VIGILADA MINEDUCACIÓN Res. 12220 de 2016

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación en estudiantes de salud, en una Universidad Privada de Cali.

Harold Andrés Peña Pérez

Jessica Andrea Vargas Sánchez

Angie Dayanna Zemanate Carmona

Pontificia Universidad Javeriana

Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales

Maestría en Psicología de la Salud

Santiago de Cali, 28 de mayo de 2024

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación en estudiantes de salud, en una Universidad Privada de Cali.

Harold Andrés Peña Pérez

Jessica Andrea Vargas Sánchez

Angie Dayanna Zemanate Carmona

Directora: Ana Marcela Uribe Figueroa

Pontificia Universidad Javeriana

Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales

Maestría en Psicología de la Salud

Santiago de Cali, 28 de mayo de 2024

ARTICULO 23 de la Resolución No. 13 del 6 de Julio de 1946, del Reglamento de la Pontificia Universidad Javeriana. “La Universidad no se hace responsable por los conceptos emitidos por sus alumnos en sus trabajos de Tesis. Solo velará porque no se publique nada contrario al dogma y la moral católica y porque las Tesis no contengan ataques o polémicas puramente personales; antes bien, se vea en ellas el anhelo de buscar la Verdad y la Justicia”.

Resumen

La automedicación, siendo considerada una práctica de autocuidado que busca mantener la salud de quien la realiza, se ha venido convirtiendo en una acción común dentro de la sociedad actual, pero al no tener una regulación tanto en los medicamentos acceso libre como en su dosificación, cada vez más se presenta como un riesgo a la salud, llegando incluso a convertirse en un problema de salud pública. El objetivo del presente trabajo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación que tienen los estudiantes de los programas de una facultad de salud, en una universidad privada de Cali. Teniendo como metodología un estudio cualitativo, con la aplicación de diferentes herramientas de recolección de información, teniendo como participantes estudiantes de programas de la facultad de salud, entre las cuales están, medicina, enfermería, nutrición y dietética. Mostrando que los conocimientos que se adquieren dentro de los centros académicos influyen dentro de las actitudes y prácticas de la persona y en muchas oportunidades se generan por las diferentes barreras que afectan el acceso al sistema de salud.

Palabras claves: Automedicación, salud, riesgo, estudiantes de salud.

Abstract

Self-medication, considered a self-care practice aimed at maintaining the health of the person performing it, has become a common action in today's society. However, due to the lack of regulation regarding over-the-counter medications and their dosage, it increasingly presents a health risk, even becoming a public health issue. The objective of this study was to determine the knowledge, attitudes, and practices regarding self-medication among students in health programs at a private university in Cali. The methodology employed was a qualitative study, using various information collection tools, with participants being students from health faculty programs, including medicine, nursing, nutrition, and dietetics. Showing that the knowledge acquired within academic centers influences the attitudes and practices of the person and is often generated by the different barriers that affect access to the health system.

Keywords: Self-medication, health, risk, health students.

La automedicación nace como parte de las prácticas de autocuidado de la salud propia, como el tratamiento para dolencias leves o para quienes no cuentan con las capacidades para asistir a una consulta médica o especialista. La organización panamericana de la salud (OPS, 2021) menciona que la automedicación se define como el comportamiento a nivel individual para consumir medicamentos, consistente en la administración o el administrar medicamentos a otros individuos, sin prescripción o alterando la prescripción médica, con la función de llevar a cabo el autocuidado de la salud o por otros motivos.

La automedicación es una costumbre que se ha arraigado en la sociedad actual, crece continuamente y pone en segundo lugar la consulta médica (OPS, 2021). Esta práctica no siempre es por decisión propia de la persona que la realiza, en ocasiones está influenciada por terceros quienes facilitan o administran los medicamentos a la persona, así como el personal de farmacias y droguerías, familiares, amigos o personas cercanas, quienes desde su experiencia recomiendan el uso de fármacos sin tener en cuenta las edades. De igual forma el aumento en la publicidad de productos farmacéuticos puede conllevar a esta práctica y a un autodiagnóstico incorrecto (Ríos-Mateus et al. 2019).

La automedicación genera un riesgo a la salud, como lo son, diagnósticos erróneos, uso excesivo de las dosis, duración prolongada en el uso. Asimismo, el consumo sin tener en cuenta las precauciones de cada medicamento, puede llegar a generar causas graves en la salud, siendo este, un factor que afecta a toda la sociedad y el cual se ha clasificado como un problema de salud pública (OPS, 2021). Otro de los riesgos a tener en cuenta, es el desconocimiento de los efectos que estos puedan generar, y la falta de importancia frente a las diferentes dolencias que se padecen (Ortiz et al.,2019).

Entre las consecuencias de la práctica constante, se encuentran, la prevalencia de

dolencias, la interrupción de la detección temprana de enfermedades, aparición de nuevas enfermedades, y reacciones adversas al medicamento (RAM), tales como la dependencia al medicamento, aumento de la resistencia a los patógenos, lo que impide obtener un tratamiento eficaz, así como también a nivel fisiológico, donde se producen daños renales, cardiovasculares y gastrointestinales. Asimismo, en la actualidad y como consecuencia del COVID-19 se volvió de uso cotidiano el implementar medicamentos analgésicos y antiinflamatorios, hasta medicamentos antiparasitarios, antibióticos e inmunológicos, provocando un alto riesgo a la salud, debido a que se desconocen sus dosis seguras, sus efectos secundarios y su función específica e incluso causando intoxicación (Berrouet et al., 2017; Baracaldo-Santamaría et al., 2022).

En cuanto a los principales motivos para llevar a cabo la automedicación, se encuentran, la falta de acceso al servicio de salud, experiencias positivas con esta práctica al aliviar malestares leves, pérdida de la confianza en los tratamientos formulados, las restricciones físicas o mentales y la creencia sobre la seguridad que tienen los medicamentos al llevarse a cabo la automedicación (Latifi et al., 2017). Así como también pueden existir razones ligadas a una forma de cuidar la salud, mejorar el rendimiento físico, por recreación o vanidad (OPS, 2021).

Por tal motivo, se reitera la importancia de abordar el tema de la automedicación, debido a que es una práctica que ha ido aumentando como una acción voluntaria, que no solo implica riesgos para la salud debido a los efectos que pueden suscitar con el uso indiscriminado de medicamentos, sino también el enmascarar síntomas de alguna enfermedad, la prolongación de la misma, conllevando a que se pueda agravar la enfermedad, especialmente en grupos vulnerables, como niños, mujeres embarazadas y lactantes (Oviedo-Córdoba et al., 2021).

La automedicación debe ser responsable y no convertirse en una actividad de manera rutinaria, incluso muchas personas sin tener claridad de su diagnóstico o la causa de su dolencia, recurren a la toma de medicamentos sin previamente haber contado con la valoración de un médico o un profesional de la salud, prefiriendo asistir a una farmacia, familiar o conocido y escuchar sus opiniones sobre qué medicamentos consumir (Castro-Cataño et al., 2022) ya que asistir a un hospital o clínica y ser valorado por el médico en el momento que se requiere, en ocasiones no es posible. Las prácticas de autocuidado son usadas para promover salud, poder mantenerla y hacer frente a las diferentes enfermedades, por este motivo muchas personas consideran que llevar a cabo la automedicación es poder cuidar su salud y evitar sentir dolencias de manera prolongada.

Ahora bien, a nivel nacional, el Ministerio de Justicia y Derecho, entregó el informe de resultados del Estudio Nacional de Consumo de sustancias en Colombia para el 2019, que aporta información sobre la dimensión y características del uso de drogas, así como los cambios presentados sobre estudios anteriores. La encuesta corresponde a una muestra efectiva de 49.756 personas que representan a 23.747.363 habitantes encuestados entre las edades de 12 y 65 años. Dentro de este estudio, se encontraron datos con respecto a la medicación con prescripción médica, pero que son usados sin formula médica, indicando que un 0,6% usó algún medicamento tranquilizante sin prescripción durante el último año, y 0,27% en el último mes, sin diferencias por sexo, asimismo, 0,11% de las personas declaró haber usado alguno de esos estimulantes alguna vez en la vida sin prescripción médica. Finalmente, para el tercer grupo de fármacos estudiado, que corresponden a los analgésicos opioides, indicando que para el último año la cifra fue de 0.28% y para el último mes es de 0.07%. (Ministerio de Justicia y Derecho, 2019), lo cual lleva a indagar las razones que puedan estar detrás de este consumo inadecuado.

De igual forma, se tiene en cuenta los datos arrojados por la encuesta nacional de consumo de sustancias psicoactivas (ENCSPA, 2019) realizada por el DANE. Donde muestra que un 1.8% de la población general ha usado medicamentos tranquilizantes como Rivotril, Rohypnol, Roches, ruedas, Xanax, Valium, Diazepam, Ativan Lorazepam, Alprazolam, Coquan, Clonazepam y Zolpidem sin prescripción médica, lo cual comienza a generar incógnitas sobre las razones o las circunstancias que puedan estar detrás de esté consumo.

A partir de las cifras, se evidencia la preocupación por el uso indiscriminado de medicamentos el cual ha aumentado en países menos desarrollados y ha sido una tendencia en adultos emergentes, especialmente en aquellos que se encuentran en el ámbito universitario (Shah, 2021) donde se cree que existe mayor acceso a la automedicación debido a su nivel educativo y habilidad de encontrar información referente a medicamentos por internet (OPS, 2021) y quienes a causa de sus exigencias académicas, como otras situaciones de la vida cotidiana, se ven expuestos a altos niveles de estrés y ansiedad y puede favorecer la aparición de diferentes síntomas, conllevando a la búsqueda de una solución rápida y efectiva recurriendo a la automedicación y no solo para el alivio de síntomas físicos, sino también mentales, resultando en el uso de psicoestimulantes, los cuales constituyen a un grupo amplio de sustancias que tienen la capacidad de estimular la actividad de distintas funciones del sistema nervioso y por ende, crear una activación conductual caracterizada por aumento de energía, estado de alerta y aumento en la actividad motora (Koob et al, 2020).

