



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

Escuela de Post Grado

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD

TESIS

**“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO, 2017”**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD**

Mención Salud Pública y Docencia Universitaria

AUTOR

Rousseau Paul, GALARZA SILVA

ASESORA

Dra. Irma Palacios Zevallos

**Huánuco – Perú
2019**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL GRADO DE MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD

En la ciudad Universitaria la Esperanza, en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco, a los doce días del mes de diciembre del año dos mil diecinueve, siendo las 16.30 horas, los Jurados, docentes en la Universidad de Huánuco, Dra. Julia Marina Palacios Zevallos, **Presidenta**, Mg. Maricela Marcelo Armas, **Secretaria**, y Mg. Edith Jara Claudio, **Vocal**, respectivamente; nombrados mediante Resolución N° 826-2019-D-EPG-UDH, de fecha once de diciembre del año dos mil diecinueve y el aspirante al Grado Académico de Maestro, **Rousseau Paul GALARZA SILVA**.

Luego de la instalación y verificación de los documentos correspondientes, la Presidenta del jurado invitó al graduando a proceder a la exposición y defensa de su tesis intitulada: **"ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN, HUÁNUCO, 2017"**, para optar el Grado Académico de Maestro en Ciencias de la Salud, mención: Salud Publica y Docencia Universitaria.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por Unanimesdad con el calificativo cuantitativo de 17 y cualitativo de Buena Buena (Art. 54).

Siendo las 17.30 horas del día 12 del mes de Diciembre del año 2019, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

Dra. Julia Marina Palacios Zevallos

SECRETARIA

Mg. Maricela Marcelo Armas

VOCAL

Mg. Edith Jara Claudio

DEDICATORIA

A Dios que día a día me da la dicha de ver la luz e ilumina mis pasos para poder lograr mis metas, sueños y propósito dándome la fuerza y motivación que necesito.

A todas aquellas personas, quienes desde el inicio del estudio me apoyaron anímicamente y confiaron en la presente investigación. Sobre todo a ustedes que me levantan en mis momentos de debilidad.

AGRADECIMIENTO

A mis padres que en paz descansen, quienes a lo largo de toda mi vida me han apoyado y motivado en mi formación académica, creyeron en mi en todo momento y no dudaron de mis habilidades.

A nuestros docentes a quienes les debemos gran parte de nuestros conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza y finalmente un eterno agradecimiento a la prestigiosa universidad, la cual abre sus puertas a profesionales como nosotros, preparándonos como futuros maestros para un futuro competitivo y de calidad.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE.....	iv
INDICE DE TABLAS	vi
INDICE DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
CAPITULO I	14
1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.1 Descripción del problema	14
1.2 Formulación del problema	17
1.3 Objetivo general.....	17
1.4 Objetivos específicos	18
1.5 Justificación de la investigación	18
1.6 Limitaciones de la investigación	18
1.7 Viabilidad de la Investigación.....	19
CAPITULO II.....	20
2 MARCO TEÓRICO	20
2.1 Antecedentes de la investigación	20
2.1.1 Antecedentes Internacionales	20
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	22
2.1.3 Antecedentes locales	24
2.2 Trascendencia	26
2.2.1 Teórica	26
2.2.2 Práctica	27
2.2.3 Académica	27
2.2.4 Metodológica.....	27
2.3 Bases teóricas	28
2.3.1 Teoría del déficit del autocuidado.....	28
2.3.2 Teoría de la influencia social.....	28
2.4 Bases conceptuales.....	29
2.4.1 Definición de automedicación	29
2.4.2 Medicamentos más empleados en la automedicación	30
2.4.3 Automedicación Responsable	31
2.5 Diferencias conceptuales	36
2.5.1 Definición de actitud	36

2.5.2	Definición de práctica	37
2.6	Sistema de hipótesis.....	38
2.7	Sistema de Variables	38
2.7.1	Variable 1:.....	38
2.7.2	Variable 2:.....	38
2.7.3	Variables de caracterización:	38
2.8	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	39
CAPITULO III.....		41
3	MARCO METODOLÓGICO	41
3.1	Tipo de investigación	41
3.1.1	Enfoque:.....	41
3.1.2	Alcance o nivel:	41
3.1.3	Diseño de investigación	41
3.2	Población y muestra	41
3.2.1	Población	41
3.2.2	Muestra y muestreo.....	43
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	43
3.4	Técnicas para el procesamiento y análisis de la información.	44
3.5	Análisis o comprobación estadística.....	45
CAPITULO IV.....		46
4	RESULTADOS.....	46
4.1	Análisis descriptivo	46
4.1.1	Característica sociodemográficas	46
4.1.2	Actitudes sobre la automedicación.....	51
4.1.3	Prácticas sobre la automedicación.....	71
4.2	Análisis inferencial	79
CAPÍTULO V.....		80
5	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	80
5.1	Análisis de los resultados	80
CONCLUSIONES		83
RECOMENDACIONES.....		84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		85
ANEXOS.....		91

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01. Características sociodemográficas de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	46
Tabla 02. Características familiares de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	50
Tabla 03. Suspensión de los tratamientos indicados por el médico cuando se siente bien de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	51
Tabla 04. Da consejos sobre los medicamentos que toma a algún conocido o familiar que presentan síntomas similares a los suyos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	52
Tabla 05. Ofrece consejos sobre medicamentos cuando sus familiares o amigos se lo piden, por ser usted estudiante de enfermería de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	54
Tabla 06. Es necesario asistir a consulta médica antes de la ingestión de fármacos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	55
Tabla 07. La información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	56
Tabla 08. Participación en alguna actividad educativa relacionada con el tema de la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	57
Tabla 09. Se volvería a automedicar de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	58
Tabla 10. El precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	59
Tabla 11. Los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	60
Tabla 12. Los responsables de las políticas deben involucrarse en promover el uso adecuado de los medicamentos	

	de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	61
Tabla 13.	Los estudios sobre uso de medicamentos deben estar destinados a promover un uso adecuado entre los consumidores de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	62
Tabla 14.	Guardo en casa medicamentos que me sobraron de un tratamiento anterior para volver a usarlo de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	63
Tabla 15.	Intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	64
Tabla 16.	Solo yo puedo saber qué medicamento me funciona y qué no de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	65
Tabla 17.	Elijo medicamentos por su marca comercial de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	66
Tabla 18.	Los medicamentos son necesarios para permanecer sanos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	67
Tabla 19.	Al presentarse un síntoma pasajero o eventual inmediatamente debo tomar un fármaco de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	68
Tabla 20.	Se debe tomar medicamentos frente a problemas de afrontamiento (exámenes, problemas laborales, etc.) de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	69
Tabla 21.	Actitudes de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	70
Tabla 22.	Frecuencia de la toma de medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	71
Tabla 23.	Síntoma que le llevo a la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la	

	Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	72
Tabla 24.	Medicamento más usado de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	73
Tabla 25.	Motivo de medicación sin consulta médica de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	74
Tabla 26.	Fuente de información al momento de medicarse de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	75
Tabla 27.	Eficacia de la medicación empleada por su propia iniciativa de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	76
Tabla 28.	Adquisición de medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	77
Tabla 29.	Prácticas de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	78
Tabla 30.	Relación entre las actitudes y prácticas de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	79

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 01. Representación gráfica del sexo de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	47
Gráfico 02. Representación gráfica del estado Civil de los estudiantes de la Facultad de Enfermería 2017.	48
Gráfico 03. Representación gráfica de la religión de los estudiantes de la Facultad de Enfermería 2017.	49
Gráfico 04. Representación gráfica de la persona con quién vive de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	50
Gráfico 05. Representación gráfica de la suspensión de los tratamientos indicados por el médico cuando se siente bien de los estudiantes de la Facultad de Enfermería 2017.	51
Gráfico 06. Representación gráfica de barras de “Da consejos sobre los medicamentos que toma a algún conocido o familiar que presentan síntomas similares a los suyos” de los estudiantes de la Facultad de Enfermería 2017.	52
Gráfico 07. Representación gráfica de barras de “Ofrece consejos sobre medicamentos cuando sus familiares o amigos se lo piden, por ser usted estudiante de enfermería” de los estudiantes de la Facultad de Enfermería 2017.	54
Gráfico 08. Representación gráfica de barras de “Es necesario asistir a consulta médica antes de la ingestión de fármacos” de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, Huánuco 2017.	55
Gráfico 09. Representación gráfica de barras de la información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	56
Gráfico 10. Representación gráfica de barras de la participación en alguna actividad educativa relacionada con el tema de la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	57
Gráfico 11. Representación gráfica de barras de se volvería a automedicar de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	58
Gráfico 12. Representación gráfica de barras del precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar de los estudiantes de la	

	Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	59
Gráfico 13.	Representación gráfica de barras de los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	60
Gráfico 14.	Representación gráfica de barras de los responsables de las políticas deben involucrarse en promover el uso adecuado de los medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	61
Gráfico 15.	Representación gráfica de barras de los estudios sobre uso de medicamentos deben estar destinados a promover un uso adecuado entre los consumidores de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	62
Gráfico 16.	Representación gráfica de barras de guardo en casa medicamentos que me sobraron de un tratamiento anterior para volver a usarlo de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	63
Gráfico 17.	Representación gráfica de barras de intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	64
Gráfico 18.	Representación gráfica de barras de solo yo puedo saber qué medicamento me funciona y qué no de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	65
Gráfico 19.	Representación gráfica de barras de elijo medicamentos por su marca comercial de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	66
Gráfico 20.	Representación gráfica de barras de los medicamentos son necesarios para permanecer sanos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	67
Gráfico 21.	Representación gráfica de barras de presentarse un síntoma pasajero o eventual inmediatamente debo tomar un fármaco de los estudiantes de la Facultad	

	de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	68
Gráfico 22.	Representación gráfica de barras de se debe tomar medicamentos frente a problemas de afrontamiento (exámenes, problemas laborales, etc.) de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	69
Gráfico 23.	Representación gráfica de barras de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	70
Gráfico 24.	Representación gráfica de barras de la frecuencia de la toma de medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	71
Gráfico 25.	Representación gráfica de barras de los síntomas que le llevo a la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	72
Gráfico 26.	Representación gráfica de barras de los medicamentos más usados de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	73
Gráfico 27.	Representación gráfica de barras del motivo de medicación sin consulta médica de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	74
Gráfico 28.	Representación gráfica de barras de la fuente de información al momento de medicarse de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	75
Gráfico 29.	Representación gráfica de barras de la eficacia de la medicación empleada por su propia iniciativa de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	76
Gráfico 30.	Representación gráfica de barras de la adquisición de medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	77
Gráfico 31.	Representación gráfica de barras de las prácticas automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.	78

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre las actitudes y prácticas de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

Metodología. Estudio cuantitativo, descriptivo correlacional en una población muestral de 170 estudiantes del tercer y cuarto año de la Facultad de Enfermería, quienes fueron elegidos a través del muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión; a quienes se les aplicó tres cuestionarios (características generales, medir actitudes sobre automedicación y medir las prácticas sobre automedicación) las cuales fueron fiabilizadas. Se tuvo en consideración los aspectos éticos como la aceptación del consentimiento informado. La relación entre las variables fue analizada mediante la prueba binominal no paramétrica de Chi cuadrada de homogeneidad y las pruebas univariadas de razones de prevalencia, cuya significancia se basó a un nivel $p \leq 0.05$; apoyados mediante el SPSS v. 22.0.

Resultados. En cuanto a las prácticas de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; se observa que 58,8% (100) se automedican y 41,2% (70) no se automedican. Y en las actitudes de automedicación casi las tres cuartas partes tienen una actitud negativa [72,4% (123)] y 27,6% (47) una actitud positiva.

Conclusiones. En el análisis mediante la prueba estadístico chi cuadrado obtuvimos un valor de (45,472), para 1 grado de libertad, con un valor p significativo a cualquier nivel ($p = 0,000$); con lo cual asumimos que existen diferencias significativas entre las actitudes y las prácticas de automedicación en los estudiantes en estudio.

Palabras claves: *Automedicación; actitudes; práctica en salud; enfermería.*

ABSTRACT

Objective. To determine the relationship between the attitudes and practices of self-medication in the nursing students of the National University Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

Methodology. Quantitative, descriptive, correlational study in a sample population of 170 students of the third and fourth year of the Faculty of Nursing, who were chosen through non-probabilistic sampling for convenience, taking into consideration the inclusion and exclusion criteria; to whom three questionnaires were applied (general characteristics, measuring attitudes about self-medication and measuring self-medication practices), which were reliable. Ethical aspects such as the acceptance of informed consent were taken into consideration. The relationship between the variables was analyzed by means of the nonparametric binomial test of Chi square of homogeneity and the univariable tests of prevalence ratios, whose significance was based on a level $p \leq 0.05$; supported through the SPSS v. 22.0.

Results. Regarding the self-medication practices of the students of the Faculty of Nursing of the UNHEVAL; it is observed that 58.8% (100) self-medicate and 41.2% (70) do not self-medicate. And in self-medication attitudes almost three quarters have a negative attitude [72.4% (123)] and 27.6% (47) a positive attitude.

Conclusions. In the analysis using the chi-square statistical test we obtained a value of (45,472), for 1 degree of freedom, with a significant p-value at any level ($p = 0.000$); with which we assume that there are significant differences between attitudes and self-medication practices in the students under study.

Keywords: *Self-medication; attitudes; practice in health; Nursing.*

CAPITULO I

1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

La automedicación representa un tema de interés universal y un problema de salud pública que consiste en el consumo de medicamentos por iniciativa propia sin evaluación médica¹. Este fenómeno ha sido suscitado como una forma de autocuidado, con impacto positivo en la reducción del gasto dentro de los sistemas de salud; sin embargo trae consigo una sucesión de prácticas peligrosas cuyas complicaciones incluyen ocultación de la enfermedad, aparición de toxicidad en forma en eventos adversos e interacciones medicamentosas o deterioro de la enfermedad, convirtiéndose la resistencia a los medicamentos, fomento de la drogodependencia² o adicción, falta de efectividad por no estar indicados en esa enfermedad, dosis inadecuada o tiempo de administración incorrecto³.

En las últimas dos décadas se ha prestado atención a las prácticas de automedicación en estudiantes universitarios, exclusivamente del área de la salud⁴.

A escala mundial, más del 50% de todos los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de manera inapropiada. Simultáneamente, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales, y el 50% de los pacientes lo toman incorrectamente⁵.

En los países latinoamericanos la magnitud del fenómeno es aún mayor, y se extiende al igual que en otros países en vías de desarrollo a medicamentos que en países desarrollados están rigurosamente

regulados, por ejemplo los antibióticos y los antidepresivos⁶. De igual forma en Brasil, el 36% de la venta de medicamentos corresponde a automedicación⁷. Y de acuerdo con lo obtenido en el estudio de Albarrán y Zapata⁸, se encontró un porcentaje del 75% de automedicación reportado por personas encuestadas en la ciudad de Valdivia en Chile. No existen estudios representativos de toda la población peruana que permitan conocer las cifras de automedicación.

La práctica de automedicación es substancialmente prevalente en países en vías de desarrollo y en poblaciones vulnerables, donde existe menos acceso a sistemas de salud y menos control por parte del Estado⁹. Este uso impropio se da en todos los niveles del sistema de salud, tanto en el sector público como en el privado. Pues, efectuar intervenciones en variados ámbitos, como en educación, gestión, diagnóstico, regulación y economía, mejora en un 63% el uso de antimicrobianos y reduce la prescripción en un 23%¹⁰.

Es de tradición que la persona que presenta dolor de cabeza, dolor de garganta, molestias urinarias, problemas gástricos o fiebre, recurra a los antibióticos que le sobraron de un tratamiento previo, propio o de algún familiar, sin previa evaluación médica¹¹.

La resistencia a los antibióticos extiende las estancias hospitalarias, incrementa los costos médicos y aumenta la mortalidad; convirtiéndose cada vez más dificultoso y, a veces, imposibles de tratar, debido a la pérdida de eficacia de los medicamentos¹².

Hay que diferenciar entre la automedicación no informada y a la que el consumidor acude con ciertos conocimientos. Uno y otro se justifican ya que ningún sistema de salud podría atender las dolencias habituales y periódicas de la población. Cuando una persona padece resfriado, dolor muscular, dolor de cabeza, acidez estomacal o una diarrea, es posible recurrir a los medicamentos que no requieren receta médica y que se pueden adquirir con facilidad. Obtener estos medicamentos puede ayudar a aliviar las dolencias, y en la medida en que el consumidor tenga información apropiada y emplee las medicinas con responsabilidad, se puede reducir la sobrecarga que tienen los servicios médicos en la atención de afecciones menores¹³.

La automedicación influenciada por la publicidad es una práctica riesgosa y que podría perjudicar la salud de los más pequeños de la familia. Si se opta por conseguir un fármaco de venta libre para el tratamiento de los síntomas de algún padecimiento se debe verificar las indicaciones del producto¹⁴.

De esto no es ajeno, nuestro país, la Ley General de Salud (Ley 26842), en su artículo 26 insta que el único autorizado para prescribir medicamentos es el médico; y en su artículo 33 se acuerda que el químico-farmacéutico sólo está autorizado para expender medicamentos o recomendar el cambio del mismo por otro de igual acción farmacológica, así como indicar su correcto uso¹⁵.

En la misma línea, el Colegio Médico del Perú promueve la campaña “la receta se respeta”, encauzada a prevenir el uso irracional de medicamentos y contribuir a la reducción de los gérmenes resistentes. El

riesgo de contraer infecciones nosocomiales es alto en pacientes con defensas bajas y en inmunosuprimidos (con cáncer, diabetes, sida) y también en pacientes que han creado resistencias a los antibióticos debido al consumo indiscriminado de estos medicamentos¹⁶.

Especialistas de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) señalan que tomar medicamentos sin la indicación de un profesional de salud podría ser más nociva que la propia enfermedad, pues puede ocultar sintomatologías de alerta de problemas graves y, en consecuencia, retrasar el inicio del tratamiento o hacerlo más prolongado. Ante cualquier malestar, lo indicado es acudir al establecimiento de salud más cercano¹⁷.

En base a la problemática expuesta, fue imperioso determinar la relación entre las actitudes y prácticas de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

1.2 Formulación del problema

¿Existe relación entre las actitudes y prácticas de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017?

1.3 Objetivo general

- Determinar la relación entre las actitudes y prácticas de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

1.4 Objetivos específicos

- Conocer las actitudes frente a la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.
- Identificar las prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

1.5 Justificación de la investigación

El trabajo de investigación es relevante porque se busca identificar las actitudes que presentan los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017 frente a la automedicación y cómo es que ellos lo ponen en práctica, considerando que cuentan con información sobre el uso de los medicamentos. Además que con los resultados hallados se pueden implementar estrategias para concientizar sobre el uso racional de medicamentos ya que la automedicación de analgésicos y antibióticos es un comportamiento común y complejo en estudiantes de pregrado, especialmente de ciencias de la salud, a pesar de los conocimientos de los riesgos que asumen por esta práctica¹⁸.

1.6 Limitaciones de la investigación

- Una de las limitaciones que se consideró es que por ser estudiantes del área de salud no contesten verídicamente su actitud y prácticas respecto al tema tratado.
- Existe pocos antecedentes sobre el tema en el ámbito local.
-

1.7 Viabilidad de la Investigación

- Se dispuso de recursos humanos, económicos y materiales suficientes para realizar la presente investigación.
- No existieron problemas éticos-morales en el desarrollo de la investigación.

CAPITULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

En Colombia (2017), Marie Claire Berrouet Mejía, Manuela Lince Restrepo y Diana Restrepo Bernal¹⁸ en su estudio: “Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina”; cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos y analgésicos en estudiantes de pregrado de medicina y caracterizar las actitudes, los conocimientos y las prácticas frente a este comportamiento. Estudio transversal en una muestra de 625 estudiantes; a quienes se les aplicó una encuesta. Lográndose obtener los siguientes resultados: la prevalencia de automedicación con analgésicos fue de 84% para las mujeres y 81% para los hombres y la de antibióticos de 28% para mujeres y 21% para hombres. El 90,1% de los estudiantes considera la automedicación como una práctica insegura; 93% asevera que automedicarse con antibióticos produce resistencia antimicrobiana; sin embargo, 78,6% continuará automedicándose. Por ello, la automedicación de analgésicos y antibióticos es un comportamiento común y complejo en estudiantes de pregrado de medicina. A pesar de tener el conocimiento de los riesgos que asumen por esta práctica, la mayoría no está dispuesta a cambiarla.

En Colombia (2016), Moraima Del Toro Rubio, Anderson Díaz Pérez, Zorayda Barrios Puerta, Irma Yolanda Castillo Avila²⁰ realizaron un estudio titulado “Automedicación y creencias en torno a su práctica en

Cartagena, Colombia”; con el objetivo de describir las creencias en torno a la práctica de la automedicación entre los habitantes con edades de 20 a 59 años de la localidad 2 de la ciudad de Cartagena, Colombia. Estudio descriptivo de corte transversal en una población de 428 personas, a quienes se les aplicó un instrumento. Los resultados obtenidos fueron que la prevalencia de la automedicación estuvo en 89,7%. La falta de tiempo (28,3%) y la demora en la atención médica (22,7%) fueron las principales razones para hacerlo. La principal influencia proviene de la familia (49,3%). Del mismo modo, los encuestados creen que algunos medicamentos son milagrosos y de efecto rápido; es común el uso de hierbas y plantas medicinales. Los medicamentos de mayor consumo fueron los destinados al tratamiento del dolor (95,1%), junto con los antipiréticos (72,4%) y las vitaminas/minerales (53,7%). Por ende, la automedicación fue una práctica muy usada y difundida en la población estudiada.

