

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Escuela Profesional de Enfermería**



**TESIS**

“Actitud hacia la automedicación correlacionada a calidad de vida estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021”

Presentado por:

**Bach. KORAYMA MEDINA OLIVERA**

**Bach. DANIELA KATHERINE VÁSQUEZ ARAGÓN**

Para optar el título profesional de:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Abancay – Apurímac – Perú**

**2023**

## **Tesis**

“Actitud hacia la automedicación correlacionada a calidad de vida estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021”

## **Línea de investigación**

Salud pública

## **Asesor**

Lic. Enf. Rómulo Contreras Merino



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“ACTITUD HACIA LA AUTOMEDICACIÓN CORRELACIONADA A CALIDAD DE VIDA ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES 2021”**

Presentado por las Bach. **KORAYMA MEDINA OLIVERA** y **DANIELA KATHERINE VÁSQUEZ ARAGÓN**, para optar el Título Profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Sustentado y aprobado el 16 de marzo del 2023 ante el jurado:

**Presidenta** : Mag. Juana Regina Serrano Utani

**Primer miembro** : Dra. Cecilia Clotilde Huamán Nahula

**Segundo miembro** : Mag. Rubén Márquez Ticona.

**Asesor** : Lic. Enf. Rómulo Contreras Merino

## **DEDICATORIA**

Queremos dedicar esta tesis, primeramente, a Dios y a nuestros padres Santos y Ana, Marcela y Alberto porque ellos siempre estuvieron a nuestro lado, dándonos apoyo y consejos que nos ayudaron a lo largo de nuestra carrera profesional.

Korayma y Daniela

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios a nuestros padres, y a nuestras dictaminastes, la Mag. Justina Cervantes Carrión, Lic. Aydeé Espinoza Palomino y la Dra. Cecilia Huamán Nahula quienes nos orientaron en el transcurso de esta tesis.

Korayma y Daniela

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada.....	i
Pos portada.....	ii
Página de jurados.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	x
Índice de figuras.....	xi
Acrónimos.....	xii
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
Introducción.....	xv
CAPÍTULO I .....	1
PLAN DE INVESTIGACIÓN .....	1
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	1
1.2 Identificación y formulación del problema .....	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos .....	3
1.3 Justificación de la investigación .....	4
1.4 Objetivos de la investigación.....	5
1.4.1 Objetivo general.....	5
1.4.2 Objetivos específicos .....	5
1.5 Delimitaciones de la investigación .....	6
1.5.1 Espacial .....	6

1.5.2 Temporal.....	6
1.5.3 Social .....	6
1.5.4 Conceptual.....	6
1.6 Viabilidad de la investigación .....	7
1.7 Limitaciones de la investigación.....	7
CAPÍTULO II .....	8
MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes de investigación.....	8
2.1.1 A nivel internacional.....	8
2.1.2 A nivel nacional.....	11
2.1.3 A nivel regional y local .....	13
2.2. Bases teóricas:.....	14
2.2.1 Actitud hacia la automedicación.....	14
2.2.2 Calidad de vida .....	16
2.3 Marco conceptual.....	19
CAPÍTULO III .....	21
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....	21
3.1 Hipótesis .....	21
3.1.1 Hipótesis general .....	21
3.1.2 Hipótesis específicas .....	21
3.2 Método .....	22
3.3 Tipo de investigación .....	22
3.4 Nivel o alcance de investigación .....	22
3.5 Diseño de investigación .....	22
3.6 Operacionalización de variables .....	24
3.7 Población, muestra y muestreo.....	26
3.8 Técnicas e instrumentos .....	28

3.9 Consideraciones éticas .....	29
3.10 Procedimiento estadístico .....	29
CAPÍTULO IV .....	30
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	30
4.1 Resultados .....	30
4.2 Discusión de resultados .....	42
4.3 Prueba de hipótesis .....	44
CONCLUSIONES.....	47
RECOMENDACIONES .....	49
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	50
Recursos.....	50
Cronograma de actividades .....	51
Presupuesto.....	52
Financiamiento.....	52
BIBLIOGRAFÍA .....	53
ANEXOS .....	57
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	58
Anexo 2. Instrumento de medición.....	62
Anexo 3. Consentimiento informado .....	76
Anexo 4. Bases de datos .....	77
Anexo 5. Prueba de normalidad.....	80
Anexo 6. Prueba Estadística.....	81

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Actitud hacia la automedicación correlacionada con calidad de vida.....	30
<b>Tabla 2.</b> Distribución de actitud hacia la automedicación. ....	32
<b>Tabla 3.</b> Distribución de la calidad de vida.....	34
<b>Tabla 4.</b> Automedicacion regulacion de emociones negativas correlacionada con calidad de vida.....	36
<b>Tabla 5.</b> Automedicacion basada en pares y publicidad correlacionada con calidad de vida. ....	38
<b>Tabla 6.</b> Automedicacion por decisión propia correlacionada con calidad de vida. ....	40

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Actitud hacia la automedicación correlacionada con calidad de vida.....	31
<b>Figura 2.</b> Distribución de actitud hacia la automedicación.....	33
<b>Figura 3.</b> Distribución de la calidad de vida.....	35
<b>Figura 4.</b> Automedicacion regulacion de emociones negativas correlacionada con calidad de vida.....	37
<b>Figura 5.</b> Automedicacion basada en pares y publicidad correlacionada con calidad de vida.....	39
<b>Figura 6.</b> Automedicacion por decisión propia correlacionada con calidad de vida.....	41

## ACRÓNIMOS

<b>OMS</b>	: Organización Mundial de la Salud.
<b>UTEA</b>	: “Universidad Tecnológica de los Andes”.
<b>WHOQOL-BREF</b>	: Versión calidad de vida Organización Mundial de la Salud.
<b>DIGEMID</b>	: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.
<b>MINSA</b>	: Ministerio de Salud.
<b>INEI</b>	: Instituto Nacional de Estadística e Informática.
<b>DIREMID</b>	: Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas Apurímac.
<b>SIS</b>	: Seguro Integral de Salud.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la actitud hacia la automedicación correlacionada a la calidad de vida. **Metodología:** Siendo una investigación básica, relacional y no experimental. Población 1543, población de estudio 168, muestra 118 estudiantes de enfermería y muestreo probabilístico simple. Técnicas para actitud hacia la automedicación y calidad de vida la psicometría y los instrumentos de medición las escalas con validez y consistencia interna requeridas, unificado por cuestiones de facilidad para los participantes y denominada encuesta en línea. **Resultados:** Descriptivos. El 38.1% expresaron actitud negativa a la automedicación y de las cuales, el 25.4% señalaron buena calidad de vida. El 38.1% refirieron actitud negativa hacia la automedicación, el 35.6% actitud positiva hacia la automedicación y el 26.3% actitud neutra hacia la automedicación. El 59.3% refirieron regular calidad de vida, el 39% buena calidad de vida y el 1.7% deficiente calidad de vida. Inferenciales: El 45.8% expresaron actitud negativa a la automedicación y regulación de emociones negativas y de las cuales, el 32.2% señalaron buena calidad de vida. El 42.4% expresaron actitud negativa a la automedicación basada en pares y publicidad y de las cuales, el 25.4% señalaron buena calidad de vida El 37.2% expresaron actitud neutra a la automedicación por decisión propia y de las cuales, el 20.3% señalaron regular calidad de vida. Forma de resultados finales: tablas y gráficos y probabilidades. Estadística no paramétrica: Conocimiento de la población no requerida, distribución probabilístico arbitrario y Rho de Spearman. **Conclusión:** Logramos demostrar una correlación negativa media entre la actitud hacia la automedicación y calidad de vida. **Palabras claves:** Actitud hacia la automedicación, calidad de vida, estudiantes de enfermería.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the attitude towards self-medication correlated to the quality of life. **Methodology:** Being a basic, relational and non-experimental investigation. Population 1543, study population 168, sample 118 nursing students and simple probabilistic sampling. Techniques for attitude towards self-medication and quality of life, psychometrics and measurement instruments, scales with required internal validity and consistency, unified for reasons of ease for participants and called online survey. **Results:** Descriptive. 38.1% expressed a negative attitude towards self-medication and of which, 25.4% indicated a good quality of life. 38.1% reported a negative attitude towards self-medication, 35.6% a positive attitude towards self-medication and 26.3% a neutral attitude towards self-medication. 59.3% reported regular quality of life, 39% good quality of life and 1.7% poor quality of life. Inferential: 45.8% expressed a negative attitude towards self-medication and regulation of negative emotions and of which, 32.2% indicated a good quality of life. 42.4% expressed a negative attitude towards self-medication based on peers and advertising and of which 25.4% indicated good quality of life 37.2% expressed a neutral attitude towards self-medication by their own decision and of which 20.3% indicated regular quality of life. Form of final results: tables and graphs and probabilities. Non-parametric statistics: Knowledge of the population not required, arbitrary probability distribution and Spearman's Rho. **Conclusion:** We were able to demonstrate a medium negative correlation between the attitude towards self-medication and quality of life.

**Keywords:** Attitude towards self-medication, quality of life, nursing students.

## INTRODUCCIÓN

Según un estudio realizado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), el 43% de la población se auto médica y el 57% con receta médica; también se sabe que la gran mayoría de las farmacias venden medicamentos de venta libre.

La automedicación se define como el uso de medicamentos para tratar un síntoma o enfermedad auto diagnosticada. Tomar medicamentos sin consultar a un profesional de la salud, compartir medicamentos con miembros de la sociedad o la familia y reciclar medicamentos sin terminar en el hogar puede afectar seriamente la salud de una persona. Con la llegada de los medicamentos de venta libre y el estímulo de las personas a tomar decisiones y responsabilizarse de su propia salud, esto se ha convertido en un grave problema con consecuencias médicas, económicas y sociales. En muchos países del mundo se basa en la prevención de enfermedades y síntomas simples, la provisión de un tratamiento rápido, enfermedades más simples del sistema de salud, la reducción de los honorarios de los exámenes médicos en los fondos de salud. La promoción del auto tratamiento tiene como objetivo que las personas sean directamente responsables y más sensibles de su propia salud y se alejen de conductas que puedan dañar su salud. Se puede decir que crea una fuerza impulsora. Los estudiantes de enfermería, cuyas expectativas no se cumplen en la relación médico-paciente, la toma de medicamentos previa consulta al farmacéutico para ahorrar tiempo y dinero también ha incrementado la automedicación. Sin embargo, a pesar de las ventajas anteriores, la automedicación conlleva riesgos para las personas y la sociedad.

El uso de múltiples medicamentos y los efectos secundarios relacionados debido a las interacciones de las drogas, el retraso en el diagnóstico de enfermedades

debido a la supresión de los síntomas y la incapacidad para ajustar la dosis y la duración de la droga utilizada afectan negativamente la salud de las personas.

El uso de antibióticos de venta libre, especialmente sin la prescripción de un médico, causa resistencia a los antibióticos y ha creado preocupación en las autoridades sanitarias de todo el mundo. El uso de laxantes de venta libre para adelgazar, tranquilizantes de simpaticomiméticos y antihistamínicos, o el abuso por sus efectos estimulantes son algunos de los problemas. Según las informaciones se ha observado que la frecuencia de automedicación es con tendencia creciente en los estudiantes adscritos a las ciencias de la salud. Los estudiantes de enfermería reciben formación en el uso racional de medicamentos durante su proceso de formación. En este sentido, los estudiantes de enfermería son conscientes de los riesgos que pueden derivarse de la automedicación. Por tales considerandos, fue de elección de realizar la investigación de nivel relacional.

El primer capítulo describe la realidad del problema, problemas generales y específicos, razonamiento, definición, factibilidad y limitaciones de la investigación.

El segundo capítulo. Presenta los antecedentes, antecedentes teóricos y marco conceptual del estudio.