Como resultado al consumo existente en jóvenes, aumenta el interés en los estudios realizados dentro del ámbito universitario, donde se ha buscado conocer si existe una prevalencia en la automedicación y su relación con la ocupación del estudiante, cómo también las razones que pueden llevar a esta práctica. A partir de una revisión sistemática y metaanálisis

sobre la prevalencia de la automedicación en estudiantes universitarios a nivel mundial, se encontró que la prevalencia era de un 70.1%. Asimismo, el rango de prevalencia de la automedicación en estudiantes (7,9-99,0%) era superior al de la automedicación en adolescentes de 13-18 años (tasa de prevalencia que oscila entre el 2% y el 92%) (Behzadifar et al, 2020). Lo cual indica que por diversos motivos los estudiantes prefieren llevar a cabo esta práctica de automedicación, que la asistencia a los centros de salud, clínicas u hospitales, sin mirar los riesgos que se puedan presentar al realizar una práctica inadecuada.

Distintas investigaciones realizadas en la población universitaria de Colombia, han señalado que el principal motivo para la automedicación, radica en la falta de tiempo para visitar un médico, así como evitar largas esperas en urgencias, y sólo asistir cuando es de gravedad. Similarmente, estos estudios han encontrado que la prevalencia de consumo de medicamentos sin prescripción médica, en estudiantes universitarios en Colombia es superior al 73%, dando como resultado que los porcentajes más altos son de los programas de medicina. Demostrando que existen patrones similares en esta población, sin importar su nacionalidad (Lopez et al, 2016; Berreout et al 2017; Rios-Mateus et al 2019).

De igual forma, otros estudios realizados en el país, con población universitaria, han demostrado que más del 70% de las personas encuestadas practican la automedicación no responsable puesto a que no tenían en cuenta factores importantes como las dosis, las posibles interacciones con otros medicamentos, ni los efectos. Evidenciando que el 90.1% de los estudiantes de medicina consideran la automedicación como una práctica insegura, sin embargo, el 78.6% afirma que continuará automedicándose (Berrouet et al. 2017; Ortiz et al., 2019).

Ahora bien, González-Muñoz et al. (2021) en su estudio realizado en

universitarios colombianos, concluyó que el 90.8% de los estudiantes encuestados que pertenecen al último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina, afirmó automedicarse y los analgésicos eran los de mayor consumo. Asimismo, se evidenció que los conocimientos que habían adquirido durante su carrera promovieron esta práctica. Esan et al. (2018) demostraron que del 81.8% de estudiantes de pregrado encuestados, el 71% usaba analgésicos, y el 10.5% antibióticos. De igual forma, se evidenció que el medicamento más utilizado era el paracetamol (75.1%). Al estudiar las razones que llevaban al estudiante al consumo, se dio a conocer que la mayoría lo hacían porque no había un servicio favorable de trabajadores de la salud dentro de la universidad, así como otra de las razones es qué no tenían tiempo para asistir a la clínica.

Según un estudio realizado a estudiantes de medicina de una universidad privada en Bogotá, se reveló que existe una problemática en salud pública, dado que quienes deberían ser los promotores del uso responsable de los medicamentos, se automedican con frecuencia. El estudio exhibió que la automedicación se lleva a cabo de manera irresponsable en la mayoría de casos y se evidencia que es frecuente en los semestres próximos a su graduación. Es importante saber que los factores de riesgo encontrados fueron la edad y la pertenencia a un semestre clínico (López et al.,2016).

Ahora bien, a nivel institucional, dentro de una Universidad privada de Cali, se realizó una encuesta institucional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes para un proyecto de salud y bienestar. A partir de la encuesta, se evidenció que el 2% de los estudiantes de pregrado, indicando que 56 estudiantes mencionaron consumir alguna sustancia psicoactiva y de ellos 6 reportaron practicar la automedicación (Varela, 2023). Es por este motivo que es importante el conocer las razones que conllevan a los estudiantes a realizar esta práctica como también el profundizar en los conocimientos que estos presentan sobre el consumo de

medicamentos.

Por otro lado, el consumo de medicamentos de forma irregular también se viene presentando entre los profesionales de la salud, siendo esta, no solamente una práctica dentro de la población general, sino también dentro de las instituciones prestadoras de servicios de salud y sus profesionales, los cuales han recurrido a la automedicación debido a su alta exigencia laboral, y a su vez, al desgaste mental y emocional que estos puestos conllevan, dando como resultado el consumo de bebida energizantes, anfetaminas, Opiáceos, barbitúricos y antidepresivos (Lara Hidalgo, Vargas Casas, & Salcedo Monsalve, 2012).

Dentro de los vacíos encontrados a nivel teórico en el tema de la automedicación, se evidencia que hay pocos datos y cifras en donde se ubique el problema y se encuentran pocos datos epidemiológicos a nivel mundial, nacional y local. Asimismo, se evidencia que a pesar de la existencia de varias investigaciones que se han realizado sobre el tema de automedicación, en estudiantes universitarios y aunque el problema existe y persiste a lo largo del tiempo, es poco lo que se ha investigado con respecto a esta problemática, como también, es poca la visibilización que se le da al consumo de medicamentos debido a la práctica de la automedicación, no se evidencian estrategias de comunicación, educación y concientización sobre la importancia de los medicamentos, sus posibles efectos adversos y la resistencia de los mismos por su uso indebido. Lo cual nos lleva a entender que hace falta promoción de la salud y prevención de la enfermedad en cuanto a la automedicación en la sociedad.

Así como se evidencia pocas cifras asociadas a esta problemática, también se demuestra que las investigaciones asociadas a este tema presentan mayor interés en determinar cuáles son los medicamentos de mayor consumo y la frecuencia con la cual se consumen, siendo más estudios de tipo cuantitativo. Por ende, se presenta un interés en generar más estudios de tipo

cualitativo, donde se pueda conocer las narrativas de las personas con respecto al uso de la automedicación y así comprender las razones que puedan existir detrás de esta práctica.

En las investigaciones encontradas se evidencia que la mayoría de los estudios concentran su interés en determinar cuáles son los medicamentos de mayor consumo y las razones que puedan conllevar a la decisión de automedicarse, si bien es importante el conocimiento con el que se cuenta sobre el consumo de ciertos medicamentos, en muchas ocasiones no se tiene en cuenta los riesgos asociados al realizar esta práctica.

De esta forma, se hace necesario generar estudios que salden esta brecha, para lo que se genera el siguiente interrogante ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación, que tienen los estudiantes de los programas de una facultad de salud, en una universidad privada de Cali?

Está investigación tuvo como objetivo general determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación que tienen los estudiantes de los programas de una facultad de salud, en una universidad privada de Cali, así como identificar los conocimientos que existen sobre el consumo de medicamentos y cómo esto puede llevar a la automedicación, en estudiantes de los programas de una facultad de salud en una universidad privada de Cali, siendo importante determinar las actitudes sobre esta y describir las prácticas que se llevan a cabo sobre la automedicación.

De esta manera, la investigación tomó como referente teórico el enfoque de determinantes sociales de la salud, debido a que se tendrán en cuenta diferentes factores que pueden llegar a influenciar la práctica de la automedicación, como lo son, los factores, económicos, sociales y ambientales o culturales, dado que de estos pueden depender sus conocimientos y actitudes en relación con la práctica.

La automedicación se ha convertido en una costumbre cotidiana por parte de toda la población y teniendo en cuenta los acontecimientos recientes a nivel mundial, como también el ritmo de vida acelerado que se tiene en la actualidad, ha generado cambios en los comportamientos de las personas. Partiendo de estos cambios, se vio la necesidad de investigar cómo esta práctica, que está relacionada con el autocuidado y la preservación del bienestar individual, se ha integrado al ámbito universitario, y más aún a la población estudiantil.

De aquí surge el interés por tener en cuenta los conceptos individuales que tiene cada persona acerca del consumo de medicamentos y cómo eso influye en la práctica de la automedicación (conocimientos, actitudes y prácticas) debido a que es importante llegar a comprender las creencias que giran en torno a este concepto, los motivos por los cuales se desencadena esta práctica y si es considerada de riesgo o si, por lo contrario, puede ser vista de otra manera. Conociendo estos aspectos se puede llegar a trabajar dentro de la población, por medio de programas orientados a la prevención en automedicación y así fomentar el uso responsable de medicamentos, como también dar a conocer los riesgos que dicha práctica puede conllevar no solo a nivel físico sino mental. Incluyendo la importancia de llevar a cabo prácticas de autocuidado. Promover el uso responsable de medicamentos y así llevar a cabo la prevención de efectos nocivos para la salud que se pueden generar al realizar esta práctica, indagar los motivos que llevan a su práctica, logrando identificar las causas que llevan a la automedicación, y de esta manera poder entablar acciones que permitan generar un cambio para que no se recurra a esta práctica que puede llegar a ser riesgosa para la salud.

La automedicación se convirtió en un problema de salud pública, no solo en la sociedad sino en la población estudiantil, evidenciándose que es una práctica que llevan a cabo los estudiantes de medicina, quienes son los futuros prescriptores y encargados de garantizar el

empleo óptimo de los medicamentos, mediante la realización de recomendaciones y el seguimiento estricto a sus pacientes, con el fin de evitar que se lleve a cabo el consumo de medicamentos sin la debida prescripción médica (López-Cabra et al., 2016).

Al querer estudiar el consumo de sustancias en estudiantes se hace pertinente conocer el concepto de automedicación para clarificar el problema de investigación. Entendiéndose como la medicación ejercida por y para sí mismo (Gómez y Pérez-Acosta, 2018). Sin embargo, su definición llega a ser más compleja. La automedicación puede ser entendida como un comportamiento complejo, que tiene bases evolutivas y adaptativas que se ha ido manifestando en diferentes especies, de los artrópodos a los primeros humanos (Baracaldo-Santamaría, et al, 2022). Entonces puede ser entendida como una práctica con intenciones de conservar y mejorar la salud, sin embargo, el uso desmesurado puede llegar a tener resultados desfavorables.

