



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 078 – 2026

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

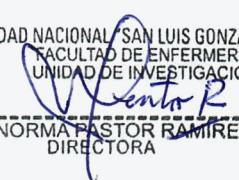
“Factores personales y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública”

Presentado por:

BACH. PIERO FRANCIS RAMOS GRADOS

Bachiller del nivel de Pregrado de la Facultad de Enfermería El resultado obtenido es 1% por el cual se otorga el calificativo de APROBADO, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 22 de abril del 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION

Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

Operador KDT
Fecha y hora: 22 abr 2026 12:58 P.M.
Id: 581826041

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Factores personales y automedicación en estudiantes de
enfermería en una universidad pública

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor:

Piero Francis Ramos Grados

Asesora:

Dra. Norma Pastor Ramírez

<https://orcid.org/0000-0002-5166-4275>

Ica - Perú

2026

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi familia, cuyo apoyo incondicional ha sido la base de cada uno de mis logros. A mis padres, por su fortaleza, sus consejos y por enseñarme que la disciplina y la perseverancia son el camino para alcanzar mis metas. A mis seres queridos, quienes con sus palabras de aliento me acompañaron en cada etapa de este proceso. A ellos, que han sido mi motivación constante, entrego humildemente este esfuerzo, con gratitud y cariño.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a la Universidad Nacional San Luis Gonzaga y a la Facultad de Enfermería por brindarme la formación académica que hizo posible el desarrollo de este trabajo.

A mi asesora, Dra. Norma Pastor Ramírez, por su orientación, exigencia académica y paciencia durante todo el proceso de construcción del proyecto.

Finalmente, a mi familia por su apoyo incondicional, por su comprensión en los momentos más demandantes y por ser mi principal motivación para culminar esta meta académica.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	18
III. RESULTADOS.....	23
IV. DISCUSION	35
V. CONCLUSIONES.....	39
VI. RECOMENDACIONES	40
VII. REFERENCIA BIBLIOGRAFIA.....	41
VIII. ANEXOS.....	44

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Características personales en los estudiantes de enfermería en una universidad pública	23
Tabla 2. Relación entre la edad y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública	24
Tabla 3. Relación estadística entre la edad y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública	24
Tabla 4. Relación entre el estado civil y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública	25
Tabla 5. Relación estadística entre el estado civil y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública	25
Tabla 6. Relación entre el sexo y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública	26
Tabla 7. Relación estadística entre el sexo y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública	26
Tabla 8. Relación entre el año académico y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública	27
Tabla 9. Relación estadística entre el año académico y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública	27
Tabla 10. Relación entre la condición laboral y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.	28
Tabla 11. Relación estadística entre la condición laboral y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.	28
Tabla 12. Automedicación de los estudiantes durante el último mes	29
Tabla 13. Análisis estadístico de la automedicación de los estudiantes durante el último mes	29
Tabla 14. Cuantas veces en el último semestre se han automedicado los estudiantes de una universidad publica	30
Tabla 15. Síntomas que motivaron la automedicación en los estudiantes de una universidad	31
Tabla 16. Motivo de la automedicación en los estudiantes de una universidad	32
Tabla 17. Medicamentos más usados en la automedicación en los estudiantes de una universidad	33
Tabla 18. Percepción de seguridad de la práctica de la automedicación	34

Tabla 19.	Lugar de adquisición de los medicamentos utilizados en la automedicación	59
Tabla 20.	Información que revisan los estudiantes al automedicarse	59
Tabla 21.	Uso simultáneo de medicamentos en la automedicación	60
Tabla 22.	Recomendación del uso de medicamentos a otras personas	60
Tabla 23.	Percepción de riesgo al consumir más de un medicamento al mismo tiempo	61
Tabla 24.	Almacenamiento de medicamentos en el hogar	61
Tabla 25.	Disponibilidad de establecimientos para adquirir medicamentos en la zona de residencia	62

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la automedicación y los factores personales en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Ica, 2025. La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel correlacional y diseño no experimental transversal. La muestra estuvo conformada por 211 estudiantes seleccionados a partir de una población de 464. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario estructurado adaptado y validado previamente.

Los resultados evidenciaron que el 65,4% de los estudiantes se automedicó durante el último mes. Los síntomas más frecuentes fueron dolor de cabeza (58,3%), resfriado (49,3%), tos (40,8%) y fiebre (38,4%). Entre los medicamentos más utilizados destacaron ibuprofeno (51,2%), antigripales (49,8%) y antibióticos (30,8%). Asimismo, el 73,5% consideró la automedicación como moderadamente segura y el 64% manifestó que recomendaría medicamentos a otras personas.

El análisis inferencial mostró relación estadísticamente significativa entre la automedicación y la edad ($p=0,001$), el sexo ($p=0,025$) y el año académico ($p=0,001$); no se encontró asociación con el estado civil ($p=0,561$) ni con la condición laboral ($p=0,161$).

Se concluye que la automedicación constituye una práctica frecuente en estudiantes de enfermería y que determinados factores personales influyen en su adopción, lo que evidencia la necesidad de fortalecer estrategias educativas orientadas al uso responsable de medicamentos.

Palabras clave: automedicación, factores personales, estudiantes de enfermería, uso de medicamentos, autocuidado.

ABSTRACT

This study aimed to determine the relationship between self-medication and personal factors among nursing students at a public university in Ica, 2025. The research followed a quantitative approach, basic type, correlational level, and cross-sectional non-experimental design. The sample consisted of 211 students selected from a population of 464. Data were collected using a previously adapted and validated structured questionnaire.

Findings showed that 65.4% of students reported self-medicating during the last month. The most common symptoms were headache (58.3%), common cold (49.3%), cough (40.8%), and fever (38.4%). The most frequently used medications were ibuprofen (51.2%), cold medicines (49.8%), and antibiotics (30.8%). In addition, 73.5% perceived self-medication as moderately safe, and 64% stated they would recommend medications to others.

Inferential analysis revealed a statistically significant association between self-medication and age ($p=0.001$), sex ($p=0.025$), and academic year ($p=0.001$). No significant association was found with marital status ($p=0.561$) or employment status ($p=0.161$).

It is concluded that self-medication is a frequent practice among nursing students and that certain personal factors are significantly associated with this behavior, highlighting the importance of strengthening educational strategies to promote responsible medication use.

Keywords: self-medication, personal factors, nursing students, medication use, self-care.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación constituye un problema de salud pública de alcance mundial, debido a la magnitud de los daños asociados al uso inadecuado de medicamentos. La Organización Mundial de la Salud estima que más del 50 % de los medicamentos a nivel global se prescriben, dispensan o consumen de manera incorrecta, y que una proporción significativa de los eventos adversos relacionados con medicamentos es prevenible. Esta situación se ve favorecida por la facilidad de acceso a fármacos sin prescripción médica y por la percepción errónea de seguridad en medicamentos de uso común. Frente a este escenario, la OMS impulsa la iniciativa “Medicación sin daño”, con el objetivo de reducir en al menos 50 % los daños graves evitables relacionados con medicamentos, exhortando a los países a implementar acciones urgentes orientadas al uso racional de fármacos ⁽¹⁾.

Tras la pandemia, la automedicación se incrementó de manera significativa a nivel mundial. En países de América Latina, diversos estudios reportaron que entre 60 % y 80 % de la población recurrió al consumo de medicamentos sin prescripción médica para la prevención o tratamiento de distintas enfermedades. Analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos fueron los fármacos más utilizados, impulsados por el miedo al contagio, la saturación de los servicios de salud y la difusión de información no validada científicamente. Esta práctica incrementó el riesgo de reacciones adversas y de uso inapropiado de medicamentos, afectando la seguridad del paciente ⁽²⁾.

En el Perú, la automedicación representa una práctica frecuente y socialmente aceptada. Informes del sector salud indican que más del 70 % de la población peruana ha consumido medicamentos sin prescripción médica en algún momento, siendo los antibióticos uno de los grupos farmacológicos más utilizados de manera inadecuada. Esta situación se agravó durante la pandemia, donde se reportó que más del 70 % de los pacientes hospitalizados por COVID-19 recibió antibióticos sin indicación clínica, contribuyendo de forma directa al incremento de la resistencia antimicrobiana. Proyecciones oficiales advierten que, de mantenerse esta tendencia, la resistencia a los antimicrobianos podría convertirse en la principal causa de muerte en el país hacia el año 2050, constituyendo una amenaza crítica para la salud pública nacional ⁽³⁾.

En el ámbito universitario peruano, diversos estudios evidencian una elevada prevalencia de automedicación, incluso entre estudiantes de ciencias de la salud. Investigaciones realizadas en universidades del país reportan que entre 60 % y 80 % de los estudiantes universitarios se automedica de manera habitual, motivados principalmente por la percepción de que los síntomas no ameritan consulta médica, el ahorro de tiempo y dinero, y la confianza en conocimientos adquiridos durante su formación académica. Esta situación resulta particularmente preocupante

en estudiantes de enfermería, quienes deberían constituir modelos de uso responsable de medicamentos ⁽⁴⁾.

A nivel regional, estudios realizados en Europa y América Latina confirman que la automedicación es una conducta altamente prevalente entre estudiantes del área de la salud. En España, investigaciones desarrolladas en estudiantes de enfermería, fisioterapia y medicina reportan prevalencias de automedicación superiores al 90 %, siendo los analgésicos y antiinflamatorios los medicamentos más utilizados. A pesar de que más del 70 % de los estudiantes reconoce los riesgos asociados, la práctica persiste, evidenciando una brecha entre el conocimiento teórico y las conductas reales de autocuidado ⁽⁵⁾.

En América Latina, estudios realizados en Colombia señalan que aproximadamente el 69 % de los estudiantes de enfermería se automedican de manera frecuente, obteniendo los medicamentos principalmente en farmacias sin prescripción médica. De igual manera, investigaciones desarrolladas en Ecuador reportan prevalencias cercanas al 56 %, identificando como principales factores la recomendación de familiares, experiencias previas exitosas y la facilidad de acceso a medicamentos. Estos datos evidencian que la automedicación constituye una conducta extendida en la región, condicionada por factores personales y sociales ⁽⁶⁾.

En el contexto local, la automedicación se presenta como una práctica frecuente entre los estudiantes de enfermería de universidades públicas, quienes enfrentan una elevada carga académica y cuentan con acceso cercano a farmacias y boticas. Estudios realizados en universidades peruanas reportan que más del 60 % de los estudiantes de enfermería se automedica al menos una vez al mes, recurriendo principalmente a analgésicos, antigripales y antibióticos sin prescripción médica ⁽⁷⁾.

Asimismo, investigaciones nacionales señalan que la automedicación es más frecuente en estudiantes jóvenes y en los primeros años de formación académica, alcanzando prevalencias superiores al 65 % en los ciclos iniciales, lo que sugiere que la edad y el año académico influyen significativamente en esta conducta. Estos resultados evidencian que los factores personales desempeñan un rol determinante en la adopción de prácticas de automedicación ⁽⁸⁾.