En Colombia (2016), Claudia Alejandra López-Cabra, Jubby Marcela Gálvez-Bermúdez, Camilo Domínguez-Domínguez, Adriana del Pilar Urbina-Bonilla, Carlos Alberto Calderón-Ospina, Álvaro Vallejos-Narvárez²¹ en su estudio titulado “Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia”. Estudio de corte transversal aplicada a 276 estudiantes de medicina, los resultados evidenciaron que el 79,3% tienen prevalencia de automedicación siendo el único factor con asociación estadística el de pertenecer a un semestre clínico ($p = 0,020$). Los medicamentos automedicados con mayor frecuencia son acetaminofén (10,8%), e

ibuprofeno (3,9%). Entre los medicamentos automedicados, el 70,6% requiere prescripción médica. Las indicaciones más frecuentes fueron cefalea (10,6%), resfriado común (4,2%) y dismenorrea (3,4%). El 39,1% de los encuestados cumplen los criterios de automedicación responsable. Por ende, la prevalencia de automedicación en la población evaluada es alta, y la mayoría de los medicamentos utilizados requieren fórmula médica. Los factores influyentes se relacionan con la edad y el semestre que cursan. La mayoría de estudiantes se automedica de manera impropia.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

En Ayacucho (2016), Yohon Lider Flores Velásquez²² en su tesis: "Actitud y prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería. UAP - Ayacucho, 2016", cuyo objetivo fue determinar la relación entre la actitud y las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Estudio cuantitativo, de tipo aplicativo, nivel correlacional y diseño transversal en una población de 400 estudiantes y una muestra al azar simple de 196; a quienes se les aplicó una evaluación psicométrica y una escala de actitud frente a la automedicación y el cuestionario. Los resultados describen que el 26,5% reporta una actitud de rechazo hacia la automedicación y predominó en 24% la no automedicación. El 20,9% exhibe una actitud de aceptación hacia la automedicación y predominó en 19,4% la automedicación con antibióticos. Por tanto, la actitud favorable hacia la automedicación suscita esta práctica. En conclusión, la actitud se relaciona

significativamente con las prácticas de automedicación con antibióticos ($r_s = 0,566$; $p = 0,000$). La correlación muestra una tendencia positiva: Cuanto más favorable es actitud hacia la automedicación incrementa esta práctica.

En Lima (2017), Deysy Felipe Méndez y Mery Fortunata Ticlla Vargas²³ en su estudio titulado “Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho, 2017”; cuyo objetivo fue determinar las características respecto a la automedicación en los estudiantes de enfermería en una universidad. Estudio descriptivo, observacional prospectivo de corte transversal en una muestra de 84 estudiantes; a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado. Las investigadoras obtuvieron los siguientes resultados que el 59,5% de los estudiantes se automedican, además evidenciaron que 57% ante un problema de salud recurre inicialmente al establecimiento farmacéutico, el 42.9% toma en cuenta la sugerencia del personal de atención y el 83.3% lo compra en dicho lugar. El 56% adquirió medicamentos que percibió por medio de publicidad televisiva. Concluyendo que la automedicación es una práctica común e involucra de forma relevante factores demográfico, económico y social.

En Huancavelica (2016), Elmer Máximo Meza López²⁴ en su tesis: “Factores asociados con la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica en el periodo 2015”; cuyo objetivo fue determinar los factores asociados con la automedicación. Estudio descriptivo de corte transversal en estudiantes

de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Huancavelica. Los resultados obtenidos por el investigador fue que 72,7% presentan prevalencia de automedicación, con una edad media de 21,9 años, siendo mayoritariamente en el sexo femenino (72,1), alta prevalencia de automedicación en familiares y/o amigos (69,9% OR=6.48), influencia de los medios de comunicación (79,2% OR=2.05).

Presentándose en mayor frecuencia en los hogares con ingreso económico bajo (71,7%). Acuden a un establecimiento de salud en un (73%). Presentan un conocimiento de las propiedades farmacológicas (63,9%). Un 29,5% indica tener el suficiente conocimiento de los medicamentos que consume, siendo el dolor (52,5%) el principal síntoma para la automedicación. Concluyéndose que los factores sociodemográficos son los de mayor influencia, respecto a los demás estudiados, siendo estos factores de riesgo en la conducta de la automedicación.

2.1.3 Antecedentes locales.

En Huánuco (2017), José Luis Morales Ysuhaylas y Edwin Raymundo Peralta Ugarte²⁵ en su tesis: “Relación entre conocimientos, actitudes y practicas respecto a la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, agosto - setiembre, 2017”, cuya finalidad fue determinar la relación existente entre conocimiento, actitudes y práctica sobre la automedicación responsable en los estudiantes de ciencias de la salud de la UNHEVAL. Estudio descriptivo transversal en 214 estudiantes del último año académico de las Carreras Profesionales de Ciencias de la

Salud (Medicina Humana, Enfermería, Psicología, Odontología y Obstetricia); a quiénes se les aplicó un cuestionario sobre la automedicación responsable. Los resultados obtenidos por los investigadores fueron que el 100% se automedica, y de estos el 90,7% lo hace de manera irresponsable. Evaluando la actitud, conocimientos y prácticas de los universitarios frente a la automedicación responsable, no hubo diferencias notables en cuanto a las actitudes; de acuerdo, indiferente y desacuerdo; sin embargo, se halló una notable diferencia entre el nivel de conocimiento, siendo el poco conocimiento sobre el tema el porcentaje más alto, 71%. Se encontró asociación entre la actitud y la automedicación responsable con un valor de $p = 0,018$ también existe asociación entre el tipo de carrera medica universitaria y automedicación responsable con $p = 0,014$ y por último no se encontró asociación entre automedicación responsable y nivel de conocimiento, así como las prácticas. Por ende, se halló relación entre actitud y la automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de ciencias de la salud con un valor de $p = 0,018$; también, presentaron en su totalidad una percepción no favorable sobre la automedicación. Los medicamentos más frecuentemente usados con receta médica son los antiácidos; mientras lo medicamentos sin receta médica son los antifebriles, en general el tipo de medicamentos más frecuentes son los antifebriles seguido por los antiinflamatorios.

En Huánuco (2016), Fiorella Marilú Tarazona Tuesta²⁶ en su investigación titulada "Conocimiento y prácticas de automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco, 2016", cuyo objetivo fue

determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas de automedicación que tienen dichos estudiantes. Estudio descriptivo observacional prospectivo, transversal en una muestra de 115 estudiantes del VI al IX ciclo a quienes se les aplicó una encuesta. Los resultados encontrados fueron que las edades de los estudiantes en su mayoría fluctúan entre 17 y 28 años (76.5%), asimismo predominó el género femenino representa a 89 estudiantes (77.4%). En las características sociales se encontró en su mayoría 89 estudiantes (77.4%) su estado civil es soltero así mismo la religión católica representa a 96 estudiantes (83.5%). En las características informativas se encontró a 89 estudiantes (77.4%) se encuentran afiliados al seguro integral de salud (SIS). Al mismo tiempo, se encontró que 75,7% (87) estudiantes de Enfermería tiene un conocimiento bueno, 24,3% (28) conocimiento regular sobre automedicación. En cuanto a las prácticas de automedicación se encontró que 65,2% (75) estudiantes presentan una práctica responsable, mientras que 34,8% (40) estudiantes evidencian una práctica no responsable sobre automedicación. Por tanto, si existe relación entre conocimiento y prácticas de automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco.

2.2 Trascendencia

2.2.1 Teórica

Desde esta perspectiva el estudio tuvo su justificación en el contexto teórico que se enmarca en la Ley N° 29459 - Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios¹⁹; así como también en las bases conceptuales de las

actitudes y prácticas de la automedicación. Asimismo, nuestros resultados sirvió para revisar, desarrollar o apoyar conceptos y definiciones en futuros estudios.

2.2.2 Práctica

El aporte de la presente investigación fue en contribuir en base a los resultados al fortalecimiento de las actitudes positivas y a las adecuadas prácticas sobre el uso de medicamentos por parte de los estudiantes de enfermería, es decir a través de la difusión de los resultados diseñar estrategias pertinentes relacionadas al uso adecuado de medicamentos.

2.2.3 Académica

Académicamente, el estudio se justificó porque se utiliza métodos y técnicas científicas para diseñar los instrumentos de recolección de datos con el cual se midieron las variables en estudio y de esa forma se obtuvo una aproximación de la realidad. También es de interés académica, debido a que las unidades de estudio pertenecen al área de salud y se pretende evaluar su aplicación en base a sus actitudes.

2.2.4 Metodológica

Se empleó el diseño de investigación descriptivo relacional, para evaluar si existe relación entre las actitudes y prácticas de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

2.3 Bases teóricas

2.3.1 Teoría del déficit del autocuidado.

Expuesta por Dorothea Elizabeth Orem²⁷ en 1958 como un modelo general compuesto por tres subteorías relacionadas: la teoría de autocuidado, que describe el porqué y el cómo las personas cuidan de sí mismas, la teoría del déficit del autocuidado, que refiere y explica cómo la enfermería puede ayudar a la gente, y la teoría de los sistemas de enfermería, que describe y explica las relaciones que hay que mantener²⁸.

En la que expone el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: “el autocuidado es una forma propia de cuidarse a sí misma, orientada hacia un objetivo²⁹. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar”³⁰.

Esta teoría propone que la enfermería es una acción humana articulada en sistemas de acción formados (diseñados y producidos) por enfermeras a través del ejercicio de ser una actividad profesional ante personas con restricciones de la salud o relacionadas con ella, que plantean problemas de autocuidado o de cuidado dependiente³¹.

2.3.2 Teoría de la influencia social.

Elaborada por Charles Pearson³². Su teoría establece que el comportamiento es influenciado de forma intencional o no intencional por otros. Al comprender la influencia social, puedes ser capaz de

ignorar la presión y la manipulación de tus semejantes, se relaciona con el tema de estudio porque tiene que ver mucho con la influencia de los medios de comunicación, e incluso con las personas cercanas a nuestro entorno como son la familia.

2.4 Bases conceptuales

2.4.1 Definición de automedicación

Existe un sinnúmero de términos y definiciones de conceptos relacionados con automedicación en la literatura. Esta heterogeneidad puede llevar a una confusión que dificultaría un análisis teórico posterior.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)³³, la automedicación es la selección y uso de productos medicinales por parte de las personas sin prescripción médica, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden identificar, o el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos.

La automedicación se ha definido de forma clásica como el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona sin consultar al médico³⁴; no se debe confundir con la autoadministración, que es el consumo de fármacos prescritos con anterioridad por el profesional y que son utilizados nuevamente ante la percepción subjetiva de síntomas similares³⁵.

En general, la automedicación es un acto individual y autónomo; según Vacas, Castellá, Sánchez, Pujol, Pallarés y Balagué³⁶, se considera automedicación “adquirir fármacos sin receta médica, recobrar medicación utilizada antes, conseguir fármacos de círculos sociales cercanos, utilizar medicamentos acumulados en los domicilios, prolongar o interrumpir un tratamiento médico e incrementar o reducir la dosis del tratamiento prescrito.

2.4.2 Medicamentos más empleados en la automedicación

En base a lo publicado, los grupos de medicamentos en los que la práctica de la automedicación es más frecuente son:

- **Analgésicos.** Destacando el uso del ácido acetilsalicílico y paracetamol, seguidos cada vez más de cerca por fármacos incluidos dentro del grupo de AINEs, entre los que destacan el diclofenaco y el ibuprofeno, debido sobre todo a su manejo en el tratamiento del dolor de todo tipo. Su uso es muy frecuente, puesto que los estudios de consumo indican que la elevada cifra de envases exentos a cargo de la Seguridad Social se ven duplicados al tener en cuenta lo consumido en Automedicación. Se debe tener presente que este tipo de fármacos no son totalmente inocuos y que pueden dar lugar a reacciones adversas tan graves como hemorragia digestiva alta, nefritis intersticial y cefaleas diarias crónicas debidas al abuso de analgésicos³³.
- **Antibióticos.** Este grupo de fármacos generan grandes expectativas sociales sobre sus efectos curativos y esto ha provocado que sean un grupo de medicamentos muy utilizado en

automedicación, muchas veces resulta elevado el incumplimiento de la posología y de la duración del tratamiento y además, muchas veces se abandona el tratamiento al percibir la mejoría en los signos y/o síntomas de la enfermedad. También se debe tener en cuenta un aumento del consumo de antifúngicos, especialmente, los de uso tópico³³.

- **Otros medicamentos.** Se encuentran fármacos como antihistamínicos, antiácidos, etc., e incluso son utilizados grupos de fármacos destinados a dolencias más graves, y tratamientos más complejos como por ejemplo, hipocolesterolemiantes, antihipertensivos, antidepresivos y ansiolíticos con el riesgo que ello supone³³.

2.4.3 Automedicación Responsable

Definido por la OMS³⁷ como una práctica mediante la cual los individuos tratan sus dolencias y afecciones con el uso de medicamentos aprobados y autorizados, utilizables sin necesidad de prescripción, y que son seguros y eficaces si se los emplean según las indicaciones.

La automedicación responsable conlleva informar, aconsejar y educar sobre la enfermedad y su tratamiento farmacológico, de forma clara y personalizada, adaptando en todo momento el mensaje al público al que va dirigido, son las claves para avanzar hacia una automedicación responsable y positiva. Esta tarea debe ser realizada por profesionales sanitarios, especialmente, en aquellos ámbitos en que la automedicación es una práctica más frecuente como es la atención primaria³⁴.

La automedicación responsable requiere que³⁸:

1. Medicamentos utilizados son de comprobada seguridad, calidad y eficacia.
2. Los medicamentos usados son los indicados para condiciones que son auto-reconocible y para algunas condiciones crónicas o recurrentes (después del diagnóstico médico inicial). En todos los casos, estos medicamentos deben ser diseñados específicamente para este fin, y requerirán dosis apropiada y formas de dosificación.

Dichos productos deben ser apoyados por la información, que se describe:

- Cómo tomar o usar los medicamentos
- Efectos y posibles efectos secundarios
- Cómo deben controlarse los efectos de la medicina
- Las posibles interacciones
- Precauciones y advertencia
- Duración de su uso
- Cuándo buscar ayuda profesional.

Causas de la automedicación³⁹.

Según sostiene la OMS³³, los factores que favorecen al uso incorrecto de los medicamentos incluyen:

- La falta de conocimientos teóricos y prácticos: las dudas sobre el diagnóstico, la falta de conocimientos de los prescriptores sobre los enfoques diagnósticos óptimos, la inexistencia de información

independiente, como pueden ser las directrices clínicas, y de oportunidades para efectuar un seguimiento de los pacientes o el temor a posibles pleitos son factores que apoyan a la prescripción y dispensación inadecuadas de los medicamentos.

- Promoción de los medicamentos inapropiada y contraria a la ética por parte de las empresas farmacéuticas: la mayoría de los prescriptores consiguen la información sobre los medicamentos de las empresas farmacéuticas y no de fuentes independientes, como las directrices clínicas. Esto puede conducir a menudo al uso excesivo. En algunos países está autorizada la publicidad de medicamentos que requieren receta dirigida directamente al consumidor, lo cual puede llevar a los pacientes a presionar a los médicos pidiéndoles medicamentos innecesarios.
- Disponibilidad de medicamentos sin restricciones: en muchos países la prescripción de medicamentos como los antibióticos se hace libremente, sin necesidad de receta. Esto conduce al consumo excesivo, a la automedicación inapropiada y a la inobservancia de los regímenes posológicos.
- Sobrecarga de trabajo del personal sanitario: muchos prescriptores apenas tienen tiempo para dedicarle a cada paciente, lo cual puede ocasionar diagnósticos y tratamientos incorrectos. En ese contexto los médicos muchas veces se asientan en hábitos de prescripción porque no tienen tiempo para actualizar sus conocimientos sobre los medicamentos.

- Medicamentos inasequibles: en lugares donde los medicamentos son inasequibles, los pacientes pueden no comprar las cantidades necesarias para un tratamiento completo o no comprar ningún medicamento en absoluto. En lugar de ello pueden buscar alternativas, como los medicamentos de calidad no garantizada adquiridos a través de internet u otras fuentes, o los medicamentos que han sido prescritos a sus familiares o amigos.
- Inexistencia de políticas farmacéuticas nacionales coordinadas: las políticas básicas recomendadas por la OMS para garantizar el uso apropiado de los medicamentos sólo se aplican en menos de la mitad de los países. Dichas políticas incluyen medidas e infraestructuras apropiadas para monitorizar y reglamentar el uso de los medicamentos y para capacitar y supervisar a los profesionales sanitarios que realizan las prescripciones.

Consecuencias de la automedicación⁴⁰.

La automedicación sin control médico o farmacéutico conlleva una serie de riesgos para la salud que en numerosos casos son desconocidos por los ciudadanos:

- Toxicidad: efectos secundarios, reacciones adversas y en algún caso intoxicación.
- Falta de efectividad porque se utilizan en situaciones en las que no están indicados. Por ejemplo, a veces se toman antibióticos para tratar procesos víricos ante los que no son efectivos.
- Dependencia o adicción.

- Enmascaramiento de procesos clínicos graves y por tanto retraso en el diagnóstico y tratamiento.
- Interacciones con otros medicamentos o alimentos que la persona está tomando. Puede haber una potenciación o disminución del efecto del medicamento.
- Resistencias a los antibióticos. El uso excesivo de antibióticos puede hacer que los microorganismos desarrollen mecanismos de defensa ante estos medicamentos de forma que dejen de ser eficaces.
- Estos riesgos se pueden evitar siguiendo unos consejos básicos sobre la automedicación:

Ley N° 29459 - Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios⁴¹

Publicada en noviembre de 2009, orienta la regulación de estos productos sustituyendo al Capítulo III de la Ley General de Salud N° 26842. A través de esta Ley se ha modificado los aspectos más cuestionados en la Ley N° 26842, al establecer requisitos para solicitar el registro sanitario de productos farmacéuticos que son necesarios para garantizar su eficacia, seguridad y calidad, incluyendo también los plazos necesarios para su evaluación y que el costo de la tasa por registro sanitario sea en función de lo que implique otorgar dicho registro, lo cual incluye también las actividades de control y vigilancia sanitaria. Asimismo, restablece la exigencia de la autorización sanitaria de funcionamiento, previa al inicio de las actividades, previa inspección para verificar el cumplimiento de los dispositivos legales vigentes. La

Ley N° 29459 en su artículo 18° establece que el control de calidad de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios es obligatorio, integral y permanente. Para garantizar la calidad de estos productos, los establecimientos públicos y privados, bajo responsabilidad, deben contar con un sistema de aseguramiento de la calidad. Entendiendo que la calidad involucra todos los aspectos del proceso de fabricación, desde las materias primas empleadas hasta los productos terminados, así como, los procesos de almacenamiento, distribución, dispensación y expendio⁴¹.

La DIGEMID en el marco de la Ley N°29459 “Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios y de la política nacional de medicamentos”, tiene como funciones normar, promover, monitorear, vigilar, supervisar y evaluar la disponibilidad, uso racional y fármaco vigilancia de los productos farmacéuticos en el país a través del diseño e implementación de estrategias que favorezcan su acceso a la población sobre todo a las más necesitadas⁴².

2.5 Diferencias conceptuales

2.5.1 Definición de actitud

Se considera a la actitud como el vínculo existente entre el conocimiento adquirido y el sentimiento que provoca en el individuo, con la acción que realizará en el presente y futuro. Las actitudes de una persona están muy determinadas por su sistema de valores. Por lo tanto, la actitud es más bien una motivación social antes que una motivación biológica⁴³.

Componentes de las actitudes⁴⁴

Según el modelo tridimensional toda actitud incluye tres componentes:

- El componente cognitivo se refiere a la forma como es percibido el objeto actitudinal, es decir, al conjunto de creencias y opiniones que el sujeto tiene sobre el objeto de actitud y a la información que se posee sobre el mismo.
- El componente afectivo podría definirse como los 'sentimientos de agrado o desagrado hacia el objeto.
- El componente conativo-conductual hace referencia a las tendencias, disposiciones o intenciones conductuales ante el objeto de actitud

2.5.2 Definición de práctica

La práctica es definida como la habilidad o experiencia que se consigue con la realización continuada de una actividad o destreza. Es el comportamiento, conducta, procedimientos, reacciones, es decir todo lo que acontece al individuo y de lo que el participa. En el ámbito de la salud la práctica es la conducta que adquieren las personas para favorecer subienestar⁴⁵.

También es el ejercicio que se realiza de acuerdo a ciertas reglas y que puede estar sujeto a la dirección de un maestro o profesor, para que los practicantes mejoren su desempeño⁴⁶.

Las prácticas pueden ser⁴⁷:

Práctica si realizada, cuando responde a la aplicación del conocimiento teóricos durante la práctica el cual es un componente esencial del proceso de enseñanza-aprendizaje de enfermería mediante la acción.

- Práctica no realizada, responde al desafío no alcanzado mediante la aplicación del conocimiento en la práctica.

2.6 Sistema de hipótesis

a. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe relación entre las actitudes y prácticas de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

b. HIPÓTESIS NULA

Ho: No existe relación entre las actitudes y prácticas de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

c. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha₁: Los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán tienen actitudes positivas sobre la automedicación.

Ha₂: Los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán no aplican las prácticas de automedicación.