La automedicación es definida como la capacidad que tiene cada persona de decidir el uso de medicamentos para el tratamiento de sus propios síntomas y enfermedades, sin la necesidad de acudir a un profesional de la salud (Anderson & Ferrans, 1997; López Rodríguez & Hidalgo Castillo, 2004). Es por este motivo que es importante llevar a cabo un uso racional de la medicación, teniendo en cuenta las necesidades de cada individuo, como también conocer su historia, realizar la debida anamnesis y ser guiado por un especialista en el tema, que diseñe un esquema terapéutico que permita velar por la reestructuración y el equilibrio de la salud del ser humano, evitando así crear un problema mayor en su salud. Debido a esto es fundamental tener en cuenta que todos los seres humanos necesitan una dosificación y dependiendo la enfermedad un medicamento diferente, que a un individuo le funcione un medicamento determinado, no implica que funciona para todos los seres humanos de la misma manera, de aquí la necesidad de consultar a un médico o especialista que sepa del tema y que

sea él quien estudie y evalúe las ventajas y desventajas del medicamento que se va a usar.

Para poder conocer el consumo de medicamentos y las prácticas de automedicación, se hace de vital importancia identificar las diferentes posturas con relación a la interpretación de los conocimientos, actitudes y prácticas que pueda tener cada individuo. En el estudio realizado por Berrouet, M., Lince M., y Restrepo, D. (2017). Destacan el hecho de encontrar una elevada proporción de estudiantes que, a pesar de reconocer la automedicación como una práctica insegura, afirmaron que continuarán haciendo uso de ella (Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina).

Por consiguiente, se reafirma que, aunque se cuente con información sobre los efectos y riesgos asociados a esta práctica, se observa una prevalencia persistente en su uso. Aunque esta práctica pueda parecer inevitable, es responsabilidad de las autoridades y profesionales de la salud, educar a la población sobre los riesgos y desarrollar estrategias para fomentar un uso seguro y eficiente de los medicamentos (Rivas Riveros, E., Rivas Lienqueo, A., & Bustos Medina, L., 2018). Así mismo, dentro de nuestro quehacer como profesionales de la salud, y teniendo en cuenta los alcances dados por la maestría en psicología de la salud, podemos resaltar la importancia de conocer y entender las prácticas en salud que se realizan de manera cotidiana y cómo estas pueden representar un riesgo a la calidad de vida. Además, la importancia que esta investigación representa se puede destacar debido a que la población participante es una parte de estudiantes de la facultad de salud, quienes en su labor serán los encargados de velar por la salud y bienestar de la población en su futuro profesional.

De igual forma, generar acciones de promoción de estilos de vida saludable en universitarios, llega a ser importante dentro de la promoción de salud, ya que durante esta etapa se adquieren hábitos que tienden a mantenerse en la edad adulta (Beltrán, et al, 2020). Por ende,

la importancia de poder conocer cuales son aquellas circunstancias que llevan a los estudiantes de pregrado de una Universidad privada de la ciudad de Cali a llevar a cabo la automedicación, para generar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad y permitir que más adelante se genere un impacto de concientización en la población universitaria que lleva a cabo este tipo de prácticas.

Así mismo, la auto prescripción se entiende como la venta directa al paciente de medicamentos regulados que requieren formulación médica, sin la prescripción correspondiente (Resolución 0234 de SDS). Diferenciándose así de la automedicación que hace referencia a los medicamentos de venta libre, es decir que son aquellos medicamentos que se pueden adquirir sin necesidad de una prescripción médica. Dentro de las causas que derivan el uso de medicamentos, existen varios factores, personales, culturales y sociales, entre estos se incluyen el sexo, los ingresos, el autocuidado, el conocimiento de la medicación, la falta de seguridad social y la facilidad de compra de los medicamentos (López-Cabra et al., 2016).

Debido a esto, los conocimientos adquiridos y la actitud que se toma frente a cierta conducta se convierten en un determinante importante en las decisiones del ser humano relacionadas con la salud, en vista de que los mitos y creencias siempre pueden traer riesgos para la salud, es importante saber si existe influencia cultural y cómo esto genera un impacto dentro del individuo y la sociedad (Cano-Gómez et al., 2022). Asimismo, la adquisición de conocimientos se basa en diferentes procesos cognitivos por los cuales la persona es capaz de obtener información, esta recolección de datos e ideas puede varias según cada persona y su proceso, estos pueden llegar a ser; experiencias personales, mediante la realización de estudios, la interacción social donde se incluyen las costumbres, creencias y características de un grupo, como también por medio de tutoría o asesoramiento de terceros.

Por lo tanto, las actitudes hacia la automedicación pueden variar significativamente, esto dependiendo de diferentes factores que se relacionan directamente con el individuo, como también sus conocimientos y creencias sobre la misma. Investigaciones realizadas por López Rodríguez y Hidalgo Castillo (2004), revelaron que factores socioeconómicos y culturales pueden influir en las actitudes hacia esta práctica. Cuando se habla de prácticas en automedicación se hace referencia a las acciones específicas que lleva a cabo la persona con relación al uso de medicamentos sin la supervisión directa de un profesional de la salud, (Maldonado,2018).

Cada persona tiene la capacidad de obtener información que puede ser de manera colectiva, pero dicho conocimiento se convierte en una posesión individual, y así mismo con relación a la acción que se ejerza con este se dará de manera individual (Tsoukas & Vladimirou, 2001). De esta manera se reconoce la autonomía de cada persona al realizar una acción, incluyendo el uso de medicamentos, es decir, la práctica de la automedicación.

A partir de la información recolectada y el análisis de diferentes investigaciones podemos ver como el tema de la automedicación se relaciona con la psicología de la salud, perteneciendo a la línea de investigación de bienestar y salud integral, tomando como ejes temáticos estilos de vida y análisis de prácticas culturales relacionadas con la salud, las cuales desde la propia psicología de la salud, tiene como finalidad la identificación de factores de riesgo, la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

Con respeto a la información encontrada, diferentes autores mencionan que la actitud y la práctica de una conducta, es este caso de la automedicación, está relacionada con diferentes factores que influyen en la realización de la misma, estos factores pueden llegar a ser, sociales, económicos y personales, lo cual dentro de la teoría se asemeja a lo mencionado dentro del

modelo de Determinantes Sociales de la Salud, en el cual este enfoque destaca la importancia de los factores sociales, económicos y ambientales en la salud de las personas. Según Marmot (2005), las disparidades en la salud están fuertemente influenciadas por condiciones sociales y económicas desiguales. En este contexto, el acceso limitado a servicios de atención médica de calidad y las condiciones socioeconómicas precarias pueden impulsar a individuos a recurrir a la automedicación, como una estrategia para abordar problemas de salud, dadas las limitaciones en su acceso a recursos médicos formales.

Desde la mirada de diferentes enfoques teóricos se puede afirmar que el consumo de medicamentos se ha visto en un incremento significativo, y este está relacionado con diferentes variables tanto externas, plan de salud, políticas de salud pública, disponibilidad en el mercado de medicamentos de venta libre (OTC) y el poder adquisitivo, como internas del individuo, la percepción que se tiene sobre un medicamento y el propio estado de salud, los factores que motivan a la persona a consumir el producto, el aprendizaje que ha adquirido la persona a través de su propia experiencia y del contexto en el que se desenvuelve, de esta forma tomando diferentes actitudes hacia los medicamentos que a su vez determinan un comportamiento de toma de decisiones, hacia el uso o no uso de los mismos (Díaz y Pinilla, 2017).

Metodología

La presente investigación es de tipo cualitativo y tuvo como propósito analizar múltiples realidades subjetivas, así como explorar y saber los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los estudiantes de la facultad de salud, de una Universidad privada de la ciudad de Cali, sobre la automedicación, teniendo en cuenta los factores que puedan estar incidiendo dentro de esta práctica.

El diseño de esta investigación es de tipo fenomenológico, debido a que su intención

principal fue explorar, describir y comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias (Hernández et al, 2014). En este sentido se buscó investigar los fenómenos tal y como los experimentan las personas.

Los participantes de esta investigación fueron estudiantes de sexto semestre, en adelante, de los programas de medicina, enfermería, nutrición y dietética de una facultad de salud, en una Universidad privada de Cali. Se tomó una muestra aleatoria entre los participantes de cada uno de los programas elegidos. Además, se seleccionaron los siguientes criterios de inclusión, haber cursado la materia farmacología, ser mayor de edad, ser estudiante de pregrado activo y se establecen los siguientes criterios de exclusión, ser estudiante de intercambio.

Para la recopilación de datos e información dentro de esta investigación, se aplicó una entrevista semiestructurada, acompañada de la técnica interactiva de la foto elicitación, la cual consiste en exponer diferentes imágenes que incitan a los participantes a dar respuestas más elaboradas con referencia a la temática, teniendo como finalidad el permitir a los participantes reconocer situaciones las cuales hayan vivido y de esta manera favorecer su evocación, siendo aplicada en dos preguntas, una de actitudes y otra de prácticas, dentro de las cuales se contaron con 8 imágenes para actitudes y 10 para prácticas, con el fin de generar una entrevista más interactiva y permitir al entrevistado interactuar con aquellas imágenes que los pueden llevar a relatar sus propias vivencias.

Es importante resaltar que la entrevista semiestructurada realizada, cuenta con la validación por parte de dos jueces expertos, profesionales, pares que cuentan con experiencia en el tema de automedicación, un psicólogo magíster en psicología de la salud y un médico general. Posteriormente, se realizó una prueba piloto a un estudiante de la facultad de la salud, del programa de medicina, el cual cumplió con los criterios de inclusión.

Según lo encontrado acerca del tema de conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación, se desarrollan las categorías y subcategorías, con el fin de dar claridad a los conceptos y al objetivo de la investigación. (tabla 1).

