



# **REALIDADES DE LA PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA**

JAVIER ANDRES OSORIO CORONEL  
SANDRA MARCELA ROMERO TORRES

**UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

SANTA MARTA, COLOMBIA

2020



**REALIDADES DE LA PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTES  
DE LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA**

JAVIER ANDRES OSORIO CORONEL

SANDRA MARCELA ROMERO TORRES

TRABAJO PRESENTADO COMO REQUISITO PARCIAL PARA OPTAR AL  
TÍTULO DE:  
ENFERMERO

**DIRECTOR(A)**

Mg. HAIDY OVIEDO CORDOBA

**COORDIRECTOR(A)**

PHD. CAROLINA CORTINA NAVARRO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
SALUD INTEGRAL Y CALIDAD DE VIDA

**UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
SANTA MARTA, COLOMBIA**

**2020**

**NOTA DE ACEPTACION**

---

---

---

**JURADO**

---

---

---

**JURADO**

---

---

---

**JURADO**

## **DEDICATORIA**

Agradezco a **Dios** por estar siempre a mi lado guiando e iluminando mi camino, le agradezco por darle a mis padres las herramientas necesarias para sacarme adelante, le agradezco por ayudarme a superar todos los obstáculos que se me presentaron en el transcurso de mi carrera.

**SANDRA MARCELA TORRES ROMERO**

## **DEDICATORIA**

A **DIOS** porque es él quien me dio la vida, salud, sabiduría, amor y paciencia, gracias por ayudarme en los momentos más difíciles y poder salir en cada uno de ellos, Dios mil y mil gracias por ser mi guía espiritual que me conduce siempre hacia el camino del bien y el éxito.

A mis padres, mi compañera sentimental, y mi familia por ser siempre mi apoyo, mi referencia de éxito y mi polo a tierra, por su esmero en todo momento, y dedicación siempre conmigo, por todo su amor que me brindan y el apoyo que me dieron cuando decidí estudiar esta hermosa carrera.

**JAVIER ANDRES OSORIO CORONEL**

## **AGRADECIMIENTOS**

Queremos agradecer a Dios por la oportunidad que nos brinda de culminar una etapa tan importante en la vida, por permanecer siempre a nuestro lado en los buenos y malos momentos.

Es difícil resumir en pocas palabras los sentimientos de agradecimientos hacia todos los que indirecta o directamente nos han apoyado no solo en la realización de esta investigación, sino en el largo camino que hemos recorrido desde que ingresamos a la universidad.

Queremos agradecer a nuestras profesoras Haidy Oviedo Cordoba y Carolina Cortina Navarro quienes nos incentivaron y motivaron a la realización de este estudio, ya que estuvieron todo el tiempo en disposición para ayudarnos y orientarnos en este proceso, porque sin su ayuda la tesis no podría haber llegado a su fin sin los consejos, enseñanzas y asesoramiento que nos brindo continuamente, por su tiempo y dedicación.

**JAVIER ANDRES OSORIO CORONEL**

**SANDRA MARCELA ROMERO TORRES**

## CONTENIDO

	pág.
<b>1. INTRODUCCION</b>	<b>10</b>
<b>2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>12</b>
<b>3. JUSTIFICACIÓN</b>	16
<b>4. OBJETIVOS</b>	18
4.1 GENERAL	18
4.2 ESPECÍFICOS	18
<b>5. MARCO CONCEPTUAL</b>	19
5.1 ANTECEDENTES	19
5.2 GENERALIDADES DE LA AUTOMEDICACION	24
5.3 CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACION	26
5.4 AUTOMEDICACION EN LA POBLACION UNIVERSITARIA	28
5.5 ENFERMERÍA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	29
<b>6. DISEÑO METODOLOGICO</b>	30
6.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	30
6.2 UNIVERSO	30
6.3 POBLACIÓN Y MUESTRA DE ESTUDIO	30
6.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	31
6.5 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	32
6.6 PROCEDIMIENTO, TECNICAS Y RECOLECCION DE DATOS	32
6.7 ASPECTOS ÉTICOS	33
6.8 PLAN DE ANALISIS E INTERPRETACION	36

<b>7.</b>	<b>RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN</b>	37
<b>9.</b>	<b>DISCUSIÓN</b>	53
<b>10.</b>	<b>CONCLUSIÓN</b>	56
<b>11.</b>	<b>RECOMENDACIONES</b>	59
	<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b>	61
	<b>ANEXOS</b>	67

### LISTA DE TABLAS

	pág.
<b>Tabla 1.</b> Distribución por programa de los estudiantes universitarios	37
<b>Tabla 2.</b> Síntomas o signos que motivaron la automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019	42
<b>Tabla 3.</b> Relación y tipo de medicamentos más utilizados por los estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II	43
<b>Tabla 4.</b> Porcentaje de las Fuentes donde los estudiantes de la Universidad del Magdalena adquieren información sobre medicamentos	46
<b>Tabla 5.</b> Frecuencia de influencia de publicidad en los Estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II	48

### LISTA DE GRÁFICAS

	pág.
<b>Gráfica 1.</b> Grafica 1. Distribución por semestre de los estudiantes universitarios encuestados.	38

<b>Gráfica 2.</b> Grafica 2. Distribución por sexo de los Estudiantes de pregrado de la Universidad del Magdalena	39
<b>Gráfica 3.</b> Grafica 3. Distribución por edad de los Estudiantes de pregrado de la Universidad del Magdalena	40
<b>Gráfica 4.</b> Grafica 4. Porcentaje de Automedicación sin prescripción médica en estudiantes de la Universidad el Magdalena.	41
<b>Gráfica 5.</b> Grafica 5. Relación de Motivos de consumo de medicamentos sin prescripción médica en estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II.	44
<b>Gráfica 6.</b> Relación de lugares donde adquieren los medicamentos los estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II	45
<b>Gráfica 7.</b> Porcentaje de lectura de las instrucciones de los medicamentos en los Estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II	47
<b>Gráfica 8.</b> Influencia de propagandas en la toma de medicamentos en los estudiantes de la Universidad del Magdalena.	49
<b>Gráfica 9.</b> Frecuencia con la que los Estudiantes de la Universidad del Magdalena acuden al médico.	50
<b>Gráfica 10.</b> Porcentaje de las Razones para no acudir al médico en los estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II	51
<b>Gráfica 11.</b> Porcentaje de si los estudiantes de la Universidad del Magdalena saben si existe Consecuencias de la Automedicación	52

## LISTA DE ANEXOS

	pág.
<b>Anexo A.</b> Formato de consentimiento informado	69
<b>Anexo B.</b> Formato para la recolección de datos	70

## 1. INTRODUCCIÓN

A través de la historia del cuidado humano, pueden identificarse figuras que fueron destacándose dentro de las comunidades primitivas al ser expertos o bien acumular la habilidad en el mantenimiento y conservación de la vida y la salud, por ello a estos miembros dentro de las etapas de la evolución del cuidado se les reconoce el dominio de las plantas y la generación de los primeros fármacos para la curación de enfermedades.

El tratamiento de las enfermedades ha sido igual de constante que las figuras del cuidado y los lugares donde se cuida, a la vez se les confiere a los medicamentos los beneficios que aportan a la salud de las personas en la medida que se administren de manera segura, en el momento preciso y sean exequibles a toda la población.

La automedicación se define según la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto-reconocidos. La automedicación forma parte del autocuidado y es considerada como un recurso de salud pública primaria en el sistema de atención de la salud<sup>1</sup>.

El interés principal de la presente investigación es determinar la prevalencia de la práctica de la automedicación por parte de los estudiantes de pregrado en la Universidad del Magdalena. Lo cual, de algún modo exigió inicialmente hacer un análisis de algunos antecedentes y reconocer desde

una visión científica basada en la teoría, el significado de la automedicación, cuáles son sus consecuencias y que la determina.

Luego, se aplicó un instrumento donde se recopiló información relacionada con el estudiante y su práctica de automedicación. Obtenida la información, se hizo un análisis gráfico de los resultados, a fin de reconocer los diferentes aspectos que influyen en la práctica de la automedicación de la población sujeto de investigación.

Después se planteó una discusión en donde se cotejaban los datos encontrados con otras investigaciones relacionadas con el tema en cuestión, para finalmente exponer las conclusiones de la investigación y sugerir algunas recomendaciones, desde el ámbito profesional.

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La OMS en su línea estratégica “Salud para todos en el año 2000”, considera los “autocuidados responsables” como uno de los principales ejes para la promoción de la salud; y dentro de este término de autocuidado está incluyendo la automedicación, el auto tratamiento y los primeros auxilios<sup>2</sup>.

Sin embargo, de manera alarmante la automedicación ha ido en aumento como una acción voluntaria que implica riesgos para la salud, no solo por los efectos que puede en algún momento suscitarse por el uso indiscriminado del medicamento, sino también el enmascarar síntomas de alguna enfermedad, la prolongación de la misma, la resistencia o llegar a agravar la misma enfermedad incluso en grupos más vulnerables como niños, mujeres embarazadas y lactantes.

Es un hecho que este fenómeno se ve afectado por los determinantes políticos, económicos, sociales y culturales que caracterizan el entorno dándose la facilidad de compra y el uso de medicamentos sin control, lo que puede traer consecuencias a corto mediano y largo plazo como la aparición de reacciones adversas, complicaciones en el diagnóstico oportuno y la droga resistencia<sup>1</sup>.

Por otra parte, organizaciones como la Federación Farmacéutica Internacional y la industria mundial de la automedicación responsable, señalan algunos aspectos positivos de esta práctica de automedicación, entre los que se encuentran la menor demanda sanitaria a dolencias menores que no la requieren, con lo cual reducen costos al sistema sanitario, la mayor accesibilidad del paciente

---

al medicamento lo que le lleva a un alivio más pronto de su dolencia y la implementación del cuidado de su salud enmarcando la automedicación como uno de los autocuidados que la persona asume dentro de su estilo de vida, nutrición e higiene.<sup>3</sup>

Según la OMS la automedicación se puede definir como” el uso de productos medicinales por parte del paciente para tratar desordenes o síntomas que el paciente reconoce” o “el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos”<sup>3</sup>. Por ello en la medida en que el nivel educacional de las personas y el conocimiento general se ha venido desarrollando, se reconoce el termino de automedicación responsable, siendo un poco más positiva y completa al definirse por autores como Carabias, quien la define como “la voluntad y la capacidad de las personas para participar de manera inteligente y autónoma, es decir informada, en las decisiones y gestión de actividades preventiva, diagnósticas y terapéuticas que las atañen”

Diversos autores reconocen al abordar este tema, que dicha práctica tiene tanto beneficios como riesgos, para ello es de vital importancia que el paciente sepa distinguir las situaciones en las que se requiere que sea un profesional de la salud quien resuelva la condición de salud o bien pueda a través de su propio conocimiento solventarlas; sin embargo son diversos los factores que pueden interferir en esta decisión, tales como el ahorro de tiempo y dinero al momento de solicitar una consulta médica, más aun si el sistema de salud tiende a colapsarse<sup>4</sup>, o bien el disminuir la pérdida de tiempo laboral o los desplazamientos entre otros; sin embargo, pueden también revisarse las desventajas que esta práctica puede acarrear para las personas, siendo el más representativo los riesgos para la salud que representan por la aparición de reacciones adversas, interacciones

medicamentosas, aumento de la resistencia bacteriana, aumento de la duración de la enfermedad, por nombrar solo algunos<sup>4</sup>.

Sin embargo, en la mayoría de las ocasiones la realidad es otra y las personas consumen medicamentos para los casos en los que no están indicados, como ocurre con el consumo de antibióticos en trastornos menores como la diarrea, resfriados y tos, los cuales pueden ser consumidos con demasiada frecuencia y en cantidades menores a las necesarias<sup>15</sup>, lo que ocasiona que las bacterias desarrollen resistencia a estos medicamentos y sean ineficaces cuando son utilizados en infecciones graves.

Las consecuencias asociadas al uso indiscriminado de medicamentos son desconocidas o ignoradas la mayor parte de las veces por los consumidores. Entre éstas encontramos la intoxicación y las reacciones adversas a los medicamentos en las que según Hermoza-Moquillaza et al<sup>3</sup>, están entre las diez principales causas de defunción en todo el mundo. Por otro lado en Colombia según las cifras arrojadas por el reporte del instituto nacional de salud en el año 2017 de los 39.709 casos de intoxicaciones por sustancias químicas, el 33.7% fueron dadas por el consumo de medicamentos, generando así el 11% de las muertes total por intoxicaciones.

Berrovet et al.<sup>13</sup> destacan en su investigación que las reacciones adversas conocidas también como RAM aparecen hasta en el 30% de los pacientes las cuales pueden ser leves mortales e incluso pueden producir la aparición de nuevos síntomas por interacciones medicamentosas como en el consumo de antibióticos y analgésicos de manera simultánea los cual puede producir sinergismo que viene acompañado de sangrado gastrointestinal.

Esta práctica en el ámbito universitario refleja una tendencia de automedicación en estudiantes del área de la salud, especialmente en aquellos que ya han pasado por los cursos de farmacología, o aquellos que como carrera principal cursan farmacia.

Ahora bien, en lo que respecta a la ciudad de Santa Marta y en especial a la Universidad del Magdalena, no se conocen registros que permitan conocer el comportamiento de este fenómeno, por ello se hace interesante indagar si esta práctica es igual de común dentro de los demás estudiantes de la universidad, toda vez que nuestro sistema de salud permite la venta libre de medicamentos. Es por ello que la pregunta problema de la presente investigación gira en torno a saber: ¿Cuál es la prevalencia y patrones de consumo de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Universidad del Magdalena matriculados en el segundo periodo del 2019?