2.7 Sistema de Variables

2.7.1 Variable 1:

- Actitud frente a la automedicación

2.7.2 Variable 2:

- Prácticas de la automedicación.

2.7.3 Variables de caracterización:

- Sociodemográficas

2.8 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	RESULTADO FINAL	ESCALA
VARIABLE 1			
ACTITUDES	UNICA	Positiva Negativa	Nominal dicotómica
VARIABLE 2			
PRÁCTICAS	Automedicación	Sí No	Nominal dicotómica
	Frecuencia de la automedicación	Una vez al año Dos veces al año Tres veces al año Más de tres veces al año	Nominal politémica
	Síntoma Principal	Dolor Fiebre Cefalea Otro	Nominal politémica
	Fármaco utilizado	Analgésicos Ansiolíticos Antiácidos Antibióticos Antidepresivos Antipiréticos Antiinflamatorios Complejos vitamínicos y minerales Corticoides Sedantes Otros	Nominal politémica
	Motivo de la automedicación	Porque tengo dificultades económicas y no trabajo Por el tiempo que demanda esperar Un turno médico para ser atendido Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo	Nominal politémica
	Fuente de información	Un médico, porque ya te lo había recetado anteriormente La información leída en el prospecto del medicamento El consejo o recomendación de un familiar, amigo, compañero, etc. El consejo o recomendación de un aviso publicitario El consejo o recomendación de un profesional farmacéutico	Nominal politémica
	Eficacia de la automedicación	Muy buena Buena Ninguna Empeoraron los síntomas Aparecieron otros síntomas	Nominal politémica

VARIABLES	DIMENSIONES	RESULTADO FINAL	ESCALA
	Acceso al fármaco	En una farmacia En un Kiosco, supermercado o almacén Usé medicación que ya tenía en casa Usé medicación que me dio un familiar, amigo, vecino, compañero, en otro lugar	Nominal politómica
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN			
Características demográficas	Edad	___ en años	De razón
	Género	Masculino Femenino	Nominal dicotómica
Características sociales	Estado civil	Soltero Casado Conviviente/ Divorciado Viudo	Nominal politómica
	Religión	Católico Evangélico Mormón Ninguno Otros	Nominal politómica
	Convivencia familiar	Vive solo Con sus padres Con pareja e hijos Con sus familiares Vive con amigos	Nominal dicotómica

CAPITULO III

3 MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de investigación

3.1.1 Enfoque:

De acuerdo al enfoque de investigación este estudio fue de tipo cuantitativo, puesto que existió una medición en el procedimiento de los datos

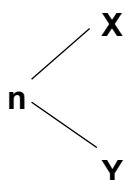
3.1.2 Alcance o nivel:

Se desarrolló un estudio de tipo descriptivo analítico, puesto que se buscó la existencia de relación entre dos variables.

3.1.3 Diseño de investigación

El diseño de investigación fue descriptivo relacional, como se muestra a continuación:

Diagrama:



Donde:

n: población en estudio.

X: actitudes sobre automedicación

Y: Practicas de automedicación

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por los estudiantes del tercer y cuarto año de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio

Valdizán, durante el semestre 2017-II, siendo un total de 170, distribuidos de la siguiente manera:

Año de estudios	N°	%
Tercer año	89	52.4
Cuarto año	81	47.6
TOTAL	170	100.0

Fuente: Archivo de UNHEVAL-2017-II.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión

- Estudiante universitario matriculado que asiste regularmente.
- Estudiante universitario que cuente con la disponibilidad de tiempo para responder a las preguntas.
- Estudiante universitario que acepten participar en el estudio voluntariamente.

Criterios de exclusión

- Estudiante universitario que presente irregularidades en la asistencia.
- Estudiante universitario que se encuentre con licencia de estudios.
- Estudiante universitario que presente alguna patología limitante.
- Estudiante universitario que no complete el llenado de las encuestas.
- Encuestas que no estén correctamente llenado.

3.2.2 Muestra y muestreo.

a. Unidad de análisis.

Estudiante de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

b. Unidad de muestreo.

La unidad seleccionada en el presente estudio fue igual que la unidad de análisis.

c. Marco muestral.

Nómina de estudiantes matriculados de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, en el semestre 2017-II, según la Unidad de Procesos Académicos.

d. Tamaño de la muestra.

En consecuencia el tamaño del presente estudio de investigación estuvo constituido por los 170 estudiantes de la Facultad de Enfermería, quienes cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

e. Tipo de muestreo.

La selección del tamaño fue obtenida a través del muestreo no probabilístico por conveniencia teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión previamente identificados.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Para el efecto de la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario: Este método se aplicó con la finalidad de obtener información de los datos de las características sociodemográfico de los estudiantes universitarios. Así también se aplicó el cuestionario para medir actitudes, elaborado por Melannie Katsuka

Taco Flores⁴⁸ que consta de 18 ítems con escala de Likert, quien realizó la validez de constructo mediante el análisis factorial obteniéndose un KMO (Kaiser-Meyer-Olkin) de $K= 0.60$ ($p < 0,05$) y una varianza explicada de 74,819%. En cuanto a la confiabilidad del instrumento se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,809.

Para la calificación de las puntuaciones se utilizó la baremación según indica Hernán de Sampieri y colaboradores:

- 1 - 34: Totalmente en desacuerdo
- 35 - 44: En Desacuerdo
- 45 - 54: Indiferente
- 55 - 64: De acuerdo
- 65 – 74: Totalmente de Acuerdo

Y para la evaluación de las prácticas se aplicó un cuestionario que considera la automedicación, frecuencia de la automedicación, síntoma principal, fármaco utilizado, motivo de la automedicación, fuente de información, eficacia de la automedicación y acceso al fármaco.

3.4 Técnicas para el procesamiento y análisis de la información.

- **Revisión de Datos:** Se revisó cada uno de los instrumentos utilizados en el estudio
- **Codificación de datos:** Se codificó cada uno de los datos para poder diferenciar los diferentes tipos de datos
- **Clasificación de datos:** Se clasificó los datos de acuerdo a las variables

- **Procesamiento de datos:** Se utilizó el programa de SPSS 21 para Windows
- **Presentación de datos:** Se presentó los datos en tablas de resultados con su análisis e interpretación.

3.5 Análisis o comprobación estadística.

- **Análisis descriptivo.** En el análisis descriptivo de cada una de las variables determinando medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas.
- **Análisis inferencial.** Corresponde la prueba binomial, no paramétrica de Chi cuadrada de homogeneidad y, las pruebas univariantes de razones de prevalencia. Para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 22.0 para Windows, y el Excel 2010.

CAPITULO IV

4 RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

4.1.1 Característica sociodemográficas

Tabla 01. Características sociodemográficas de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	(n=170)	
	N°	%
Sexo		
Femenino	130	76.5
Masculino	40	23.5
Estado civil		
Soltero	162	95.3
Conviviente	8	4.7
Religión		
Católica	107	62.9
Evangélica	40	23.5
Mormón	5	2.9
Ninguno	18	10.6
Total	170	100.0

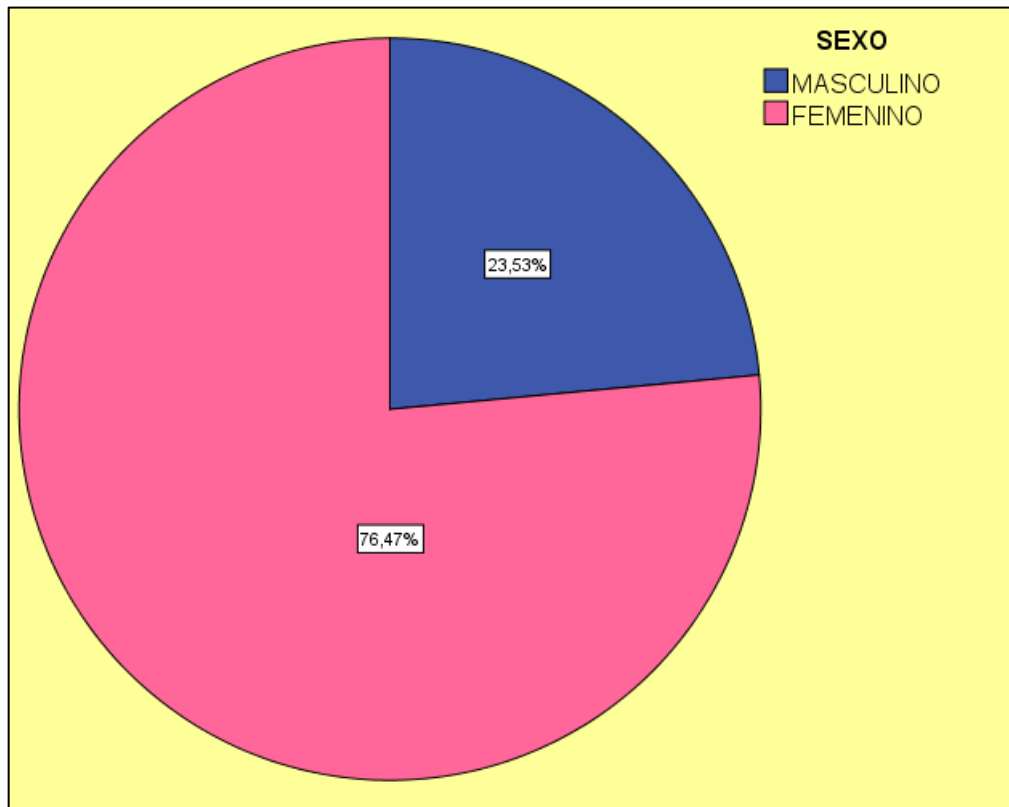
Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 01)

Respecto a las características sociodemográficas de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; en cuanto al sexo se observó mayor predominio del sexo femenino con un 76,5% (130) y 23,5% (40) pertenece a las personas del sexo masculino.

Asimismo, 95.3% (162) de los estudiantes de enfermería fueron de estado civil soltero; y solo 4,7% (8) son convivientes.

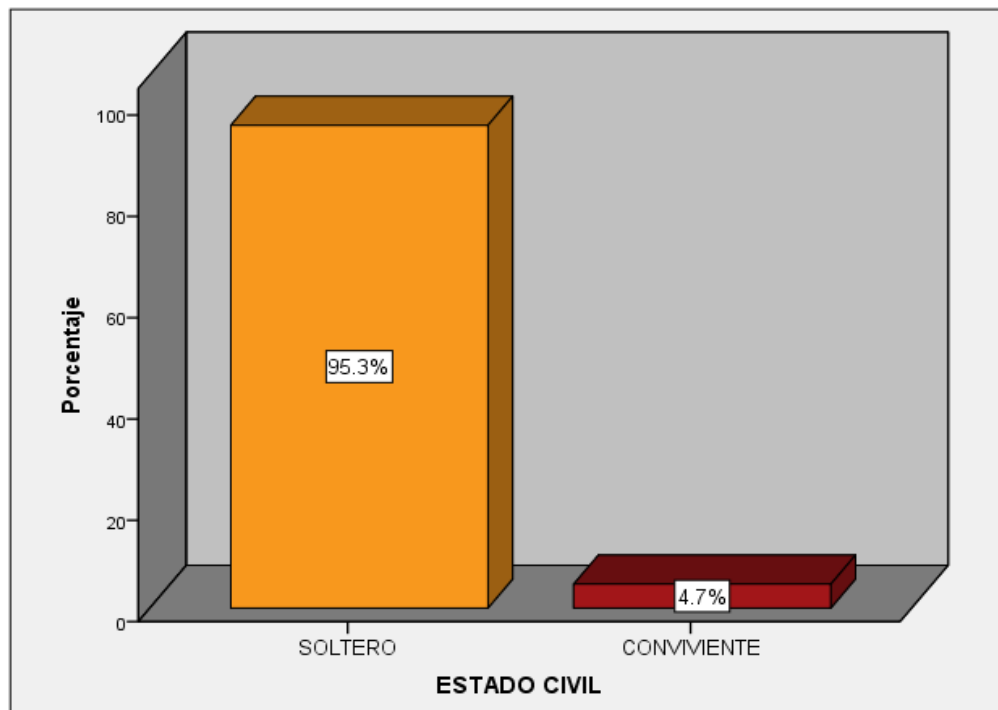
Finalmente, la religión predominante fue católica 62,9% (107), seguido del 23,5% (40) fue evangélica y 2,9% (5) mormón, pero el 10,6% (18) refiere no procesar ninguna religión.

Gráfico 01. Representación gráfica del sexo de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



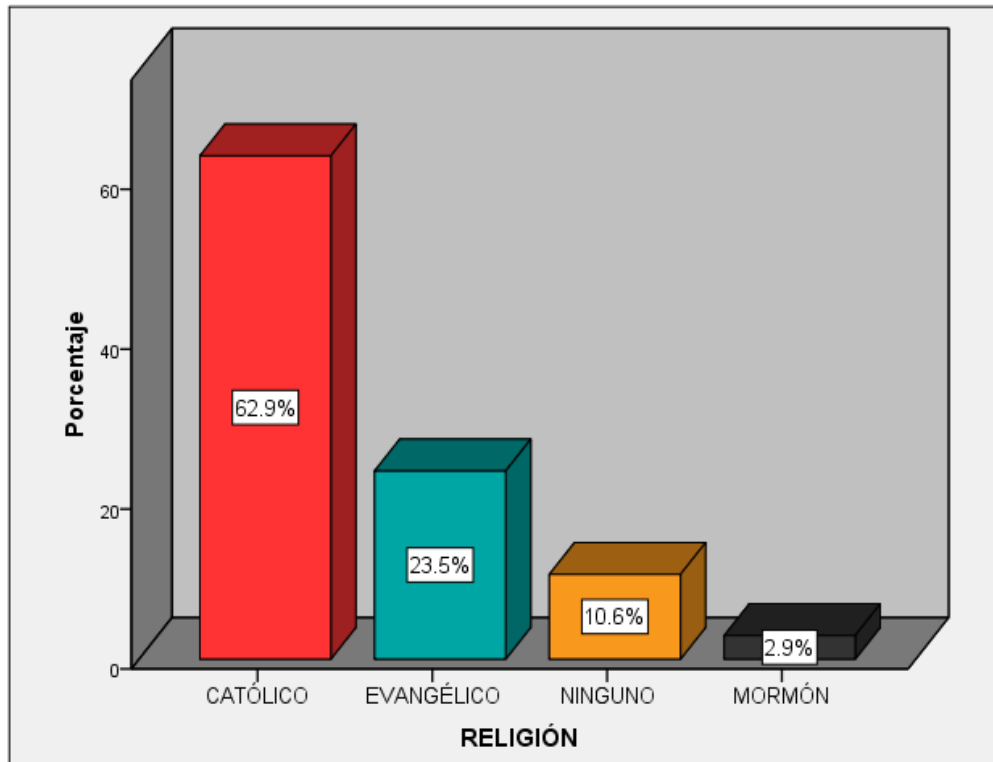
El gráfico 01 hace referencia al sexo de los estudiantes en estudio, donde se observa que, el mayor grupo lo representan las mujeres, con un 76.5% (130), mientras que el masculino fue de 23.5% (40).

Gráfico 02. Representación gráfica del estado Civil de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, Huánuco 2017.



El gráfico 02 hace referencia al estado civil de los estudiantes en estudio, donde se observa preponderancia de la condición de solteros/as [95,3% (162)] y conviviente [4,7% (8)].

Gráfico 03. Representación gráfica de la religión de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, Huánuco 2017.



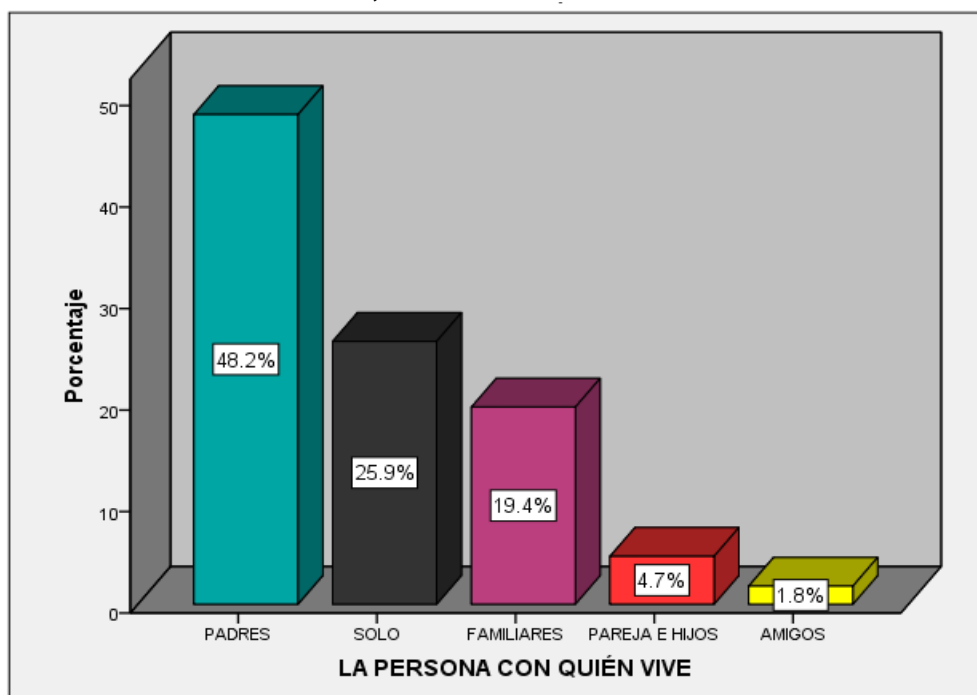
El gráfico 03 hace referencia a la religión de los estudiantes en estudio, donde se observa preponderancia de la religión católica [62,9% (107)], seguido de evangélico [23,5% (40)]; y mormones [2,9% (5)]; finalmente una mínima proporción refirieron no tener ninguna religión [10,6% (18)]

Tabla 02. Características familiares de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

CARACTERÍSTICAS FAMILIARES	(n=170)	
	N°	%
Convivencia		
Padres	82	48.2
Solo	44	25.9
Familiares	33	19.4
Pareja e hijos	8	4.7
Amigos	3	1.8
Total	170	100.0

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 01)

Gráfico 04. Representación gráfica de la persona con quién vive de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



En la tabla 02 y gráfico 04 se puede observar con respecto a la convivencia, 48,2% (82) señalaron que viven con sus padres; 25,9% (44) que viven solo; 19,4% (33) viven con sus familiares; 4,7% (8) viven con su pareja e hijos; finalmente, un pequeño porcentaje de 1,8% (3) viven con amigos.

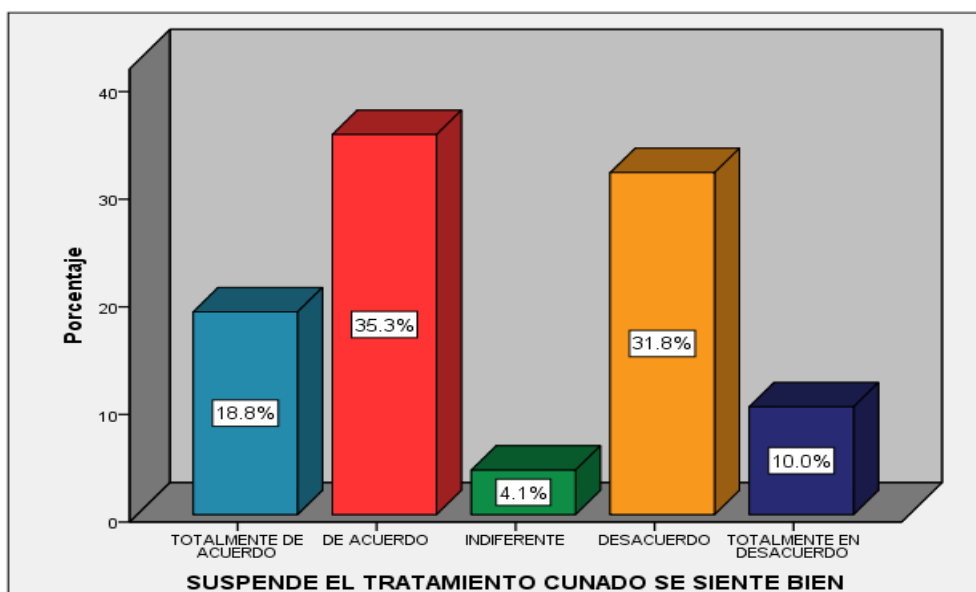
4.1.2 Actitudes sobre la automedicación

Tabla 03. Suspensión de los tratamientos indicados por el médico cuando se siente bien de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco - 2017.

SUSPENSIÓN DE LOS TRATAMIENTOS INDICADOS POR EL MÉDICO CUANDO SE SIENTE BIEN	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	32	18,8
De acuerdo	60	35,3
Indiferente	7	4,1
Desacuerdo	54	31,8
Totalmente en desacuerdo	17	10,0
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 05. Representación gráfica de la suspensión de los tratamientos indicados por el médico cuando se siente bien de los estudiantes de la Facultad de Enfermería 2017.