Tabla 1

Categorías y subcategorías de análisis

Categorías	***Subcategorías***
Conocimientos en automedicación: *Se conoce como la facultad que tiene el ser humano para adquirir información por medio de distintos procesos cognitivos para direccionar el comportamiento en cuanto a la práctica de automedicación*	***Conocimiento empírico:*** *Hace referencia al conocimiento que se adquiere a través de la experiencia y que, en la mayoría de los casos, tiene una utilidad práctica cotidiana.* ***Conocimiento Racional:*** *Alude al conocimiento que se adquiere a través del uso de la razón, es decir, por medio de procesos cognitivos y teniendo en cuenta el método científico.*
Actitud en automedicación: *Son aquellos pensamientos personales que cada individuo posee con una intencionalidad a reaccionar o comportarse de una manera determinada frente a su práctica, esto según las creencias y experiencias adquiridas mediante la información obtenida del medio que lo rodea (Llanos-Cruzado, I. 2022).*	***Actitud Pasiva:*** *Se refiere a un tipo imparcial de intencionalidad, en el que la persona solo hace uso de esta práctica cuando la ve necesaria o dependiendo de los diferentes motivos que pueda tener al buscar un alivio inmediato.* ***Actitud Proactiva:*** *Hace alusión a una percepción de una práctica segura o aceptable, pero bajo la orientación y educación de las personas en lo que respecta al tema.* ***Actitud en contrá:*** *Hace parte del tipo de pensamiento y posición que va en contra de la práctica, tomando a esta misma como algo negativo o perjudicial para el bienestar, y señalando que solo debería ser prescrita por profesionales calificados.*
Prácticas en automedicación: *Son acciones que se realizan, aplicando algunos conocimientos, como pueden ser acudir en busca de atención profesional, cumplir con las indicaciones médicas que se reciben, ser adherente al tratamiento instaurado o aplicar alguna forma de autocuidado, como el consumo de medicamentos por decisión propia, esperar que el problema se resuelva por sí solo o el uso de remedios caseros (Maldonado, 2018).*	***Tipos de fármacos:*** ***Analgésicos:*** *son aquellos medicamentos que tienen la capacidad de suprimir o aliviar la sensación dolorosa.* ***Antibióticos:*** *también conocidos como medicamentos antibacterianos, son medicamentos amplios y heterogéneos que combaten enfermedades infecciosas, causadas por bacterias, destruyendo o impidiendo el crecimiento de las mismas (Arco, 2014).* ***Antihistamínico:*** *son un amplio grupo compuesto por sustancias que presentan algún parecido estructural con la histamina el cual es un mediador químico, responsable de gran variedad de respuestas fisiológicas y patológicas en diferentes tejidos y células, entre los cuales se encuentran las reacciones alérgicas, inflamación,*

	secreción ácida gástrica (Benedí, 2005). También son conocidos como antialérgicos, utilizados para tratar reacciones alérgicas, como por ejemplo la Loratadina. ***Psicofármacos:*** *son medicamentos que influyen en los procesos mentales actuando sobre el sistema nervioso.*

Nota: Elaboración propia

Una vez obtenida la información, se llevó a cabo la transcripción de las entrevistas, mediante la herramienta del ATLAS-ti, que permitió realizar el análisis temático.

La investigación tomó como guía la resolución 8430 del año 1993 del Ministerio de salud, que dispone que a todo ser humano que sea objeto de estudio, se le deben proteger sus derechos, su dignidad y bienestar, además se protegerá su privacidad y se llevará a cabo la aplicación del consentimiento informado, mediante el cual, el sujeto de investigación autorizaba su participación en la misma, como también se conservaría el anonimato. Esta es una investigación que según la resolución hizo parte de una investigación con riesgo mínimo, debido a que no se realizó una intervención o modificación intencionada en los individuos participantes (Ministerio de salud, 1993).

En el caso de que algún participante presentará algún tipo de alteración emocional, se procedería a la aplicación de primeros auxilios psicológicos, en caso de evidenciar una afectación que implique severidad, se remitiría al centro de bienestar universitario de la universidad privada de Cali y se llevaría cabo un seguimiento de la persona con el fin de conocer su evolución.

Antes de llevar a cabo la aplicación de las entrevistas, los estudiantes investigadores conocieron el centro de bienestar de la pontificia Universidad Javeriana Cali, donde se debía direccionar a los estudiantes en caso de evidenciar que por el uso de medicamentos sin prescripción médica los participantes del estudio estaban poniendo seriamente en riesgo su salud

física y/o mental, durante la recolección de la información, los investigadores estaban atentos a las manifestaciones que presentaron los participantes y en caso tal que se evidenciara que la persona requería atención, se llevaría a cabo los siguientes pasos:

a. Suspender la aplicación del instrumento de recolección de información
b. Llevar a cabo la aplicación de primeros auxilios psicológicos, ya que en el grupo investigador se encuentran profesionales en psicología para brindar la atención correspondiente.
c. Determinar la necesidad del participante.
d. En caso de requerir acompañamiento psicológico, se realizará la ruta de atención del estudiante, siendo remitido a los servicios del centro de bienestar de la Pontificia Universidad Javeriana.
e. Se verificaría el estado de afiliación del estudiante a la entidad de salud a la que pertenezca y se ayudaría en el proceso de solicitar una cita no programada con médico general, para la realización de una valoración general, y según su criterio fuera remitido a valoración por psicología.
f. Se realizaría un seguimiento telefónico al estudiante para verificar el cumplimiento y evolución de su proceso y si requería de algún tipo de guía, en caso de que el estudiante manifestará deseos de seguir siendo parte del estudio y los investigadores lo consideraban pertinente, se asignaría una nueva cita para reanudar el proceso de recolección de información.

RESULTADOS

Los resultados de esta investigación son el producto de la participación de 12 estudiantes de diferentes programas de una facultad de salud de una universidad privada de la ciudad de Cali Colombia, teniendo como método de recolección una entrevista semiestructurada donde se incluyó la técnica de foto elicitación en el caso de varias preguntas para facilitar la expresión de los participantes.

En primer lugar, se presentarán las características sociodemográficas de los participantes, y posteriormente se mostrarán los resultados encontrados a partir de las categorías previamente contempladas a) Conocimientos en automedicación b) Actitudes ante la automedicación c) prácticas frente a la automedicación. Para mantener el anonimato de los participantes y su confidencialidad se emplearán acrónimos en lugar de los nombres de los participantes.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

En cuanto a las características de los participantes, se tiene un total de 12 estudiantes de diferentes programas de la facultad de salud con matrícula activa, de los cuales 6 eran de género femenino y los otros 6 de género masculino. Así mismo, 5 forman parte del programa de enfermería, 4 de medicina y 3 del programa de nutrición y dietética. Todos los participantes cuentan con edades entre 19 y 23 años. Todos los participantes ya han aprobado la mitad de su proceso académico, y 4 de estos se encuentran cursando el último semestre de su carrera universitaria (décimo). (tabla 2).

Tabla 2
Datos sociodemográficos de los participantes

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS						
seudónimo	programa	sexo	edad	lugar de procedencia	rural / urbano	semestre
MUJER A	Enfermería	Femenino	20	Cali	Urbano	Séptimo
HOMBRE B	Enfermería	Masculino	23	Cali	Urbano	Séptimo
MUJER C	Enfermería	Femenino	19	Palmira	Urbano	Séptimo
HOMBRE D	Enfermería	Masculino	20	Buenaventura	Rural	Séptimo

HOMBRE E	Enfermería	Masculino	23	Cali	Urbano	Séptimo
HOMBRE F	Medicina	Masculino	22	Pasto	Urbano	Décimo
MUJER G	Medicina	Femenino	21	Buga	Urbano	Décimo
MUJER H	Medicina	Femenino	21	Cali	Urbano	Décimo
HOMBRE I	Medicina	Masculino	23	Cali	Urbano	Décimo
MUJER J	Nutrición y dietética	Femenino	21	Cali	Urbano	Séptimo
MUJER K	Nutrición y dietética	Femenino	21	Cali	Urbano	Octavo
HOMBRE L	Nutrición y dietética	Masculino	19	Jamundí	Urbano	Sexto

Nota: Elaboración propia

Conocimientos en automedicación

Como elemento principal, se abordó el conocimiento sobre el concepto de automedicación, donde se abarcaron aquellos saberes sobre las definiciones con respecto a la automedicación, como también sobre los grupos de medicamentos y sus efectos en el organismo. De esta manera, dentro de las definiciones de la automedicación, se encontró que en la mayoría de participantes, (estudiantes de enfermería, nutrición y dietética y de medicina), había similitudes, a la hora de explicar su definición desde sus conocimientos, *"es emplear medicamentos sin consulta, sin tener indicación, o receta médica"* ***Mujer C, Enfermería****, "es la administración de medicamentos sin ningún tipo de prescripción médica"* ***Hombre L, Nutrición***, "*Es la forma de tomar una medicación, sin prescripción, bajo el propio criterio, sin evaluar los criterios de alguien más, teniendo la voluntad y la autonomía de saber que puede o no tomar el*

medicamento" ***Mujer H, Medicina***; demostrando de esta manera claridad en la información sobre este concepto, independientemente del programa académico de los participantes.

Asimismo, se encontró que 11 de los 12 estudiantes, definieron los grupos de medicamentos, como los antibióticos, antihistamínicos y analgésicos, de forma clara, demostrando que cuentan con conocimientos sobre ello dentro de los participantes, "*Antibióticos para combatir infecciones bacterianas, antihistamínicos, se usan para el manejo de alergias, analgésicos se usan para el manejo del dolor"*, ***Hombre D, Enfermería***.

Si bien, la mayoría de los estudiantes define la automedicación y tienen conocimientos sobre las funciones en el organismo de los diferentes grupos de medicamentos. Se encuentran diferencias a la hora de conocer los efectos de la automedicación de cada uno de los grupos. No obstante, sus definiciones van alineadas a todos los posibles efectos que estos grupos pueden llegar a tener, no sólo a nivel físico, sino también mental. Con respecto a los analgésicos, sólo 2 de los participantes expresaron las implicaciones para la salud que podrían producir, tal como se evidencia en las siguientes narrativas: "*producen alteraciones del sueño*" ***Hombre L, Nutrición.*** "shock anafiláctico" ***Mujer A, Enfermería.*** Asimismo, 2 de los 12 participantes, expresaron los efectos de los antihistamínicos, "*Una sobredosis de estos puede producir mareos, irritabilidad, generar cambios de ánimo y generar problemas*", ***M*ujer H*, Medicina***. "*Antihistamínicos, somnolencia, boca seca*" ***Mujer A, Enfermería.*** Sobre los efectos de la automedicación de los antibióticos, 7 participantes reconocen que genera resistencia en el organismo, sin embargo, difieren en cuanto a la profundidad de la información con la que cuentan de acuerdo a la carrera que estén cursando, "*Los antibióticos puede dar resistencia a los antibióticos y a largo plazo te puede dar disbiosis intestinal, que es un desbalance de la microbiota intestinal*" ***Mujer K, Nutrición***, "*el uso de medicamentos de los antibióticos también genera otro problema que es la*

resistencia de los microorganismos que puede generarle para la persona más problemas adelante si llega a tener otra infección o que al generar la cepa de algún organismo empieza a generar alguna resistencia y eso de manera epidemiológica, va a llegar a afectar." ***Mujer H, Medicina.*** "*De los antibióticos, puede generar diarrea, otras infecciones, también con los antibióticos, puede generar vómito",* ***Hombre B, enfermería.***