El tercer capítulo. Se presenta la hipótesis de investigación, tipo, nivel y diseño, población y muestra, métodos e instrumentos y operacionalización de variables. El cuarto capítulo.

El último capítulo presenta los resultados de la investigación, discusión, conclusiones y recomendaciones.

## **CAPÍTULO I**

### **PLAN DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1 Descripción de la realidad problemática**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) <sup>1</sup>, refiere a la automedicación como parte integral del autocuidado, que se define como "tratar los signos y síntomas de enfermedad en las personas, ha sido la forma más forma ampliamente utilizada de atención de la salud".<sup>2</sup>

Actitud hacia la automedicación es una posición tomada para una intención específica. <sup>3</sup> El acto de medicarse a uno mismo especialmente sin la prescripción médica. <sup>4</sup>

El Ministerio de Salud (MINSA) informa que aproximadamente el 55% de la población del país se auto medica, poniendo en riesgo su salud porque recibe y utiliza medicamentos sin receta, es decir, sin acudir al médico para un procedimiento adecuado. <sup>5</sup>

Dr. Susan emitió un comunicado y explicó que uno de los mayores riesgos de la automedicación son las alergias, hemorragias gastrointestinales, problemas hepáticos e incluso complicaciones graves de la enfermedad, que pueden llegar incluso a la muerte.<sup>6</sup>

La dirección general de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID 2020), muestra que el 43% de las personas se autotratan, de las cuales el 57% utiliza medicamentos recetados.

En general, la venta de medicamentos de cualquier clase es gratuita, aunque deben presentarse con receta médica del médico responsable.<sup>7</sup>

La automedicación es una mala práctica, con más del 50% de los peruanos siguiendo el consejo de farmacéuticos o familiares e ignorando los consejos médicos, según un estudio del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).<sup>8</sup>

La Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios de Seguros de Salud realizó una encuesta aleatoria a 3849 usuarios de boticas en todo el país para comprender los motivos de la compra de medicamentos de venta libre y la automedicación.<sup>9</sup>

Expertos de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIREMID) Apurímac aconsejan a los vecinos que siempre deben comprar los medicamentos con receta médica y consultar siempre a su médico o farmacéutico.<sup>10</sup>

Mientras tanto, la calidad de vida es la percepción del lugar que uno ocupa en la vida en el contexto de la cultura y el sistema de valores en el que uno vive y en relación con las propias metas, expectativas, normas y preocupaciones. La OMS establece que la calidad de vida es un concepto amplio que se integra de manera compleja con la salud física, el estado fisiológico, el grado de independencia, las relaciones sociales y las relaciones con el medio ambiente de una persona.<sup>11</sup>

A los efectos de este análisis, el concepto de calidad de vida relacionada con el autocuidado se definió como la capacidad de un individuo para realizar actividades esenciales relacionadas con componentes funcionales, emocionales y sociales influenciados por la percepción subjetiva. Teniendo en cuenta las consideraciones anteriores y mencionadas, se declara la necesidad de la investigación en la etapa de elaboración de la tesis doctoral.

## **1.2 Identificación y formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

- ¿Cómo la actitud hacia la automedicación está correlacionada a calidad de vida estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuál es la actitud hacia la automedicación estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021?
- ¿Cuál es la calidad de vida en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021?
- ¿Cómo la actitud hacia la automedicación regulación de emociones negativas está correlacionada con la calidad de vida estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021?
- ¿Cómo la actitud hacia la automedicación basada en pares y publicidad está correlacionada con la calidad de vida estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021?

- ¿Cómo la actitud hacia la automedicación por decisión propia está correlacionada con la calidad de vida estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021?

### 1.3 Justificación de la investigación

Descubrir por qué es importante o necesario y los beneficios que resultan de ello<sup>12</sup> Dichos beneficios son los siguientes:

**Valor teórico.** Tal hallazgo pretende copar un vacío del conocimiento científico y a partir del tipo de investigación pura.

**Conveniencia.** Los resultados y las conclusiones formarán parte para ser consideradas en la sección de antecedentes de estudio en futuras investigaciones relacionales y efecto supremo sea de incrementar la línea de investigación.

**Relevancia social.** La población adolescente universitaria será la beneficiaría en la promoción y prevención de la salud.

**Implicaciones prácticas y de desarrollo.** Los resultados, conclusiones y recomendaciones serán de utilidad en el primer nivel de atención de salud.

**Utilidad metodológica.** Los instrumentos de medición aplicados sean replicados en adolescentes y jóvenes de otras escuelas profesionales.

## **1.4 Objetivos de la investigación**

### **1.4.1 Objetivo general**

- Evaluar actitud hacia la automedicación correlacionada a calidad de vida estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.

### **1.4.2 Objetivos específicos**

- Identificar la actitud hacia la automedicación estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.
- Identificar calidad de vida en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.
- Correlacionar actitud hacia la automedicación regulación de emociones negativas con calidad de vida en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.
- Correlacionar actitud hacia la automedicación basada en pares y publicidad con calidad de vida en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.
- Correlacionar actitud hacia la automedicación por decisión propia con calidad de vida en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Espacial**

Se ejecutó Sede Abancay, filiales Andahuaylas y Cusco - Universidad Tecnológicas de los Andes, situados dichos recintos universitarios en las regiones Apurímac y Cusco.

### **1.5.2 Temporal**

Según el plan de actividades, la encuesta se realizó entre marzo de 2021 y diciembre de 2022.

### **1.5.3 Social**

La muestra elegida fue estudiantes de enfermería que cursan desde primer a segundo ciclo y cuyas edades comprenden 16 a 17 años de edad.

### **1.5.4 Conceptual**

Variables cuantitativas actitud hacia la automedicación y calidad de vida.

## **1.6 Viabilidad de la investigación**

Por el interés que se concitó fue autofinanciado la ejecución del estudio. La población del estudio accesible y por las facilidades recibidas de las autoridades de la universidad. Los instrumentos de medición fueron adoptados y con los mínimos requisitos requeridos. Por lo tanto, se declara viable la extrapolación de los resultados de estudio.

## **1.7 Limitaciones de la investigación**

La encuesta en línea generó que, para garantizar el tamaño de muestreo determinado, la fase de tiempo de la encuesta se extendió más de lo previsto.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de investigación**

##### **2.1.1 A nivel internacional**

Galán et al. 2021, en el estudio realizado “Automedicación con medicamentos en estudiantes de enfermería, Castilla y León España”. Objetivo planteado “Prevalencia de automedicación entre estudiantes de enfermería y análisis de factores asociados”. Metodología: Descriptivo y transversal. Tamaño de muestra 378 estudiantes de enfermería. Resultados: El 73.8% de estudiantes declararon haber consumido medicamentos sin receta en el último mes. El 28.9% manifestaron conocer el problema de salud y su respectiva solución farmacológica y el 25% consideraron que era un problema de salud leve. Los medicamentos más empleados sin receta los analgésicos el 88.91% de las ocasiones. Los familiares influyeron para la automedicación el 58.1%. Los estudiantes refirieron guardar los analgésicos que consumieron sin receta en el botiquín. Además, dieron consejos y recomendaron medicamentos que han tomado a otras personas con síntomas similares. El 85.7% almacenaban el exceso de medicamentos tras un tratamiento.<sup>13</sup>

Oliveira et al. En 2021, se realizó un estudio "Calidad de Vida de los Estudiantes de Enfermería en Instituciones Educativas del Distrito Federal de Brasil". Objetivo: "Análisis de las percepciones de los estudiantes de enfermería sobre la calidad de vida". Métodos y materiales: Métodos cuantitativos, descriptivos y transversales. Muestra 175, recolección de datos con cuestionario sociodemográfico y de calidad de vida WHOQOL-BREF. Resultados: Tuvieron una buena calidad de vida. Entre las áreas de las herramientas de evaluación de la calidad de vida, el área psicológica se desempeñó peor, lo que puede causar ansiedad, estrés e incluso depresión debido a las emociones negativas. Conclusiones: El estudio puede converger para predecir las estrategias a desarrollar para reducir las dificultades y conflictos identificados que afectan la calidad de vida.<sup>14</sup>

Rayane et al. 2020, en su investigación "Calidad de vida de los estudiantes de enfermería de una institución João Pessoa superior". Objetivo planteado "Evaluar y analizar, asociaciones de puntuaciones medias, características sociodemográficas y de estilo de vida en estudiantes de enfermería." Métodos: investigación descriptiva realizada con 169 estudiantes de enfermería entre abril y mayo de 2018, utilizando el WHOQOL BREF utilizando la prueba t independiente y el ANOVA de una vía. Resultados: Las relaciones sociales tuvieron una media de 3.95 (DE  $\pm$  0.59), seguido de las psicológicas 3.76 (DE  $\pm$  0.48), físicas 3.60 (DE  $\pm$  0.51), ambiente 3.57 (DE  $\pm$  0.51) y calidad de vida general de 3.91 (DE  $\pm$  0,66). Conclusión:

La regular calidad de vida de los estudiantes de enfermería puede ser un reflejo de la sobrecarga del proceso de formación.<sup>15</sup>

Milena et al. 2020, en su estudio denominado "Automedicación entre académicos de la salud Cabedelo Brasil". Objetivo planteado "Comparar las tasas de automedicación entre académicos del área de la salud y sus causas". Materiales y métodos: Enfoque cuantitativo-cualitativo, nivel exploratorio, tamaño de muestra 75 de las carreras de nutrición, psicología, enfermería, utilización de cuestionarios para el deporte y la fisioterapia. Resultados: la automedicación se volvió común, los estudiantes la practicaban, pero aún faltaba información sobre este tema.<sup>16</sup>

Ávila et al. 2017, en su estudio "Automedicación en estudiantes de enfermería Cancún Quintana Roo". Objetivo "Determinar la frecuencia relativa de automedicación y conocer sus posibles causas". Materiales y métodos: Estudio transversal, se administró cuestionario a 105 estudiantes. Resultados: La automedicación fue el 25.7% y cuya causa la cefalea y el 51.4% como motivo de la automedicación obedeció por no disponer de tiempo para apersonarse al consultorio médico. Además, estudiantes de enfermería de ciclos avanzados y de mayor edad incurrieron a la automedicación. Para mostrar estudios de automedicación se aplicó la estadística Prueba Exacta de Fisher y la significancia bilateral  $p < 0.05$ . Conclusión: Automedicación es una pecía común en estudiantes de enfermería.<sup>17</sup>

### **2.1.2 A nivel nacional**

Cisneros 2022, en el estudio “Automedicación en estudiantes de enfermería Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Chiclayo”. Objetivo planteado “Describir la automedicación en los estudiantes”. Metodología: Nivel descriptivo, transversal y no experimental. Población 339 estudiantes del I al IX ciclo semestre académico 2019-I, muestra 100 estudiantes de enfermería, muestreo estratificado y se aplicó el cuestionario. Resultados: El 93.9% manifestaron auto medicarse, como 60% para calmar el dolor y el 43% contra una infección bacteriana. El 97% manifestaron conocer las consecuencias de la automedicación y entre otros hallazgos. Conclusión: La automedicación es y la actitud es regular<sup>18</sup>

Campos 2021, estudio realizado “Automedicación en estudiantes afines a la salud, factores asociados a su prevalencia Universidad Cesar Vallejo Piura”. Objetivo planteado “Determinar la asociación entre la automedicación y prevalencia”. Metodología: Relacional y transversal, muestra 160 estudiantes de medicina, psicología, estomatología y enfermería. Resultados: El 36% se auto medicaban y cuyas edades 19 a 22 años. El 13% incurrían con el mismo comportamiento y cuyas edades 23 a 26 años. El 44% que practicaron el auto tratamiento manifestaron tener influencias familiares. Conclusiones: La prevalencia es alta en estudiantes y lograron demostrar asociación entre características afines.<sup>19</sup>

