

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: “Determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería”

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del
título de Licenciada en Enfermería

AUTORA: Pérez Coral Lisbeth Johana

TUTORA: Lcda. Realpe Sandoval Jaqueline A, MSc.

Tulcán, 2024.

CERTIFICADO DEL TUTOR

Certifico que la estudiante Pérez Coral Lisbeth Johana y con el número de cédula 0450172812 ha desarrollado el Trabajo de Integración Curricular: "Determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería"

Este trabajo se sujeta a las normas y metodología dispuesta en el Reglamento de la Unidad de Integración Curricular, Titulación e Incorporación de la UPEC, por lo tanto, autorizo la presentación de la sustentación para la calificación respectiva

Lcda. Realpe Sandoval Jaqueline A, MSc.

TUTORA

Tulcán, junio de 2024

AUTORÍA DE TRABAJO

El presente Trabajo de Integración Curricular constituye un requisito previo para la obtención del título de Licenciada en la Carrera de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Educación.

Yo, Pérez Coral Lisbeth Johana con cédula de identidad número 0450172812 respectivamente declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que he llegado son de mi absoluta responsabilidad.

Pérez Coral Lisbeth Johana

AUTORA

Tulcán, junio de 2024

ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Yo Pérez Coral Lisbeth Johana declaro ser autor de los criterios emitidos en el Trabajo de Integración Curricular: "Determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería" y eximo expresamente a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi y a sus representantes de posibles reclamos o acciones legales.

Pérez Coral Lisbeth Johana

AUTORA

Tulcán, junio de 2024

AGRADECIMIENTO

Resulta difícil recordar a todas las personas que intervinieron en mi formación académica e hicieron posible la presentación del siguiente trabajo de investigación, sin embargo, deseo expresar mi más sincero agradecimiento:

A Dios por permitirme compartir grandes experiencias y aprendizajes durante el proceso universitario, y confirmar mi vocación por el servir.

A mis padres, en especial a mi padre Alfonso Pérez quien es mi guía y mi ejemplo de lucha, perseverancia y trabajo. Por su apoyo incondicional desde que comencé la carrera hasta hoy en día que está por finalizarse; por creer y confiar en mí a lo largo del camino; a mi hermana, Melany Pérez quien me inspira a ser cada día mejor, por motivarme día a día a perseguir mi sueño y enseñarme que la vida es un proceso donde no hay que rendirse tan fácil.

Mi agradecimiento y gratitud a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, en especial a la carrera de enfermería por brindarme la oportunidad de formar parte de ella; a su vez agradecer a los directivos por haberme permitido realizar mi investigación dentro del área de enfermería.

De manera muy especial a mi tutora de tesis, la Msc Jaqueline Realpe, por la confianza depositada en mí y en mi proyecto de investigación, por su compromiso y dedicación en direccionar mis ideas. Me encuentro consiente del esfuerzo y tiempo que dedicó en revisar mi trabajo, su contribución ha sido de mucha relevancia para poder culminarlo.

A mi tutora del internado rotativo Msc Consuelo López y al personal de docencia de la carrera de enfermería, por su predisposición para solventar mis dudas y brindarme herramientas necesarias para alcanzar este logro; a mis amigos y compañeros, Samanta Andrango, Margarita Albacura, Cindhy Pozo, Mishell Ganchala, Jefferson Benavides y Jefferson Calderón, por su apoyo, colaboración, sugerencias y aportes en la realización de mi tesis; por motivarme a dar más de mí en las distintas actividades que realizo.

Lisbeth Johana Pérez Coral

DEDICATORIA

La presente investigación se la dedico a Dios y a la Purita de Huaca, por estar presentes en cada momento de mi trayectoria universitaria; por ser luz cuando la vida me presento situaciones complicadas, enseñándome que la constancia diaria y el esfuerzo por más pequeños que parezcan son la base que hoy en día me permiten culminar esta nueva etapa de mi vida.

A mis padres, Alfonso Pérez y Lucia Coral, porque me han apoyado, aconsejado e impulsado a ser cada día mejor, destacando siempre la humildad. Por la confianza depositada en mí cuando se me presentaban retos; quienes aplaudieron mis pequeños logros y quienes no me han dejado sola en mis tropiezos.

A mis hermanas, Melany Pérez y Ericka Pérez por estar siempre al pendiente de mí y acompañarme durante este proceso; porque pese a los problemas que tenían, siempre tuvieron palabras de aliento.

A mis abuelas y abuelos, Isabel Coral, Paulina Güiz, Mardoqueo Pérez y Jorge Bernal, por su cariño y sabiduría que influyeron en mi vida para hacerla cada vez más hermosa.

Lisbeth Johana Pérez Coral

ÍNDICE

RESUMEN	11
ABSTRACT	12
INTRODUCCIÓN	13
I. EL PROBLEMA	15
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.3. JUSTIFICACIÓN	17
1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	18
1.4.1. Objetivo General	18
1.4.2. Objetivos Específicos.....	18
1.4.3. Preguntas de Investigación.....	18
II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.2. MARCO TEÓRICO	23
2.2.1. Automedicación.....	23
2.2.1.1. Definición	23
2.2.1.2. Preparaciones farmacéuticas y medicamentos usados.....	24
2.2.1.3. Riesgos de la automedicación.....	26
2.2.1.3.1. Efectos adversos	26
2.2.1.3.2. Resistencia	27
2.2.1.3.3. Intoxicación	27
2.2.1.3.4. Alergia	28
2.2.1.3.5 Enmascarar la enfermedad.....	28
2.2.1.4. Síntomas para acudir a la automedicación	28

2.2.1.5. Motivos para el comportamiento de la automedicación	30
2.2.2. Determinantes sociales	31
2.2.2.1. Definición.....	31
2.2.2.2. Determinantes estructurales	31
2.2.2.3. Contexto socioeconómico y político.....	33
2.2.2.3.1. Contexto social.....	33
2.2.2.3.2. Contexto económico	33
2.2.2.3.3. Contexto político.....	34
2.2.2.4. Determinantes intermedios.....	34
2.2.2.4.1. Circunstancias materiales	34
2.2.2.4.2. Factores conductuales y biológico	34
2.2.2.4.3. Cohesión social	34
2.2.2.4.4. Sistema de salud.....	35
2.2.3. Teorizantes de enfermería.....	35
2.2.3.1. Teoría del autocuidado de Dorothea Orem	35
2.2.3.2. Modelo de Brunner, Marmat y Wikinson	36
2.3. MARCO LEGAL	36
2.3.1. Constitución de la República del Ecuador	36
2.3.2. Ley Orgánica de Salud.....	36
III. METODOLOGÍA.....	38
3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO	38
3.1.1. Enfoque cuantitativo	38
3.1.2. Tipo de Investigación.....	38
3.1.2.1. Investigación exploratoria	38
3.1.2.2. Investigación descriptiva	38
3.1.2.3. Investigación documental.....	39
3.1.2.4. Investigación de campo.....	39
3.1.2.5. Investigación correlacional	39

3.1.2.6. Investigación no experimental	39
3.2. HIPÓTESIS	40
3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	40
3.3.1.1. Variable independiente	40
3.3.1.2. Variable dependiente	40
3.4. MÉTODOS UTILIZADOS	43
3.4.1. Método Inductivo-deductivo	43
3.4.2. Método analítico	43
3.4.3. Método sintético	43
3.4.4. Método hipotético-deductivo	43
3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	44
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	46
4.1. RESULTADOS	46
4.2. DISCUSIÓN.....	60
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	65
5.1. CONCLUSIONES	65
5.2. RECOMENDACIONES	65
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
VII. ANEXOS.....	72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de las variables.....	41
Tabla 2 Población de estudio	45
Tabla 3. Práctica conductas de automedicación	46
Tabla 4. Nivel de automedicación.....	46
Tabla 5. Síntomas frecuentes para la automedicación.....	47
Tabla 6. Grupos farmacológicos más usados en la automedicación.....	48
Tabla 7. Efectos adversos de la automedicación.	49
Tabla 8. Determinantes estructurales.....	50

Tabla 9. Contexto socioeconómico y político	51
Tabla 10. Determinantes intermedios	52
Tabla 11. Nivel de formación académica y conducta de automedicación.....	53
Tabla 12. Nivel de formación académica y nivel de automedicación.	54
Tabla 13. Seguro de salud y nivel de automedicación	55
Tabla 14. Atención médica y nivel de automedicación.	56
Tabla 15. Edad y síntomas que conllevan a la automedicación.	57
Tabla 16. Medios de información y uso de preparaciones farmacológicas	58
Tabla 17. Grupos farmacológicos y eventos adversos	59
Tabla 18. Prueba de Chi cuadrado	59

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Acta de la sustentación de Predefensa del TIC	72
Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas.....	73
Anexo 3. Solicitud de autorización TIC.....	75
Anexo 4. Consentimiento informado.....	76
Anexo 5. Instrumento.....	77

RESUMEN

La automedicación es una problemática actual que genera consecuencias significativas en la salud pública, causando gran impacto en la morbilidad, mortalidad y la economía. El estudio se realizó con el objetivo de analizar los determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería en el periodo académico 2024 A. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, de tipo exploratorio, descriptivo, documental, de campo, correlacional y no experimental. La población fue de 435 estudiantes que de forma libre y voluntaria firmaron un consentimiento informado. La técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta, con un cuestionario validado. Además, se incluyó un test del nivel de automedicación con un coeficiente Alfa de Cronbach de 86.3%. Los datos fueron recolectados y tabulados utilizando el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences). Los resultados demostraron que dentro de los determinantes sociales presentes en la automedicación se encuentran involucrados los determinantes estructurales (la edad y el nivel académico); el contexto socioeconómico (seguro de salud), incluyendo a los determinantes intermedios (sitio donde acude a recibir atención médica); por otra parte, se evidenció que el 63.9% de los estudiantes practican conductas de automedicación, mientras que el 36.1% no lo hacen. En cuanto al nivel de automedicación, se evidenció que el 64.7% de los estudiantes presenta un nivel moderado, el 23.4% leve y el 11.9% severo. Los grupos farmacológicos más consumidos son los antigripales (46.4%), seguidos de los analgésicos (25.2%), que en su mayoría son adquiridos en farmacias o boticas (64.7%), siendo la venta libre el principal motivo para su adquisición. Se concluye que la automedicación presenta una alta incidencia en la población estudiada y se confirma la relación entre los determinantes sociales y la automedicación.

Palabras claves: Determinantes sociales, nivel de automedicación, estudiantes de enfermería Social

ABSTRACT

Self-medication is a current problem that generates significant consequences in public health, causing a great impact on morbidity, mortality, and the economy. The study was carried out to analyze the social determinants related to self-medication in nursing students in the academic period 2024 A. The methodology used was a quantitative approach, exploratory, descriptive, documentary, field, correlational, and non-experimental. The population was 435 students who freely and voluntarily signed an informed consent. The technique used for data collection was the survey, with a validated questionnaire. In addition, a test of the level of self-medication was included with a Cronbach's Alpha coefficient of 86.3%. The data were collected and tabulated using the SPSS statistical program (Statistical Package for the Social Sciences). The results demonstrated that within the social determinants present in self-medication, structural determinants (age and academic level) are involved; the socioeconomic context (health insurance), including intermediate determinants (place where you go to receive medical care); On the other hand, it was evident that 63.9% of the students practice self-medication behaviors, while 36.1% do not. Regarding the level of self-medication, it was evident that 64.7% of the students presented a moderate level, 23.4% mild, and 11.9% severe. The most consumed pharmacological groups are anti-flu (46.4%), followed by analgesics (25.2%), which are mostly purchased in pharmacies or drugstores (64.7%), with free sales being the main reason for their acquisition. To conclude self-medication has a high incidence in the population studied and the relationship between social determinants and self-medication is confirmed.

Keywords: Social determinants, level of self-medication, nursing students

INTRODUCCIÓN

La automedicación no es un fenómeno reciente, pero ganó mayor protagonismo durante la pandemia de covid-19, y hoy en día es considerada una problemática mundial que preocupa a las entidades de salud. La Organización Mundial de la Salud define la automedicación como aquella elección y utilización de medicamentos por parte de individuos con el objetivo de controlar, prevenir, aliviar o incluso llegar a disminuir los síntomas de base o enfermedades que ellos mismos consideran leves (Alviz *et al.*, 2023). Esta práctica es común en diferentes países, influenciada por factores sociales, personales, económicos, el conocimiento sobre el medicamento y la facilidad para adquirirlo, lo que impulsa a las personas a automedicarse (Leonel *et al.*, 2020).

La importancia que conlleva el entender el uso adecuado de los medicamentos en la práctica clínica no se basa únicamente en atenuar los síntomas si no que comprende una herramienta necesaria para brindar tratamientos ante las diversas enfermedades existentes; sin embargo, cuando se llegan a emplear inadecuadamente puede generar en el organismo vivo reacciones adversas, en las que se incluye la toxicidad, hipersensibilidad, resistencia, entre otras, provocando ser una amenaza para el bienestar del individuo, además la práctica de automedicación es considerada una de las principales causas de discapacidad y muerte dentro del contexto social (Vera, 2020).

La automedicación se encuentra en constante aumento a nivel mundial, especialmente en aquellos países con acceso limitado a servicios de salud o donde prevalece una cultura arraigada de autotratamiento, como en varios países de América Latina, entre los que se menciona a México, Brasil y Colombia, así como en algunas naciones de Asia y África. Este incremento plantea una serie de desafíos, como el uso inapropiado de medicamentos, el riesgo de efectos adversos y la resistencia a los antimicrobianos, así como complicaciones en el diagnóstico correcto de enfermedades (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021).

Un estudio llevado a cabo por Castro *et al.* (2021), se investigaron las razones detrás de la automedicación en estudiantes del área de enfermería de la Universidad Santiago de Cali, donde se evidenció que más de la mitad de los estudiantes recurren a la automedicación, con una prevalencia mayor en el género femenino. Las

principales fuentes de recomendación incluyen familiares, farmacéuticos, profesionales que no integran la rama médica, amigos y para concluir los medios de publicidad.

Ante este panorama, el presente estudio se centra en analizar los determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi durante el periodo académico 2024 A. Con el propósito de relacionar a los determinantes sociales con la problemática llamada automedicación, para con ello, generar conocimiento que contribuya a diseñar estrategias efectivas que permitan abordar este problema en el ámbito académico y de la salud pública. El estudio se divide en siete capítulos estructurados de la siguiente manera:

En el capítulo I se presentan las cuestiones fundamentales y las problemáticas detectadas en el área de estudio. A partir de estas observaciones, se justifican la realización de la investigación, los objetivos y las preguntas de investigación que guían este estudio.

El capítulo II expone los antecedentes que sustentan la investigación y el marco teórico que la fundamenta, incluyendo la teoría de Dorothea Orem y los aspectos clave de los factores sociales sobre la automedicación.

El capítulo III describe la metodología utilizada, con un enfoque cuantitativo basado en la recolección de datos numéricos y el análisis estadístico para probar la hipótesis planteada. Además, se emplearon diferentes tipos de investigación: exploratoria, descriptiva, documental, de campo, no experimental, detallando la definición y operacionalización de las variables, los métodos aplicados y el análisis estadístico.

El capítulo IV presenta los resultados obtenidos mediante el instrumento aplicado a los 526 estudiantes del área de enfermería de la UPEC, lo que permitió generar una discusión basada en los hallazgos más relevantes.

En el capítulo V se exponen las conclusiones obtenidas tras el análisis del estudio sobre los determinantes sociales que se relacionan con la variable automedicación en los estudiantes; y se desarrollan recomendaciones pertinentes sobre la problemática de estudio.

El capítulo VI contiene la bibliografía que sustenta la investigación, y finalmente, el capítulo VII incluye anexos que permiten respaldar el desarrollo de siguiente estudio.

I. EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El fenómeno de la automedicación entre los estudiantes universitarios, en particular aquellos de la carrera de enfermería, forma parte de un tema que surge del contexto académico y profesional; la preocupación por entender los determinantes sociales que se relacionan con el comportamiento, mantiene la necesidad de promover prácticas de salud seguras y responsables desde las etapas formativas.

En el ámbito mundial de la salud, la autenticación representa un fenómeno complejo influenciado por diversos factores, entre ellos los determinantes sociales que están relacionados a las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana, todos estos factores inciden en las decisiones de los individuos respecto al autocuidado y el manejo de su salud.