De igual forma, al indagar por el grupo de los psicofármacos 7 de los participantes, evidenciaban un amplio conocimiento el cual estaba centrado en distintos aspectos del grupo de los psicofármacos, tales como el objetivo del medicamento, así como el manejo condiciones de enfermedad mental, o también el tipo del uso que le dan las personas. "*Se usan para el manejo de ansiedades, depresiones y otras alteraciones mentales, también que muchas personas la suelen tomar de manera recreativa*", ***Mujer A, Enfermería*** *"Medicamentos que te manda el psiquiatra, como para condiciones especiales mentales".* ***Mujer K, Nutrición.*** *"Para alteraciones psiquiátricas".****Hombre D, Enfermería.***

Con respecto a los efectos secundarios del grupo de los psicofármacos, 6 de los participantes, expresaron los síntomas que pueden manifestarse en el organismo en caso de su automedicación, y los riesgos que el consumo prolongado puede resultar y cómo también pueden derivar en afectaciones de la calidad de vida de las personas. "*Son muchos, irritabilidad, insomnio, como también que la persona sobra de sueño todo el día, vómito, mareo"*. ***Mujer H, Enfermería.*** "*De las benzodiacepinas podría ser la depresión respiratoria que genera una intoxicación por benzodiacepinas, luego lo vemos en sala de emergencia que es una situación delicada y que pues, compromete demasiado la vida"*, ***Hombre I, Medicina.*** "*Yo solo conozco los psicofármacos, los psicofármacos muchas veces te puede dar el efecto contrario, que puede ser insomnio, te puede dar más ansiedad al estar tomando antidepresivos, muchas veces te da*

taquicardia, como que pueden empeorar todo lo que ya tiene. Yo se que te puede caer el cabello, te puede dar estreñimiento", ***Mujer J, Nutrición.***

Finalmente, 11 de los 12 participantes, relataron los efectos secundarios de medicación psiquiátrica sin prescripción médica, dónde se reconoce que esté grupo de medicamentos va a necesitar de un cuidado especial, precisamente, por ser medicación que requiere de una prescripción médica. Así mismo, dentro de los relatos, se evidencia que las afectaciones del uso prolongado de esté grupo puede comprometer principalmente la salud mental de las personas. "*Conozco muchos casos donde las personas en vez de mejorar, le ha ido mucho peor, como que les da más insomnio, les da una depresión mucho más densa a la que tenían antes, porque muchas veces solamente pensando que porque es un medicamento psiquiátrico van a hacerse mejor, se toman como el doble y esto es malo, porque le genera dependencia",* ***Mujer J, Nutrición.*** "*Normalmente, al ser medicamentos con prescripción, tienden a tener efectos graves para quienes lo usan sin cuidado, como la aparición de depresión, dolencias, ansiedad y otras afectaciones tanto físicas como mentales*" ***Hombre I, Medicina.*** *"Son los medicamentos con más efectos secundarios, alteraciones hepáticas y cardiovasculares"*, ***Hombre B, Enfermería.***

Actitud ante la automedicación

Frente a esta los estudiantes demostraron presentar diferentes posturas, la primera de estas hace referencia a una posición más pasiva, donde se hace uso de esta práctica solo en caso necesario y no de manera reiterativa o deportiva, otra postura es de manera proactiva en la cual ven posible la automedicación de manera segura o aceptable, pero siempre y cuando la persona cuente con la información y orientación adecuada sobre su uso y las dosis a utilizar, y por último

una posición en contra, la cual mantiene su oposición a esta práctica considerándola riesgosa para la salud.

Así mismo, para poder determinar estas posturas, motivaciones y disposiciones en los participantes frente al uso de la automedicación, se utilizaron 8 láminas con diferentes imágenes, las cuales representaban posibles motivos frente a las razones por las que los participantes creían que las personas se automedican, los estudiantes seleccionaron las siguientes láminas.

En las cuales, las imágenes más representativas muestran una relación directa al tiempo, y como este no es suficiente para cumplir con sus ocupaciones y responsabilidad, lo que podría conducir a la automedicación como una solución rápida a la situación necesaria.

Por tanto, de los motivos que lleva a la práctica de la automedicación, los participantes refieren la falta de tiempo, como también las ocupaciones y deberes que no les permite ir a una cita médica, así como las dificultades en el acceso a los servicios que tienen con su entidad prestadora de salud, *"Bueno, y pues respecto a las imágenes diría que principalmente al tiempo, el tiempo porque yo digamos tengo un dolor muy fuerte y yo llamo a la EPS y me dan cita dentro de 15 días, y yo con este dolor, o tengo cistitis y llamó a la EPS y me dan cita dentro de 1 mes, entonces diría que más que todo el tiempo y digamos que esas brechas en salud que no te van a dar una atención oportuna".* ***Mujer A, Enfermería.***

"Al mismo tiempo, las demoras a nivel de salud que existe en el país donde las citas pueden tardar mucho tiempo", ***Hombre I, Medicina.*** Esto toma importancia debido a que en su mayoría son estudiantes de últimos semestres que se encuentran realizando sus prácticas profesionales.

En cambio, también señalan las imágenes que hacen alusión a las recomendaciones que hacen terceros; como familiares, vecinos o los mismos farmacéuticos para reducir síntomas o malestares físicos.

Por otro lado, debido a las diferentes situaciones expuestas anteriormente, al igual que los diferentes motivos que requieren un alivio rápido, los participantes plantean la idea de una automedicación aceptable y segura, empleando medicamentos de venta libre o de uso general para síntomas comunes, acudiendo a los conocimientos que obtuvieron en su carrera profesional lo que podría evitar una sobresaturación de los servicios de salud.

"Pues, podría con medicamentos que no involucren, los menos tóxicos como acetaminofén", ***Mujer A, enfermería.***

"Creo que para cosas mínimas las personas sí se pueden automedicar, como por ejemplo para el dolor de cabeza", ***Hombre L, Nutrición*** Esto es propuesto por la gran mayoría de participantes, de los cuales 9 de estos mencionan que para que sea posible se hace de vital importancia educar a la población sobre el uso de medicamentos, como también la dosificación y

sus efectos adversos.*"Si puede ver una automedicación segura desde la parte educativa con programas de promoción y prevención, como también programas de PYP, para el buen uso de medicamentos de venta libre, también concientizar a las personas sobre el uso, mostrándole a las personas que se puede usar en qué momentos, como también que no combinen medicamentos y como se toma y en qué dosis."* . ***Hombre F, Medicina.***

Por el contrario, de lo mencionado anteriormente, 3 de los 12 participantes asumen una postura en contra de la automedicación, llegando a considerarla una práctica peligrosa e insegura para la persona que la realiza.

"*no se podría, debido a que cada medicamento suele ser medicado para un tipo de cuerpo diferente, cada persona tiene una reacción diferente a cada medicamento por eso es necesaria la valoración de un profesional para saber si un medicamento es compatible con el cuerpo o no",* ***Hombre I, Medicina.***

Igualmente, se menciona que la prescripción de medicamentos debe ser realizada solamente bajo la recomendación de profesionales capacitados, quienes cuentan con la experticia y experiencia de indicar cuáles de estos medicamentos son los más adecuados y sus dosis.

"Yo realmente digamos que no estoy de acuerdo porque quien debe prescribir estos medicamentos es el profesional que fue digamos instruido y estudió muchos años para eso porque hay que tener en cuenta que el uso así digamos sin el conocimiento de los medicamentos puede ser peligroso por las dosis eh o la combinación de los mismos", ***Hombre E, Enfermería.***

Prácticas frente la automedicación

Frente a la práctica de automedicarse o no realizarlo, 12 participantes respondieron que, sí lo han hecho, siendo una respuesta repetitiva en la población de estudiantes entrevistados,

donde refieren que, si lo han realizado, por ejemplo *"Si, yo sí, cuando, por ejemplo, emm no sé, estoy en un carro y voy de paseo, tomando mareol, pero para cosas más intensas como ansiedad o antibióticos no",* ***Mujer J, Nutrición.*** Sin embargo, 9 de los 12 participantes refieren que su práctica de automedicación no está influenciada por terceras personas, incluso 2 de ellos mencionan que en su infancia sí lo fue, es casi igual a lo que dice la narrativa, pero actualmente no *"No. De hecho, yo no tomo nada, yo dejo que mis gripes se resuelvan solas, pero en general no le hago caso a mi mamá que me dice que tomarme*", ***Mujer A, Enfermería***, *"No, en mi infancia sí, pero ahora no"*, ***Hombre B, Enfermería***. Por el contrario, 3 de ellos refieren que su práctica de automedicación si está influenciada por terceras personas "*yo me resisto a tomar pasta, digo no, no quiero, no quiero y mis papás dicen tomate algo o mi nana también me dice, ay porque no te tomas algo, entonces ya en caso de dolor si tomo algo"*, ***Mujer K, Nutrición.***

En ese orden de ideas, para favorecer la información recolectada se implementó el uso de la técnica de foto elicitación, teniendo 10 láminas cada una de situaciones cotidianas representando síntomas comunes que buscaba facilitar la expresión de las respuestas de los participantes con relación a sus prácticas en automedicación, buscando conocer en qué situaciones particulares los estudiantes se han automedicado.

De los 12 participantes, 10 señalaron las láminas de dolor de cabeza, como también de gripe o resfriado.

5 de ellos seleccionan las láminas de enfermedad diarreica aguda y de dolor lumbar, además 4 personas señalan que se han automedicado cuando tienen dolor de estómago, 3 personas cuando han tenido mucho trabajo y 3 personas cuando han presentado dolor de garganta, 2 personas dolor o ardor al orinar y 1 personas cuando ha presentado dolor dental y nadie señaló la lámina por falta de tiempo. Lo que permitió evidenciar que los estudiantes, al tener conocimientos sobre los síntomas, realizan la automedicación en situaciones leves, que no requieren un tratamiento intensivo y un alivio rápido para continuar con su actividad, las cuales en su mayoría son académicas, pero hay otras situaciones por las cuales se automedican y pueden llegar a tener consecuencias graves al no ser tratadas de la manera adecuada. A pesar de no estar incluido en las imágenes, 4 personas refieren que se han automedicado cuando han tenido cólicos menstruales. Con estos hallazgos se evidencia que las personas entrevistadas se han automedicado por diferentes situaciones a lo largo de su vida, expresando ellos mismos que esto ha cambiado en antes y un después de entrar a estudiar su carrera profesional.