Charcape 2020, estudio realizado “Actitud hacia la automedicación asociado con situaciones de salud y el uso de fármacos en estudiantes de enfermería Tezza Surco Lima”. Objetivo planteado “Evaluar la asociación entre actitud hacia la automedicación, situaciones de salud y uso”. Metodología: Enfoque cuantitativo, básico y diseño no experimental. Se utilizó como instrumento de medición una muestra de 22 estudiantes del X semestre y se aprobó un cuestionario de 3 partes. Resultados: El 86% fue la actitud hacia el autotratamiento, produciendo una actitud de aceptación, el 54% por presentar alergias y el 45% por dolencias a nivel epigastrio. El 36% manifestaron haber utilizado antipiréticos/analgésicos. Conclusión: No lograron la relación entre la actitud hacia la automedicación y problemas de salud.<sup>20</sup>

Galarza 2019, en su estudio “Actitudes y prácticas frente al autotratamiento de estudiantes de enfermería en la Universidad nacional Hermilio Valdizan Huánuco”. Objetivo "Identificar la relación entre actitudes y prácticas de automedicación”. Metodología: Enfoque cuantitativo, relacional, muestra de 170 estudiantes del 3er a 4to año, muestreo no probabilístico y por conveniencia. Resultados: El 58.8% se auto medicaron y el 41.2% no se auto medicaron. Actitud negativa 72,4% y 27,6% positiva. Estadística no paramétrica Chi Cuadrado y significancia bilateral  $p < 0.05$ . Conclusión: Consiguieron mostrar un vínculo entre la actitud y la práctica de la automedicación.<sup>21</sup>

Garay 2017, en su estudio denominado "Calidad de vida y estrés en los estudiantes de la escuela académico profesional de enfermería de la Universidad Huánuco". El objetivo sugiere "vincular la calidad de vida al estrés académico". Materiales y Métodos: Diseños correlacionales, transversales y no experimentales. Los instrumentos de medición para una muestra de 144 estudiantes fueron la Escala de Calidad de Vida WHOQOL-BREF-26" y la Escala del Sistema Cognitivo de Estrés Académico-SISCO. Resultados: El 54,1% de la población consideró la calidad de vida normal, el 27,1% mala calidad de vida y el 18,8% buena calidad de vida. El 54,2% de los estudiantes presentaron estrés moderado, el 26,4% leve y el 19,4% severo. Los análisis inferenciales se realizaron utilizando  $r$  y  $p$  de Pearson  $\leq 0,05$ . Conclusiones: Mayor calidad de vida y menor nivel de estrés o menor calidad de vida y mayor nivel de estrés.<sup>22</sup>

### **2.1.3 A nivel regional y local**

Ccahuana et al. 2021, en su investigación "Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes Abancay". Objetivo "Identificar factores demográficos, sociales y económicos relacionados con la automedicación". Métodos: básico, relacional y no experimental. Tamaño de muestra 269. Resultados: Estado civil 88,8% son solteros, tipo de seguro social 68,8% es seguro integral de salud, finanzas 66,9% dependen económicamente, 76,2% dependen de los padres, 58% y 45,7% respectivamente, y 66,9% de factores de población de origen. son de ciudad, el 54,6% fueron influenciados por factores

sociales, el 43,9% y el 34,9% habían usado analgésicos/antiinflamatorios, antipiréticos y antibióticos y recibieron tratamiento. Usando estadística inferencial no paramétrica: Chi-cuadrado es estadísticamente significativo para factores demográficos estado civil  $p=0.000$ , factores sociales tipo de seguro  $p=0.000$ , factores económicos empleo  $p=0.016$ , dependencia económica  $p=0.000$  y estadísticamente insignificante para factores demográficos nacimiento y factores sociales. Conclusiones: Factores demográficos, sociales y económicos están asociados a la automedicación.<sup>11</sup>

## **2.2. Bases teóricas:**

### **2.2.1. Actitud hacia la automedicación**

Las prácticas eran muy comunes entre los estudiantes de instituciones superiores, se ha confirmado que el conocimiento sobre este es escaso y el nivel de actitud es positivo. Ante estos hallazgos, existe una gran probabilidad de hechos del uso irresponsable e inadecuado del auto tratamiento entre los estudiantes universitarios debido al bajo conocimiento que revelan. Por tanto, la recomendación de incrementar el conocimiento sobre los efectos adversos de los medicamentos, tomar medicamentos de venta libre e incrementar conciencia sobre la importancia de los programas educativos en este campo se vuelve obvia, pero no puede ser la única.<sup>23</sup> Las dimensiones comprenden:

a) **Automedicación y regulación de emociones negativas.**

automedicación difiere para cada persona. Algunos ejemplos de automedicación son: intentar batallar con traumas pasados, abordar la ansiedad social, fastidio, cambiar ciertos hábitos o influir deliberadamente en los estados de ánimo, mecanismo de resistencia para las condiciones de salud mental, costo de atención médica o tratamiento por arbitrariedad de sustancias, lidiar con problemas de asociación, presión de grupo, influir en los patrones de sueño, mantener el rendimiento de los trabajos, estigma en torno a la salud mental o arbitrariedad de sustancias y tratando de bordear las presiones y dificultades de la vida.<sup>24</sup>

b) **Automedicación basada en pares y publicidad.**

Automedicación forma parte del autocuidado y se considera recurso inicial de salud pública. El de automedicación fue alto entre los estudiantes universitarios; los posibles factores se relacionaron con las recomendaciones de los amigos, publicidad y no tener tiempo para consultar al doctor. Los síntomas más leves fueron la principal razón, seguidos por la facilidad de acceso y comodidad, y renuencia a acudir al médico. La fuente de información para que los estudiantes se involucren en esta práctica está relacionada con su entorno.<sup>25</sup>

c) **Automedicación por decisión propia.**

Automedicación es una forma de controlar síntomas de una lesión leve. Los riesgos incluyen: diagnóstico erróneo, retraso en la búsqueda de la atención médica adecuada y el tratamiento,

posibles efectos secundarios, interacciones peligrosas entre medicamentos, adicción y abuso que enmascaran enfermedades y riesgos graves.<sup>26</sup>

### 2.2.2 Calidad de vida

El estudio identificó factores estresantes, augurando menor calidad entre los estudiantes universitarios. Dos factores psicológicos fueron predictivos de una calidad de vida más baja: mayor gravedad de la depresión y el estrés. Por el contrario, el mayor número de horas de clases asistidas por semana, el afrontamiento religioso y un mayor apoyo familiar, de amigos y otros apoyos sociales determinantes, se asociaron con una mayor calidad de vida entre los universitarios.<sup>23</sup>

Las dimensiones de la calidad de vida comprenden:

- a) **Bienestar emocional.** Involucra atención psicológica. El Centro Nacional para el Bienestar Emocional lo define como " relación con la conciencia, la comprensión y la aceptación de nuestras emociones y nuestra capacidad para responder de manera efectiva a los desafíos y cambios". Esto es parte de estar bien emocionalmente, lo que incluye experimentar una variedad de emociones humanas, encontrar una perspectiva positiva y superar desafíos emocionalmente. Las personas emocionalmente estables aún pueden actuar a diario a pesar de tener sentimientos negativos. Cultivar el bienestar emocional es esencial para encontrar la felicidad y el triunfo. Todos enfrentaremos dificultades y desafíos. Aquellos que son emocionalmente saludables tienen la fortaleza de enfrentar estos desafíos, incluido el estrés, las

relaciones, las responsabilidades, los sucesos perturbadores y las situaciones imprevistas.<sup>27</sup>

- b) **Autoestima.** Es necesaria para los adolescentes porque les facilita experimentar, tomar riesgos y resolverlos. Por lo tanto, el desarrollo será fructífero y los dispondrá para su futuro. Los jóvenes con autoestima elevado tendrá más probabilidades de mostrar rasgos de comportamiento efectivos como: actuar de forma independiente, enorgullecerse de sí mismos, aceptar y responsabilizarse por los fracasos, intentar cosas y desafíos nuevos y ayudar a los demás cuando sea posible.<sup>28</sup>
- c) **Universidad.** Al comprender la calidad de vida de los universitarios en el desastre global, las autoridades pertinentes propondrían una mejor rehabilitación y asistencia a los afectados. Los resultados destacan la importancia de los historiales sociodemográficos, especialmente para el género, la etnia, la religión, los ingresos de los padres y el lugar de estadía durante la pandemia, también se debe impartir a los estudiantes mejores mecanismos de resistencia para lidiar con el estrés, la ansiedad y la depresión durante la pandemia.<sup>29</sup>
- d) **Diversión con los pares.** Ser activo no solo mantiene a los jóvenes en forma y saludables, sino que facilita todo tipo de beneficios sociales, emocionales e intelectuales. Las investigaciones muestran que los jóvenes que realizan actividad física regular pueden tener bienestar emocional renovado: ayuda a los adolescentes a sentirse más seguros, felices y relajados, con

una autoestima y un concepto de sí mismos mejorados, en la salud: impulsa el crecimiento y desarrollo saludables del cuerpo de los adolescentes y beneficios equivalentes para los adultos físicamente activos, mejora la salud mental: mejora las habilidades de concentración y la capacidad para examinar la ansiedad y el estrés, habilidades sociales mejoradas: desarrolla destrezas como la participación y el trabajo en equipo.<sup>30</sup>

e) **Bienestar familiar.** La familia tiene un papel especial y constante en la salud de los jóvenes. La estructura familiar está relacionada con la salud y el bienestar. Se ha demostrado que las familias nucleares tienen mejores resultados de salud que las monoparentales o mixtas. Un buen clima está íntimamente relacionado con la salud y el bienestar de los jóvenes o la educación de los padres.<sup>29</sup>

f) **Bienestar físico.** Sabemos que se han desarrollado patrones específicos para guiar qué tan activos se necesitan, con qué frecuencia y qué tipo de actividad se requiere. Las indicaciones de ejercicios se diseñaron principalmente para garantizar la salud física, aunque hay estudios considerables que sugieren que también puede beneficiar enormemente la salud mental. Los adolescentes que son físicamente activos de manera constante también demuestran una mayor autoestima y un mejor funcionamiento cognitivo.<sup>31</sup>

### 2.3. Marco conceptual

- **Actitud.** La manera en que una persona ve algo o tiende a comportarse con respecto a ello, a menudo de manera evaluativa.<sup>32</sup>
- **Autoestima.** La autoestima es cómo nos valoramos y percibimos a nosotros mismos.<sup>33</sup>
- **Automedicación basada en pares y publicidad.** El acto de medicarse a uno mismo y sin el consejo de un médico.<sup>2</sup> Que tiene pertinencia de compañerismo.<sup>34</sup> Medios que se utilizan para difundir.<sup>35</sup>
- **Automedicación por decisión propia.** El acto de medicarse a uno mismo y sin el consejo de un médico.<sup>2</sup> Resolución que se decide sobre un asunto.<sup>36</sup> Característico, propio de cada individuo.<sup>37</sup>
- **Automedicación y regulación de emociones negativas.** El acto de medicarse a uno mismo y sin el consejo de un médico.<sup>2</sup> La regulación emocional negativa es la capacidad de ejercer control sobre el propio estado emocional.<sup>38</sup>
- **Bienestar emocional.** Se refiere a la capacidad de generar sentimientos, emociones, pensamientos y sentimientos positivos y la capacidad de mantener la resiliencia ante la adversidad y las situaciones estresantes.<sup>39</sup>
- **Bienestar familiar.** Bienestar corporal, intelectual, laboral, social, emocional y espiritual entre miembros de una familia.<sup>40</sup>
- **Bienestar físico.** Aptitud física que incluye la capacidad de participar en actividades físicas con un buen funcionamiento del cuerpo que no sean obstaculizadas.<sup>41</sup>

- **Diversión con los pares.** Acción y efecto de recrear.<sup>42</sup> Que posee correlación de afecto.<sup>34</sup>
- **Enfermería.** La profesión de enfermera. Las tareas o cuidados de una enfermera.<sup>43</sup>
- **Estudiante.** Alguien que está matriculado o asiste a clases en una universidad.<sup>44</sup>
- **Universidad.** Institución de enseñanza-aprendizaje superior que integran escuelas profesionales y que otorga los grados académicos y títulos.<sup>45</sup>

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 Hipótesis**

##### **3.1.1 Hipótesis general**

- La actitud hacia la automedicación está correlacionada con la calidad de vida en los estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.