### 3. JUSTIFICACION

La presente investigación se considera que es importante por el reconocimiento inicial de la frecuencia que presenta la automedicación, situación por la cual se hace necesario analizar la prevalencia de tal evento en el ambiente universitario, específicamente a los estudiantes de la Universidad del Magdalena de la ciudad de Santa Marta, durante el periodo 2019 II.

Una de las consecuencias más frecuentes de la automedicación es que se pueden enmascarar síntomas, pueden aparecer efectos adversos a los medicamentos, puede darse la prolongación o agravamiento de la enfermedad, propensión o resistencia a los medicamentos empleados, facilitar el contagio y fomento de la drogodependencia entre otros.

En este sentido la presente investigación cobra importancia, al analizar diferentes enfoques, los cuales son abarcados desde el ámbito educativo, institucional, profesional y personal.

Desde el ámbito educativo tiene gran importancia ya que, a través, de los resultados de esta investigación, se reconocerán y registrarán la prevalencia y las prácticas de automedicación en la población de estudiantes universitarios, brindándole a la comunidad académica posibilidad de generar acciones para la prevención de la misma. Además, servirá como un aporte en la formación del área de ciencias básicas desde el área de la farmacología y del área disciplinar desde el cuidado de sí mismo, la cual serviría como referencia bibliográfica sobre las prácticas de automedicación encontradas en el presente estudio.

Desde el ámbito institucional las instituciones prestadoras de servicios educativos como la Universidad del Magdalena tendrá la garantía de formar profesionales de alto nivel, conocedores de un contexto que es ampliamente determinante en temas de estilo de vida saludable y autocuidado, y en este caso reconociendo el comportamiento de la automedicación.

Ámbito personal: El autocuidado es fundamental en la vida de las personas, fácilmente por la divulgación en los medios de comunicación se puede caer en prácticas no saludables, prevenibles, llegando incluso a que pueden ser fatales; por este motivo es de gran importancia sentar un precedente por medio de esta investigación, que pueda aportar con datos específicos sobre la prevalencia de la automedicación y los patrones de consumo de los estudiantes de la Universidad del Magdalena.

Es de resaltar que en el profesional de enfermería determinar la prevalencia y patrones de consumo que influyen en la automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena puede ayudar desde la óptica del paciente a que se implementen estrategias encaminadas a un sentido de responsabilidad tanto ético como moral en la automedicación. En relación con lo anterior, se puede decir que la población universitaria es un grupo vulnerable; en donde, el periodo de estudios suele ser el momento en que los estudiantes asumen por primera vez la responsabilidad de las diferentes conductas de autocuidado.

## 4. OBJETIVOS

### 4.1. General

Determinar la prevalencia y patrones de consumo que influyen en la automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena

### 4.2. Específicos

4. 2. 1. Describir la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Universidad del Magdalena

4. 2. 2. Caracterizar el perfil de automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena

4. 2. 3. Determinar el tipo de medicamentos consumidos, motivos para automedicarse, los referentes informativos y los lugares de adquisición que se asocian a esta conducta.

4. 2. 4. Proponer alternativas de sensibilización y concientización que impacten el manejo de la automedicación responsable

## 5. MARCO CONCEPTUAL

### 5.1. ANTECEDENTES

El estudio de este tema inicia en Ecuador en 1989, cuando Laurie J. Price, realiza la primera investigación referente a la prevalencia de automedicación y fármacos más frecuentes consumidos bajo la práctica de auto medicarse en la ciudad de Quito; para esto se realizó una entrevista a los trabajadores de dos farmacias, la cual arrojó resultados de que en 51% de los medicamentos vendidos no tenían prescripción médica.<sup>4</sup>

Luego en 1990, el Dr. Edgar Samaniego realizó un nuevo estudio de prevalencia de automedicación, pero a nivel nacional. Para ello se encuestó a 2441 consumidores que acudieron en un lapso de 4 horas a 51 farmacias de 5 ciudades de Ecuador. En este estudio se obtuvo que la prevalencia de automedicación es de 76% en todo el país.

Tobon F.<sup>8</sup> en el año 2002 indicó que los factores que pueden influir en la automedicación son: la deficiencia en la prestación del servicio de salud a gran parte de la población y la dependencia a fármacos, sin considerar otras terapias alternativas. También influyen la cultura, la política, la sociedad y la economía puesto que los medicamentos en la mayoría de las veces son utilizados por iniciativa propia o recomendados por amigos, familiares o vecinos. Sin menospreciar la influencia de la publicidad farmacéutica y la desprotección por parte del sistema de salud basándose en la inadecuada distribución de los médicos en donde la mayoría se concentran en las grandes ciudades y las zonas rurales tiende a optar por la medicina tradicional por falta de una atención médica y

acceso a los servicios especiales.<sup>9</sup>

La frecuencia de automedicación es muy alta en los estudiantes universitarios dado que se puede observar una alta prevalencia de este grupo, tal como lo muestra el estudio de automedicación realizado en Mar de Plata, donde informan que el 95% de los encuestados reconoce haber tomado medicación sin prescripción médica y el 40% realiza esta práctica habitualmente. Así mismo se evidencia que las mujeres se automedican con mayor frecuencia que los hombres: un 45% de las mujeres reconoce consumir medicamentos sin prescripción médica habitualmente, mientras que en el caso de los hombres ese porcentaje se reduce al 34%.<sup>3</sup>

En relación a lo anterior Guillem,<sup>10</sup> indica que la prevalencia de la práctica de automedicación fue confirmada en el 90,8% de los 501 individuos encuestados. Así mismo esta práctica fue significativamente más frecuente en mujeres 92%, frente al 84% en los hombres.

Entre los factores económicos prevalecen el bajo estudio, el bajo ingreso económico familiar y el desempleo, así como el estrato social que disminuye la probabilidad de ingreso a apoyo de salud.<sup>3</sup>

La cultura es un pilar importante en la práctica de automedicación. También interfieren factores como el internet, la familia, las amistades porque estos sugieren medicamentos que fueron prescritos antes y aliviaron síntomas similares. El conocimiento ya que se vio una mayor prevalencia en aquellos alumnos de las facultades de salud (medicina, enfermería y farmacia).<sup>3-10-</sup>

11

Por otra parte, Sánchez. y Nava,<sup>12</sup> manifiestan en su estudio que los factores que influyeron fueron

el factor laboral, ya que la población estudiada se auto medica por falta de tiempo, pues labora más de una jornada de trabajo; destacan también la comodidad y los conocimientos que se tienen conocimientos de los fármacos que se ingieren.

Uno de los principales factores internos que inducen la automedicación es el dolor, en relación a esto, distintas organizaciones de la salud han coincidido en que el uso indebido y la inadecuada prescripción médica para el dolor, en el caso de analgésicos opioides está relacionada con el trastorno de dependencia, que incluso sobrepasa el consumo de alucinógenos como el cannabis<sup>13</sup>.

Naznin Alam.<sup>17</sup> en su estudio en Bangladesh realizado en el año 2015 evidenció que los grupos medicamentos que más compraban los estudiantes eran, hierbas medicinales y vitaminas y minerales. Y además se observó que los dos grupos estudiados (medicina y farmacia) se auto medicaban en un 60 a 65 %. El estudio también mostró que las mujeres y jóvenes estudiantes de medicina o farmacia eran más conscientes de la automedicación. De igual manera Araia Z.<sup>18</sup> en el año 2019 indicó que el 79.2% de los estudiantes de la Escuela de ciencias de la salud de Asmara (Eritrea) se automedicaban. Los principales factores por los cuales practicaron tal comportamiento fueron dolor de cabeza y fiebre. Analgésicos, antipiréticos y antibacterianos fueron los grupos farmacológicos más utilizados en la práctica de la automedicación, mientras que las reacciones adversas fueron reportadas por 9.2% de los encuestados.

En un estudio realizado en la Universidad Complutense en Madrid se evidenció que el gran porcentaje de los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud se auto medicaban siendo este el grupo que más lo hacía, por encima de los alumnos de Ciencias e Ingenierías y de los de Artes

y Humanidades.<sup>19</sup>

En Latinoamérica diversos estudios han reflejado la prevalencia de esta práctica en diferentes ambientes, de manera especial en Ecuador, Perú, Argentina y México se ha logrado evidenciar la fuerte influencia que tiene en el ámbito universitario, siendo significativa la práctica de la automedicación en estudiantes que cursan carreras del área de la salud, a partir de semestres en los cuales ya han visto el curso de farmacología; El estudio “Perfil de consumo de medicamentos en la ciudad de Quito” demostró una prevalencia del 72,5% de automedicación. Según investigaciones del Instituto Argentino de atención Farmacéutica (IADAF) la automedicación se triplicó en los últimos 4 años. Así también, estudios realizados en la población general en Brasil y Argentina muestran un elevado porcentaje de consumo de medicamentos sin que medie la consulta médica. Sin embargo, no existen publicaciones de estudios que indiquen las características específicas de la automedicación en poblaciones bien definidas, como la de los estudiantes universitarios.

Según un estudio de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste (UNNE), el 83% se auto medica sin que exista diferencia significativa entre hombres y mujeres, además se concluye que los/las estudiantes de medicina, a pesar del conocimiento en profundidad de la problemática, fueron los que más altos índices de automedicación mostraron.

De Pablo revela, que los estudiantes en Caracas utilizan con mayor frecuencia medicamentos para eventos relacionados con las cefaleas y las migrañas, los dolores musculares, molestias estomacales y odontológicas; así como en poca proporción medicamentos para anticoncepción,

situaciones de estrés.<sup>2</sup> Así mismo se establece que el dolor es uno de los principales factores por los cuales se auto medican la población estudiantil, tal como lo muestra un estudio realizado en Goiás, el cual indica que en un 38,8% de los estudiantes se auto medicaron por tener una experiencia dolorosa es de intensidad de moderada, predominantemente crónica y localizada en la cabeza.<sup>20</sup>

En el año 2012 un estudio realizado en la facultad de Medicina de la Universidad de San Francisco Xavier de Chuquisaca de Sucre (Bolivia) dio como resultado que la automedicación en estudiantes de primer y quinto curso de la facultad de medicina, es inducida por el círculo social (amigos y padres), la publicidad de algunos medicamentos, el acceso a internet (60%) y la falta de tiempo que induce a los estudiantes de quinto año.<sup>21</sup>

Los analgésicos son el grupo de medicamentos más utilizados por la población en contexto; tal como se puede evidenciar en un estudio realizado en Santa Rosa de Aguay (Paraguay) donde se refleja “que el 69% de los medicamentos reportados como de automedicación corresponden a analgésicos, el 11% a antialérgicos, 6% antiinflamatorios, 3% antibióticos, 2% vitaminas, 1% tranquilizantes, aines, antigripales y anticonceptivos son los que más se auto medican los universitarios”.<sup>22</sup> Martin.<sup>23</sup> en su estudio busco determinar la automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de Trujillo – Perú. Donde hallo que el 70% de los encuestados se auto medicaron dos o más veces al año; y el antibiótico de elección fue la amoxicilina.

En Colombia también se ha iniciado el estudio de este comportamiento, prueba de ello es el estudio descriptivo de corte transversal realizada a 276 estudiantes de ciencias básicas y clínicas del

programa de Medicina de la Universidad del Rosario, quienes debían encontrarse efectivamente matriculados y cursando un semestre entre primero y décimo; los resultados evidenciaron como la automedicación prevalece en alto grado en una muestra de estudiantes de medicina colombianos, y en la mayoría de casos no se hace de manera responsable.

Igualmente en estudios similares realizados en la Universidad del Rosario en Colombia indica que la mayor frecuencia de automedicación la obtienen los estudiantes de la facultad de salud especialmente aquellos que cursan grados clínicos o semestres avanzados.<sup>24</sup> Estos estudiantes de grados o semestres elevados prefieren hacerlo bajo criterio propio que por recomendación de algún familiar, amigo, o compañero ya que reflejan un mayor conocimiento de los medicamentos por haber cursado la asignatura de farmacología y tenían más información sobre la farmacoterapia en relación con los semestres inferiores. Así mismo, la influencia de los padres o familiares y amigos en jóvenes de primeros semestres es mayor.<sup>23</sup>

Siguiendo con lo contemplado anteriormente Tobón Marulanda realizó un análisis de la prevalencia de automedicación en la universidad de Antioquia y determinó que el 97% de los entrevistados se auto medican y entre los medicamentos más utilizados están: antibióticos, sedantes, ansiolíticos, antihistamínicos, analgésicos, anticonceptivos orales y broncodilatadores.<sup>8</sup>

## **5.2. GENERALIDADES DE LA AUTOMEDICACION**

La automedicación actualmente se ha constituido como un hecho cotidiano y habitual en la mayoría de los hogares. El manejo por voluntad propia de algún medicamento, ya sea por las

recomendaciones de familiares, amigos o bien conocidos o formulados por un médico en alguna ocasión anterior, supone un acto sanitario que puede ocasionar perjuicios o beneficios al paciente que los ingiere.<sup>24</sup>

La automedicación es un problema social concreto, creciente y de un hábito humano altamente riesgoso debido a que participan factores de índole políticos, económicos, culturales, de costumbres, emocionales, religiosos, comerciales, psicológicos y ambientales. Algunos consideran que la automedicación surge entre otros, de la falta de educación.<sup>25</sup>

- Automedicación: Se entiende como la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el mismo (Organización Mundial de la Salud, 2002). También se define: Como el uso de medicamentos que no han sido prescritos por un profesional habilitado, no indicado, ni supervisado por un profesional sanitario teóricamente se restringe a los medicamentos de libre acceso<sup>26</sup>.