De manera adicional, estudios desarrollados durante y después de la pandemia indican que más del 63 % de los estudiantes de enfermería en universidades peruanas consumió antibióticos y otros fármacos sin prescripción médica, motivados principalmente por la percepción de que los síntomas no eran graves y por la confianza en conocimientos previos sobre medicamentos. Esta situación resulta especialmente preocupante considerando que los estudiantes de enfermería serán responsables, en su futuro ejercicio profesional, de promover el uso racional de medicamentos y la seguridad del paciente ⁽⁹⁾.

A pesar de la magnitud del problema, se evidencia una limitada producción científica local que analice de manera específica la relación entre los factores personales y la automedicación en estudiantes de enfermería de universidades públicas. La ausencia de información contextualizada dificulta el diseño de estrategias educativas y preventivas orientadas a reducir esta práctica. En este sentido, se hace necesario desarrollar investigaciones que permitan comprender cómo los factores personales influyen en la automedicación, con el fin de fortalecer la formación profesional y promover conductas de autocuidado responsables en la población estudiantil ⁽¹⁰⁾.

1.1. Antecedentes de la Investigación

1.1.1. Antecedentes a nivel internacional

Gonzales, et al., ⁽⁴⁾ realizaron un estudio en Córdoba, España, específicamente en la Universidad de Córdoba en el año 2021, descriptivo transversal para explicar la prevalencia y factores que favorecen la automedicación en estudiantes de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Se encuestaron a 217 estudiantes, revelando que el 90% de ellos se automedican de los cuales predominan los estudiantes de enfermería con un 96%. Los autores concluyen que la automedicación es común entre los estudiantes de carreras de la salud, así como implantar una mejor educación para concientizar sobre los peligros de la automedicación.

Castro, et al., ⁽⁵⁾, desarrollaron un estudio en Santiago de Cali, Colombia, descriptivo transversal que se propuso identificar los motivos para la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad de Santiago de Cali en el año 2022. Se encuestaron a 234 estudiantes, obteniendo como resultado que el 69% de ellos se automedican, los analgésicos son el medicamento más usado y el 95% los obtiene de farmacias. Concluyendo que la automedicación es un hábito común entre los estudiantes de pregrado de enfermería a pesar de ser una práctica riesgosa de salud.

Samaniego, et al., ⁽⁶⁾ realizaron una investigación en Guayaquil, Ecuador, en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil en el año 2023, una investigación cuantitativa prospectiva para identificar las características de la automedicación en estudiantes. Para ello se encuestaron a 383 estudiantes, revelando que el 56% de los estudiantes afirman automedicarse principalmente con analgésicos 30% para tratar el malestar general 16% y la cefalea 16%, todo esto siendo influenciados principalmente por familiares y amigos 65%. De tal manera se concluyó que la mayoría de los estudiantes de enfermería se automedican sin importar los conocimientos que posean y las consecuencias de esta práctica; todo esto influenciada en parte al fácil acceso de medicamentos sin receta médica.

Oviedo, et al., ⁽⁷⁾ en Santa Martha, Colombia, desarrollaron un estudio descriptivo transversal con el propósito de especificar la prevalencia y patrones de consumo que influyen en la

automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena en el 2020. Se encuestaron a 312 estudiantes, se observó que el 97% se automedicaba principalmente con analgésicos y antiinflamatorios 84% para tratar síntomas leves como dolor y gripe, asimismo el 71% afirma ser consciente de las consecuencias que trae consigo la automedicación. El estudio concluye que la incidencia de automedicación en los estudiantes universitarios es alta, esta práctica es influenciada por familiares, la publicidad y por la falta de tiempo para acudir a consulta médica.

Zambrano y Cusme ⁽⁸⁾ realizaron en Ambato, Ecuador, una investigación no experimental transversal con el fin de describir las características de la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato en el 2021. Para ello se encuestaron a 183 estudiantes de enfermería, donde se reportó que el 97.3% se automedican con una frecuencia leve, usando principalmente analgésicos para tratar síntomas leves 82%. Concluyendo que existe una alta prevalencia de automedicación por parte de los estudiantes, es por ello que se debe plantear estrategias para informar a los estudiantes sobre los riesgos que conlleva.

1.1.2. Antecedentes a nivel nacional

Zeballos, et al., ⁽⁹⁾ en Chimbote, llevaron a cabo un estudio descriptivo y correlacional en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2019, con el fin de identificar los factores relacionados con la automedicación. Se encuestaron a 388 estudiantes, hallando que el 77% afirmaba automedicarse. Además, se observó que los factores, como la carrera que cursan, el lugar donde se atienden y las recomendaciones médicas, se relacionan significativamente con la práctica de automedicación, mientras que los factores demográficos, económicos y sociales no tuvieron impacto significativo.

Guevara, et al., ⁽¹⁰⁾ en Perú se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal para analizar la automedicación durante la pandemia de COVID-19 en estudiantes de enfermería de una universidad peruana en el 2020. Se incluyó una muestra de 139 estudiantes de los últimos años. Los resultados revelaron una prevalencia de automedicación del 63%, siendo los fármacos más consumidos azitromicina 53% y dexametasona 50%. A pesar de la formación académica que reciben los estudiantes, concluyó que es necesario implementar programas para reducir esta práctica y prevenir sus consecuencias para la salud.

Ruiz, et al., ⁽¹¹⁾ en Tacna en el 2021, llevaron a cabo un estudio observacional y analítico centrándose en 168 estudiantes de dos universidades en Tacna, cuyo objetivo era determinar qué factores están asociados con la automedicación. Se calcula que casi el 90% de los estudiantes se automedicaban, y esto era más común en estudiantes de los años superiores. Estudios previos informaron que los mayores influyentes de la automedicación incluían la ausencia de tiempo para ir a las agencias y el conocimiento de medicamentos. A su vez, los medicamentos más utilizados

fueron analgésicos y antiinflamatorios.

Miñan, et al. ⁽¹²⁾, en Perú en el año 2021, realizaron un estudio observacional transversal con el propósito de determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. Se encuestaron 718 estudiantes, de los cuales el 51% se automedicó, y también el 62% se automedicó por presentar dos o más síntomas respiratorios. Se concluyó que se debe de promover una cultura de medicación responsable, evitando de esta manera la automedicación sobre todo durante la época de pandemia.

Lumba, et al., ⁽¹³⁾ en Perú, en el año 2022, se realizó un estudio cuantitativo, transversal y correlacional en 172 estudiantes de medicina, con la intención de identificar los factores asociados a la automedicación. Se encontró una prevalencia mayor al 80%, recalando que la edad, el ingreso mensual y el año de estudio fueron factores relevantes. Las causas de la automedicación fueron síntomas comunes como el dolor 72% y la gripe 59%. Se dedujo que los factores personales influyen significativamente en la práctica de la automedicación.

Sánchez, et al., ⁽¹⁴⁾ en el Norte del Perú en el año 2022, llevaron a cabo un estudio observacional y transversal en 301 estudiantes de Medicina de una universidad en el norte de Perú, con el fin de analizar la automedicación y las características sociodemográficas. Donde el 83% de los estudiantes afirmaron automedicarse, al mismo tiempo recalaban que pertenecer a la Facultad de Medicina y tener un salario superior a 1500 soles estaban significativamente asociados con esta práctica. Las principales razones fueron la percepción de que los síntomas no eran lo suficientemente graves para consultar a un médico. Concluyendo que a pesar de su formación en salud, la automedicación sigue siendo una práctica de riesgo en los estudiantes de medicina.

A partir de estos antecedentes, se reconoce que la automedicación no solo es un comportamiento aislado, sino el resultado de un conjunto de factores personales que influyen en la forma en que las personas perciben su salud, interpretan los síntomas y toman decisiones frente al uso de medicamentos. En los estudiantes de enfermería, este fenómeno adquiere particular relevancia, pues se encuentran en una etapa formativa en la que construyen sus propios hábitos de autocuidado y, al mismo tiempo, se preparan para educar a futuros pacientes sobre el uso racional de fármacos ⁽³⁾.

La frecuencia con la que se automedican, los motivos que los llevan a hacerlo, los tipos de medicamentos que emplean y la percepción que tienen del riesgo asociado constituyen dimensiones clave para comprender la magnitud y las características de esta práctica en la población universitaria de salud. Así, cuando la automedicación se vuelve “siempre” o “frecuente” ante síntomas recurrentes, y está guiada más por la experiencia previa, las recomendaciones de otras personas, la falta de tiempo para acudir a consulta o la influencia del

ambiente sanitario y los medios de comunicación, se configura un patrón de conducta que puede perpetuar el consumo indiscriminado de analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos, antigripales o antihistamínicos, muchas veces sin conciencia plena de sus efectos adversos ni del impacto en la resistencia antimicrobiana ⁽³⁾.

Dentro de este marco, los factores personales sirven como un marco explicativo principal. Factores sociales como la familia y el círculo de amigos pueden fomentar la automedicación al normalizar la práctica de 'prescripción casera' o compartir medicamentos entre conocidos, transmitiendo la idea de que ciertos fármacos son inofensivos y de uso cotidiano. Asimismo, la falta o la tenencia de seguro de salud puede llevar a los estudiantes a optar por una compra inmediata en las farmacias, omitiendo el costo o el tiempo de una cita médica. Los factores económicos también entran en el juego. Los ingresos mensuales disponibles, la forma en que se asigna el presupuesto de salud y la percepción de que ir a un profesional es más costoso que conseguir un medicamento influyen en la decisión de automedicarse, especialmente entre los jóvenes que a menudo combinan el estudio con trabajos a tiempo parcial. Por su parte, factores demográficos como la proximidad a centros de salud o farmacias moderan la accesibilidad; vivir en áreas donde los puntos de venta de farmacias son abundantes y hay poca disponibilidad de servicios médicos oportunos facilitan la rápida adquisición de medicamentos sin evaluación profesional. De esta manera, las dimensiones sociales, económicas y demográficas se articulan con las conductas de automedicación y contribuyen a explicar por qué, aun teniendo formación en ciencias de la salud, los estudiantes mantienen prácticas de riesgo ⁽¹⁵⁾.

Desde la perspectiva disciplinar de la enfermería, la automedicación puede analizarse a la luz de la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, la cual plantea que las personas mantienen su salud en la medida en que son capaces de realizar actividades de autocuidado orientadas a conservar la vida, la funcionalidad y el bienestar; cuando esta capacidad se ve limitada o se ejerce de manera inadecuada, aparece un “déficit de autocuidado” que justifica la intervención profesional ⁽¹⁶⁾.