##### **3.1.2 Hipótesis específicas**

- La actitud hacia la automedicación es positiva en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.
- La calidad de vida es regular en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.
- La actitud hacia la automedicación regulación de emociones negativas está correlacionada con calidad de vida en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.
- La actitud hacia la automedicación basada en pares y publicidad está correlacionada con calidad de vida en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.

- La actitud hacia la automedicación por decisión propia está correlacionada con calidad de vida en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.

### **3.2 Método**

Hipotético deductivo. Es un método que comienza con una teoría y de ellas se derivan hipótesis comprobables.<sup>46</sup>

### **3.3 Tipo de investigación**

Investigación básica: es un método teórico que tiene como objetivo mejorar la base de conocimientos.<sup>47</sup>

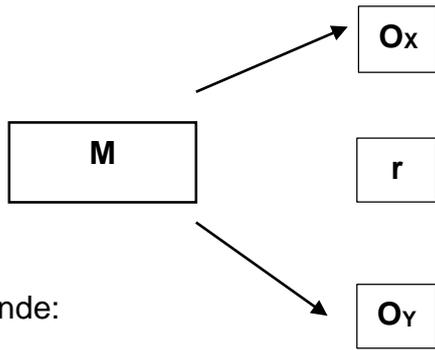
### **3.4 Nivel o alcance de investigación**

Relacional. El propósito es medir la relación entre dos o más variables<sup>48</sup>

### **3.5 Diseño de investigación**

No experimental. No pretende maniobrar variables de estudio<sup>49</sup>

Diagrama:



Donde:

M = Muestra

Ox= Observación 1

r= Relación

Oy= Observación 2

### 3.6 Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
<p><b>Actitud hacia la automedicación.</b> Una posición asumida<sup>1</sup> de medicarse a uno mismo especialmente sin el consejo de un médico.<sup>2</sup></p>	<p><b>Dimensión 1: Automedicación y regulación de emociones negativas.</b> Acto de medicarse a uno mismo y sin el consejo de un médico.<sup>2</sup> Es la capacidad de accionar control sobre el propio estado emocional.<sup>38</sup></p>	<p>Negativa (9 – 21) Neutra (22 – 33) Positiva (34 – 45)</p>	<p>P<sub>1</sub>, P<sub>2</sub>, P<sub>3</sub>, P<sub>4</sub>, P<sub>5</sub>, P<sub>6</sub>, P<sub>7</sub>, P<sub>8</sub> y P<sub>9</sub></p>	Ordinal
	<p><b>Dimensión 2: Automedicación basada en pares y publicidad.</b> Que tiene pertinencia de compañerismo.<sup>34</sup> Medios que se utilizan para propalar hechos.<sup>35</sup></p>	<p>Negativa (5 – 12) Neutra (13 – 18) Positiva (19 – 25)</p>	<p>P<sub>10</sub>, P<sub>11</sub>, P<sub>12</sub>, P<sub>13</sub> y P<sub>14</sub></p>	Ordinal
	<p><b>Dimensión 3: Automedicación por decisión propia.</b> Resolución que se decide sobre un asunto.<sup>36</sup> Característico, propio de cada persona.<sup>37</sup></p>	<p>Negativa (3 – 7) Neutra (8 – 11) Positiva (12 – 15)</p>	<p>P<sub>15</sub>, P<sub>16</sub> y P<sub>17</sub></p>	Ordinal

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
<p><b>Calidad de vida.</b> Percepción del lugar que uno ocupa en la vida como individuo en el contexto de la cultura y el sistema de valores en el que vive y en relación con sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones.<sup>3</sup></p>	<p><b>Dimensión 1: Bienestar emocional.</b> Se refiere a la capacidad de generar sentimientos, emociones, pensamientos y sentimientos positivos frente a situaciones estresantes.<sup>39</sup></p>	<p>Deficiente (22 – 51) Regular (52 – 81) Mejor (82 – 110)</p>	<p>P<sub>1</sub>, P<sub>2</sub>, P<sub>3</sub>, P<sub>4</sub> y P<sub>5</sub></p>	<p>Ordinal</p>
	<p><b>Dimensión 2: Autoestima.</b> Es cómo nos valoramos y percibimos a nosotros mismos.<sup>33</sup></p>		<p>P<sub>6</sub>, P<sub>7</sub> y P<sub>8</sub></p>	
	<p><b>Dimensión 3: Universidad.</b> Institución de enseñanza-aprendizaje superior que otorga los grados académicos y títulos.<sup>45</sup></p>		<p>P<sub>9</sub>, P<sub>10</sub> y P<sub>11</sub></p>	
	<p><b>Dimensión 4: Diversión con los pares.</b> Acción y efecto de recrear.<sup>42</sup> Que posee correlación de afecto.<sup>34</sup></p>		<p>P<sub>12</sub>, P<sub>13</sub>, P<sub>14</sub>, P<sub>15</sub> y P<sub>16</sub></p>	
	<p><b>Dimensión 5: Bienestar familiar.</b> Bienestar corporal, intelectual, laboral, social, emocional y espiritual entre miembros de una familia.<sup>40</sup></p>		<p>P<sub>17</sub>, P<sub>18</sub> y P<sub>19</sub></p>	
	<p><b>Dimensión 6: Bienestar físico.</b> Aptitud física que incluye la capacidad de participar en actividades físicas con un buen funcionamiento del cuerpo que no sean obstaculizadas.<sup>41</sup></p>		<p>P<sub>20</sub>, P<sub>21</sub> y P<sub>22</sub></p>	

### **3.7 Población, muestra y muestreo**

#### **3.7.1 Población.**

Estuvo integrada de 1543 estudiantes de enfermería distribuidos sede Abancay y filiales Andahuaylas y Cusco Universidad Tecnológica de los Andes. Las unidades de estudio requirieron determinar mediante los criterios de selección y luego conformó la población de estudio. Dichos criterios:

#### **Inclusión:**

- ✓ 682 estudiantes de 16 a 17 años de sede central y filial, que cursaban el primer y segundo ciclo y según el instrumento de medición adoptado y recomendado para la medición de la variable.
- ✓ Estudiantes que decidieron participar con el estudio, respondiendo los reactivos a través de la plataforma virtual, ejerciendo la decisión de participar y no las investigadoras.
- ✓ Estudiantes con ubicaciones diversas por la naturaleza del desarrollo de sesiones virtuales que tuvieron acceso a internet.
- ✓ A estudiantes que se les envió la encuesta virtual unificada a sus respectivos correos institucionales.

#### **Exclusión:**

- ✓ Estudiantes de estar considerado en el grupo etario de estudio, no decidieron participar.
- ✓ Estudiantes de ciclos superiores, inclusive los practicantes pre profesionales de internados clínico y rural que no conformaron la lista de estudiantes proporcionados por la oficina de cómputo.
- ✓ Estudiantes que tuvieron la edad mayor a 17 años.

- ✓ Estudiantes que no recibieron mensaje de invitación de participación con el estudio y a través de Google Drive.

### **Eliminación**

- ✓ Estudiantes elegidos y enviados el instrumento de medición unificado a su correo electrónico institucional, no decidieron participar con el estudio.

### **3.7.2 Población de estudio.**

Conformaron 168 estudiantes de enfermería que respondieron la encuesta virtual unificada.

### **3.7.3 Muestra y muestreo.**

Se puntualizó la técnica para la selección y extracción de la muestra. En este sentido para el estudio fue el muestreo probabilístico de aleatorio simple, para ello se utilizó el cálculo de la muestra, donde se realizó con la siguiente formula:

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

N= Total de la población

$Z\alpha^2 = 1,96$  (la seguridad es del 95%)

p=proporción esperada (en este caso 5%=0.5)

q=1- p (en este caso 1- 0.5=0.5)

d= precisión (en este caso es del 5%=0.05)

Empezamos a resolver:

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 p * q}{d^2 * (N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$
$$n = \frac{168 (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 (168 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = \frac{161.3472}{1.3779}$$

$$n = 117.0964511213$$

$$n = 118 \text{ estudiantes de Enfermería}$$

### **3.8 Técnicas e instrumentos**

#### **3.8.1. Técnica de recolección de datos**

Para la técnica a usarse fue la encuesta, en palabras de Arias, se utiliza para recopilar datos cuantitativos y/o cualitativos de una muestra con el fin de obtener datos estadísticos <sup>50</sup>.

#### **3.8.2. Instrumentos de Recolección de Datos**

##### **Variable actitud hacia la automedicación.**

La técnica psicometría y el instrumento de medición “Escala actitud hacia la automedicación”. Ortega et al, prevista para adolescentes, conformaron tres factores: automedicación de regulación de emociones negativas (9 ítems), automedicación basada en pares y publicidad (5 ítems) y automedicación por decisión propia (3 ítems), 5 respuestas Likert: consistencia interna ( $\alpha = 0.83$ ). <sup>50</sup> Puntuación: totalmente en desacuerdo =1, en desacuerdo =2, no de acuerdo ni en desacuerdo =3, de acuerdo =4 y totalmente de acuerdo =5.

**Variable Calidad de vida.** Técnica psicometría y el instrumento de medición “Escala Kiddo-Kindl - calidad de vida”. Guadarrama et al, escala prevista para adolescentes, seis dimensiones: bienestar emocional (5 ítems), autoestima (3 ítems), colegio (3 ítems), diversión con los pares (5 ítems), bienestar familiar (3 ítems) y bienestar físico (3 ítems), y consistencia interna 0.781.<sup>51</sup> Urzúa et al, escala Likert de 5 categorías de respuestas que oscilan desde: “1=nunca” a “5=siempre”.<sup>52 53</sup>

Según el Ministerio de Salud el grupo etario adolescente abarca de 12 a 17 años de edad. El sistema educativo nacional peruano asociado a la edad, el buen porcentaje de adolescentes a la edad de 16 y 17 años cursan estudios universitarios pertenecientes a ciclos I y II. Por los fundamentos expuestos, la población de estudio en adolescentes comprende hasta 17 años de edad. El factor colegio se sustituye por “universidad” por tratarse de adolescentes universitarios.

### **3.9 Consideraciones éticas**

Estuvieron acorde al Reglamento del Comité de Ética de Investigación – Versión 0.4 Universidad Tecnológica de los Andes.<sup>54</sup> El consentimiento informado formulario Google y en parte inicial.