Otro aspecto importante que se indagó mediante las preguntas realizadas en la entrevista es acerca de los síntomas o enfermedades que los llevan a automedicarse, a lo cual las 12 personas mencionaron síntomas diferentes y algunos con ciertas coincidencias en la sintomatología como por ejemplo dolor de cabeza, cólicos menstruales, dolor de garganta, vómito, tos, cuadros gripales, malestar general, alteraciones gastrointestinales, resfriado, congestión, diarrea, dolor muscular o lumbar *"Dolor de cabeza, estómago, dolores menstruales, musculares, de garganta u otros, náuseas, vómito, diarrea, gripe, resfriado, tos y congestión"* ***Mujer C, Enfermería***. Siendo una de las más repetitivas en la población, el dolor de cabeza, mencionado por 7 personas.

Además, se les preguntó a los participantes que medicamentos suele tomar para automedicarse a lo cual la mayoría mencionó diferentes grupos de medicamentos, encontrando que 11 personas afirman tomar analgésicos, seguido de 2 personas que afirman tomar relajantes musculares, antigripales, antiespasmódicos, antieméticos, seguido de 1 persona que refiere tomar antihistamínicos y antidiarreicos. El analgésico más usado es el acetaminofén *"Ehh, Acetaminofén, naproxeno, metocarbamol, ibuprofeno. Por ejemplo, yo para la migraña tomo fencafen, que es una combinación de acetaminofén con cafeína. Y suelo tomar un solo medicamento, tampoco estamos tan mal ehhh. esas personas que van a la droguería y piden una bomba, la famosa "Bomba". En acetaminofén si me tomo 2 por la dosis porque 1 no hace ni cosquillas"*, ***Mujer C, Enfermería***. Habiendo mencionado lo anterior, en relación a si en algún momento los participantes han padecido algún efecto adverso debido al consumo de algún medicamento mediante la práctica de la automedicación, 8 de las 12 personas entrevistadas refieren no haber tenido ningún efecto adverso *"no, no me ha causado nada"*, ***Hombre I, Medicina***, mientras que las otras 4 personas refieren haber presentado al menos un efecto adverso como *"gastritis, algunas pastas de la gripa me han producido sueño"*, ***Hombre L, Nutrición..*** Es relevante mencionar que ninguno de los participantes refiere que se automedica con antibióticos, como tampoco con psicofármacos.

DISCUSIÓN

A partir de los resultados obtenidos en la investigación, y en concordancia con el objetivo planteado, el cual pretendía determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el consumo de medicamentos sin prescripción médica que tienen los estudiantes de diferentes programas de la facultad de salud de una universidad privada de Cali Colombia, se evidenció información

equiparable con antecedentes previamente revisados sobre la temática en automedicación así como diferencias en los hallazgos.

Con respecto a los conocimientos, los resultados arrojaron que los estudiantes conocen sobre los diferentes grupos de medicamentos, como antibióticos, analgésicos, antihistamínicos, psicofármacos. Sin embargo, se evidencia que no todos los participantes tienen la misma claridad y profundidad sobre los efectos secundarios o implicaciones que estos pueden tener en el organismo de la persona que los consume, cabe destacar que los conocimientos son variados dependiendo de la carrera en la que se encuentre el estudiante, De esta misma manera, en este grupo poblacional, sus conocimientos tienen un impacto directo en sus actitudes y prácticas respecto a la automedicación. Estos resultados son similares a los encontrados por Gonzales-Muñoz et al. (2021) donde se evidencia que los estudiantes de las carreras de una facultad de salud cuentan con conocimientos sobre los medicamentos y a pesar de esto, su práctica se veía promovida de acuerdo a aquello que conocían.

En relación con lo anterior, podemos mencionar que dentro de los resultados los participantes refieren automedicarse como una manera de autocuidado al sentirse en la capacidad de autodiagnosticarse y la seguridad que genera el tener conocimiento en el tema y de los diferentes medicamentos, esto hace referencia Castro et al, (2022) el cual menciona que la práctica de la automedicación se ha convertido en algo común dentro de la sociedad actual, siendo catalogada como parte del autocuidado, Así mismo, a pesar de considerar la práctica como riesgosa para la salud, la influencia que tiene el conocimiento que obtuvieron en su trayectoria académica los puede llevar a la práctica irresponsable de la automedicación.

Con respecto a la actitud sobre la automedicación, los resultados evidencian que las razones por las cuales los estudiantes se automedican son; por falta de tiempo, relacionándolo con las diferentes responsabilidades entre las cuales destaca la carga académica que suele ser demandante dentro de las carreras de salud, además mencionan que en algunas oportunidades el consumo de medicamentos se puede ver influenciado por recomendaciones de terceras personas, familiares, amigos e incluso los dependientes de las farmacias. Esto, a su vez, puede estar relacionado con el marketing de la salud que frecuentemente aparece en los medios de comunicación, donde se promociona el uso de medicamentos sin necesidad de prescripción médica para el tratamiento de síntomas o el generar bienestar físico. De esta manera la cultura se convierte en un factor determinante, el cómo se ha perpetrado desde los ámbitos políticos, económicos y sociales, el recurrir a la automedicación como primera opción cuando se trata de la búsqueda del bienestar, lo cual está en concordancia con estudios como el de López et al. (2016), Berreout et al. (2017) y Rios-Mateus et al. (2019) en los que encontraron que el principal motivo para la automedicación, radica en la falta de tiempo para visitar un médico, así como evitar largas esperas en urgencias, y solo asistir cuando es de gravedad. Así mismo, los participantes, al conocer las condiciones del sistema de salud, su dificultad para acceder a este, la demora en las citas y la saturación en algunos servicios como urgencias. Son motivos directos por los cuales optan por la automedicación, lo cual se relaciona con los hallazgos realizados por Latifi et al., (2017).

Ahora bien, con respecto a las prácticas, los resultados arrojaron que los estudiantes, se automedican por diferentes motivos, entre ellos el más común el dolor de cabeza, además el grupo de medicamentos más usados son los analgésicos, Berrouet et al. (2017) de manera similar encontró en uno de sus estudios que la prevalencia de automedicación con analgésicos

en estudiantes de medicina de una Universidad privada de Medellín fue muy alta, tanto en hombres como en mujeres, siendo predominante el consumo de analgésicos frente a otros. Podemos asumir que esto se debe a su conocimiento tanto de la sintomatología como de los medicamentos adecuados, lo que les permite evitar el uso innecesario de los servicios de salud para situaciones que no representan gravedad y que se les puede dar manejo desde casa.

Como resultado de esta investigación podemos mencionar estas conclusiones: existen conocimientos frente a la automedicación, sin embargo, se presentan ciertas barreras, como la falta de tiempo o el acceso a los servicios de salud lo cual conlleva a que los estudiantes sigan practicando la automedicación, como también a que los motivos de llevar a cabo esta automedicación sean diversos y se pueda obtener un alivio rápido al síntoma presentado en el momento, los estudiantes refieren que su práctica no está influenciada por terceras personas y que no han sufrido algún efecto adverso al automedicarse, por lo cual esto puede contribuir a seguirlo realizando.

Como principal alcance del estudio se resalta que, al ser una investigación cualitativa, se pudieron tener en cuenta diferentes aspectos implícitos dentro de las experiencias de los participantes, como también la relación que tienen sus conocimientos académicos con su postura hacia la automedicación. De igual manera, la demanda académica que enfrentan los estudiantes afecta su gestión del tiempo y sus responsabilidades, convirtiéndose en un elemento crucial, como también la mirada del profesional de la salud frente al sistema de salud, siendo estos factores determinantes dentro de la realización de esta práctica. Lo cual no se evidenciaba debido a que la misma brecha que se encuentra frente a este tema, nos limita este tipo de experiencias y conocimiento, siendo incluso en aquellas investigaciones encontradas, donde el método mayor

utilizado es el cuantitativo, lo cual brinda una mirada limitada de la automedicación, dejando de lado aspectos a tener en cuenta. Gracias a las experiencias e información recibida por parte de los estudiantes, se hace necesario identificar la carga académica que presentan los estudiantes semestralmente, y de esta manera comprobar si existe una relación entre la presión académica y la práctica de la automedicación.

Dentro de las limitaciones del estudio se puede identificar que, si bien la finalidad de la investigación era poder conocer aquellas voces de los estudiantes de una facultad de salud, este pudo verse limitado, debido a la falta de recursos y herramientas adecuadas para la recolección de información, junto con la escasez de tiempo para abordar temas sensibles que requieren una confianza más profunda con los participantes, el cual no posibilitó la exploración de todos sus conocimientos frente a la temática. Esto pudo sesgar a los participantes al realizarse la recolección de información de manera directiva.

Por otro lado, se recomienda que futuras investigaciones puedan abordar una mayor población estudiantil, además se podría considerar el orientar el estudio hacia docentes, administrativos y colaboradores, como también tener en cuenta las diferentes poblaciones y sus particularidades, ya que cada una de ellas presenta un contexto y una realidad diferente y en muchas ocasiones esta realidad los lleva a la automedicación, de aquí la importancia de abordar la temática teniendo en cuenta las dificultades de cada contexto y los diferentes motivos por lo cuales se realiza esta práctica, además reconociendo que en muchas ocasiones la población presenta grandes dificultades para el acceso a los servicios de salud, teniendo en cuenta que podemos ir más allá del problema y plantear diferentes soluciones para disminuir los riesgos que se pueden presentar al automedicarse. Asimismo, se recomienda abordar más sobre el tema de

psicofármacos, esto puede ser visto desde la psiquiatría, siendo que juega un papel importante frente a los riesgos del uso de estos medicamentos, Además, los psiquiatras pueden colaborar con el personal educativo para desarrollar estrategias de apoyo y programas de intervención que reduzcan la dependencia de los psicofármacos y promuevan alternativas terapéuticas.

diferentes motivos de consumo que pueda existir dentro de las instituciones, o si su consumo se relaciona con las demandas académicas que puedan estar expuestos los estudiantes, como también docentes y demás miembros de la institución educativa. De igual forma, investigar si existe alguna relación entre la automedicación de diferentes medicamentos, con los factores psicológicos pueden desarrollar la comunidad universitaria.