- Autocuidado o cuidado personal: Capacidades para llevar una vida sana, los cuidados relacionados con la salud y la toma de decisiones saludables, incluida la búsqueda de atención.<sup>26</sup>

- Automedicación responsable: Es aquel que comprende el uso del medicamento por el consumidor para prevenir y manejar desordenes o síntomas auto reconocibles (Organización Mundial de la Salud, 2000), se debe enmarcar entre autocuidado y quien la práctica debe poseer una buena información sobre el medicamento que está tomando.<sup>26</sup>

- Auto prescripción: Intención de adquirir medicamentos de venta bajo receta médica sin contar con ella, se contrapone con la automedicación responsable.<sup>26</sup>

La mayoría de los estudios realizados sobre automedicación están de acuerdo que se relaciona con enfermedades menores en las cuales por medio de una automedicación responsable se pueden consumir medicamentos de venta libre y respetando el tiempo de consumo. Los medicamentos más utilizados son los analgésicos y antiinflamatorios, y los usados para molestias gastrointestinales<sup>14</sup>.

### **5.3. CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN**

La práctica de automedicación constituye un gran problema de salud pública, esta se puede evidenciar como una praxis riesgosa, las consecuencias de la misma puede acarrear un sinnúmero de riesgos desconocidos por quienes lo hacen, tales como, el enmascaramiento de una enfermedad y así retrasar la asistencia médica en casos en los que es necesaria, esto se debe a la falta de conocimientos teóricos y prácticos, dudas sobre el diagnóstico, distribución de los medicamentos en forma inapropiada, beneficios de la venta de medicamentos y accesibilidad de medicamentos de venta libre en las farmacias de todo el país.<sup>28</sup>

Continuando a lo anterior, se puede evidenciar que son varios los riesgos que se presentan al realizar esta práctica de automedicación, dentro de los cuales se encuentran los efectos adversos que producen los antibióticos, hay que saber que este grupo farmacológico es uno de los más importantes dentro de la farmacoterapia, porque gracias a estos se pueden contrarrestar o inhibir la acción de los microorganismos bacterianos, pero el abusar de su uso de forma indiscriminada, además de utilizarlos para trastornos como diarrea, tos o gripe, puede aumentar de la resistencia a agentes antimicrobianos, así mismo utilizar antibióticos frecuentemente y en dosis mínimas o

suspender el tratamiento cuando ya no se presentan síntomas, también puede tener un efecto desfavorable para las personas que lo practican.<sup>29</sup>

Hermoza-Moquillaza et al,<sup>30</sup> en su estudio índico que “las reacciones adversas a medicamentos se encuentran dentro de las diez principales causas de muerte en el mundo” así mismo se presenta alrededor de 100000 muertes al año efectos adversos y en estados unidos aproximadamente el 5% de las hospitalizaciones se deben a efectos colaterales por medicamentos. De igual forma hay una alta prevalencia de daño gastrointestinal debido al uso excesivo y de forma indiscriminada de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) dando hasta el 2% de los casos en usuarios que consumen medicamentos de este grupo farmacológico.

Además, se evidencia que otro efecto adverso de la automedicación irresponsable es la farmacodependencia, la OMS define este término como “el estado psíquico, y a veces físico, causado por la interacción entre un organismo vivo y el fármaco, caracterizado por modificaciones del comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso incontrolable por tomar el fármaco, en forma continua o periódica”.<sup>31</sup> Esto se debe a que los medicamentos son sustancias con propiedades para el tratamiento o la prevención de enfermedades en los seres humanos y si no se lleva un control adecuado puede llevar a una dependencia sin darse cuenta; principalmente en grupos como los analgésicos (en especial los derivados de los opioides) y los benzodiacepinas.<sup>32</sup>

#### **5.4 AUTOMEDICACION EN LA POBLACION UNIVERSITARIA**

En los estudiantes, la automedicación es ejercida indiscriminadamente, en donde, se utilizan medicamentos por conocimientos propios ya que la adquisición es de venta libre y por lo mismo incita a hacerlo sin mostrar alguna diferencia con la autoprescripción <sup>12</sup>.

Para Guillen et al <sup>10</sup> en la población universitaria la automedicación es una práctica extremadamente frecuente. En el cual, el sexo y los hábitos de información sobre medicamentos influyen significativamente esta práctica. A lo cual concluyen que las autoridades sanitarias deben perseverar en su esfuerzo informativo sobre los riesgos de un consumo incontrolado y poco informado de medicamentos.

De igual forma, se destaca que la automedicación prevalece en alto grado en una muestra de estudiantes de medicina, y en la mayoría de casos no se hace de manera responsable. Dentro de los factores de riesgo para automedicarse se encontraron la edad y la pertenencia a un semestre clínico <sup>24</sup>.

Por último, es de resaltar que los jóvenes universitarios se encuentran en una etapa de la vida donde adoptan y consolidan hábitos más o menos saludables, lo cual conlleva a plantear la necesidad de reflexionar sobre la responsabilidad compartida de las autoridades, farmacias, laboratorios farmacéuticos, medios de comunicación y universidades respecto al uso responsable de la automedicación <sup>35</sup>.

## 5.5 ENFERMERIA Y PROMOCION DE LA SALUD

El proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma se considera como promoción de la salud. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente. La salud se percibe pues, no como el objetivo, sino como la fuente de riqueza de la vida cotidiana. Por tanto, dado que el concepto de salud como bienestar trasciende la idea de formas de vida sanas, la promoción de la salud no concierne exclusivamente al sector sanitario<sup>36</sup>

En la promoción de la salud, las acciones de Enfermería son muy importantes debido a la mejora de la calidad de vida de las personas con la realización de grupos para la conquista de la autonomía y asimilación de conocimientos. Las concepciones del enfermero son fundamentales para su práctica, por ser quien detecta la competencia para actuar como educador, junto al equipo y la comunidad, y eso requiere un pensamiento con foco en los cambios de actitud. Las acciones del enfermero no pueden estar centradas en la prevención de enfermedades, en los factores de riesgo, cuyo objetivo está enfocado a la enfermedad <sup>37</sup>, debe tener un enfoque promotor de la salud, apoyado en las teorías de enfermería que le dan el soporte al que hacer enfermero y mantienen la profesión como una ciencia y disciplina. Una de estas teorías es el Modelo Promotor de Salud (MPS) de Nola Pender.

## **6 DISEÑO METODOLOGICO**

### **6.1 Tipo De Estudio**

El estudio corresponde a una investigación de carácter descriptivo según Hernández Sampieri(2011) por que busca especificar las características y perfiles de personas identificando situaciones, de corte transversal porque implica la recolección de datos en un solo momento, y enfoque cuantitativo según Hernández Sampieri(2011), por que el fenómeno en estudio se presta para la medición y por consiguiente emplea métodos que le permitan al grupo investigar, sacar provecho de cada uno de los indicios brindando la posibilidad de incrementar la validez de los resultados del estudio, al tiempo que evalúa la manera rigurosa, la viabilidad de las posibilidades de interpretación y la influencia del contexto en los resultados.

### **6.2 Universo Población, Delimitación Y Muestra**

6.2.1 Universo: el universo para la realización de este estudio de investigación lo conforman un total de 305 estudiantes de pregrado de la Universidad del Magdalena matriculados en el año 2019 de la ciudad de Santa Marta.

6.2.2 Población y Muestra: La realización de este estudio se centra en los estudiantes de la Universidad del Magdalena basándonos en los criterios de inclusión. Se realizó una selección aleatoria de las diferentes áreas que componen la universidad, mediante la selección de números aleatorios de Excel y quedaron seleccionados 8 salones y dos áreas comunes, de las cuales destacan

café del lago y la zona de hangares, los estudiantes que se encontraban en estos sitios decidían si participaban de manera voluntaria en la realización de la encuesta.

6.2.3 Tamaño de la Muestra: El estudio utilizó la fórmula para poblaciones finitas para estudios descriptivos a fin de obtener el tamaño de la muestra.

Donde:

$n$  = Muestra

$Z$  = 1.96 nivel de confianza

$P$  = 0.50 (Proporción estimada de las características en estudio)

$Q$  = 0.50 (complemento de  $P$ )

$E$  = 0.05 (error que se prevé cometer)

$N$  = 300 población

El cálculo de tamaño de muestra fue de 300 estudiantes, y se realizaron 330 encuestas contemplando un porcentaje de pérdidas del 8%. De las 330 encuestas se analizaron 305, ya que las excluidas no fueron diligenciadas en su totalidad, o pertenecían a un programa técnico de la universidad.

6.2.4 Delimitación: La investigación se enfoca en estudiantes de pregrado de la Universidad del Magdalena

### **6.3 Criterios De Inclusión**

- Estudiantes de pregrado que aceptan voluntariamente participar en la investigación

## 6.4 Criterios De Exclusión

- Estudiantes de intercambio
- Estudiantes de formación técnica y tecnológica

## 6.5 Procedimientos, técnicas y recolección de datos:

### 6.5.1 Procedimiento de recolección de datos:

Se desarrolló teniendo en cuenta lo siguiente:

Se solicitó autorización a la oficina de admisiones para la conocer el total de estudiantes matriculados en el II periodo del 2019.

Se realizó un muestreo por conglomerado de las diferentes áreas que componen la Universidad, mediante la selección de números aleatorios en Excel de salones y espacios abiertos, posteriormente se hizo el sorteo quedando seleccionados 8 salones y dos áreas comunes, de las cuales se destacaron café del lago y la zona de hangares; una vez en los salones y áreas comunes los estudiantes que se encontraban en estos sitios decidían si participaban de manera voluntaria, escrita directa y anónima en la realización de la encuesta.

El tiempo durante el cual se realizó la recolección de la muestra fue 3 meses.

6.5.2 Técnica: La técnica que empleo el estudio fue la recolección de datos por encuesta directa por parte de los investigadores.

### 6.5.3 Instrumento:

Para cumplir con los objetivos de la investigación, como instrumento se utilizó un cuestionario de 15 preguntas que valoran las variables propuestas, validado por Flores y Santos en su trabajo sobre la automedicación en estudiantes de las Facultades de Farmacia, Odontología, y Enfermería en la UNAP Perú. (Flores, Santos 2016). el cuestionario se divide en tres partes; la primera permitirá

realizar la caracterización de la población de estudio por ello estarán los datos socio económicos y demográficos; la segunda está enfocada hacia el patrón de automedicación en la cual se busca recolectar información relacionada con tipo de medicamentos consumidos, motivos para automedicarse, los referentes informativos y los lugares de adquisición que favorecen la conducta y finalmente la tercera parte indaga la percepción del encuestado respecto a la automedicación. (Anexo 1).

Para la recolección de la muestra, se aplicó el instrumento a 312 estudiantes activos matriculados en algún programa de pregrado de la Universidad del Magdalena de la ciudad de Santa Marta, previo cumplimiento de criterios de inclusión y exclusión. El instrumento se aplicó una única vez, siendo previamente explicado los objetivos de la investigación; una vez recogidos los datos se analizaron para luego ser tabulados.

## **6.6 Aspectos éticos legales**

El presente estudio cumple y respeta las recomendaciones para la investigación biomédica adoptadas en la Declaración de Helsinki, a partir de la 18<sup>a</sup>. Asamblea de la Asociación Médica Mundial, Finlandia en 1964 y posteriores reformas; las pautas del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas CIOMS y las normas establecidas por el Ministerio de Salud de Colombia en la Resolución 8430 del 4 de octubre de 1993, la cual establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.. Según la misma, se trata de un estudio clasificado como “sin riesgo”, en el cual se interroga la percepción meramente personal de aspectos relacionados con el cuidado de Enfermería, sin que la misma vaya a repercutir en el diagnóstico, atención o prioridad durante su estancia en el centro asistencial en el que se encuentre.

Para la recolección de la información se usarán encuestas e instrumentos que no requieren una intervención física en las personas, sino que solo se requiere respuestas de forma verbal y/o escrita.

Este proyecto de investigación no representa riesgo para la salud o integridad de los sujetos y se acoge a los principios éticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Como se trata de una investigación que no ofrece riesgo, el consentimiento informado podría hacerse de manera verbal a los participantes; sin embargo para la presente investigación se ha planteado un documento de consentimiento informado por escrito para que sea firmado en constancia por el participante. A los participantes se les explicará el objetivo y la metodología del estudio, su participación será voluntaria. La participación en el estudio no tendrá ningún costo, ni será recompensada de forma económica a ninguna persona.

El participante ingresará al estudio voluntariamente y tiene derecho a retirarse voluntariamente en cualquier momento, puede negarse a contestar preguntas o a hacerse pruebas sin que esto afecte sus condiciones.

La información suministrada u obtenida de los participantes será confidencial, conservando los derechos a la intimidad y privacidad de las personas y solo estará disponible para el equipo investigador; se empleará exclusivamente para los objetivos de la investigación y los resultados no se divulgarán o publicarán en forma individual o identificando al participante. También, este proyecto se presentó ante el comité de Bioética de la Universidad del Magdalena, con lo que se obtuvo el aval, como requisito para el inicio de la recolección de muestras.

Se respetarán los derechos de autoría de las obras literarias y cuando se usen serán referenciadas adecuadamente y los instrumentos con autoría personal o institucional serán utilizados una vez se

obtengan permisos de sus autores o quienes hagan sus veces. Se acoge a los lineamientos del reglamento de propiedad intelectual.