### **3.10 Procedimiento estadístico**

- Recolección, recuento, presentación, síntesis y análisis como método estadístico.
- Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov.
- Prueba estadística Rho de Spearman en cuatro oportunidades.
- P-valor en cuatro oportunidades

## CAPÍTULO IV

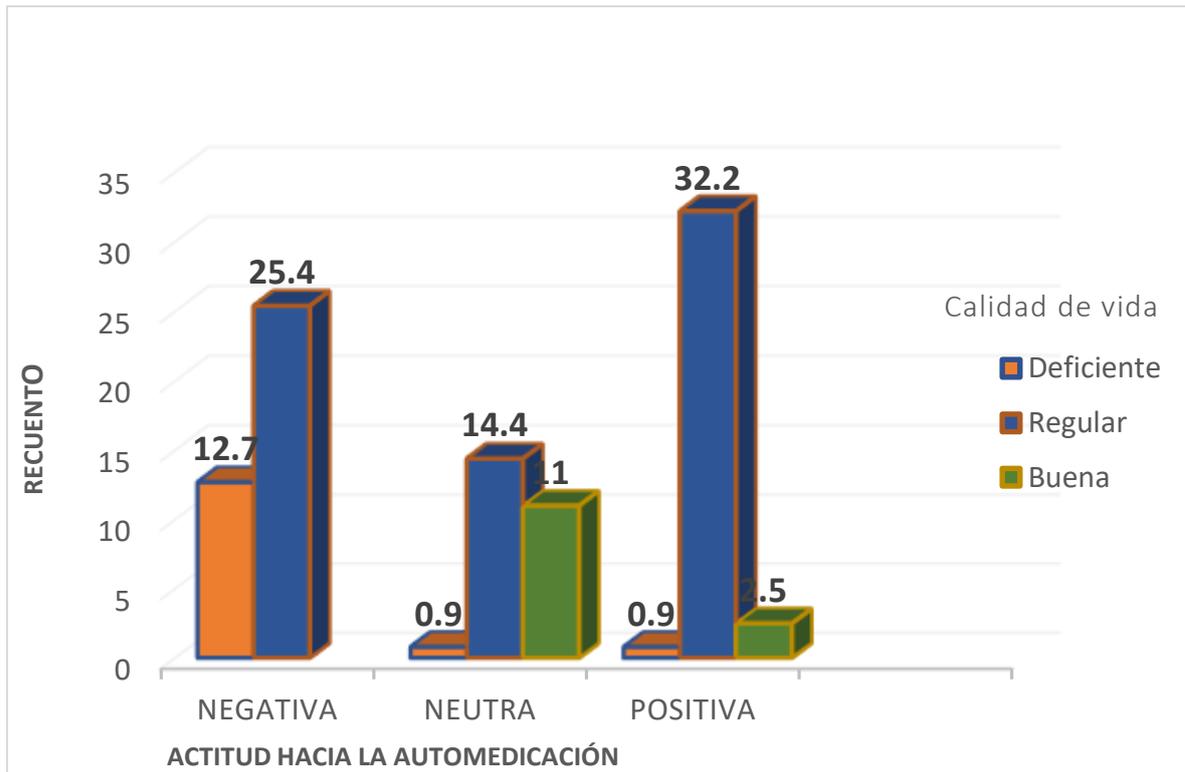
### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 Resultados

**Tabla 1.** Actitud hacia la automedicación correlacionada con calidad de vida.

Actitud hacia la automedicación		Calidad de vida			Total
		Deficiente	Regular	Buena	
Negativa	Recuento	0	15	30	45
	% del total	0.0%	12.7%	25.4%	38.1%
Neutra	Recuento	1	17	13	31
	% del total	0.9%	14.4%	11.0%	26.3%
Positiva	Recuento	1	38	3	42
	% del total	0.9%	32.2%	2.4%	35.6%
Total	Recuento	2	70	46	118
	% del total	1.8%	59.3%	38.8%	100.0%

**Figura 1.** Actitud hacia la automedicación correlacionada con calidad de vida.

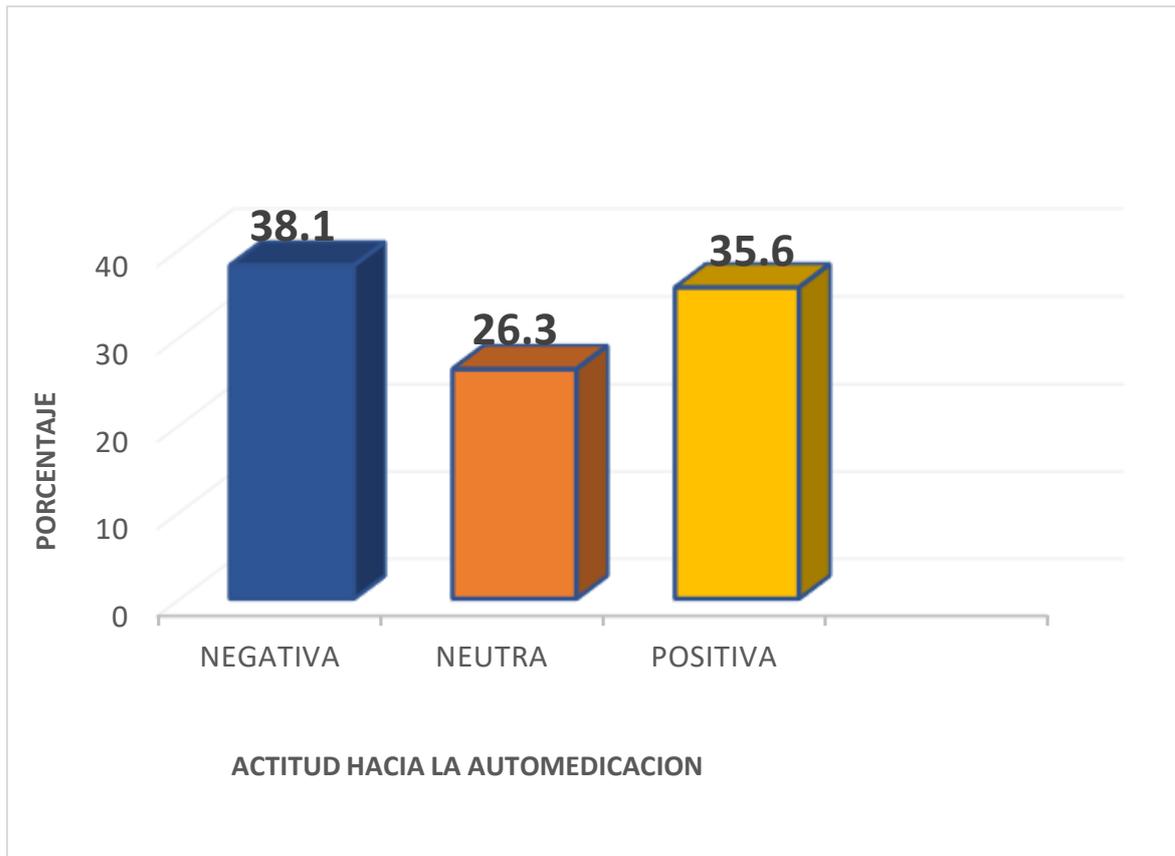


**Tabla 1.** Del total de tamaño de la muestra, la encuesta en línea realizada, la correlación entre variables, actitud hacia la automedicación y calidad de vida los resultados fueron: el 38.1% expresaron actitud negativa y de las cuales, el 25.4% señalaron buena calidad de vida y el 12.7% regular calidad de vida. El 35.6% expresaron actitud positiva y de las cuales, el 32.2% señalaron regular calidad de vida, el 2.5% buena calidad de vida y el 0.9% deficiente calidad de vida. El 26.3% expresaron actitud neutra y de las cuales, el 14.4% señalaron regular calidad de vida, el 11% buena calidad de vida y el 0.9% deficiente calidad de vida. Análisis e interpretación, La mayor proporción estuvo representada de una actitud negativa en todas sus dimensiones a la automedicación y una regular calidad de vida en todas sus dimensiones. Una actitud negativa a la automedicación se correlacionaría a una regular calidad de vida.

**Tabla 2.** Distribución de actitud hacia la automedicación.

<b>Actitud hacia la automedicación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Negativa</b>	45	38.1 %
<b>Neutra</b>	31	26.3 %
<b>Positiva</b>	42	35.6 %
<b>Total</b>	118	100 %

**Figura 2.** Distribución actitud hacia la automedicación.

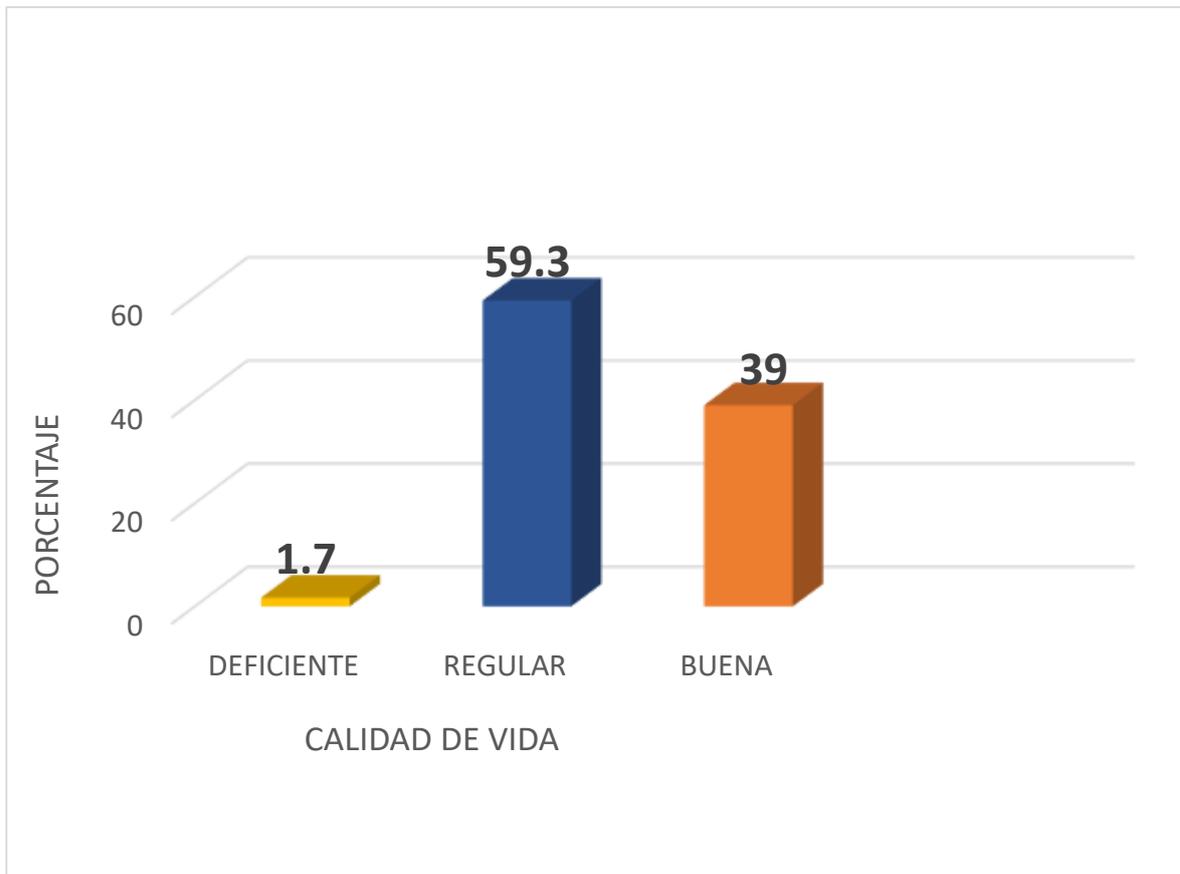


**Tabla 2.** Del total de tamaño de la muestra, la encuesta en línea realizada, el 38.1% refirieron actitud negativa hacia la automedicación, el 35.6% actitud positiva hacia la automedicación y el 26.3% actitud neutra hacia la automedicación. Análisis e interpretación, la mayor proporción de estudiantes refirieron actitud negativa a la automedicación, dicha afirmación estaría ocasionada por las medidas restrictivas sociales ante la pandemia y sesiones educativas virtuales.