Así mismo generar una concientización de su riesgo desde la academia, siendo los mismos estudiantes de salud, quienes se conviertan en replicadores de la información. También es una recomendación a considerar una reestructuración de los sistemas académicos y de evaluación de los conocimientos, los cuales deben avanzar y evolucionar según la cultura y las necesidades que presenta la sociedad actual. Además, se debe tener en cuenta que debido a diferentes motivos que llevan al estudiante a automedicarse, puede llegarse a plantear en la institución educativa, la facilidad de obtener cita de manera prioritaria y permitir la creación de espacios educativos e informativos que permitan al estudiante tener claro la importancia de llevar a cabo un adecuado uso de los medicamentos.

De esta manera es fundamental proporcionar información a la población general sobre el uso adecuado de los medicamentos, los riesgos asociados y la importancia de no recurrir a la automedicación en lugar de consultar a un profesional de la salud para el diagnóstico y tratamiento adecuado de las enfermedades.

Referencias

Anderson, C., & Ferrans, C. E. (1997). The quality of life of persons with chronic fatigue syndrome. Journal of Nervous and Mental Disease, 185(6), 359-367.

Arco, Juan. (2014). Antibióticos: situación actual. *Revista Elsevier*, *28*(5), 29-33.

Baracaldo-Santamaría, D., Trujillo-Moreno, M. J., Pérez-Acosta, A. M., Feliciano-Alfonso, J. E., Calderon-Ospina, C. A., & Soler, F. (2022). *Definition of self-medication: a scoping review. Therapeutic advances in drug safety, 13, 20420986221127501*. *https://doi.org/10.1177/20420986221127501*

Behzadifar, M., Aryankhesal, A., Ravaghi, H., Baradaran, H. R., Sajadi, H. S. (2020). Systematic review and meta-analysis. *East Mediterr Health J*, *26*(7), 846-57.

Benedi, J. (2005). Antihistaminicos H1, *Elsevier, 19*(3).

Berrouet,M., Lince M. y Restrepo, D. (2017). Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. *Med U.P.B.*;*36*(2):115-122. DOI:10.18566/medupb.v36n2.a03

Beltran, Y. H., Bravo, N. N., Guette, L. S., Osorio, F. V., Ariza, Á. L., Herrera, E. T., & Villegas, A. V. (2020). Estilos de vida relacionados con la salud en estudiantes universitarios. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (38), 547-551.

Cano-Gómez, L. C., Castillo-Tejada, R. D., & Mena-Ordoñez, S. S. (2022). Percepción de riesgo, automedicación, mitos y creencias relacionados con COVID-19 entre jefes de hogar peruanos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, *54*.

Castro-Cataño, M., Pechené-Paz, P., Rocha-Tenorio, V. y Loaiza-Buitrago.(2022). Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global*, *21*(66), 274-301.

Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. (2019). Encuesta nacional de consumo de sustancias psicoactivas (ENCSPA). https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/encuesta-nacional-de- consumo-de-sustancias-psicoactivas-encspa.

Diaz, M, Pinilla, G. (2017). Revisión bibliográfica: psicología del consumidor de medicamentos Universidad del Rosario. Repositorio Institucional de la Universidad del Rosario - EdocUR. http://repository.urosario.edu.co/handle/10336/14157.

Esan, D. T., Fasoro, A. A., Odesanya, O. E., Esan, T. O., Ojo, E. F., & Faeji, C. O. (2018). Assessment of self-medication practices and its associated factors among undergraduates of a private university in Nigeria. Journal of environmental and public health, 2018.

Gómez, É. M. M., & Pérez-Acosta, A. M. (2018). Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000. Persona, 21(1), 31-79.

González-Muñoz, F., Jiménez-Reina, L., & Cantarero-Carmona, I. (2021). Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Educacion médica, 22(3), 124-129.

Hernández R., Fernández C., Baptista P. (2014). Metodología de la investigación. México D.F.: McGraw Hill.

Koob, G. F., Arends, M. A., McCracken, M. L., & Le Moal, M. (2020). sychostimulants (Vol. 2). Academic Press.

Lara Hidalgo, Catalina, Vargas Casas, Gina Milena, & Salcedo Monsalve, Alejandra. (2012). Consumo de sustancias psicoactivas en profesionales de la salud (médicos y enfermeros) de dos IPS de primer nivel de atención en consulta externa de Bogotá. Revista Ciencias de la Salud, 10(Suppl. 1), 87-100. Retrieved May 27, 2024, from

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732012000400008&lng=en&tlng=es
Latifi, A., Ramezankhani, A., Rezaei, Z., Ashtarian,H., Salmani, B., Yousefi, M & Khezeli, M (2017). Prevalence and associated factors of self-medication among the college students
López, C., Gálvez, J., Dominguez, C., Urbina, A., Calderón, C. y Vallejos, A. (2016). Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm, 45(3), 374-384.
López Rodríguez, J. A., & Hidalgo Castillo, G. (2004). Influencia de factores socioeconómicos, demográficos y culturales en la automedicación. Revista Cubana de Medicina General Integral, 20(1), 1-10.
Maldonado, JC. (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas en el autocuidado de la salud. Rev Med Vozandes; 29: 5 – 6.
Marmot, M. G. (2005). Social determinants of health inequalities. The Lancet, 365(9464), 1099-1104.
Ministerio de salud y protección social. (1993). Resolución 8430 de 1993. https://minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.pdf
Ministerio de Justicia y del Derecho – Observatorio de Drogas de Colombia. (2019). *Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas Colombia* 2019.
Ortiz C, Fúnez-David O, Rubiano-Daza H, García-Rojas C, Calderón-Ospina C, Delgado, D. (2019). Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm., 48(1), 128-144.*
Organización Panamericana de la salud [OPS]. (2021, 04 de marzo). *Crece el mapa de motivaciones para automedicarse.* https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse
Organización panamericana de la salud [OPS]. (2021, Marzo). *Uso racional de medicamentos. https://salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos*
Oviedo-Cordoba, H., Cortina-Navarro, C. E. ., Osorio-Coronel, J. A., & Romero Torres, S. M. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enfermería Global, 20(2), 531–556.
Ríos-Mateus D, Monge-Arce K, Chavarría-Arrieta S, Alfaro-Mora R. (2019). Caracterización de las conductas de consumo de medicamentos en estudiantes universitarios de Costa Rica. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm., Vol. 48*(2), 348-256.
Rivas Riveros, E., Rivas Lienqueo, A., & Bustos Medina, L. (2018). Consumo de medicamentos en profesionales y técnicos/administrativos de la salud. *Enfermería (Montevideo)*, *7*(2), 63-82. https://doi.org/10.22235/ech.v7i2.1652.
Secretaria distrital de salud pública [SDS]. (Resolución 0234, 2005). *Autoprescripción*: http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/Paginas/Autoprescripcion.aspx#:~:text=Autoprescripci%C3%B3n%20es%20la%20venta%20directa,(Resoluci%C3%B3n%200234%20de%20SDS).
Shah, K., Halder, S., & Haider, S. S. (2021). Assessment of knowledge, perception, and awareness about self-medication practices among university students in Nepal. *Heliyon*, *7*(1), e05976. https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e05976
Tsoukas, H., & Vladimirou, E. (2001). What is organizational knowledge?. *Journal of management studies*, *38*(7), 973-993.
Varela, M. (2023). Encuesta anual de bienestar universitario. Universidad privada de Cali.

(2021). La automedicación: Un riesgo alto para la salud.

Anexos

Consentimiento informado

Estudio sobre: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación en estudiantes de salud, en una Universidad privada de Cali.

Estimado(a) señor(a):

Este estudio tiene como objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el consumo de medicamentos y la práctica de la automedicación que tienen los estudiantes de los programas de una facultad de salud, en una universidad privada de Cali. Para cumplir con este propósito se ha diseñado una entrevista semiestructurada dirigido a hombres y mujeres de carreras tales como Medicina, Enfermería, nutrición y dietética, que hayan cursado sexto semestre.

Las personas responsables del presente estudio son estudiantes de la Maestría Psicología de la salud.

- Harold Andrés Peña Pérez, correo: haroldandres1991@javerianacali.edu.co
- Jessica Andrea Vargas Sánchez, correo: jessicavargas34@javerianacali.edu.co
- Angie Dayana Zemanate Carmona, correo: angiezemanate@javerianacali.edu.co

Lea cuidadosamente el siguiente consentimiento informado y seleccione la opción que considere más adecuada. Antes de iniciar escriba su correo electrónico, tenga en cuenta que posiblemente se puede demorar entre **30 a 40 minutos** durante la entrevista. Gracias por su atención, colaboración y participación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Esta investigación liderada por estudiantes de la maestría de Psicología de la Salud, pretende Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la automedicación que tienen los estudiantes de los programas de una facultad de salud, en una universidad privada de Cali, por lo cual son importantes sus aportes en este estudio.

Para este fin, es importante aclarar que las respuestas son personales, no hay respuestas correctas, ni incorrectas. Su participación en este proceso es confidencial y voluntaria, podrá desistir en el momento que lo considere pertinente.

No recibirá ningún beneficio monetario por colaborar, ni le generará una inversión económica, tampoco le provocará efectos adversos su aplicación. De igual forma no tendrá informe individual

de su desempeño. Sin embargo, los resultados de este estudio serán compartidos públicamente manteniendo la confidencialidad y contribuirán con la generación de resultados de este proyecto de investigación. Por tal motivo, se recolecta el correo de los participantes para posterior retroalimentación de los datos recolectados.

En caso de evidenciar una afectación significativa a nivel psicológico o físico, los profesionales brindarán información correspondiente a los riesgos que esta práctica conlleva y sus consecuencias y orientarán al estudiante a servicios de salud en caso de considerarlo necesario.

Comprendida la información de este documento, de manera consciente y voluntaria, autorizo a los responsables del estudio, el uso de la información exclusivamente con fines académicos, guardando estricta confidencialidad de mis datos personales. Me comprometo a suministrar información verídica.

¿Acepta participar en esta entrevista?
Sí ___
No ___
Si su respuesta es No, no continúe diligenciando este formato. Gracias

A continuación, escriba su nombre y firma

Firma

_____

Nombre:

Agradecemos su participación, ella es valiosa para la academia y la sociedad.