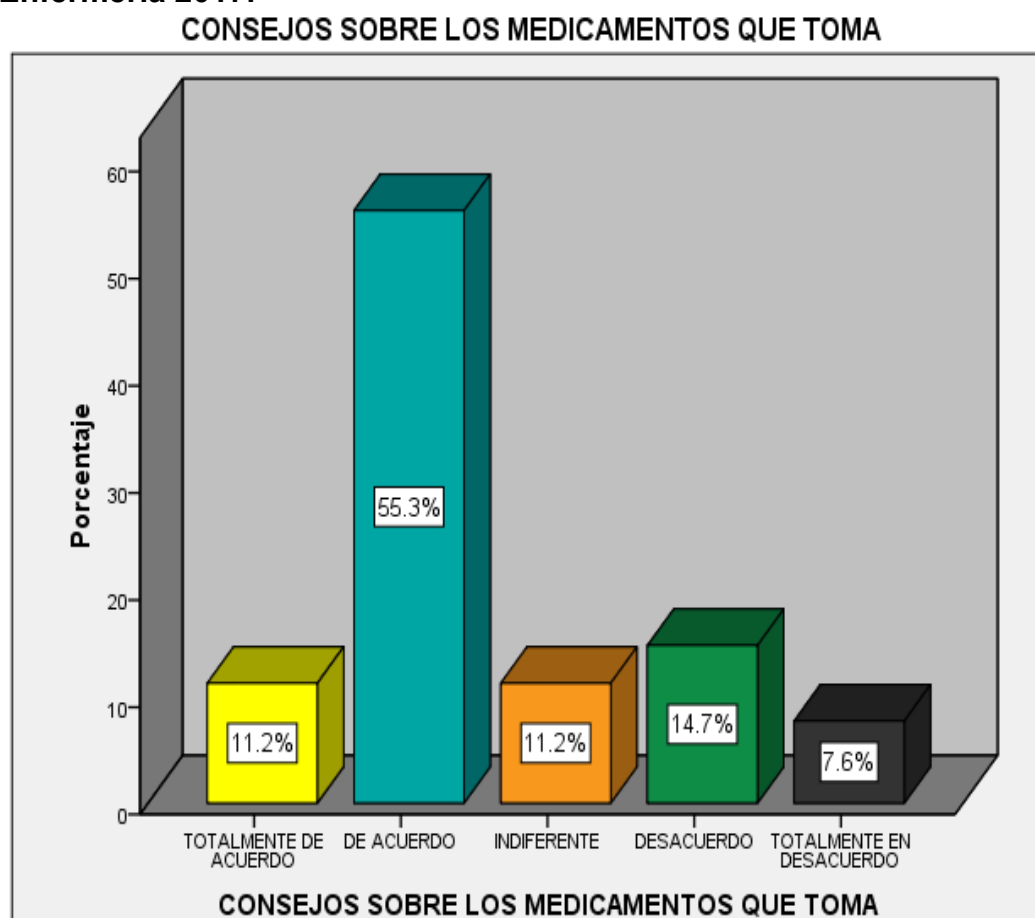
En la tabla 03 y gráfico 05 sobre la suspensión de los tratamientos indicados por el médico cuando se siente bien de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 35,3% (60) señalaron estar de acuerdo y 18,8% (32) pertenece a las personas que están totalmente de acuerdo en la suspensión de su tratamiento; mientras que 31,8% (54) están en desacuerdo y 10,0% (17) en total desacuerdo. Finalmente, Sólo 4,1% (7) son indiferentes.

Tabla 04. Da consejos sobre los medicamentos que toma a algún conocido o familiar que presentan síntomas similares a los suyos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

DA CONSEJOS SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA A ALGÚN CONOCIDO O FAMILIAR QUE PRESENTAN SÍNTOMAS SIMILARES A LOS SUYOS	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	19	11,2
De acuerdo	94	55,3
Indiferente	19	11,2
Desacuerdo	25	14,7
Totalmente en desacuerdo	13	7,6
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 06. Representación gráfica de barras de “Da consejos sobre los medicamentos que toma a algún conocido o familiar que presentan síntomas similares a los suyos” de los estudiantes de la Facultad de Enfermería 2017.



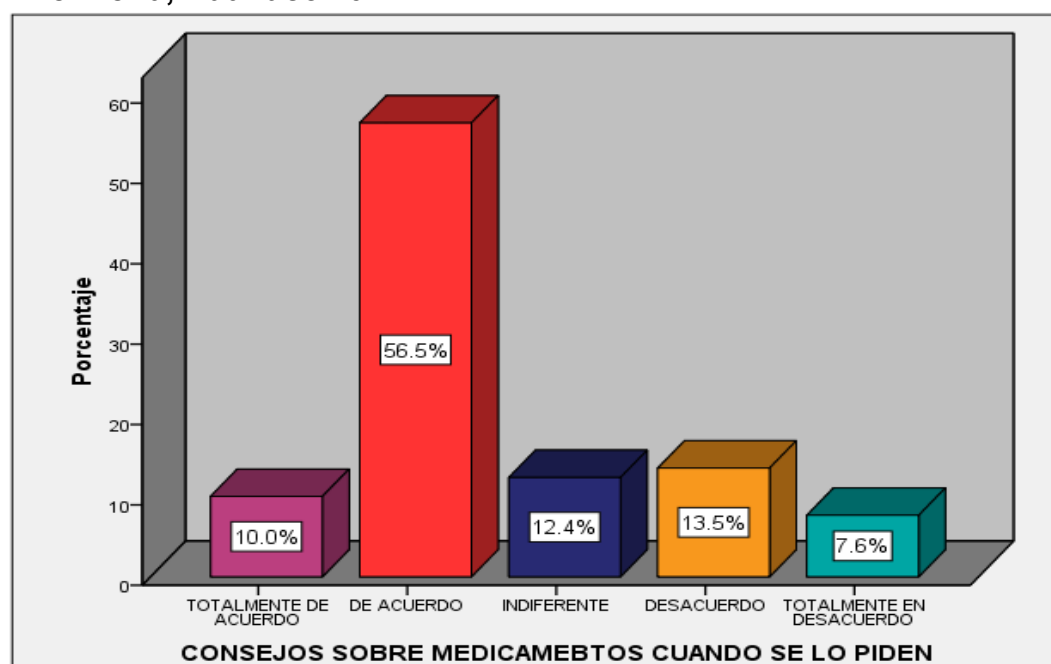
En la tabla 04 y gráfico 06 sobre dar consejos sobre los medicamentos que toma a algún conocido o familiar que presentan síntomas similares a los suyos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, se observa que 55,3% (94) están de acuerdo con ello y 11,2% (19) están totalmente de acuerdo; mientras que 14,7% (25) señalan que están en desacuerdo y 7,6% (13) están en total desacuerdo del 100.0% (170); al cabo 11,2% (19) son indiferentes.

Tabla 05. Ofrece consejos sobre medicamentos cuando sus familiares o amigos se lo piden, por ser usted estudiante de enfermería de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

OFRECE CONSEJOS SOBRE MEDICAMENTOS CUANDO SUS FAMILIARES O AMIGOS SE LO PIDEN, POR SER USTED ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	17	10,0
De acuerdo	96	56,5
Indiferente	21	12,4
Desacuerdo	23	13,5
Totalmente en desacuerdo	13	7,6
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 07. Representación gráfica de barras de “Ofrece consejos sobre medicamentos cuando sus familiares o amigos se lo piden, por ser usted estudiante de enfermería” de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, Huánuco 2017.



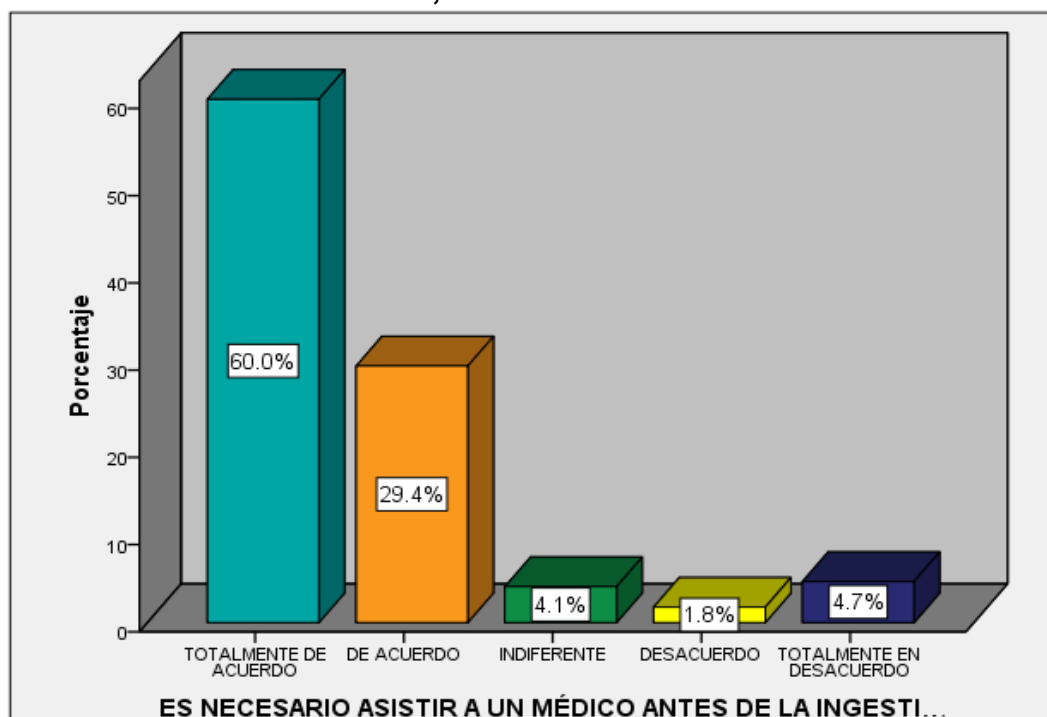
En la tabla 05 y gráfico 07, se observa que el 10,0% (17) pertenece a las personas que están totalmente de acuerdo; el 56,5% (96) pertenece a las personas que están de acuerdo; mientras que 13,5% (23) pertenece a las personas que están en desacuerdo; el 7,6% (13) pertenece a las personas que están en total desacuerdo. Solo 12,4% (21) de los estudiantes son indiferentes.

Tabla 06. Es necesario asistir a consulta médica antes de la ingestión de fármacos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

Es necesario asistir a consulta médica antes de la ingestión de fármacos	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	102	60,0
De acuerdo	50	29,4
Indiferente	7	4,1
Desacuerdo	3	1,8
Totalmente en desacuerdo	8	4,7
Total	170	100,0%

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03).

Gráfico 08. Representación gráfica de barras de “Es necesario asistir a consulta médica antes de la ingestión de fármacos” de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, Huánuco 2017.



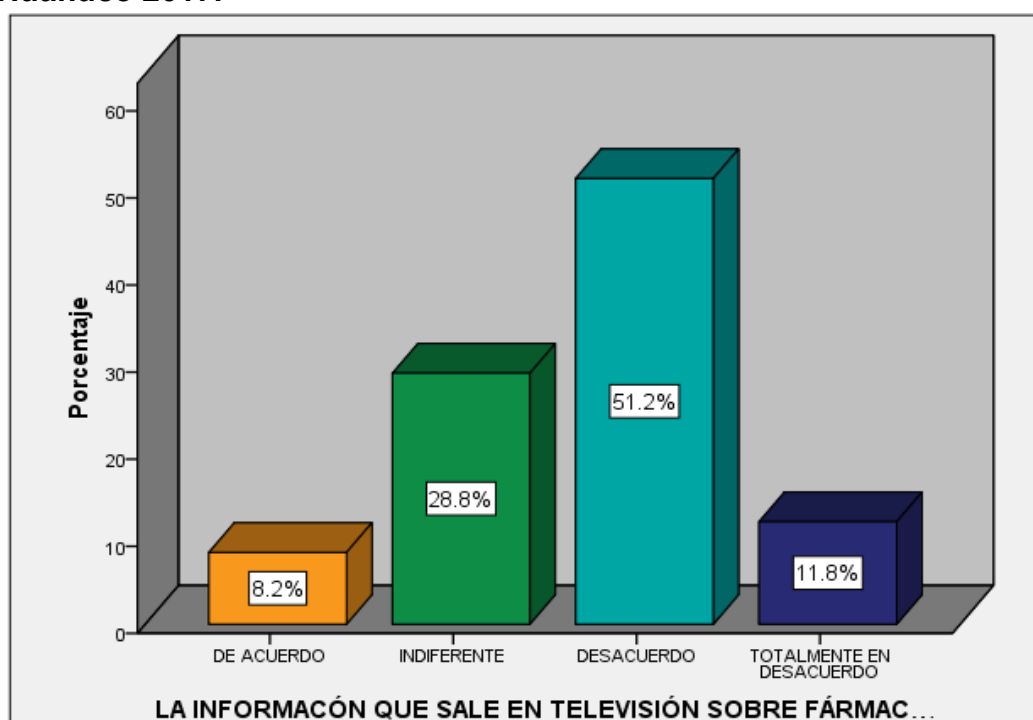
En la tabla 06 y gráfico 08, corresponde sobre la necesidad de asistir a consulta médica antes de la ingestión de fármacos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; el 60,0% (102) están totalmente de acuerdo; 29,4% (50) están de acuerdo; mientras que 1,8% (3) están en desacuerdo y 4, 7% (8) están en total desacuerdo; y, por último, 4,1% (7) pertenece son indiferente.

Tabla 07. La información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

LA INFORMACIÓN QUE SALE EN TELEVISIÓN SOBRE LOS FÁRMACOS ES CONFIABLE	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	-	-
De acuerdo	14	8,2
Indiferente	49	28,8
Desacuerdo	87	51,2
Totalmente en desacuerdo	20	11,8
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 09. Representación gráfica de barras de la información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



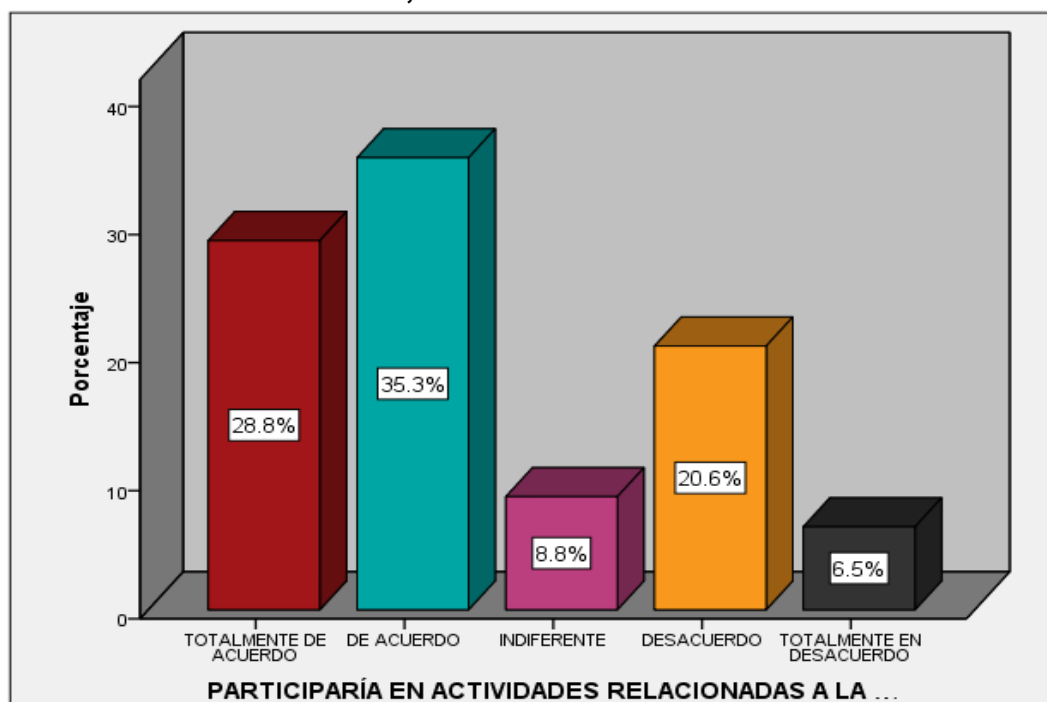
En la tabla 07 y gráfico 09, corresponde a la información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 8,2% (14) están de acuerdo; mientras que 51,2% (87) están en desacuerdo; y 11,8% (20) en total desacuerdo. Finalmente, 28,8% (49) son indiferentes.

Tabla 08. Participación en alguna actividad educativa relacionada con el tema de la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

PARTICIPACIÓN EN ALGUNA ACTIVIDAD EDUCATIVA RELACIONADA CON EL TEMA DE LA AUTOMEDICACIÓN	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	49	28,8
De acuerdo	60	35,3
Indiferente	15	8,8
Desacuerdo	35	20,6
Totalmente en desacuerdo	11	6,5
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 10. Representación gráfica de barras de la participación en alguna actividad educativa relacionada con el tema de la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



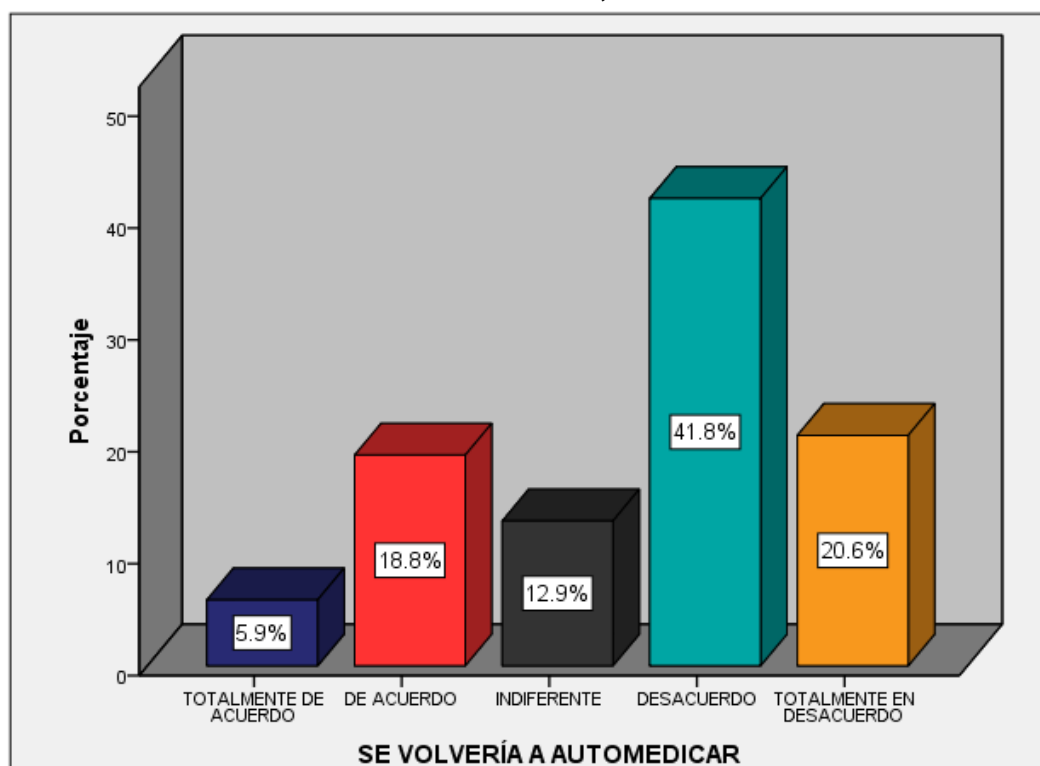
En la tabla 08 y gráfico 10, corresponde a la participación en alguna actividad educativa relacionada con el tema de la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 35,3% (60) están de acuerdo y 28,8% (49) están totalmente de acuerdo; mientras que 20,6% (35) están en desacuerdo y 6,5% (11) están en total desacuerdo sólo 8,8% (15) son indiferentes.

Tabla 09. Se volvería a automedicarse los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

SE VOLVERÍA A AUTOMEDICAR	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	10	5,9
De acuerdo	32	18,8
Indiferente	22	12,9
Desacuerdo	71	41,8
Totalmente en desacuerdo	35	20,6
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 11. Representación gráfica de barras de se volvería a automedicar de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



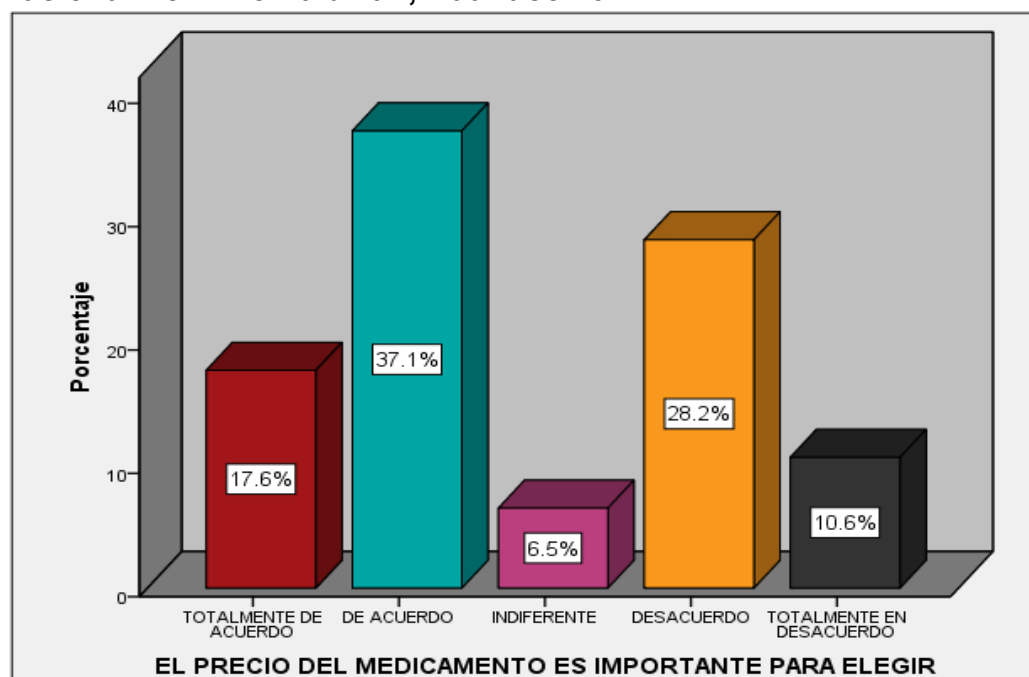
En la tabla 09 y gráfico 11, sobre se volvería automedicar los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 18,8% (32) están de acuerdo y 5,9% (10) están totalmente de acuerdo; mientras que el 41,8% (71) están en desacuerdo y 20,6% (35) están en total desacuerdo; finalmente, 12,9% (22) son indiferentes.

Tabla 10. El precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

EL PRECIO DE LOS MEDICAMENTOS ES UN ELEMENTO IMPORTANTE PARA ELEGIR EL MEDICAMENTO A UTILIZAR	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	30	17,6
De acuerdo	63	37,1
Indiferente	11	6,5
Desacuerdo	48	28,2
Totalmente en desacuerdo	18	10,6
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 12. Representación gráfica de barras del precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



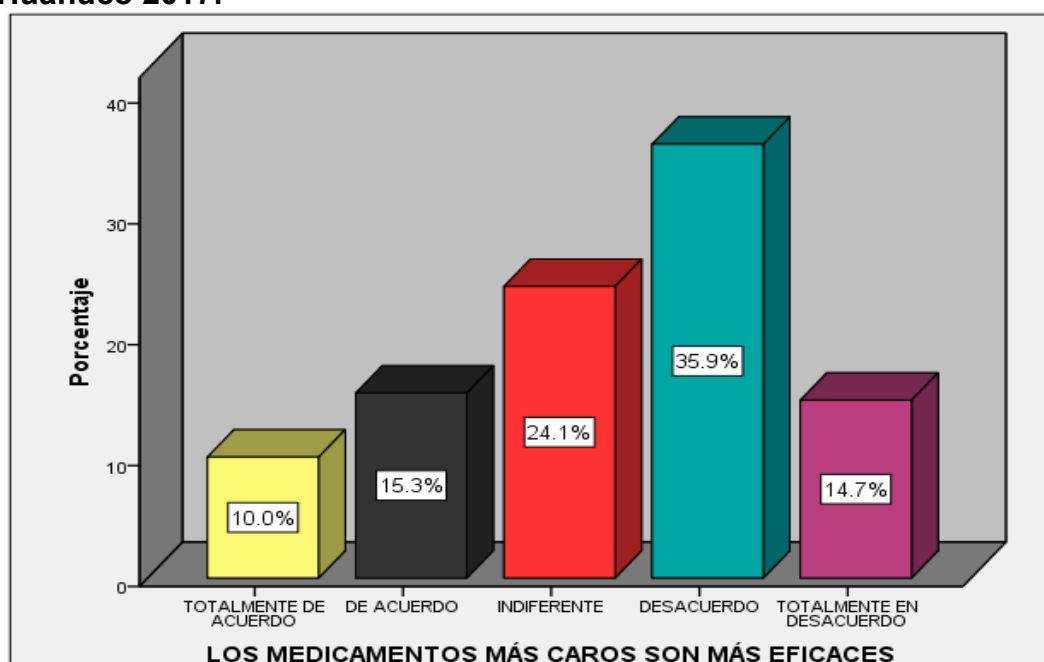
En la tabla 10 y gráfico 12, corresponde al precio del medicamento es un elemento importante para elegir el medicamento a usar de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; el 37,1% (63) están de acuerdo y 17,6% (30) están totalmente de acuerdo; mientras que 28,2% (48) están en desacuerdo y 10,6% (18) están totalmente en desacuerdo. Por último, 6,5% (11) son indiferentes.

Tabla 11. Los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

LOS MEDICAMENTOS MÁS CAROS SON MÁS EFICACES QUE LOS DE MENOR PRECIO	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	17	10,0
De acuerdo	26	15,3
Indiferente	41	24,1
Desacuerdo	61	35,9
Totalmente en desacuerdo	25	14,7
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 13. Representación gráfica de barras de los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



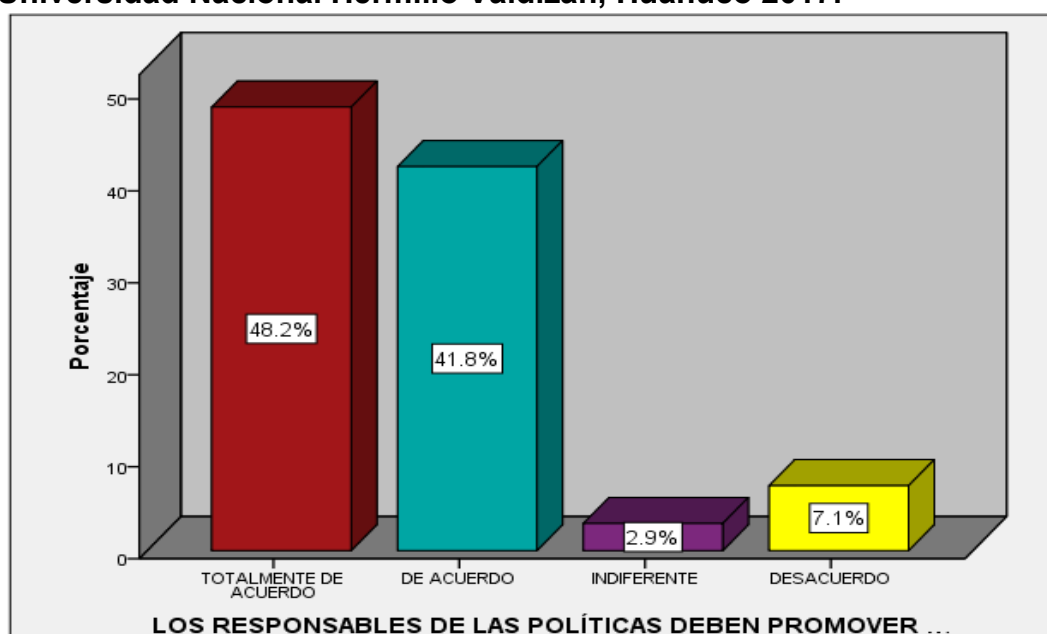
En la tabla 11 y gráfico 13, corresponde a los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 15,3% (26) están de acuerdo y 10,0% (17) están totalmente de acuerdo; mientras que 35,9% (61) están en desacuerdo y 14,7% (25) están en total desacuerdo solo el 24,1% (41) son indiferentes.

Tabla 12. Los responsables de las políticas deben involucrarse en promover el uso adecuado de los medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

LOS RESPONSABLES DE LAS POLÍTICAS DEBEN INVOLUCRARSE EN PROMOVER EL USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	82	48,2
De acuerdo	71	41,8
Indiferente	5	2,9
Desacuerdo	12	7,1
Totalmente en desacuerdo	-	-
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 14. Representación gráfica de barras de los responsables de las políticas deben involucrarse en promover el uso adecuado de los medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



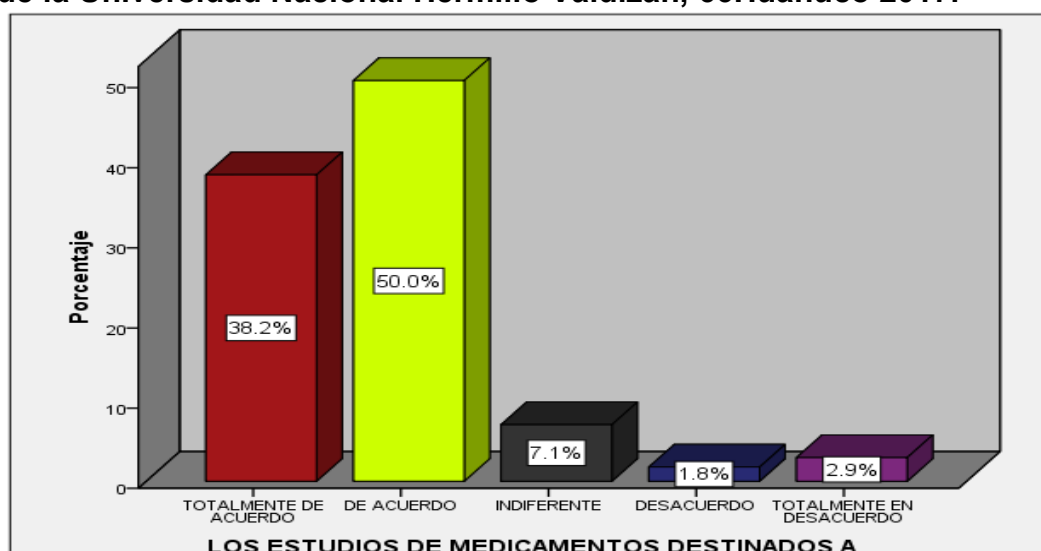
En la tabla 12 y gráfico 14, corresponde a los responsables de las políticas deben involucrarse en promover el uso adecuado de los medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 48,2% (82) están totalmente de acuerdo y 41,8% (71) están de acuerdo; mientras que 7,1% (12) están en desacuerdo; y, 2,9% (5) son indiferentes.

Tabla 13. Los estudios sobre uso de medicamentos deben estar destinados a promover un uso adecuado entre los consumidores de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

LOS ESTUDIOS SOBRE USO DE MEDICAMENTOS DEBEN ESTAR DESTINADOS A PROMOVER UN USO ADECUADO ENTRE LOS CONSUMIDORES	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	65	38,2
De acuerdo	85	50,0
Indiferente	12	7,1
Desacuerdo	3	1,8
Totalmente en desacuerdo	5	2,9
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 15. Representación gráfica de barras de los estudios sobre uso de medicamentos deben estar destinados a promover un uso adecuado entre los consumidores de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 66Huánuco 2017.



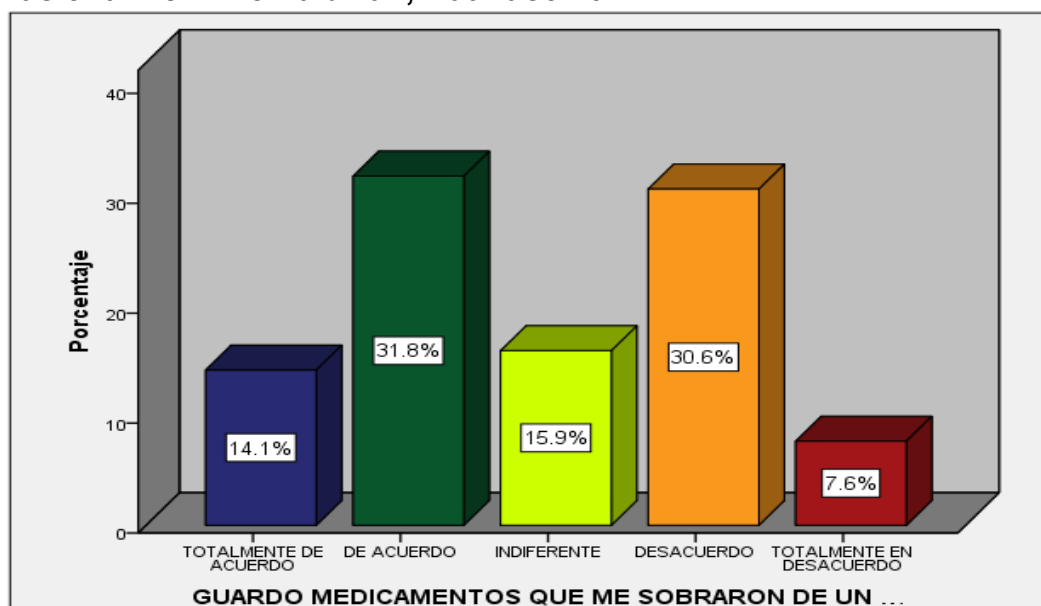
En la tabla 23 y gráfico 15, corresponde a los estudios sobre uso de medicamentos deben estar destinados a promover un uso adecuado entre los consumidores de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; la mitad de ellos están de acuerdo [50,0% (85)] y 38,2% (65) están totalmente de acuerdo; mientras que 1,8% (3) están en desacuerdo y 2,9% (5) están en total desacuerdo. El 7, 1% (12) son indiferentes.

Tabla 14. Guardo en casa medicamentos que me sobraron de un tratamiento anterior para volver a usarlo de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

GUARDO EN CASA MEDICAMENTOS QUE ME SOBRO DE UN TRATAMIENTO ANTERIOR PARA VOLVER A USARLO	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	24	14,1
De acuerdo	54	31,8
Indiferente	27	15,9
Desacuerdo	52	30,6
Totalmente en desacuerdo	13	7,6
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 16. Representación gráfica de barras de guardo en casa medicamentos que me sobraron de un tratamiento anterior para volver a usarlo de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



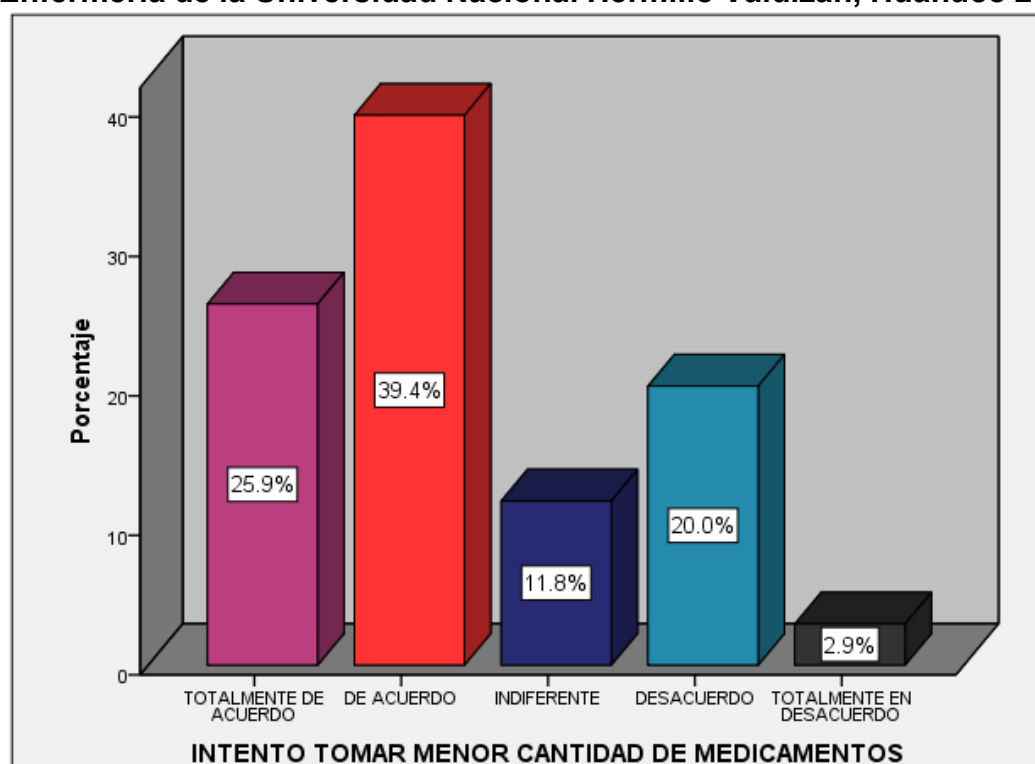
En la tabla 14 y gráfico 16, corresponde a guardo en casa medicamentos que me sobraron de un tratamiento anterior para volver a usarlo de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 31,8% (54) están de acuerdo y 14,1% (24) son totalmente de acuerdo; mientras que el 30,6% (52) están en desacuerdo y 7,6% (1813) per están en total desacuerdo. Solo el 15,9% (27) son indiferentes.

Tabla 15. Intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

INTENTO TOMAR LA MENOR CANTIDAD POSIBLE DE MEDICAMENTOS PORQUE DE ESE MODO ESPERO MAXIMIZAR MI CALIDAD DE VIDA	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	44	25,9
De acuerdo	67	39,4
Indiferente	20	11,8
Desacuerdo	34	20,0
Totalmente en desacuerdo	5	2,9
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 17. Representación gráfica de barras de intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



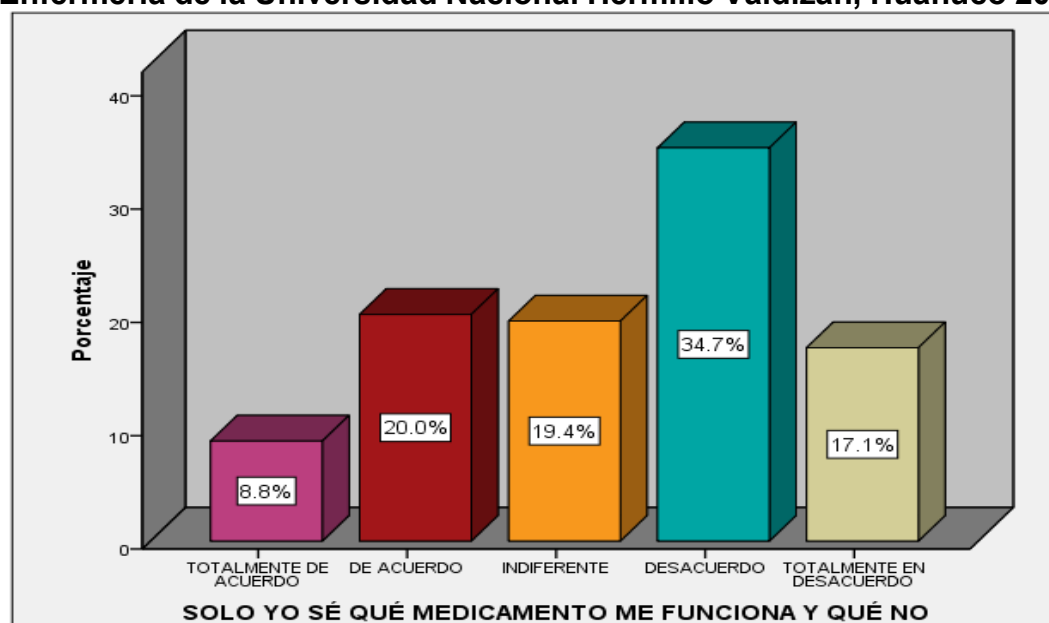
En la tabla 15 y gráfico 17, corresponde al intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 39,4% (67) están de acuerdo y 25,9% (44) están totalmente de acuerdo; mientras que 20,0% (34) están en desacuerdo y 2,9% (5) están en total desacuerdo. El 11,8% (20) son indiferentes.

Tabla 16. Solo yo puedo saber qué medicamento me funciona y qué no de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

SOLO YO PUEDO SABER QUÉ MEDICAMENTO ME FUNCIONA Y QUÉ NO	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	15	8,8
De acuerdo	34	20,0
Indiferente	33	19,4
Desacuerdo	59	34,7
Totalmente en desacuerdo	29	17,1
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 18. Representación gráfica de barras de solo yo puedo saber qué medicamento me funciona y qué no de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



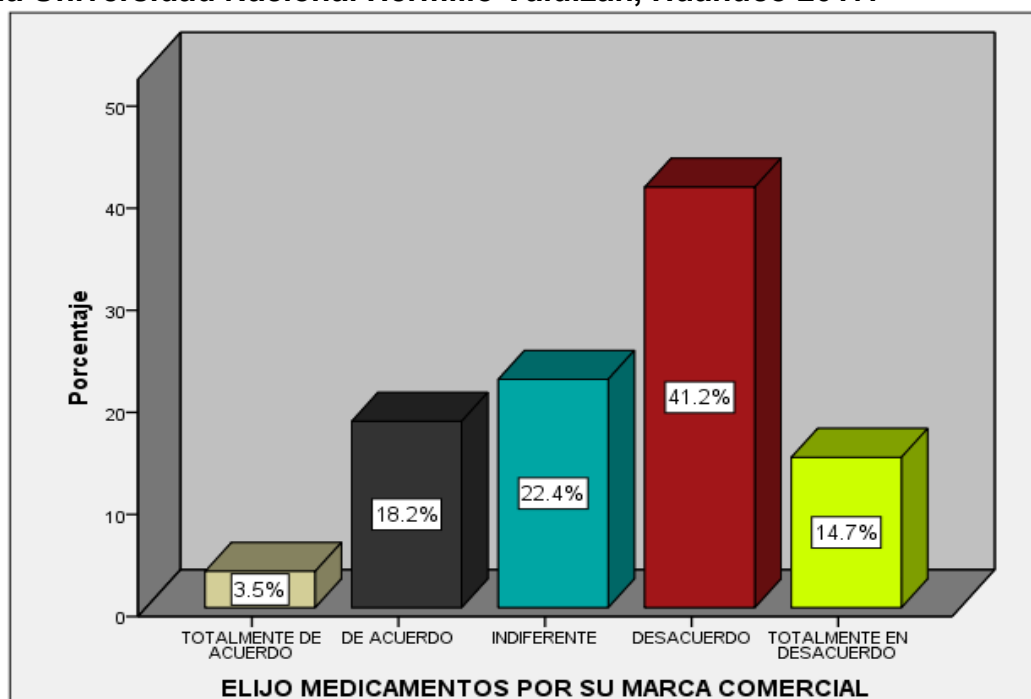
En la tabla 16 y gráfico 18, corresponde solo yo puedo saber qué medicamento me funciona y qué no de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; el 20,0% (34) están de acuerdo y 8,8% (15) están totalmente de acuerdo; mientras que 34,7% (59) están en desacuerdo y 17,1% (29) están en total desacuerdo. Solo el 19,4% (33) son indiferentes.

Tabla 17. Elijo medicamentos por su marca comercial de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

ELIJO MEDICAMENTOS POR SU MARCA COMERCIAL	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	6	3,5
De acuerdo	31	18,2
Indiferente	38	22,4
Desacuerdo	70	41,2
Totalmente en desacuerdo	25	14,7
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03).

Gráfico 19. Representación gráfica de barras de elijo medicamentos por su marca comercial de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



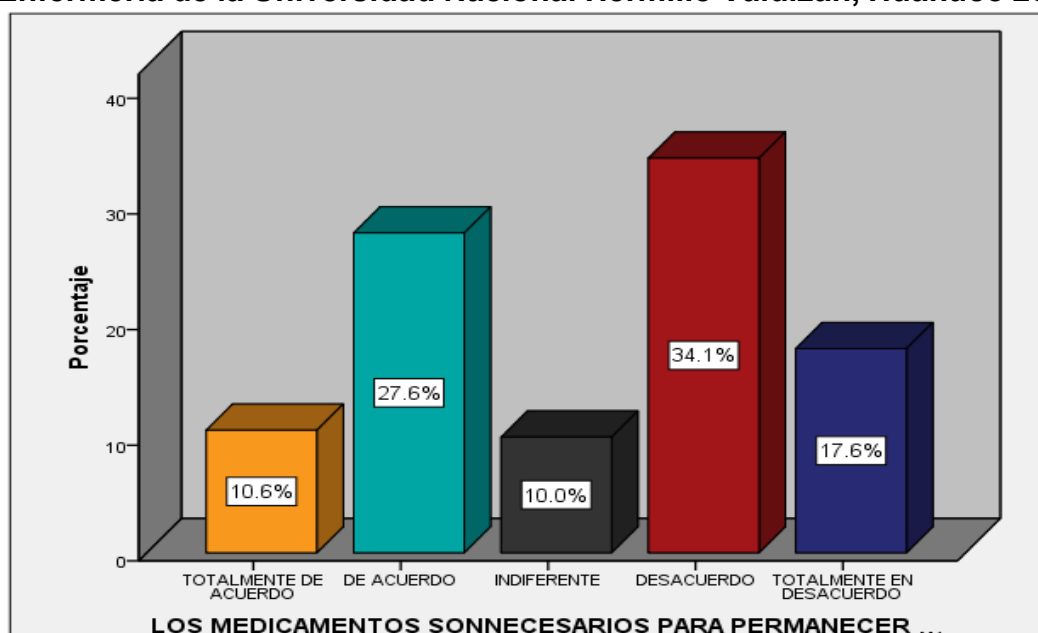
En la tabla 17 y gráfico 19, corresponde a elección de medicamentos por su marca comercial de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 18,2% (31) están de acuerdo y 3,5% (6) están totalmente de acuerdo; mientras que 41,2% (70) están en desacuerdo y 14,7% (25) están en total desacuerdo. Por último, 22,4% (38) son indiferentes.

Tabla 18. Los medicamentos son necesarios para permanecer sanos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

LOS MEDICAMENTOS SON NECESARIOS PARA PERMANECER SANOS	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	18	10,6
De acuerdo	47	27,6
Indiferente	17	10,0
Desacuerdo	58	34,1
Totalmente en desacuerdo	30	17,6
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 20. Representación gráfica de barras de los medicamentos son necesarios para permanecer sanos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



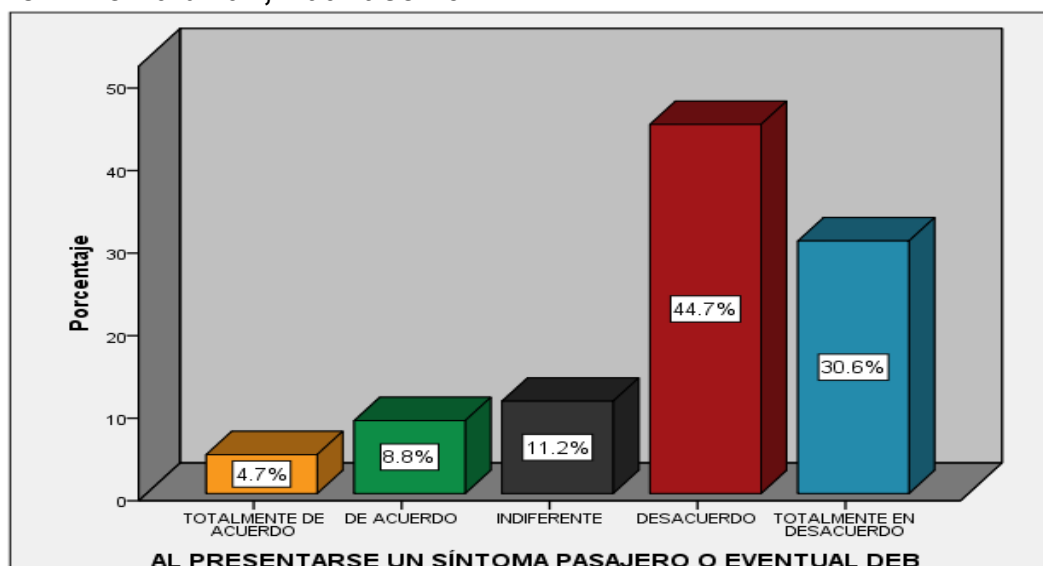
En la tabla 18 y gráfico 20, que corresponde a los medicamentos son necesarios para permanecer sanos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 27,6% (47) están de acuerdo y 10,6% (18) están totalmente de acuerdo; sin embargo, 34,1% (58) están en desacuerdo y 17,6% (30) están en total desacuerdo; y, solo 10,0% (17) son indiferentes.

Tabla 19. Al presentarse un síntoma pasajero o eventual inmediatamente debo tomar un fármaco de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

AL PRESENTARSE UN SÍNTOMA PASAJERO O EVENTUAL INMEDIATAMENTE DEBO TOMAR UN FÁRMACO	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	8	4,7
De acuerdo	15	8,8
Indiferente	19	11,2
Desacuerdo	76	44,7
Totalmente en desacuerdo	52	30,6
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 21. Representación gráfica de barras de presentarse un síntoma pasajero o eventual inmediatamente debo tomar un fármaco de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



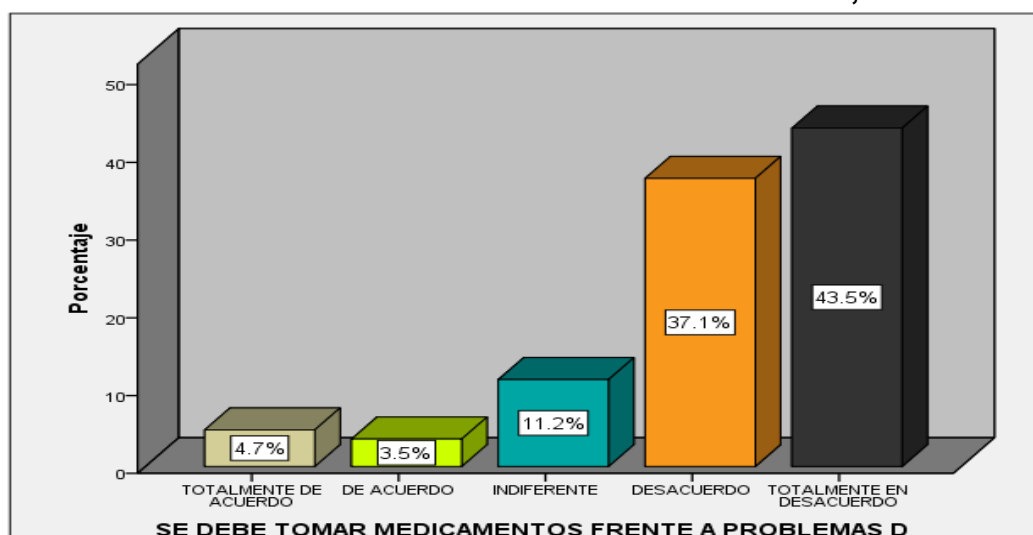
En la tabla 19 y gráfico 21, corresponde que al presentarse un síntoma pasajero o eventual inmediatamente debo tomar un fármaco de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 8,8% (15) están de acuerdo y 4,7% (8) están totalmente de acuerdo; mientras que 44,7% (76) están en desacuerdo y 30,6% (52) están en total desacuerdo. El 11,2% (19) son indiferentes.

Tabla 20. Se debe tomar medicamentos frente a problemas de afrontamiento (exámenes, problemas laborales, etc.) de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

SE DEBE TOMAR MEDICAMENTOS FRENTE A PROBLEMAS DE AFRONTAMIENTO (EXÁMENES, PROBLEMAS LABORALES, ETC.)	(n=170)	
	Nº	%
Totalmente de acuerdo	8	4,7
De acuerdo	6	3,5
Indiferente	19	11,2
Desacuerdo	63	37,1
Totalmente en desacuerdo	74	43,5
Total	170	100,0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03)

Gráfico 22. Representación gráfica de barras de se debe tomar medicamentos frente a problemas de afrontamiento (exámenes, problemas laborales, etc.) de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



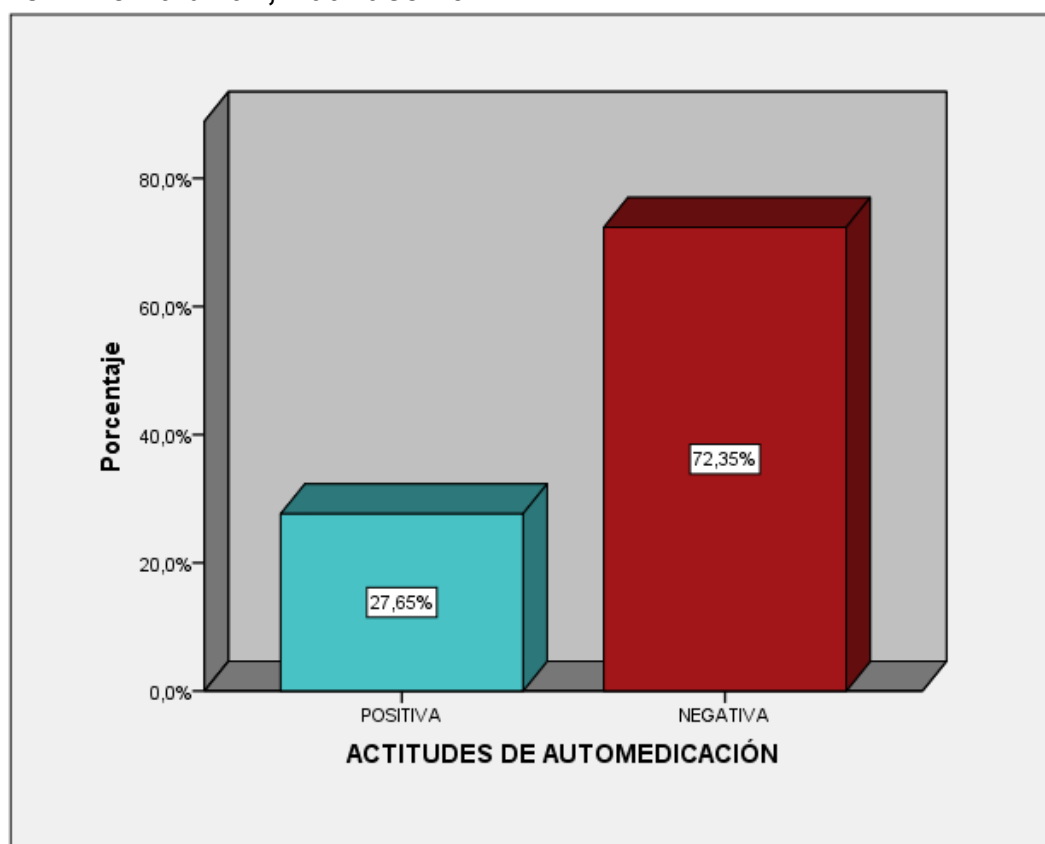
En la tabla 20 y gráfico 22, que corresponde a se debe tomar medicamentos frente a problemas de afrontamiento (exámenes, problemas laborales, etc.) de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; el 4,7% (8) están totalmente de acuerdo y 3,5% (6) están de acuerdo; mientras que 43,5% (74) están en total desacuerdo y 37,1% (63) están en desacuerdo. El 11,2% (19) son indiferentes.

Tabla 21. Actitudes de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

ACTITUDES DE AUTOMEDICACIÓN	(n=170)	
	Nº	%
Positiva	47	27,6
Negativa	123	72.4
Total	170	100.0

Fuente: Cuestionario para medir actitudes sobre automedicación (Anexo 03).

Gráfico 23. Representación gráfica de barras de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Unive72rsidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



En la tabla 21 y gráfico 23, sobre las actitudes de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; se observa que casi las tres cuartas partes tienen una actitud negativa [72,4% (123)] y 27,6% (47) una actitud positiva.

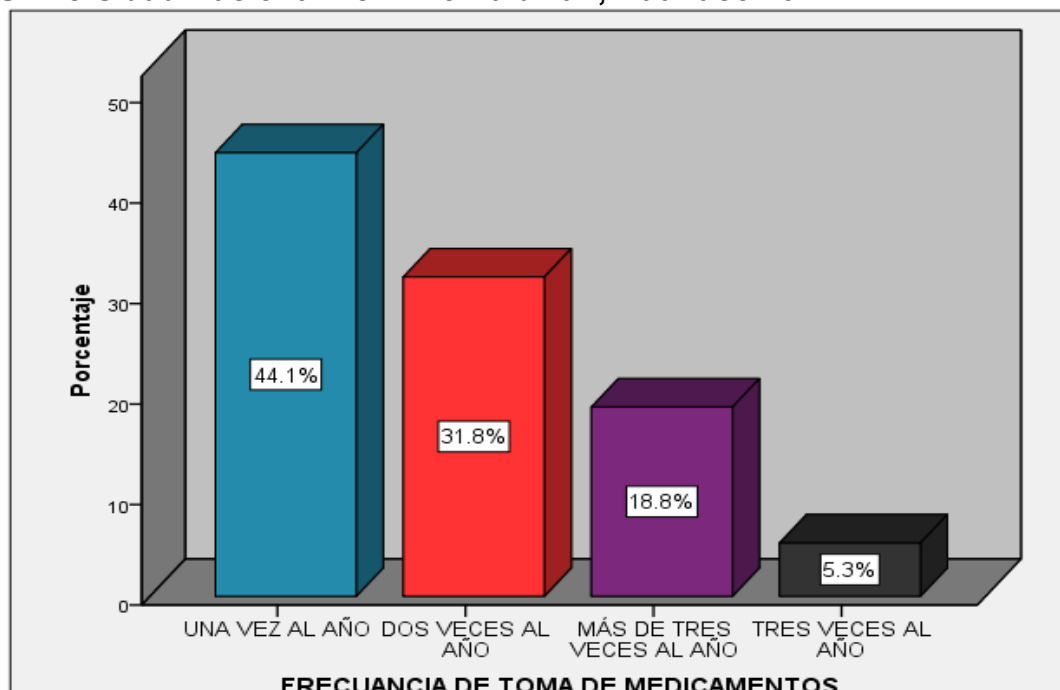
4.1.3. Prácticas sobre la automedicación

Tabla 22. Frecuencia de la toma de medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

FRECUENCIA DE TOMA DE MEDICAMENTOS	(n=170)	
	N°	%
Una vez al año	75	44,1
Dos veces al año	54	31,8
Tres veces al año	9	5,3
Más de tres veces al año	32	18,8
Total	170	100.0

Fuente: Cuestionario para medir las prácticas sobre automedicación (Anexo 04)

Gráfico 24. Representación gráfica de barras de la frecuencia de la toma de medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



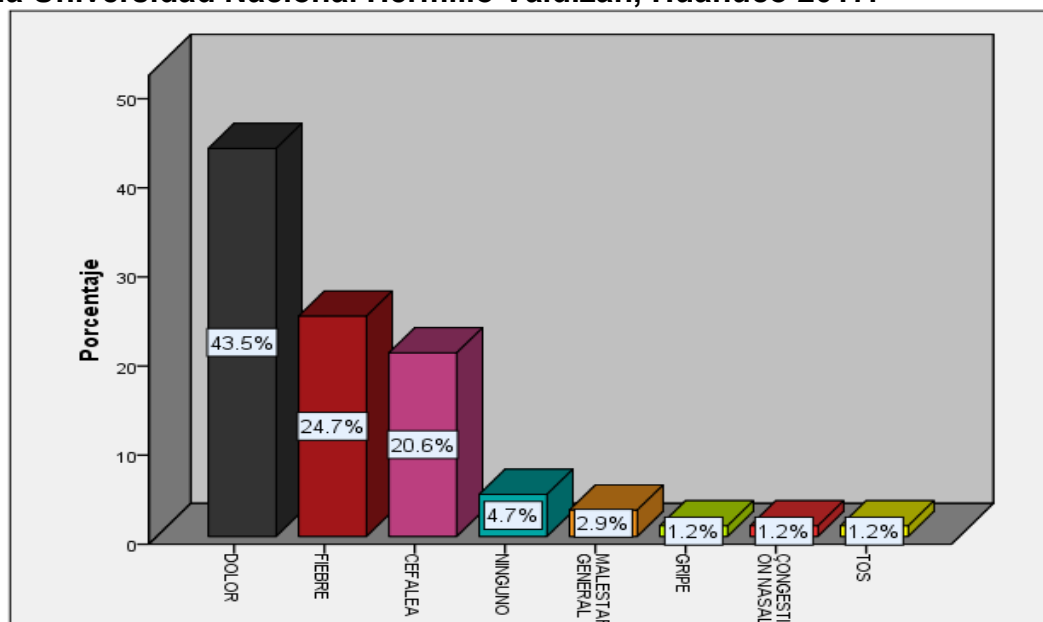
En la tabla 22 y gráfico 24 sobre la frecuencia de toma de medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; el 44,1% (75) toman medicamentos una vez al año; 31,8% (54) toman medicamentos dos veces al año; 18,8% (32) toman medicamentos más de tres veces al año; y, solo 5,3% (9) toman medicamentos tres veces al año.

Tabla 23. Síntoma que le llevo a la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

SÍNTOMA QUE LE LLEVO A LA AUTOMEDICACIÓN	(n=170)	
	N°	%
Ninguno	8	4,7
Dolor	74	43,5
Fiebre	42	24,7
Cefalea	35	20,6
Malestar general	5	2,9
Gripe	2	1,2
Congestión nasal	2	1,2
Tos	2	1,2
Total	170	100.0

Fuente: Cuestionario para medir las prácticas sobre automedicación (Anexo 04)

Gráfico 25. Representación gráfica de barras de los síntomas que le llevo a la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



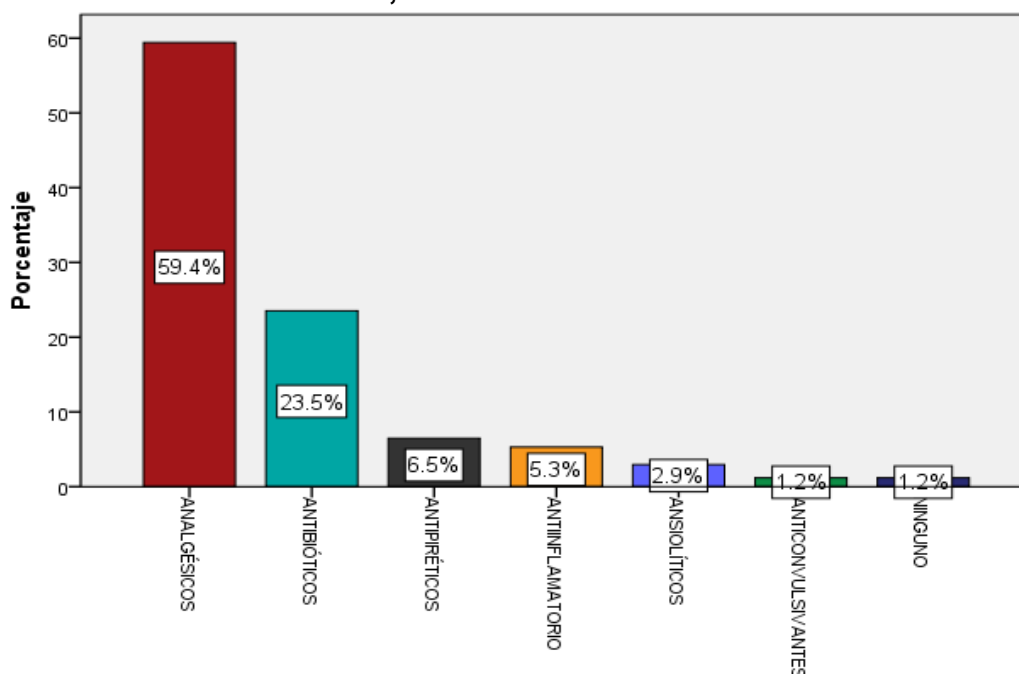
En la tabla 23 y gráfico 25, sobre los síntomas que le llevo a la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL;43,5% (74) se automedicaron por dolor; 24,7% (42) por fiebre;20,6% (35) por cefalea; 2,9% (5) por malestar general; y 1,2% (2) se automedicaron por gripe; congestión nasal y tos cada uno. Mientras que 4,7% (8) no se automedicaron a pesar de tener un síntoma de malestar.

Tabla 24. Medicamento más usado de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

MEDICAMENTO MÁS USADO	(n=170)	
	N°	%
Ninguno	2	1,2
Analgésicos	101	59,4
Antibióticos	40	23,5
Antipiréticos	11	6,5
Antiinflamatorio	9	5,3
Ansiolítico	5	2,9
Anticonvulsivantes	2	1,2
Total	170	100.0

Fuente: Cuestionario para medir las prácticas sobre automedicación (Anexo 04)

Gráfico 26. Representación gráfica de barras de los medicamentos más usados de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



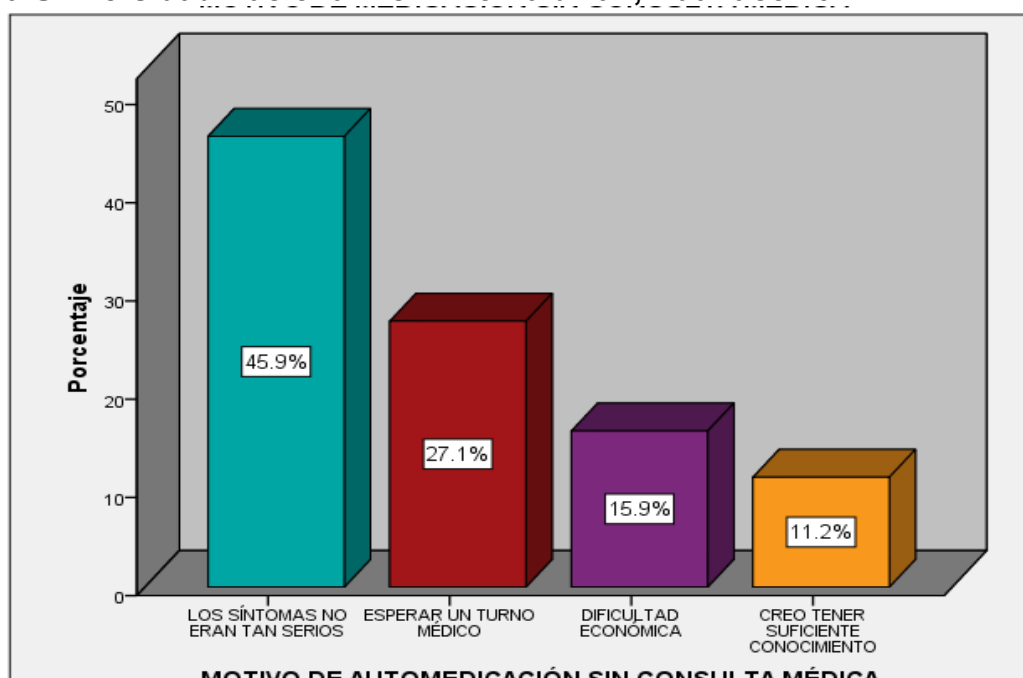
En la tabla 24 y gráfico 26, se observa sobre los medicamentos más usados de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 59,4% (101) usan con mayor frecuencia los analgésicos; 23,5% (40) usan antibióticos; 6,5% (11) antipiréticos; 5,3% (9) antiinflamatorios; 2,9% (5) usan ansiolíticos; 1,2% (2) usan anticonvulsivantes. Mientras que el mismo porcentaje no usan ningún medicamento [1,2% (2)].

Tabla 25. Motivo de medicación sin consulta médica de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

MOTIVO DE MEDICACIÓN SIN CONSULTA MÉDICA	(n=170)	
	N°	%
Los síntomas no eran tan serios	78	45,9
Esperar un turno médico	46	27,1
Dificultad económica	27	15,9
Creo tener suficiente conocimiento	19	11,2
Total	170	100.0

Fuente: Cuestionario para medir las prácticas sobre automedicación (Anexo 04)

Gráfico 27. Representación gráfica de barras del motivo de medicación sin consulta médica de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



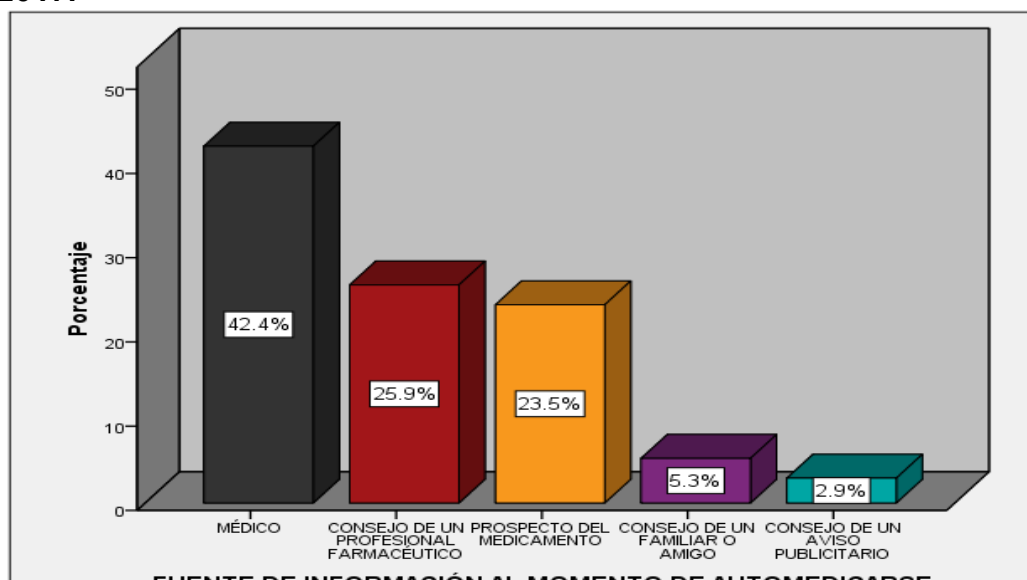
En la tabla 25 y gráfico 27, lo que corresponde al motivo de automedicación sin consulta médica de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 45,9% (78) se medicaron sin consulta médica porque los síntomas no eran tan serios; 27,1% (46) se medicaron sin consulta porque tenían que esperar un turno médico; 15,9% (27) se medicaron sin consulta porque tienen dificultad económica; y 11,2% (19) se medicaron sin consulta porque creían tener suficiente conocimiento.

Tabla 26. Fuente de información al momento de medicarse de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

FUENTE DE INFORMACIÓN AL MOMENTO DE MEDICARSE	(n=170)	
	N°	%
Médico	72	42,4
Consejo de un profesional farmacéutico	44	25,9
Prospecto del medicamento	40	23,5
Consejo de un familiar o amigo	9	5,3
Consejo de un aviso publicitario	5	2,9
Total	170	100.0

Fuente: Cuestionario para medir las prácticas sobre automedicación (Anexo 04)

Gráfico 28. Representación gráfica de barras de la fuente de información al momento de medicarse de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco - 2017.



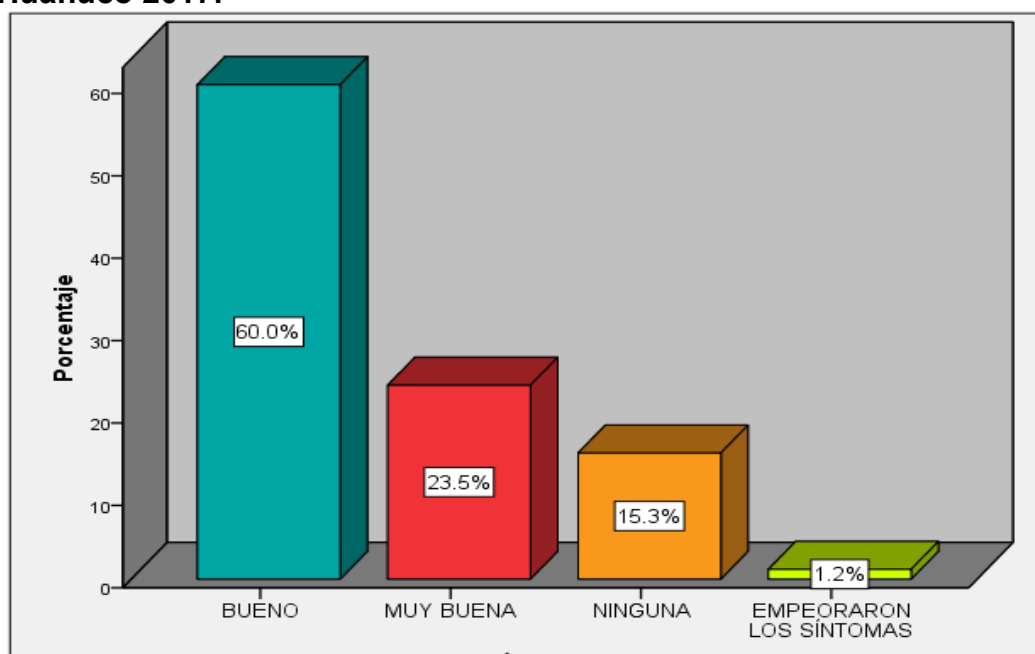
En la tabla 26 y gráfico 28, sobre la fuente de información al momento de medicarse de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 42,4% (72) indicaron que la fuente de información para administrarse un fármaco es el “médico”; 25,9% (44) indicaron que fue “consejo de un profesional farmacéutico”; 23,5% (40) indicaron por el “prospecto del medicamento”; 5,3% (9) indicaron por “consejo de un familiar o amigo”; y solo el 2,9% (5) indicaron por “consejo de un aviso publicitario”.

Tabla 27. Eficacia de la medicación empleada por su propia iniciativa de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

EFICACIA DE LA MEDICACIÓN EMPLEADA POR SU PROPIA INICIATIVA	(n=170)	
	N°	%
Ninguna	26	15,3
Bueno	102	60,0
Muy buena	40	23,5
Empeoraron los síntomas	2	1,2
Total	170	100.0

Fuente: Cuestionario para medir las prácticas sobre automedicación (Anexo 04)

Gráfico 29. Representación gráfica de barras de la eficacia de la medicación empleada por su propia iniciativa de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



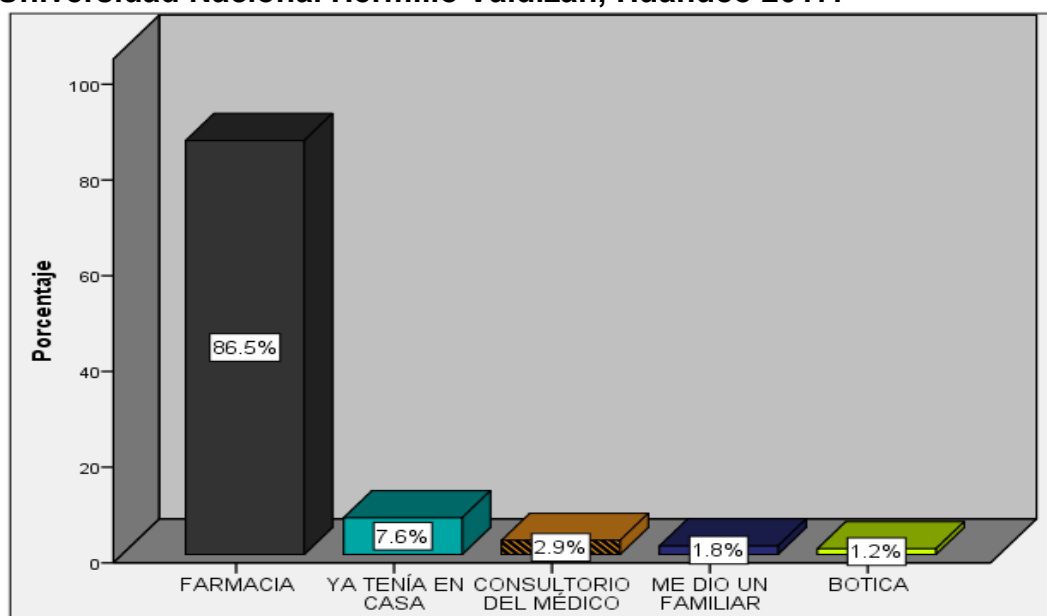
En la tabla 27 y gráfico 29, corresponde a la eficacia de la medicación empleada por su propia iniciativa de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; 60,0% (102) pertenece a las personas que indicaron que la eficacia de la medicación empleada por su propia iniciativa fue bueno; 23,5% (40) indicaron que fue muy bueno; y 1,2% (2) indicaron que empeoraron los síntomas o el malestar. Mientras que 15,3% (26) indicaron que no tuvo ningún efecto.

Tabla 28. Adquisición de medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	(n=170)	
	Nº	%
Farmacia	147	86,5
Ya tenía en casa	13	7,6
Consultorio médico	5	2,9
Me dio un familiar	3	1,8
Botica	2	1,2
Total	170	100.0

Fuente: Cuestionario para medir las prácticas sobre automedicación (Anexo 04)

Gráfico 30. Representación gráfica de barras de la adquisición de medicamentos de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



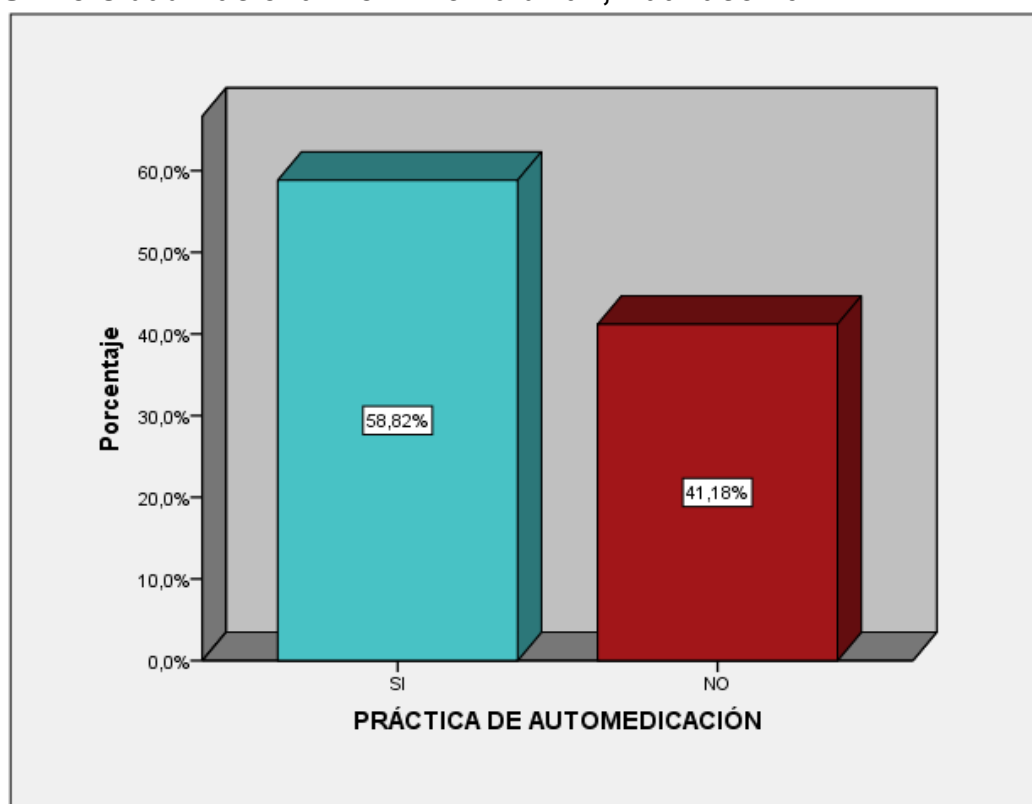
La tabla 28 y gráfico 30, corresponde a la adquisición de medicamentos se de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; cerca del 90% señalaron que lo obtienen el medicamento en una farmacia [86,5% (147)]; mientras que un mínimo porcentaje de 7,6% (13) señalan que ya tenían en sus casas; 2,9% (5) lo obtienen en el consultorio del médico; 1,8% (3) refieren que lo obtienen a través de un familiar y solo el 1,2% (2) lo obtienen en una botica.

Tabla 29. Prácticas de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN	(n=170)	
	Nº	%
Sí	100	58,8
No	70	41,2
Total	170	100.0

Fuente: Cuestionario para medir las prácticas sobre automedicación (Anexo 04)

Gráfico 31. Representación gráfica de barras de las prácticas automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.



En la tabla 29 y gráfico 31, sobre las prácticas de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; se observa que 58,8% (100) se automedican y 41,2% (70) no se automedican.

4.2 Análisis inferencial

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS:

Estadístico Chi cuadrado

Tabla 30. Relación entre las actitudes y prácticas de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.

			Práctica de automedicación		Total
			SI	NO	
Actitudes de medicación	Positiva	Nº	47	-	47
		%	27,65	0,0	27,65%
	Negativa	Nº	53	70	123
		%	31,17	41,18	72,35%
Total		Nº	100	70	170
		%	58,82	41,18%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. Asintótica (2 caras)	Significación exacta (2 caras)	Significación exacta (1 cara)
Chi-cuadrado de Pearson	45,472 ^a	1	,000		
Corrección de continuidad	43,152	1	,000		
Razón de verosimilitud	62,191	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	45,204	1	,000		
N de casos válidos	170				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 19,35.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

En el análisis mediante la prueba estadístico chi cuadrado obtuvimos un valor de (45,472), para 1 grado de libertad, con un valor p significativo a cualquier nivel ($p = 0,000$); con lo cual asumimos que existen diferencias significativas entre las actitudes y las prácticas de automedicación en los estudiantes en estudio.

CAPÍTULO V

5 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1 Análisis de los resultados

A partir del análisis de los resultados, la automedicación es un problema prevalente en poblaciones estudiantiles⁴⁹, dado su mayor discernimiento en farmacología. Por tratarse de los futuros prescriptores, por ello fue trascendental establecer la magnitud del problema en esta población²¹.

Se tuvo como resultado, en cuanto a las prácticas de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; se observa que 58,8% (100) se automedican y 41,2% (70) no se automedican. Y en las actitudes de automedicación casi las tres cuartas partes tienen una actitud negativa [72,4% (123)] y 27,6% (47) una actitud positiva. Otro hallazgo importante muestra que las mayores causas de la automedicación fueron por cefalea, gripe y dolor. Estos resultados son corroborados por Tizón³⁵ quien indica que las mayores causas de automedicación en el personal de enfermería son cefalea, dolor de espalda, fiebre y traumatismos.

Además, el medicamento más usado por el que se automedican fueron los analgésicos [59,4% (101)] seguido del 23,5% (40) por antibióticos. Ante ello, Grela⁵⁰ en su investigación concluye que los antibióticos fueron el grupo de medicamentos que ocupó el segundo lugar de frecuencia, representando un alto riesgo de favorecer la aparición de cepas resistentes.

También, Castronuovo, Chiclana, Giosso, Pensa y Prario² aseguran que la población estudiada se automedica asiduamente con analgésicos/antiinflamatorios (53%), antigripales (23%) y antibióticos (11%). En la misma línea, Hermoza, Loza, Rodríguez, Arellano y Hermoza⁵¹ en su estudio argumentan que los fármacos más consumidos son los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), los cuales se encuentran relacionados con los síntomas de síndrome doloroso. Es preocupante que quienes sugieran el consumo de medicamentos no son profesionales de salud (familiares y el paciente mismo, resultaron en mayor porcentaje). Esto evidencia que no se cumple una automedicación responsable. El elevado uso de medicamentos sin supervisión profesional exhibe a los estudiantes a efectos secundarios indeseables, dependencia y manejo subóptimo de síntomas mentales que deterioran la calidad de vida de futuros profesionales de la salud.

En concordancia con el presente trabajo, Meza²⁴ señala que el 86.34% de sujetos son influenciados por la información a partir del farmacéutico. Vera-Romero, Urcia-Peláez, Ayala-Bravo, Falla-Aldana y Díaz-Vélez⁵², sostiene que la automedicación es común por la influencia de familiares y amigos. Respecto a la influencia por los medios de comunicación y de forma similar según resultados en el presente estudio en donde la televisión es considerada por la mayoría de individuos con 56%, Jiménez y Vallejo⁵³ asientan que el medio televisivo ha mostrado ser influyente. De igual forma, Benavides⁵⁴ refiere que los medios de publicidad como la televisión, son importantes como factores influyentes de la automedicación.

Según otra investigación, realizada por Sánchez Bermúdez y Nava Galán⁵⁵ expusieron que los universitarios que más se automedican pertenecen a la Facultad de Ciencias de la Salud con un 30,3%. Los medicamentos más utilizados con los AINES con un 67%. Los motivos: cefalea (33%) y otros dolores (22.4%) con ($p < 0.05$). Sin embargo, un estudio realizado por la Universidad de Antioquia, también hubo un porcentaje significativo de estudiantes que se automedican antibióticos, sedantes, ansiolíticos, antihistamínicos, analgésicos, broncodilatadores y anticonceptivos orales⁵⁶.

De lo anterior, se podría deducir que la automedicación se hace de manera irresponsable, por lo cual consideramos que es preocupante la automedicación de medicamentos que necesitan prescripción médica, ya que estos necesitan de seguimiento médico, control de sus reacciones adversas y necesidad de titulaciones, en algunos casos.

CONCLUSIONES

1. Las características sociodemográficas de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; en cuanto al sexo se observó mayor predominio del sexo femenino con un 76,5% (130) y 23,5% (40) pertenece a las personas del sexo masculino. Asimismo, 95,3% (162) de los estudiantes de enfermería fueron de estado civil soltero; y solo 4,7% (8) son convivientes. Finalmente, la religión predominante fue católica 62,9% (107), seguido del 23,5% (40) fue evangélica y 2,9% (5) mormón, pero el 10,6% (18) refiere no procesar ningún religión. Con respecto a la convivencia, 48,2% (82) señalaron que viven con sus padres; 25,9% (44) que viven solo; 19,4% (33) viven con sus familiares; 4,7% (8) viven con su pareja e hijos; finalmente, un pequeño porcentaje de 1,8% (3) viven con amigos.
2. Las actitudes de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; se observa que casi las tres cuartas partes tienen una actitud negativa [72,4% (123)] y 27,6% (47) una actitud positiva.
3. Las prácticas de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL; se observa que 58,8% (100) se automedican y 41,2% (70) no se automedican.
4. En el análisis mediante la prueba estadístico chi cuadrado obtuvimos un valor de (45,472), para 1 grado de libertad, con un valor p significativo a cualquier nivel ($p = 0,000$); con lo cual asumimos que existen diferencias significativas entre las actitudes y las prácticas de automedicación en los estudiantes en estudio.

RECOMENDACIONES

1. Que se generen nuevas líneas de investigación y que se motive a los futuros profesionales para un futuro y mejor desempeño en las áreas administrativas, educativa y de investigación.
2. Generar un sistema de control y fiscalización a los establecimientos farmacéuticos en especial de las boticas y farmacias donde más prevalece la automedicación y de esta manera se consiga disminuir la prevalencia de este problema de salud pública.
3. Implementar estrategias educativas de concientización para que la población conozca de las principales consecuencias y riesgos que lleva acabo la automedicación.
4. Realizar información, educación y comunicación sobre información, utilización y almacenamiento de medicamentos. Asimismo, difundir las normas, reglamentos, guías y protocolos vigentes referidos a la actividad farmacéutica en la región.
5. Realizar investigaciones a fin de conocer el impacto de la automedicación dentro de la población estudiantil, genera leyes y estrategias dirigidas a disminuir esta práctica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rocha A. Automedicación entre los trabajadores de enfermería de hospitales públicos. Rev Latino-Am Enfermagem 2009; 17 (6): Disponible en:
http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010411692009000600014&script=sci_arttext&tlng=es
2. Castronuovo C.; Chiclana F.; Giosso L.; Pensa G.; Prario M. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). Lat. Am. J. Pharm. 2007; 26 (6): 937-944. [Consultado: 2018 Nov 12]. Disponible en:
http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP_26_6_22_0AKQ7SJXN3.pdf
3. Ormaechea E. Automedicación y uso responsable de medicamentos. Canal Salud. Disponible en:
<http://www.mapfre.es/salud/es/cinformativo/automedicacion.shtml>
4. Ehigiator O.; Azodo CC.; Ehizele AO.; Ezeja EB., Ehigiator L.; et al. Self-medication practices among dental, midwifery and nursing students. Eur J Gen Dentistry 2013; 2:54-57.
5. Organización Mundial de la Salud. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Ginebra; 2002. Disponible en:
<https://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
6. Larson E.; Dilone J.; García M.; Smolowitz J. Factors which influence Latino community members to self-prescribe antibiotics. Nurs Res. 2006; 55 (2):94-102.
7. De Aquino DS. Por qué o uso racional de medicamentos deve ser umaprioridade? Ciência&SaúdeColetiva 2008; 13 (sup):733-6.
8. Albarran KF.; Zapata LV. Analysis and quantification of self-medication patterns of customers in community pharmacies in southern Chile. PharmacyWorld&Science 2008; 30 (6):863-8.
9. Ruiz-Sternberg AM.; Pérez-Acosta A. Automedicación y términos relacionados: Una reflexión conceptual. Rev. Cienc. Salud 2011; 9 (1): 83-97. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v9n1/v9n1a07.pdf>
10. Bbosa GS.; Wong G.; Kyegombe DV.; Ogwal-Okeng J. Effects of intervention measures on irrational antibiotics/antibacterial drug use in developing countries: a systematic review. Health [Internet]. 2014; 6(2):171-187. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.4236/health.2014.62027>

11. Oteo J. Los peligros de la automedicación. Madrid; España. Disponible en: Disponible en: <http://www.prensalibre.com/vida/salud-y-familia/los-peligros-de-la-automedicacion>
12. OMS. ¿Qué es la resistencia a los antimicrobianos? 2017. Disponible en: <http://www.who.int/features/qa/75/es/>
13. Rosas M. Publicidad y automedicación. Universidad Autónoma de México. 2016. Disponible en: Disponible en: <http://www.alainet.org/es/articulo/180715>
14. Ministerio de Salud del Perú. Cuidado con automedicación de medicamentos sin prescripción porque pone en riesgo salud de niños. Lima, Perú 2016. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=18829>
15. Vera-Romero OE.; Rodas Regalado C.; Falla-Aldana BS. La Automedicación: una problemática nacional y regional que se debe prevenir. Perú, 2013. Rev. cuerpo méd. HNAAA. 2011. 4(2): 129-31.
16. Maguiña. Hay que respetar la receta. [Internet]. Disponible en: <http://larepublica.pe/imprensa/opinion/876514-automedicacion>
17. Ministerio de Salud del Perú. Automedicación puede agravar enfermedades en zonas de desastres [Internet]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22508>
18. Berrouet MC.; Lince M.; Restrepo D. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. Medellín; Colombia. Universidad Pontificia Bolivariana 2017; 36 (2): 115-122. Disponible en DOI: <http://dx.doi.org/10.18566/medupb.v36n2.a03>
19. Diario El Peruano. Normas Legales. Ley N° 29459 - Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. 2009: 406565-406576. Emitido el 26 noviembre de 2009. Disponible en: <http://www.vertic.org/media/National%20Legislation/Peru/Peru PE Ley p roductos farmaceuticos dispositivos medicos productos santiarios.pdf>
20. Del Toro M.; Díaz A.; Barrios Z.; Castillo I. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. RevCuid. 2017; 8(1): 1509-18. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367>
21. López-Cabra CA.; Gálvez-Bermúdez JM.; Domínguez-Domínguez C.; Urbina-Bonilla A.; Calderón-Ospina CA.; Vallejos-Narváez A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. 2016; 5(3), 374-384. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/rcciquifa.v45n3.62018>
22. Flores Y. Actitud y prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería. UAP - Ayacucho, 2016. [Tesis para optar título

profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Alas Peruanas. Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Ayacucho; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/2217/2/FLORES%20VEL%c3%81SQUEZ-Resumen.pdf>

23. Felipe D.; Ticlla M. Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad María Auxiliadora. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional Académica de Enfermería. Lima; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2+Tesis+Automedicacion.pdf;jsessionid=9A6DEC924A3CE5734E62571D16CC3D23?sequence=1>
24. Meza E. Factores asociados con la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica en el periodo 2015. [Tesis para optar título profesional de médico cirujano]. Universidad Nacional del Centro. Facultad de Medicina Humana. Disponible en: http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/607/TMH_05.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Morales J.; Peralta E. Relación entre conocimientos, actitudes y practicas respecto a la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, agosto - setiembre, 2017. [Tesis para optar título profesional de médico cirujano]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Facultad de Medicina. Escuela Académico profesional de Medicina Humana. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/4280>
26. Tuesta F. Conocimiento y prácticas de automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco, 2016. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad de Huánuco. Facultad de Ciencias de la Salud. Programa Académico de Enfermería. Disponible en: <http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/531/TARAZONA%20TUESTA%2c%20Fiorella%20Maril%c3%b9.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Orem DE. Nursing: concepts of practice. Trad Allen S. Ed. McGraw-Hill. 1980: 43.
28. Berdayes Martínez D. Desarrollo teórico de enfermería. Conferencia impartida en la Facultad de Enfermería Lidia Doce. Jornada por el Día de la Enfermería. La Habana: Facultad de Enfermería Lidia Doce; 2012.
29. Marriner A.; Raile M. Modelos y Teorías en Enfermería, (5ª ed.). Barcelona: Mosly. 2003

30. Prado L.; González M.; Paz N.; Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Med. 2014; 36(6): 835-845.
31. Silva IJ.; Oliveira MFV.; Silva SED.; Polaro SHI.; Radünz V.; Do Santos EKA, et al. Cuidado, autocuidado e cuidado de si: umacompreensão paradigmática para o cuidado de enfermagem. Ver EscEnferm USP 2009; 43(3):690-5. Disponible en:
http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v43n3/en_a28v43n3.pdf
32. Pearson C. Teoría de la influencia social. Disponible en:
http://www.ehowenespanol.com/teoria-influencia-social-hechos_138672/
33. Organización Mundial de la Salud. Guidelines for the Regulatory Assessment of Medicinal Products for Use in Self-Medication. Ginebra; 2000.
34. Baos V. Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud 2000; 24 (6). Disponible en:
<http://www.msps.es/biblioPublic/publicaciones/docs/200006-2.pdf>
35. Tizón E. Automedicación en el personal de enfermería hospitalaria. RevEnfermClin 2006; 16: 210-3. Disponible en:
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2037354>
36. Vacas E.; Castellà I.; Sánchez M.; Pujol A.; Pallarés MC.; Balagué M. Automediación y ancianos. La realidad de un botiquín casero. Aten Primaria 2009; 41(5):269-74.
37. Organización Mundial de la Salud. El rol de los farmacéuticos en el autocuidado y la automedicación. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 1998. Disponible en:
<http://www.who.int/medicinedocs/en/d/Jwhozip32e/3.3.html#Jwhozip32e.3.3>
38. Morales E. Prácticas de automedicación con paracetamol en infecciones respiratorias agudas y su relación en la recuperación de la salud en los niños de 2 meses a 5 años atendidos en el S.C.S mocha, durante el período enero a junio del 2014 [Tesis para optar título de Licenciado en Enfermería]. Universidad Técnica de Ambato. Facultad Ciencias de la Salud. Carrera e Enfermería. Ecuador; Ambato; 2014. Disponible en:
<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8343/1/MORALES%20PALATE%20EDITH%20RAFAELA.pdf>
39. Las causas y riesgos del uso irracional de medicamentos. pp. 387-392. Disponible en: <http://www.laprensa.com.ar/423078-Las-causas-y-riesgos-del-uso-irracional-demedicamentos.note.aspx>

40. Centro de información de medicamentos de Catalunya. Automedicación. pp. 387-392. Disponible en:
http://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=216:automedicacion&catid=40&Itemid=472&lang=es
41. Dongo. Ley N° 29459 - Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. pp. 387-392. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v26n4/a14v26n4.pdf>
42. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID. Manual de indicadores de disponibilidad. Disponible en:
www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/DOC/.../NuevosIndicadores.doc
43. Vásquez R. Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis, 2009. [Tesis para optar Título de Especialista en Enfermería en Salud Pública]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos, 2012.
44. Ubillus S.; Mayordomo S.; Paez D. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. modelo de la acción razonada y acción planificada. pp. 1-37. Disponible en:
<https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
45. Álvarez P. Propuesta de Intervención para Promover una Práctica Correcta de la Lactancia Materna Exclusiva en Adolescentes Embarazadas de Santo Tomás Ajusco. [Tesis de Grado]. México; 2013. Disponible en:
http://www.inspvirtual.mx/banco_tesis/Alvarez%20Zendejas%20Patricia%20Marghel%20%20PTP%20MSP%20epidemiologia.pdf
46. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía. In Bunge M. Buenos Aires: Siglo XX p. 35
47. Universidad Valencia. Prácticas de Salud Pública y Enfermería Comunitaria. [consultado 2017-12-03], Disponible en:
http://salpub.uv.es/SALPUB/practicum12/34386-87_Pr1-Pr2_CUADERNO_PRÁCTICAS_2013-14_2DO-SMTRE.pdf.
48. Taco M. Características, conocimientos y actitudes frente a la automedicación en internos de medicina Humana de la Universidad Católica De Santa María, Arequipa 2013. [Tesis para obtener título de médico cirujano]. Universidad Católica De Santa María. Facultad de medicina Humana. Programa Profesional de Medicina Humana. Disponible en:
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/3935/70.1714.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
49. Aráoz-Olivos NS.; Aguirre JM.; Aquino MF.; Courtis CJ.; Ramos MH: Automedicación en estudiantes del internado rotatorio, Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina 2010; 197 (1).

50. Grela. En: Sánchez Bermúdez C.; Nava Galán MG. Análisis de la automedicación como problema de salud. Enfermería Neurológica (Mex) 2012; 11(3): 159-162. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123h.pdf>
51. Hermoza-Moquillaza R.; Loza-Munarriz C.; Rodríguez-Hurtado D.; Arellano-Sacramento C.; Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. RevMedHered 2016; 27 (1): 15-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es.
52. Vera-Romero E.; Urcia-Peláez J.; Ayala-Bravo E.; Falla-Aldana B.; Díaz-Vélez C. La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo noviembre 2010 – diciembre 2012. Rev Cuerpo Médico HNAAA 2016; 9 (1): 20-31. Disponible en: <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/147/123>
53. Jiménez J.; Vallejo G. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Doctor José Matías Delgado [Tesis Doctorado en Medicina] Universidad Doctor José Matías Delgado El Salvador, 2012. Disponible en: <http://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/BIBLIOTECA%20VIRTUAL/TE SIS/07/MED/0001674-ADTESJA.pdf>
54. Benavides A. Factores socioeconómicos asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería del Instituto Superior Tecnológico Público de Bambamarca – 2014. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Alas Peruanas. Facultad de Medicina Humana y de Ciencias de la Salud. Disponible en: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/2423/2/BENAVIDES_BUSTAMANTE-Resumen.pdf
55. Sánchez Bermúdez C.; Nava Galán MG. Análisis de la automedicación como problema de salud. Enfermería Neurológica (Mex) 2012; 11(3): 159-162. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123h.pdf>
56. Calderón-Ospina CA.; Urbina-Bonilla A. La farmacovigilancia en los últimos 10 años: actualización de conceptos y clasificaciones. Logros y retos para el futuro en Colombia, Méd. UIS, 2011; 24 (1).

ANEXOS

MATRIZ DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p>ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO, 2017</p>	<p>Existe relación entre las actitudes y prácticas de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017</p>	<p>Objetivo general - Determinar la relación entre las actitudes y prácticas de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017</p> <p>Objetivos específicos - Conocer las actitudes frente a la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017. - Identificar las prácticas de automedicación que tienen los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017</p>	<p>Hipótesis General: - Existe relación entre las actitudes y prácticas de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017</p> <p>Hipótesis Específica - Los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017 tienen actitudes positivas sobre la automedicación - Los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017 no aplican las prácticas de automedicación</p>	<p>Variables: - Variable 1: Actitud frente a la automedicación - Variable 2: Prácticas de la automedicación. - Variables de caracterización: Sociodemográficas</p> <p>La población estuvo constituida por los estudiantes del tercer y cuarto año de la Facultad de Enfermería de la Universidad nacional Hermilio Valdizán, durante el semestre 2017-II, siendo un total de 78 estudiantes.</p> <p>Diseño - El diseño de investigación fue descriptivo relacional, como se muestra a continuación:</p> <div style="text-align: center;"> $n \begin{cases} X \\ Y \end{cases}$ </div> <p>Donde: n: población en estudio. X: actitudes sobre automedicación Y: Practicas de automedicación</p>

FECHA: __ / __ / __

Código _____

ANEXO 1

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: "ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO, 2017.

- **Investigador** Lic. Enf. Rousseau Paul Galarza Silva. Egresado de la Maestría en Salud Pública y Docencia Universitaria de la Universidad de Huánuco.
- **Introducción /Propósito**
El aporte de los datos que brindará el presente estudio, será el determinar la relación entre las actitudes y prácticas de la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco 2017.
- **Participación**
Participaran los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco.
- **Procedimientos**
Se les aplicará un cuestionario para obtener información de los datos de las características socio demográfico, un cuestionario para medir actitudes y un cuestionario de las prácticas sobre la automedicación de los estudiantes universitarios. Tiempo aproximado de 20 minutos.
- **Riesgos /incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la participación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada sobre la medición del nivel de conocimiento sobre el proceso administrativo.
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, a los investigadores responsables.
- **Confidencialidad de la información**
La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombre de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.
- **Problemas o preguntas:**
Escribir al email: ropagasi@hotmail.com, comunicarse a los Cel. 996931507.
- **Consentimiento / Participación voluntaria**
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, que me ha sido entregada. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente, Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

Cayhuayna, ____ de ____ de 201__

Firma del encuestado

Firma de investigador

FECHA: __ / __ / ____

Código _____

ANEXO 2 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: Actitudes y prácticas de la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, 2017.

INSTRUCCIONES: Estimado estudiante, sírvase responder de manera apropiada respecto a sus características socio demográficas y otros. Para el efecto sírvase marcar con un aspa (X) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente. Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial por lo cual le solicitamos veracidad.

Gracias por su colaboración

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene a la fecha?

_____Años

2. ¿A qué género pertenece?

- a. Masculino ()
- b. Femenino ()

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a. Soltero ()
- b. Casado ()
- c. Conviviente ()
- d. Divorciado ()
- e. Viudo ()

4. ¿Qué religión profesa?

- a. Católico ()
- b. Evangélico ()
- c. Mormón ()
- d. Ninguno ()
- e. Otros () _____

5. ¿Con quién vive?

- a. Vive solo
- b. Con sus padres
- c. Con pareja e hijos
- d. Con sus familiares
- e. Vive con amigos

FECHA:...../...../.....

Código _____

6

7 ANEXO 3

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS ACTITUDES SOBRE AUTOMEDICACION

TITULO DE LA INVESTIGACION.ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO, 2017.

Estimado estudiante, el siguiente cuestionario tiene por objetivo evaluar las actitudes relacionadas con la automedicación. Marque con una “X” la casilla que mejor describa su percepción. Conteste con veracidad, no existen respuestas ni buenas ni malas.

5	4	3	2	1
Totalmente Deacuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente en Desacuerdo

Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial por lo cual le solicitamos leer detenidamente y contestar según crea su actuar.

Gracias por su colaboración

	ITEMS	5	4	3	2	1
1.	Suspende los tratamientos indicados por el médico cuando se siente bien					
2.	Da consejos sobre los medicamentos que toma a algún conocido o familiar que presentan síntomas similares a los suyos					
3.	Ofrece consejos sobre medicamentos cuándo sus familiares o amigos se lo piden, por ser usted estudiante de medicina					
4.	Es necesario asistir a consulta médica antes de la ingestión de fármacos					
5.	La información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable					
6.	Participaría de alguna actividad educativa relacionada con el tema de la automedicación.					
7.	Se volvería a automedicar.					
8.	El precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar					
9.	Los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio					
10.	Los responsables de las políticas deben involucrarse en promover el uso adecuado de los medicamentos.					

	ITEMS	5	4	3	2	1
11.	Lo estudios sobre uso de medicamentos deben estar destinados a promover un uso más adecuado de los medicamentos entre los consumidores					
12.	Guardo en casa medicamentos que me sobraron de un tratamiento anterior para volver a usarlos.					
13.	Intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida					
14.	Sólo yo puedo saber qué medicamento me funciona y qué no.					
15.	Elijo medicamentos por su marca comercial.					
16.	Los medicamentos son necesarios para permanecer sano.					
17.	Al presentarse un síntoma pasajero o eventual inmediatamente debo tomar un fármaco.					
18.	Se debe tomar medicamentos frente a problemas de afrontamiento (exámenes, problemas laborales, etc.)					

FECHA:...../...../.....

Código _____

ANEXO 4

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS SOBRE AUTOMEDICACION

TITULO DE LA INVESTIGACION.ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO, 2017.

Estimado estudiante, el siguiente cuestionario tiene por objetivo evaluar las prácticas relacionadas con la automedicación. Marque con una "X" la respuesta que mejor describa su comportamiento. Conteste con veracidad, no existen respuestas ni buenas ni malas.

Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial por lo cual le solicitamos leer detenidamente y contestar según crea su actuar.

Gracias por su colaboración

1. ¿Usted se automedica?
 - a. Sí
 - b. No

2. ¿Con que frecuencia toma medicamentos sin prescripción médica?
 - a. Una vez al año
 - b. Dos veces al año
 - c. Tres veces al año
 - d. Más de tres veces al año

3. ¿Cuál fue el síntoma principal que lo llevo a automedicarse?
 - a. Dolor
 - b. Fiebre
 - c. Cefalea
 - d. Otro. Indique cual _____

4. Los Medicamentos que más utiliza son: (elegir 3)
 - a. Analgésicos
 - b. Ansiolíticos
 - c. Antiácidos
 - d. Antibióticos
 - e. Antidepresivos
 - f. Antipiréticos
 - g. Antiinflamatorios
 - h. Complejos vitamínicos y minerales
 - i. Corticoides
 - j. Sedantes
 - k. Otros _____

5. ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió medicarse sin consulta médica?
 - a. Porque tengo dificultades económicas y no trabajo

- b. Por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido
 - c. Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico
 - d. Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo
6. ¿Cuál fue la principal fuente de información a consultar al momento de automedicarse?
- a. Un médico, porque ya te lo había recetado anteriormente
 - b. La información leída en el prospecto del medicamento
 - c. El consejo o recomendación de un familiar, amigo, compañero, etc...
 - d. El consejo o recomendación de un aviso publicitario
 - e. El consejo o recomendación de un profesional farmacéutico
7. Considera que la eficacia de la medicación empleada por su propia iniciativa fue:
- a. Muy buena
 - b. Buena
 - c. Ninguna
 - d. Empeoraron los síntomas
 - e. Aparecieron otros síntomas
8. ¿Dónde o cómo adquirió o accedió al/los medicamento/s?
- a. En una farmacia
 - b. En un Kiosco, supermercado o almacén
 - c. Usé medicación que ya tenía en casa
 - d. Usé medicación que me dio un familiar, amigo, vecino, compañero,
 - e. En otro lugar. Indique _____