**Tabla 3.** Distribución de la calidad de vida.

<b>Calidad de vida</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Deficiente</b>	2	1.7 %
<b>Regular</b>	70	59.3 %
<b>Buena</b>	46	39.0 %
<b>Total</b>	118	100 %

**Figura 3.** Distribución calidad de vida.

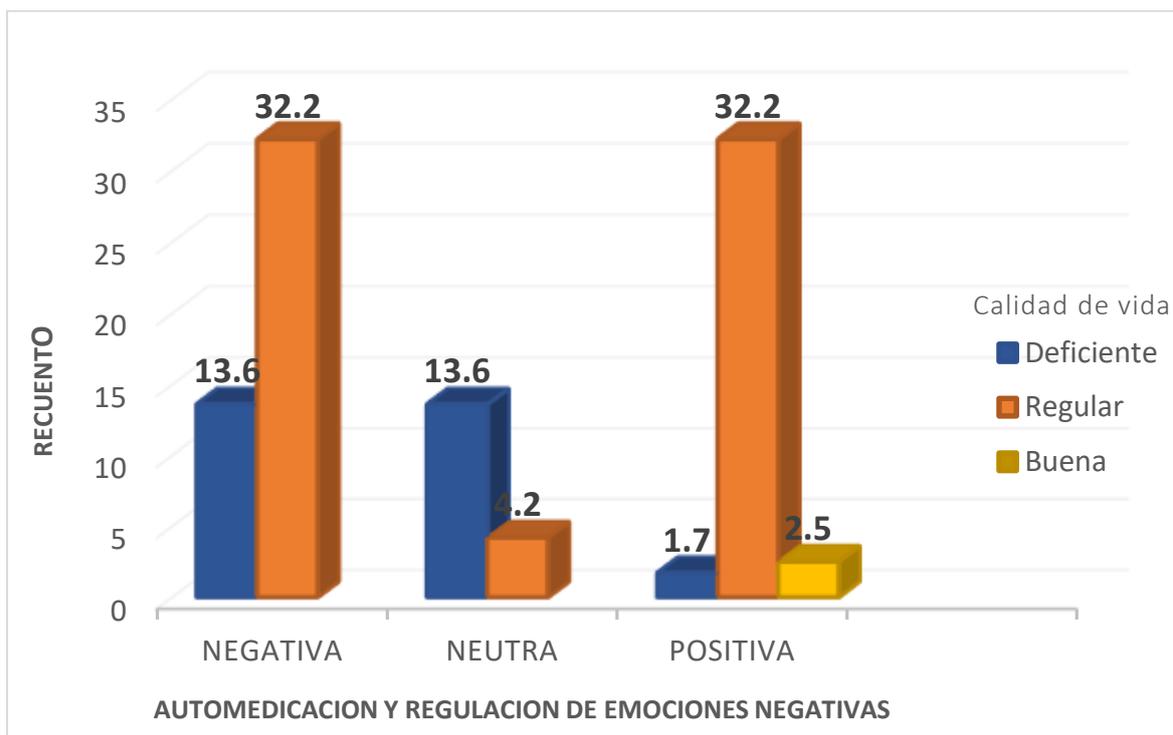


**Tabla 3.** Del total de tamaño de la muestra, la encuesta en línea realizada, el 59.3% refirieron regular calidad de vida, el 39% buena calidad de vida y el 1.7% deficiente calidad de vida. Análisis en interpretación, la mayor proporción de estudiantes refirieron regular calidad de vida, dicha afirmación estaría producida por el cambio de la situación social generalizada y la implantación del proceso de enseñanza-aprendizaje basado en la interacción docente/estudiante no presencial.

**Tabla 4.** Automedicación regulación de emociones negativas correlacionada con calidad de vida.

Automedicación y regulación de emociones negativas	Calidad de vida			Total
	Deficiente	Regular	Buena	
Negativa	0	16	38	54
	0.0%	13.6%	32.2%	45.8%
Neutra	0	16	5	21
	0.0%	13.6%	4.2%	17.8%
Positiva	2	38	3	43
	1.7%	32.2%	2.5%	36.4%
Total	2	70	46	118
	1.7%	59.3%	39.0%	100%

**Figura 4.** Automedicación regulación de emociones negativas

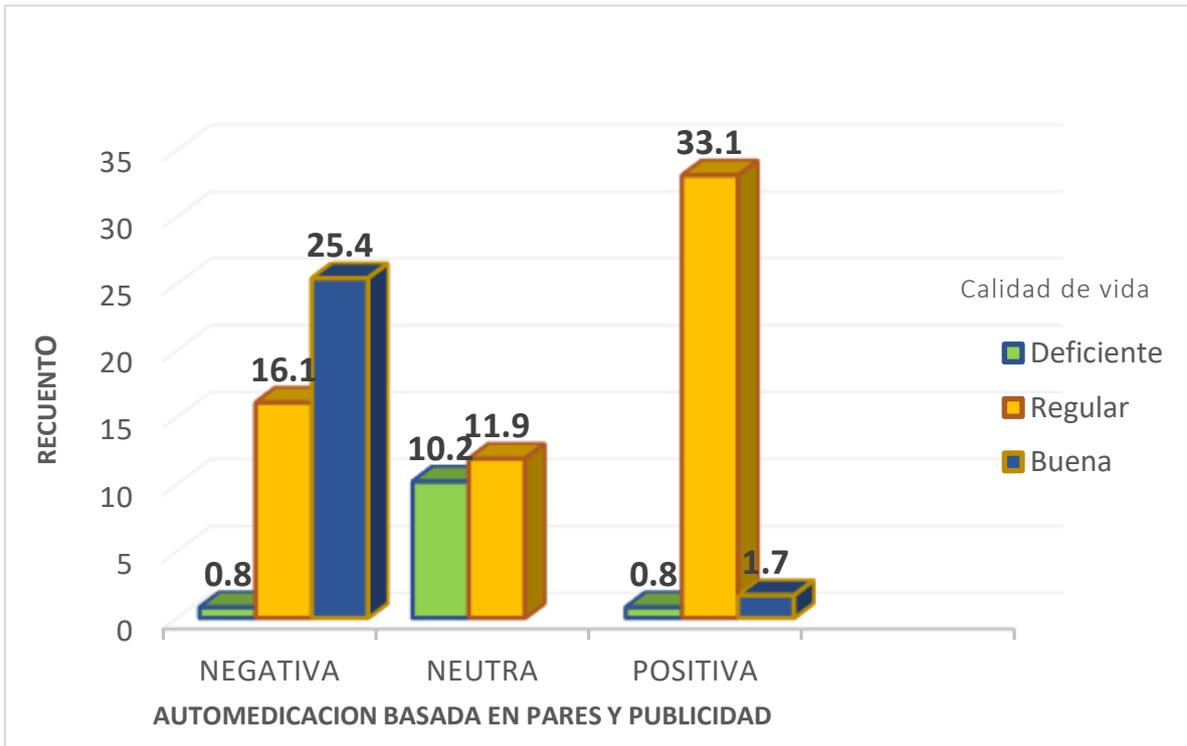


**Tabla 4.** Del total de tamaño de la muestra, la encuesta en línea realizada, correlación entre la primera dimensión, actitud hacia la automedicación regulación de emociones negativas y calidad de vida en bloque los resultados fueron: el 45.8% expresaron actitud negativa en la dimensión señalada y de las cuales, el 32.2% señalaron buena calidad de vida y el 13.6% regular calidad de vida. El 36.4% expresaron actitud positiva en la dimensión señalada y de las cuales, el 32.2% señalaron regular calidad de vida, el 2.5% buena calidad de vida y el 1.7% deficiente calidad de vida. El 17.8% expresaron actitud neutra en la dimensión señalada y de las cuales, el 13.6% señalaron regular calidad de vida y el 4.2% buena calidad de vida. Análisis e interpretación, La mayor proporción estuvo representada de una actitud negativa a la automedicación y una regular calidad de vida. Una actitud negativa de regulación emocional a la automedicación se correlacionaría a una regular calidad de vida.

**Tabla 5.** Automedicación basada en pares y publicidad correlacionada con calidad de vida.

Automedicación basada en pares y publicidad		Calidad de vida			Total
		Deficiente	Regular	Buena	
<b>Negativa</b>	Recuento	1	19	30	50
	% del total	0.8%	16.1%	25.4%	42.4%
<b>Neutra</b>	Recuento	0	12	14	26
	% del total	0.0%	10.2%	11.9%	22.0%
<b>Positiva</b>	Recuento	1	39	2	42
	% del total	0.8%	33.1%	1.7%	35.6%
<b>Total</b>	Recuento	2	70	46	118
	% del total	1.7%	59.3%	39.0%	100.0%

**Figura 5.** Automedicación basada en pares y publicidad

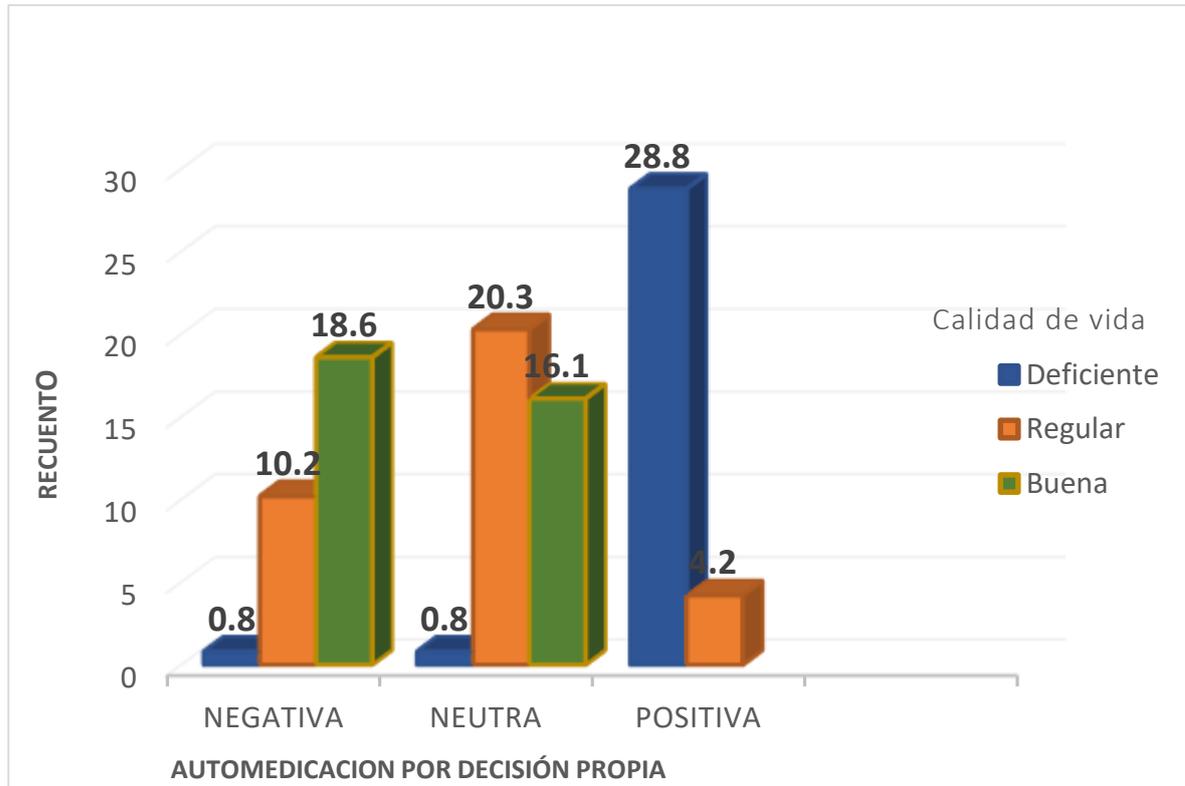


**Tabla 5.** Del total de tamaño de la muestra, la encuesta en línea realizada, la correlación entre la segunda dimensión, actitud hacia la automedicación basada en pares y publicidad y calidad de vida en bloque los resultados fueron: el 42.4% expresaron actitud negativa en la dimensión señalada y de las cuales, el 25.4% señalaron buena calidad de vida, el 16.1% regular calidad de vida y el 0.8% deficiente calidad de vida. El 35.6% expresaron actitud positiva en la dimensión señalada y de las cuales, el 33.1% señalaron regular calidad de vida, el 1.7% buena calidad de vida y el 0.8% deficiente calidad de vida. El 22% expresaron actitud neutra en la dimensión señalada y de las cuales, el 11.9% señalaron buena calidad de vida y el 10.2% regular calidad de vida. Análisis e interpretación, La mayor proporción estuvo representada de una actitud negativa a la automedicación y una regular calidad de vida. Una actitud negativa basada en pares y publicidad a la automedicación se correlacionaría a una regular calidad de vida.