Los principios éticos que se tendrán en cuenta durante las fases del proyecto, serán:

- **Autonomía:** En todo momento se propenderá por la dignidad y libertad humana, y específicamente durante el proceso de recolección de la información se brindará información pertinente, amplia y oportuna para que sea las personas las que decidan participar libre y voluntariamente. Esta voluntad, quedará expresada en un Consentimiento informado, que será firmado por el estudiante participante. El Consentimiento informado, ha sido diseñado por el grupo investigador y contiene información sobre el objetivo del proyecto, los criterios de inclusión y exclusión, los beneficios y riesgos de la participación, los procedimientos para la recolección de la información y la conservación de la libertad para la participación en el estudio.
- **Beneficencia:** El estudio busca identificar los comportamientos de los estudiantes de la Universidad del Magdalena, con lo cual se busca generar estrategias que permitan la prevención de prácticas de automedicación que pongan en riesgo el bienestar de la comunidad académica en especial de los estudiantes.
- **No maleficencia:** El estudio no realizará ninguna intervención sobre la salud física de las personas y las preguntas contenidas en el documento, se consideran que no representan riesgos para la salud psicológica de los incluidos en el estudio, ya que recogen la información relacionada con sus prácticas de automedicación.

- **Justicia:** Los estudiantes durante la recolección de la información tendrán la misma oportunidad de ser incluidos en el estudio y su decisión de participar en el mismo, no tendrá consecuencias en el desarrollo académico, como tampoco los participantes recibirán pagos o incentivos por la participación.

### **6.7 Plan de Análisis e interpretación:**

Se utilizaron técnicas de estadística descriptiva para la presentación de las variables de acuerdo a su naturaleza y escala de medición que sirvieron para explicar el comportamiento de la automedicación en la población estudio. Se creó la base de datos en EXCEL, se realizó doble digitación y validación de la información, posteriormente, la base de datos se exportó a EPI INFO VERSION 7.2.3.1 para el análisis.

Se calcularon medidas de frecuencia absoluta y relativa y medidas de tendencia central para las variables cuantitativas según su distribución y proporciones.

## 7 RESULTADOS

La contribución de los estudiantes en este estudio se puede ver reflejada en la tabla 1, donde se puede apreciar que de los 21 programas que ofrece la Universidad para la admisión del 2019 II, participaron estudiantes admitidos en 20 programas.

**Tabla 1. Distribución por programa de los estudiantes universitarios encuestados.**

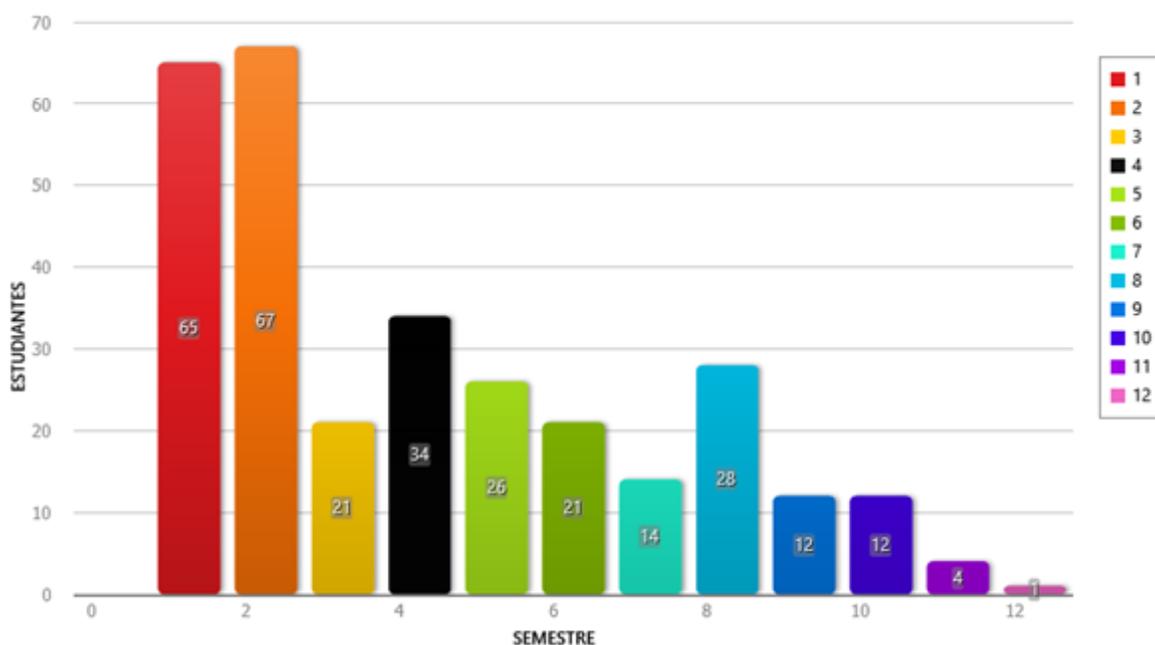
PROGRAMA	Frecuencia	Porcentaje	% acumulado
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	12	3,93%	3,93%
ANTROPOLOGIA	12	3,93%	7,87%
BIOLOGIA	5	1,64%	9,51%
CINE Y AUDIOVISUALES	1	0,33%	9,84%
CONTADURIA PUBLICA	11	3,61%	13,44%
DERECHO	15	4,92%	18,36%
ECONOMIA	7	2,30%	20,66%
ENFERMERIA	44	14,43%	35,08%
ING. AGRONOMICA	20	6,56%	41,64%
ING. AMBIENTAL	17	5,57%	47,21%
ING. CIVIL	14	4,59%	51,80%
ING. ELECTRONICA	35	11,48%	63,28%
ING. INDUSTRIAL	12	3,93%	67,21%
ING. PESQUERA	5	1,64%	68,85%
ING. SISTEMAS	18	5,90%	74,75%
LICENCIATURA EN EDUCACION INFORMATICA	1	0,33%	75,08%
MEDICINA	16	5,25%	80,33%

NEGOCIOS INTERNACIONALES	36	11,80%	92,13%
ODONTOLOGIA	5	1,64%	93,77%
PSICOLOGIA	19	6,23%	100,00%
Total	305	100,00%	100,00%

Fuente: Instrumento para la evaluación de la automedicación en estudiantes Universitarios.

La tabla 1 muestra el porcentaje de estudiantes que participaron en el estudio. De los 305 estudiantes encuestados, el 39,7%, pertenecen a la facultad de Ingeniería, seguidos del 27,5% de estudiantes de la facultad de ciencias de la Salud y el 11,64% de la facultad de Ciencias empresariales y económicas.

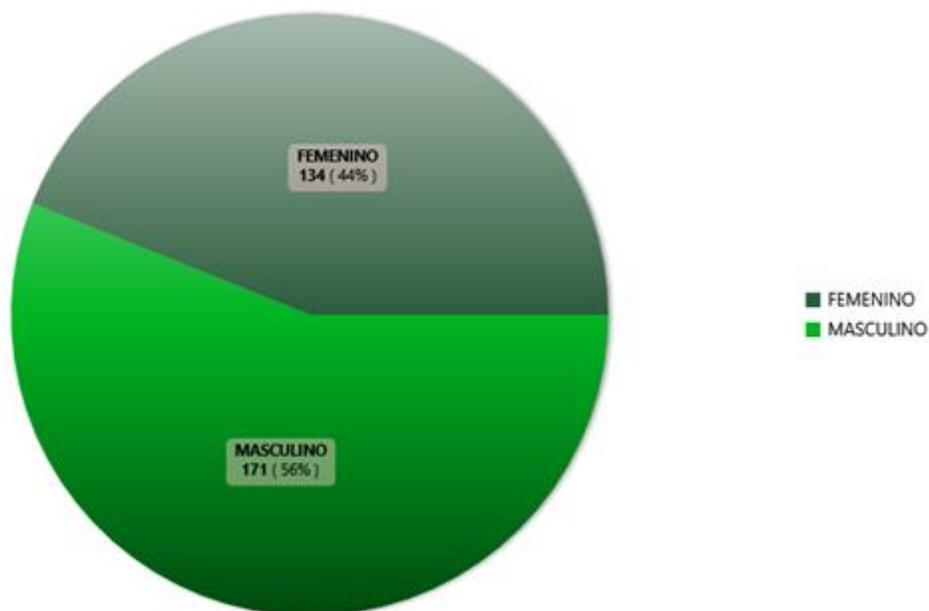
**Grafica 1. Distribución por semestre de los estudiantes universitarios encuestados.**



Fuente: Instrumento para la evaluación de la automedicación en estudiantes Universitarios.

En el grafico 1. Se puede apreciar la distribución de los estudiantes encuestados por semestre; el 21,9% de los encuestados cursaban primer semestre (67), seguidos de estudiantes en segundo semestre con un 21,3% (65), y cuarto semestre con un 11% (34).

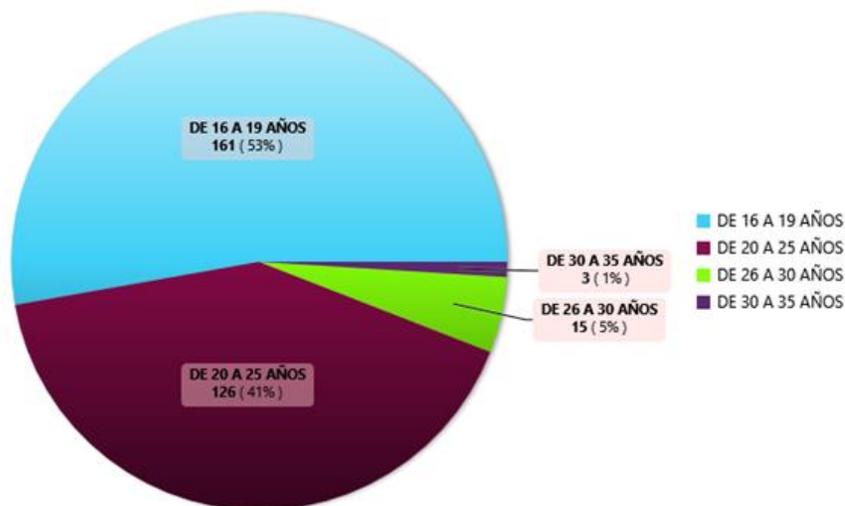
**Grafica 2. Distribución por sexo de los Estudiantes de pregrado de la Universidad del Magdalena**



Fuente: Instrumento para la evaluación de la automedicación en estudiantes Universitarios.

En la gráfica No. 2 se observa que el mayor porcentaje de estudiantes universitarios encuestados corresponde al 56,07% (171 personas) de sexo masculino mientras que el 43,93% (134) eran mujeres; la distribución muestra una relación de 1:1, demostrando una ligera inclinación hacia el sexo masculino; La prevalencia de automedicación es similar en ambos sexos encontrado una relación 33:5 en los hombres y 32:4 en las mujeres.

**Grafica 3. Distribución por edad de los Estudiantes de pregrado de la Universidad del Magdalena**

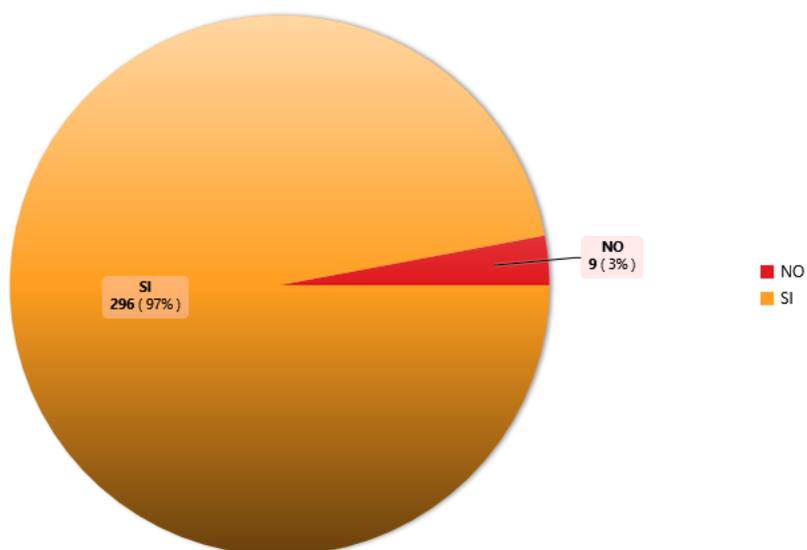


$p > 0.05$

Fuente: Instrumento para la evaluación de la automedicación en estudiantes Universitarios.

En el grafico No. 3 se muestra la relación entre grupo etareo, donde se aprecia que la mayor proporción de estudiantes encuestados se evidencia en el grupo de 16 a 19 años 52,79% (161 personas), seguido del grupo de participantes entre los 20 a 25 años con el 41,31% (126 estudiantes); en menor proporción se puede considerar el grupo de 26 a 30 años con un 5% y de 30 a 35 años con un 1%. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre sexo y automedicación, así como tampoco se halló entre edad y automedicación.

**Grafica 4. Porcentaje de Automedicación sin prescripción médica en estudiantes de la Universidad el Magdalena.**



Fuente: Formato de instrumento aplicado 2019

La grafica 4 presenta la prevalencia de automedicación es alta por parte de los estudiantes de la Universidad del Magdalena ya que de los 305 estudiantes encuestados el 97% (296 estudiantes) manifestaron haberse auto medicado alguna vez; mientras que solo el 3% (9 personas) indicaron que no tomaron medicamento alguno sin prescripción médica. Siendo la relación de los que se auto medican a los que no de 33:1.

**Tabla 2. Síntomas o signos que motivaron la automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019**

VARIABLES	SI	NO	TOTAL
DOLORES	268 (87,87%)	37 (12,13%)	305 (100,00%)
SINTOMAS GRIPALES	264 (86,56%)	41 (13,44%)	305 (100,00%)
ACIDEZ/GASTRITIS	123 (40,33%)	182 (59,67%)	305 (100,00%)
ANSIEDAD- ESTRÉS- INSOMNIO	39 (12,79)	266 (87,21)	305 (100,00%)
ALERGIAS	105 (34,43%)	200 (65,57%)	305 (100,00%)
INFECCIONES/ INFLAMACIONES	101 (33,11%)	204 (66,89%)	305 (100,00%)
DESGANO- DECAIMIENTO- AGOTAMIENTO	63 (20,66%)	242 (79,34%)	305 (100,00%)
PREVENCION DEL EMBARAZO	31 (10,16%)	274 (89,84%)	305 (100,00%)

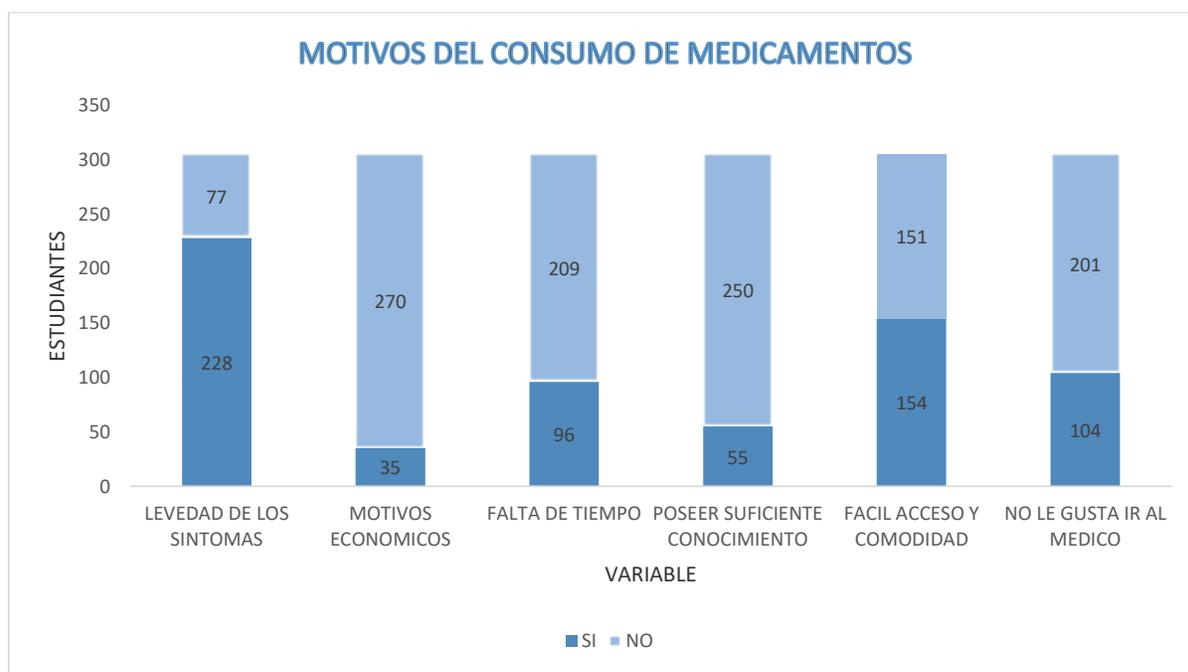
Los estudiantes que se auto medican manifestaron que los principales síntomas o signos por los cuales realizaron esta práctica en algún momento, fueron dolores {cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.} (87,87%), síntomas gripales {resfrío, fiebre, tos} (86,56%), por otro lado, de las mujeres que refirieron auto medicarse, el 23,13% indico que alguna vez lo ha hecho para la prevención del embarazo

**Tabla 3. Relación y tipo de medicamentos más utilizados por los estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II**

VARIABLE	SI	NO	TOTAL
ANALGESICOS - ANTIINFLAMATORIOS- ANTIFEBRILES	257 (84,26%)	48 (15,74%)	305 (100,00%)
ANTIGRIPALES - TOS - DESCONGESTIONANTES NASALES	247 (80,98%)	58 (19,02%)	305 (100,00%)
ANTIACIDOS Y DIGESTIVOS	119 (39,02%)	186 (60,98%)	305 (100,00%)
ANTIBIOTICOS	178 (58,36%)	127 (41,64%)	305 (100,00%)
ANTIISTAMINICOS	48 (15,74%)	257 (84,26%)	305 (100,00%)
ANTIPARASITARIOS	103 (33,77%)	202 (66,23%)	305 (100,00%)
ANSIOLITICOS	11 (3,61%)	294 (96,39%)	305 (100,00%)
ANTICONCEPTIVOS	35 (11,48%)	270 (88,52%)	305 (100,00%)

Al indagar sobre qué tipo de medicamento consumieron los estudiantes que se auto medicaron, se encontró que los principales grupos de medicamentos que han utilizado son los analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos con una prevalencia del 84,26% (257 alumnos lo utilizaron) y los antigripales, antitusivos, y los descongestionantes nasales con un 80,98% de prevalencia (247 estudiantes lo consumieron) seguidos por los antibióticos con un 58,36%.

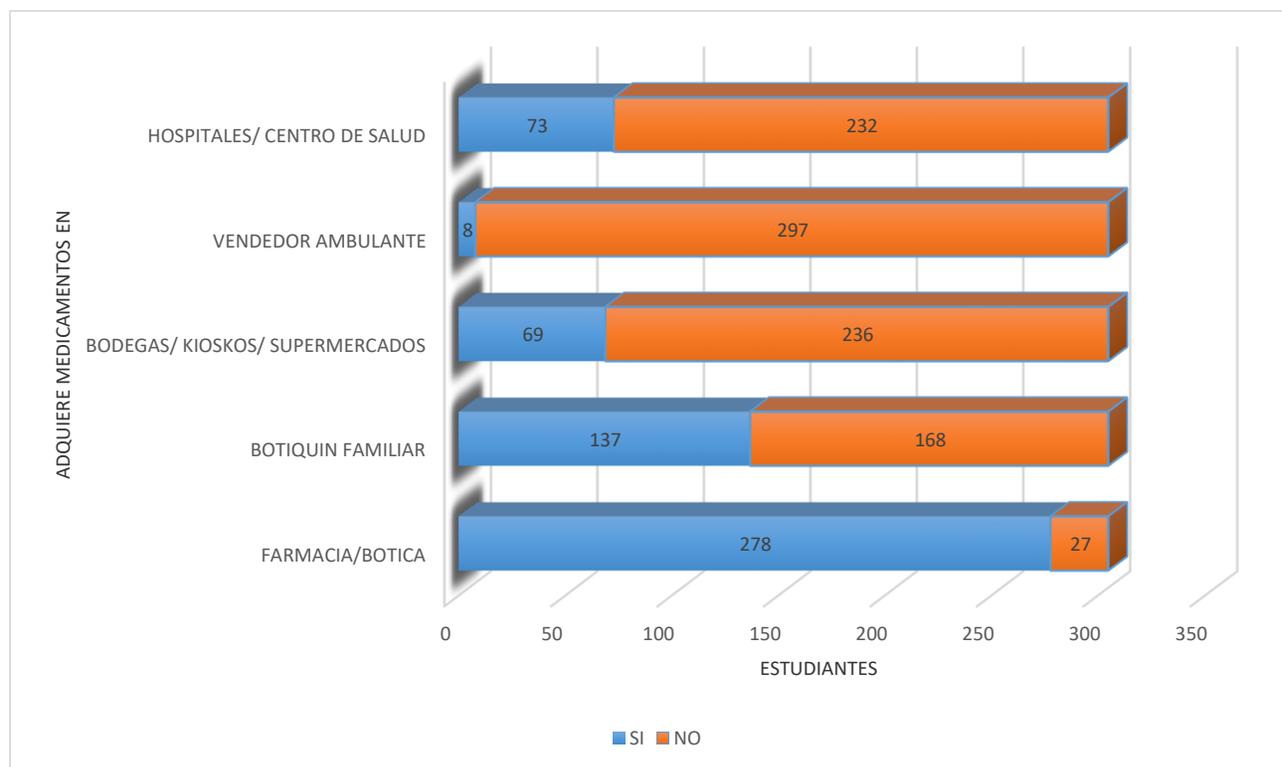
**Grafica 5. Relación de Motivos de consumo de medicamentos sin prescripción médica en estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II.**



Fuente: Formato de instrumento aplicado 2019

La grafica 5 presenta la relación de los motivos de consumo de medicamentos sin prescripción por lo cual los estudiantes deciden realizar esta práctica de automedicación, como se puede apreciar la que la principal causa es debida a la levedad de los síntomas en un 74,75% seguido por el fácil acceso y comodidad en un 50,49%, continuado por el no gusto a ir al médico en un 34,10%.

**Grafica 6. Relación de lugares donde adquieren los medicamentos los estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II**



Fuente: Formato de instrumento aplicado 2019

Al interrogar a los encuestados sobre los lugares a los cuales recurrían para adquirir los medicamentos que consumía, la mayoría eligió la farmacia o la botica (91,71%) seguido por el botiquín familiar (44,92%). En último lugar para obtener medicamentos se encuentra el vendedor ambulante (2,62%). (Ver grafica 6).

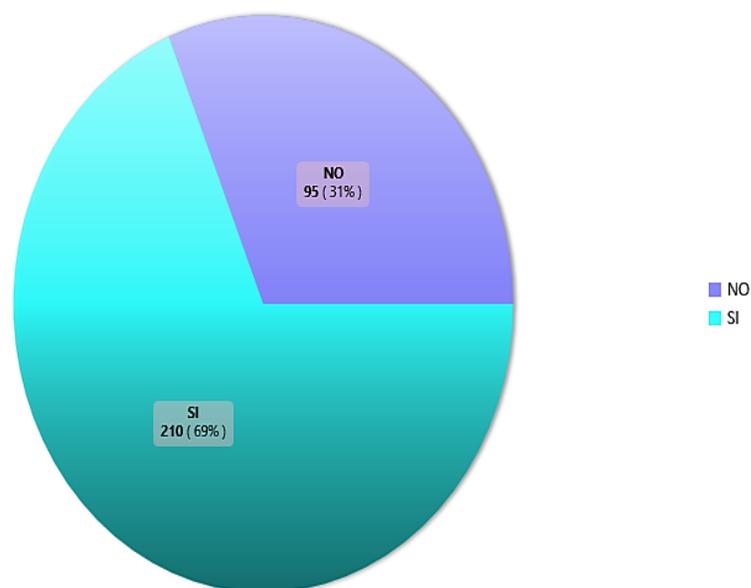
**Tabla 4. Porcentaje de las Fuentes donde los estudiantes de la Universidad del Magdalena adquieren información sobre medicamentos.**

<b>VARIABLE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>TOTAL</b>
<b>PRESCRIPCION MEDICA ANTERIOR</b>	196 (64,26%)	109 (35,74%)	305 (100,00%)
<b>PROSPECTO/INSERTO.</b>	10 (3,28%)	295 (96,72%)	305 (100,00%)
<b>FAMILIAR, VECINO, AMIGO.</b>	215 (70,49%)	90 (29,51%)	305 (100,00%)
<b>QUIMICO, FARMACEUTICO.</b>	67 (21,97%)	238 (78,03%)	305 (100,00%)
<b>TECNICO EN FARMACIA.</b>	70 (22,95%)	235 (77,05%)	305 (100,00%)
<b>AVISO PUBLICITARIO.</b>	54 (17,70%)	251 (82,30%)	305 (100,00%)
<b>OTRO PROFESIONAL.</b>	44 (14,43%)	261 (85,57%)	305 (100,00%)

Fuente: encuesta realizada a estudiantes de la Universidad del Magdalena

Otro de los aspectos que se indagaron en la población de estudiantes encuestados, corresponde como lo muestra la tabla 4 a las principales fuentes de información que utilizan los estudiantes y deciden tomar algún medicamento sin la prescripción de un médico; los resultados reflejan el consejo de un familiar, un vecino o algún amigo (70,49%) a lo que le sigue alguna prescripción médica anterior (64,26%), seguido por la opinión de un técnico en farmacia (22,95%).

**Grafica 7. Porcentaje de lectura de las instrucciones de los medicamentos en los Estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II**

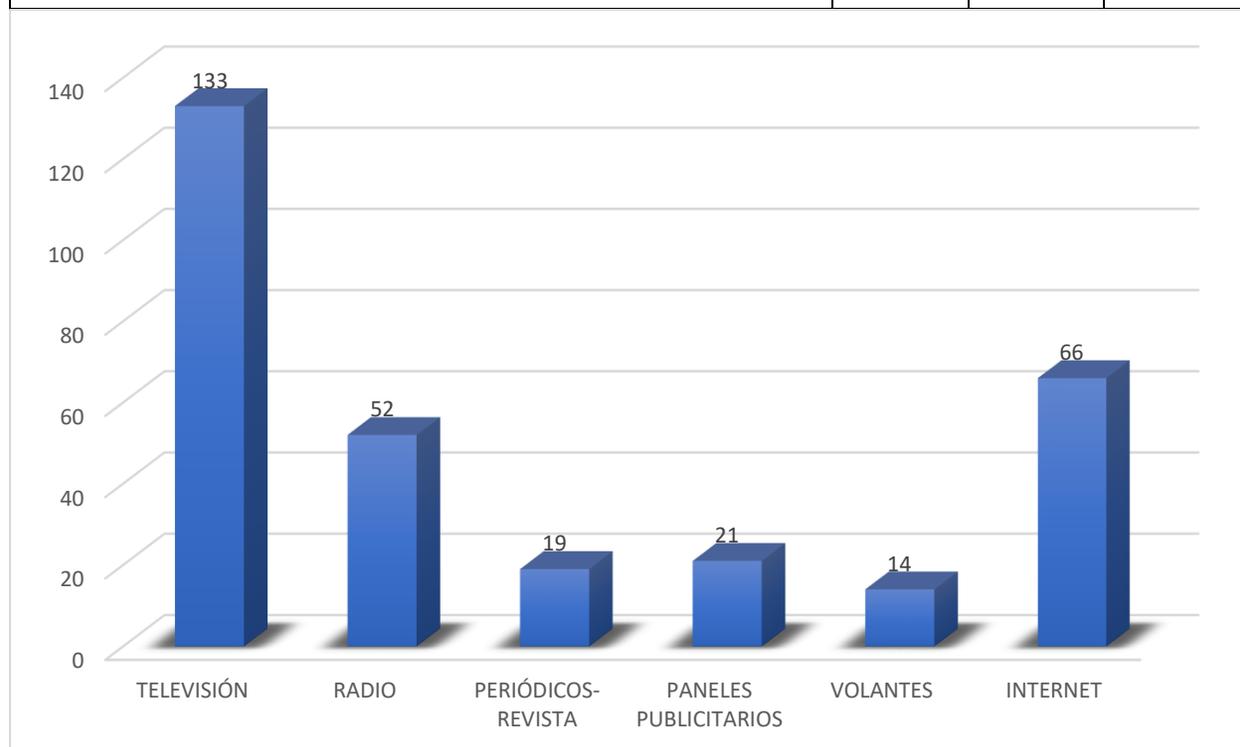


Fuente: encuesta realizada a estudiantes de la Universidad del Magdalena

Respecto a la lectura de las instrucciones y los ingredientes que traen los medicamentos en el reverso de estos, o bien en el inserto, los encuestados manifestaron en un 69% si hacerlo mientras que el 31% no lo hacía en ningún momento.

**Tabla 5. Frecuencia de influencia de publicidad en los Estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II**

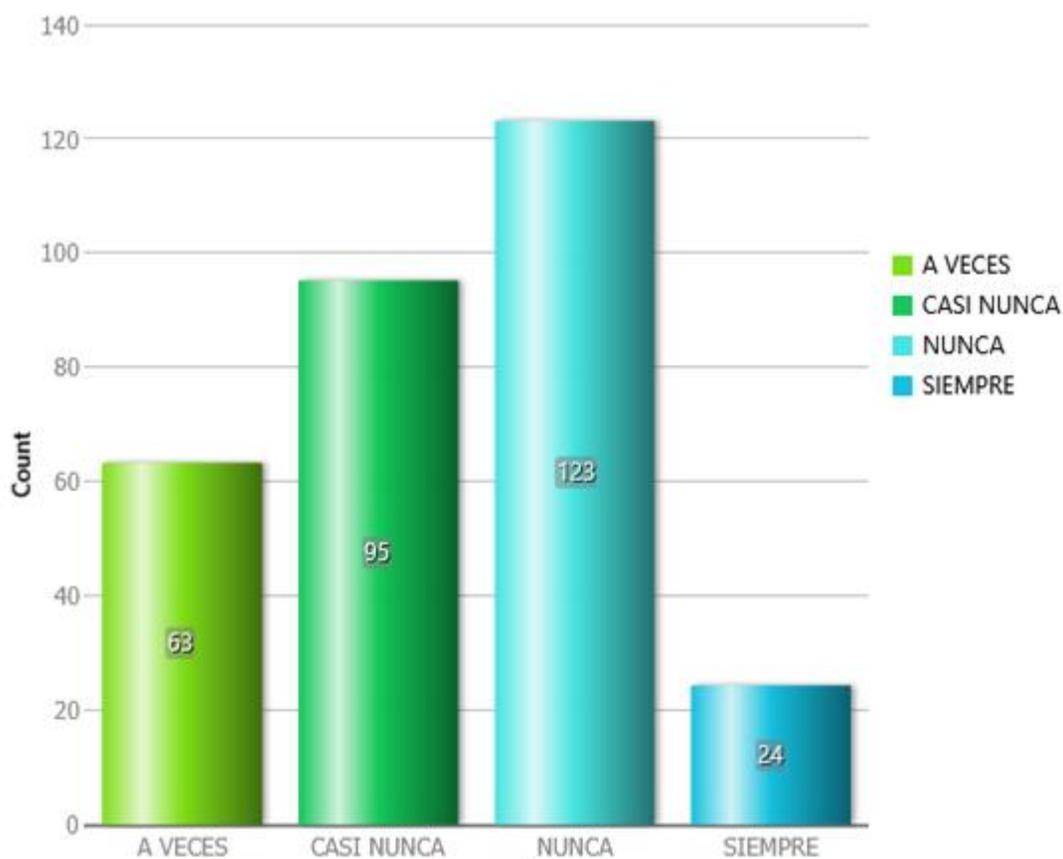
VARIABLE	SI	NO	
ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS INFLUENCIADO POR ALGÚN TIPO DE PUBLICIDAD	143 (48,80%)	162 (51,20%)	296 (100,00%)



Fuente: encuesta realizada a estudiantes de la Universidad del Magdalena

En la tabla 5 se puede apreciar la manera como los medios de comunicación o publicitaria pueden incidir en la decisión de los estudiantes universitarios en la automedicación; el 48,80% refirió que alguna vez consumió medicamentos influenciado por este tipo de difusión, así mismo los principales tipos de publicidad que influyen en esta acción son la televisión en un 93% seguido por el internet con el 46,15% la radio con el 36,36%.

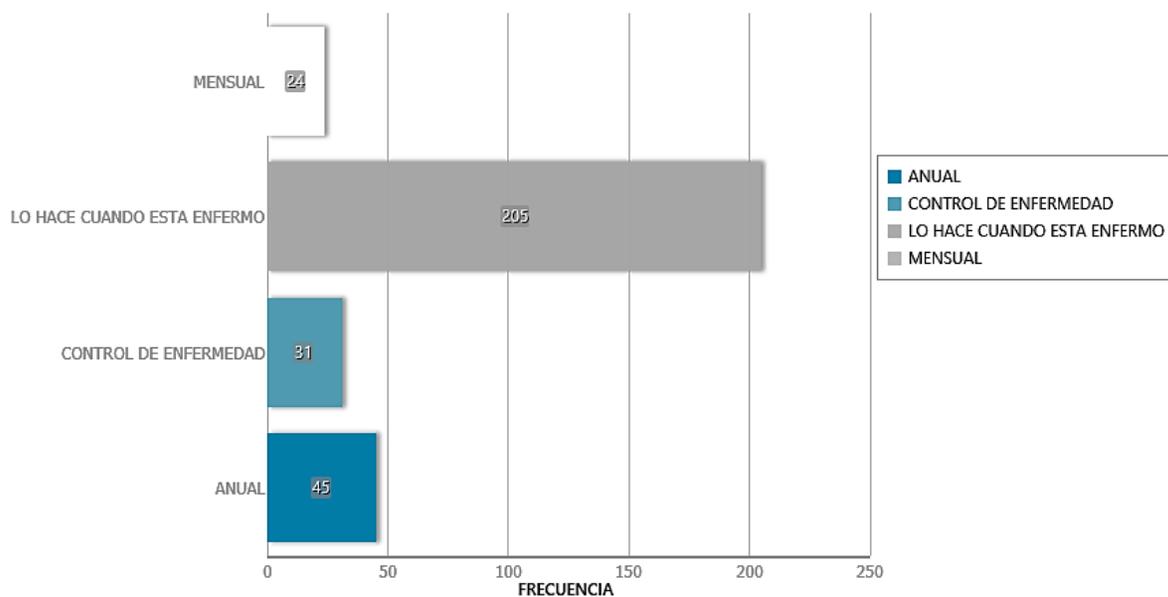
**Grafica 8. Influencia de propagandas en la toma de medicamentos en los estudiantes de la Universidad del Magdalena.**



Fuente: encuesta realizada a estudiantes de la Universidad del Magdalena

El 40,33% de los jóvenes encuestados manifestaron que nunca tomaron medicamentos persuadido por alguna propaganda en un medio de comunicación sin consultarlo con un médico, el 31,15% indicó que no lo hizo casi nunca; mientras que el 20,66% respondió que a veces tomaba medicamentos que veía en propagandas y no lo consultaba con el médico por último el 7,87% dijeron que siempre lo han hecho.

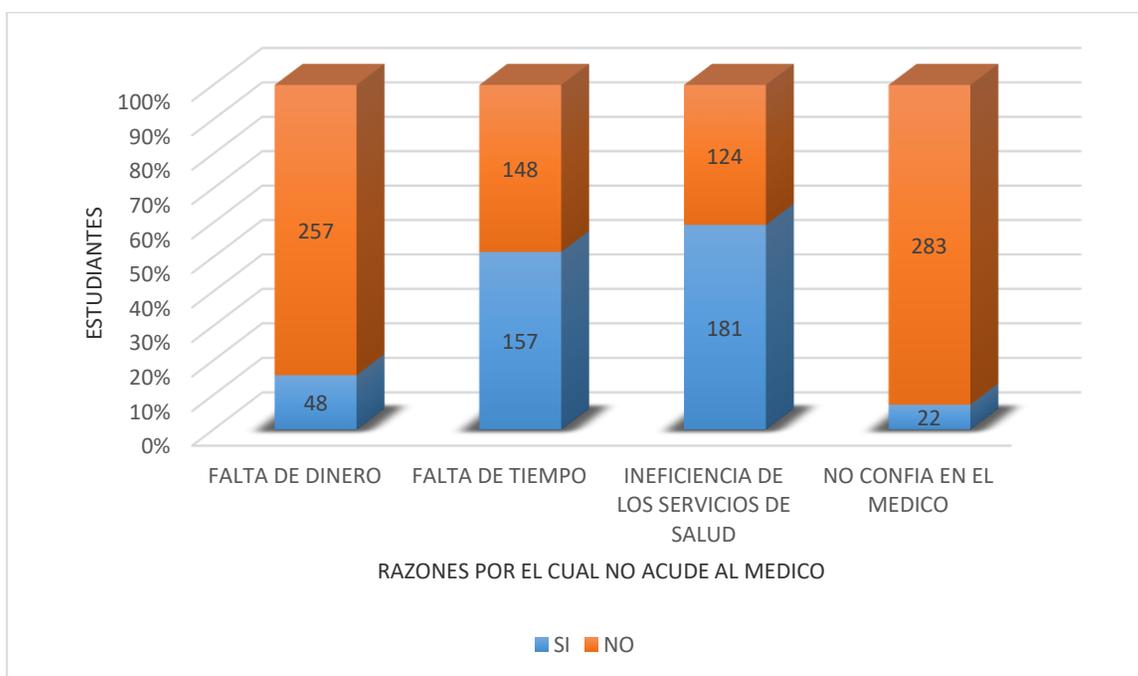
**Grafica 9. Frecuencia con la que los Estudiantes de la Universidad del Magdalena acuden al médico.**



Fuente: encuesta realizada a estudiantes de la Universidad del Magdalena

La grafica 9 se construye con las respuestas que los encuestados dieron respecto a la frecuencia con que van al médico; El 67,21% de los encuestados refiere que consulta al médico solo cuando está enfermo, el 14,75% acude al profesional de la salud anualmente, mientras que el 10,16% lo hace por control de enfermedad y solo el 7,87 va a cita médica mensual

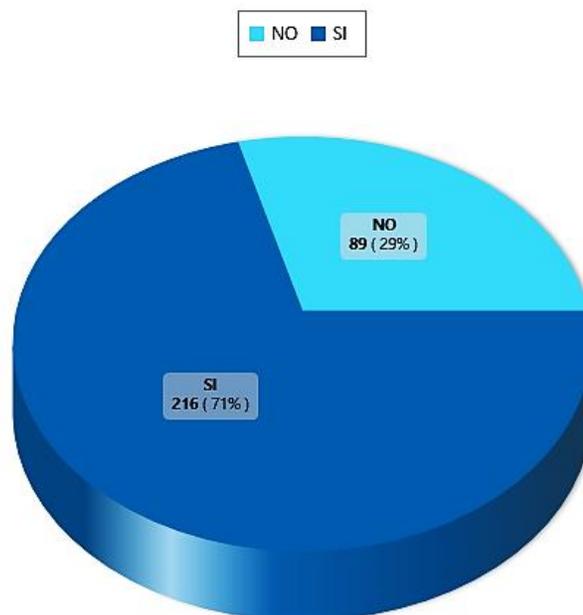
**Grafica 10. Porcentaje de las Razones para no acudir al médico en los estudiantes de la Universidad del Magdalena 2019 II**



Fuente: encuesta realizada a estudiantes de la Universidad del Magdalena

Durante el desarrollo de la encuesta el descubrir las razones por las cuales los estudiantes no acuden al médico, fue otro de los factores a analizar dentro del fenómeno de la automedicación; en esta grafica 10 se puede apreciar que una de las razones guarda relacione con la ineficiencia de los servicios en un 59,34%; el 51,48% de los encuestados no lo hace por la falta de tiempo, el 15,74% dice que no va por falta de dinero, mientras que la principal razón para el 7,21% de la población encuestada es la desconfianza en el profesional médico.

**Grafica 11. Porcentaje de estudiantes de la universidad del Magdalena que saben que la automedicación trae consecuencias.**



Fuente: encuesta realizada a estudiantes de la Universidad del Magdalena

La grafica 11 se muestra la respuesta de la población encuestada al indagar a la sobre el conocimiento de las consecuencias de la automedicación, el 71% de los encuestados refirió conocer los factores que esta práctica pueden desencadenar, mientras que el 29% no conoce las consecuencias de ingerir medicamentos sin la prescripción de un médico.

## 8. DISCUSIÓN

De acuerdo con los resultados obtenidos se pudo evidenciar que existe una alta prevalencia de automedicación en los estudiantes de pregrado de la Universidad del Magdalena demostrado por el 97% de los estudiantes encuestados que consumen medicamentos sin previa autorización de un médico, comparando con Castronovo C, et al.<sup>3</sup> Que en su estudio indicó que el 95% de los encuestados que manifestaron auto medicarse alguna vez, así mismo López-Cabra C.A et al.<sup>24</sup> Obtuvieron una prevalencia de 79% en su estudio realizado en la Universidad del Rosario en Bogotá, lo que indica que la automedicación es una práctica cada vez más común entre los jóvenes. Los resultados disienten con estudios realizados previamente por Guillem<sup>10</sup>, en los que aseguran que la tasa de automedicación es más alta en mujeres que en hombres, pero concuerdan con los resultados obtenidos por Moraga C. et al,<sup>32</sup> que no observaron diferencias significativas respecto a sexo y edad; puesto que en los resultados del presente trabajo se observa una relación 1:1 siendo la automedicación similar en ambos sexos con tendencia de una ligera inclinación hacia el sexo masculino.

Analizando los resultados en relación a distintas variables los principales motivos que indujeron al consumo de medicamentos fueron los distintos tipos de dolor, síntomas gripales y acidez /gastritis, estas causas concuerdan con el estudio realizado por De pablo<sup>2</sup> con estudiantes en Caracas donde indicó que los motivos por los cuales se indujo la automedicación fueron las cefaleas y las migrañas, los dolores musculares, molestias estomacales. Así mismo se confirma lo revelado por Souza L et al<sup>20</sup> que nos dice que el dolor es factor por el cual más se auto medican los estudiantes.

En cuanto a los grupos de medicamentos más utilizados se encuentra correlación con estudios realizados en países como Brasil, Venezuela, Paraguay, Chile, Perú, en los que se refleja que los analgésicos/ antiinflamatorios/ antifebriles son el grupo de medicamentos más utilizados, seguido de los antigripales, antiácidos y antibióticos, así como, lo demuestra Garrigoza S et al<sup>22</sup> en su estudio realizado en Santa Rosa de Araguay en Paraguay donde se evidencia que el 69% de los medicamentos reportados como de automedicación corresponden a analgésicos, el 11% a antialérgicos, 6% antiinflamatorios, 3% antibióticos. A la vez como lo indica Bonilla Y.<sup>33</sup> en su estudio realizado en la Universidad Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque, Perú demostrando que los antigripales (49,2%) son el grupo más utilizado por los encuestados, seguidos de antiinflamatorios (26,9%), los antibióticos (21,3%), los antifebriles (15,8%), los analgésicos (12,5%). Por el contrario en el estudio de Naznin Alam,<sup>17</sup> realizado en Bangladesh en el año 2015 se evidencia que los grupos medicamentos que más compraban los estudiantes eran, hierbas medicinales y vitaminas y minerales.

Según los datos obtenidos mediante la encuesta, el proceso de automedicación está relacionada directamente con factores importantes dentro del cual se destacan, la levedad de los síntomas en un 74,75% seguido por el fácil acceso y comodidad en un 50,49%, continuado por la preferencia a no ir al médico en un 34,10%. De igual manera comparando con Tobon F.<sup>8</sup> se puede apreciar que en su estudio los factores que pueden influir en la automedicación son: la deficiencia en la prestación del servicio de salud a gran parte de la población y la dependencia a fármacos, la cultura, la política, la sociedad y la economía; así como, el tiempo para acudir a una consulta médica. En contraste con Moraga C. et al,<sup>32</sup> refieren que en su estudio los factores que influyen en la toma de

medicamentos son el creer que no necesita una consulta médica, la venta libre de medicamentos y la falta de tiempo.

De manera relevante en este estudio se evidencian otros factores que inciden directamente en la decisión de la automedicación, expresado por los estudiantes encuestados de los cuales destacan las fuentes de información que indujeron a los encuestados a tomar algún medicamento sin la prescripción de un médico, las principales fueron el consejo de un familiar, un vecino o algún amigo (70,49%) a lo que le sigue alguna prescripción médica anterior (64,26%), seguido por la opinión de un técnico en farmacia (22,95%); así mismo los medios publicitarios y medios de comunicación influyen a los jóvenes de la universidad del magdalena demostrado por el 46,89% del estudiantado que refirió alguna vez consumir medicamentos persuadido por este tipo de difusión, así mismo los principales tipos de publicidad que influyen en esta acción son la televisión en un 43,61% seguido por el internet con el 21,64% la radio con el 17,05%.

Lo anterior coincide con los resultados del estudio realizado en la facultad de medicina de la universidad de San Francisco Xavier de Chuquisaca de Sucre (Bolivia) el cual indicó que la automedicación en estudiantes, es inducida por el círculo social (amigos y padres), la publicidad de algunos medicamentos, el acceso a internet (60%) y la falta de tiempo que induce a los estudiantes de quinto año. Igualmente Garrigoza S et al<sup>22</sup>, señala que los principales involucrados en este proceso son los familiares y amigos que recomiendan fármacos de acuerdo a su experiencia previa.

Felipe D et al<sup>34</sup>, refiere que el 33% de los individuos recibieron sugerencia de un familiar, el 7,1% recibieron sugerencias de un vecino o amigo; mientras que el 42,9% recibieron sugerencias del personal en la botica y el 16,7% recibieron sugerencias de otros profesionales de salud no

médicos. Además indica que los principales medios publicitarios que influyen a los encuestados en su estudio fueron la televisión (56,0%), paneles publicitarios (11,9%) e internet (25,0%).

En la gráfica 6 se observa que los lugares a los cuales recurren a menudo los estudiantes para adquirir los medicamentos que consumen, son la farmacia o la botica (91,71%) seguido por el botiquín familiar (44,92%), y en menor prevalencia recurren a los centros de salud (24%), comparando con Felipe D et al <sup>34</sup>, los individuos encuestados en su estudio adquieren medicamentos en la farmacia o botica en establecimientos de salud y en poca proporción algunos emplean medicamentos del propio botiquín.

En concordancia con los estudios analizados anteriormente la prescripción médica anterior, la influencia de familiares vecinos y amigos, así como la falta de tiempo y la insuficiencia de los servicios de salud mostraron la prevalencia en los factores que inducen a la automedicación por tal motivo es importante realizar educación en salud que permita una orientación sobre la automedicación responsable para concientizar a los jóvenes sobre en qué momentos es aconsejable asistir al médico y las consecuencias del consumo indiscriminado y no supervisado de medicamentos de venta libre.

## 9. CONCLUSIONES

La realización del presente estudio descriptivo y de corte transversal permitió construir las siguientes conclusiones. De acuerdo al perfil de automedicación de los estudiantes de la universidad del Magdalena, el principal grupo de edad de los estudiantes que participaron en el estudio se encuentra entre los 16 y 19 años de edad, mayoritariamente de sexo masculino. Matriculados en segundo semestre y primer semestre de formación y las carreras que contaron con mayor representación fue Facultad de Ingeniera y la Facultad de Ciencias de la Salud.

En relación a la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Universidad del Magdalena, se puede concluir que existe un alto porcentaje de consumo de medicamentos sin prescripción médica, es decir de automedicación, representada en un 97% de los 305 estudiantes encuestados.

Los motivos por los cuales se automedican los estudiantes tienen relación con la aparición de los siguientes síntomas: el dolor {cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.} y los síntomas gripales {resfrío, fiebre, tos}; los cuales son tratados a partir de la automedicación con medicamentos tipo analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos y los antigripales, antitusivos, y los descongestionantes nasales. Por otro lado, los lugares donde adquieren los medicamentos los estudiantes encuestados son: la farmacia o la botica u obtienen los medicamentos consumidos del botiquín familiar.

Dentro de los principales motivos por lo cual los estudiantes encuestados se automedican, se encuentran la levedad de los síntomas, el fácil acceso y comodidad, continuado por el no gusto a ir al médico. Así mismo las principales fuentes de información por lo cual los encuestados decidieron tomar algún medicamento sin la prescripción de un médico fueron el consejo de un

familiar, un vecino o algún amigo, la prescripción médica anterior y la opinión de un técnico en farmacia.

Finalizando se indago a la población encuestada sobre si conoce las consecuencias de la automedicación, a esto el 71% de los encuestados refiere conocer los factores que esta práctica, mientras que el 29% no conoce las consecuencias de ingerir medicamentos sin la prescripción de un médico.

A partir de los resultados obtenidos y de acuerdo con el perfil de automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena es imperativo realizar acciones de enfermería encaminadas a la educación de la comunidad estudiantil. Así mismo aprovechar la semana de la salud para infundir la automedicación responsable en todas las personas de la Universidad del Magdalena por medio de charlas didácticas, juegos y dinámicas en toda el alma mater donde trabaje de forma mancomunada bienestar universitario, facultad de salud y el programa de enfermería.

## 10. RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados arrojados por la investigación, surgen las siguientes recomendaciones:

### a. A la Universidad del Magdalena

- Realizar actividades educativas, de prevención y de sensibilización apoyados en la unidad de Bienestar Universitario donde se pongan en conocimiento el comportamiento de este fenómeno en nuestro campus, así como las consecuencias que puede traer esta práctica.
- Utilizar los medios masivos de comunicación con que cuenta la universidad, tales como medio audio visual, APP, la página de la Universidad, y otros aplicativos TIC que permitan una campaña de prevención masiva a la no automedicación.
- Crear un stand de automedicación responsable, donde todas las personas que hacen parte del campus universitario pueda entregar medicamentos viejos o que tengan en casa en grandes cantidades e incluso realizar un desecho adecuado de medicamentos caducados. Dicho stand puede estar en cualquier área concurrida dentro del campus, ya sea en la cafetería central, plazoleta central o en el consultorio médico de la universidad.

### b. A la Investigación

- Realizar trabajos de investigación a futuro, donde se tenga en cuenta otras universidades, así como la comunidad samaria en general respecto a la automedicación y en relación a las políticas actuales que regulan la venta libre de medicamentos.

**c. Al Cuidado**

- Incluir dentro de la práctica de Estilos de vida saludable la no automedicación
- Seguir el tratamiento según prescripción medica

## 10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. French H. Automedicación y Uso Racional del Medicamento en el IPSS. Boletín Terapéutico Toxicológico. N° 4. Perú. 1997.
2. De pablo M. La automedicación en la Cultura Universitaria. Revista de Investigación, [Internet]. 2011; 73(35)219-240. [Consultado 12 de enero de 2019]. Disponible en: <http://revistas.upel.edu.ve/index.php/revinvest/article/view/3397/1656>
3. Castronuovo C, Chinclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, Bustos N, Talevi A, Muños S. Automedicacion en estudiantes de la Universidad Nacional de la Plata. Lat. Am. J. Pharm; [Internet]. 2007;26(6) 937 – 944. [Consultado 12 de enero de 2019]. Disponible en: [http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP\\_26\\_6\\_22\\_0AKQ7SJXN3.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP_26_6_22_0AKQ7SJXN3.pdf)
4. Prevalencia y prácticas de automedicación en los estudiantes de primero a quinto año de la Facultad de Medicina de la Universidad San Francisco de Quito en octubre del 2009
5. Jácome Roa A. Historia de los medicamentos. [Internet]. 2008. [consultado el 10 de agosto de 2019]
6. Automedicación responsable. Federación Internacional de Farmacólogos e Industria de la Automedicación; 1999. [Citado el 10 de agosto de 2019]. Disponible en: [https://www.fip.org/uploads/database\\_file.php?id=244&table\\_id=](https://www.fip.org/uploads/database_file.php?id=244&table_id=)
7. Jaramillo L, Orozco J, Sánchez R, Cárdenas M, García O. Estudio sobre uso y prescripción de medicamentos en cinco ciudades colombianas. Bogotá, noviembre de 2004.
8. Tobón F. Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. IATREIA [internet]. 2002. VOL. 15 (4) [citado el 5 de agosto de 2019]. disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v15n4/v15n4a3.pdf>
9. Laporte J, Tognoni G. Principios de epidemiología del medicamento. Rev sciELO [internet] 2007 [citado 26 de noviembre de 2019] Editorial Masson-Salvat Medicina; 1993: 49-66.

10. Guillem P, Francès F, Gimenez F, Sáiz C. Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. Rev Clin Med Fam [internet]. 2010 [citado el 6 de junio 2019]. vol.3(2) pp.99-103. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2010000200008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2010000200008)
- 11 . Morillo Ortega M, Valencia Villegas V. Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte, en la ciudad de Ibarra en el periodo enero-agosto 2010. [En internet] 2011. [Citado el 05 de junio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/696/1/06%20ENF%20427%20ARTÍCULO%20CIENTÍFICO.pdf>
12. Sánchez C, Nava G. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. Enf Neurol (Mex).[internet] 2012;[citado el 31 de mayo 2019]. Vol. 11, (3): 120-128. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>
13. Berrouet Mejía M, Lince Restrepo M, Restrepo Bernal D, Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. Medicina U.P.B. [Internet]. 2017[citado 26 de noviembre de 2019];36(2):115-122. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159052395003>
14. Ruiz-Sternberg A, Pérez-Acosta A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev. Cienc. Salud. [internet] 2011[citado 26 de noviembre de 2019]; 9 (1): 83-97.
15. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C , Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered. . [internet] 2016[citado 26 de noviembre de 2019]; 27:15-21. disponible en [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2016000100003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003)

16. Ferreira L, Damázio C, Carvalho G, Faleiros F, Varanda L. Prevalencia y caracterización de la practica de automedicación para alivio del dolor entre estudiantes universitarios de enfermería. Rev Latino-Am.Enfermagem, [Internet].2011; 19(2) [Consultado 12 de enero de 2019]. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es\\_04.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es_04.pdf)
17. Alam N, Saffoon N, Uddin R. Self-medication among medical and pharmacy students in Bangladesh. BMC Res Notes; [internet]. 2015; [citado el 07 de julio de 2019]. 8:763 .Disponible en: <https://link-springer-com.biblioteca.unimagdalena.edu.co/content/pdf/10.1186%2Fs13104-015-1737-0.pdf>
18. Araia Z, Gebregziabher N, Mesfun A. Self medication practice and associated factors among students of Asmara College of Health Sciences, Eritrea: a cross sectional study. Journal of Pharmaceutical Policy and Practice; [internet]. 2019; 12(3); [citado el 07 de julio de 2019]. Disponible en: <https://link-springer-com.biblioteca.unimagdalena.edu.co/content/pdf/10.1186%2Fs40545-019-0165-2.pdf>
19. Garcés B, Delgado L. Estudio de consumo de fármacos en universitarios. Reduca – serie congresos alumnos, [Internet] 2014;.6(1):1-10. [Consultado 15 de enero de 2019] <http://www.revistareduca.es/index.php/reduca/article/viewFile/1641/1661>
20. Souza L, Silva C, Ferraz G, Faleiros F, Pereira L. Prevalencia y caracterización de la práctica de automedicación para alivio del dolor entre estudiantes universitarios de enfermería. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2011 [acceso: 04 de junio 2019] 19(2). Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es\\_04.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es_04.pdf)
21. Lazcano L, Parra E, Umeres L, y Valverde A. Causas que inducen la automedicación en estudiantes de primer y quinto curso de la Facultad de Medicina de la USFX. [internet] 2012; [citado el 2 de junio 2019]. Disponible en: [http://www.ecorfan.org/series/administracion/Topicos\\_Selectos\\_de\\_Administracion\\_4.pdf](http://www.ecorfan.org/series/administracion/Topicos_Selectos_de_Administracion_4.pdf)

22. Garrigoza S, Fernández C, Valdonino M, Bernal B, y Ojeda M. Automedicación en jóvenes de Santa Rosa del Aguaray, Paraguay. *Medicina Clínica y Social*. [internet] 2017 [citado el 2 de junio 2019], vol 1(2):114-118. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/62018/59438>
23. Martin H. Automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de Trujillo – Perú. Tesis para optar el título de médico cirujano. 2016. Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2125/1/RE\\_MED.HUMA\\_HECTOR.NUÑEZ\\_AUTOMEDICACION.CON.ANTIBIOTICOS.EN.ESTUDIANTES\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2125/1/RE_MED.HUMA_HECTOR.NUÑEZ_AUTOMEDICACION.CON.ANTIBIOTICOS.EN.ESTUDIANTES_DATOS.PDF)
24. López-Cabra C, Gálvez-Bermúdez J, Domínguez-Domínguez C, Urbina-Bonilla A, Calderón-Ospina C. Automedicación en estudiantes colombianos de pregrado de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm.* [internet] 2016 [citado el 2 de junio 2019], vol 45 (3): 374-384. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/62018/59438>
25. Cecilia M, García J, y Atucha N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia Self-medication in Pharmacy students. *Educ. Mec.* [Internet] 2018 [citado el 02 de julio 2019], 19 (5): 277-282. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181317301432?token=F50F089FC1FF47B62D7A9AC33FB340F06ECEAB75999E8C496C218A594774945A88354C9635A58E9CC0B34C24DCDFB9E3>
26. Llanos L, Contreras C, Velásquez J, Mayca J, Lecca L, Reyes R. et al. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. *Rev Med Hered.* 2001; 12(4): 127 - 133.
27. Vicencio D, Alfaro A, Martinez JL. Características de la adquisición de medicamentos en Morelia (México). *Bol Of Sanit Pan* 1995; 119(3): 236-242

28. Fajardo A, Méndez F, Hernández J, Molina L, Tarazona A, Nossa C, Tejeiro J, Ramírez N. La automedicación de antibióticos: un problema de salud públic. Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) [internet] 2013 [citado el 4 de febrero de 2020], 29 (2): 226-235. disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012055522013000200008&script=sci\\_abstract&tlng=enSánchez%20C](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012055522013000200008&script=sci_abstract&tlng=enSánchez%20C),
29. Nava M. Análisis de la automedicación como problema de salud. Enf Neurol (Mex) [INTERNET] 2012 [citado el 4 de febrero de 2020], Vol. 11, No. 3: 159-162. DISPONIBLE EN: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123h.pdf>
30. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C , Hermoza-Moquillaza V, Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered. [internet] 2016 [citado el 4 de febrero de 2020], 27:15-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>.
31. Navarro R. MANUAL DE PSIQUIATRÍA "HUMBERTO ROTONDO". 2da edición. Lima – Perú. Editorial UNMSM. 1998. Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/Psicologia/Manual\\_psiquiatr%C3%ada/cap-22.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/Psicologia/Manual_psiquiatr%C3%ada/cap-22.htm)
32. Moraga C, Linares G. Factores asociados a la prevalencia de la automedicación en los estudiantes USFX de Chuquisaca en la ciudad de Sucre. Archivos Bolivianos de Medicina [internet] 2013 20: 88 [citado el 4 de febrero de 2020]. Disponible en: [http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/abm/v20n88/v20n88\\_a04.pdf](http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/abm/v20n88/v20n88_a04.pdf)
33. Bonilla Y. La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque. [Pregrado]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017.
- 31 Felipe D, Ticlla M, Chero V. Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho. Ágora Rev. Cient. [Internet] 2017; 04(02):e5 [citado el 4 de febrero de 2020]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/323103222\\_Automedicacion\\_en\\_estudiantes\\_de\\_enfermeria\\_en\\_una\\_Universidad\\_Privada\\_en\\_San\\_Juan\\_de\\_Lurigancho\\_2017](https://www.researchgate.net/publication/323103222_Automedicacion_en_estudiantes_de_enfermeria_en_una_Universidad_Privada_en_San_Juan_de_Lurigancho_2017)

- 32 Altamirano V, Hauyon K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury E, Rodriguez A. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillan, Chile. *Revista Cubana Salud Publica* 45 (1). [Internet]. 2019. [consultado 2 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/>
- 33 Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. [Consultado el 2 de marzo de 2020]. Disponible en [http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/promocion/2\\_carta\\_de\\_ottawa.pdf](http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/promocion/2_carta_de_ottawa.pdf)
- 34 Bezerra F, Taziana S, Lemos A. Promoción de la salud: la calidad de vida en las prácticas de enfermería. *Enfermería Global* 2013; 32: 260. [Consultado el 2 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/ensayos2.pdf>

## ANEXO 1

### CONSENTIMIENTO INFORMADO Y CONFIDENCIALIDAD

La información contenida en esta encuesta será utilizada para el análisis y construcción de conocimiento del estudio: *Realidades de la práctica de automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena*

El tiempo estimado para contestar la encuesta es determinado por usted. Su nombre no será usado en ningún párrafo de este trabajo.

**IMPORTANTE:** Si hay algo del texto que no entienda, por favor pida al investigador que le explique antes de firmar.

Por medio de la presente constancia, en pleno uso de mis facultades mentales, otorgó en forma libre mi consentimiento a la UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA, para que me sea practicada la encuesta.

Declaro, que se me ha suministrado información sobre la prueba y aspectos concernientes al estudio “Realidades de la práctica de automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena”

La información acerca del resultado de esta prueba se maneja bajo estricta confidencialidad por parte del personal que lleva a cabo esta investigación.

A continuación, doy aprobación para la realización de la encuesta:

Soy consciente que la información que suministro en el presente estudio, es para la colaboración en la adquisición de conocimiento y que además será utilizada con fines de investigación solamente, y que nadie obtendrá ningún tipo de lucro con ellas. Soy consciente que mi participación no representa ningún riesgo para mi salud y que el procedimiento a seguir es seguro.

Nombre \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Acepto, Conforme

Firma e identificación: \_\_\_\_\_

## ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS FECHA \_\_\_\_\_

	<b>Encuesta de "REALIDADES DE LA PRACTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA "2019"</b>	Página 68 de 3
---	--	----------------

PROGRAMA \_\_\_\_\_ SEMESTRE \_\_\_\_\_

**CUESTIONARIO****1. ¿CUÁL ES SU EDAD?**
  
  


1. DE 16 A 19 AÑOS
2. DE 20 A 25 AÑOS
3. DE 26 A 30 AÑOS

**2. Sexo:** 1. MASCULINO  2. FEMENINO

**3. ¿CONSUMIÓ ALGUNA VEZ UN MEDICAMENTO SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA?**

1. SI  2. NO

**4. QUE ENFERMEDADES O SÍNTOMAS LE MOTIVARON A AUTO MEDICARSE**

1. DOLORES: Cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.
2. SINTOMAS GRIPALES: Resfrió, fiebre, tos.
3. ACIDEZ/GASTRITIS: Transtornos digestivos, hepaticos.
4. ANSIEDAD, STRESS: INSOMNIO.
5. ALERGIAS.
6. INFECCIONES / INFLAMACIONES.
7. DESGANO, DECAIMIENTO, AGOTAMIENTO.
8. PREVENCIÓN DEL EMBARAZO.

**5. QUE TIPO DE MEDICAMENTO HA CONSUMIDO CUANDO SE AUTOMEDICA**

1. ANALGESICOS, ANTIINFLAMATORIOS, ANTIFEBRILES.
2. ANTIGRIPALES, TOS, DESCONGESTIONANTES NASALES.
3. ANTIACIDOS Y DIGESTIVOS.

4.ANTIBIOTICOS.

5.ANTIHISTAMINICOS.

6.ANTIPARASITARIOS.

7.ANSIOLITICOS.

8.ANTICONCEPTIVOS.


**6.MOTIVO POR EL CUAL CONSUME MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCION MEDICA.**

1. LEVEDAD DE LOS SINTOMAS.

2.MOTIVOS ECONOMICOS.

3.FALTA DE TIEMPO.

4.POSEER SUFICIENTE CONOCIMIENTO.

5.FACIL ACCESO Y COMODIDAD.

6.NO LE GUSTA IR AL MEDICO.


**7.EN QUE LUGARES CONMUNEMENTE ADQUIERE MEDICAMENTOS PARA SU CONSUMO.**

1.FARMACIA/BOTICA.

2.BOTIQUIN FAMILIAR.

3.BODEGAS, KIOSKOS, SUPERMERCADOS.

4.VENDEDOR AMBULANTE .

5.HOSPITALES, CENTRO DE SALUD.


**8.CUAL FUE LA PRINCIPAL FUENTE DE INFORMACION QUE LE MOTIVO A CONSUMIR MEDICAMENTOS.**

1.PRESCRIPCION MEDICA ANTERIOR.

2.PROSPECTO/INSERTO.

3.FAMILIAR, VECINO, AMIGO.

4.QUIMICO, FARMACEUTICO.

5.TECNICO EN FARMACIA.

6.AVISO PUBLICITARIO.

7.OTRO PROFECIONAL.


**9.LEE LAS INSTRUCCIONES Y LOS INGREDIENTES ENTES DE TOMAR ALGÚN MEDICAMENTO**

1. SI

2: NO

**10. ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS INFLUENCIADO POR ALGÚN TIPO DE PUBLICIDAD**

1. SI

2. NO

**11. QUE TIPO DE PUBLICIDAD QUE USTED VIO O LEYÓ LE INFLUENCIO A CONSUMIR MEDICAMENTOS.**

1. TELEVISION.

2. RADIO.

3. PERIODICOS, REVISTAS.

4. PANELES PUBLICITARIOS.

5. VOLANTES.

6. INTERNET.

**12. CUANDO VE UNA PROPAGANDA DE ALGUN MEDICAMENTO EN UN MEDIO DE COMUNICACION, LO CONSUME SIN CONSULTAR AL QUIMICO FARMACEUTICO PREVIAMENTE.**

1. SIEMPRE

2. A VECES

3. CASI NUNCA

4. NUNCA

**13. CON QUE FRECUENCIA ACUDE AL MEDICO.**

1. MENSUAL.

2. ANUAL.

3. LO HACE CUANDO ESTA ENFERMO.

4. CONTROL DE ENFERMEDAD.

**14. NO ACUDE AL MEDICO, CUALES SON LAS RAZONES POR EL CUAL LAS PERSONAS NO VAN AL MEDICO.**

1. FALTA DE DINERO.

2. FALTA DE TIEMPO.

3. INEFICIENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

4. NO CONFIA EN EL MEDICO Y MEDICAMENTOS.

**15. CONOCE LAS CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN**

SI

NO