Entrevista semiestructurada a partir de la validación por jueces

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y COMENTARIOS
			Claridad			Pertinencia/ Esencial			Ubicación		
			1	2	3	1	2	3	1	2	
Conocimientos en automedicación: Se conoce como la facultad que tiene el ser humano para adquirir información por medio de distintos procesos cognitivos para direccionar el comportamiento en cuanto a la práctica de automedicación.	**Conocimiento empírico:** Hace referencia al conocimiento que se adquiere a través de la experiencia y que, en la mayoría de los casos, tiene una utilidad práctica cotidiana. **Conocimiento Racional:** Alude al conocimiento que se adquiere a través del uso de la razón, es decir, por medio de procesos cognitivos y teniendo en cuenta el método	¿Qué es para usted la automedicación?			X					X	**(3) Si cumple**
		¿Qué conoce sobre los efectos de la automedicación?			X			X	X		**(2) Primer Jurado: Cumple moderadamente.** Sugiero que se omita esta pregunta y se escriba otra como esta de ejemplo (¿Qué importancia tiene para usted la automedicación?) debido a que esta ya se realiza en la cuarta pregunta "¿Conoce los efectos secundarios de los grupos …? **Segundo Jurado: Cumple moderamente:**
CATEGORÍA	**SUBCATEGORÍA**	**PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS SOBRE AUTOMEDICACIÓN**	**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**								**OBSERVACIONES Y COMENTARIOS**
			Claridad			Pertinencia/ Esencial			Ubicación		
			1	2	3	1	2	3	1	2	
	científico.										Sugiero aclarar a que tipo de efectos se refiere…
		Qué conoce sobre los siguientes grupos de medicamentos: (Analgésicos, Antihistamínicos, Antibióticos, psicofármacos)		X				X		X	**(3) Si cumple.** Anotación, falta poner los signos de pregunta (¿?)
		¿Conoce los efectos secundarios de los grupos de medicamentos? (Analgésicos, Antihistamínicos, Antibióticos, psicofármacos)									

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y COMENTARIOS
			Claridad			Pertinencia/ Esencial			Ubicación		
			1	2	3	1	2	3	1	2	
		¿Qué conoce del uso de los medicamentos psiquiátricos sin prescripción médica?									
		¿Qué conoce de los efectos del uso de medicamentos psiquiátricos sin prescripción médica?						X		X	
Actitud ante la automedicación: Son aquellos pensamientos personales que cada individuo posee con una intencionalidad a reaccionar o comportarse de una manera determinada	**Actitud Proactiva:** Hace alusión a una percepción positiva de la práctica, como parte del proceso de salud y como medio de promoción del bienestar. **Actitud Neutral:** Se refiere a un tipo imparcial de	¿Cuáles cree que son las razones que lleva a la una persona a realizar la práctica de automedicación?		X				X		X	**(3) Si cumple.** Anotación respecto a "a la una" persona … Se sugiere "a la persona ___?
		¿Cuál es su postura frente a la venta de manera libre de algunos medicamentos que requieren prescripción médica?		X				X		X	**(3) Si cumple.** Se sugiere quitar la palabra "de manera" libre …

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y COMENTARIOS
			Claridad			Pertinencia/ Esencial			Ubicación		
			1	2	3	1	2	3	1	2	
frente a su práctica, esto según las creencias y experiencias adquiridas mediante la información obtenida del medio que lo rodea. (Llanos-Cruzado, I. 2022)	intencionalidad, en el que la persona solo hace uso de esta práctica cuando la situación lo amerita. **Actitud Pasiva:** Hace parte del tipo de pensamiento y posición que va en contra de la práctica, tomando a esta misma como algo negativo o perjudicial para el bienestar.	¿Qué opina de las personas que toman medicamentos para mantenerse sanos, sin presentar ningún diagnostico o síntomas de una enfermedad?						X			**(3) Si cumple.**
		¿De qué manera cree que se podría realizar la práctica de la automedicación de manera segura?			X			X		X	**(3) Si cumple.**
		¿Qué postura y pensamiento tiene su familiar frente al consumo de medicamentos sin prescripción médica?			X			X		X	**(3) Si cumple.**
		¿Qué piensa de las personas que toman medicamentos por		X				X		X	**(3) Si cumple.** Se sugiere omitir "independiente de su diagnóstico"

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y COMENTARIOS
			Claridad			Pertinencia/ Esencial			Ubicación		
			1	2	3	1	2	3	1	2	
		recomendaciones de terceros independiente de su diagnóstico?									
		¿Qué piensa de las personas que toman medicamentos analgésicos para controlar los síntomas de diagnósticos de ansiedad y estrés?		X				X			**(3) Si cumple.** Se sugiere omitir "de diagnósticos" Creo que, conforme a la temática y población objetivo, se podría conocer a que hace referencia síntomas, es decir que hace referencia a diagnóstico.
Prácticas en automedicación:	**Tipos de fármacos** **Analgésicos:** son	¿Alguna vez se ha automedicado?			X			X		X	**(3) Si cumple.**

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y COMENTARIOS
			Claridad			Pertinencia/ Esencial			Ubicación		
			1	2	3	1	2	3	1	2	
Son acciones que se realizan, aplicando algunos conocimientos, como pueden ser acudir en busca de atención profesional, cumplir con las indicaciones médicas que se reciben, ser adherente al tratamiento instaurado o aplicar alguna forma de autocuidado, como el consumo de medicamentos por decisión propia, esperar	aquellos medicamentos que tienen la capacidad de suprimir o aliviar la sensación dolorosa. **Antihistamínico:** son un amplio grupo compuesto por sustancias que presentan algún parecido estructural con la histamina el cual es un mediador químico, responsable de gran variedad de respuestas fisiológicas y patológicas en diferentes tejidos y células, entre los	¿En qué situación se ha automedicado?								
		¿Cuáles son los síntomas o enfermedades para los que se automedica?		X				X		X	**(3) Si aplica.** Sugiero cambiar "para" por "en" los que se …
		Cuando se automedica, ¿qué medicamentos suele tomar?			X			X		X	

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y COMENTARIOS
			Claridad			Pertinencia/ Esencial			Ubicación		
			1	2	3	1	2	3	1	2	
que el problema se resuelva por sí solo o el uso de remedios caseros (Maldonado, 2018).	cuales se encuentran las reacciones alérgicas, inflamación, secreción ácida gástrica (Benedí, 2005). También son conocidos como antialérgicos, utilizados para tratar reacciones alérgicas, como por ejemplo la Loratadina. **Antibióticos:** también conocidos como medicamentos antibacterianos, son medicamentos amplios y	Menciona algún efecto que te haya ocasionado un medicamento sin prescripción médica.									
		Mencione si su práctica de automedicación, se encuentra influenciada por terceras personas		X				X		X	(3) Si aplica. Sugiero escribir después de efecto, la palabra "adverso o secundario". Cualquiera de las dos. Se sugiere cambiar la palabra "se encuentra" por "es" influenciada …

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y COMENTARIOS
			Claridad			Pertinencia/ Esencial			Ubicación		
			1	2	3	1	2	3	1	2	
	heterogéneos que combaten enfermedades infecciosas, causadas por bacterias, destruyendo o impidiendo el crecimiento de las mismas (Arco, 2014) **Psicofármacos:** son medicamentos que influyen en los procesos mentales actuando sobre el sistema nervioso.										

Prueba Piloto

Se realiza prueba piloto a estudiante de 25 años que se encuentra cursando séptimo semestre de la carrera de Medicina. La entrevista se realizó a partir de las consideraciones que los jueces expertos tuvieron. Después de realizarle la prueba piloto a la estudiante, se realizaron las anotaciones y recomendaciones que tenía frente a la prueba. Indicando lo siguiente:

1. Para el apartado de conocimientos:

-Para la tercera pregunta, si la respuesta del participante es si, sería ideal que mencionara alguno

-La quinta pregunta comparte similitudes con la cuarta pregunta. Sugiero eliminar la cuarta.

2. Para el apartado de prácticas:

-La cuarta pregunta es similar a la tercera. Sugiero modificar la redacción de la pregunta porque puede llegar a ser confuso.

Frente a las recomendaciones, se procedió a hacer el ajuste de preguntas, dando como resultado la siguiente entrevista semiestructurada.

Entrevista semiestructurada

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación en estudiantes de la facultad de salud, en una universidad privada de Cali.

Sexo:
Edad:
Lugar de procedencia:

Reside en área urbana/rural:
Carrera:
Semestre:

Conocimientos en automedicación

1. ¿Qué es para usted la automedicación?
2. ¿Qué conoce sobre los siguientes grupos de medicamentos, analgésicos, antihistamínicos, antibióticos y psicofármacos?
3. ¿Conoce los efectos secundarios de los grupos de medicamentos, analgésicos, antihistamínicos, antibióticos y psicofármacos? Mencione alguno.
4. ¿Qué conoce de los efectos secundarios del uso de medicamentos psiquiátricos sin prescripción médica?

Actitud ante la automedicación

1. ¿Cuáles cree que son las razones que lleva a la persona a realizar la práctica de automedicación?

1. ¿Cuál es su postura frente a la venta libre de algunos medicamentos que requieren prescripción médica?
2. ¿Qué opina de las personas que toman medicamentos para mantenerse sanos, sin presentar ningún diagnóstico o síntomas de una enfermedad?
3. ¿De qué manera cree que se podría realizar la práctica de la automedicación de manera segura?
4. ¿Qué postura y pensamiento tiene su familiar frente al consumo de medicamentos sin prescripción médica?
5. ¿Qué piensa de las personas que toman medicamentos por recomendaciones de terceras personas?
6. ¿Qué piensa de las personas que toman medicamentos analgésicos para controlar los síntomas de ansiedad y estrés?

Prácticas en automedicación

1. ¿Alguna vez se ha automedicado?
2. ¿En qué situación se ha automedicado?

3. ¿Cuáles son los síntomas o enfermedades que lo llevan a automedicarse?
4. Cuando se automedica, ¿qué medicamentos suele tomar?
5. Menciona algún efecto adverso que le haya ocasionado un medicamento sin prescripción médica.
6. Mencione si su práctica de automedicación es influenciada por terceras personas.