La automedicación es una práctica común en todo el mundo en donde se utilizan antibióticos y otros antimicrobianos, es una costumbre muy arraigada que puede ocasionar graves consecuencias para la salud, incluyendo el uso incorrecto de medicamentos, interacciones medicamentosas peligrosas, resistencia a los antibióticos y dependencia de medicamentos, lo cual ha representado una amenaza progresiva y significativa para la salud pública a nivel mundial, regional y dentro del ámbito nacional debido al impacto en tres aspectos como es la morbilidad, mortalidad y los costos económicos. A nivel mundial alrededor de 700 000 personas fallecen cada año a causa de las llamadas "infecciones resistentes a los antimicrobianos"; por otra parte, si la situación continua, la OMS estima que para el año 2050 el número de muertes por resistencia microbiana puede llegar a alcanzar los 10 000 000 cada año, pasando a remplazar a las cardiopatías como principal causa de muerte (Ministerio de Salud Pública del Perú, 2021).

En Ecuador, la automedicación es una práctica común ya que las personas consumen medicamentos sin conocer sus componentes, y aún más preocupante es que si experimentan mejoría con un medicamento, lo vuelvan a utilizar sin considerar

si es adecuado para su nueva condición. Esto puede aumentar el riesgo en la salud de las personas, ya que podrían estar automedicándose de manera inapropiada y recomendando el mismo tratamiento a otros, sin tener en cuenta las diferencias entre las enfermedades y las necesidades individuales de cada persona (Alcívar *et al.*, 2021).

En una investigación realizada por la Universidad Técnica de Ambato demostró que el 97.3% de los estudiantes del área de enfermería se automedican, evidenciándose la gravedad de la problemática y la necesidad de atención inmediata debido a las consecuencias negativas que provoca, entre las que se menciona la resistencia antimicrobiana, un diagnóstico o tratamiento equivocado, y combinaciones de medicamentos que podrían provocar eventos adversos y que a su vez estarían vinculadas a los factores sociales (Zambrano, 2023).

Algunos de los determinantes sociales que se encuentran ligados a esta problemática nacional en su mayoría, menciona el limitado tiempo para acudir al médico, dificultad para obtener un turno dentro del sector público en el área de la salud y la influencia de un familiar o amigo (Alcívar *et al.*, 2021).

En la provincia del Carchi, cantón San Pedro de Huaca se realizó una investigación donde la población con mayor porcentaje de automedicación son los jóvenes en un 42%. Por otro lado, el consumo de antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios sin una debida prescripción médica puede inferir en los resultados de diagnósticos e impedir que se brinde un tratamiento oportuno; además aumenta el riesgo de padecer intoxicaciones debido a que los medicamentos son recursos constituidos por principios activos y sustancias químicas que a su vez llegan a ser potencialmente tóxicas relacionadas a su uso y derivando a la aparición de reacciones adversas, probabilidad que llega a aumentar cuando se utilizan sin la evaluación de un profesional médico e incluso derivar a una dependencia (Aveiga *et al.*, 2021).

Esta realidad también se evidencia en la carrera de enfermería misma que presenta un porcentaje significativo debido a los conocimientos en farmacología y por los determinantes sociales que coexisten, generando la práctica de automedicación; esta información se respalda con los antecedentes que presenta la siguiente investigación.

Por lo tanto, el alcance de esta investigación incluye el análisis de los determinantes sociales más relevantes en relación con la automedicación, así como la incidencia

de la problemática en estudiantes de enfermería en el periodo académico 2024 A, sus limitaciones pueden estar relacionadas con la disponibilidad de datos precisos sobre el tema y la capacidad para generalizar los resultados a otras poblaciones estudiantiles.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo académico 2024 A?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Con la realización de la presente investigación, se espera obtener una comprensión más profunda de los determinantes sociales que se relacionan con la automedicación en los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, esto es especialmente relevante dado que estos estudiantes serán los futuros profesionales de la salud, y su comportamiento en relación con la automedicación puede tener implicaciones para su práctica profesional y para la salud de la comunidad en general.

El siguiente estudio presenta una relevancia social ya que los resultados pueden beneficiar principalmente a la población encuestada, favoreciendo a que ellos opten por adoptar decisiones seguras; estos hallazgos pueden ser útiles también para el departamento de bienestar universitario quienes podría lograr ejecutar acciones para promocionar la no automedicación y promover el uso seguro y efectivo de los medicamentos.

En términos de implicaciones prácticas, la siguiente investigación contribuirá a resolver un problema real y tener una participación trascendental para una amplia gama de problemas prácticos.

Por otro lado, el estudio cuenta con un valor teórico, ya que puede llenar un vacío en el conocimiento existente sobre los determinantes sociales de la automedicación en este grupo específico.

Y, en términos de utilidad metodológica, puede ayudar a desarrollar o mejorar los instrumentos para recolectar y analizar datos sobre la automedicación y sus determinantes sociales.

1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo General

Analizar los determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo académico 2024 A.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.
- Identificar los determinantes sociales presentes en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.
- Relacionar los determinantes sociales con la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.

1.4.3. Preguntas de Investigación

- ¿Cuál es el nivel de automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi?
- ¿Cuáles son los determinantes sociales que están presentes en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi?
- ¿Cuáles son los síntomas más comunes por la cual los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi acuden a la automedicación?
- ¿Cuál es el grupo de medicamentos más utilizado por los estudiantes?
- ¿Cuáles son los principales eventos adversos que presentan los estudiantes de la carrera de enfermería luego de haber consumido uno o varios medicamentos?
- ¿Qué determinantes sociales se relacionan con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi?

II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A continuación, se presentan estudios que se han ejecutado en relación a la problemática, los mismos que servirán como bases para el desarrollo del presente trabajo de investigación debido a los aportes teóricos - metodológicos que poseen.

Como primer antecedente se consideró el estudio realizado en España por González *et al.* (2023), denominado "Automedicación en estudiantes del último semestre de Enfermería, Medicina y Fisioterapia de la Universidad de Córdoba" el objetivo fue analizar la prevalencia y factores que acompañan a la automedicación en alumnos del último curso de los grados de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Se basaron en un estudio descriptivo y trasversal donde se trabajó con una población de 217 estudiantes, la información fue recolectada a través de un cuestionario; para el estudio analítico se emplearon las pruebas de U de Mann-Whitney, H de Kruskal-Wallis y el test de Ji-cuadrado. Los resultados determinaron que más de la mitad de los estudiantes se automedican, empleando su uso para el tratamiento de síntomas leves y el dolor; menos de la mitad de la población de estudio consume un solo fármaco, siendo el grupo farmacológico de los analgésicos el más consumido. Además, se menciona que los grados de Medicina y Enfermería presentan una prevalencia mayor de automedicación en comparación con el grado de Fisioterapia.

Se consideró el estudio realizado por Ríos *et al.* (2024) en Argentina sobre "Automedicación en estudiantes de Enfermería" su objetivo fue determinar la prevalencia y los factores relacionados con la práctica de automedicación en los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería de una institución de carácter privado de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina. Dentro de la metodología aplicada utilizaron un estudio descriptivo, cuantitativo y de tipo trasversal donde la muestra de estudio fue de 99 estudiantes. Los resultados finales mostraron que la prevalencia de la automedicación es alta, demostrando que el género femenino es quien más la practica en comparación con el género masculino. Entre la sintomatología que motivo a los estudiantes a acudir a la automedicación se

encuentra el dolor y el proceso gripal; en consecuencia, los medicamentos más utilizados fueron los analgésicos con un porcentaje mayor a la mitad, seguidos de los antigripales. La principal fuente de acceso a los medicamentos fueron las farmacias, donde esta actitud se encuentra relacionada con los recursos económicos y la posibilidad de adquirirlos sin una receta médica.

De igual manera, se toma en cuenta a la investigación realizada por Samaniego *et al.* (2022) en Ecuador acerca de “Automedicación en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil”, la investigación tuvo como objetivo caracterizar la automedicación en los estudiantes de la carrera de Enfermería. Se desarrolló en base a un estudio cuantitativo y prospectivo; como técnica se utilizó una encuesta virtual la cual se aplicó a 383 estudiantes. Los resultados determinaron que más de la mitad de los estudiantes llegan a realizar esta práctica, quienes más se automedican son los alumnos de noveno ciclo, seguido de sexto y posterior a ello los de cuarto ciclo. El género que presentó mayor prevalencia es el femenino y aquellos que viven en zonas urbanas con un porcentaje mayor a la mitad. Entre los signos y síntomas que llevaron a los estudiantes a acudir a la automedicación se encuentran los siguientes, malestar general seguido de cefalea y posterior a ella las alergias. Los medicamentos más empleados por los estudiantes fueron los analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos. Los factores causales que se encontraron dentro del siguiente estudio corresponden a la influencia por parte de la familia y los amigos, una baja economía y falta de controles médicos.

También es considerado el artículo científico realizado en Colombia por Castro *et al.* (2021) denominado “Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería”, el objetivo fue determinar las razones para la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Santiago de Cali, Colombia. Emplearon un estudio descriptivo trasversal en una muestra de 234 estudiantes; utilizaron un cuestionario validado y gestionado de forma virtual. Como resultado se evidenció que más de la mitad de los estudiantes acuden a la automedicación siendo el género femenino el que tiene una mayor prevalencia. Con respecto a las fuentes principales de recomendación se encuentran familiares, farmacéuta, seguido de profesionales que no pertenecen al área médica, amigos y medios de publicidad.

Del mismo modo es importante mencionar el estudio de Tasé *et al.* (2024), denominado “Prevalencia y factores condicionantes de la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de la amazonía ecuatoriana”; tuvo

como objetivo determinar la prevalencia y factores condicionantes de la automedicación en estudiantes de enfermería de una universidad de la amazonía ecuatoriana; la metodología empleada se basó en un enfoque cuantitativo, la cual tuvo un alcance descriptivo y trasversal, la información fue recolectada mediante una encuesta modificada; 126 estudiantes formaron parte de la muestra de estudio, desde primero hasta un sexto ciclo. Como resultado se logró evidenciar que toda la población de estudio se automedica; con respecto a la principal motivación que les conlleva a realizar esta práctica se menciona la falta de recursos económicos con un porcentaje mayor a la mitad, siendo la cefalea la principal sintomatología; además reconoce que el medicamento de mayor consumo es el paracetamol debido a que más de la mitad de los estudiantes emplean su uso.

También es fundamental mencionar a Faghih y Sayed (2021), quienes realizaron un estudio sobre "Self-medication practice with analgesics (NSAIDs and acetaminophen), and antibiotics among nursing undergraduates in University College Farasan Campus, Jazan University, KSA" (Práctica de automedicación con analgésicos (AINE y paracetamol) y antibióticos entre estudiantes de enfermería en el campus de University College Farasan, Universidad de Jazan, KSA) la investigación original está en inglés, para efecto de su comprensión se la ha traducido al español. El objetivo fue generar datos sobre la práctica de automedicación con analgésicos utilizando medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE) y paracetamol, y antibióticos entre estudiantes de enfermería del University College Farasan Campus. La metodología empleada dentro de la investigación se basó en un estudio descriptivo trasversal, se aplicó la encuesta a 177 estudiantes. Los resultados determinaron que más de la mitad de los participantes se automedican, siendo el paracetamol el fármaco más utilizado, seguido del ibuprofeno, diclofenaco y el meloxicam. Dentro de la presente investigación el único antibiótico utilizado fue la azitromicina. Entre causas más comunes que provocan la automedicación se encuentra el dolor de cabeza con menos de la mitad del porcentaje, el dolor menstrual y por consiguiente la fiebre. El motivo principal que provoca que los estudiantes acudan a la automedicación corresponde a la falta de tiempo para asistir al médico.

Se toma en cuenta la investigación realizada por Palaguachi *et al.* (2021), denominado "Automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues"; tuvo como objetivo determinar la

automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca – Azogues durante el periodo 2020 – 2021; la metodología se basó en un enfoque cuantitativo de diseño no experimental, la cual tuvo un alcance descriptivo – correlacional, incluyéndose el corte trasversal; cuya muestra de estudio fue de 168 participantes. Como resultado se logró evidenciar que más de la mitad de los estudiantes acuden a esta práctica, siendo el género femenino quien presenta una mayor prevalencia. Con respecto a los medicamentos más utilizados por los estudiantes se encuentran los AINEs, seguido de plantas medicinales y por consiguiente los antibióticos. La principal fuente de información que les conlleva a realizar esta práctica fueron los conocimientos personales, consulta a familiares y amigos, seguido del internet; siendo la farmacia el lugar donde en su mayoría adquieren la medicación para disminuir o tratar síntomas relacionados con el dolor de cabeza, estómago y los resfriados.

Se consideró el proyecto de investigación de Soto (2022), desarrollada en Perú, titulada "Factores relacionados a la automedicación en estudiantes de enfermería del noveno y décimo ciclo de la Universidad María Auxiliadora, Lima - 2021" la investigación tuvo como objetivo describir los factores de automedicación en estudiantes de enfermería del noveno y décimo ciclo de la Universidad María Auxiliadora, Lima, 2021. La investigación fue desarrollada con un enfoque cuantitativo, el diseño empleado fue no experimental, de corte trasversal y descriptivo, la muestra de estudio fue de 50 estudiantes que corresponden al noveno y décimo ciclo. La técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Los resultados indicaron que la práctica de automedicación incide debido a los factores endógenos; más de la mitad de la población estudiada no acuden al médico por la falta de disponibilidad de tiempo, seguido de motivos económicos y la desinformación de los fármacos. Dentro de los factores exógenos, un porcentaje mayor a la mitad obtiene medicamentos sin previa receta médica; además mencionaron que los motivos para automedicarse estuvieron relacionados con la publicidad en los medios informativos, seguido de la sugerencia de un familiar cercano y la demanda de tiempo en instituciones de salud.

Se tomó en cuenta el proyecto de investigación realizado por Coronel y Peñaloza (2024), en Ecuador titulado "Prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de Cuenca, 2023-2024" el estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia y características de la

automedicación en estudiantes de enfermería. La investigación fue desarrollada mediante un estudio descriptivo – transversal; para recolectar la información emplearon el uso de un cuestionario elaborado realizando adaptaciones; la muestra fue de 242 participantes que corresponden a los ciclos: segundo, cuarto y sexto. Los resultados indicaron que más de la mitad de los encuestados se automedican siendo más común en el género masculino y aquellos que forman parte del sexto ciclo. Los síntomas que incidieron fueron los gripales y el dolor, haciendo referencia a la cefalea. El grupo farmacológico especialmente empleado por los estudiantes son los analgésicos y antigripales. Las farmacias fueron el sitio de adquisición de medicamentos y frente a la fuente de información se menciona que fue el especialista en la rama de la medicina que previamente había prescrito medicamentos para tratar una sintomatología similar.

Por último, es importante mencionar el proyecto de Cisneros (2022), desarrollada en Perú, titulada “Automedicación en estudiantes universitarios de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – Chiclayo 2018” la investigación tuvo como objetivo describir la automedicación en los estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – Chiclayo 2018. La metodología aplicada se basó en un estudio descriptivo de corte transversal, para la recolección de datos emplearon como técnica la encuesta; trabajaron con una muestra de 100 estudiantes. Los resultados demostraron que más de la mitad de la población de estudio se automedica, siendo los analgésicos y los antibióticos los grupos farmacológicos más utilizados.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Automedicación

2.2.1.1. Definición

Actualmente la automedicación se ha constituido como una situación en donde las personas ingieren medicamentos sin la autorización previa de un médico o especialista; es decir, sin su prescripción, mucho menos de una supervisión en el tratamiento; en este sentido, “la automedicación también se ha establecido como aquel uso de medicamentos que surge por iniciativa propia de los consumidores quienes no se han realizado una intervención médica, la cual representa un peligro para quienes ingieren estos medicamentos” (Oviedo *et al.*, 2021).

Dentro de un contexto social se encuentran entidades que se encargan de fortalecer el ámbito de la salud y se involucran dentro de problemáticas que afectan el bienestar del individuo. Según la Organización Mundial de la Salud (2021):

Plantea a la automedicación como aquella elección y uso de medicamentos por parte de los individuos; con el principal propósito de prevenir, disminuir o adicionalmente tratar la sintomatología o enfermedades leves que cada uno de ellos puedan llegar a identificar.

Esto indica como no solo el individuo se encuentra dentro de la problemática de estudio, si no también se incluye la familia e incluso una comunidad. En virtud de ello, la automedicación también es definida como aquella que adquiere un individuo en donde la ingesta de medicamentos tiene el propósito de aliviar sus dolencias sin tener previamente recomendaciones médicas; siendo una práctica que actualmente puede llegar a tener consecuencias graves sobre el organismo de las personas. Por tal motivo, resulta importante mencionar que desde 1969 la OMS ha conceptualizado diferencias entre lo conocemos como un fármaco y un medicamento; es así que denomina a los fármacos como sustancias que suelen ser introducidas en el organismo vivo, de hecho, puede alterar y modificar sus funciones; en cambio un medicamento radica en la combinación de una o de diferentes principios activos o a su vez fármacos, que se preparan en conjunto con otros productos denominados excipientes, con la intención de administrar eficazmente un fármaco (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

2.2.1.2. Preparaciones farmacéuticas y medicamentos usados

Cabe mencionar que un medicamento se ha definido como aquel compuesto integrado por una serie de propiedades químicas; por ende, cada medicamento mantiene una dependencia de su mecanismo de acción que tiene el propósito de disminuir el malestar en el cuerpo, generalmente suelen ser provocados por cambios radicales en la salud de las personas; por tal motivo, "esta actividad es llevada a cabo sobre la capacidad de todos los medicamentos que permiten restaurar y modificar las funciones fisiológicas que se presentan en el organismo" (Noguera y Castillo, 2021, p. 34). A continuación, se menciona los tipos de medicamentos con mayor utilización en campo de la automedicación:

- Antigripales: Estos medicamentos mantienen una alta demanda de consumo para la aliviar los síntomas de gripe y resfrío siendo de venta libre, debido que

- tiene una menor restricción cuando se lo ingiere; sirven además para aliviar la congestión nasal, dolor muscular, entre otros (Catenaccio, 2021).
- **Antibióticos:** Son los encargados de limitar o erradicar la propagación y crecimiento de varios organismos que pueden considerarse infecciosos; no obstante, no todas las bacterias pueden ser eliminadas debido que mantiene una alta tolerancia sobre algunos antibióticos, provocando que estos efectos no sean los esperados en el organismo. Un número considerable de personas, ante la presencia de una infección (sin un diagnóstico de base), utiliza como opción a los antibióticos, en donde se menciona que la mayoría de medicamentos de este grupo son aconsejados por parte de un familiar (González *et al.*, 2019).
 - **Analgésicos:** El siguiente grupo de medicamentos es empleado para disminuir o en todo caso eliminar el dolor; al hacer referencia a los analgésicos se puede identificar que presenta una extensa disponibilidad de medicamentos en los que se incluye a los llamados analgésicos no esteroideos, opioides, entre otros (Cabo *et al.*, 2020).
 - **Opiáceos:** Presentan una acción analgésica debido a la interacción que tiene con los receptores opioides de las células nerviosas que forman parte del llamado sistema nervioso central, son denominados los analgésicos más eficaces y potentes que hoy en día se encuentran presentes. Uno de los riesgos que puede llegar a presentarse es la adicción (Cardoso *et al.*, 2021).
 - **Antiinflamatorios no esteroideos (AINE):** Este tipo de medicamentos poseen efectos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos, por tal motivo, debido a su acción estos medicamentos han sido utilizados con mayor frecuencia en la población (Maldonado *et al.*, 2024). Cabe mencionar que este grupo actúa como un bloqueador del dolor, especialmente en el sistema nervioso y central.
 - **Antihistamínicos:** Estos medicamentos se utilizan con mayor frecuencia para el control de los síntomas alérgicos, puesto que su actuación radica en el bloqueo de la acción que mantiene la llamada histamina que son considerados los efectos alérgicos; por lo tanto, se lo puede encontrar en diferentes presentaciones como cápsulas, tabletas, píldoras, gotas, entre otros (Malán, 2021).
 - **Suplementos vitamínicos:** Se caracteriza por contener una vitamina o por otra parte la combinación de varias de ellas para cumplir funciones específicas

dentro del organismo humano, mayoritariamente se las puede encontrar en presentaciones como tabletas, cápsulas o comprimidos. Además, las investigaciones mencionan que presenta una demanda alta en relación con a la automedicación (Núñez, 2023).

- Anticonceptivos orales: Este grupo farmacológico se encuentra compuesto de una progestina y un estrógeno que posibilita crear un efecto anticonceptivo y permitir un mayor dominio del ciclo menstrual. A nivel mundial estos medicamentos, después de los analgésicos son los más prescritos y consumidos (Vásquez y Ospino, 2020).

2.2.1.3. Riesgos de la automedicación

Cabe mencionar que la automedicación trae consigo eventos adversos a la salud de las personas, puesto que puede desencadenar una serie de enfermedades, por tal motivo, entre los principales riesgos se encuentran los siguientes:

2.2.1.3.1. Efectos adversos

Según la OMS (2021) son considerados como un problema de salud, representando una de las principales causas de discapacidad y muerte a nivel global, siendo considerado como un efecto de carácter no deseado de un medicamento; desde esta perspectiva, los principales riesgos que ocasiona la problemática de estudio se encuentran:

- Nauseas: Son aquellas sensaciones que surgen a nivel estomacal, cabe mencionar que el vómito no llega a presentarse, por tal motivo, la aplicación de medicamentos sin una receta médica o incluso la fusión con otro tipo de medicamento puede ocasionar un escenario desfavorable en el cuerpo humano (Castro *et al.*, 2022).
- Diarrea: Entre los efectos adversos más comunes se puede identificar a la diarrea, siendo las más frecuente aquella de carácter agudo, en este sentido, la presencia de este síntoma radica especialmente cuando los medicamentos de carácter antibacterianos que han sido previamente ingeridos pueden alterar el equilibrio de las buenas y malas bacterias sobre el tracto gastrointestinal (Castro *et al.*, 2022).
- Dolor estomacal: Con respecto al dolor estomacal la utilización de medicamentos sin una previa consulta o diagnóstico médico, especialmente en el grupo AINES debido a su mecanismo, puede ser producto de efectos

secundarios no deseado en el cuerpo humano, especialmente en el aparato digestivo ya que puede estar acompañado de dolores agudos (Zevallos *et al.*, 2022).

- Somnolencia: Comúnmente la somnolencia es causada cuando se ingiere medicamentos para aliviar los síntomas de la gripe que suele ser causada por antihistamínico clorfenamina que se encuentra presente en la mayoría de los fármacos (Zevallos *et al.*, 2022).
- Cefalea: Este síntoma puede ser causado cuando existe una reacción adversa por la ingesta de un medicamento, de hecho, puede presentarse por el consumo excesivo, siendo un efecto rebote; en consecuencia, es ocasionada por la utilización prolongada de estos medicamentos capaces de aliviar fuertes dolores de cabeza como la migraña (Castro *et al.*, 2022).
- Mareo: Este síntoma se caracteriza por la presencia de un desequilibrio sobre los sentidos en el cuerpo humano; también es considerado como un aturdimiento que puede ocasionar debilidad y desmayos como respuesta a las reacciones adversas provocadas por el consumo de uno o varios medicamentos (Zevallos *et al.*, 2022).
- Taquicardia: Es un término empleado en el área de la salud para definir a la frecuencia cardiaca cuando se encuentra por sobre los valores normales. Con respecto al tema de la automedicación las Sociedades Científicas mencionan que el mal uso de los macrólidos puede causar como efecto adverso la arritmia cardiaca (OMS, 2021).
- Cólicos intestinales: Cabe mencionar que los opioides pueden disminuir el movimiento de las heces en los intestinos, ocasionando que se lleve más tiempo en absorber el agua, por tal motivo, esto provoca que el material fecal se vuelva rígido y la persona pueda presentar estreñimiento, generando a su vez dolor abdominal e hinchazón (Zevallos *et al.*, 2022).

2.2.1.3.2. Resistencia

Las Sociedades Científicas mencionan que los antibióticos al ser utilizados de forma indiscriminada provocan una resistencia a patógenos como *Streptococcus* y la llamada *N. gonorrhoeae* (OMS, 2021). Entendiéndose por resistencia a la incapacidad que tiene el organismo para responder a un tratamiento farmacológico de manera adecuada.

2.2.1.3.3. Intoxicación

La intoxicación provocada por sobredosis de sustancias farmacológicas forma parte importante dentro de lo que corresponde a la morbilidad y mortalidad a nivel mundial, considerándose una de las principales responsables de un paro cardíaco no traumático; dentro de este aspecto se encuentran vinculados los analgésicos, opioides y los antidepresivos (Arias *et al.*, 2021).

2.2.1.3.4. Alergia

Los antimicrobianos presentan un alto riesgo para generar una reacción alérgica; es por ello que el sector de la salud alerta acerca de las consecuencias que puede llegar a presentarse, entre ellas mencionando a la resistencia y alergias. A pesar de la planificación de estrategias, esta actitud continua sin control (Fortoul, 2023).

2.2.1.3.5 Enmascarar la enfermedad

El termino hace mención a ocultar la enfermedad y ser confundida por otra patología, impidiendo recibir un tratamiento adecuado de acuerdo a la sintomatología de base; es por eso que la automedicación últimamente ha generado un gran impacto negativo a la salud, entre las que se menciona el enmascarar y a su vez agravar la enfermedad, reducir la eficacia del fármaco, evitar que se brinde un tratamiento oportuno y crear resistencia (Oviedo *et al.*, 2021).

2.2.1.4. Síntomas para acudir a la automedicación

Actualmente la automedicación en los últimos años ha tenido un nivel creciente, debido que la población acudo a centros farmacéuticos que permitan aliviar el dolor o reducir los síntomas, por tal motivo a continuación se muestran los síntomas más comunes sobre la automedicación:

- Síntomas gripales: Cabe mencionar que la presencia de síntomas gripales en los últimos años ha tenido un comportamiento creciente, especialmente por la llegada del covid-19, a pesar de las políticas utilizadas por las instituciones de salud de no automedicarse, si no dirigirse a una entidad de salud provoco un incremento significativo en relación a la demanda pacientes, dificultando la atención a ciertos grupos poblacionales, los cuales optaron por encontrar soluciones por fuera de estas instituciones (Nazate *et al.*, 2023).
- Alergias: "Las alergias se encuentran entre las principales razones de la automedicación, puesto que sus complicaciones son provocadas especialmente por el desconocimiento de las personas frente a su reacción

- farmacológica en los organismos" (Nazate *et al.*, 2023, p. 35). Para ello, la compra e ingesta de estos medicamentos ha ocasionado reacciones secundarias, puesto que mantiene una reacción exagerada en el organismo.
- Fiebre: El término "fiebre" básicamente hace referencia a la respuesta que emite el cuerpo ante una infección o enfermedad con el propósito de combatirla. Debido a las condiciones climáticas los investigadores recomiendan no acudir a la práctica de automedicación en situaciones donde la fiebre se encuentra acompañada de cefalea debido a que la población emplea el uso indiscriminado de antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios provocando de esta manera enmascarar la enfermedad denominada meningitis (Instituto Mexicano del Seguro Social [IMSS], 2019).
 - Cefalea: Cuando se menciona a la cefalea y se emplea su relación con el término automedicación se logra evidenciar como la población utiliza medicamentos para disminuir esta sintomatología por cuenta propia ya sea por recomendación, limitado tiempo o incluso por la accesibilidad a medicamentos; un porcentaje alto establece que la práctica es insegura. Sin embargo, indican que llega a mejorar en su mayoría la cefalea; es así que no toman en cuenta el que puede llegar a generarles la aparición de nuevos problemas de salud (Pilihuanán y Hinojosa, 2022).
 - Dolor: Es la principal causa sobre la automedicación, siendo una manifestación en donde la persona presenta la necesidad de acudir a un centro de venta o farmacia para auto aliviar el dolor, especialmente cuando existe la presencia de infecciones gastrointestinales, fiebre, cólicos menstruales, estreñimiento y diarrea (Nazate *et al.*, 2023).
 - Molestias urinarias: Dentro del ambiente de sanitario, el profesional médico menciona que para diagnosticar una molestia o en todo caso una infección urinaria es importante establecer dos elementos; uno de ellos es la clínica y otra parte importante la sintomatología que hace referencia al dolor o ciertas características adicionales que puede conllevar; si el último elemento llegase a faltar debido a la autoprescripción de algún medicamento, el tratamiento no sería totalmente adecuado para el paciente (Ministerio de Salud Pública [MSP], 2022).
 - Insomnio: El consumir indiscriminadamente medicamentos para el insomnio, sin la debida prescripción médica ya sea a corto o a largo plazo puede llegar a

generar efectos secundarios entre los que se menciona el adelgazamiento del grosor que tiene la corteza del cerebro, deterioro de la memoria, y si esta problemática continua puede provocar daños más graves al cerebro (Sepúlveda, 2024).

2.2.1.5. Motivos para el comportamiento de la automedicación

Pari *et al.* (2021) afirman que existe “una estimación en donde las personas adultas son quienes presentan mayores motivos para acudir a la automedicación; esto se suscita porque en la edad adulta los problemas de salud son mayormente avanzados, en comparación con los jóvenes” (p. 26), por tal motivo, ven la necesidad de automedicarse para aliviar los síntomas; siendo considerada una alternativa fácil; a continuación se detallan los motivos principales para adquirir conductas de automedicación:

- Falta de dinero: Es importante resaltar que en el contexto social la automedicación se ha convertido en una principal causa susceptible que permite recurrir a ingerir medicamentos sin ninguna prescripción médica que mantiene efectos perjudiciales en la salud de las personas, pueden ser en el corto o largo plazo.
- Limitado tiempo para acudir al médico: También este las principales razones de la automedicación según Pari *et al.* (2021), es el escaso tiempo que tienen las personas para asistir a una casa de salud o a un médico, siendo un factor predisponente, que puede ocasionar severas consecuencias, especialmente en estudiantes universitarios quienes mantienen cargas académicas que limita el acceso a un médico.
- Facilidad para adquirirlo: Según Pari *et al.* (2021), mencionan que la automedicación “es provocada porque actualmente acudir una farmacia es fácil, puesto que el número de establecimientos se ha incrementado, en donde los estudiantes y la población en general pueden acceder a estos lugares y adquirir medicamentos para disminuir la sintomatología de manera sencilla, sin necesidad de una receta médica” (p. 38). Por tal motivo, esta práctica es común en la población ya que se establece como una cultura en donde el dolor puede solamente ser aliviado con una píldora, sin embargo, es importante reconocer los síntomas y en lo posible acudir a un médico para obtener un diagnóstico claro.

- Recomendación por terceras personas: *Pari et al. (2021)*, sostienen que el resultado de estas prácticas en muchas ocasiones ha desencadenado una serie de interacciones alérgicas, además de la presencia de intoxicaciones e incluso la muerte, debido que los fármacos ingeridos no son previamente analizados por las personas, siendo su principal objetivo el alivio de los síntomas.
- Acceso a plataformas virtuales de salud: Según *Pari et al. (2021)*, manifiestan que varios especialistas han creado sitios web con la necesidad de dar a conocer a la población la función de los medicamentos, sin embargo, la persona adquiere estos productos sin una previa consulta a un especialista, ocasionado intoxicaciones o efectos adversos en el organismo, actualmente estas plataformas se han incrementado en el mercado virtual, siendo en muchas ocasiones la principal opción para aliviar dolores y síntomas.

2.2.2. Determinantes sociales

2.2.2.1. Definición

Si bien es cierto, "los determinantes sociales se presentan desde que una persona nace hasta su muerte; se los ha definido como aquellas circunstancias en donde el individuo se desarrolla, es decir, desde su nacimiento, situación laboral hasta su envejecimiento" (OMS, 2020). Se puede incluir un amplio conjunto de sistemas y fuerzas que mantienen gran influencia sobre las actuales condiciones de vida o del convivir diario con las personas.

Desde esta perspectiva, para comprender a los determinantes sociales se lo ha clasificado en tres componentes, siendo el primer componente los determinantes estructurales en las cuales se incluye la edad, género, grupo étnico, nivel de formación académica y lugar de residencia; seguido del contexto sociopolítico y económico en el que se menciona la parte social, política y económica; de hecho, resulta importante mencionar el tercer componente llamado determinantes intermedios en donde se presentan un contexto social relacionado con las circunstancias psicosociales, la cohesión social y los sistemas de salud (Antoñanzas y Gimeno, 2022).

2.2.2.2. Determinantes estructurales

Cabe mencionar que estos determinantes radican sobre un principio que permite el establecimiento de los valores sociales, en donde se establecen características de la

población visto desde una perspectiva social, aquí se engloban aquellas estadísticas demográficas y el acercamiento a esta problemática. Por tal motivo, es importante mencionar los elementos que lo integran:

- **Edad:** Es considerada un factor directo sobre la automedicación, puesto que la población que integra las etapas de adolescencia y la adultez han presentado los mayores casos de automedicación, en donde la adolescencia suele automedicarse por la despreocupación de su estado de salud, mientras que la adultez mantiene mayor preocupación por su salud debido a la presencia de mayores síntomas (Núñez *et al.*, 2021).
- **Género:** Con respecto al género, estudios han demostrado que las mujeres presentan mayores probabilidades de mortalidad por sus cambios fisiológicos; en el caso de la problemática de estudio algunas investigaciones mencionan que el género femenino muestra tener una mayor práctica de automedicación en relación al género masculino (Núñez *et al.*, 2021).
- **Grupo étnico:** Estos son aquellos rasgos de carácter físico que posee una persona, en el que se incluye las creencias y costumbres que mantiene una determinada población o comunidad, puesto que la ejecución de sus actividades se sustenta sobre sus creencias religiosas, en donde la práctica de automedicación suele ser empleada con medicamentos naturales o químicos (Núñez *et al.*, 2021).
- **Nivel de formación académica:** El nivel de formación incide en la automedicación, debido que, al obtener mayor conocimiento sobre el mecanismo de acción, la población suele automedicarse con medicamentos de "confianza"; es decir, esta práctica surge en relación a las necesidades de disminuir el dolor, malestar o incluso tratar alguna infección, de hecho, se ha identificado en estudiantes que este fenómeno suele ser mayor por el uso de analgésicos que en algunos casos puede ser el causante de efectos adversos al organismo (Núñez *et al.*, 2021).
- **Lugar de residencia:** Se define como aquel sitio geográfico donde el individuo, además de radicar de manera permanente, se desenvuelve en torno a diferentes actividades sociales, familiares y económicas; dentro de este aspecto en relación con la automedicación las estadísticas muestran como el sector urbano presenta mayor influencia para desarrollar la práctica, por tal motivo se lo ha incluido dentro del instrumento investigativo (Bermeo, 2022).