En el caso de los estudiantes de Enfermería, la automedicación puede interpretarse como un caso de autocuidado erróneo. Esto ocurre cuando el sujeto trata de mitigar síntomas y atender su bienestar, pero lo hace de manera irresponsable. Esto ocurre cuando no se consideran los riesgos, no se indican las dosis adecuadas o cuando no se tienen en cuenta las interacciones farmacológicas. Así, el uso de antibióticos de manera reiterada bajo la modalidad de automedicación, la polifarmacia o la no lectura de la información del prospecto del producto, evidencian una falta de conocimiento y de habilidades para la toma de decisiones en el ámbito terapéutico. Desde este enfoque, la enfermera y, por extensión, el estudiante en formación no solo debe identificar estas prácticas, sino también desarrollar la capacidad de guiar, educar y apoyar a

las personas para que sus acciones de autocuidado sean seguras y efectivas, evitando que la automedicación se convierta en una fuente de daño en lugar de beneficio ⁽¹⁶⁾.

Complementariamente, el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender sostiene que las conductas relacionadas con la salud se explican por la interacción entre las características personales, las experiencias previas y las creencias que el individuo tiene sobre los beneficios, barreras y riesgos de sus acciones ⁽¹⁵⁾. Este modelo indica que los individuos participan en comportamientos como la automedicación cuando experimentan beneficios percibidos (alivio rápido del malestar, ahorro de tiempo y costos), minimización de barreras (evitar largas esperas) y subestimación del riesgo. Los estudiantes de enfermería tienen conocimientos básicos de farmacología, lo que aumenta la sensación de autoeficacia. Es decir, la creencia de que 'saben' cómo manejar los medicamentos los hace aún más propensos a la automedicación. Al mismo tiempo, las influencias interpersonales (familia, compañeros, personal de farmacia) y los factores situacionales (oferta de fármacos, publicidad, horarios de atención) modulan la forma en que se configuran estas conductas ⁽¹⁵⁾⁽¹⁷⁾. Bajo este marco teórico, resulta indispensable que la formación en enfermería no solo se centre en transmitir información técnica, sino también en desarrollar habilidades críticas para la toma de decisiones, la valoración del riesgo y la promoción de estilos de vida saludables, de modo que los futuros profesionales se conviertan en modelos de comportamiento responsable frente al uso de medicamentos.

La realidad epidemiológica y los antecedentes empíricos junto a los teóricos permiten tener una mejor comprensión sobre los fenómenos asociados a la automedicación en los estudiantes de enfermería. Cruzando los conceptos de autocuidado y de déficit de autocuidado de Orem con los postulados del Modelo de Promoción de la Salud de Pender, es posible entender la automedicación como una práctica de salud influida y modificable a través de la educación y la intervención en la salud de los individuos y grupos, de orden personal, social, económico y demográfico ⁽¹⁵⁻¹⁷⁾. De esta forma, la contribución de este estudio se sitúa en un marco teórico que no solo clarifica el fenómeno, sino que también guía la acción de enfermería en la prevención de conductas de riesgo y en la promoción de una adecuada cultura de la responsabilidad en el uso de medicamentos a nivel universitario.

En este contexto, el estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre la automedicación con los factores personales en los estudiantes de enfermería de una universidad pública, con el propósito de comprender no solo la frecuencia con la que recurren al uso de medicamentos sin prescripción médica, sino también las características, prácticas y condiciones individuales que influyen en esta conducta.

A partir de ello, se plantearon objetivos específicos orientados a describir y analizar integralmente el fenómeno de la automedicación en la población estudiantil. Así, (i) se buscó determinar la

frecuencia con la que los estudiantes recurren a la automedicación; (ii) se propuso identificar los principales síntomas que motivan el uso de medicamentos sin prescripción; (iii) se consideró necesario reconocer los motivos o razones que sustentan esta práctica; (iv) se planteó identificar los medicamentos utilizados con mayor frecuencia; (v) se propuso analizar las prácticas relacionadas con el consumo de medicamentos, tales como la lectura de indicaciones, la modificación de la pauta de uso y la combinación de fármacos; (vi) se consideró pertinente describir la percepción de seguridad frente a la automedicación y las conductas asociadas a su recomendación o almacenamiento; y (vii) finalmente, se planteó determinar la relación entre los factores personales como la edad, el sexo, el estado civil, la condición laboral y el semestre académico y la automedicación en los estudiantes de enfermería.

La integración de estos objetivos permitió abordar la automedicación de manera integral, considerando tanto sus manifestaciones como los factores personales asociados, lo que favorece una comprensión más amplia del uso de medicamentos por cuenta propia en estudiantes de enfermería.

Sobre la base de los objetivos planteados, se formuló una hipótesis general que sostiene que existe una relación significativa entre los factores personales y la automedicación en los estudiantes de enfermería de una universidad pública. La hipótesis nula correspondiente establece que no existe relación significativa entre los factores personales y la automedicación en dicha población.

Asimismo, se plantearon hipótesis específicas que permiten examinar la asociación entre cada factor personal y la automedicación. Así, (i) se propuso que existe una relación significativa entre la edad y la automedicación en los estudiantes de enfermería, frente a la hipótesis nula que señala la ausencia de dicha relación; (ii) se planteó que existe una relación significativa entre el sexo y la automedicación, en contraste con la hipótesis nula que indica que no existe asociación; (iii) se consideró que existe una relación significativa entre el estado civil y la automedicación, mientras que su hipótesis nula establece lo contrario; (iv) se postuló que existe una relación significativa entre la condición laboral y la automedicación, frente a la hipótesis nula que niega esta relación; y (v) finalmente, se planteó que existe una relación significativa entre el semestre académico y la automedicación en los estudiantes de enfermería, en oposición a la hipótesis nula que indica que no existe asociación estadísticamente significativa.

Estas hipótesis orientan el análisis estadístico del estudio y permiten evaluar la magnitud y dirección del vínculo entre los factores personales y la práctica de automedicación en la población investigada. En cuanto a las variables de estudio, la variable independiente correspondió a los factores personales, entendidos como el conjunto de características propias de cada individuo que influyen en la forma en que interpreta su estado de salud, toma decisiones frente a los síntomas y elige conductas de auto cuidado, como la auto medicación. Esta variable comprende dimensiones

sociales, económicas y demográficas que condicionan el comportamiento sanitario. Entre estos factores se encuentran la influencia de la familia y amigos, la disponibilidad o no de un seguro de salud, el nivel de ingresos económicos, el origen del presupuesto destinado al cuidado personal y la accesibilidad geográfica a servicios médicos o establecimientos farmacéuticos. En conjunto, estos elementos modelan la percepción del riesgo, la valoración del malestar, la decisión de buscar atención profesional y la probabilidad de consumir medicamentos sin supervisión, constituyéndose como determinantes relevantes en poblaciones jóvenes y universitarias.

Por su parte, la variable dependiente, la automedicación, se concibe como la acción mediante la cual una persona consume uno o más medicamentos sin haber recibido una prescripción médica formal. Esta conducta se sustenta en la decisión individual de tratar síntomas, malestares o enfermedades percibidas a partir de conocimientos previos, recomendaciones provenientes del círculo social o información difundida en medios digitales, publicitarios o no especializados. La automedicación involucra el uso de medicamentos almacenados en el hogar, la repetición de tratamientos antiguos, la compra de fármacos sin evaluación clínica y la influencia del entorno social inmediato. Aunque suele asociarse con la búsqueda de alivio rápido y el autocuidado, constituye una práctica que puede generar efectos adversos, intoxicaciones, interacciones farmacológicas e incluso contribuir al desarrollo de resistencia antimicrobiana, representando un riesgo significativo para la salud individual y colectiva ⁽¹⁾⁽³⁾. Bajo estas consideraciones, el estudio adquiere relevancia al analizar cómo los factores personales condicionan este comportamiento en estudiantes de enfermería, grupo que se encuentra en proceso de formación profesional y cuyo rol futuro implica promover el uso seguro y racional de los medicamentos.

El presente trabajo consta de ocho capítulos: I, se detalla la introducción, y el planteamiento del problema; II, la estrategia metodológica; III, los resultados; IV, discusión; V, las conclusiones, VI, recomendaciones; VII, referencias bibliográficas y finalmente en el capítulo VIII, anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

Tipo de Estudio

La presente investigación es de tipo básica con enfoque cuantitativo, debido a que busca analizar la relación existente entre variables teóricas sin intervenir ni modificar las condiciones del estudio. Asimismo, se caracteriza por ser no experimental, ya que se observarán los fenómenos tal como se presentan en la población, sin manipulación deliberada de las variables ⁽¹⁸⁾.

Nivel de Investigación

El nivel de la investigación es correlacional, porque tiene como propósito determinar el grado de relación que existe entre los factores personales (sociales, económicos y demográficos) y la automedicación en los estudiantes de enfermería. Este nivel permite establecer asociaciones estadísticas entre las variables, sin llegar a demostrar causalidad ⁽¹⁸⁾.

Diseño de Investigación

El estudio empleará un diseño no experimental, transversal y correlacional. No experimental porque no se manipularán las variables; transversal porque la recolección de datos se realizará en un único momento temporal durante el año 2025; y correlacional porque se analizará la relación entre las variables de estudio mediante técnicas estadísticas que permitan identificar el grado de asociación existente ⁽¹⁹⁾.

2.2. Población y muestra

Población y Muestra

La población para el presente trabajo estuvo conformada por 464 estudiantes de enfermería en una universidad pública

Usando la fórmula para población finita, la muestra es la siguiente:

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

Leyenda:

n: Muestra

N: 464 estudiantes de enfermería

Z: 95% (1.96)

p: 50% (0.5)

q: 50% (0.5)

e: 5% (0.05)

$$n = \frac{464 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (464 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 211$$

El cálculo muestral determinó 211 estudiantes, se encuentran distribuidos por los siguientes años de estudio

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR AÑO DE ESTUDIO

Año académico	Frecuencia	Proporción (%)
1.º año	104	49,3%
2.º año	62	29,4%
3.º año	22	10,4%
4.º año	0	0%
5.º año	23	10,9%
Total	211	100%

Criterios de inclusión

- Todos los estudiantes de la carrera de enfermería de una universidad
- Estudiantes de enfermería del 1er al 5to año.
- Estudiantes de enfermería matriculados en el presente año académico

Criterios de exclusión

- Todos los estudiantes de enfermería que no estén matriculados en el presente año académico
- Estudiantes de enfermería que no acepten participar voluntariamente en este trabajo de investigación

2.3. Técnica de recolección de datos

Para el presente estudio se empleó la técnica de la encuesta, debido a que permite obtener información directa, objetiva y estandarizada de los estudiantes de enfermería respecto a sus prácticas de automedicación y a los factores personales que influyen en esta conducta. La encuesta se seleccionó por su capacidad para recopilar datos de manera eficiente en poblaciones numerosas, asegurando uniformidad en las respuestas y facilitando el análisis estadístico

posterior.

El instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado, diseñado específicamente para medir las dimensiones relacionadas con las variables del estudio. Este cuestionario contiene ítems distribuidos en secciones que evalúan la frecuencia con la que los estudiantes se automedican, los motivos que los llevan a hacerlo, los tipos de medicamentos que consumen sin prescripción y su percepción del riesgo asociado. Asimismo, incluye preguntas destinadas a identificar los factores personales, tales como aspectos sociales (influencia de familiares, amigos y posesión de seguro de salud), económicos (ingresos y presupuesto destinado a salud) y demográficos (cercanía a centros de salud y farmacias).

El cuestionario aplicado fue adaptado a partir del instrumento elaborado por Castro et al., elaborado en el año 2022, el cual cuenta con validación por juicio de expertos y una confiabilidad aceptable, evidenciada por un coeficiente alfa de Cronbach de 0.738, lo que respalda su pertinencia para estudios que abordan la automedicación en población universitaria. Su estructura cerrada y de fácil comprensión permitió que los estudiantes respondieran con rapidez, garantizando la calidad y precisión de la información recopilada ⁽⁵⁾.

La aplicación del instrumento se realizó de manera presencial y/o virtual, respetando la disponibilidad de los estudiantes y asegurando el anonimato y la confidencialidad de sus respuestas. Antes de su aplicación, cada participante recibió información sobre los objetivos del estudio y firmó el consentimiento informado correspondiente, reafirmando la voluntariedad de su participación ⁽¹⁹⁾.

2.4. Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos a través del cuestionario fueron sometidos a un proceso sistemático de organización y análisis con el fin de garantizar su calidad, claridad y utilidad para la contratación de las hipótesis planteadas. En una primera etapa, se realizó la depuración de los datos, revisando cada cuestionario para identificar omisiones, inconsistencias o errores de marcación. Posteriormente, se procedió a la codificación de todas las respuestas, asignando valores numéricos a cada categoría, lo que permitió estructurar una base confiable y uniforme para el análisis estadístico.

Una vez codificada la información, los datos fueron ingresados en una matriz electrónica elaborada en Microsoft Excel, herramienta que facilitó la organización inicial y permitió exportar la información hacia el software estadístico IBM SPSS Statistics, donde se desarrolló el procesamiento definitivo. En este programa se realizó un análisis descriptivo, mediante el cálculo de frecuencias absolutas, porcentajes y medidas de tendencia central, con el propósito de caracterizar las variables del estudio y describir el comportamiento de los estudiantes respecto a

los factores personales y la automedicación.

En la etapa de análisis inferencial, y considerando que las variables del estudio son de naturaleza categórica, se empleó la prueba estadística de Chi cuadrado (χ^2) para determinar la existencia de una relación significativa entre los factores personales y la automedicación. Para la toma de decisiones estadísticas se adoptó un nivel de significancia de $p < 0.05$.

La interpretación de los resultados se llevó a cabo integrando los valores obtenidos en las pruebas estadísticas con los objetivos del estudio y con la evidencia científica disponible. Esta interpretación permitió analizar el comportamiento de la automedicación en función de los factores personales, identificar tendencias, patrones y posibles implicaciones en la formación de los estudiantes de enfermería, ofreciendo conclusiones fundamentadas y coherentes con el marco teórico y los antecedentes revisados.

2.5. Aspectos éticos

La presente investigación se desarrolló respetando los principios éticos fundamentales que rigen la investigación en seres humanos, en concordancia con el enfoque cuantitativo, el diseño no experimental, transversal y correlacional, y la técnica de recolección de datos empleada. Al tratarse de un estudio observacional, sin manipulación de variables ni intervención directa sobre los participantes, se consideró que el nivel de riesgo fue mínimo ⁽²⁰⁾.

El principio de respeto por las personas se garantizó mediante la participación voluntaria de los estudiantes de enfermería. Previo a la aplicación del cuestionario, se brindó información clara y comprensible sobre los objetivos del estudio, la metodología empleada, el tipo de preguntas incluidas en el instrumento y el uso académico de la información recopilada. Asimismo, se solicitó el consentimiento informado, dejando constancia de que los participantes podían decidir libremente su participación y retirarse del estudio en cualquier momento, sin que ello implicara consecuencias académicas o personales.

En relación con el principio de beneficencia, el estudio no generó beneficios directos inmediatos para los participantes; sin embargo, los resultados obtenidos permiten identificar la magnitud de la automedicación y su relación con los factores personales en estudiantes de enfermería, lo que contribuirá a la formulación de estrategias educativas y preventivas orientadas al uso racional de medicamentos en el ámbito universitario. De esta manera, la investigación aporta beneficios indirectos para la comunidad estudiantil y para la formación profesional en enfermería.

El principio de no maleficencia se aseguró considerando que el instrumento de recolección de datos consistió en un cuestionario estructurado con preguntas cerradas, elaborado para recolectar información relacionada exclusivamente con hábitos de automedicación y factores personales, sin

incluir ítems invasivos, sensibles o que pudieran generar daño psicológico, emocional o social en los participantes. Además, al no realizarse intervenciones ni procedimientos clínicos, se evitó cualquier riesgo físico para los estudiantes.

El principio de justicia fue respetado al garantizar que todos los estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión tuvieran la misma oportunidad de participar en el estudio, sin discriminación por sexo, edad, ciclo académico, condición laboral u otra característica personal. La selección de la muestra se realizó mediante procedimientos estadísticos, asegurando la equidad y representatividad de la población estudiada.

En cuanto a la confidencialidad y anonimato, el cuestionario aplicado no solicitó nombres ni datos personales que permitieran identificar a los participantes. La información recolectada fue codificada y registrada en una base de datos protegida, utilizada únicamente para el análisis estadístico en el software IBM SPSS Statistics. Los resultados fueron presentados de forma agregada, garantizando que ninguna respuesta pudiera ser atribuida a un estudiante en particular.

Finalmente, el estudio contó con la autorización de la institución donde se llevó a cabo la investigación y se desarrolló en coherencia con los principios éticos de la profesión de enfermería, reafirmando el compromiso del investigador con la integridad científica, la responsabilidad social y el respeto por los derechos de los participantes.

III. RESULTADOS

3.1. Caracterización de la muestra

Tabla 1. Características personales en los estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje (%)
Edad	Menos de 18 años	25	11,8
	18 – 21 años	123	58,3
	22 – 25 años	45	21,3
	26 – 30 años	13	6,2
	Más de 30 años	5	2,4
Sexo	Femenino	153	72,5
	Masculino	58	27,5
Año académico	1.º año	104	49,3
	2.º año	62	29,4
	3.º año	22	10,4
	5.º año	23	10,9
Estado civil	Soltero(a)	203	96,2
	Casado(a)	8	3,8
Trabaja	Sí	68	32,2
	No	143	67,8

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: La mayoría de los estudiantes se encuentra entre 18 y 21 años (58,3%), predominando el sexo femenino (72,5%) y el primer año académico (49,3%). La mayor parte es soltera (96,2%) y no trabaja (67,8%), evidenciando una población joven en etapa formativa inicial

Tabla 2. Relación entre la edad y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Factores personales	Categorías	Sí	% Sí	No	% No	Total	% Total
Edad	Menos de 18 años	7	2.9%	18	8.5%	25	11.8%
	18 – 21 años	84	39.8%	39	18.5%	123	58.3%
	22 – 25 años	33	15.6%	12	5.7%	45	21.3%
	26 – 30 años	10	4.7%	3	1.4%	13	6.2%
	Más de 30 años	4	1.9%	1	0.5%	5	2.4%
TOTAL GENERAL		138	65.4%	73	34.6%	211	100%

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: La automedicación fue más frecuente en el grupo de 18 a 21 años (39,8%), seguido del grupo de 22 a 25 años (15,6%), evidenciando mayor práctica en edades tempranas.

Tabla 3. Relación estadística entre la edad y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Factores personales	Automedicación	χ^2	gl	p	Interpretación
Edad	Sí / No	18.395	3	0.001	Relación significativa

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: Se encontró relación estadísticamente significativa entre la edad y la automedicación ($\chi^2=18,395$; gl=3; p=0,001), lo que indica que la frecuencia de esta práctica varía según el grupo etario.

Tabla 4. Relación entre el estado civil y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Factores personales	Categorías	Sí	% Sí	No	% No	Total	% Total
Estado civil	Soltero(a)	132	62.6%	71	33.6%	203	96.2%
	Casado(a)	6	2.8%	2	0.9%	8	3.8%
TOTAL GENERAL		138	65.4%	73	34.6%	211	100%

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: La automedicación predominó en estudiantes solteros (62,6%), en concordancia con la composición de la muestra.

Tabla 5. Relación estadística entre el estado civil y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Factores personales	Automedicación	χ^2	gl	p	Interpretación
Estado civil	Sí / No	0.338	1	0.561	No significativa

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: No se encontró relación significativa entre estado civil y automedicación ($\chi^2=0,338$; $p=0,561$), evidenciando independencia entre ambas variables.

Tabla 6. Relación entre el sexo y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Factores personales	Categorías	Sí	% Sí	No	% No	Total	% Total
Sexo	Femenino	107	50.7%	46	21.8%	153	72.5%
	Masculino	31	14.7%	27	12.8%	58	27.5%
TOTAL GENERAL		138	65.4%	73	34.6%	211	100%

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: La automedicación fue mayor en el sexo femenino (50,7%) que en el masculino (14,7%).

Tabla 7. Relación estadística entre el sexo y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Factores personales	Automedicación	χ^2	gl	p	Interpretación
Sexo	Sí / No	5.052	1	0.025	Relación significativa

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: Se evidenció relación significativa entre sexo y automedicación ($\chi^2=5,052$; $p=0,025$), lo que sugiere mayor predisposición en mujeres.

Tabla 8. Relación entre el año académico y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Factores personales	Categorías	Sí	% Sí	No	% No	Total	% Total
Año académico	1.º año	58	27.5%	46	21.8%	104	49.3%
	2.º año	39	18.5%	23	10.9%	62	29.4%
	3.º año	20	9.5%	2	0.9%	22	10.4%
	5.º año	21	10.0%	2	0.9%	23	10.9%
TOTAL GENERAL	—	138	65.4%	73	34.6%	211	100%

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: La automedicación se concentró en estudiantes de primer año (27,5%) y segundo año (18,5%).

Tabla 9. Relación estadística entre el año académico y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Factores personales	Automedicación	χ^2	gl	p	Interpretación
Año académico	Sí / No	17.581	3	0.001	Relación significativa

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: La automedicación fue más frecuente en estudiantes que no trabajan (42,2%).

Tabla 10. Relación entre la condición laboral y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Factor personal	Categorías	Sí	% Sí	No	% No	Total	% Total
Condición laboral	Sí trabaja	49	23.2%	19	9.0%	68	32.2%
	No trabaja	89	42.2%	54	25.6%	143	67.8%
TOTAL GENERAL	—	138	65.4%	73	34.6%	211	100%

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: La automedicación fue más frecuente en estudiantes que no trabajan (42,2%).

Tabla 11. Relación estadística entre la condición laboral y la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Factores personales	Automedicación	χ^2	gl	p	Interpretación
Condición laboral	Sí / No	1.964	1	0.161	No significativa

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: No se evidenció relación significativa entre condición laboral y automedicación ($\chi^2=1,964$; $p=0,161$).

3.2. Análisis descriptivo de automedicación

Tabla 12. Automedicación de los estudiantes durante el último mes

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Sí	138	65,4%
No	73	34,6%
Total	211	100,0%

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: El 65,4% de los estudiantes refirió automedicarse durante el último mes, lo que evidencia alta prevalencia.