**Tabla 6.** Automedicación por decisión propia correlacionada con calidad de vida.

Automedicación por decisión propia		Calidad de vida			Total
		Deficiente	Regular	Buena	
Negativa	Recuento	1	12	22	35
	% del total	0.8%	10.2%	18.6%	29.7%
Neutra	Recuento	1	24	19	44
	% del total	0.8%	20.3%	16.1%	37.2%
Positiva	Recuento	0	34	5	39
	% del total	0.0%	28.8%	4.2%	33.1%
Total	Recuento	2	70	46	118
	% del total	1.7%	59.3%	39.0%	100.0%

**Figura 6.** Automedicación por decisión propia correlacionada con la calidad de vida.



**Tabla 6.** Del total de tamaño de la muestra, la encuesta en línea realizada, la correlación entre la tercera dimensión, actitud hacia la automedicación por decisión propia y calidad de vida en bloque los resultados fueron: el 37.3% expresaron actitud neutra en la dimensión señalada y de las cuales, el 20.3% señalaron regular calidad de vida, el 16.1% mejor calidad de vida y el 0.8% deficiente calidad de vida. El 33.1% expresaron actitud positiva en la dimensión señalada y de las cuales, el 28.8% señalaron regular calidad de vida y el 4.2% mejor calidad de vida. El 29.7% expresaron actitud neutra en la dimensión señalada y de las cuales, el 18.6% señalaron mejor calidad de vida, el 10.2% regular calidad de vida y el 0.8% deficiente calidad de vida. Análisis e interpretación, La mayor proporción estuvo representada de una actitud neutra a la automedicación y una regular calidad de vida. Una actitud neutra por decisión propia a la automedicación se correlacionaría a una regular calidad de vida.

## 4.2 Discusión de resultados

Responde a los objetivos de la investigación en sus propios términos. Después de haber atravesado la pandemia, no ajeno la población académica de enfermería a dicha circunstancia sanitaria, hubo afectación en todas las dimensiones de la persona de los estudiantes de enfermería, dichas afectaciones produjo cambios actitudinales y comportamentales en un escenario, donde el autocuidado de la actitud hacia la automedicación ante malestares no especificados, fue desplazada por otras prioridades, principalmente a la práctica de prevención del contagio de la pandemia a nivel personal y familiar. Dicha conceptualización trajo consigo una actitud hacia la automedicación negativa y por las adversidades académicas y sociales escenificadas fue acompañada por una calidad de vida regular en los estudiantes de enfermería.

El grado de probabilidad de una encuesta afecta la exactitud y la precisión. Al desarrollar la discusión de resultados de nivel relacional y abordar la comparación de hallazgos con otros alcanzados previamente, no fue posible de ejecutar, debido a la ausencia de antecedentes de estudio con las mismas variables de estudio, el hecho en definitiva afecta a la precisión y exactitud del estudio bivariado.

Comparación cualitativa con los resultados de otros estudios, sin análisis estadístico. A la comparación de hallazgos similares, actitud negativa hacia la automedicación con otros descriptivos y univariable. Galarza, las actitudes de automedicación casi las  $\frac{3}{4}$  partes tuvieron una actitud negativa.<sup>21</sup> Hallazgos contradictorios y/o diferentes. Galán, la automedicación entre estudiantes de enfermería fue alta.<sup>13</sup>

Melina, la automedicación se convirtió en algo común.<sup>16</sup> Ávila, los estudiantes de grados superiores y los estudiantes mayores se automedican con mayor frecuencia.<sup>17</sup> Cisneros, los estudiantes tuvieron una actitud regular a la automedicación.<sup>18</sup>

Campos, estudiantes de salud tuvieron una actitud alta a la automedicación.<sup>19</sup> Charcape, la actitud hacia la automedicación en estudiantes de enfermería fue de aceptación.<sup>20</sup>

A la comparación de hallazgos similares, calidad de vida regular con otros descriptivos y univariable. Rayane, regular calidad de vida en los académicos de enfermería.<sup>15</sup> Garay, estudiantes de enfermería tuvieron percepción regular la calidad de vida.<sup>22</sup> Hallazgos contradictorios y/o diferentes. Oliveria, estudiantes de enfermería tenían buena calidad de vida.<sup>14</sup>

Basado en el propio razonamiento, conocimiento, experiencia y relevancia clínica. La razón de haber relacionado las variables de estudio entre actitud hacia la automedicación y calidad de vida en los estudiantes de enfermería, se pretende incrementar conocimiento teórico y enriquecer la línea de investigación de la calidad de vida en escenarios de emergencia sanitaria en los futuros profesionales de la salud. Asimismo, los hallazgos sean de utilidad para futuros estudios de investigación.

### 4.3 Prueba de hipótesis

#### a) Prueba de Hipótesis General

- Prueba de normalidad. Los datos entre la variable actitud hacia la automedicación y la variable calidad de vida no siguen una distribución normal. Por lo tanto, corresponde aplicar la estadística no paramétrica. La pertinencia de escalas de medición corresponde ordinal.
- Prueba estadística. Rho de Spearman (Anexo 6).

La hipótesis planteada para para ser probada es la siguiente:

- **H<sub>1</sub>**. Existe correlación entre la actitud hacia la automedicación con la calidad de vida.
- **H<sub>0</sub>**. No existe correlación entre la actitud hacia la automedicación con la calidad de vida.

Según los datos encontrados en la tabla

- Nivel de significancia. 0.05
- Lectura p-valor. 0.001.
- Decisión. Se acepta la H<sub>1</sub>. La correlación negativa media por estimación puntual.

#### b) Prueba de Hipótesis Especificas:

##### Prueba de Hipótesis Especifica 1

- Prueba de normalidad: Los datos entre la primera dimensión de la variable actitud hacia la automedicación y la variable calidad de vida no siguen una distribución normal. Por lo tanto, corresponde aplicar la estadística no paramétrica, la pertinencia de escalas de medición corresponde ordinal.
- Prueba estadística. Rho de Spearman (Anexo 6).

La hipótesis planteada para para ser probada es la siguiente:

- **H<sub>1</sub>**. La actitud hacia la automedicación regulación de emociones negativas está correlacionada con la calidad de vida.
- **H<sub>0</sub>**. La actitud hacia la automedicación regulación de emociones negativas no está correlacionada con la calidad de vida.

Según los datos encontrados en la tabla

- Nivel de significancia. 0.05
- Lectura p-valor. 0.001.
- Decisión. Se acepta la H<sub>1</sub>. La correlación negativa media por estimación puntual.

### **Prueba de Hipótesis Específica 2**

- Prueba de normalidad: Los datos entre la primera dimensión de la variable actitud hacia la automedicación y la variable calidad de vida no siguen una distribución normal. Por lo tanto, corresponde aplicar la estadística no paramétrica, la pertinencia de escalas de medición corresponde ordinal.
- Prueba estadística. Rho de Spearman (Anexo 6).

La hipótesis planteada para para ser probada es la siguiente:

- **H<sub>1</sub>**. La actitud hacia la automedicación basada en pares y publicidad está correlacionada con la calidad de vida.
- **H<sub>0</sub>**. La actitud hacia la automedicación basada en pares y publicidad no está correlacionada con la calidad de vida.

Según los datos encontrados en la tabla

- Nivel de significancia. 0.05
- Lectura p-valor. 0.001.
- Decisión. Se acepta la  $H_1$ . La correlación negativa media por estimación puntual.

### **Prueba de Hipótesis Específica 3**

- Prueba de normalidad: Los datos entre la primera dimensión de la variable actitud hacia la automedicación y la variable calidad de vida no siguen una distribución normal. Por lo tanto, corresponde aplicar la estadística no paramétrica, la pertinencia de escalas de medición corresponde ordinal.
- Prueba estadística. Rho de Spearman (Anexo 6).

La hipótesis planteada para para ser probada es la siguiente:

- $H_1$ . La actitud hacia la automedicación por decisión propia está correlacionada con la calidad de vida.
- $H_0$ . La actitud hacia la automedicación por decisión propia no está correlacionada con la calidad de vida.
- Nivel de significancia. 0.05
- Lectura p-valor. 0.001.
- Decisión. Se acepta la  $H_1$ . La correlación negativa media por estimación puntual.

## CONCLUSIONES

- Primera.** Al haberse comprobado estadísticamente, el valor de  $P=0,001$  con lo que se aprobó la hipótesis de investigación y en relación al objetivo general, se concluyó que no existe correlación entre la primera variable actitud hacia la automedicación con la segunda variable calidad de vida en los estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.
- Segunda.** En cuanto al objetivo específico 1, se concluyó que la actitud hacia la automedicación fue de un 38.1%, en los estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.
- Tercera.** En relación al objetivo específico 2, se concluyó que la calidad de vida fue de 59.3%, en los estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.
- Cuarta.** Al haberse comprobado estadísticamente, el valor de  $P=0,001$  con lo que se aprobó la hipótesis de investigación y en relación al objetivo específico 3, se concluyó que no existe correlación entre la actitud hacia la automedicación regulación de emociones negativas con la calidad de vida en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021.
- Quinta.** En cuanto al objetivo específico 4, Se concluye que no existe una correlación entre la actitud hacia la automedicación basada en pares y publicidad con la una calidad de vida en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021. El mismo que fue contrastado a través de la prueba Rho de Spearman.

**Sexta.** En relación al objetivo específico 5, se concluye que no existe correlación entre la actitud hacia la automedicación por decisión propia con la calidad de vida en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2021. El mismo que fue contrastado a través de la prueba Rho de Spearman.

## RECOMENDACIONES

- Primera.** A egresados y bachilleres de enfermería, con el propósito de consolidar la línea de investigación de la calidad de vida en los estudiantes de enfermería, replicar estudios descriptivos y relacionales en el ámbito académico, después del restablecimiento de la normalidad académica.
- Segunda.** A estudiantes, egresados, bachilleres y titulados de enfermería realizar estudios con las mismas variables, dicho trabajo de campo sea de manera presencial y con tendencia de muestreo probabilístico y replicar el estudio, cuya población de estudio sea desde ciclo I a X.
- Tercera.** Promover la institucionalización del monitoreo de la calidad de vida en los estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, la cual será de utilidad para la contextualización de la realidad problemática y las expectativas de fundamentación para ser más consistentes.
- Cuarta.** A la comunidad científica de enfermería promover una propuesta nueva del instrumento medición de la calidad de vida para los estudiantes de enfermería y con contenido de validez y confiabilidad necesaria del instrumento.
- Quinta.** A futuros investigadores replicar el presente estudio, cuya población abarque desde el I ciclo al X ciclo de la carrera universitaria.
- Sexta.** A la Oficina de Bienestar Universitario de la Universidad Tecnológica de los Andes en los adolescentes de enfermería, organizar cursos de capacitaciones cuyo eje temático calidad de vida.

## ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### Recursos

- Asesor metodológico
- Asesor estadístico
- Asesores del uso de tesoro
- Consultores y asesores de gestor bibliográfico
- Internet
- Útiles de escritorio
- Laptop

## Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	Año 2021				Año 2022			Año2023	
	Marzo	Abril	Mayo-Agosto	Septiembre-Diciembre	Enero-Mayo	Junio-Septiembre	Octubre-Diciembre	Enero-Febrero	Marzo
Identificación del problema									
Revisión bibliográfica.									
Elaboración y presentación del perfil de investigación									
Aprobación del proyecto de investigación									
Recolección de datos.									
Procesamiento de investigación.									
Revisión final.									
Prueba de similitud de la tesis									
Fecha y hora									
Sustentación de la tesis.									