- Accesos al empleo: Son consideradas aquellas acciones donde el ser humano realiza diferentes actividades y estas generan un aporte económico con el propósito de sobrellevar gastos, ya sea de forma individual o familiar dentro del diario vivir, es por ello que el área de trabajo se vincula con la parte social y económica (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2020).

2.2.2.3. Contexto socioeconómico y político

Este determinante “es capaz de incluir aquellas relaciones de la sociedad como la economía y el vínculo social, en donde se ha identificado que este factor permite el desarrollo o la presencia de conductas que se vuelven inapropiadas en relación al cuidado que tienen sobre sí mismos” (Lange, 2022, p. 57). Dentro de este contexto se incluyen los siguientes:

2.2.2.3.1. Contexto social

El contexto social se caracteriza porque integra un principio en la sociedad, permitiendo de esta manera mantener una influencia en el comportamiento del individuo; de hecho, dentro de este contexto se engloban aquellas problemáticas que mantiene relación con las conductas de automedicación que pueden llegar a ocasionar problemas graves en la salud de las personas, convirtiéndose incluso en un escenario desfavorable en su diario convivir. Por otra parte, se toma en cuenta como parte de la problemática de estudio (Gutiérrez y Ruvalcaba, 2020).

Por otra parte, se toma en cuenta dentro de la problemática de automedicación debido que las relaciones sociales influyen significativamente en la toma de decisiones al adquirir ciertos medicamentos, que en un principio puede promover el resultado deseado, sin embargo, a la larga se puede llegar a producir gran adaptación de este en el organismo (OPS, 2020).

2.2.2.3.2. Contexto económico

Actualmente el escenario económico es quizá el mayor factor que incide en la automedicación, ya que la economía inestable en muchas familias ha ocasionado que la rentabilidad de las personas se deteriore; por tal motivo, este factor es considerado como un principio que fomenta en la población una conducta irresponsable en relación a la salud, en vista de que recurren a farmacias a adquirir medicamentos. La atención en casas de salud en muchas ocasiones requiere de una serie de procesos que trae consigo un desembolso económico, por esta razón, la

economía es considerada un factor que fomenta la automedicación (Peña *et al.*, 2022). En este sentido, el contexto económico mantiene un impacto directo en la salud del individuo, puesto que actualmente esta problemática se ha incrementado, provocando que la atención en entidades públicas se vuelva prioritaria debido al aumento de la población y la deficiencia de personal sanitario en las distintas áreas de salud.

2.2.2.3.3. Contexto político

Mientras tanto, el contexto político es considerado como "aquellas implicaciones sanitarias que interpone el estado en relación a la salud de la población, por tal motivo, este contexto tiene como entidad rectora el Ministerio de Salud Pública" (Vinces y Campos, 2019, p. 15). Sin embargo, en muchas ocasiones su escasa atención o los limitados insumos ha ocasionado un incremento en la automedicación, por tal motivo, su disminución radica en las políticas o mecanismo que aplica el Estado dentro de los sistemas de salud.

2.2.2.4. Determinantes intermedios

Dichos determinantes suelen estar involucrados sobre el contexto social, puesto que tienen la potestad de condicionar de forma directa la salud de las personas, especialmente por aquellas condiciones de vida que desempeña una persona con respecto a su salud (OPS, 2020).

2.2.2.4.1. Circunstancias materiales

Representa las condiciones en las que el individuo se encuentra rodeado ya sea en la calidad de vivienda o el disponer de alimento; logrando así destacar un entorno físico adecuado para el desarrollo de actividades, además se incluye las condiciones de vida, la cual se representa como como el conjunto de condiciones las cuales se incluye el bienestar tanto físico, mental y últimamente el factor social (De La Guardia y Ruvacaba , 2020).

2.2.2.4.2. Factores conductuales y biológico

Se basa principalmente en la ejecución de ciertas actividades donde comprende la toma de decisiones en relación a elementos como la nutrición, consumo de sustancias (tabaco, alcohol y drogas), actividad física, los factores biológicos y con ello también se incluyen los factores genéticos (De La Guardia y Ruvacaba , 2020).

2.2.2.4.3. Cohesión social

Al hacer referencia a la cohesión social se puede identificar que posee un vínculo con las personas que integran el diario vivir, es decir, forma parte de las relaciones sociales en los diferentes contextos en los que el ser humano se puede desenvolver, por ejemplo, una unidad de trabajo o en la parte educativa, en el que se ve incluida las emociones; la combinación de los elementos anteriormente mencionados permite que los grupos puedan comunicarse, establecer un ambiente de colaboración y facilitar el crecimiento social (Tamayo *et al.*, 2024).

Se ha visto necesario incluir la parte de circunstancias psicosociales dentro de la cohesión social ya que son dos elementos que se relacionan dentro de un entorno, a su vez esta tiene la capacidad de afectar la condición de salud presente en el individuo (OMS, 2020).

2.2.2.4.4. Sistema de salud

La OMS define al sistema de salud como una estructura social la cual se encuentra integrada por el conjunto de acciones y personas enfocadas en conservar y mejorar la salud de un pueblo o comunidad. Dentro de este aspecto se incluye una serie de elementos interrelacionados entre los cuales se menciona a instituciones seguido de organismos y aquellos servicios que buscan a través de actividades organizadas y planificadas mejorar la salud (Gómez *et al.*, 2013). Se considera oportuno la participación de entidades de salud que se enfoquen en brindar atención a la población mediante políticas, con la finalidad de fortalecer el acceso a entornos de salud.

2.2.3. Teorizantes de enfermería relacionadas con el proyecto de investigación

2.2.3.1. Teoría del autocuidado de Dorothea Orem

Se encuentra integrada por tres teorías relacionadas con el autocuidado, déficit del autocuidado y los sistemas de enfermería, por tal motivo, esta teoría sostiene al individuo de forma integral, centrándose en los cuidados básicos que contribuye a mejorar la calidad de vida de las personas.

En este sentido, Orem define al autocuidado como una serie de acciones o actividades que suelen ser ejecutadas por las personas con el propósito de manejar ciertos factores externos e internos. La siguiente investigación se fundamenta con la siguiente teoría debido que se establece como una función reguladora donde el individuo tiene la capacidad de tener al alcance diferentes fuentes de información,

lo que facilita adquirir patrones de automedicación, donde no se mide de manera consciente las consecuencias que puede llegar a presentarse (Raile , 2023). Además, se incluye dentro de la teoría estados de desarrollo, periodos de crecimiento y factores ambientales, elementos que se integran dentro de un contexto social.

2.2.3.2. Modelo de Brunner, Marmat y Wikinson

Se incluye el siguiente modelo como complementación a la teoría anteriormente señalada; debido que se encarga de vincular la estructura social con el ámbito de la salud y enfermedad mediante políticas públicas y la equidad; relacionadas con vías materiales, sociales y conductuales cuyos componentes hacen referencia a los determinantes sociales, que a su vez es una de las variables de estudio. El modelo explica como las interacciones de la sociedad y presiones por los mismos influye en el individuo para adquirir comportamientos de automedicación representando una conducta de riesgo (Pérez, 2019).

Se considera oportuno incluir la siguiente teoría y modelo debido que permitirá fundamentar la problemática de investigación; considerando ser un gran aporte hacia las dos variables de estudio.

2.3. MARCO LEGAL

En este apartado se muestran las diferentes normas y reglamentos en las que se basa y se ampara la presente investigación.

2.3.1. Constitución de la República del Ecuador

La constitución de la República del Ecuador es una vigente dentro del marco ecuatoriano, el Art. 363, en su literal 7 menciona: "Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades el acceso y la deposición de medicamentos" (Constitución de la República del Ecuador, 2008, p.111).

2.3.2. Ley Orgánica de Salud

De igual manera, se considera la Ley Orgánica de Salud (2006) la cual tiene como propósito regular acciones que contribuyan a enfatizar el derecho inalienable y universal de la salud; cuyo objetivo es mejorar la salud y condición de vida de los ecuatorianos; debido a ello se muestran artículos que se encargan de sustentar la presente investigación:

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades; cuya protección es responsabilidad primordial del estado, la sociedad, la familia y lo individuos crecen conjuntamente en el medio ambiente y un estilo de vida saludable.

Art. 7.- Todas las personas tienen el derecho de recibir una prescripción farmacológica por parte del profesional de salud.

Art. 143.- Los fármacos que son consumidos con previa prescripción médica no pueden ser difundidos en medios de comunicación.

Art. 153.- Se debe de respetar la venta de medicamentos bajo prescripción médica, si no se cuenta con ella no se podrán comercializar.

Art. 154.- El Estado garantizará el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad y su uso racional, priorizando los intereses de la salud pública sobre los económicos y comerciales.

Dentro de un marco legal, es importante mencionar la responsabilidad estatal ya que es la encargada de otorgar garantías para los usuarios que accedan o por otra parte dispongan de medicamentos que sean de calidad precautelando la salud y el bienestar de las personas. De esta manera se toma en cuenta la normativa de leyes vigente en el país Ecuador la cual se fundamenta en disposiciones regulatorias en relación a lo publicitario e informativo, sin embargo, no enfatiza en establecer verdaderas acciones que logren regular el comercio de medicamentos que hoy en día se adquieren de manera descontrolada.

III. METODOLOGÍA

3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO

3.1.1. Enfoque cuantitativo

Se lo ha empleado para dar respuestas a preguntas de investigación y de igual forma para probar una hipótesis; se ha caracterizado por el análisis y medición de datos numéricos donde se recogerá información mediante encuestas, cuestionarios, entre otros; que a su vez serán sometidos a procesos estadísticos (Acosta, 2023). El enfoque cuantitativo empleado en este estudio facilitó la recolección, análisis e interpretación de datos numéricos, los cuales permitieron estudiar la relación directa de las variables del tema de investigación planteado; a su vez posibilita generalizar los resultados obtenidos.

3.1.2. Tipo de Investigación

Para el desarrollo de la presente investigación se emplearon los siguientes tipos de investigación:

3.1.2.1. Investigación exploratoria

Es empleado precisamente para poder analizar un determinado problema el cual ha sido poco abordado o estudiado, además del cual se tiene interés por identificar características generales (Ramos, 2020). La investigación se fundamenta en los escasos estudios que se han realizado a nivel local y nacional contando también con publicaciones desactualizadas; el emplear su uso permitirá obtener datos y elementos nuevos para formular con mayor exactitud las preguntas de investigación, a su vez permitirá al autor familiarizarse con el fenómeno de estudio.

3.1.2.2. Investigación descriptiva

Busca detallar o describir a una determinada población, situación o por otra parte el fenómeno de investigación en torno al cual se encuentra enfocado el estudio (Mejía, 2020). Se empleó este tipo de investigación debido que permite describir de modo organizado aquellas características propias de la población de estudio, situaciones o incluso una determinada área de interés; así mismo identificar los determinantes

sociales que se relaciona con la práctica de automedicación, es decir la manera en que se presenta la problemática y los componentes que la incluyen, para poder realizar un análisis minucioso de los resultados a ser obtenidos, a fin de contribuir al proyecto de estudio.

3.1.2.3. Investigación documental

Se trata de almacenar e incluir información de diferentes fuentes, ya sean documentos físicos, materiales bibliográficos digitales o la unión de los dos; dentro de la parte digital se incluyen fuentes electrónicas localizadas en la web, base de datos, tesis, entre otras, para profundizar la investigación (Rojas, 2011). Por lo tanto, este estudio es documental debido a que se utilizó como primer material de apoyo la recopilación de material bibliográfico como revistas científicas, artículos académicos, tesis y buscadores válidos, permitiendo así describir las variables de forma clara para lograr un mejor análisis y una mejor comprensión de ellas.

3.1.2.4. Investigación de campo

Radica en recolectar datos directamente de la población de estudio donde acontece el suceso sin alterar o manipular sus variables, en otras palabras, el investigador no altera la información obtenida (Arias, 2012). Se empleó esta investigación, ya que el fenómeno de estudio es real y se encuentra presente dentro de un entorno natural donde el ser humano vive y actúa, permitiendo obtener perspectivas locales que a su vez contribuyen a contextualizar la problemática de estudio dentro de una realidad social.

3.1.2.5. Investigación correlacional

Surge a partir de la necesidad de verificar la relación de una variable mediante el estudio de otras variables relacionadas al fenómeno de estudio, además trata aplicar procesos estadísticos para poder inferir en los resultados y con ello beneficiar a la población (Ramos, 2020). Se consideró en la presente investigación debido que permitirá conocer el grado de asociación entre dos variables dentro de un contexto definido; ya que el proyecto investigativo incluye como tercer objetivo específico el relacionar dos variables que es la automedicación y los determinantes sociales.

3.1.2.6. Investigación no experimental

Se define como aquella investigación donde no se emplea la manipulación premeditada de sus variables, y a su vez se basa solamente en la observación del o

los fenómenos en un contexto natural para proceder con su respectivo análisis (Sampieri et al., 2014).

El investigador es el encargado de observar el entorno en el cual se desarrolla el fenómeno de estudio, que en su mayoría ya pudo haber ocurrido anteriormente para posteriormente proceder a analizarlo y con ello obtener nueva información; presenta al fenómeno tal y cual acontece (Landeró, 2021). Por lo tanto, este estudio es no experimental ya que no se manipula las variables, permitiendo su análisis estadístico con posterioridad.

3.2. HIPÓTESIS

H₀: Los determinantes sociales no se relacionan con la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo académico 2024 A.

H₁: Los determinantes sociales se relacionan con la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo académico 2024 A.

3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.3.1. Definición de las variables

De manera puntual se muestra a continuación la definición de cada una de ellas:

3.3.1.1. Variable independiente

Determinantes sociales según la OPS (2020):

Corresponden a las circunstancias en las cuales las personas cumplen su ciclo de vida dentro un contexto social donde el conjunto de fuerzas y sistemas son los encargados de condicionar de manera directa la salud del individuo, de tal manera que influye dentro de las condiciones de vida del individuo.

3.3.1.2. Variable dependiente

Automedicación según OMS (2021):

Aquella elección y uso de medicamentos por parte de los individuos; con el principal propósito de prevenir, disminuir o adicionalmente tratar la sintomatología o enfermedades leves que cada uno de ellos puedan llegar a identificar.

3.3.2. Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de las variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Técnicas	Instrumentos
Variable dependiente: Automedicación	Nivel de automedicación	Severa Moderada Leve Sin automedicación	Encuesta	Test nivel de automedicación
	Síntomas para acudir a la automedicación	Síntomas gripales Alergia Fiebre Cefalea Dolor de estómago Molestias urinarias Otros		
	Preparación farmacéutica y medicamentos más usados	Antigripales Antibióticos Analgésicos Opiáceos Antiinflamatorios no esteroideos Antihistamínicos Suplementos vitamínicos Anticonceptivos orales Otros	Encuesta	Cuestionario para medir la automedicación (CAuM-ovr)
	Riesgos de la automedicación	Eventos adversos (nauseas, diarrea, dolor estomacal, somnolencia, cefalea, mareo, taquicardia, cólico intestinal) Resistencia Intoxicación Alergia Enmascarar la enfermedad Otros		

Variable Independiente: Determinantes sociales	Determinantes estructurales		Edad Género Etnia Estado civil Nivel de formación académica Lugar de residencia		
	Contexto político	socioeconómico y	Medios de información Seguro de salud		
	Determinantes intermedios		Cohesión social (grupos humanos que frecuenta) Sistema de salud (acceso a servicios de salud y a medicamentos) Motivos (falta de dinero, limitado tiempo para acudir al médico, facilidad para adquirirlo, recomendación de amigo/ familiar/ conocido, acceso en páginas web de salud, promoción de medicamentos)	Encuesta	Cuestionario

3.4. MÉTODOS UTILIZADOS

Dentro del siguiente estudio se emplearon los siguientes métodos de investigación:

3.4.1. Método Inductivo-deductivo

La inducción como la deducción presentan una relación mutua; es así que al hacer referencia a la inducción se parte desde una perspectiva general hacia una particular en distintos campos, por consiguiente, la generalización obtenida permite la obtención de diferentes conclusiones lógicas que forman parte de una unidad dialéctica; de esta manera presenta una alta potencialidad como método para construir conocimientos desde un primer nivel, relacionado con situaciones externas que posee el objeto de estudio (Rodríguez y Pérez, 2017). Se empleó el método inductivo - deductivo debido que permite establecer dentro del estudio generalizaciones a partir de una situación específica que se presentan en la vida del estudiante de enfermería enfocados en los determinantes sociales, para así poder deducir si la población general de estudio presenta un alto nivel de automedicación.

3.4.2. Método analítico

El siguiente método de investigación se encarga en descomponer un elemento de estudio facilitando el separar sus partes para posteriormente poder estudiarlo de forma individual (Arispe *et al.*, 2020).

Adicional se emplea al método analítico para hacer referencia a la clasificación de sus elementos y con ello lograr establecer la relación existente entre los mismos, a su vez menciona que este método parte del conocimiento general para poder conocer y explicar las características que tiene cada una de ellas, de manera particular (Cervera, 2014). Se lo incluye dentro de la presente investigación, debido que en su estructura contiene la llamada operacionalización de variables cuya función principal se basa en descomponerlas para facilitar el estudio.

3.4.3. Método sintético

Se define como aquel método encargado de incluir elementos necesarios del estudio para poder analizarlos y estudiarlos en su totalidad (Arispe *et al.*, 2020). Se lo aplicó debido al razonamiento que se utilizó en el proceso investigativo mediante el cual permitió la reconstrucción de la problemática, a partir del análisis de los elementos de estudio, con el fin de abordar la problemática de manera resumida y concreta.

3.4.4. Método hipotético-deductivo

Se basa en formular una hipótesis cuya principal función es la obtención de conclusiones que serán verificadas de manera objetiva por medio de hechos (Arispe *et al.*, 2020). Se utilizó este método debido a que en la presente investigación se aplicó una hipótesis la cual a su vez necesita de una comprobación, este método es idóneo debido a que ofreció la posibilidad de explicar las relaciones causales entre conceptos y variables, es decir, se empleó su uso para determinar el problema desde lo general y conocido a lo particular y próximo a conocerse; además aplicando el siguiente método permitirá generalizar los resultados obtenidos dentro de la siguiente investigación.

La técnica usada para recolectar la información fue la encuesta y como instrumentos se emplearon:

- Test de nivel de automedicación con un Coeficiente Alfa de Cronbach de 86,3% evaluado como aceptable, consta de 18 ítems, los mismos que contienen una puntuación, con el fin de clasificar a la automedicación en severa, moderada, leve o en todo caso sin automedicación. Fue aplicado en un estudio denominado "Variables asociadas a la automedicación en estudiantes Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana Iquitos – 2018". (Paredes *et al.*, 2019).
- Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr), validado con un valor Alfa de Cronbach global de 0,9032 calificado como excelente, permite evaluar la automedicación durante los últimos seis meses, organizado para valorar nivel socioeconómico, los factores asociados, y los resultados negativos o efectos adversos después del consumo de algún fármaco. Fue utilizado en la investigación "Características de la automedicación en las facultades de la medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo y la Universidad San Martín de Porres Filial Norte" por Ramos en el 2017.
- Cuestionario de autoría propia para la identificación de los determinantes sociales, el cual fue validados por medio de prueba piloto.

3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para la recolección de la información se empleó Microsoft Forms. Para la organización de los datos se trabajó Microsoft Excel. El paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) permitió la tabulación, representación y analizar los datos verificando así los objetivos planteados de la investigación.

En contraste con los anterior, los resultados se muestran en forma de análisis univariado, empleando la estadística descriptiva mediante elementos como frecuencias absolutas y porcentajes, en el que se incluye tablas (unidimensionales y bidimensionales); y en forma de análisis bivariado donde se utilizó la llamada estadística inferencial Chi Cuadrado (χ^2) con la intención de asociar las variables de estudio, cuyo nivel $\alpha = 0,05$ y con un nivel de confianza del 95%.

La población objeto de estudio para la presente investigación fueron 526 estudiantes de la carrera de enfermería quienes están matriculados legamente durante el periodo ordinario académico 2024 A, distribuidos de la siguiente manera:

Tabla 2. Población de estudio

Nivel	Número de estudiantes
Primero	54
Segundo	76
Tercero	75
Cuarto	69
Quinto	68
Sexto	43
Séptimo	19
IRE (Cohorte mayo 2023 – abril 2024)	48
IRE (Cohorte septiembre 2023 – agosto 2024)	46
IRE (Cohorte mayo 2024- abril 2025)	28
Población total	526

Fuente: Datos obtenidos de la secretaria de carrera de enfermería

La participación de los y las estudiantes fue libre y voluntaria, ya que previo al desarrollo de la encuesta existió el consentimiento informado, donde los participantes podían ya sea aceptar o rechazan su participación en el estudio. Es así como, se obtuvo finalmente la participación total de 435 estudiantes entre hombres y mujeres.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 3. Práctica conductas de automedicación

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Si	278	63.9 %
No	157	36.1 %
Total	435	100.0 %

La tabla 3 presenta los resultados sobre las prácticas de automedicación con un total de 435 personas encuestadas. De estos, 278 individuos, lo que representa el 63.9% de la muestra, indicaron que sí practican la automedicación. A diferencia de 157 personas que constituyen el 36.1% restante, indicaron que no se automedican. Estos datos revelaron que una mayoría significativa de la población encuestada recurre a la automedicación, mientras que un poco más de un tercio opta por no hacerlo. Este patrón de comportamiento refleja diversas motivaciones y factores contextuales que influyen en la decisión de automedicarse, tales como el acceso a servicios de salud, el nivel de conocimiento sobre medicamentos, y las prácticas culturales relacionadas con la atención médica.

Tabla 4. Nivel de automedicación

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Leve	65	23.4%
Moderada	180	64.7%
Severa	33	11.9%
Total	278	100.0%

En la tabla 4 los resultados revelan que la mayoría de las personas encuestadas con un porcentaje equivalente al 64.7%, se sitúan en un nivel de automedicación moderada, con un uso frecuente pero controlado de medicamentos sin indicación médica. Mientras que un 23.4% presenta un nivel leve de automedicación, indicando un uso ocasional y posiblemente menos riesgoso. En contraste, el 11.9%, se encuentra en un nivel de automedicación severa, lo cual implica un uso excesivo y potencialmente peligroso de medicamentos. No se reportaron casos de individuos sin

automedicación dentro de este grupo, destacando que todos los participantes en este segmento admiten algún grado de automedicación.

Tabla 5. Síntomas frecuentes para la automedicación

	Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Síntomas gripales	Nunca	16	5.8%
	A veces	150	54.0%
	Siempre	112	40.3%
	Total	278	100.0%
Alergias	Nunca	134	48.2%
	A veces	118	42.4%
	Siempre	26	9.4%
	Total	278	100.0%
Fiebre	Nunca	71	25.5%
	A veces	147	52.9%
	Siempre	60	21.6%
	Total	278	100.0%
Cefalea	Nunca	65	23.4%
	A veces	132	47.5%
	Siempre	81	29.1%
	Total	278	100.0%
Dolor de estomago	Nunca	58	20.9%
	A veces	148	53.2%
	Siempre	72	25.9%
	Total	278	100.0%
Molestias urinarias	Nunca	180	64.8%
	A veces	81	29.1%
	Siempre	17	6.1%
	Total	278	100.0%
Insomnio	Nunca	201	72.3%
	A veces	57	20.5%
	Siempre	20	7.2%
	Total	278	100.0%
Otros	Nunca	190	68.3%
	A veces	72	25.9%
	Siempre	16	5.8%
	Total	278	100.0%

En la tabla 5 se menciona los síntomas por los cuales los individuos recurren a la automedicación con frecuencias de “nunca”, “a veces” y “siempre”, entre los cuales se toman en cuenta a 278 estudiantes. En cuanto a los síntomas gripales el 54.0% de los encuestados muestran que a veces se automedican, un 40.3% que siempre lo

hacen y un 5.8% que nunca se han automedicado por estos síntomas; el alto porcentaje que presenta esta sintomatología puede estar relacionada con los cambios climáticos que presenta la provincia del Carchi, en donde la variación de la temperatura de forma brusca puede dar origen a gripes o resfriados, y a su vez provocar alteraciones en las defensas del organismo. La cefalea con un 29.1% y el dolor de estómago con un 25.9% son los segundos síntomas que presentan un mayor porcentaje en la frecuencia "siempre", con una diferencia del 3.2%; seguido de la fiebre con un 21.6%; lo que significa que el consumir medicamentos para los siguientes síntomas puede ser considerado una práctica riesgosa debido que la medicación auto prescrita ayuda a ocultar la sintomatología que puede ser producto de una enfermedad, que a su vez provoca un diagnóstico erróneo. Los síntomas menos frecuentes o que los estudiantes han respondido la opción "nunca" son: insomnio 72.3%, otros síntomas 68.3%. las molestias urinarias 64.8% y alergias 48.2%; esto demuestra como un porcentaje menor pero significativo acude a la automedicación en situaciones de infección que es una de las mayores problemáticas debido que el consumo de antibióticos para tratarlas, puede generar resistencia si no son consumidos adecuadamente.

Tabla 6. Grupos farmacológicos más usados en la automedicación

	Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Grupos farmacológico que más ha consumido sin receta	Antigripales	129	46.4%
	Antibióticos	18	6.5%
	Analgésicos	74	26.6%
	AINES	42	15.1%
	Suplementos vitamínicos	7	2.5%
	Anticonceptivos orales	5	1.8%
	Otros	3	1.1%
	Total	278	100.0%

La tabla 6 presenta los grupos farmacológicos más consumidos sin receta médica, destacando una predominancia clara de los antigripales, que representan el 46.4%, seguido de los analgésicos con un 26.6%, indicando una tendencia significativa a la automedicación para el manejo del dolor. Los AINES, que también se usan para aliviar el dolor y la inflamación, constituyen el 15.1% del consumo. Los antibióticos, aunque cruciales en el tratamiento de infecciones, se consumen sin receta en un 6.5% de los casos; los suplementos vitamínicos, anticonceptivos orales y otros medicamentos, presentan porcentajes significativamente menores, 2.5%, 1.8% y 1.1% respectivamente, reflejando una menor incidencia de automedicación en estos

grupos. Lo que resulta alarmante de esta interpretación es el alto porcentaje que presentan los antigripales, analgésicos y AINES, grupos de medicamentos que pueden ocasionar daño a la salud del individuo; por ejemplo, los AINES pueden llegar a provocar un aumento del riesgo de padecer un ataque cardíaco.

Tabla 7. Efectos adversos de la automedicación

	Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Nauseas	Nunca	227	81.7%
	A veces	44	15.8%
	Siempre	7	2.5%
	Total	278	100.0%
Diarrea	Nunca	226	81.3%
	A veces	45	16.2%
	Siempre	7	2.5%
	Total	278	100.0%
Dolor estomacal	Nunca	209	75.2%
	A veces	62	22.3%
	Siempre	7	2.5%
	Total	278	100.0%
Somnolencia	Nunca	215	77.3%
	A veces	54	19.4%
	Siempre	9	3.2%
	Total	278	100.0%
Cefalea	Nunca	218	78.4%
	A veces	53	19.1%
	Siempre	7	2.5%
	Total	278	100.0%
Mareo	Nunca	207	74.5%
	A veces	62	22.3%
	Siempre	9	3.2%
	Total	278	100.0%
Taquicardia	Nunca	236	84.9%
	A veces	36	12.9%
	Siempre	6	2.2%
	Total	278	100.0%
Cólico intestinal	Nunca	241	86.7%
	A veces	30	10.8%
	Siempre	7	2.5%
	Total	278	100.0%

La tabla 7 analiza la frecuencia de efectos adversos provocados por el consumo de medicamentos que no fueron recetados por el personal médico; la mayoría de los

encuestados nunca ha experimentado cólico intestinal 86.7%, taquicardia 84.9%, náuseas 81.7%, diarrea 81.3%, cefalea 78.4%, somnolencia 77.3%, dolor estomacal 75.2%, mareo 74.5%. Sin embargo, un número notable de encuestados ha reportado ocasionalmente estos efectos adversos: mareo y dolor estomacal 22.3%, somnolencia 19.4%, cefalea 19.1%, diarrea 16.2%, náuseas 15.8%, taquicardia 12.9% y cólico intestinal 10.8%. Un pequeño porcentaje siempre experimenta todos los efectos adversos mencionados en la tabla, con cifras que oscilan entre el 2.2% y el 3.5%. Estos datos indican que, aunque la mayoría de los encuestados no experimenta regularmente efectos adversos, una fracción significativa presenta molestias ocasionales.

Tabla 8. Determinantes estructurales

	Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Edad	17 a 21 años	247	56.8%
	22 - 26 años	170	39.1%
	27 - 30 años	13	3.0%
	Más de 30 años	5	1.1%
	Total	435	100.0%
Genero	Masculino	103	23.7%
	Femenino	330	75.9%
	LGBT+	2	0.5%
	Total	435	100.0%
Etnia	Mestiza	401	92.2%
	Indígena	31	7.1%
	Afroecuatoriana	3	0.7%
	Total	435	100.0%
Lugar de residencia	Rural	137	31.5%
	Urbana	298	68.5%
	Total	435	100.0%
Nivel de formación académica	Primero	52	12.0%
	Segundo	66	15.2%
	Tercero	61	14.0%
	Cuarto	49	11.3%
	Quinto	43	9.9%
	Sexto	39	9.0%
	Séptimo	15	3.4%
	IRE (cohorte mayo 2023 – abril 2024)	42	9.7%
	IRE (cohorte septiembre 2023 – agosto 2024)	44	10.1%
	IRE (cohorte mayo 2024 - abril 2025)	24	5.5%
	Total	435	100.0%

La tabla 8 proporciona un análisis detallado de los encuestados los cuales se encuentran en un rango de edad de 17 a 21 años correspondiente 56.8%, seguido por aquellos de 22 a 26 años 39.1%, con solo un pequeño porcentaje de estudiantes mayores de 27 años del 4.1%. En cuanto al género, predomina el femenino con 75.9%, a diferencia del masculino 23.7% y una mínima del grupo LGBT+ 0.5%. Étnicamente, la mayoría se identifica como mestiza 92.2%, con minorías la etnia indígena 7.1% y afroecuatorianas 0.7%. La mayoría reside en áreas urbanas con 68.5%, en contraste con las áreas rurales del 31.5%. En el nivel de formación académica se encuentran estudiantes de primero a séptimo nivel incluidas las tres cohortes del internado rotativo del área de enfermería, donde se destaca un mayor número de participantes en los tres primeros semestres con un 41.2% y una distribución relativamente equilibrada en los semestres posteriores, en cuanto a las cohortes de IRES justifican un 25.3%.

Tabla 9. Contexto socioeconómico y político

	Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Medio de información sobre medicamentos	Televisión	5	1.8%
	Radio	1	0.4%
	Redes sociales	36	12.9%
	Páginas web	206	74.1%
	Otras	30	10.8%
	Total	278	100.0%
Seguro de salud que tiene	IESS	120	27.6%
	Seguro privado	11	2.5%
	Otro seguro	8	1.8%
	No tengo seguro	296	68.1%
	Total	435	100.0%

La tabla 9 indica una visión del contexto socioeconómico y político en el que se encuentra vinculado con el acceso y uso de información sobre medicamentos y la cobertura de seguro. En cuanto a los medios de información sobre medicamentos, un porcentaje significativo del 74.1% obtiene información principalmente de páginas web, seguidas por redes sociales 12.9% y otras fuentes en un 10.8%, mientras que los medios tradicionales como televisión con 1.8% y radio 0.4% tienen una influencia marginal; se debe agregar que en la actualidad nos encontramos rodeados de muchas herramientas digitales que facilitan el brindar información sobre temas determinados, sin embargo, existen páginas web que no pertenecen a sitios seguros y esto puede ser a su vez un factor predisponente para provocar eventos adversos al momento de consumir un medicamento o también un peligro el recomendarlo sin

una base científica. Respecto al seguro de salud, una proporción significativa de la muestra correspondiente al 68.1% no posee ningún tipo de seguro, lo cual resalta una vulnerabilidad en términos de protección sanitaria. Del resto, el 27.6% está cubierto por el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), y solo un pequeño porcentaje tiene seguro privado 2.5% u otros seguros 1.8%; lo que significa que los estudiantes que poseen un seguro de salud presentan una menor práctica de automedicación.

Tabla 10. Determinantes intermedios

	Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Recibir consejos sobre el uso de medicamentos	Amigos	24	8.6%
	Familiares	144	51.8%
	Compañeros universitarios	54	19.4%
	Ninguno	56	20.1%
	Total	278	100.0%
Atención médica cuando tienen algún problema de salud	Farmacias y/o boticas	180	64.7%
	Hospital	55	19.8%
	Clínicas	18	6.5%
	Naturista	4	1.4%
	Otra	21	7.6%
	Total	278	100.0%
Motivo principal que conlleva acudir a la automedicación	Falta de dinero para acudir al médico	45	16.2%
	Limitado tiempo	74	26.6%
	Facilidad para adquirirlo (venta libre)	99	35.6%
	Recomendación de amigo/familiar/conocido	31	11.2%
	Acceso en páginas web de salud	4	1.4%
	Suficiente información del medicamento	25	9.0%
	Total	278	100.0%

La tabla 10 presenta un análisis de los determinantes intermedios que intervienen en las prácticas de automedicación. En términos de orientación sobre el uso de medicamentos, la mayoría recibe consejos de familiares con 51.8%, seguidos por compañeros universitarios 19.4% y amigos 8.6%, mientras que un 20.1% no recibe consejo alguno. Para la atención médica cuando enfrentan problemas de salud, un 64.7% recurre a farmacias o boticas, mostrando una clara preferencia por estas opciones frente a hospitales con 19.8%, clínicas 6.5%, opciones naturistas 1.4%, y otras 7.6%. El principal motivo para automedicarse es la facilidad de adquisición de medicamentos sin receta con 35.6%, seguido por la falta de tiempo en un 26.6% y la falta de dinero para consultar a un médico 16.2%. Además, un 11.2% se automedica

por recomendación de conocidos, mientras que la percepción de tener suficiente información del medicamento del 9.0% y el acceso a información en páginas web de salud 1.4% tienen un impacto menor.

Tabla 11. Nivel de formación académica y conducta de automedicación

		Usted ha practicado conducta/s de automedicación			
			Si	No	Total
Primero	Frecuencia		31	21	52
	Porcentaje		7.1%	4.8%	12.0%
Segundo	Frecuencia		39	27	66
	Porcentaje		9.0%	6.2%	15.2%
Tercero	Frecuencia		32	29	61
	Porcentaje		7.4%	6.7%	14.0%
Cuarto	Frecuencia		24	25	49
	Porcentaje		5.5%	5.7%	11.3%
Quinto	Frecuencia		30	13	43
	Porcentaje		6.9%	3.0%	9.9%
Nivel de formación académica (semestre)	Sexto	Frecuencia	21	18	39
		Porcentaje	4.8%	4.1%	9.0%
	Séptimo	Frecuencia	12	3	15
		Porcentaje	2.8%	0.7%	3.4%
IRE (cohorte mayo 2023 – abril 2024)	Frecuencia		30	12	42
	Porcentaje		6.9%	2.8%	9.7%
IRE (cohorte septiembre 2023 – agosto 2024)	Frecuencia		36	8	44
	Porcentaje		8.3%	1.8%	10.1%
IRE (cohorte mayo 2024 - abril 2025)	Frecuencia		23	1	24
	Porcentaje		5.3%	0.2%	5.5%
Total	Frecuencia		278	157	435
	Porcentaje		63.9%	36.1%	100.0%

La tabla 11 muestra la relación entre el nivel de formación académica (semestre) y la práctica de conductas de automedicación. Con respecto al porcentaje de individuos que realizan esta actividad se evidencia que tiende a disminuir a medida que avanza el nivel de formación académica. Los estudiantes de segundo semestre presentan un 9.0%, seguidos de tercer semestre 7.4%, primer semestre 7.1%, quinto semestre 6.9% y cuarto semestre 5.5%. A medida que los estudiantes avanzan a semestres superiores, el porcentaje de automedicación tiende a disminuir, con cifras más bajas en sexto semestre con 4.8% y séptimo semestre del 2.8%. Además, las tres cohortes de IRES tienen porcentajes de automedicación que varían entre el 5.3% y el

8.3%. El adquirir información sobre farmacología durante la trayectoria de la carrera de enfermería posibilita tener un conocimiento básico sobre medicamentos y conocer los riesgos que esta práctica implica; con respecto a los primeros semestres que aún no reciben la asignatura de farmacología se evidencia que presentan porcentajes más altos de automedicación en comparación con los otros semestres y cohortes de IRES.

Tabla 12. Nivel de formación académica y nivel de automedicación

		Nivel de automedicación				
		Leve	Moderada	Severa	Total	
Nivel de formación académica (semestre)	Primero	Frecuencia	10	19	2	31
		Porcentaje	3.6%	6.8%	0.7%	11.2%
	Segundo	Frecuencia	6	29	4	39
		Porcentaje	2.2%	10.4%	1.4%	14.0%
	Tercero	Frecuencia	7	21	4	32
		Porcentaje	2.5%	7.6%	1.4%	11.5%
	Cuarto	Frecuencia	6	15	3	24
		Porcentaje	2.2%	5.4%	1.1%	8.6%
	Quinto	Frecuencia	10	19	1	30
		Porcentaje	3.6%	6.8%	0.4%	10.8%
	Sexto	Frecuencia	10	10	1	21
		Porcentaje	3.6%	3.6%	0.4%	7.6%
	Séptimo	Frecuencia	1	9	2	12
		Porcentaje	0.4%	3.2%	0.7%	4.3%
	IRE (cohorte mayo 2023 – abril 2024)	Frecuencia	8	21	1	30
		Porcentaje	2.9%	7.6%	0.4%	10.8%
	IRE (cohorte septiembre 2023 – agosto 2024)	Frecuencia	5	23	8	36
		Porcentaje	1.8%	8.3%	2.9%	12.9%
	IRE (cohorte mayo 2024 - abril 2025)	Frecuencia	2	14	7	23
		Porcentaje	0.7%	5.0%	2.5%	8.3%
Total	Frecuencia	65	180	33	278	
	Porcentaje	23.4%	64.7%	11.9%	100.0%	

En la tabla 12 se observa que una parte de la población presenta un 23.4% correspondiente a la automedicación leve; en relación con la automedicación moderada se toma de referencia a los siguientes semestres y cohortes de IRES: segundo 10.4%, IRE (Cohorte septiembre 2024-agosto 2025) 8.3%; tercero e IRE (Cohorte mayo 2023-abril 2024) con un porcentaje del 7.6%; primero y quinto con un

6.8%; seguido de cuarto 5.4%; IRE (Cohorte mayo 2024-abril 2025) 5.0% y para concluir el séptimo semestre 3.2%. Causa mayor preocupación el nivel de automedicación severo debido que ocupa del 11.6% de la población, donde IRE (Cohorte septiembre 2024-agosto 2025) llega a presentar el mal alto porcentaje comparado con los demás, que es del 2.9%. Resulta preocupante analizar el porcentaje que presenta el nivel de automedicación severa 11.9%, ya que pueden llegar a presentar más riesgos a la salud, por ejemplo, provocar hipersensibilidad a los medicamentos, toxicidad, resistencia y en casos más graves puede ocasionar la muerte. La automedicación moderada que básicamente presenta el más alto porcentaje del 64.7% se encuentra en una posición central donde las políticas educativas encaminadas a brindar información sobre el uso correcto de medicamentos pueden ayudar a disminuir el porcentaje que actualmente presenta.

Tabla 13. Seguro de salud y nivel de automedicación

			Nivel de automedicación			
			Leve	Moderada	Severa	Total
Seguro de salud que tiene	IESS	Frecuencia	14	60	17	91
		Porcentaje	5.00%	21.60%	6.10%	32.70%
	Seguro privado	Frecuencia	4	1	0	5
		Porcentaje	1.40%	0.40%	0.00%	1.80%
	Otro seguro	Frecuencia	1	1	0	2
		Porcentaje	0.40%	0.40%	0.00%	0.70%
	No tengo seguro	Frecuencia	46	118	16	180
		Porcentaje	16.50%	42.40%	5.80%	64.70%
	Total	Frecuencia	65	180	33	278
		Porcentaje	23.40%	64.70%	11.90%	100.00%

La tabla 13 muestra la relación entre el tipo de seguro de salud y el nivel de automedicación. Se constata que la mayoría de estudiantes encuestados no tienen seguro 64.7%, siendo el nivel moderado el más frecuente con un 42.4%. Por otro lado, aquellos con seguro de salud, ya sea IESS, seguro privado u otro tipo de seguro, muestran una menor tendencia a la automedicación, representando el 35.2% del total. Sin embargo, dentro de este grupo, aquellos con seguro del IESS presentan un porcentaje significativo de automedicación moderada del 21.6%. Estos hallazgos indican que el acceso a un seguro de salud puede estar asociado con menores prácticas de automedicación. Si bien es cierto se mencionó que los estudiantes que tienen un seguro de salud presentan menores conductas de automedicación, sin

embargo, también se logra evidenciar que en comparación de niveles son los que más presentan automedicación moderada y severa, lo que implica generar espacios educativos en entidades públicas y privadas para generar cambios.

Tabla 14. Atención médica y nivel de automedicación

			Nivel de automedicación				
			Leve	Moderada	Severa	Total	
Dónde acude para atención médica cuando tienen algún problema de salud	Farmacias y/o boticas	Frecuencia	22	130	28	180	
		Porcentaje	7.90%	46.80%	10.10%	64.70%	
	Hospital	Frecuencia	21	30	4	55	
		Porcentaje	7.60%	10.80%	1.40%	19.80%	
	Clínicas	Frecuencia	11	6	1	18	
		Porcentaje	4.00%	2.20%	0.40%	6.50%	
	Naturista	Frecuencia	3	1	0	4	
		Porcentaje	1.10%	0.40%	0.00%	1.40%	
	Otra	Frecuencia	8	13	0	21	
		Porcentaje	2.90%	4.70%	0.00%	7.60%	
	Total		Frecuencia	65	180	33	278
			Porcentaje	23.40%	64.70%	11.90%	100.00%

La tabla 14 muestra la distribución de los lugares donde los individuos acuden para recibir atención médica según su nivel de automedicación. Los resultados reflejan que la mayoría de las personas encuestadas que presentan un nivel de automedicación moderada tienden a buscar atención principalmente en farmacias y/o boticas con un porcentaje significativo del 46.80%, seguido por un porcentaje que acude a hospitales del 10.80%. En relación con estudiantes que presentan automedicación leve su fuente de atención son las farmacias en un 7.90% con una variación del 0.30% con relación al hospital. Al hacer referencia a la automedicación severa se evidencia como la población de estudio acude a farmacias 10.10%, hospital 1.40%, siendo las clínicas en un 0.40% los lugares menos frecuentados. Los resultados indican que la automedicación no solo está relacionada con la elección de no buscar atención médica profesional, sino también con la preferencia por opciones de fácil acceso, como las farmacias.

Tabla 15. Edad y síntomas que conllevan a la automedicación

		Se automedica cuando tiene los síntomas mencionados			
		Nunca	A veces	Siempre	Total
17 a 21 años	Frecuencia	0	125	19	144
	Porcentaje	0.0%	45.0%	6.8%	51.8%
22 - 26 años	Frecuencia	2	111	8	121
	Porcentaje	0.7%	39.9%	2.9%	43.5%
27 - 30 años	Frecuencia	1	8	1	10
	Porcentaje	0.4%	2.9%	0.4%	3.6%
Más de 30 años	Frecuencia	0	3	0	3
	Porcentaje	0.0%	1.1%	0.0%	1.1%
Total	Frecuencia	3	247	28	278
	Porcentaje	1.1%	88.8%	10.1%	100.0%

La tabla 15 muestra la relación entre la edad y los síntomas que conlleva a las prácticas de automedicación tomando en cuenta las frecuencias. Se evidencia que la mayoría de la población de estudio se automedican ocasionalmente “a veces” cuando presentan algún síntoma pertenecen al grupo de 17 a 26 años, representando el 84.9% de esta categoría. Sin embargo, a medida que la edad aumenta, la proporción de personas que se automedican disminuye significativamente, se toma de referencia una edad mayor a 27 años con solo el 4% que reportan automedicarse “a veces”. La automedicación constante “siempre” es menos común en todos los grupos de edad, pero también sigue el patrón de disminución con la edad, representando solo el 10.1% del total. Los resultados reflejan que esta conducta tiende a ser más común entre los adultos jóvenes y disminuye con la edad.

Tabla 16. Medios de información y uso de preparaciones farmacológicas

			Medio de información que mayoritariamente visita para obtener información sobre medicamentos						
			Televisión	Radio	Redes sociales	Páginas web	Otras	Total	
Grupos farmacológicos consumido sin receta médica	Antigripales	Frecuencia	3	1	14	96	15	129	
		Porcentaje	1.1%	0.4%	5.0%	34.5%	5.4%	46.4%	
	Antibióticos	Frecuencia	1	0	3	12	2	18	
		Porcentaje	0.4%	0.0%	1.1%	4.3%	0.7%	6.5%	
	Analgésicos	Frecuencia	1	0	12	57	4	74	
		Porcentaje	0.4%	0.0%	4.3%	20.5%	1.4%	26.6%	
	AINES	Frecuencia	0	0	4	31	7	42	
		Porcentaje	0.0%	0.0%	1.4%	11.2%	2.5%	15.1%	
	Suplementos vitamínicos	Frecuencia	0	0	0	7	0	7	
		Porcentaje	0.0%	0.0%	0.0%	2.5%	0.0%	2.5%	
	Anticonceptivos	Frecuencia	0	0	2	3	0	5	
		Porcentaje	0.0%	0.0%	0.7%	1.1%	0.0%	1.8%	
	Otros	Frecuencia	0	0	1	0	2	3	
		Porcentaje	0.0%	0.0%	0.4%	0.0%	0.7%	1.1%	
			Frecuencia	5	1	36	206	30	278
	Total			Porcentaje	1.8%	0.4%	12.9%	74.1%	10.8%
							%	%	

La tabla 16 presenta el medio de información predominante en el diario vivir y los grupos farmacológicos consumidos sin receta médica. Se destaca que la mayoría de los encuestados con 74.1% utilizan páginas web como su principal fuente de investigación para adquirir los diferentes grupos de medicamentos. La población de estudio utiliza mayoritariamente otros medios para consultar sobre los antigripales, AINES y otros grupos de medicamentos en un 8.6%; seguido por redes sociales en un 6.1% donde obtienen información sobre analgésicos, antibióticos y anticonceptivos orales; mientras que la televisión 1.8% y la radio 0.4% tienen una influencia menor.

Tabla 17. Grupos farmacológicos y eventos adversos

		Valoración de eventos adversos (molestias) presentados				
			Nunca	A veces	Siempre	Total
Grupos farmacológicos que más ha consumido sin receta médica	Antigripales	Frecuencia	61	66	2	129
		Porcentaje	21.9%	23.7%	0.7%	46.4%
	Antibióticos	Frecuencia	5	13	0	18
		Porcentaje	1.8%	4.7%	0.0%	6.5%
	Analgésicos	Frecuencia	34	34	6	74
		Porcentaje	12.2%	12.2%	2.2%	26.6%
	AINES	Frecuencia	19	22	1	42
		Porcentaje	6.8%	7.9%	0.4%	15.1%
	Suplementos vitamínicos	Frecuencia	2	5	0	7
		Porcentaje	0.7%	1.8%	0.0%	2.5%
	Anticonceptivos	Frecuencia	1	3	1	5
		Porcentaje	0.4%	1.1%	0.4%	1.8%
	Otros	Frecuencia	2	1	0	3
		Porcentaje	0.7%	0.4%	0.0%	1.1%
	Total	Frecuencia	124	144	10	278
		Porcentaje	44.6%	51.8%	3.6%	100.0%

La tabla 17 muestra la valoración de eventos adversos presentados en los estudiantes en relación con el número de grupos farmacológicos más consumidos sin receta médica. Los resultados reflejan que la mayoría de los estuantes encuestados que han consumido estos grupos farmacológicos sin receta ocasionalmente han experimentado eventos adversos de manera consistente, con un 51.8%. Sin embargo, un 44.6% nunca han experimentado ninguna molestia; mientras que solo un pequeño porcentaje del 3.6%, las experimenta con una frecuencia de "siempre"; esto indica que en su mayoría experimentan ocasionalmente molestias o eventos adversos, lo que destaca la importancia de una supervisión adecuada y una educación sobre el uso seguro de medicamentos.

Tabla 18. Prueba de Chi cuadrado

Indicador	Prueba estadística	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Edad	Chi-cuadrado de Pearson	12.800 ^a	6	0.049
Nivel de formación académica	Chi-cuadrado de Pearson	31.112 ^a	18	0.028
Seguro de salud	Chi-cuadrado de Pearson	17.700 ^a	6	0.007
Dónde acude para atención médica	Chi-cuadrado de Pearson	44.995 ^a	8	0.000

Los resultados de las pruebas estadísticas indican que hay asociaciones significativas entre el nivel de automedicación y diversas variables demográficas y de

comportamiento. En primer lugar, la edad muestra una asociación significativa con el nivel de automedicación, como se indica por el valor de chi-cuadrado de Pearson (12.800) con 6 grados de libertad y una significación asintótica de 0.049. Similarmente, el nivel de formación académica y el tipo de seguro de salud también muestran asociaciones significativas con el nivel de automedicación, como se refleja en los valores de chi-cuadrado de Pearson (31.112 y 17.700 respectivamente) y sus correspondientes significaciones asintóticas (0.028 y 0.007). Además, la elección del lugar para recibir atención médica también está asociada significativamente con el nivel de automedicación, como lo demuestra el valor de chi-cuadrado de Pearson (44.995) con 8 grados de libertad y una significación asintótica de 0.000. Mediante los resultados obtenidos del análisis estadístico en base a SPSS se puede afirmar que existe correlación de variables, lo cual conlleva a descartar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa, es decir existe una relación de los determinantes sociales y la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería.

4.2. DISCUSIÓN

El presente estudio se centró en analizar los determinantes sociales relacionados con la automedicación en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi durante el periodo académico 2024 A. Para llevar a cabo esta investigación, se realizó una encuesta dirigida a un total de 526 estudiantes, de los cuales 435 participaron de manera libre y voluntaria, habiendo previamente firmado un consentimiento informado. Según la incidencia de automedicación se logra evidenciar que el 63.9% de los estudiantes de la carrera de enfermería consumen medicamentos sin una previa receta médica, los resultados obtenidos muestran un rango de diferencia de 5.1%, con relación a la investigación ejecutada por Castro (2024) donde se obtuvo una incidencia del 69% de los estudiantes quienes manifestaron haberse automedicado.

En base a los resultados obtenidos acerca del nivel de automedicación existe una mayor frecuencia por la categoría de automedicación moderada 64.7% seguida de la leve 23.4%, y para concluir la automedicación severa 11.9%, lo que resulta ser contrario a la investigación realizada por Paredes *et al.* (2019), debido a que la automedicación leve fue quien tuvo mayor predominio con un 55%, seguido de la automedicación moderada con un 31.2%, por consiguiente sin automedicación un 7.5% y para la automedicación severa un 6.3%; además este patrón concuerda con el estudio de González *et al.* (2021), que encontró una prevalencia mayor de

automedicación en los grados de Medicina y Enfermería en comparación con Fisioterapia, posiblemente debido a la mayor exposición a conocimientos farmacológicos y a la facilidad de acceso a medicamentos.

Con relación al medicamento más consumido por los estudiantes, se observa una preferencia por los antigripales con un 46.4%, seguidos de los analgésicos con un 25.2%. Este resultado difiere de las investigaciones desarrolladas por Ríos *et al.* (2024), donde se señala que los analgésicos son los medicamentos mayoritariamente empleados, seguidos de los antigripales. Por su parte, los estudios realizados por Samaniego *et al.* (2022) también indican a los analgésicos como el primer grupo de medicamentos utilizados por los estudiantes. Esta discrepancia en los resultados está relacionada con los factores contextuales y las necesidades específicas de los estudiantes en diferentes regiones y épocas. Es decir, la preferencia por los antigripales está influenciada por la prevalencia de enfermedades respiratorias estacionales o por percepciones de accesibilidad y efectividad inmediata de estos medicamentos.

En lo que respecta a los lugares donde acuden los estudiantes de la carrera de enfermería ante algún problema de salud, se destaca que las farmacias son el lugar de preferencia con un 64.7%, lo cual concuerda con los estudios de Coronel y Peñaloza (2024), ya que resaltan la facilidad de acceso y la inmediatez que ofrecen las farmacias para la adquisición de medicamentos, un factor que probablemente contribuye a la alta prevalencia de automedicación observada. Además, la investigación de Palaguachi *et al.* (2021), señalan que la preferencia por las farmacias como primer punto de consulta indica la débil educación sobre los riesgos de la automedicación y la importancia de hacer uso de los servicios médicos profesionales para garantizar un uso seguro y adecuado de los medicamentos.

En lo que se refiere a los factores demográficos y de comportamiento que influyen en la práctica de automedicación. En primer lugar, se observa una asociación significativa entre la edad y el nivel de automedicación, evidenciada por el valor de chi-cuadrado de Pearson con un valor de 0.049. Lo cual indica que la edad es un factor determinante en las prácticas de automedicación, como lo señala la OMS (2020), que los determinantes sociales afectan al individuo desde su nacimiento hasta su envejecimiento, influyendo en sus decisiones de salud a lo largo de su vida.

Además, el nivel de formación académica y el tipo de seguro de salud también muestran asociaciones significativas con el nivel de automedicación, con valores de chi-cuadrado de 0.028 y 0.007. Estos resultados indican que los estudiantes con diferentes niveles académicos y tipos de seguro de salud tienen distintos comportamientos respecto a la automedicación. Lo cual se relaciona con el estudio de Castro *et al.* (2021) en Colombia, donde se encontró que factores como el género y las fuentes de recomendación, incluyendo familiares y farmacéutas, influyen en la prevalencia de la automedicación entre los estudiantes de enfermería. En ese contexto, la elección del lugar para recibir atención médica también está significativamente asociada con el nivel de automedicación, como lo demuestra un valor de chi-cuadrado de 0.000. Lo cual demuestra que los estudiantes prefieren acudir a farmacias u otros puntos de venta no médicos para resolver sus problemas de salud. Por ello, ese comportamiento es consistente con los resultados de los estudios previos analizados, donde indican que la accesibilidad y la inmediatez de obtener medicamentos sin prescripción contribuyen a la automedicación.

De esa manera, los resultados del estudio indican que los síntomas gripales forman parte de las principales razones para ejecutar prácticas de automedicación, en similares condiciones Pari *et al.* (2021), mencionan que las personas de la edad adulta son los que mayormente se automedican, seguido de los jóvenes, debido a la necesidad de aliviar los síntomas de forma rápida. Sin embargo, la investigación realizada por Coronel y Peñaloza (2024), determinan los síntomas gripales y el dolor de cabeza, son las principales razones para la automedicación entre los estudiantes de enfermería. En ese sentido, los dos estudios indican que los analgésicos y los antigripales son los grupos farmacológicos más utilizados, lo que subraya una tendencia común en la automedicación para manejar síntomas leves y cotidianos.

Por otro lado, los síntomas como las alergias y el dolor de estómago también son motivos para la automedicación, aunque en menor medida. Además, los resultados establecen que se automedican ocasionalmente por alergias o por dolor de estómago, no obstante, Pari *et al.* (2021), señala que los estudiantes prefieren manejar estos síntomas con medicamentos que pueden obtener fácilmente. Sin embargo, aunque es menos común, pero las molestias urinarias, insomnio y otros síntomas los encuestados en un 64.7%, indicaron nunca haberse automedicado por estas razones. Lo cual permite entender que los estudiantes de enfermería son más cautelosos o

sienten menos necesidad de automedicarse para síntomas que consideran más serios o fuera de su capacidad de manejo sin consejo profesional.

De tal manera, los resultados muestran que las páginas web son la principal fuente de información sobre medicamentos, seguido de las redes sociales. Esta tendencia indica un alto nivel de confianza en las fuentes digitales para obtener información sobre medicamentos. Sin embargo, la influencia de los medios tradicionales como la televisión y la radio tiene un bajo impacto en comparación con las tecnologías digitales como espacios informativos sobre la medicación. Este hallazgo se alinea con lo reportado por Nazate *et al.* (2023), quienes destacan el creciente uso de fuentes digitales para la automedicación y la disminución de la dependencia en medios tradicionales.

En concordancia, respecto a los eventos adversos, la mayoría de los encuestados no han experimentado molestias significativas, es decir, aunque la automedicación con analgésicos y antigripales es común, la mayoría de los estudiantes no sufren efectos adversos graves. Este punto es crucial ya que, según la OMS (2021), los efectos adversos de los medicamentos son considerados un problema de salud significativa, representando una de las principales causas de discapacidad y muerte a nivel global. En similares condiciones, la información analizada se relaciona con los hallazgos de Cisneros (2022) en Perú, donde menciona que, aunque los efectos adversos graves no son comunes, la automedicación conlleva riesgos que deben ser gestionados adecuadamente ya que, la dependencia de fuentes digitales para obtener información y la frecuencia de molestias ocasionales establecen la necesidad de una educación más robusta y de acceso a información confiable sobre el uso seguro de medicamentos.

De esa manera, la investigación ha identificado varios determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería, siguiendo la clasificación de Antoñanzas y Gimeno (2022), los determinantes sociales pueden dividirse en estructurales, contextuales e intermedios, entonces, para entender cómo factores diversos influyen las prácticas de automedicación, se clasifican primero en determinantes estructurales, los cuales incluyen la edad, el género, el grupo étnico, el nivel de formación académica y el lugar de residencia, de esa manera, los resultados permiten determinar que la automedicación es más prevalente entre los estudiantes más jóvenes y aquellos en los primeros semestres de su formación académica, para lo cual, Raile (2023), señala que autocuidado los individuos con

menor experiencia y conocimientos médicos tienden a automedicarse más debido a una menor capacidad de evaluar adecuadamente las consecuencias. Por lo tanto, los resultados, contrastan con el antecedente de Castro *et al.* (2021), donde se encontró una prevalencia mayor en estudiantes más avanzados, posiblemente debido a diferencias contextuales entre las poblaciones estudiadas.

En ese sentido, en los determinantes contextuales se encontró que una gran proporción de estudiantes no poseen seguro de salud, lo cual indica una vulnerabilidad y genera como tal la alta tasa de automedicación como una alternativa económica frente a la falta de acceso a servicios médicos formales. En similares condiciones, el estudio de Coronel y Peñaloza (2024), afirman que la automedicación es una respuesta a las barreras económicas y la falta de tiempo, por ello, los estudiantes prefieren buscar información sobre medicamentos en las páginas web y redes sociales.

Finalmente, los determinantes intermedios se relacionan con las circunstancias psicosociales y la cohesión social, ya que, la facilidad de adquirir medicamentos sin receta y la falta de tiempo son motivaciones clave que reflejan un entorno donde el acceso rápido y la inmediatez son prioritarios, como también se observó en el estudio de Cisneros (2022) en Perú. Por lo tanto, la relación entre estos determinantes y los eventos adversos también merece atención. Aunque la mayoría de los encuestados no reportan molestias significativas y no experimentan molestias ocasionales, indica que la automedicación, aunque común, no está exenta de riesgos.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- El estudio encontró que el 63.9% de los estudiantes de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi se automedican, al evaluar el nivel de automedicación con el test se concluye que existe la presencia de automedicación moderada (64.7%), seguida de la automedicación leve (23.4%) y automedicación severa (11.9%). En base a los resultados de la investigación también se logra evidenciar como los estudiantes de enfermería consumen en su mayoría los antigripales y analgésicos; y suelen acudir a farmacias para adquirirlos.
- Entre los determinantes sociales presentes en la automedicación se encuentra los determinantes estructurales en el que se incluye la edad y el nivel académico; se toma en cuenta el contexto socioeconómico que abarca el seguro de salud, reflejando vulnerabilidades económicas y una preferencia por la inmediatez; también se encuentran los determinantes intermedios en que se hace referencia al sitio donde acude a recibir atención médica.
- La relación entre los determinantes sociales y la automedicación es clara. La edad, el nivel académico y el tipo de seguro de salud están significativamente asociados con el nivel de automedicación, indicando que estos factores influyen en las decisiones de automedicación de los estudiantes. La preferencia por farmacias y la dependencia de fuentes digitales para obtener información refuerzan la práctica de automedicación.

5.2. RECOMENDACIONES

- A la carrera de enfermería establecer programas educativos y de concientización sobre los peligros de la automedicación y la relevancia de buscar atención médica profesional. Además, se podría incluir módulos o cursos específicos sobre este tema en el plan de estudios de enfermería.
- Se recomienda a Bienestar Universitario evaluar de manera regular la atención de calidad y la educación sobre la automedicación y uso responsable de medicamentos a los estudiantes que acudan a recibir atención médica.

- Se recomienda a los estudiantes del área de enfermería continuar investigando temas relacionados con la problemática de estudio con el propósito de ampliar la información, e incluso realizar comparaciones con las diferentes carreras que integra la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, S. (2023). Los enfoques de investigación en las ciencias sociales. *Revista Latinoamericana Ogmios*, 3(8), 82-95. <https://doi.org/10.53595/rlo.v3.i8.084>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación*. Caracas : Episteme. <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
- Aveiga, M., Alonzo, O., y Villarreal, M. (2021). Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2813>
- Bermeo, M. (2022). Automedicación en parroquias urbanas y rurales: Un caso de estudio en Ambato, Ecuador. *Publicare*, 2(1), 2-6. https://doi.org/10.56931/pb.2022.21_8
- Castro, M., Pechené, P., Rocha , V., y Loaiza, D. (2021). Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global*, 21(2), 1-11. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n66/1695-6141-eg-21-66-274.pdf>
- Cervera, C. (2014). Métodos teóricos de investigación: análisis-síntesis, inducción-Deducción, abstracto-concreto e histórico-lógico. *ResearchGate*, 3. https://www.researchgate.net/publication/347987929_metodos_teoricos_de_investigacion_analisis-sintesis_induccion-deducccion_abstracto_-concreto_e_historico-logicof
- Cisneros, E. (2022). Automedicación en estudiantes universitarios de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – Chiclayo 2018. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5169/1/TL_CisnerosVasquezEdmy.pdf
- Constitución de la república del Ecuador. (2008). Registro Oficial 449 de 20-oct-2008. https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Coronel, A., y Peñaloza, F. (2024). Prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de Cuenca, 2023-2024. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/44577/1/Trabajo-de-Titulaci%C3%B3n.pdf>

- De La Guardia y Ruvacaba . (2020). La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal*, 5(1), 81-90. <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>
- Fagihi, A., y Sayed, S. (2021). Self-medication practice with analgesics (NSAIDs and acetaminophen), and antibiotics among nursing undergraduates in University College Farasan Campus, Jazan University, KSA. *Annales Pharmaceutiques Françaises*, 79(3), 275-285. <https://doi.org/10.1016/j.pharma.2020.10.012>
- Fortoul, T. (2023). Otras reacciones alérgicas a medicamentos... o biológicos. *Revista de la Facultad de Medicina*, 2-4. <https://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v66n2/2448-4865-facmed-66-02-3.pdf>
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2019). Cuidado con la automedicación contra el dolor de cabeza o fiebre, puede ser meningitis y causar daño grave: IMSS. [http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201912/553#:~:text=El%20Instituto%20Mexicano%20del%20Seguro,anti%20inflamatorios%20o%20antipir%C3%A9tico s\)%20puede](http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201912/553#:~:text=El%20Instituto%20Mexicano%20del%20Seguro,anti%20inflamatorios%20o%20antipir%C3%A9tico s)%20puede)
- Landero, D. (2021). Investigación experimental y no experimental. 3. <https://salazarvirtual.sistemaeducativosalazar.mx/assets/6102aa6750ff4/tareas/9252cbda265c7f789a59cbc8557cc217investigacion%20experiemntal.pdf>
- Ley Organica de la Salud. (2015). <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Maher, D. (2023). 7 tipos de medicamentos que causan hinchazón abdominal. AARP. <https://www.aarp.org/espanol/salud/farmacos-y-suplementos/info-2023/medicamentos-que-causan-hinchazon-abdominal.html>
- Martínez, S., Ruiz, S., Sánchez, D., y Jiménez, M. (2022). Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. *Ciencia y Cuidado* , Vol. 19 N° 2. <https://doi.org/10.22463/17949831.3312>
- Mejia, T. (2020). Investigación descriptiva: características, técnicas , ejemplos. *Lifeder*. <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>
- Méndez, T. (2023). Toxicidad en algunos medicamentos, la necesidad de tener pruebas más confiables. <https://periodico.unal.edu.co/articulos/toxicidad-en-algunos-medicamentos-la-necesidad-de-tener-pruebas-mas-confiables>
- MSP. (2022). Infección Urinaria: La importancia de decirle no a la automedicación. <https://msptucuman.gov.ar/infeccion-urinaria-la-importancia-de-decirle-no-a-la-automedicacion/>

OMS. (2020). Determinantes sociales de la salud. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22>.

OMS. (2021). Crece el mapa de motivaciones para automedicarse. <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse#:~:text=El%20Observatorio%20del%20Comportamiento%20de,de%20la%20prescripci%C3%B3n%2C%20o%20alterando>

OMS. (2021). La automedicación provoca la muerte de 700 000 personas a nivel mundial cada año, según la OMS. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/555979-la-automedicacion-provoca-la-muerte-de-700-000-personas-a-nivel-mundial-cada-ano-segun-la-oms>

OPS. (2020). Determinantes sociales de la salud. <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

Organización Internacional del Trabajo. (2020). La importancia del empleo y los medios de vida . <https://news.un.org/es/story/2020/01/1468231>

Organización Mundial de la Salud . (2022). La OMS pide a los países que actúen urgentemente para lograr la medicación sin daño. <https://www.who.int/es/news/item/16-09-2022-who-calls-for-urgent-action-by-countries-for-achieving-medication-without-harm#:~:text=%C2%A9%20Imagen-,La%20OMS%20pide%20a%20los%20pa%C3%ADses%20que%20act%C3%BAen,lograr%20la%20medicaci%C3%B3n%20sin%20da%C3%B1o&text=A%20nivel%20mundial%2C%20la%20mitad,son%20graves%20o%20potencialmente%20letales>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). Políticas en la salud <https://www.paho.org/es/temas/salud-todas-politicas>

Oviedo, H., Cortina , C., Osorio, A., y Romero, S. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016


Palaguachi, M., Ramírez , A., Mesa, I., y Calderón , P. (2021). Automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. *1-9* . https://www.researchgate.net/publication/356986002_Automedicacion_en_estudiantes_de_Enfermeria

- Paredes, C., Marquez, G., y Gonzales, K. (2019). Variables asociadas a la automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería. 69-70. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n66/1695-6141-eg-21-66-274.pdf>
- Pérez, P. (2019). Determinantes sociales de la Salud y enfermedades prevalentes. *Revista Folia Humanística*, 13, 1-18. <https://doi.org/10.30860/0056>
- Raile , M. (2023). Modelos y Teorías en Enfermería. España: Elsevier. <https://www.berri.es/pdf/MODELOS%20Y%20TEORIAS%20EN%20ENFERMERIA/9788413822990>
- Raizal. (2023). Grupos étnicos. <https://www.mincultura.gov.co/areas/poblaciones/comunidades-negras-afrocolombianas-raizales-y-palenqueras/Documents/Caracterizaci%C3%B3n%20comunidad%20Raizal.pdf>
- Ramos, C. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica*, 2. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7746475.pdf>
- Ramos (2017). Características de los alumnos con automedicación en las facultades de Medicina Humana de la Universidad Pedro Ruíz gallo y Universidad de San Martín de Porres Filial Norte. <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2563>
- Ríos, N., Arteaga, C., Gonzáles , Y., Martínez, A., Nogawa, M., Quinteros, A., y Canova, C. (2024). Automedicación en estudiantes de Enfermería. *ResearchGate*, 1-7. https://www.researchgate.net/publication/377108450_Automedicacion_en_estudiantes_de_Enfermeria
- Rodríguez, A., y Pérez, A. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Journal*, 183-184. <https://journal.universidadean.edu.co/index.php/Revista/article/view/1647/1661>
- Rojas, I. (2011). Elementos para el diseño de técnicas de investigación: una propuesta de definiciones y procedimientos en la investigación científica. *Revista Interinstitucional de la Investigación Educativa*, 6-7. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31121089006>
- Samaniego, V., Pilamunga, B., Roca, J., Ciza, N., y Muñoz, O. (2022). Automedicación en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. *Revista Medicina E Investigación Clínica Guayaquil*, 3(4), 1-9. <https://doi.org/10.51597/rmicg.v3i4.84>
- Sampieri, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta ed.). México: McGraw-Hill.

- Segura, O. (2020). Economía de la salud y salud pública: situación global y perspectivas locales. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572018000200141
- Sepúlveda, L. (2024). Alerta sobre efectos negativos del uso indiscriminado de medicamentos para dormir. <https://udg.mx/es/noticia/alerta-sobre-efectos-negativos-del-uso-indiscriminado-de-medicamentos-para-dormir>
- Smith, D. (2023). Introducción a los fármacos enérgicos y a la denominación de fármacos. *Manual MSD*. <https://www.msmanuals.com/es-es/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/f%C3%A1rmacos-con-nombre-comercial-patentado-y-f%C3%A1rmacos-gen%C3%A9ricos/introducci%C3%B3n-a-los-f%C3%A1rmacos-gen%C3%A9ricos-y-a-la-denominaci%C3%B3n-de-f%C3%A1rmacos#:~:text=Los%20medi>
- Soto, E. (2022). Factores relacionados a la automedicación en estudiantes de enfermería del noveno y décimo ciclo de la Universidad María Auxiliadora, Lima - 2021. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/758/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Tasé, M., Cuba, J., Loja, R., Zhumi, L., y Paucar, P. (2024). Prevalencia y factores condicionantes de la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de la amazonía ecuatoriana. *Revista Científica Estelí*, 1-14. <https://www.camjol.info/index.php/FAREM/article/view/17510/21089>
- Torres , D., Villavicencio, C., y Cuenca , L. (2021). Automedicación en el campo odontológico en una población adulta. https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_8_2021/19_automedicacion_campo.pdf
- Zambrano, F. (2023). Factores que causan la automedicación en estudiantes de enfermería. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/40050/1/Zambrano%20Francis.pdf>
- Zevallos, E., Borja, C., Vásquez, E., Palacios, M., y Víchez, M. (2022). Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. *Revista Universidad y Sociedad*, 3-4. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202022000300460

VII. ANEXOS

Anexo 1. Acta de la sustentación de Predefensa del TIC



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE ENFERMERÍA

ACTA

DE LA SUSTENTACIÓN ORAL DE LA PREDEFENSA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

ESTUDIANTE: LISBETH JOHANA PÉREZ CORAL	CÉDULA DE IDENTIDAD: 0450172812
PERIODO ACADÉMICO: COHORTE MAYO 2023A BRIL 2024	DOCENTE TUTOR: MSC. JACQUELINE REALPE SANDOVAL
PRESIDENTE TRIBUNAL: MSC. JOHANNA ELIZABETH CAICEDO MINA	
DOCENTE: MSC. SANDRA LORENA LÓPEZ REYES	

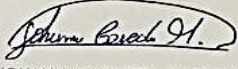
TEMA DEL TIC: "Determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería"

No.	CATEGORÍA	Evaluación cuantitativa	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1	PROBLEMA - OBJETIVOS	10,00	
2	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	10,00	
3	METODOLOGÍA	10,00	
4	RESULTADOS	10,00	
5	DISCUSIÓN	10,00	
6	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	10,00	
7	DEFENSA, ARGUMENTACIÓN Y VOCABULARIO PROFESIONAL	8,50	
8	FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	10,00	


Obteniendo una nota de: **9,85** Por lo tanto, **APRUEBA** : debiendo el o los Investigadores acatar el siguiente artículo:

Art. 36.- De los estudiantes que aprueban el informe final del TIC con observaciones.- Los estudiantes tendrán el plazo de 10 días para proceder a corregir su informe final del TIC de conformidad a las observaciones y recomendaciones realizadas por los miembros del Tribunal de sustentación de la pre-defensa.


Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el **Wednesday, June 12, 2024**



MSC. JOHANNA ELIZABETH CAICEDO MINA
PRESIDENTE TRIBUNAL



MSC. JACQUELINE REALPE SANDOVAL
DOCENTE TUTOR



MSC. SANDRA LORENA LÓPEZ REYES
DOCENTE

Anexo 2. Certificado del abstract por parte de idiomas



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI
FOREIGN AND NATIVE LANGUAGE CENTER

ABSTRACT- EVALUATION SHEET				
NAME: Lisbeth Johana Pérez Coral				
DATE: 12 de junio de 2024				
Topic: "Determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería"				
MARKS AWARDED		QUANTITATIVE AND QUALITATIVE		
VOCABULARY AND WORD USE	Use new learnt vocabulary and precise words related to the topic	Use a little new vocabulary and some appropriate words related to the topic	Use basic vocabulary and simplistic words related to the topic	Limited vocabulary and inadequate words related to the topic
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1 Vera Játiva Edwin Andrés,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
WRITING COHESION	Clear and logical progression of ideas and supporting paragraphs.	Adequate progression of ideas and supporting paragraphs.	Some progression of ideas and supporting paragraphs.	Inadequate ideas and supporting paragraphs.
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
ARGUMENT	The message has been communicated very well and identify the type of text	The message has been communicated appropriately and identify the type of text	Some of the message has been communicated and the type of text is little confusing	The message hasn't been communicated and the type of text is inadequate
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
CREATIVITY	Outstanding flow of ideas and events	Good flow of ideas and events	Average flow of ideas and events	Poor flow of ideas and events
	EXCELLENT: 2 <input type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
SCIENTIFIC SUSTAINABILITY	Reasonable, specific and supportable opinion or thesis statement	Minor errors when supporting the thesis statement	Some errors when supporting the thesis statement	Lots of errors when supporting the thesis statement
	EXCELLENT: 2 <input type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
TOTAL/AVERAGE	9 - 10: EXCELLENT 7 - 8,9: GOOD 5 - 6,9: AVERAGE 0 - 4,9: LIMITED		TOTAL 9	



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI FOREIGN AND NATIVE LANGUAGE CENTER

Informe sobre el Abstract de Artículo Científico o Investigación.

Autor: Lisbeth Johana Pérez Coral

Fecha de recepción del abstract: 12 de junio de 2024

Fecha de entrega del informe: 12 de junio de 2024

El presente informe validará la traducción del idioma español al inglés si alcanza un porcentaje de: 9 – 10 Excelente.

Si la traducción no está dentro de los parámetros de 9 – 10, el autor deberá realizar las observaciones presentadas en el ABSTRACT, para su posterior presentación y aprobación.

Observaciones:

Después de realizar la revisión del presente abstract, éste presenta una apropiada traducción sobre el tema planteado en el idioma Inglés. Según los rubrics de evaluación de la traducción en Inglés, ésta alcanza un valor de 9, por lo cual se valida dicho trabajo.

Atentamente



Firmado electrónicamente por:
EDISON BOANERGES
PENAFIEL ARCOS

Ing. Edison Peñafiel Arcos MSc
Coordinador del CIDEN

Anexo 3. Solicitud de autorización TIC



Memorando N°UPEC-DCE-JRS-2024-015-M

Tulcán, 6 de marzo de 2024

PARA: MSc. Mayra Chapi
DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA

ASUNTO: Solicitud de autorización de TIC – enfoque de investigación

De mi consideración:

A través del presente, me permito solicitar de la manera más comedida la autorización para que la señorita estudiante **Lisbeth Johana Pérez Coral** con número de cédula 0450172812 realice su trabajo de integración curricular – enfoque en investigación denominado “Determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería”.

Para el efecto es importante que se le facilite el registro total de estudiantes de la carrera matriculados en el PAO 2024 A, es necesario informar que se aplicará una encuesta para cumplir con los objetivos planteados en la investigación.

Por la atención que se dé a la presente, reciba mis agradecimientos.

Atentamente,



MSc. Jacqueline Realpe Sandoval
TUTORA

Calle Antisana y Av. Universitaria
Telf: (06) 2980837 - 2984435
info@upec.edu.ec
www.upec.edu.ec
Tulcán - Ecuador

Anexo 4. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI

CARRERA DE ENFERMERÍA



Tulcán _____ de _____ del 2024

Consentimiento Informado

Yo _____ declaró que he recibido toda la información y he sido invitado a participar en el proyecto de investigación denominado "determinantes sociales relacionados con la automedicación en estudiantes de enfermería" la cual cuenta con el respaldo de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.

Entiendo que el estudio busca analizar los determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo académico 2024 A y sé que mi participación se llevara a cabo en la Carrera de Enfermería.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, sé que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo.

Asimismo, estoy en conocimiento que el participar en esta encuesta no me generará ningún perjuicio académico, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Tengo conocimiento de lo expuesto anteriormente y deseo participar de **MANERA VOLUNATRIA** en el desarrollo de la presente investigación.

Firma y nombre del participante

Firma del investigador

Anexo 5. Instrumento



Universidad Politécnica Estatal del Carchi

El objetivo de la presente encuesta es analizar los determinantes sociales relacionados con la automedicación en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo académico 2024A.

Lea atentamente cada pregunta y conteste según su criterio, le recordamos que la encuesta es anónima y los resultados son para fines investigativos.

Se le agradece de antemano su colaboración.

1. Correo electrónico

Escriba su respuesta

2. Señale con una X según corresponda:

Edad: *

- 17 a 21 años
- 22 a 26 años
- 27 a 30 años
- Más de 30

3. Genero: *

- Femenino
- Masculino
- LGBT+

4. Etnia: *

- Mestiza
- Indígena
- Blanca
- Afroecuatoriana
- Mulata
- Montubia
- Otra

5. Nivel de formación académica (semestre): *

- Primero
- Segundo
- Tercero
- Cuarto
- Quinto
- Sexto
- Séptimo
- IRE (cohorte mayo 2023 – abril 2024)
- IRE (cohorte septiembre 2023 – agosto 2024)
- IRE (cohorte mayo 2024 - abril 2025)

6. Zona de residencia: *

- Rural
- Urbana

7. Seguro de salud que tiene: *

- IESS
- Seguro privado
- Otro seguro
- No tengo seguro

8. Usted ha practicado conducta/s de automedicación (si su respuesta es NO; no es necesario que responda ninguna de las preguntas que se encuentran a continuación, su participación a terminado) *

- Si
- No

9. Marque con una (X) la respuesta a cada ítem, según corresponda: *

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿Consume medicamentos sin prescripción médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Consume analgésicos para dolores de cabeza, menstrual y/o garganta, sin prescripción médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Consume antibióticos para algunas infecciones sin prescripción médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Consume medicamentos para trastornos digestivos como acidez, diarrea y/o cólicos (menstruales y gastrointestinales), sin prescripción médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Consume medicamentos antiinflamatorios como el de la garganta sin prescripción médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Consume medicamentos para alergias de la piel sin prescripción médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Consume ansiolíticos, antidepresivos para trastornos como decaimiento y/o insomnio sin prescripción médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Consume anticonceptivos para prevención de embarazo sin prescripción médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Acostumbra a consumir medicamentos diariamente sin prescripción médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Acostumbra a consumir medicamentos semanalmente sin prescripción médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Acostumbra a consumir medicamentos mensualmente sin prescripción médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Consume medicamentos sin prescripción médica por el fácil acceso a los medicamentos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Consume medicamentos sin prescripción médica por falta de tiempo para acudir a ser atendido por un profesional de la salud (médico, obstetra y/o odontólogo)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Consumo medicamentos sin prescripción médica porque considero que los síntomas son leves?

¿Consumo medicamentos sin prescripción médica por falta de dinero?

¿Consumo medicamentos sin prescripción médica por el fácil acceso a internet?

¿Consumo medicamentos sin prescripción médica por el fácil acceso a las farmacias y/o boticas?

¿Cree usted que el uso de los medicamentos sin prescripción médica mejora su salud?

10. ¿Usted se automedica cuando tiene los siguientes síntomas? *

	Siempre	A veces	Nunca
Síntomas gripales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alergias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fiebre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cefalea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dolor de estomago	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Molestias urinarias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Insomnio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. ¿Cuál es el grupo farmacológico que más ha consumido sin receta médica?

- Antigripales
- Antibióticos
- Analgésico
- Opiáceo
- AINES
- Antihistamínicos
- Suplementos vitamínicos
- Anticonceptivos
- Otros

12. **¿Después de acudir a la automedicación ha presentado algún evento adverso (molestia)? ***

	Siempre	A veces	Nunca
Nauseas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diarrea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dolor estomacal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Somnolencia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cefalea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mareo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Taquicardia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cólico intestinal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. **¿Qué riesgo para su salud considera usted que puede ocasionar la automedicación? (Marque UNA respuesta)**

- Resistencia
- Intoxicación
- Alergia
- Enmascarar la enfermedad
- Desconozco

14. **¿Cuál es el medio de información que usted mayoritariamente visita para obtener información sobre medicamentos?**

- Televisión
- Radio
- Periódico
- Redes sociales
- Páginas web

15. **Grupo humano que más frecuente para recibir consejos sobre el uso de medicamentos:**

- Amigos
- Familiares
- Compañeros universitarios
- Ninguno

16. **¿A dónde acude PRINCIPALMENTE usted para atención médica cuando tienen algún problema de salud?**

- Farmacias y/o boticas
- Hospital
- Clínicas
- Naturista
- Otra

17. **¿Cuál es el motivo principal que le conlleva a usted acudir a la automedicación? (Marque UNA respuesta)**

- Falta de dinero para acudir al médico
- Limitado tiempo
- Facilidad para adquirirlo (venta libre)
- Recomendación de amigo/familiar/conocido
- Acceso en páginas web de salud
- Promoción de medicamentos
- Suficiente información del medicamento