Tabla 13. Análisis estadístico de la automedicación de los estudiantes durante el último mes

Estadísticos	
N válidos	211
N perdidos	0
Media	1,35
Mediana	1,00
Moda	1

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: La media de 1,35 confirma predominio de respuesta afirmativa en la automedicación reciente.

Tabla 14. Cuantas veces en el último semestre se han automedicado los estudiantes de una universidad publica

Veces que se automedicó	Frecuencia	Porcentaje
0 veces	41	19,4%
1 vez	25	11,8%
2 veces	52	24,6%
3 veces	35	16,6%
4 veces	18	8,5%
5 veces	14	6,6%
6 veces	9	4,3%
Más de 6 veces	17	8,1%
Total	211	100%

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: El 24,6% se automedicó dos veces y el 16,6% tres veces en el último semestre.

Tabla 15. Síntomas que motivaron la automedicación en los estudiantes de una universidad

Motivo	Sí (Frecuencia)	%
Acidez/gastritis	33	15,6%
Alergias	32	15,2%
Ansiedad	13	6,2%
Desgano/agotamiento	9	4,3%
Diarrea	22	10,4%
Dolor de cabeza	123	58,3%
Dolor del cuerpo	57	27,0%
Dolor estomacal	42	19,9%
Dolor de diente	17	8,1%
Dolor de garganta	69	32,7%
Lesión en la piel	0	0%
Dolor menstrual	58	27,5%
Estrés/insomnio	26	12,3%
Fiebre	81	38,4%
Infección	34	16,1%
Inflamación	18	8,5%
Malestar de ojos	21	10,0%
Malestar de oídos	10	4,7%
Prevención de embarazo	11	5,2%
Resfriado	104	49,3%
Tos	86	40,8%

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: Los síntomas más frecuentes fueron dolor de cabeza (58,3%), resfriado (49,3%), tos (40,8%) y fiebre (38,4%).

Tabla 16. Motivo de la automedicación en los estudiantes de una universidad

Motivo / Creencia	Frecuencia (Sí)	%
Ahorro de tiempo y dinero	74	35,1%
El tratamiento médico no funcionó	8	3,8%
Ya había usado ese medicamento y le funcionó	86	40,8%
Yo sé / Alguien que sabe me recomendó	42	19,9%
Recomendación por propaganda	17	8,1%
Conocí a alguien que mejoró con el mismo medicamento	20	9,5%
Los síntomas no son graves	72	34,1%
No cree en los médicos	5	2,4%

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: Predominaron motivos como experiencia previa (40,8%), ahorro de tiempo y dinero (35,1%) y percepción de síntomas leves (34,1%).

Tabla 17. Medicamentos más usados en la automedicación en los estudiantes de una universidad

Medicamento	Frecuencia (Sí)	% sobre total (211)
Paracetamol	25	11,8%
Antiácidos	13	6,2%
Ibuprofeno	108	51,2%
Antitusivos	2	0,9%
Vitaminas	48	22,7%
Antimicóticos	1	0,5%
Antiespasmódicos	4	1,9%
Diclofenaco	39	18,5%
Plantas medicinales	51	24,2%
Broncodilatadores	8	3,8%
Antiinflamatorios	45	21,3%
Antivirales	11	5,2%
Antidiarreicos	20	9,5%
Antipiréticos	20	9,5%
Anticonceptivos orales	9	4,3%
Antigripales	105	49,8%
Antihistamínicos	14	6,6%
Antidepresivos	8	3,8%
Antibióticos	65	30,8%
Antialérgicos	33	15,6%

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: El ibuprofeno fue el medicamento más utilizado (51,2%), seguido de antigripales (49,8%) y antibióticos (30,8%).

Tabla 18. Percepción de seguridad de la práctica de la automedicación

Nivel de seguridad percibido	Frecuencia	Porcentaje (%)
Muy segura	20	9,5
Moderadamente segura	155	73,5
Nada segura	36	17,1
Total	211	100,0

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación; El 73,5% considera la automedicación moderadamente segura.

IV. DISCUSION

Los resultados del estudio revelan que la automedicación se trata de una práctica habitual entre el alumnado de enfermería de la universidad pública cuya evaluación se llevó a cabo, ya que su prevalencia llega hasta el 65,4% en el último mes. Esto pone de manifiesto que, pese a que su formación está relacionada con las ciencias de la salud, aún persiste el consumo de medicamentos sin la prescripción del profesional de salud que lo sea necesario. La prevalencia observada se ajusta a la de trabajos anteriores estudios internacionales. Gonzales et al. ⁽⁴⁾ en España, reflejaron que el porcentaje de automedicación alcanza el 90% en el alumnado de salud, siendo la enfermería el grado con mayor prevalencia. A pesar de que este trabajo refleja una menor prevalencia de la automedicación, ambos coinciden en señalar que dicha práctica no se verá necesariamente reducida conforme lo haga con la formación académica tanto en salud, como en ciencia.

De igual forma, Castro et al. ⁽⁵⁾ en Colombia identificaron una prevalencia del 69% de automedicación en el alumnado de enfermería, un porcentaje muy similar al hallado en la presente investigación. Ambos trabajos muestran que el modelo de la automedicación persiste en los parámetros elevados dentro del ámbito universitario latinoamericano. Y a pesar de que la prevalencia en Ecuador reportada por Samaniego et al. ⁽⁶⁾ indica un 56% un tanto más bajo, ello reafirma la persistencia de la problemática en la población estudiantil de enfermería. Estas variaciones porcentuales podrían explicarse por diferencias metodológicas, contextuales o temporales, aunque la tendencia general es coincidente: la automedicación es una práctica extendida en esta población.

Según los síntomas que dieron lugar a la automedicación, cabe destacar que dolor de cabeza (58,3%), resfriado (49,3%), tos (40,8%) y fiebre (38,4%) fueron las causas más mencionadas. Estos datos ponen de manifiesto una clara preferencia hacia el tratamiento de síntomas considerados leves o transitorios. Este tipo de registro coincide con lo expuesto por Oviedo et al. ⁽⁷⁾, que constataron que los estudiantes universitarios tienden a automedicarse por motivos de dolor y síntomas gripales. De manera análoga, Zambrano y Cusme ⁽⁸⁾ afirmaron que los analgésicos eran los fármacos más empleados para el tratamiento de molestias leves. La convergencia de estos resultados indica que la percepción de un bajo nivel de gravedad del síntoma fomenta la automedicación.

En relación con los medicamentos utilizados, el ibuprofeno (51,2%), los antigripales (49,8%) y los antibióticos (30,8%) fueron los más frecuentes. El uso predominante de antiinflamatorios y analgésicos coincide con lo reportado por Castro et al. ⁽⁵⁾ y Oviedo et al. ⁽⁷⁾, quienes también identificaron estos grupos farmacológicos como los de mayor consumo. Sin embargo, el porcentaje de uso de antibióticos encontrado en este estudio resulta relevante, considerando los

riesgos asociados a la resistencia antimicrobiana. Guevara et al. ⁽¹⁰⁾ documentaron durante la pandemia un elevado consumo de antibióticos en estudiantes de enfermería, particularmente azitromicina, lo que evidencia que el uso inadecuado de estos fármacos puede incrementarse en contextos de incertidumbre sanitaria.

Con respecto a los factores personales, se identificó asociación estadísticamente significativa entre la edad y automedicación ($p=0,001$) con mayor prevalencia de automedicación entre los estudiantes entre 18 a 21 años. Las opiniones son concordantes con los planteamientos de Lumba et al. ⁽¹³⁾, que encontraron que la edad es un factor asociado con automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. La etapa juvenil puede tener influencia con autonomía en la toma de decisiones junto con poca percepción del riesgo que facilita el consumo sin supervisión médica.

Por otro lado, el sexo también mostró asociación significativa ($p=0,025$), encontrando mayor prevalencia en mujeres. Aun así, las autoras Zeballos et al. ⁽⁹⁾ no encontraron asociación entre las variables sociodemográficas y automedicación. Ellos encontraron que la automedicación estaba presente con una alta prevalencia general, además, Sanchez et al. ⁽¹⁴⁾ también identificaron algunas características sociodemográficas, incluido el nivel sociocultural, que estaban asociadas a la automedicación en los estudiantes de medicina. Las diferencias pueden asociarse a características de la muestra o a contexto institucional determinado, ya que el predominio feminista en la carrera de enfermería está asociado con la alta prevalencia observada.

Respecto al año académico, se encontró relación significativa ($p=0,001$), evidenciándose mayor frecuencia en estudiantes de los primeros años. Este hallazgo sugiere que la automedicación podría estar vinculada a etapas iniciales de formación, donde aún no se consolidan plenamente competencias relacionadas con el uso racional de medicamentos. Sin embargo, Ruiz et al. ⁽¹¹⁾ reportaron mayor automedicación en estudiantes de años superiores, atribuyendo este comportamiento a la mayor confianza derivada del conocimiento farmacológico adquirido. Esta diferencia podría interpretarse desde dos perspectivas: en los primeros años predomina la influencia del entorno y la percepción de síntomas leves, mientras que en los últimos años podría influir la sobreconfianza profesional.

En cuanto a la condición laboral, no se encontró asociación significativa ($p=0,161$). Este resultado coincide con Zeballos et al. ⁽⁹⁾, quienes tampoco identificaron impacto de factores económicos en la automedicación. No obstante, Sánchez et al. ⁽¹⁴⁾ señalaron que mayores ingresos estaban asociados con esta práctica en estudiantes de medicina. Estas discrepancias podrían explicarse por diferencias en el perfil socioeconómico de las muestras o por variaciones en el acceso a servicios de salud.

Finalmente, la percepción de seguridad mostró que el 73,5% considera la automedicación como “moderadamente segura”, mientras que el 64% recomendaría medicamentos a otras personas. Este hallazgo resulta preocupante, ya que refleja una normalización del comportamiento. Miñan et al. ⁽¹²⁾ subrayaron la necesidad de promover una cultura de medicación responsable, especialmente en estudiantes de ciencias de la salud, quienes serán futuros profesionales encargados de educar a la población.

Por otra parte, la contrastación con los antecedentes internacionales y nacionales permite expresar que los resultados del presente estudio son consistentes con la evidencia existente que, además, indica que la automedicación es un comportamiento que predomina entre los estudiantes del área sanitaria y que hay factores personales que propician esta práctica. No obstante, las diferencias encontradas entre los factores indican que se debe seguir investigando el fenómeno en contextos, ya que esto permitiría ofrecer intervenciones con contenido educativo que encuentren la realidad local.

Por otra parte, los resultados obtenidos permiten expresar que la automedicación en estudiantes de enfermería no es un fenómeno aislado sino una conducta compleja, que está mediada por características personales, por percepciones de riesgo o por condiciones contextuales y por experiencias anteriores. El porcentaje de estudiantes que refirieron automedicarse es elevado y la percepción de seguridad es moderada, además del hecho de que un estudiante es capaz de recomendar un medicamento a un tercero/a, indicándonos que la automedicación por enfermeros/as futuros ha pasado a ser un comportamiento habitual en el autocuidado habitual de un estudiante universitario.

Desde la perspectiva de la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem ⁽¹⁸⁾, estos hallazgos pueden interpretarse como una manifestación de autocuidado inadecuado. Si bien los estudiantes intentan resolver sus malestares físicos mediante decisiones autónomas, la ausencia de supervisión profesional y la subestimación de riesgos farmacológicos reflejan una brecha entre el conocimiento técnico y la aplicación responsable del mismo. El autocuidado, en este caso, no necesariamente se traduce en prácticas seguras, sino que puede convertirse en un factor de vulnerabilidad cuando no se ejerce con criterio clínico adecuado. Esto resulta particularmente relevante en estudiantes de enfermería, quienes en su futura práctica profesional deberán orientar a los pacientes hacia el uso racional de medicamentos.

Asimismo, el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender ⁽¹⁵⁾ permite explicar cómo las creencias individuales influyen en la adopción de conductas relacionadas con la salud. En el

presente estudio, la percepción de que los síntomas no son graves, la experiencia previa favorable con determinados fármacos y la facilidad de acceso a farmacias constituyen beneficios percibidos que superan, en la valoración subjetiva del estudiante, los posibles riesgos. La conducta de automedicación se mantiene porque el alivio rápido del síntoma refuerza positivamente la decisión, fortaleciendo la autoeficacia percibida y normalizando el comportamiento. De esta manera, las características personales interactúan con factores situacionales y cognitivos para consolidar un patrón repetitivo de consumo sin prescripción.

Desde la visión del autor, los autores presentan los resultados de la investigación como una paradoja formativa: a pesar de la formación en farmacología, seguridad del paciente y ética profesional, el estudiante de enfermería continúa con prácticas nocivas que comprometen su salud y la del resto de personas. Una situación que sugiere que la formación no debe limitarse a permitir la enseñanza de contenidos técnicos, sino que también debe reforzar el pensamiento crítico, la evaluación del riesgo y la conexión entre la teoría y la práctica personal. La enfermería, como disciplina centrada en el cuidado de la salud integral, requiere que el propio profesional sea un modelo de conductas saludables y promotor activo del uso racional de medicamentos.

Desde este lugar la automedicación en el estudiante de enfermería no debe ser algo que sea únicamente un problema epidemiológico, sino que también ha de ser un reto educativo y ético: entender su bacteria y los factores personales asociados a ella pueden orientar a las intervenciones preventivas dentro del currículo universitario, reforzando competencias relacionadas con el autocuidado responsable y la seguridad farmacológica. En este sentido, la evidencia generada en el presente trabajo no sólo aporta conocimiento científico local, sino también reitera que hay que replantear acciones formativas que vayan en la dirección de formar profesionales que sean capaces de ejercer y promover prácticas seguras dentro del cuidado de la salud.

V. CONCLUSIONES

En relación con el objetivo general, se determinó que existe relación significativa entre la automedicación y algunos factores personales en los estudiantes de enfermería de la universidad pública estudiada. Se evidenció asociación estadística con la edad ($p=0,001$), el sexo ($p=0,025$) y el año académico ($p=0,001$), mientras que el estado civil ($p=0,561$) y la condición laboral ($p=0,161$) no mostraron relación significativa con la automedicación.

Respecto al primer objetivo específico, se identificó que la automedicación es una práctica frecuente, ya que el 65,4% de los estudiantes refirió haberse automedicado durante el último mes y la mayoría lo hizo entre dos y tres veces en el último semestre, con un promedio de 3,6 episodios de consumo.

En relación con el segundo objetivo, los síntomas que motivaron con mayor frecuencia la automedicación fueron dolor de cabeza (58,3%), resfriado (49,3%), tos (40,8%) y fiebre (38,4%), los cuales corresponden principalmente a molestias consideradas leves.

En cuanto al tercer objetivo, se concluyó que los motivos más comunes para automedicarse fueron la experiencia previa favorable con el medicamento (40,8%), el ahorro de tiempo y dinero (35,1%) y la percepción de que los síntomas no eran graves (34,1%), lo que evidencia decisiones basadas en la experiencia personal y la practicidad.

Respecto al cuarto objetivo, se identificó que los medicamentos más utilizados fueron el ibuprofeno (51,2%), los antigripales (49,8%) y los antibióticos (30,8%), predominando fármacos destinados al alivio de síntomas comunes.

En relación con el quinto objetivo, se observó que las prácticas asociadas al uso de medicamentos muestran comportamientos de riesgo, ya que el 47,9% consumió más de un fármaco al mismo tiempo, el 75,8% solo revisa la fecha de vencimiento y una menor proporción considera contraindicaciones o reacciones adversas.

En cuanto al sexto objetivo, se evidenció que la mayoría de los estudiantes percibe la automedicación como moderadamente segura (73,5%), el 64% recomendaría medicamentos a otras personas y el 91,5% mantiene medicamentos almacenados en casa, lo que favorece la continuidad de esta práctica.

Finalmente, respecto al séptimo objetivo, se concluye que la automedicación en estudiantes de enfermería se relaciona principalmente con características personales como la edad, el sexo y el año académico, lo que confirma que esta conducta no depende únicamente del conocimiento en salud, sino también de factores individuales y contextuales que influyen en la toma de decisiones frente al uso de medicamentos sin prescripción médica.

VI. RECOMENDACIONES

1. En relación con la frecuencia de automedicación, se recomienda que la Facultad de Enfermería implemente programas educativos periódicos sobre uso racional de medicamentos, dirigidos especialmente a estudiantes de primeros años, considerando que el 65,4% manifestó haberse automedicado en el último mes.
2. Respecto a los síntomas que motivan la automedicación, se sugiere desarrollar talleres informativos sobre el manejo adecuado de síntomas leves como dolor de cabeza, resfriado y fiebre, promoviendo alternativas seguras y la consulta oportuna cuando corresponda.
3. En cuanto a los motivos que sustentan la práctica, se recomienda fortalecer en el currículo académico contenidos relacionados con toma de decisiones responsables en salud, enfatizando los riesgos de basar el consumo de medicamentos únicamente en experiencias previas o en la percepción de que los síntomas no son graves.
4. Sobre los medicamentos utilizados con mayor frecuencia, se sugiere reforzar la educación en farmacología clínica aplicada, especialmente en el uso adecuado de antiinflamatorios y antibióticos, considerando el porcentaje relevante de consumo identificado.
5. En relación con las prácticas asociadas al consumo de medicamentos, se recomienda promover campañas internas que incentiven la lectura completa de indicaciones, contraindicaciones y reacciones adversas, así como evitar la combinación de fármacos sin supervisión profesional.
6. Respecto a la percepción de seguridad y conductas asociadas, se sugiere implementar intervenciones educativas orientadas a modificar la percepción de que la automedicación es moderadamente segura, promoviendo una cultura de autocuidado responsable y disminuyendo la recomendación informal de medicamentos.
7. En relación con los factores personales asociados, se recomienda diseñar estrategias diferenciadas dirigidas a grupos con mayor prevalencia, especialmente estudiantes jóvenes y de primeros ciclos, con el fin de fortalecer conductas preventivas desde etapas tempranas de formación profesional.

VII. REFERENCIA BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS pide a los países que actúen urgentemente para lograr la medicación sin daño [Internet]. 2022 [citado 2023 Dic 18]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/16-09-2022-who-calls-for-urgent-action-by-countries-for-achieving-medication-without-harm>
2. Vargas Patiño KN. Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-COV2) en países de América Latina [Internet]. 2021 [citado 2023 Dic 18]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10475>
3. Impacto post pandemia: la resistencia a los antimicrobianos se perfila al 2050 como la primera causa de muerte [Internet]. [citado 2023 Dic 18]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/noticias/561464-impacto-post-pandemia-la-resistencia-a-los-antimicrobianos-se-perfila-al-2050-como-la-primera-causa-de-muerte>
4. González F, Jiménez L, Cantarero I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Educ Méd [Internet]. 2021 May 1 [citado 2023 Dic 4];22(3):124-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300103>
5. Castro M, Pechené P, Rocha V, Loaiza D, et al. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. Enferm Glob [Internet]. 2022 [citado 2023 Dic 4];21(66):274-301. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412022000200274&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. Samaniego V, Pilamunga B, Roca J, Ciza N, Muñoz O. Automedicación en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. RevMICG [Internet]. 2023 [citado 5 de abril de 2025];3(4):12-20. Disponible en: <https://revistaclinicaguayaquil.org/index.php/revclinicaguaya/article/view/84>
7. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enferm Glob [Internet]. 2021 [citado 2023 Dic 4];20(62):531-56. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412021000200016&lng=es&nrm=iso&tlng=es
8. Zambrano F, Cusme N. Factores que causan la automedicación en estudiantes de enfermería. Dialnet [Internet]. 2023 [citado 2023 Dic 4];3:312-312. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9071934>

9. Zevallos L, Borja C, Vásquez É, Palacios M, Vílchez M. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. RUS [Internet]. 2022 [citado 4 de abril de 2025];14(3):460-8. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2886>
10. Guevara M, Rodríguez L, Díaz R, Cervera M, Nuñez A. Automedicación durante la COVID-19 en estudiantes de enfermería en una universidad peruana. Rev Cubana Farm [Internet]. 19 de febrero de 2024 [citado 5 de abril de 2025];56(3). Disponible en: <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/1013>
11. Ruiz A, Anchapuri H, Llanque V, Hernández F, Muñoz C, Layme W, Huanco D. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. RMB [Internet]. 30 de abril de 2021 [citado 5 de abril de 2025];15(2):37-49. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1051>
12. Miñan A, Conde A, Caldero D, Cáceres D, Peña A, Donoso R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana [Internet]. SciELO Preprints; 2020 [citado 2023 Dic 4]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>
13. Lumba K, Torres L, Bazualdo E, Saldaña D, Vásquez L, Pajares E. Factores personales y automedicación en estudiantes de medicina humana en Cajamarca, Perú – 2023. Ciencia Latina [Internet]. 2023 [citado 5 de abril de 2025];7(2):1602-19. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5427>
14. Sánchez E, Santamaría O, Huanabal P, Suclupe E. Automedicación en estudiantes de la facultad de medicina de una Universidad del Norte de Perú. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2024 [citado 2025 Abr 05];24(3):52-61. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312024001300052&lng=es
15. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. *Health Promotion in Nursing Practice*. 7th ed. Boston: Pearson; 2015. Vista en Google Books: https://books.google.com/books/about/Health_Promotion_in_Nursing_Practice.html?id=o_jHngEACAAJ Google Books+2studylib.net+2
16. Orem DE. *Nursing: Concepts of Practice*. 6th ed. St. Louis: Mosby; 2001. Disponible en Archive: <https://archive.org/details/nursingconceptso00dort> Internet Archive+2Open Library+2

17. Bandura A. *Social Foundations of Thought and Action: A Social Cognitive Theory*. Englewood Cliffs: Prentice-Hall; 1986. Disponible en Internet Archive: <https://archive.org/details/socialfoundation0000band>
18. Hernández R, Fernández C, Bautista M, Méndez S, Mendoza C. Metodología de la investigación [Internet]. 6ª ed. México: McGraw Hill; 2014 [citado 2023 Ene 3]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Bautista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
19. Castro J, Machado J, Molineros L, Tobón F, Rodríguez E. Instrumento de recolección de datos para identificar automedicación en estudiantes universitarios. *Rev Cubana Farm* [Internet]. 5 de octubre de 2022 [citado 5 de abril de 2025];55(3). Disponible en: <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/736>
20. Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento. Informe Belmont: principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación [Internet]. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 1980 [citado 5 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-belmont-principios-eticos-directrices-para-proteccion-sujetos-humanos>

VIII. ANEXOS

Anexo 01: Instrumentos de recolección de información.

Cuestionario sobre Prácticas de Automedicación

1. En el último mes Ud. Uso medicamentos que no han sido prescritos por su médico, es decir, usted se automedico

Si	No
----	----

2. Cuantas veces se ha automedicado en el último semestre:

0	1	2	3	4	5	6	+6
---	---	---	---	---	---	---	----

3. Cuando se ha automedicado ¿para qué síntoma lo ha hecho?

	Acidez/gastritis		Dolor de diente		Inflamación
	Alergias		Dolor estomacal		Malestar de ojos
	Ansiedad		Dolor de garganta		Malestar de oídos
	Catarro		Dolor menstrual		Prevención de embarazo
	Desgano/agotamiento		Lesión en la piel		Resfriado
	Diarrea		Estrés/insomnio		Tos
	Dolor de cabeza		Fiebre		Otros
	Dolor del cuerpo		Infección		

4. Cuando se ha automedicado ¿cuál ha sido el motivo por el que lo ha hecho?

	Ahorro de tiempo y dinero en consultas
	Ya recibió tratamiento de un médico y no funciona
	Antes había recibido ese medicamento y había mejorado
	Yo mismo se, o quien me lo recomendó sabe de medicamentos
	La persona que me lo recomendó, sabe que sirve por la propaganda o porque lo escucho
	Conocí a alguien con algo parecido a lo mío y con ese medicamento mejoró
	Los síntomas no son tan graves

	No creo en los médicos
	Otro, ¿Cuál?

5. Cuando se ha automedicado ¿de dónde o de quien ha obtenido información sobre los medicamentos utilizados?

	Búsqueda en internet		Amigos
	Libros		El médico, en una anterior ocasión
	Medio de comunicación		Vendedor de la farmacia
	De la etiqueta del medicamento		Familiar
	Decisión propia, por tener conocimiento		Otro:
	Otro profesional de salud		

6. Cuando se ha automedicado ¿con que medicamento lo ha hecho?

	Acetaminofén		Antipiréticos		Antivirales
	Anfetaminas		Antigripales		Benzodiacepinas
	Ansiolíticos		Antihistamínicos		Broncodilatadores
	Antiácidos		Antiinflamatorios		Diclofenaco
	Antialérgicos		Anticonceptivos orales		Ibuprofeno
	Antibióticos		Antiespasmódicos		Plantas medicinales
	Antidepresivos		Antimicóticos		Vitaminas
	Antidiarreicos		Antitusivos		Otros:

7. Cuando se ha automedicado ¿en dónde ha adquirido los medicamentos utilizados?

	Droguería		Tienda
	EPS		Sobranante que tenía en casa
	Supermercado		Otro:
	Regalado de un conocido		

8. Cuando se ha automedicado ¿Qué información del medicamento ha leído?

	Fecha de vencimiento		contraindicaciones
	Forma de administración		Normalmente no lee la información del medicamento

Reacciones adversas

9. De acuerdo a la información recibida previamente, cuando usted se ha automedicado ¿Ha cambiado la pauta de uso del medicamento (dosis, frecuencia, horario, etc.)?

Siempre	Algunas veces	Nunca
---------	---------------	-------

10. Cuando se ha automedicado ¿tomó más de un medicamento al mismo tiempo?

Si	No
----	----

11. ¿Cómo considera la seguridad de la práctica de la automedicación?

Muy segura	Moderadamente segura	Nada
------------	----------------------	------

12. ¿Usted recomendaría a alguien que está enfermo o con algún síntoma el uso de medicamentos?

Si	No
----	----

13. Al automedicarse con más de un medicamento al tiempo, considera que ¿se genera riesgos para la salud?

Si	No	No se
----	----	-------

14. ¿en su casa se guardan medicamentos?

Si	No
----	----

15. Mencione si en la calle donde usted vive hay alguno de estos establecimientos

Droguería	Supermercado	Tienda
-----------	--------------	--------

Anexo 02: Consentimiento informado.

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objetivo de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación con una clara explicación, así como de su rol en ella como participantes

La meta de este estudio es determinar la relación entre los factores personales y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública.

Si usted accede a participar en este estudio, se le realizará el instrumento de recolección de datos para identificar automedicación en estudiantes universitarios

Esta participación es estrictamente voluntaria y anónima, la información que se recoja será confidencial, no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Si bene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Puede revocar dicho consentimiento en cualquier momento comunicándolo de manera oportuna a los investigadores

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo _____, con DNI _____, código de estudiante _____; autorizo y acepto participar en el proyecto titulado: “Factores personales y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública”. He sido informado (a) de que la meta de este estudio.

Reconozco que la información que yo provea en esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Firma

Anexo 03: Operacionalización de la variable

Factores personales y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública

Variable independiente: Factores personales

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Factores personales	Conjunto de características individuales y sociodemográficas que pueden influir en la conducta de automedicación en estudiantes universitarios.	Se evaluó mediante preguntas del cuestionario relacionadas con características sociodemográficas del estudiante de enfermería.	Sociodemográfica	Edad Sexo Estado civil	Cuestionario estructurado
			Académica	Año académico	Cuestionario estructurado
			Económica	Condición laboral	Cuestionario estructurado

Variable dependiente: Automedicación

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Automedicación	Uso de medicamentos por iniciativa propia sin prescripción médica para tratar síntomas o	Se consideró automedicación cuando el estudiante reportó consumo de medicamentos sin indicación médica durante el último mes y	Frecuencia de automedicación	Consumo en el último mes (sí/no) Número de veces en el último semestre	Cuestionario estructurado
			Motivos de automedicación	Experiencia previa Ahorro de tiempo y dinero Síntomas leves Recomendación de terceros	Cuestionario estructurado

	molestias de salud.	prácticas asociadas a su uso.	Síntomas que motivan	Dolor de cabeza Resfriado Tos Fiebre Dolor corporal Otros	Cuestionario estructurado
			Medicamentos utilizados	Antiinflamatorios Antigripales Antibióticos Analgésicos Otros	Cuestionario estructurado
			Prácticas de uso	Uso simultáneo de medicamentos Lectura de indicaciones Lugar de adquisición	Cuestionario estructurado
			Percepción y conductas asociadas	Percepción de seguridad Recomendación a terceros Almacenamiento en el hogar	Cuestionario estructurado

Anexo 04: Matriz de Consistencia

Factores personales y automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad pública

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA	INSTRUMENTO
Problema general: ¿Cuál es la relación entre la automedicación y los factores personales en los estudiantes de enfermería de una universidad pública?	Objetivo general: Determinar la relación entre la automedicación y los factores personales en los estudiantes de enfermería de una universidad pública.	Hipótesis general: Existe relación significativa entre los factores personales y la automedicación en los estudiantes de enfermería.	Variable independiente: Factores personales	Sociodemográfica (edad, sexo, estado civil) Académica (año académico) Económica (condición laboral)	Enfoque cuantitativo Tipo aplicado Nivel correlacional Diseño no experimental Corte transversal	Cuestionario estructurado validado por expertos
¿Cuál es la frecuencia de automedicación en los estudiantes? ¿Cuáles son los síntomas que motivan la automedicación? ¿Cuáles son los motivos de la automedicación? ¿Cuáles son los	- Determinar la frecuencia de automedicación. - Identificar los síntomas que motivan la automedicación. - Reconocer los motivos que sustentan la automedicación. - Identificar los medicamentos utilizados	Hipótesis Nula: Existe relación significativa entre los factores personales y la automedicación en los estudiantes de enfermería.	Variable dependiente: Automedicación	Frecuencia de automedicación Síntomas Motivos Medicamentos utilizados Prácticas de uso Percepción y conductas asociadas	Muestreo no probabilístico por conveniencia Técnica: encuesta Análisis: estadística descriptiva y chi cuadrado ($p < 0.05$)	

medicamentos más utilizados? • ¿Cuáles son las prácticas asociadas al consumo de medicamentos? • ¿Cuál es la percepción de seguridad y conductas asociadas? • ¿Existe relación entre los factores personales y la automedicación?	con mayor frecuencia. • Analizar las prácticas relacionadas con el consumo. • Describir la percepción de seguridad y conductas asociadas. • Determinar la relación entre los factores personales y la automedicación.					
--	--	--	--	--	--	--

Anexo 06: Dato estadístico

Base de datos (1).sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	FP_1	Numérico	2	0	Edad	{1, Menos d...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
2	FP_2	Numérico	2	0	Sexo	{1, Femenin...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
3	FP_3	Numérico	2	0	Año académico...	{1, 1º año}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
4	FP_4	Numérico	2	0	Estado Civil	{1, Soltero(a...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
5	FP_5	Numérico	2	0	Trabaja	{1, Si}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
6	AM_1	Numérico	2	0	En el último me...	{1, Si}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
7	AM_2	Numérico	2	0	Cuántas veces ...	{1, 0}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
8	AM_3_1	Numérico	1	0	Acidez/gastritis	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
9	AM_3_2	Numérico	1	0	Alergias	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
10	AM_3_3	Numérico	1	0	Ansiedad	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
11	AM_3_4	Numérico	1	0	Desgano/agota...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
12	AM_3_5	Numérico	1	0	Diarrea	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
13	AM_3_6	Numérico	1	0	Dolor de cabeza	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
14	AM_3_7	Numérico	1	0	Dolor del cuerpo	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
15	AM_3_8	Numérico	1	0	Dolor de diente	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
16	AM_3_9	Numérico	1	0	Dolor estomacal	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
17	AM_3_10	Numérico	1	0	Dolor de garganta	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
18	AM_3_11	Numérico	1	0	Dolor menstrual	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
19	AM_3_12	Numérico	1	0	Lesión en la piel	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
20	AM_3_13	Numérico	1	0	Estrés/insomnio	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
21	AM_3_14	Numérico	1	0	Fiebre	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
22	AM_3_15	Numérico	1	0	Infección	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
23	AM_3_16	Numérico	1	0	Inflamación	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
24	AM_3_17	Numérico	1	0	Malestar de ojos	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

Base de datos (1).sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
25	AM_3_18	Numérico	1	0	Malestar de oídos	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
26	AM_3_19	Numérico	1	0	Prevención de ...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
27	AM_3_20	Numérico	1	0	Resfriado	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
28	AM_3_21	Numérico	1	0	Tos	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
29	AM_4_1	Numérico	1	0	Ahorro de tiem...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
30	AM_4_2	Numérico	1	0	Ya recibí trata...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
31	AM_4_3	Numérico	1	0	Antes había rec...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
32	AM_4_4	Numérico	1	0	Yo mismo se, ...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
33	AM_4_5	Numérico	1	0	La persona que...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
34	AM_4_6	Numérico	1	0	Conocí a alguie...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
35	AM_4_7	Numérico	1	0	Los síntomas n...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
36	AM_4_8	Numérico	1	0	No creo en los ...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
37	AM_5_1	Numérico	1	0	Búsqueda en in...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
38	AM_5_2	Numérico	1	0	Libros	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
39	AM_5_3	Numérico	1	0	Medios de com...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
40	AM_5_4	Numérico	1	0	De la etiqueta d...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
41	AM_5_5	Numérico	1	0	Decisión propia...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
42	AM_5_6	Numérico	1	0	Otro profesional...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
43	AM_5_7	Numérico	1	0	Amigos	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
44	AM_5_8	Numérico	1	0	El médico, en u...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
45	AM_5_9	Numérico	1	0	Vendedor de la ...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
46	AM_5_10	Numérico	1	0	Familiar	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
47	AM_6_1	Numérico	1	0	Acetaminofén	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
48	AM_6_2	Numérico	1	0	Anfetaminas	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Base de datos (1).sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
52	AM_6_6	Número	1	0	Antibióticos	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
53	AM_6_7	Número	1	0	Antidepresivos	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
54	AM_6_8	Número	1	0	Andiarréicos	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
55	AM_6_9	Número	1	0	Antipiréticos	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
56	AM_6_10	Número	1	0	Antigripales	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
57	AM_6_11	Número	1	0	Antihistamínicos	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
58	AM_6_12	Número	1	0	Antiinflamatorios	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
59	AM_6_13	Número	1	0	Anticonceptivos...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
60	AM_6_14	Número	1	0	Antiespasmódicos...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
61	AM_6_15	Número	1	0	Antimicóticos	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
62	AM_6_16	Número	1	0	Antitusivos	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
63	AM_6_17	Número	1	0	Antivirales	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
64	AM_6_18	Número	1	0	Benzodiacepinas	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
65	AM_6_19	Número	1	0	Broncodilatador...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
66	AM_6_20	Número	1	0	Diclofenaco	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
67	AM_6_21	Número	1	0	Ibuprofeno	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
68	AM_6_22	Número	1	0	Plantas medicinales...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
69	AM_6_23	Número	1	0	Vitaminas	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
70	AM_7_1	Número	1	0	Farmacia	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
71	AM_7_2	Número	1	0	EPS	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
72	AM_7_3	Número	1	0	Supermercado	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
73	AM_7_4	Número	1	0	Regalado de un...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
74	AM_7_5	Número	1	0	Tienda	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
75	AM_7_6	Número	1	0	Sobrantes que ...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

Imprimir IBM SPSS Statistics Processor está listo

Base de datos (1).sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
70	AM_7_1	Número	1	0	Farmacia	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
71	AM_7_2	Número	1	0	EPS	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
72	AM_7_3	Número	1	0	Supermercado	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
73	AM_7_4	Número	1	0	Regalado de un...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
74	AM_7_5	Número	1	0	Tienda	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
75	AM_7_6	Número	1	0	Sobrantes que ...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
76	AM_8_1	Número	1	0	Fecha de vencimiento...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
77	AM_8_2	Número	1	0	Forma de Administración...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
78	AM_8_3	Número	1	0	Reacciones adversas...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
79	AM_8_4	Número	1	0	Contraindicaciones...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
80	AM_8_5	Número	1	0	Normalmente no...	{0, No}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
81	AM_9	Número	2	0	De acuerdo a la...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
82	AM_10	Número	2	0	Cuando se ha a...	{1, Si}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
83	AM_11	Número	2	0	¿Cómo considera...	{1, Muy seg...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
84	AM_12	Número	2	0	¿Usted recomienda...	{1, Si}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
85	AM_13	Número	2	0	Al automedicarse...	{1, Si}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
86	AM_14	Número	2	0	¿En su casa se...	{1, Si}...	Ninguna	8	Centrado	Ordinal	Entrada
87	AM_15	Número	8	0	Mencione si en...	{1, Farmaci...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
88	FP_TOTAL	Número	8	0	Factores Personales...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
89	AM_TOTAL	Número	8	0	Automedicación	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
90											
91											
92											
93											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Ica, 08 de julio del 2025

OFICIO N° 568-D-FE-UNICA-2025

Señor:

PIERO FRANCIS RAMOS GRADOS

Bachiller de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Presente.-

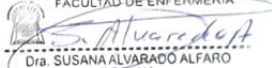
Asunto: Autorización para aplicar Instrumento de
Proyecto de Investigación

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle que se le autoriza aplicar el instrumento correspondiente a su proyecto titulado: "**FACTORES PERSONALES Y AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN UNA UNIVERSIDAD PUBLICA**" a los estudiantes del I al IX Ciclo de la Facultad de Enfermería.

Sea propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA

Dra. SUSANA ALVARADO ALFARO
DECANA

C.C.
- Archivo

GOBIERNO REGIONAL ICA
Hospital Regional de Ica

N° 451-2025-HRI/DE



Resolución Directoral

Ica, 16 de Julio del 2025

VISTO:

El Expediente N° 25-013604-001, que contiene el Memorando N° 841-2025-HRI/DE, de fecha 07 de Julio del año 2025, emitido por el Director Ejecutivo del Hospital Regional de Ica, donde se autoriza emitir el acto resolutorio aprobando el Proyecto de Investigación, revisado por el Comité de Ética en Investigación, según Oficio N° 260-2025-GORE-DIRESA-HRI/OADI.

CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y XV del Título Preliminar de la Ley N° 26842 Ley General de Salud establecen que la protección de la salud es de interés público y por tanto es de responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla y que el Estado promueve la investigación científica y tecnológica en el campo de la salud.

Que el artículo 28 de la Ley N° 26842 Ley General de Salud, dispone que la investigación experimental con personas debe ceñirse a las legislaciones especiales sobre la materia y a los postulados éticos contenidos en la declaración Helsinki y sucesivas declaraciones que actualicen los referidos postulados

Que por Decreto Supremo N° 021-2017-SA, se aprueba el reglamento de ensayos clínicos, norma legal que en su artículo 58° denomina Comité Institucional de Ética en Investigación a la instancia sin fines de lucro, es una institución de investigación, con disposición de participar, encargado de velar por la protección de los derechos seguridad y bienestar de los sujetos de investigación.

Que, mediante Oficio N° 260-2025-GORE-DIRESA-HRI/OADI, de fecha 07 de Julio del año 2025, el Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Regional de Ica, solicita emitir el acto resolutorio de aprobación del proyecto de tesis, titulado: **"FACTORES PERSONALES Y AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN UNA UNIVERSIDAD PUBLICA"** presentado por el Investigador: **RAMOS GRADOS, PIERO FRANCIS**, alumno de la Facultad de Enfermería, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, para optar el Título de Licenciado en Enfermería, el cual ha sido revisado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de esta sede docente; adjuntando el Acta de evaluación y Aprobación de fecha 07 de Julio del año 2025.

Que, con Memorando N° 841-2025-HRI/DE, de fecha 07 de Julio del año 2025, el Director Ejecutivo del Hospital Regional de Ica, autoriza emitir el acto resolutorio aprobando el Proyecto de Investigación, revisado por el Comité de Ética en Investigación y detallado, en el Oficio N° 260-2025-GORE-DIRESA-HRI/OADI.

En uso de las facultades contenidas en el Reglamento de Organización y Funciones del

....///

n/a



///...

Hospital Regional de Ica, aprobado mediante Ordenanza Regional N° 0001-2012-GORE-ICA; y con la visación de la Dirección General del Hospital Regional de Ica, Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina de Recursos Humanos y la Oficina de Asesoría Jurídica.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR EL PROYECTO DE INVESTIGACION, revisado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital Regional de Ica, el mismo que se detalla a continuación:

N	TITULO DEL PROYECTO	INVESTIGADORA
01	"FACTORES PERSONALES Y AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN UNA UNIVERSIDAD PUBLICA"	• RAMOS GRADOS, PIERO FRANCIS

ARTICULO SEGUNDO. - NOTIFICAR la presente Resolución a los interesados e instancias competentes. -----

Regístrese y Comuníquese,

GORE-ICA
HOSPITAL REGIONAL DE ICA
Dr. CARLOS E. NAVEA MENDEZ
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HRI
C.M.P. 059270

HFF/DE
GMHC/D.E.ADM.
JAFM/J.ORRHH.
JAFI/J-AJ

Anexo 09: Evidencias fotográficas





Tabla 19. Lugar de adquisición de los medicamentos utilizados en la automedicación

Lugar de adquisición	Frecuencia	Porcentaje (%)
Droguería / farmacia	179	84,8
EPS / seguro de salud	4	1,9
Supermercado	10	4,7
Regalado por familiares o conocidos	79	37,4
Tienda	14	6,6
Sobranante de medicamentos en casa	28	13,3

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: El 84,8% adquirió medicamentos en farmacias y el 37,4% mediante personas cercanas.

Tabla 20. Información que revisan los estudiantes al automedicarse

Información revisada del medicamento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Fecha de vencimiento	160	75,8
Contraindicaciones	67	31,8
Forma de administración	54	25,6
Normalmente no lee la información del medicamento	42	19,9
Reacciones adversas	37	17,5

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: El 75,8% revisa la fecha de vencimiento; solo el 31,8% revisa contraindicaciones.

Tabla 21. Uso simultáneo de medicamentos en la automedicación

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sí	101	47,9
No	110	52,1
Total	211	100,0

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: El 47,9% consumió más de un medicamento al mismo tiempo.

Tabla 22. Recomendación del uso de medicamentos a otras personas

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sí	135	64,0
No	76	36,0
Total	211	100,0

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: El 64% recomendaría medicamentos a otras personas.

Tabla 23. Percepción de riesgo al consumir más de un medicamento al mismo tiempo

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sí	147	69,7
No	23	10,9
No sabe	41	19,4
Total	211	100,0

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: El 69,7% reconoce que combinar medicamentos genera riesgos.

Tabla 24. Almacenamiento de medicamentos en el hogar

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sí	193	91,5
No	18	8,5
Total	211	100,0

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: El 91,5% guarda medicamentos en casa.

Tabla 25. Disponibilidad de establecimientos para adquirir medicamentos en la zona de residencia

Establecimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Farmacia	106	50,2
Supermercado	35	16,6
Tienda	70	33,2
Total	211	100,0

Fuente.: Instrumentos de recolección de información de los estudiantes de enfermería una universidad pública Ica 2025.

Interpretación: El 91,5% guarda medicamentos en casa.