## Presupuesto

Inventario	Cantidad	Precio	Total
<b>Recursos</b>			
Investigador	20	18.00	360.00
Asesora	1	500.00	600.00
Estadístico	1	500.00	500.00
Subtotal			1 330.00
<b>Materiales</b>			
Papel bond	3	22.00	66.00
Bolígrafos	20	10.00	200.00
USB	1	25.00	25.00
Subtotal			291.00
<b>Electrónica</b>			
Red móvil	60	1.00	60.00
Digitación	1	50.00	50.00
Copias, escaneo	200	0.20	40.00
Anillados	3	3.50	10.50
CD	5	5.00	25.00
Subtotal			785.00
Otros			2 500.00
Total			5 406.00

## Financiamiento

La ejecución del presente proyecto se dio en su totalidad por parte de las tesis de este proyecto.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Merriam-Webster. Attitude [Internet]. Merriam-Webster. 2022 [cited 2022 Aug 20]. Available from: <https://www.merriam-webster.com/dictionary/attitude>
2. Merriam-Webster. self-medication [Internet]. Merriam-Webster. 2022 [cited 2022 Aug 20]. Available from: <https://www.merriam-webster.com/dictionary/self-medication>
3. WorldHealthOrganization. WHOQOL - Measuring Quality of Life [Internet]. World Health Organization. 2022 [cited 2022 Aug 19]. Available from: <https://www.who.int/tools/whoqol>
4. Sanctis V De, Soliman AT, Daar S, Maio S Di, Elalaily R, Fiscina B, et al. Prevalence, attitude and practice of self-medication among adolescents and the paradigm of dysmenorrhea self-care management in different countries. *Acta Biomed Atenei Parm.* 2020;91:182–92.
5. Alshammari F, Alobaida A, Alshammari A, Alharbi A, Alrashidi A, Almansour A, et al. University Students' Self-Medication Practices and Pharmacists' Role: A Cross-Sectional Survey in Hail, Saudi Arabia. *Front Public Heal.* 2021;9:779107.
6. Altamirano-Orellana V, Hauyón-González K, Mansilla-Cerda E, Matamala-Muñoz F, Morales-Ojeda I, Maury-Sintjago E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Scielo Salud Pública.* 2019;45.
7. Helal R, Abou-Elwafa H. Self-medication in university students from the city of mansoura, Egypt. *J Environ Public Health.* 2017;2017.
8. Jamshed S, Wong P, Yi H, Yun G, Khan M, Ahmad A. Self-medication practices among female students of higher educational institutions in Selangor, Malaysia: A quantitative insight. *J Pharm Bioallied Sci.* 2016;8.
9. Miñan-Tapia A, Conde-Escobar A, Calderon-Arce D, Cáceres-Olazo D, Peña-Rios A, Donoso-Romero R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados con COVID 19 en estudiantes de ciencias de salud de una ciudad peruana. *Scielo.* 2020;
10. Diresa- Apurimac, *Epidemiologia Factores asociados a la automedicacion;*2020.
11. Ccahuana Chicchi W, Medina Huamaní L. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes 2019. *Universidad Tecnológica de los Andes;* 2021.
12. Hernández-Sampiere R. El planteamiento del problema en la ruta cuantitativa. In: *Metodología de la investigación - Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* México: McGraw- Hill Education; 2018. p. 44–5.
13. Galán Andrés M, Guijo Blanco V, Casado Verdejo I, Iglesias Guerra J, Fernández García D. Self-medication of drugs in nursing students from castile and leon (Spain). *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18.

14. Oliveira de Castro T, Rodrigues J, Santana de Sousa J, Ribas M, Vinicius da Silva M, Machado Freire F, et al. Qualidade de vida dos estudantes de enfermagem em uma instituição de ensino do Distrito Federal/DF. *Enferm Bras.* 2021;20.
15. Rayane da Silva Cruz F, Marie dos Santos Gomes A, Rodrigues Neto G, Virgínio Silva N, Gomes Nogueira W, Sgren da Costa Andrade S. Qualidade de vida entre estudantes de enfermagem de uma instituição de ensino superior. *Rev Enferm UERJ.* 2020;28.
16. Melina de Olivera da S, Izaltemberg V R. Automedicação entre os acadêmicos da área da saúde self-medication. *CDU.* 2020;
17. Ávila Baeza A, Palma Bardales A, Mutul Cauich E, Sánchez Silva A, Sandoval Jurado L, Jiménez Báez M, et al. Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. *Rev Conamed.* 2017;22.
18. Cisneros Vasquez E. Automedicación en estudiantes universitarios de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santa Toribio de Mogrovejo Chiclayo 2018. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022.
19. Campos Tumes D. Automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, factores asociados a su prevalencia. Universidad César Vallejo 2019. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2021.
20. Charcape Padilla R. Actitud hacia la automedicación relacionado con problemas de salud y el uso de medicamentos en estudiantes de la Escuela Tezza. Universidad Ricardo Palma; 2020.
21. Galarza Silva R. Actitudes y prácticas de la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán Huánuco 2017. Universidad de Huánuco; 2019.
22. Garay Fernandez P. Calidad de vida y estrés en los estudiantes de la escuela académico profesional de enfermería de la Universidad de Huánuco 2016. Universidad de Huánuco; 2017.
23. Leong Bin Abdullah M, Mansor N, Soo Huat Teoh M. Quality of life and associated factors among university students during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *BMJ Open.* 2021;11.
24. Aspenridge. Causes of self medication & why do people self medicate [Internet]. Aspenridge. 2021 [cited 2022 Oct 25]. Available from: <https://www.aspenridgerecoverycenters.com/causes-of-self-medication/>
25. Oviedo Córdoba H, Cortina Navarro C, Osorio Coronel J, Romero Torres S. Realities of the practice of self-medication in students of the Magdalena University. *Enfermería Glob.* 2021;20.
26. The Recovery Village. The dangers of self-medication [Internet]. The Recovery Village. 2022 [cited 2022 Oct 25]. Available from: <https://www.therecoveryvillage.com/mental-health/dangers-of-self-medication/>
27. BioNeurix. Emotional Wellness: Its Importance & How to Make it Better [Internet]. BioNeurix. 2020 [cited 2022 Oct 25]. Available from:

- <https://bioneurix.com/blogs/blog/importance-of-emotional-wellness>
28. ReachOut. Self-esteem and teenagers [Internet]. ReachOut. 2022 [cited 2022 Oct 25]. Available from: <https://parents.au.reachout.com/common-concerns/everyday-issues/self-esteem-and-teenagers>
  29. Cheah W, Law L, Teh K, Kam S, Voon G, Lim H, et al. Quality of life among undergraduate university students during COVID-19 movement control order in Sarawak. *Heal Sci Reports*. 2021;
  30. Queensland. Benefits of being active | Recreation, sport and arts Queensland Government [Internet]. Queensland. 2020 [cited 2022 Oct 25]. Available from: <https://www.qld.gov.au/recreation/health/get-active/benefits>
  31. DublinCity. How physical activity in teens leads to better mental health [Internet]. DublinCity. 2021 [cited 2022 Oct 25]. Available from: <https://www.dcu.ie/snpch/news/2021/jun/how-physical-activity-teens-leads-better-mental-health>
  32. TheFreeDictionary. Attitude [Internet]. The Free Dictionary. 2014 [cited 2022 Oct 26]. Available from: <https://www.thefreedictionary.com/attitude>
  33. Mind. What is self-esteem? [Internet]. Mind. 2022 [cited 2022 Aug 19]. Available from: <https://www.mind.org.uk/information-support/types-of-mental-health-problems/self-esteem/about-self-esteem/>
  34. RAE. Amigo, amiga [Internet]. Real Academia Española. 2021 [cited 2022 Aug 20]. Available from: <https://dle.rae.es/amigo?m=form>
  35. RAE. Publicidad [Internet]. Real Academia Española. 2021 [cited 2022 Aug 20]. Available from: <https://dle.rae.es/publicidad?m=form>
  36. RAE. Decisión [Internet]. Real Academia Española. 2021 [cited 2022 Aug 20]. Available from: <https://dle.rae.es/decisión?m=form>
  37. RAE. Propio, propia [Internet]. Real Academia Española. 2021 [cited 2022 Aug 20]. Available from: <https://dle.rae.es/propio?m=form>
  38. PsychologyToday. Emotion Regulation [Internet]. Psychology Today. 2022 [cited 2022 Aug 20]. Available from: <https://www.psychologytoday.com/us/basics/emotion-regulation>
  39. Melkonian L. What is emotional well-being? 8 ways to improve your mental health [Internet]. BetterUp. 2021 [cited 2022 Aug 19]. Available from: <https://www.betterup.com/blog/what-is-emotional-well-being>
  40. Cabreira A. Bienestar familiar: definición y factores que lo afectan [Internet]. About. 2019 [cited 2022 Aug 19]. Available from: <https://www.aboutespanol.com/bienestar-familiar-definicion-y-factores-que-lo-afectan-18440>
  41. Capio C, Sit C, Abernethy B. Physical Well-Being [Internet]. *Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research*. Springer, Dordrecht; 2014 [cited 2022 Aug 19]. Available from: [https://link.springer.com/referenceworkentry/10.1007/978-94-007-0753-5\\_2166](https://link.springer.com/referenceworkentry/10.1007/978-94-007-0753-5_2166)

42. RAE. Diversión [Internet]. Real Academia Española. 2021 [cited 2022 Aug 20]. Available from: <https://dle.rae.es/diversión?m=form>
43. TheFreeDictionary. Nursing [Internet]. The Free Dictionary. 2014 [cited 2022 Oct 26]. Available from: <https://www.thefreedictionary.com/Nursing>
44. TheFreeDictionary. Student [Internet]. The Free Dictionary. 2016 [cited 2022 Oct 26]. Available from: <https://www.thefreedictionary.com/student>
45. RAE. Universidad [Internet]. Real Academia Española. 2021 [cited 2022 Aug 20]. Available from: <https://dle.rae.es/universidad?m=form>
46. Online-Tesis. Hypothetical Deductive Method [Internet]. Online-Tesis. 2021 [cited 2022 Dec 21]. Available from: <https://online-tesis.com/en/hypothetical-deductive-method/>
47. Formplus. Basic vs Applied Research: 15 Key Differences [Internet]. Formplus. 2022 [cited 2022 Aug 19]. Available from: <https://www.formpl.us/blog/basic-applied-research>
48. Conjointly. Types of Research Questions [Internet]. Conjointly. 2022 [cited 2022 Aug 19]. Available from: <https://conjointly.com/kb/research-question-types/>
49. QuestionPro. Non-experimental research: What it is, overview & advantages [Internet]. QuestionPro. 2022 [cited 2022 Aug 19]. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/non-experimental-research/>
50. Ortega-Latorre Y, Arribas-Marín JM, Jódar-Anchía R. Diseño, construcción y evaluación de una escala para medir la actitud hacia la automedicación en adolescentes. *Rev Esp Salud Publica*. 2018;92.
51. Guadarrama-Guadarrama R, Hernández-Navor JC, Veytia-López M, Márquez-Mendoza O, Carrillo-Arellano SS. Confiabilidad y estructura factorial de Kiddo-Kindl, una herramienta de medición para la calidad de vida de los adolescentes mexicanos. *REMA Rev electrónica Metodol Apl*. 2015;20.
52. Urzúa A, Mercado G. La Evaluación de la Calidad de Vida de los y las Adolescentes a través del Kiddo - Kindl. *Ter psicológica*. 2008;26.
53. Navarro-Loli JS, Merino-Soto C. Estructura latente del KIDDO-KINDL en una muestra peruana. *Liberabit*. 2016;22.
54. UTEA. Reglamento del Comité de Ética de Investigación Versión 0.4. Abancay; 2020.

## **ANEXOS**

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos se encuentran resguardadas en la oficina de repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes