro 50.0 % (2 estudiantes) en el nivel medio, sin registros en el nivel alto. Esta distribución sugiere que, a pesar de la carencia de cobertura sanitaria, no se evidencia un incremento significativo de la automedicación, lo cual podría deberse a limitaciones económicas, desconocimiento, o menor acceso a medicamentos.

4.2. Discusión de resultados

OE1: Describir como se presenta la levedad de los síntomas con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024

Según los resultados sobre el objetivo específico 01, la mayoría de los estudiantes de Enfermería de la UNCP percibe los síntomas como leves con baja predisposición a la automedicación: un 63,8 % se sitúa en el nivel bajo con respeto a la posibilidad de automedicarse ante la valoración de levedad de sus malestares, demostrando que este no es un factor determinante. Un 34,6 % alcanza un nivel medio y apenas un 1,6 % un nivel alto con respecto a esta afirmación. Al detallar por tipo de síntoma, más del 71 % “nunca” recurre a medicamentos para ansiedad, estrés o insomnio, alrededor del 57 % “nunca” lo hace ante afecciones genitourinarias, y un 56,8 % lo hace “a veces” frente a molestias gastrointestinales. Asimismo, más del 71 % “nunca” usa métodos anticonceptivos sin prescripción y un 65,4 % “nunca” automedica alergias o dolores, mientras que cerca del 57,8 % “a veces” opta por fármacos para estos últimos. Finalmente, el 18,9 % considera que “nunca” es necesario consultar a un médico por síntomas leves, el 55,1 % que “a veces” lo es y el 25,9 % que “siempre” lo es.

Estos resultados guardan coherencia con Roo et al. quienes hallaron una prevalencia de automedicación del 69 % entre alumnos de enfermería en México, pero observaron que solo el 25,7 % se automedicaba por cefalea (síntoma leve), mientras el 51,4 % lo hacía por falta de tiempo, lo que sugiere que la gravedad percibida del síntoma modula la conducta (10).

De igual manera, Alba et al. encontraron que, aunque el 88 % de los estudiantes de salud en México se automedicaba, la proporción que lo hacía por algias (73,8 %) superaba ampliamente la de síntomas más complejos como pirexia (33,8 %) o gastroenteritis (27,8 %), confirmando que la percepción de severidad condiciona la práctica (1).

En consonancia con Fuentes et al. y González et al. los estudiantes diferencian entre síntomas menores y mayores: Fuentes et al. reportaron que el 90,9 % de los de enfermería y el 89,1 % de medicina admitieron automedicarse, especialmente ante cefalea, y que entre el 45,5 % y el 67,3 % desconocían posología y efectos secundarios (11,12).

González et al. documentaron un 90,8 % de prevalencia en Argentina, con un 47,4 % usando un solo calmante para algias (12). Oviedo et al., en Colombia, observaron un 97 % de automedicación, con un 84,3 % de analgésicos e antiinflamatorios por síntomas leves y un 46,9 % motivado por sugerencias familiares, lo que refuerza que los malestares percibidos como leves son los que más impulsan esta práctica (5).

A nivel nacional, Quiñonez asoció la automedicación (61 % con ingreso menor al salario mínimo) al componente económico, pese a que el 95 % reconocía el riesgo (14). Altamirano halló un 96,3 % de automedicación en Puno, con un 78,8 % adquiriendo fármacos sin receta y un 59,6 % antibióticos sin prescripción (15).

Estos estudios coinciden en que, aunque la práctica es generalizada, su intensidad depende de la combinación de percepción de severidad, disponibilidad de tiempo, condiciones económicas y estímulos sociales.

Se puede deducir entonces que existe una concordancia el modelo de salud conductual, que postula que la valoración subjetiva de la severidad de un síntoma modula la adopción de prácticas de autocuidado (24). Al comparar con estudios de Roo et al. y Fuentes et al., se observa que, aunque la mayoría percibe sus malestares como “leves” y prefiere no automedicarse, un tercio mantiene una predisposición media (10,11), lo que refleja el papel conjunto de la percepción de riesgo y de factores contextuales (tiempo, entorno social) en la decisión de automedicación (5).

En conjunto, los resultados indican que la percepción de que los síntomas son leves no constituye un factor determinante para que el estudiante de Enfermería de la UNCP decida automedicarse, lo que se traduce en una baja predisposición a esta práctica. No obstante, cabe enfatizar que el grupo con percepción intermedia de la gravedad de los síntomas (34,6 %) es una población susceptible que, ante presiones de tiempo, limitaciones de recursos o influencias sociales, podría llegar a normalizar el autotratamiento.

OE2: Identificar como se manifiesta el fácil acceso a los medicamentos con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024.

Según los resultados acerca del objetivo específico 02, la percepción sobre la posibilidad de automedicación debido al fácil acceso a medicamentos entre los estudiantes de enfermería de la UNCP se sitúa mayoritariamente en un nivel medio, dado que el 56,8 % considera que “a veces” puede obtener fármacos sin receta y solo el 8,1 % percibe un acceso alto.

A nivel de ítems, el 65,4 % admite consumir medicamentos sin prescripción de forma ocasional y el 18,4 % siempre lo hace, mientras que el 56,2 % declara que nunca se les exige receta en farmacias y el 55,1 % nunca reutiliza recetas antiguas para adquirir fármacos.

En cuanto a fuentes de orientación, un 54,6 % consulta a veces al personal de farmacia, un 61,1 % recurre a familiares o amigos y un 56,8 % busca información en Internet, mientras que apenas el 46,5 % nunca se guía por la publicidad. Respecto al factor precio, el 58,9 % considera en ocasiones que los bajos costos facilitan el acceso, y el 26,5 % siempre lo percibe así.

Estos hallazgos coinciden con Alba et al., quienes reportaron que el 37,4 % de 305 estudiantes señalaba el libre acceso como causa principal de automedicación (1), y con González et al., que identificaron a las farmacias como la fuente preferida para la obtención de medicamentos sin mediación profesional (12).

Asimismo, Felipe et al. encontraron que el 83,3 % de los alumnos de enfermería de una universidad limeña compraba directamente en farmacias, muchas veces incentivados por la publicidad (56 %), lo que refuerza la idea de que la disponibilidad física y económica de los fármacos promueve la automedicación (16).

Altamirano documentó que el 78,8 % de los estudiantes de Puno adquiría medicamentos sin receta, lo cual evidencia una falta de control en la dispensación que también se refleja en la UNCP (15).

En contextos internacionales, Oviedo et al. observaron que el 84,3 % de los estudiantes colombianos utilizaba analgésicos y antiinflamatorios disponibles sin prescripción, motivados por la percepción conjunta de síntomas leves y por publicidad (46,9 %) (15).

Fuentes et al. también señalan que la mayoría de sus encuestados (90,9 % en enfermería) recurría a la automedicación ante la creencia de que sus malestares podrían tratarse con medicamentos accesibles en farmacias (11).

La teoría de difusión de innovaciones aplicada a la práctica farmacéutica sugiere que la disponibilidad y el mensaje promocional actúan como “canales de comunicación” que favorecen la adopción de comportamientos (26). Al contrastar con Alba et al. y Felipe et al., se confirma que la permisividad de las farmacias y las recomendaciones informales (familia, Internet) configuran un entorno propicio para la automedicación (1,16), pero también muestran que la ética profesional y el conocimiento pueden atenuar su impacto, apuntando a la necesidad de intervenciones focalizadas en regulación y formación (11).

En síntesis, los resultados indican que, la percepción de fácil acceso a los medicamentos se manifiesta de tal manera que puede asociarse moderadamente con la decisión de automedicarse, el hecho de que más de la mitad de los estudiantes manifieste que puede obtener fármacos sin receta, junto con las recomendaciones de farmacias, familiares e Internet, confirma que este acceso privilegiado sigue siendo un factor clave, aunque matizado por elementos internos como la conciencia o la ética profesional.

OE3: Describir como se presenta la limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024.

Según los resultados acorde al objetivo específico 03, la percepción de disponibilidad de tiempo como factor desencadenante de la automedicación entre los estudiantes de enfermería de la UNCP se concentra mayoritariamente en un nivel medio, dado que el 80,0 % declara que “a veces” puede disponer del tiempo necesario para acudir a una consulta médica, mientras que solo el 5,9 % señala “siempre” y el 14,1 % “nunca”. A nivel de ítems, el 49,7 % realiza actividades clínicas y educativas durante todo el día, el 55,7 % “a veces” recurre a medicamentos para aliviar el dolor y seguir con sus obligaciones, y el 65,9 % “nunca” utiliza fármacos para mejorar su rendimiento académico.

Además, el 55,1 % “nunca” trabaja a tiempo parcial, el 48,1 % “siempre” asume responsabilidades domésticas, el 31,4 % “nunca” dispone de tiempo para acudir a un centro de salud, y el 48,1 % “siempre” tarda más de tres horas en obtener una consulta. Tales resultados, indican que, aunque la mayoría no considera extremas sus limitaciones, existe un grupo significativo que enfrenta barreras temporales frecuentes.

Estos hallazgos contrastan con Roo et al., quienes reportaron que el 51,4 % de 105 estudiantes de enfermería en México se automedicaba por falta de tiempo para consultar a un médico, vinculando directamente la escasez de tiempo con el aumento de la automedicación (10). De igual modo, Fuentes et al. observaron en Honduras que la falta de tiempo para visitar al profesional de salud es uno de los factores determinantes en la decisión de automedicarse, pues los estudiantes con agendas apretadas optan por soluciones rápidas y accesibles (11).

A nivel local, Quiñonez encontró que el 61 % de los automedicados en Puno tenía ingresos por debajo del salario mínimo, lo cual, si bien es un factor económico, se entrelaza con la limitación de tiempo al condicionar el empleo de alternativas de atención más costosas o que demandan mayor tiempo de espera (14).

La fuerte presencia de responsabilidades académicas y domésticas que declaran “siempre” el 49,7 % y el 48,1 % respectivamente, refuerza el argumento de Ascencio, quien documentó una asociación significativa (p = 0,003) entre carga de actividades y automedicación de ansiolíticos en estudiantes de farmacia, sugiriendo que la presión temporal fomenta el uso de fármacos para mantener el rendimiento (18).

Según el enfoque socioecológico, las barreras temporales y organizacionales funcionan a nivel institucional y comunitario para impulsar conductas de salud (27). Al contrastar estos resultados con Ávila et al., Fuentes et al. y Ascencio, se aprecia que la carga académica y doméstica genera un “entorno facilitador” de la automedicación (10,11.18). Esta convergencia subraya la importancia de políticas universitarias que incorporen servicios de salud accesibles y capacitación en gestión de tiempo como medidas preventivas.

En conjunto, la limitada disponibilidad de tiempo se presenta como un factor multidimensional de la automedicación que, aun cuando se percibe en un nivel medio por la mayoría, genera una proporción relevante de estudiantes con barreras frecuentes para acceder a la atención médica. La coexistencia de intensas obligaciones académicas, laborales y domésticas, junto con prolongados tiempos de espera, conforma un entorno que favorece la automedicación ocasional.

OG: Describir como se presenta la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024.

Según los resultados entorno al objetivo general, más de la mitad de los estudiantes de enfermería de la UNCP (54,6 %) presenta un nivel bajo de automedicación, lo cual indica que, ante la levedad de síntomas, el fácil acceso a fármacos y la limitada disponibilidad de tiempo, la mayoría tiende a no recurrir con frecuencia al autotratamiento; un 42,7 % se sitúa en un nivel medio, revelando que una proporción considerable podría automedicarse en situaciones concretas, y solo un 2,7 % alcanza un nivel alto, es decir, recurre de forma habitual a medicamentos sin prescripción. Esta distribución muestra que, aunque existe una práctica responsable generalizada, un grupo vulnerable (nivel medio y alto) podría normalizar la automedicación si no se refuerzan los conocimientos y controles profesionales.

Estos hallazgos concuerdan con Roo et al., quienes reportaron una prevalencia del 69 % de automedicación en alumnos de enfermería en México, observando que la levedad percibida de síntomas como la cefalea motivaba solo al 25,7 % a automedicarse, mientras que predominaba la falta de tiempo (51,4 %) como disparador (10).

Asimismo, Oviedo et al. describieron que la combinación de síntomas leves y falta de tiempo explica el 97 % de las prácticas de automedicación en Colombia, destacando la intersección entre percepción de gravedad y disponibilidad temporal como motor de la automedicación (5).

Galarza encontró un 58,8 % de prevalencia, con actitud mayoritariamente desfavorable hacia la automedicación en el 75 % y variaciones significativas según hábitos (17).

Fuentes et al. documentaron que más del 90 % de estudiantes de enfermería y medicina en Honduras practicaba la automedicación ante molestias leves, a pesar de desconocer posología y efectos adversos en alrededor del 60 %, lo que coincide con la presencia de un 42,7 % en nivel medio en este estudio (11).

Felipe et al. mostraron que el 59,5 % de quienes trabajaban se automedicaban y que factores demográficos y sociales (42,9 % consejo de personal de enfermería, 56 % publicidad) influían (16).

El marco de la educación interprofesional en salud sostiene que la formación continua y la cultura organizacional son determinantes para consolidar prácticas responsables (29). Al alinear este enfoque con los estudios de Oviedo et al., Felipe et al. y Galarza, se refuerza la conclusión de que, pese a una conducta generalmente contenida, el 45 % con predisposición media-alta constituye un grupo clave para intervenciones educativas y regulatorias que integren teoría, evidencia empírica y cambios en el entorno institucional (5,16,17).

En todo caso, resulta necesario profundizar en programas formativos que refuercen el uso racional de medicamentos, mejoren la comprensión de riesgos asociados y garanticen controles más rigurosos en la venta, de manera que se minimice la normalización de la automedicación entre quienes, por su formación, deberían liderar las buenas prácticas farmacológicas.

CONCLUSIONES

- En cuanto al primer objetivo específico, la percepción de síntomas leves no impulsa la automedicación: el 63,8 % de los estudiantes muestra baja predisposición y solo el 1,6 % alta, aunque el 34,6 % en nivel medio exige reforzar la concienciación sobre riesgos.
- En cuanto al segundo objetivo específico, el fácil acceso a medicamentos impulsa la automedicación: 56,8 % en nivel medio de facilidad, 18,4 % “siempre” sin receta y 56,2 % de farmacias que no exigen prescripción, lo que subraya la urgencia de regular la venta y promover el uso racional.
- En cuanto al tercer objetivo específico, el tiempo limitado impulsa la práctica de automedicación: 80,0 % “a veces” carece de tiempo para consulta, 14,1 % “nunca” y 5,9 % “siempre”; el 55,7 % recurre ocasionalmente a fármacos para cumplir obligaciones académicas y domésticas.
- En cuanto al objetivo general, la automedicación se sitúa en niveles bajos (54,6 %) y medios (42,7 %), con solo 2,7 % alto, descartando un problema desbordado, pero revelando un 45 % vulnerable que requiere acciones educativas, mejor control de dispensación y facilidades de acceso clínico.

RECOMENDACIONES

- En cuanto a los estudiantes con nivel bajo de automedicación (54,6 %), resulta esencial consolidar su conducta responsable y convertirlos en agentes de cambio dentro del campus. Para ello, se recomienda involucrarlos como “embajadores del autocuidado” en charlas y talleres destinados a sus compañeros, de forma que compartan sus criterios para diferenciar síntomas verdaderamente leves de aquellos que requieren atención profesional. Además, la aplicación de breves encuestas semestrales permitirá a estos estudiantes autoevaluar su manejo de síntomas y recibir retroalimentación personalizada que refuerce su adecuada toma de decisiones. (automedicación responsable)
- Los estudiantes que se sitúan en un nivel medio de automedicación (42,7 %) alternan entre el autotratamiento y la búsqueda de ayuda profesional, por lo que precisan herramientas que afiancen sus criterios. Es aconsejable organizar talleres prácticos en los que, mediante casos clínicos simulados, aprendan a trazar un umbral claro entre el autotratamiento seguro y la necesidad de consulta.
- Para el pequeño grupo de estudiantes con nivel alto de automedicación (2,7 %), cuya práctica frecuente los expone a mayores riesgos, es imperativo brindar un acompañamiento más individualizado. Se propone la implementación de entrevistas focales con un profesional de salud que permita explorar sus motivaciones, revisar su historial de consumo y acordar un plan progresivo de reducción de la automedicación.
- De manera transversal a todos los niveles, es fundamental mejorar la accesibilidad y agilidad de campañas de sensibilización en distintos formatos (carteles, redes sociales, videos y módulos e-learning) que ilustre los peligros de la automedicación (como las interacciones, reacciones adversas, resistencia) y promueva la consulta profesional.
- De forma general se recomienda la regulación de venta de medicamentos y un control más estricto de ello, así como el fortalecimiento para el acceso a los servicios de salud tanto en el Centro Médico Universitario como en establecimientos públicos, con atención de calidad y en menores tiempos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alba A, Papaqui S, Castillo F, Medina J, Papaqui J, Sánchez R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Revi CONAMED [Internet]. 2020; 25(1):3–9. Available from: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92889

2. Morillo M, Valencia V. Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte, en la ciudad de Ibarra en el periodo enero-agosto 2010 [Tesis de Licenciatura]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2011. Available from: https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/696

3. Garrigoza S, Fernández C, Valdovino M, Bernal B, Ojeda M. Automedicación en jóvenes de Santa Rosa del Aguaray, Paraguay. Rev Med Clín y Social. 2017;1(2):114–8.

4. Castro–Cataño M, Pechené-Paz P, Rocha–Tenorio V, Loaiza-Buitrago D. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. Rev Enf Global [Internet]. 2022; 21(66):274–301. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200274&lng=es&nrm=iso&tlng=es

5. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S, et al. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Rev Enf Global [Internet]. 2021 ;20(62):531–56. Available from:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es&nrm=iso&tlng=es

6. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, et al. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Méd Hered [Internet]. 2016 ;27(1):15–15. Available from: https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/2779

7. Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos del Perú. 43% de limeños se automedica y pone en riesgo su salud [Internet]; 2010. Available from: https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/index.php/noticias/50-43-de-limenos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud

8. Castro–Cataño M, Pechené-Paz P, Rocha–Tenorio V, Loaiza-Buitrago D. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. Rev Enf Global [Internet]. 2022 ;21(66):274–301. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200274&lng=es&nrm=iso&tlng=es

9. Zevallos L, Borja C, Vásquez É, Palacios M, Vílchez M, Zevallos L, et al. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. Rev Univ y Sociedad [Internet]. 2022; 14(3):460–8. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000300460&lng=es&nrm=iso&tlng=es

10. Roo Q, Ávila A, Bardales A, Mutul E, Sánchez A, Sandoval L, et al. Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. Rev CONAMED.

2017; 22(3):120–4. Available from: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6434799&info=resumen&idioma=SPA

11. Fuentes C, Hernández G, Moreno S, Ramos Y, Sánchez K, Andrade L. Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina. Rev cient Esc Univ Cienc Salud [Internet]. 2018 ;5–15. Available from: http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS5-2-2018-3.pdf

12. González-Munoz F, Jimenez L, Cantarer I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Educ Med España [Internet]. 2020; 543:1–6. Available from: https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.01.005

13. May U, Bauer C, Schneider-Ziebe A, Giulini-Limbach C. La automedicación en Europa: impacto económico y social en los individuos y la sociedad. Rev Gesundheitsökonomie & Qualitätsmanagement. 2023;28(06):298-310. doi:10.1055/a-2089-5142.

14. Quiñonez M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018 [Tesis de Licenciatura]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2020. Available from: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13631/Qui%C3%B1onez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Altamirano AV. Automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Del Altiplano, Puno - 2019. [Tesis de Licenciatura]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano de Puno Facultad de Enfermería; 2020 . Available from: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13749/Altamirano_Parra_Andrea_Vanessa.pdf?sequenc=3&isAllowed=y

16. Felipe D, Ticlla M, Chero V. Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017. Rev Cient Ágora [Internet]. 2017; 4(2):24–9. Available from: https://www.researchgate.net/publication/323103222_Automedicacion_en_estudiantes_de_enfermeria_en_una_Universidad_Privada_en_San_Juan_de_Lurigancho_2017

17. Galarza R. Actitudes y prácticas de la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, 2017. [Tesis de Maestría]. Huánuco: Escuela de Post Grado de la UNHEVAL; 2019. Available from: https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2327/GALARZA%20SILVA%2c%20Rousseau%20Paul.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Ascencio J. Automedicación y el rendimiento académico en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una Universidad Privada de Huancayo 2017 [Tesis de Licenciatura]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019. Available from:

https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/7338/T010_20437394_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Rashuaman AR. Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes – 2018 [Tesis de Licenciatura]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2020. Available from: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1661/RASHUAMAN%20QUISPE%20AZUCENA%20RUTH.pdf?sequence=3&isAllowed=y

20. Espinoza, J. y Herrera, K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020 [Tesis de Licenciatura]. Huancayo: Universidad Continental; 2021.

21. López J, Dennis R, Moscoso S. Estudio sobre la Automedicación en una localidad de Bogotá. Rev salud pública [Internet]. 2009;11(3):432–42. Available from: https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2009.v11n3/432-442/es

22. Ortiz U, Miguel F, Lazarte O, Elizabeth P, Morales O, Miriam O, et al. Estudio sobre automedicación en población mayor de 18 años del distrito de Sarcobamba de la ciudad de Cochabamba. Rev Cient Cienc Méd [Internet]. 2008; 11(1):5–9. Available from: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=426041217003

23. Ministerio de Salud del Perú. Ley Nº 26842 - Ley General de Salud [Internet]. 1997 : 8. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/284868/ley-general-de-salud.pdf

24. Ruiz-Sternberg M, Pérez-Acosta AM. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev. Cienc Salud. 2011; 9(1):83-97. Available from:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732011000100007&lng=en.

25. Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V, Alonso I. La automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Rev Evid, act amb [Internet]. 2015; 18(2). Available from: https://evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/6328

26. Bravo A, Villca C. Automedicación en el personal de enfermería. San Martín: Universidad Nacional de Cuyo; 2011. Available from: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10084/bravo-alicia.pdf

27. López-Cabra CA, Gálvez-Bermúdez JM, Domínguez-Domínguez C, Urbina-Bonilla ADP, Calderón-Ospina CA, Vallejos-Narváez Á. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev Colomb de Cienc Quím - Farm [Internet]. 2016; 45(3):374–84. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182016000300003&lng=en&nrm=iso&tlng=es

28. Vista de La automedicación como una cultura universitaria en estudiantes de medicina de la Universidad de Guayaquil [Internet]. Available from: https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1229/1939

29. Martín E, Barquero C, De la Cruz JP, González JA. Reflexiones sobre automedicación. Rev Can Méd y Quir [Internet]. 2021; 1:62–8. Available from: https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/6150/1/0514198_00002_0014.pdf

30. Flores S. Automedicación en estudiantes de las facultades de farmacia, odontología y enfermería – UNAP – Iquitos 2016. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2016.

31. Hernández R, Fernández C, Baptista M, Méndez L. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014.

ANEXOS

Anexo Nº 01: Matriz de consistencia

AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cómo se presenta la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024? **Problemas específicos** ¿Cómo se presenta la levedad de los síntomas con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024? ¿Cómo se manifiesta el fácil acceso a los medicamentos con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024? ¿Cómo se presenta la limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024?	**Objetivo general** Describir como se presenta la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024. **Objetivos específicos** Describir como se presenta la levedad de los síntomas con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024 Identificar como se manifiesta el fácil acceso a los medicamentos con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024. Describir como se presenta la limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica con la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2024.	**Hipótesis general** La automedicación en los estudiantes de enfermería se presenta en nivel alto, ya que se presenta por la levedad de los síntomas, el fácil acceso a los medicamentos y la limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica. **Hipótesis específicas** La levedad de los síntomas en los estudiantes de enfermería se presenta en nivel alto debido a la presencia de patologías frecuentes. El fácil acceso a los medicamentos en los estudiantes de enfermería se presenta en nivel medio debido a que los fármacos son de libre acceso sin receta médica. La limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica en los estudiantes de enfermería se presenta en nivel alto debido a las obligaciones académicas, laborales y domésticas que impiden acceder a consulta médica.	**Variable 1:** La automedicación en estudiantes: - Levedad de los síntomas - Fácil acceso a los medicamentos - Limitada disponibilidad de tiempo	**Tipo de investigación:** Básica **Nivel de investigación:** Descriptivo **Diseño de investigación:** No experimental de corte transversal **Población y muestra:** **Población:** 350 estudiantes de 1º al 10º semestre de la Facultad de Enfermería de la UNCP **Muestra:** Muestra censal de 185 estudiantes de 1º al 10º semestre de la Facultad de Enfermería de la UNCP **Procesamiento de datos** Tablas y figuras

Anexo Nº 02: Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Reactivos	Escala de medición
La automedicación	La automedicación es un tipo de conducta que implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del usuario, sin prescripción o receta médica, ni de manera dirigida por personal médico sino por consejo del personal de farmacia o de cualquier persona ajena a la profesión médica (22).	La automedicación en las que se enmarca el estudio es percepción de la levedad de síntomas, el fácil acceso a los medicamentos y la falta de tiempo que impide consultar a un médico (2).	Levedad de síntomas.	Síntomas leves de patologías frecuentes	Ítem 1, 3, 5,7, 8, 9, 11 y 13	Escala de Likert: Ordinal - Siempre - A veces - Nunca
				Percepción de necesidad de prescripción medica	Ítem 2, 4, 6, 10, 12, 14	
				Percepción de la necesidad de atención medica	Ítem 15	
			Fácil acceso a los medicamentos.	Acceso a fármacos sin receta medica	Ítem 16, 17, 23, 32, 33	
				Acceso a información sobre medicamentos	Ítem 18, 19, 20, 21 y 22	
				Acceso a medicamentos por precios bajos	Ítem 24	
				Acceso a medicamentos establecimiento de venta	Ítem 25	
				Fácil acceso a medicamentos de uso frecuente	Ítem 26, 27, 28, 29, 30 y 31	
			Limitada disponibilidad de tiempo para buscar atención médica.	Actividades académicas recargadas	Ítem 34 al 36	
				Actividades domésticas	Ítem 37, 38 y 39	
				Tiempo para acceder a servicios de salud	Ítem 41 al 43	
				Acceso a servicios de salud	Ítem 40, 44 y 45	

Anexo Nº 03: Instrumentos de investigación

CUESTIONARIO SOBRE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Estimado (a) estudiante, lea atentamente cada pregunta y de acuerdo a la escala de medición: **Nunca (1), A veces (2) y Siempre (3)** marque con una **x** donde considere.

EDAD: ……. años

GÉNERO:

- Femenino: ( )
- Masculino: ( )

TIPO DE SEGURO DE SALUD:

- SIS…… ( )
- Essalud……..…. ( )
- No tiene…….... ( )

Nº	Reactivos	Escala de Likert		
	Automedicación en estudiantes	**1 (nunca)**	**2 (a veces)**	**3 (siempre)**
	D1			
01	¿Suelo automedicarme ante síntomas de ansiedad, estrés o insomnio?			
02	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante la ansiedad, estrés o insomnio?			
03	¿Suelo automedicarme ante los síntomas de dolor?			
04	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de dolor?			
05	¿Suelo automedicarme ante los síntomas gripales?			
06	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas gripales?			
07	¿Suelo automedicarme para utilizar un método anticonceptivo diario, mensual, trimestral o de emergencia?			

08	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica para utilizar un método anticonceptivo?			
09	¿Suelo automedicarme ante los síntomas de alergias?			
10	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de alergias?			
11	¿Suelo automedicarme ante síntomas de afecciones genitourinarias?			
12	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de afecciones genitourinarias?			
13	¿Suelo automedicarme ante las afecciones gastrointestinales (náuseas, vómitos diarrea, estreñimiento, etc.)?			
14	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante afecciones gastrointestinales?			
15	¿Considero que por la levedad de mis síntomas no es necesario acudir a un médico?			
	D2			
16	¿Consumo medicamentos sin receta médica?			
17	¿En las farmacias o boticas me exigen receta médica para acceder a los medicamentos?			
18	¿Suelo pedir al personal de la farmacia o botica que me indique medicamentos de acuerdo a mis síntomas?			
19	¿Para solicitar un medicamento, me oriento con la ayuda de un amigo o familiar?			
20	¿Para solicitar un medicamento me informo en internet?			
21	¿Para solicitar un medicamento utilizo mis conocimientos en farmacología?			
22	¿Para solicitar un medicamento me guío por la publicidad de los mismos?			
23	¿He accedido a algún medicamento a través de un amigo o familiar?			
24	¿Los precios bajos de los medicamentos o fármacos facilitan su acceso?			
25	¿Puedo acceder a medicamentos o fármacos de mi uso frecuente en cualquier establecimiento?			
26	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: AINES?			
27	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antibióticos?			
28	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antialérgicos?			
29	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antidiarreicos?			
30	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: anticonceptivos?			

31	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: ansiolíticos, antidepresivos o somníferos?			
32	¿Los medicamentos o fármacos a los que accedo me los recetaron anteriormente?			
33	¿Llevo una receta antigua a la farmacia para comprar medicamentos?			
	D3			
34	¿Realizo prácticas clínicas y actividades educativas durante todo el día?			
35	¿Para realizar mis actividades académicas sin interrupción considero que automedicarme es una solución inmediata ante la presencia de malestares?			
36	¿Utilizo algún medicamento para mejorar mi rendimiento académico?			
37	¿Tengo un trabajo a tiempo parcial?			
38	¿Tengo responsabilidades domésticas en casa?			
39	¿Trato de calmar el dolor al instante con medicamentos o fármacos para realizar mis actividades sin interrupción?			
40	¿Cuándo me enfermo o tengo malestares suelo acudir a un centro de salud o centro médico universitario?			
41	¿Cuento con tiempo para acceder a un Centro de Salud del Estado o Centro Médico universitario?			
42	¿Considero que los tiempos de espera en centros de salud son largos?			
43	¿Me toma mucho tiempo (más de 3 horas) poder acceder a consulta médica?			
44	¿Me es muy difícil conseguir una consulta médica en el centro de salud del Estado?			
45	¿Me es muy difícil conseguir una consulta médica en el centro médico universitario?			

Anexo Nº 04: Hoja de Consentimiento

TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:
"Automedicación en estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro Del Perú"

INVESTIGADORA: Corilloclla Villafuerte Eileen Mildred

Yo, _____ identificado(a) con DNI N°, …….. declaro que acepto participar en la investigación: "Automedicación en estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro Del Perú", realizado por la Bachiller en Enfermería, Corilloclla Villafuerte Eileen Mildred, asesorada por la Mg. Nuñez Ancassi Lucía. Dicha investigación tiene como objetivo: Describir como se presenta la automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del centro del Perú, 2024. Por lo cual, participaré en la aplicación del instrumento: cuestionario; que luego será analizado. La información proporcionada sólo será conocida por la investigadora y sus asesores, quienes garantizarán la confidencialidad y el respeto a mi privacidad. Entiendo que el informe final del estudio se publicará sin mencionar los nombres de los participantes. Si tengo alguna pregunta sobre mi participación, soy consciente de que puedo pedirle aclaraciones a la investigadora. Finalmente, declaro que acepto participar en este estudio después de una explicación adecuada

Huancayo, _____ del 2024

_____

Nombres y Apellidos: ……

DNI: ……

Anexo Nº 05: Fichas de validación de expertos

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. Nombres y Apellidos del Experto: Dr. Jose A. Heamanlaze Olivares
2. Título de la Investigación: "Automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú- 2024"
3. Nombre de los Instrumentos: **CUESTIONARIO SOBRE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

INDICACIONES: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de los instrumentos de recolección de datos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de a acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Nota: su opinión será calificado de acuerdo a la siguiente escala:

1.-Inadecuado 2.-Modificar 3.- Adecuado

DATOS INFORMATIVOS

N.º	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	RESPUESTA AL ITEM	Opinión del Experto			Sugerencias o contribuciones del Experto
			Inadecuado	Modificar	Adecuado	
1	Edad:				X	
2	Género:	a) Femenino: ( ) b) Masculino: ( )			X	
3	Tipo de seguro de salud	• Sis.....( ) • Essalud.....( ) • Fuerzas armadas.....( ) • Saludpol.....( ) • Privado.....( ) • No tiene.....( )			X	

P R E G U N T A S

	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	RESPUESTAS AL ITEM			OPINIÓN DEL EXPERTO			SUGERENCIAS O CONTRIBUCIONES DEL EXPERTO
					INADECUADO	MODIFICAR	ADECUADO	
D1: LEVEDAD DE SÍNTOMAS								
INDICADOR 1: SÍNTOMAS LEVES DE PATOLOGÍAS FRECUENTES								
1	¿Suelo automedicarme ante síntomas de ansiedad, estrés o insomnio?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
3	¿Suelo automedicarme ante los síntomas de dolor?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
5	¿Suelo automedicarme ante los síntomas gripales?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
7	Suelo automedicarme para utilizar un método anticonceptivo diario, mensual, trimestral o de emergencia?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
9	¿Suelo automedicarme ante los síntomas de alergias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
11	¿Suelo automedicarme ante síntomas de afecciones genitourinarias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
13	¿Suelo automedicarme ante las afecciones gastrointestinales (náuseas, vómitos diarrea, estreñimiento, etc.)?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
INDICADOR 2: PERCEPCIÓN DE NECESIDAD DE PRESCRIPCIÓN MEDICA								
2	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante la ansiedad, estrés o insomnio?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
4	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de dolor?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
6	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas gripales?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
8	¿ Considero innecesario solicitar una prescripción médica para utilizar un método anticonceptivo?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	

10	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de alergias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
12	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de afecciones genitourinarias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
14	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante afecciones gastrointestinales?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
INDICADOR 3 : PERCEPCIÓN DE LA NECESIDAD DE ATENCIÓN MEDICA								
15	¿Considero que por la Síntomas leves no es necesario acudir a un médico?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
D2: FACIL ACCESO A LOS MEDICAMENTOS								
INDICADOR 4: ACCESO A FÁRMACOS SIN RECETA MEDICA								
16	¿Consumo medicamentos sin receta médica?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
17	¿En las farmacias o boticas me exigen receta médica para acceder a los medicamentos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
23	¿He accedido a algún medicamento a través de un amigo o familiar?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
32	¿Los medicamentos o fármacos a los que accedo me los recetaron anteriormente?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
33	¿Llevo una receta antigua a la farmacia para comprar medicamentos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
INDICADOR 5: ACCESO A INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS								
18	¿Suelo pedir al personal de la farmacia o botica que me indique medicamentos de acuerdo a mis síntomas?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
19	¿Para solicitar un medicamento, me oriento con la ayuda de un amigo o familiar?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
20	¿Para solicitar un medicamento me informo en internet?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
21	¿Para solicitar un medicamento utilizo mis conocimientos en farmacología?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
22	¿Para solicitar un medicamento me guio por la publicidad de los mismos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
INDICADOR 6: ACCESO A MEDICAMENTOS POR PRECIOS BAJOS								
24	¿Los precios bajos de los medicamentos o fármacos facilitan su acceso?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
INDICADOR 7: ACCESO A MEDICAMENTOS ESTABLECIMIENTO DE VENTA								
25	¿Puedo acceder a medicamentos o fármacos de mi uso frecuente en cualquier establecimiento?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
INDICADOR 8: FÁCIL ACCESO A MEDICAMENTOS DE USO FRECUENTE								

26	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: AINES?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
27	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antibióticos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
28	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antialérgicos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
29	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antidiarreicos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
30	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: anticonceptivos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
31	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: ansiolíticos, antidepresivos o somníferos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
D3: LIMITADA DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA BUSCAR ATENCION MEDICA								
INDICADOR 9: ACTIVIDADES ACADÉMICAS RECARGADAS								
34	¿Realizo prácticas clínicas y actividades educativas durante todo el día?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
36	¿Utilizo algún medicamento para mejorar mi rendimiento académico?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
INDICADOR 10: ACTIVIDADES DOMÉSTICAS								
37	¿Tengo un trabajo a tiempo parcial?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
38	¿Tengo responsabilidades domésticas en casa?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
39	¿Trato de calmar el dolor al instante con medicamentos o fármacos para realizar mis actividades sin interrupción?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
INDICADOR 11: TIEMPO PARA ACCEDER A SERVICIOS DE SALUD								
41	¿Cuento con tiempo para acceder a un Centro de Salud del Estado o Centro Médico universitario?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
42	¿Considero que los tiempos de espera en centros de salud son largos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
43	¿Me toma mucho tiempo (más de 3 horas) poder acceder a consulta médica?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
INDICADOR 12: ACCESO A SERVICIOS DE SALUD								
40	¿Cuando me enfermo o tengo malestares suelo acudir a un centro de salud o centro médico universitario?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
44	¿Me es muy difícil conseguir una consulta médica en el centro de salud del Estado?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	
45	¿Me es muy difícil conseguir una consulta médica en el centro médico universitario?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			✓	

INSTITUCIÓN DONDE LABORA:	EsSalud - Hospital II - Huaraz				
GRADO ACADÉMICO:	Médico Especialista Otorrinolaringologo				
DNI 20042822		Celular:	945439651	e-mail:	jho med 24@gmail.com



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. Nombres y Apellidos del Experto: Dr. Tony Flores Taquia
2. Título de la investigación: "Automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú- 2024"
3. Nombre de los Instrumentos: **CUESTIONARIO SOBRE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

INDICACIONES: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de los instrumentos de recolección de datos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de a acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Nota: su opinión será calificado de acuerdo a la siguiente escala:

1.-Inadecuado 2.-Modificar 3.- Adecuado

DATOS INFORMATIVOS

N.°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	RESPUESTA AL ITEM	Opinión del Experto			Sugerencias o contribuciones del Experto
			Inadecuado	Modificar	Adecuado	
1	Edad:				X	
2	Género:	a) Femenino: ( ) b) Masculino: ( )			X	
3	Tipo de seguro de salud	• Sis..... ( ) • Essalud..... ( ) • Fuerzas armadas..... ( ) • Saludpol..... ( ) • Privado..... ( ) • No tiene..... ( )			X	

P R E G U N T A S

	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	RESPUESTAS AL ITEM			OPINIÓN DEL EXPERTO			SUGERENCIAS O CONTRIBUCIONES DEL EXPERTO
					INADECUADO	MODIFICAR	ADECUADO	
D1: LEVEDAD DE SÍNTOMAS								
INDICADOR 1: SÍNTOMAS LEVES DE PATOLOGÍAS FRECUENTES								
1	¿Suelo automedicarme ante síntomas de ansiedad, estrés o insomnio?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
3	¿Suelo automedicarme ante los síntomas de dolor?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
5	¿Suelo automedicarme ante los síntomas gripales?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
7	Suelo automedicarme para utilizar un método anticonceptivo diario, mensual, trimestral o de emergencia?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
9	¿Suelo automedicarme ante los síntomas de alergias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
11	¿Suelo automedicarme ante síntomas de afecciones genitourinarias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
13	¿Suelo automedicarme ante las afecciones gastrointestinales (náuseas, vómitos diarrea, estreñimiento, etc.)?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 2: PERCEPCIÓN DE NECESIDAD DE PRESCRIPCIÓN MEDICA								
2	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante la ansiedad, estrés o insomnio?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
4	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de dolor?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
6	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas gripales?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
8	¿ Considero innecesario solicitar una prescripción médica para utilizar un método anticonceptivo?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
10	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de alergias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
12	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de afecciones genitourinarias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
14	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante afecciones gastrointestinales?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 3 : PERCEPCIÓN DE LA NECESIDAD DE ATENCIÓN MEDICA								
15	¿Considero que por la Síntomas leves no es necesario acudir a un médico?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
D2: FACIL ACCESO A LOS MEDICAMENTOS								
INDICADOR 4: ACCESO A FÁRMACOS SIN RECETA MEDICA								
16	¿Consumo medicamentos sin receta médica?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
17	¿En las farmacias o boticas me exigen receta médica para acceder a los medicamentos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
23	¿He accedido a algún medicamento a través de un amigo o familiar?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
32	¿Los medicamentos o fármacos a los que accedo me los recetaron anteriormente?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
33	¿Llevo una receta antigua a la farmacia para comprar medicamentos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 5: ACCESO A INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS								
18	¿Suelo pedir al personal de la farmacia o botica que me indique medicamentos de acuerdo a mis síntomas?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
19	¿Para solicitar un medicamento, me oriento con la ayuda de un amigo o familiar?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
20	¿Para solicitar un medicamento me informo en internet?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
21	¿Para solicitar un medicamento utilizo mis conocimientos en farmacología?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
22	¿Para solicitar un medicamento me guío por la publicidad de los mismos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 6: ACCESO A MEDICAMENTOS POR PRECIOS BAJOS								
24	¿Los precios bajos de los medicamentos o fármacos facilitan su acceso?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 7: ACCESO A MEDICAMENTOS ESTABLECIMIENTO DE VENTA								
25	¿Puedo acceder a medicamentos o fármacos de mi uso frecuente en cualquier establecimiento?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 8: FÁCIL ACCESO A MEDICAMENTOS DE USO FRECUENTE								

26	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: AINES?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
27	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antibióticos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
28	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antialérgicos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
29	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antidiarreicos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
30	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: anticonceptivos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
31	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: ansiolíticos, antidepresivos o somníferos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
D3: LIMITADA DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA BUSCAR ATENCION MEDICA								
INDICADOR 9: ACTIVIDADES ACADÉMICAS RECARGADAS								
34	¿Realizo prácticas clínicas y actividades educativas durante todo el día?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
36	¿Utilizo algún medicamento para mejorar mi rendimiento académico?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 10: ACTIVIDADES DOMÉSTICAS								
37	¿Tengo un trabajo a tiempo parcial?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
38	¿Tengo responsabilidades domésticas en casa?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
39	¿Trato de calmar el dolor al instante con medicamentos o fármacos para realizar mis actividades sin interrupción?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 11: TIEMPO PARA ACCEDER A SERVICIOS DE SALUD								
41	¿Cuento con tiempo para acceder a un Centro de Salud del Estado o Centro Médico universitario?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
42	¿Considero que los tiempos de espera en centros de salud son largos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
43	¿Me toma mucho tiempo (más de 3 horas) poder acceder a consulta médica?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 12: ACCESO A SERVICIOS DE SALUD								
40	¿Cuando me enfermo o tengo malestares suelo acudir a un centro de salud o centro médico universitario?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
44	¿Me es muy difícil conseguir una consulta médica en el centro de salud del Estado?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
45	¿Me es muy difícil conseguir una consulta médica en el centro médico universitario?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	

INSTITUCIÓN DONDE LABORA:	Hospital II - EsSalud - Huancavelica				
GRADO ACADÉMICO:	Médico Cirujano - Especialista				
DNI:	42844791	Celular:	964077600	e-mail:	Esmh2003@Hotmail.Com.

Firma del Experto

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERU
FACULTAD DE ENFERMERÍA

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. Nombres y Apellidos del Experto: **DR. DANIEL PAULINO MIRANDA**
2. Título de la Investigación: "Automedicación en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional del Centro del Perú"
3. Nombre de los Instrumentos: **CUESTIONARIO SOBRE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

INDICACIONES: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de los instrumentos de recolección de datos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de a acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Nota: su opinión será calificado de acuerdo a la siguiente escala
1.-Inadecuado 2.-Modificar 3.- Adecuado

DATOS INFORMATIVOS

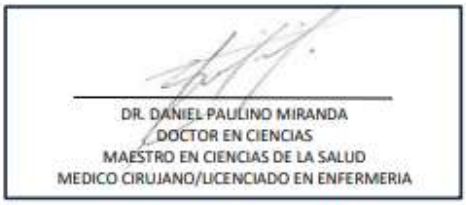
N.º	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	RESPUESTA AL ITEM	Opinión del Experto			Sugerencias o contribuciones del Experto
			Inadecuado	Modificar	Adecuado	
1	Edad:				X	
2	Género:	a) Femenino: ( ) b) Masculino: ( )			X	
3	Tipo de seguro de salud	• Sis..... ( ) • Essalud..... ( ) • Fuerzas armadas..... ( ) • Saludpol..... ( ) • Privado..... ( ) • No tiene..... ( )			X	

P R E G U N T A S

	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	RESPUESTAS AL ITEM			OPINIÓN DEL EXPERTO			SUGERENCIAS O CONTRIBUCIONES DEL EXPERTO
					INADECUADO	MODIFICAR	ADECUADO	
D1: LEVEDAD DE SÍNTOMAS								
INDICADOR 1: SÍNTOMAS LEVES DE PATOLOGÍAS FRECUENTES								
1	¿Suelo automedicarme ante síntomas de ansiedad, estrés o insomnio?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
3	¿Suelo automedicarme ante los síntomas de dolor?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
5	¿Suelo automedicarme ante los síntomas gripales?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
7	Suelo automedicarme para utilizar un método anticonceptivo diario, mensual, trimestral o de emergencia?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
9	¿Suelo automedicarme ante los síntomas de alergias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
11	¿Suelo automedicarme ante síntomas de afecciones genitourinarias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
13	¿Suelo automedicarme ante las afecciones gastrointestinales (náuseas, vómitos diarrea, estreñimiento, etc.)?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 2: PERCEPCIÓN DE NECESIDAD DE PRESCRIPCIÓN MEDICA								
2	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante la ansiedad, estrés o insomnio?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
4	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de dolor?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
6	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas gripales?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
8	¿ Considero innecesario solicitar una prescripción médica para utilizar un método anticonceptivo?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
10	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de alergias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
12	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante síntomas de afecciones genitourinarias?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
14	¿Considero innecesario solicitar una prescripción médica ante afecciones gastrointestinales?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	

INDICADOR 3 : PERCEPCIÓN DE LA NECESIDAD DE ATENCIÓN MEDICA								
15	¿Considero que por la Síntomas leves no es necesario acudir a un médico?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
D2: FACIL ACCESO A LOS MEDICAMENTOS								
INDICADOR 4: ACCESO A FÁRMACOS SIN RECETA MEDICA								
16	¿Consumo medicamentos sin receta médica?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
17	¿En las farmacias o boticas me exigen receta médica para acceder a los medicamentos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
23	¿He accedido a algún medicamento a través de un amigo o familiar?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
32	¿Los medicamentos o fármacos a los que accedo me los recetaron anteriormente?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
33	¿Llevo una receta antigua a la farmacia para comprar medicamentos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 5: ACCESO A INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS								
18	¿Suelo pedir al personal de la farmacia o botica que me indique medicamentos de acuerdo a mis síntomas?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
19	¿Para solicitar un medicamento, me oriento con la ayuda de un amigo o familiar?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
20	¿Para solicitar un medicamento me informo en internet?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
21	¿Para solicitar un medicamento utilizo mis conocimientos en farmacología?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
22	¿Para solicitar un medicamento me guio por la publicidad de los mismos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 6: ACCESO A MEDICAMENTOS POR PRECIOS BAJOS								
24	¿Los precios bajos de los medicamentos o fármacos facilitan su acceso?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 7: ACCESO A MEDICAMENTOS ESTABLECIMIENTO DE VENTA								
25	¿Puedo acceder a medicamentos o fármacos de mi uso frecuente en cualquier establecimiento?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 8: FÁCIL ACCESO A MEDICAMENTOS DE USO FRECUENTE								
26	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: AINES?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
27	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antibióticos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
28	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antialérgicos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
29	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: antidiarreicos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
30	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: anticonceptivos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
31	¿Puedo acceder con facilidad a medicamentos como: ansiolíticos, antidepresivos o somníferos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
D3: LIMITADA DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA BUSCAR ATENCION MEDICA								
INDICADOR 9: ACTIVIDADES ACADÉMICAS RECARGADAS								
34	¿Realizo prácticas clínicas y actividades educativas durante todo el día?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
36	¿Utilizo algún medicamento para mejorar mi rendimiento académico?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 10: ACTIVIDADES DOMÉSTICAS								
37	¿Tengo un trabajo a tiempo parcial?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
38	¿Tengo responsabilidades domésticas en casa?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
39	¿Trato de calmar el dolor al instante con medicamentos o fármacos para realizar mis actividades sin interrupción?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 11: TIEMPO PARA ACCEDER A SERVICIOS DE SALUD								
41	¿Cuento con tiempo para acceder a un Centro de Salud del Estado o Centro Médico universitario?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
42	¿Considero que los tiempos de espera en centros de salud son largos?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
43	¿Me toma mucho tiempo (más de 3 horas) poder acceder a consulta médica?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
INDICADOR 12: ACCESO A SERVICIOS DE SALUD								
40	¿Cuando me enfermo o tengo malestares suelo acudir a un centro de salud o centro médico universitario?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
44	¿Me es muy difícil conseguir una consulta médica en el centro de salud del Estado?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	
45	¿Me es muy difícil conseguir una consulta médica en el centro médico universitario?	SIEMPRE (3)	A VECES (2)	NUNCA (1)			X	

INSTITUCION DONDE LABORA:	HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION – RED VALLE DEL MANTARO – UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERU – UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES – UNIVERSIDAD FRANKLIN ROOSEVELT.	
GRADO ACADEMICO:	DOCTOR EN CIENCIAS	
DNI: 44744978	**Celular: 964861500**	**e-mail: DANY.7779@GMAIL.COM**



DR. DANIEL PAULINO MIRANDA
DOCTOR EN CIENCIAS
MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD
MEDICO CIRUJANO/LICENCIADO EN ENFERMERIA

Anexo Nº 06: Autorización de ejecución del estudio

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Huancayo, 18 de junio del 2024

OFICIO N°166-2024-EPE/FEN-UNCP

Señorita
EILEEN MILDRED CORILLOCLLA VILLAFUERTE
TESISTA

Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
REFERENCIA : SOLICITUD 323948-2024

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, asimismo, informarle que se ha **aprobado** la autorización para realizar trabajo de investigación: "AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ", por lo que se concede permiso para ingresar a las instalaciones de la FEN y ejecutar el trabajo en mención previa coordinación con la Dirección de Escuela Profesional.

Sin otro en particular, hago propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi estima personal.

Atentamente,

DIRECCIÓN
Dra. María Elena Rodríguez Rojas
DIRECTORA

MERR/yse
c. c.: Archivo

Anexo Nº 07: Constancia de la comisión de ética

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA

COMISIÓN DE ÉTICA DEL INSTITUTO ESPECIALIZADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA

LA COMISIÓN DE ÉTICA DEL INSTITUTO ESPECIALIZADO DE INVESTIGACIÓN – FEN – UNCP.

Hace constar que la Bachiller Doña: **CORILLOCLLA VILLAFUERTE EILEEN MILDRED**, manifiesta el compromiso de cumplimiento de las consideraciones éticas del proyecto de investigación titulado: "**AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ**", en observancia del Código de Ética para el Investigador de la UNCP, aprobado con *Resolución N° 4600-CU-2018.*

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que considere conveniente.

Dra. Edith Rosana Huamán Guadalupe
PRESIDENTA DE LA COMISIÓN

Mg. Rosario Irene Mendoza Mendoza
SECRETARIA DE LA COMISIÓN

Dra. Antonia Victoria Enero Ortega
VOCAL DE LA COMISIÓN

Constancia N° 037

Anexo Nº 08: Panel fotográfico







