

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE PSICOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA:

Rasgos de personalidad y su relación con el consumo de medicamentos sin prescripción médica en los estudiantes de Enfermería y Psicología de la UNAN-León, en el período julio-noviembre 2020.

Elaborado por:

- Bra. María de los Ángeles Lacayo González.
- Bra. María Alejandra Valenzuela Escorcía.

TUTORA:

Lic. Tatiana de los Ángeles Chevez Ramírez.
Docente Dpto. de Psicología

León, febrero 2021

“A la libertad por la Universidad”

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE PSICOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA:
Rasgos de personalidad y su relación con el consumo de medicamentos sin
prescripción médica en los estudiantes de Enfermería y Psicología de la
UNAN-León, en el período Julio-noviembre 2020.

Elaborado por:

- Bra. María de los Ángeles Lacayo González.
- Bra. María Alejandra Valenzuela Escorcía.

TUTORA: Lic. Tatiana de los Ángeles Chevez Ramírez.

María de los Ángeles
Lacayo González
Autora

María Alejandra
Valenzuela Escorcía
Autora

Lic. Tatiana de los Ángeles
Chevez Ramírez
Tutora

León, febrero 2021

“A la libertad por la Universidad”

León, 18 de febrero 2021

MSc. Nubia Meza.
Vicedecana
Facultad de Ciencias Médicas.

Estimada Maestra Meza:

Es para mí un placer presentar el trabajo titulado: “*Rasgos de personalidad y su relación con el consumo de medicamentos sin prescripción médica en los estudiantes de Enfermería y Psicología de la UNAN-León, en el periodo julio-noviembre 2020*” presentado por las bachilleras **María de los Ángeles Lacayo González y María Alejandra Valenzuela Escorcia**, egresadas de la carrera de Psicología.

Doy fe y constancia que, durante el último año, hemos trabajado junto a las estudiantes en la realización del protocolo y luego en todo un proceso de investigación, en las carreras de Enfermería y Psicología, donde se exploraron los rasgos de personalidad y el consumo de medicamentos sin prescripción médica en estudiantes de ambas carreras.

Se han seguido los estándares y directriz de reportes científicos de la investigación propuestos por la facultad de ciencias médicas. A su vez hemos cumplido con los estándares éticos propuesto en la declaración de Helsinki, la cual esta detallada en el informe final de la tesis. Motivo por el cual expreso y otorgo mi **APROBACIÓN** para que su autoridad considere este trabajo para ser defendido en calidad de tesis para optar el grado académico en Licenciatura en Psicología.

Sin mas que agregar, me despido de usted deseándole éxito en sus labores cotidianas.

Atentamente.

Tatiana de los Ángeles Chévez Ramírez. Lic.
Docente
Departamento de Psicología.
Facultad de Ciencias Médicas.

Opinión del Tutor.

En las últimas décadas la OMS ha observado un nuevo fenómeno ligado al consumo de medicamentos en profesionales de ciencias de la salud, el cual es el consumo de medicamentos sin prescripción médica o automedicación, convirtiéndose en un problema de salud pública, cada vez más arraigado en la cultura latinoamericana, no siendo la población nicaragüense la excepción. Una de las medidas propuestas por dicho organismo son las campañas de prevención en los diferentes estrados de las sociedades; realizar un trabajo en este tema con estudiantes, surge de la necesidad de tener evidencia científica que respalde la implementación de las medidas propuestas por este organismo, igualmente es de interés estudiar y explorar los rasgos de personalidad en dicha población para conocer que tanto las variables conductuales influyen en las actitudes de automedicación presentes en los futuros profesionales de la salud.

En el transcurso del desarrollo de esta Tesis “Rasgos de personalidad y su relación con el consumo de medicamentos sin prescripción médica en estudiantes de Enfermería y Psicología de la UNAN-León”, las estudiantes desarrollaron un trabajo de descriptivo de corte transversal donde caracterizaron el consumo de sustancia y los rasgos de personalidad, así como la relación entre ambas variables.

Como resultados más relevantes de este trabajo, destacan el encontrar que la mitad de los estudiantes se automedican sin prescripción médica, tomando en cuenta que son estudiantes de ciencias de la salud y deben tener una conducta congruente a las recomendaciones de la OMS, además que estos estudiantes son vulnerables al estrés, con conductas introvertidas y desorganizados, siendo una característica común el consumo alto de medicamentos sin prescripción médica.

Durante el desarrollo del trabajo, las estudiantes aplicaron con éxito diversos métodos estadísticos, además, demostraron poseer amplios conocimientos en las diferentes variables psicológicas abordadas en esta tesis.

AGRADECIMIENTOS.

Agradecemos primeramente a Dios, por ser nuestra mayor fuente de fortaleza y fe en momentos de dificultad y debilidad, por regalarnos vida y permitirnos culminar este proceso con éxito y felicidad.

A nuestros padres, por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar, creer y apoyarnos a lo largo de este caminar.

A nuestros maestros de la carrera de psicología, por brindarnos las herramientas y conocimientos necesarios a lo largo de nuestra preparación como profesionales, por apoyarnos, alentarnos y por confiar siempre en nuestras capacidades y habilidades, de manera especial, a la Lic. Tatiana Chévez, tutora de nuestra investigación, quien nos ha guiado con paciencia, dedicación y rectitud como docente. Dra. Olga Kulakova y Dra. Arlen Soto, por su confianza y valiosos conocimientos, colaboración, aporte e ideas a nuestro trabajo, que hicieron de esta meta un camino más fácil.

A la universidad y dirección de las carreras de Enfermería y Psicología, por su contribución a facilitarnos el acceso a la información requerida para alcanzar los objetivos trazados en esta investigación.

Gracias a todas las personas que fueron participes de este proceso, por el reconocimiento, apoyo vital, por regalarnos la fuerza y energía que nos anima a crecer como personas y como profesionales.

María De Los Ángeles Lacayo González.

María Alejandra Valenzuela Escorcía.

DEDICATORIA.

Dedico este trabajo a Dios, por regalarme vida para llegar hasta este momento tan importante en mi vida, por regalarme fortaleza y esperanza, por ser mi guía espiritual en este largo camino, gracias a él superé los momentos difíciles y me levanté para culminar con éxito.

A mis padres, Francisca González y Oscar Lacayo, por ser mi motor, mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades, por formarme con buenos hábitos y valores, los cuales me han ayudado a salir adelante en momentos difíciles.

Dedico este trabajo con gran amor a toda mi familia, en especial a mi tío Carlos Medina y Lizzette Lacayo, por siempre impulsarme a ser mejor.

A mi novio Ricardo García, por motivarme, por creer siempre en mí, por apoyarme en cada escalón para poder llegar hasta aquí, por contagiarme de energía y ánimo en los momentos difíciles.

A los valiosos maestros, que me impartieron sus conocimientos y me ayudaron en cada paso que di.

A la Lic. Tatiana Chévez, por ser mi mano derecha en esta investigación y mi preparación profesional, sus consejos, enseñanzas y correcciones han sido primordiales para mí.

Dra. Olga Kulakova, por su grandiosa asesoría académica, por creer y confiar en mí, por abrirme las puertas del departamento de psicología, que hoy considero un segundo hogar.

Lic. Zandra Blanco, por estar siempre atenta a mis dudas, por su gran disposición en todo momento a enseñarme y transmitir sus conocimientos.

A cada una de las personas que me alentaron y animaron a seguir adelante,
GRACIAS.

María De Los Ángeles Lacayo González.

DEDICATORIA.

Mi trabajo lo dedico con mucho cariño, a mis padres, Oscar Valenzuela y Aracelly Escorcia, que con su dedicación, apoyo, amor y enseñanza constante, he llegado a ser lo que soy en todos los sentidos de mi vida. Los amo con todo lo que soy y mis logros también son de ustedes.

A mi abuelita Rosa María Sarria y mi hermana María Fernanda Valenzuela, por siempre entregarme su amor y motivación para salir adelante durante todo mi proceso de estudios y en mi vida, significan mucho para mí.

A mis maestros de la carrera de Psicología, que han sido guías en mis años de estudio para poder aprender y poder dar cada paso durante mi estudio profesional, por transmitirme sus enseñanzas dentro y fuera de las aulas de clase, gracias por dejar una huella en mí.

Dedico especialmente este trabajo a mis abuelitos, Armindo Valenzuela y Orlando Escorcia, que, aunque físicamente no estén presentes, los llevo en el corazón. Han sido inspiración de realizar todo lo que hago con amor y calidad, son mis ejemplos de vida y dedicación, y donde estén, todo esto es por y para ustedes.

Con amor,

María Alejandra Valenzuela Escorcia.

RESUMEN.

La presente investigación tiene como objetivo determinar la Relación entre los rasgos de Personalidad y el uso de medicamentos sin prescripción médica en estudiantes de la carrera Enfermería y Psicología de la UNAN-León, en el período Julio-noviembre 2020.

Se realizó un estudio de corte transversal descriptivo, con resultados cuantitativos, con 212 estudiantes de las carreras de Enfermería y Psicología de la UNAN-León, mediante fuentes primarias de información obtenida directamente de los participantes a través de la aplicación del cuestionario de personalidad Big Five y cuestionario de consumo de medicamentos sin prescripción médica.

Para la selección de la muestra se utilizó muestreo probabilístico estratificado, para lo cual se aplicó la fórmula de afijación proporcional, mientras que para la relación de las variables se utilizó la fórmula de Chi-cuadrado.

Entre los resultados, no se encontró una relación significativa entre los rasgos de personalidad y el consumo de medicamentos sin prescripción médica, sin embargo, se destaca que un 77% de las personas con alto nivel de consumo tiene alta vulnerabilidad al estrés, un 62% de la población de estudio que tiene alto nivel de consumo son personas reservadas e introvertidas, además, un 71% de la población con alto nivel de consumo, es desorganizada; se debe destacar también que las personas equilibradas entre lo nuevo y existente tienen un bajo nivel de consumo.

INDICE.

CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS

DEDICATORIA

RESUMEN

INTRODUCCION.....	1
ANTECEDENTES.....	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
JUSTIFICACIÓN.....	5
OBJETIVOS.....	6
MARCO TEORICO.....	7
Capítulo I. Uso de medicamentos sin prescripción médica.....	7
• Concepto.....	7
• Características.....	8
• Causas.....	9
• Consecuencias.....	10
• Medicamentos de venta libre.....	11
• Ley de Medicamentos.....	11
Capítulo II. La Personalidad.....	13
• Concepto.....	13
• Componentes.....	14
• Modelo de 5 Rasgos de Personalidad.....	16
DISEÑO METODOLOGICO.....	18
RESULTADOS.....	25
DISCUSIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS.....	31
CONCLUSION.....	37
RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	39
ANEXOS.....	42

INTRODUCCIÓN.

En Nicaragua, adquirir fármacos sin prescripción médica a través de farmacias y ventas, es accesible, de modo que se ignora la necesidad de ir al médico y adquirir el medicamento ordenado por el profesional. (Silva y Zelaya, 2019).

Esto ha ocasionado que se habitúe el consumo de medicamentos sin prescripción médica, haciendo de este un problema de salud pública dejando a un lado los efectos secundarios, o bien las consecuencias a corto y largo plazo. (Gutiérrez y Cárcamo, 2013).

Además, las personas se ven influenciadas por las experiencias de otras personas, y de medios de comunicación, los cuales poco a poco han integrado el uso de medicamentos sin prescripción médica a la cultura nicaragüense. (Silva y Zelaya, 2019).

Sin embargo, no se debe pasar por alto que los rasgos de personalidad podrían ser tomados en cuenta para que un individuo decida hacer uso de medicamentos sin prescripción médica. Los estudios de relación entre ambas variables son casi nulos, de modo que no existe información acerca de la relación como tal.

ANTECEDENTES.

El consumo de medicamentos sin prescripción médica es un patrón de conducta considerado como un hecho inevitable, ya sea por factores culturales, sociales, económicos, o bien, de parte de los rasgos de personalidad de los individuos. Este fenómeno se ha incrementado con el tiempo, convirtiéndolo así en un problema de salud pública cada vez más común en las diferentes sociedades a nivel mundial a la cual aún no se le da la visión de problemática como tal y ha sido muy poco estudiado, tal como lo menciona Sánchez Bermúdez y Nava Galán (2010), en su publicación “Análisis de la automedicación como problema de salud pública”

Entre algunas investigaciones que han abordado esta temática como tal se encuentran:

Alvarado y Vargas (2013). En su investigación llamada “*Características De Automedicación En Estudiantes De La Facultad De Farmacia Y Bioquímica – UNAP – Iquitos 2013*”, Concluyen que en su mayoría los participantes consumían medicamentos sin receta y los principales motivos por el cual lo realizaban, fueron percepción de levedad de los síntomas, falta de tiempo y fácil acceso y comodidad, considerando que consumir medicamentos sin prescripción médica no es un problema.

Otra investigación hecha por Gutiérrez y Cárcamo (2013) llamada “*Conocimientos, actitudes y prácticas sobre hábitos de automedicación en los pobladores de 18 a 85 años, del reparto Adiac I Etapa, de León Abril- Noviembre 2013*” realizado por estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, en León, se concluyó que a pesar de que la mayoría de la población esté en desacuerdo con los factores que facilitan la práctica de medicamentos sin prescripción médica, como el fácil acceso, la mayoría de los participantes la práctica tanto de manera controlada como de manera no controlada.

Lacayo y Valenzuela (2019) en su investigación “Actitudes frente a automedicación de los estudiantes y docentes de la Carrera de Psicología de la

UNAN-León en el período marzo-octubre del 2019” concluyen que las personas tienen la percepción que al consumir estos medicamentos obtienen los beneficios esperados por los mismos y más si ya lo han tomado con anterioridad y les ha causado un bien.

Además, otros autores, como Alvarado y Vargas (2013) consideran que las características de personalidad de cada individuo constituyen gran parte, lo que lleva a la persona a consumir sustancias, y a su vez, estos pueden generar adicciones.

Las conductas adictivas son la respuesta de una gama de variables e indicadores de la personalidad que influyen en la predisposición del consumo de sustancias en la persona (González, Espada, Guillén-Riquelme, Secades, & Orgilés, 2016).

También, el estudio realizado por González, Espada, Guillén-Riquelme, Secades y Orgilés (2016), llamado “Asociación entre rasgos de personalidad y consumo de sustancias en adolescentes españoles”, demuestra que existe una posibilidad de consumo futuro en las personas según sus rasgos de personalidad, ya que estos influyen de diferente manera dependiendo del tipo de sustancias y consumo.

Por su parte Becoña y Cortés (2010) en su Manual de psicólogos especialistas en psicología clínica en formación, hace referencian a la búsqueda de sensaciones como una necesidad que tiene la persona de tener experiencias y sensaciones nuevas, complejas y variadas, juntamente al deseo de asumir riesgos físicos y sociales para satisfacerlas, tras ésta mención se evidencia la relación que existe entre la búsqueda de sensaciones y el consumo de sustancias, llegando a predecir la presencia o ausencia, para el uso y el abuso.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) desde 1998 ha promovido el consumo de medicamentos sin prescripción de manera responsable, subrayando la importancia de la información dirigida a los usuarios para lograr su uso adecuado. (OPS, 2013)

No obstante, en la población nicaragüense la práctica usual del consumo de medicamentos sin prescripción médica se guía por los anuncios comerciales, consejos de parientes, amigos o vecinos, sometiendo así a riesgos de un autodiagnóstico equivocado, elección incorrecta de los medicamentos, de abuso o farmacodependencia, entre otros. (Lacayo y Valenzuela, 2019).

Sin embargo, no solo se les otorga la responsabilidad a terceros, pues diversos autores, consideran que los rasgos de personalidad de cada individuo constituyen en gran parte, lo que lleva a la persona a consumir medicamentos sin prescripción médica, y a su vez, estos pueden generar adicciones. (Organización Mundial de la Salud, 2004)

Por otra parte, la existencia de la relación entre los rasgos de personalidad y adicción a medicamentos ha sido tema de atención en numerosos trabajos. Dichos estudios han puesto de manifiesto una controversia en torno a la consideración de dicha relación. (Chávez y Sánchez, 2016)

Se espera que los profesionales de Salud sean figuras clave en la educación de prácticas responsables de consumo de medicamentos. Para tal fin, la conducta personal de Medicamentos sin prescripción médica de estos profesionales tiene que estar en congruencia con las recomendaciones de la OMS y considerarse como una práctica segura y responsable.

Por lo antes expuesto, surge la pregunta de investigación: **¿Qué relación existe entre rasgos de personalidad y el consumo de medicamentos sin prescripción médica en los estudiantes de Enfermería y Psicología de la UNAN-León?**

JUSTIFICACIÓN.

Obviar las consecuencias del consumo de medicamentos sin recetas y verlo como una práctica inofensiva, lo ha convertido en un problema de salud pública y muchos investigadores han pasado por alto la relación que puede existir entre la personalidad y el consumo de medicamentos.

Lacayo y Valenzuela (2019) en su investigación, encontraron que a pesar de la influencia social y de tener un hábito generacional de consumo de medicamentos sin prescripción médica en sus familias, algunas participantes decidían por cuenta propia, no consumir medicamentos y llevar una vida “más saludable”, por lo que se podría pensar que existen ciertos rasgos de personalidad involucradas.

Según González y Ruiz (2019) los deseos, necesidades y aspiraciones, son formas particulares que impulsan al ser humano a actuar. Por lo tanto, es importante indagar acerca de cuáles son las características de personalidad que en nuestra sociedad nicaragüense prevalecen para un mayor consumo de medicamentos sin prescripción médica, especialmente en estudiantes de ciencias de la salud como Enfermería y Psicología, ya que, al manejar conocimientos sobre medicamentos y personalidad, se espera conocer que tanto están contribuyendo a la permanencia de consumo.

Tomando en cuenta todo lo antes expuesto, la presente investigación aborda un tema de relevancia social, teniendo en cuenta la emergencia sanitaria que se vive a nivel mundial. De esta manera, se brinda información actualizada y científica que permite conocer con mayor profundidad el fenómeno del uso de medicamento sin prescripción médica, el cual es señalado en la agenda 2030 (objetivo 3). Estos datos fueron proporcionados a las autoridades de las carreras y de la facultad, a partir de los cuales puedan tomar decisiones que sean beneficiosas para sus estudiantes.

Finalmente, los resultados del estudio pueden servir de base para otras investigaciones interesadas en profundizar en la temática.

OBJETIVOS.

General:

Determinar la Relación entre los rasgos de Personalidad y el uso de medicamentos sin prescripción médica en estudiantes de la carrera Enfermería y Psicología de la UNAN-León, en el período Julio-Noviembre 2020.

Específicos:

- Caracterizar el uso de medicamentos sin prescripción médica en la población de estudio.
- Identificar los rasgos de personalidad en la población de estudio.
- Relacionar las dimensiones de los rasgos de personalidad con el uso de medicamentos sin prescripción médica en la población de estudio.

MARCO TEÒRICO.

Capítulo I: Uso de medicamentos sin prescripción médica.

Concepto

El uso de medicamentos sin prescripción médica, es un concepto que ha sido definido múltiples veces. Ésta es un conjunto amplio de fenómenos relacionados con la distribución de medicamentos sin que medie una fórmula médica, comenzando por las opciones legales como la compra de medicamentos de venta libre, denominados OTC (Over-The-Counter), (Ruiz y Pérez, 2011)

Además, puede ser definida de forma genérica como la administración por decisión propia, o por consejo no cualificado, de medicamentos para aliviar un síntoma o curar una enfermedad. Este comportamiento está ampliamente extendido a nivel mundial, con cifras alrededor del 60% en países tan dispares económica y culturalmente. Esta elevada frecuencia puede ser atribuida tanto a la presencia cotidiana de los medicamentos en dichas sociedades, como en ocasiones a la escasa cobertura en los servicios sanitarios (Guillem et al, 2010)

Por otro lado, Vera, Peláez, Bravo, Falla, y Díaz (2017) indican es un fenómeno sociocultural y económico, que se originó como una estrategia social de enfrentamiento de la enfermedad; debido a que el tratamiento de las enfermedades ha sido una constante preocupación a través de los tiempos y las sociedades.

La utilización por voluntad propia de medicamentos conocidos o prescritos anteriormente por un médico, supone un acto sanitario que puede ocasionar perjuicios o beneficios al paciente que los ingiere. (Baos, 1996)

Además del concepto del consumo de medicamentos sin prescripción médica, se debe tener en cuenta qué se entiende por autocuidado (“self-care”), el cual se define como el conjunto de actividades realizadas por el paciente, sin la asistencia de profesionales de la salud.

El autocuidado incluye la prevención de los problemas de salud a partir del cumplimiento de una dieta adecuada, de la realización de ejercicio físico, del

consumo moderado de alcohol, de evitar el tabaco y el abuso de drogas. Cuando estas medidas preventivas no son suficientes el paciente generalmente decide usar los medicamentos de venta libre. (Kregar y Filinger, 2004)

Características

Según Lacayo y Valenzuela (2019) Dentro de las características que consta Medicamentos sin prescripción médica se encuentran:

- Es un problema relacionado a complicaciones como lo son el enmascaramiento de la enfermedad, aparición de efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, propensión o resistencia a los medicamentos empleados, facilitar el contagio y fomento de la drogodependencia. (Alvarado y Vargas, 2013)
- Es una forma común de “autocuidado de la salud”, principalmente en el equipo médico y paramédico, quienes están conscientes del consumo de producto que alivien síntomas de malestar general. (Sánchez y Nava, 2010)
- Implica importantes riesgos para la salud, que incluyen: riesgos de morbilidad y mortalidad, complicaciones médicas. (Alvarado y Vargas, 2013)
- No tiene una sola causa en particular, sino que es la suma de factores lo que provoca que aparezca y se mantenga (Sánchez y Muñoz, 2008)
- Implica el reconocimiento que se realiza por sí mismo de una enfermedad y el posterior uso de medicamentos por iniciativa propia. (Sánchez y Nava, 2010)

Causas

Como tal, no existe una causa específica para acudir a Medicamentos sin prescripción médica. Diversos autores, incluso, han definido algunas de ellas, incluyendo los factores que la predisponen. Por otra parte, existen diversas causas del porqué se practica Medicamentos sin prescripción médica y porqué se ha vuelto una práctica cada vez más frecuente. Entre las más comunes tenemos:

- 1- El fácil acceso a los medicamentos: es común la venta de medicamentos, sin importar la receta médica, tanto en farmacias como en tiendas no autorizadas, vendedores ambulantes, etc.
- 2- Influencia de la propaganda: Transmitida a todo público, no siempre es la más objetiva, debido a su fin mercantil. (Alvarado y Vargas, 2013)

Además de ellas, otra principal causa que influye al practicar Medicamentos sin prescripción médica es la zona geográfica, ya que, debido a la falta de equipos de salud, sobre todo en áreas rurales, acceden a medicamentos en ventas fuera de farmacias, donde incluso, en muchos de éstos, no está permitida la venta de medicamentos (Gutiérrez y Cárcamo, 2013)

También, Lacayo y Valenzuela (2019) determinan que el contexto sociocultural influye en el consumo de medicamentos sin receta. La recomendación de amigos, familiares o incluso el farmacéutico, el fácil acceso a la medicación, y la alta demanda por publicidad. (Berrios y Hernández, 2015)

En muchos casos, la población asume la responsabilidad de cuidar su salud y al impacto que ejercen los medios de comunicación sobre la automedicación.

Se ha hecho cultura el hecho de tomar medicamentos sin receta. Entre los factores culturales se encuentran la escasez de tiempo, pérdida de credibilidad sanitaria y procesos patológicos poco valorados. (Berrios y Hernández, 2015)

Entre factores socioculturales que influyen tenemos:

- *Publicidad*: Los medios de comunicación son importantes impulsores del uso de medicamentos sin receta.
- *Eficacia de servicios sanitarios*: las largas listas de espera, gasto de tiempo, insatisfacción de atención y otras debilidades en los servicios sanitarios hacen que las personas opten por automedicarse.
- *Educación sanitaria*: El bajo nivel de instrucción en las personas implican que practiquen la automedicación sin tener en cuenta las consecuencias. (López Zúñiga, 2016)

Consecuencias

Medicamentos sin prescripción médica implica importantes riesgos para la salud, que incluyen: riesgos de mortalidad, complicaciones médicas (efectos secundarios, trastornos en el funcionamiento de aparatos, sistemas y de la homeostasis, complicación del padecimiento que intenta mitigarse, etcétera), riesgo de adquisición de trastornos adictivos y en la mujer embarazada, riesgo de grandes complicaciones tanto para la madre como para el producto. (Alvarado y Vargas, 2013)

También debe considerarse que el consumo de sustancias o fármacos en el periodo pregestacional, puede tener una influencia, aunque indirecta, en la salud reproductiva de la mujer y por ello influir en la evolución del embarazo, aunque en este periodo ya no sean consumidos. El uso abusivo de los medicamentos es un problema serio y grave, al que las personas aún no le toman en serio. (Alvarado y Vargas, 2013)

También, otras de las consecuencias sobre Medicamentos sin prescripción médica pueden ser el diagnóstico y la farmacoterapia incorrectos. Es decir, el uso inapropiado de medicamentos sin receta puede desencadenar consecuencias negativas que van desde no concretar el efecto curativo buscado, hasta en casos extremos, la adicción o la muerte, pasando por reacciones alérgicas, vómitos, diarrea, intoxicaciones y daños orgánicos. (Armero y Cruz, 2011)

Medicamentos de venta libre

Los medicamentos se diferencian a partir de los riesgos que conlleva el uso de los mismos, en medicamentos de venta bajo receta y medicamentos de venta libre.

Según la OMS (1986) los medicamentos de venta libre tienen características de menor riesgo y deben ser:

- Eficaces sobre los síntomas que motivan su empleo, que en general deben ser de naturaleza autolimitada.
- Fiables: deben dar una respuesta consistente y suficientemente rápida, para que el paciente note sus efectos beneficiosos.
- Seguros: deben emplearse en situaciones de buen pronóstico y cuya identificación no sea difícil para el profano.
- De fácil y cómodo empleo, para que el usuario no requiera precauciones complejas o poco habituales.

De amplio margen terapéutico, para que los errores de dosificación no tengan repercusiones graves. Prospecto: deben incluir uno con especificaciones de consulta al médico.

Las autoridades competentes de cada país deben garantizar la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos y son las encargadas de autorizar y monitorear la comercialización de medicamentos. (Kregar y Filinger, 2004)

Ley de Medicamentos

En Nicaragua, el Reglamento De La Ley No. 292, Ley De Medicamentos Y Farmacias, en el capítulo XX titulado Política de medicamentos, menciona que:

Artículo 78.- La Política Nacional de medicamentos de Nicaragua cumplirá con los siguientes objetivos:

- 1) Garantizar la eficacia, seguridad y calidad de los medicamentos que consume la población.
- 2) Incrementar la accesibilidad de la población a los medicamentos.
- 3) Promover el uso racional de los medicamentos

Artículo 79.- Con la finalidad de lograr el desarrollo integral e implementación de la política nacional de medicamentos de forma coordinada y coherente, en el marco de lo establecido por la ley de medicamentos y farmacia se establecerá el programa nacional de medicamentos esenciales de Nicaragua, con la finalidad de obtener beneficios terapéuticos, promoviendo el acceso de la población a medicamentos esenciales, integrando el mercado público y privado bajo unas reglas claras y estables que garanticen productos seguros, eficaces, de calidad y que estimulen su uso racional.

Además de eso, en el capítulo XIII llamado “Uso Racional de medicamentos” dictan artículos que hablan acerca de cómo se establecen Comités de Uso Racional de medicamentos en lo que:

Artículo 83.- Cada Unidad de Salud formará un Comité de Uso Racional de Medicamentos con las siguientes funciones:

- 1) Seleccionar los medicamentos, material de reposición periódica y reactiva de Laboratorio que forman las Listas Básicas de la Unidad de Salud.
- 2) Coordinar la programación anual de necesidades y supervisar la ejecución de dicha programación en forma bimensual.
- 3) Analizar mensualmente la situación del abastecimiento presentado por el responsable de **ATM**.
- 4) Impulsar la producción y difusión de información científica y técnica sobre medicamentos en su Unidad de Salud (boletines, estudios propios, etc.).
- 5) Promover y participar en las actividades de formación, capacitación y educación permanente que se realicen en su Unidad, garantizando la inclusión del uso racional en todas ellas.
- 6) Organizar, coordinar y conducir estudios sobre Insumos Médicos sensibles, tanto en su costo como en su importancia, respecto de su aplicación a los pacientes.
- 7) Promover entre todos los prescriptores de su unidad; por todos los medios a su alcance, el uso racional de los medicamentos.

- 8) Realizar análisis periódicos sobre muestras al azar de las recetas emitidas por los prescriptores contra los diagnósticos consagrados en los expedientes de pacientes, perfiles, registro diario de atenciones, etc. de igual manera, hacerlo con los otros insumos (MRP y Reactivos de Laboratorio).-
- 9) Coordinar actividades y solicitar colaboración a otros Comités existentes en el hospital y/o Unidad de Salud, para aunar esfuerzos y aportar sugerencias ante determinada situación o problemática que se presente en la misma.

Sin embargo, a pesar de este reglamento establecido, las personas compran medicamentos sin receta médica tanto en farmacias como en ventas locales, supermercados, etc. (Lacayo y Valenzuela, 2019)

Capítulo II: La Personalidad.

Concepto

Se conoce como la personalidad al resultado de la articulación dinámica de los aspectos psicológicos (intelectuales, afectivos, cognitivos y pulsionales) y biológicos (fisiológicos y morfológicos) característicos de cada persona y que le distinguen de las demás. (Salvaggio, D y Sicardi, E. 2014)

Cicerón (106-43, citado por Bermúdez, J. (2003).) definió el término personalidad, enfocándose desde cuatro diferentes significados: a) la forma en cómo un individuo aparece frente a las demás personas; b) el papel que una persona desempeña en la vida; c) un conjunto de cualidades que comprenden al individuo; y d) como sinónimo de prestigio y dignidad, mediante el cual se asignaba el término persona de acuerdo con el nivel social al que se perteneciera.

El individuo no nace con una personalidad determinada, sino con cierta dotación que condiciona, en parte, el desarrollo posterior. La personalidad se conquista, se hace, se construye. Las condiciones heredadas se complementan y transforman a través de la experiencia, el aprendizaje, la educación, el trabajo, la fuerza de voluntad, la convivencia y el cultivo de la persona. (Salvaggio, D y Sicardi, E. 2014)

Desde la perspectiva psicológica se ha venido definiendo el concepto de personalidad; por ejemplo, Leal, Vidales y Vidales (1997) plantean la personalidad desde tres miradas diferentes, las cuales son: a) organización total de las tendencias reactivas, patrones de hábitos y cualidades físicas que determinan la efectividad social del individuo; b) como un modo habitual de ajustes que el organismo efectúa entre sus impulsos internos y las demandas del ambiente; y c) como un sistema integrado de actitudes y tendencias de conductas habituales en el individuo que se ajustan a las características del ambiente

Por otro lado, personalidad se define como una “organización relativamente estable de características estructurales y funcionales, innatas y adquiridas bajo las especiales condiciones de su desarrollo, que conforman el equipo peculiar y definitorio de conducta con que cada individuo afronta las distintas situaciones (Bermudez, 2003)

Componentes

La personalidad se configura por dos componentes o factores: el temperamento y el carácter.

- a) Temperamento: Todos los seres humanos poseen una herencia genética, es decir, las características que se heredan de los padres, como, por ejemplo, el color de ojos, el tono de piel, e incluso la propensión a determinadas enfermedades. El temperamento es un componente de la personalidad porque determina, de alguna manera, ciertas características de cognición, comportamiento y emocionales. Desde la primera etapa de la evolución humana, las necesidades de adaptación del hombre primitivo y de los animales superiores impulsaron el desarrollo de los instintos básicos, que son: huida, defensa y reproducción. De acuerdo con estos tres instintos se constituyen los tres tipos de temperamento, y que hoy es posible representar a través de tres dimensiones: ansiedad, hostilidad y extraversión. Cada una de estas dimensiones o temperamentos están relacionados con el desarrollo de estrategias cognitivas propias (Lluís, 2002).

- b) **Carácter:** Se denomina carácter a las características de la personalidad que son aprendidas en el medio, por ejemplo, los sentimientos son innatos, es decir, se nace con ellos, pero la manera en cómo se expresan forma parte del carácter. Las normas sociales, los comportamientos y el lenguaje, son sólo algunos componentes del carácter que constituyen a la personalidad. Por tanto, como lo plantea Lluís (2002) el carácter controla, modifica, corrige y autorregula la actividad de los individuos, a fin de poder dar respuestas satisfactorias a las exigencias del medio.

Los seres humanos se desarrollan dentro de un entorno social en donde aprenden reglas de comportamiento de las personas que los rodean. Los agentes de socialización de su contexto social permiten explicar las causas y los efectos de su comportamiento (Palacios, 2010).

Para comprender el comportamiento de las personas es necesario revisar las interacciones psicosociales de los individuos derivadas de su cultura. Las relaciones entre las personas dentro de un entorno sociocultural incluyen entre otras, el grado de acuerdo con premisas propias de la cultura (Díaz-Guerrero, 1994, 1995).

Al considerar que la cultura cuenta con normas, creencias, roles, valores y actitudes integradas en una serie de premisas que reflejan el entorno sociocultural al que pertenecen los individuos (Díaz-Guerrero, 2008) y que pueden impactar la forma en que las personas perciben, actúan y como los individuos viven (Díaz-Guerrero, 1988, 2001; Díaz-Loving, 1998), es posible considerar que las características socioculturales de un ecosistema particular se presente como una estrategia para evaluar la incorporación de la cultura y su incidencia en los rasgos de personalidad de sus habitantes.

Considerando el efecto que la sociocultura tiene en el individuo, parece factible preguntar ¿cómo se forma la personalidad? En primera instancia todo individuo nace en una cultura distintiva dentro de un ecosistema específico, en donde tiene interacción con los valores tradicionales, características económicas y de los grupos en la cual cada infante nace (Díaz-Guerrero, 1988, 2008). Para Díaz Guerrero (1996), la personalidad emerge de asumir los mandatos de su cultura por medio del

grado de aceptación o rechazo de premisas socioculturales (PSC), que inciden en el comportamiento individual.

Modelo de 5 Rasgos de Personalidad:

El modelo de las «Cinco Grandes» asume que los rasgos de personalidad presentan una estructura jerárquica en seis facetas por cada uno de los cinco grandes dominios: Neuroticismo, Extraversión, Apertura a la experiencia, Amabilidad y Responsabilidad; y que, además, se han aislado en diferentes muestras con niños, adultos, estudiantes, profesionales (Del Barrio, Carrasco y Holgado, 2006; Romero et al., 2002; Salgado, 2002)

Estos 5 grandes factores se dividen en:

(Factor O): Apertura a la Experiencia

Muestra en qué grado un sujeto tiende a buscar nuevas experiencias personales y concibe de una manera creativa su futuro. La persona abierta a la experiencia tiene una relación fluida con su imaginación, aprecia el arte y la estética, y es consecuente con sus emociones y la de los que le rodean. Prefieren romper con la rutina y suelen poseer conocimientos sobre amplios temas debido a su curiosidad intelectual. Su opuesto es la Cerrazón a la Experiencia (o al Cambio).

Los individuos que puntúan bajo tienen intereses más convencionales. Disfrutan de lo sencillo más que de lo complejo, ambivalente y sutil. Suelen observar las ciencias o el arte como disciplinas poco prácticas. Prefieren la familiaridad a lo novedoso; son moderados y apegados a la tradición.

(Factor C): Responsabilidad

Refiere a cuán centrado está el sujeto en sus objetivos, además de cuán disciplinado se muestra para la consecución de dichos fines. Podríamos decir que la persona con alta puntuación en el factor C es un individuo organizado, con capacidad de concentración, que termina sus tareas y que piensa antes de tomar una decisión.

(Factor E): Extraversión

Define el grado en que el sujeto se muestra abierto con los demás y canaliza su energía en contextos sociales. Dicho de otro modo, el factor E examina cuánto le agrada a un sujeto estar rodeado de otras personas, cuánto le gusta expresarse ante los demás, etc. Su opuesto es la introversión, que se caracteriza en personas reservadas, que a menudo son tachados de antipáticos. Suelen ser ciertamente independientes, prefieren la rutina y el ambiente familiar.

Prefieren estar solos y no les agrada formar parte de bullicios de gente, lo cual no quiere decir que sean menos felices. Frecuentemente se muestran tan animados como el que más en círculos estrechos de amistad. Son más reflexivos que los extrovertidos, y tienden menos a la acción.

(Factor A): Amabilidad

Es el grado en que la persona se muestra respetuosa, tolerante y tranquila. La persona amable es aquella que confía en la honestidad de los otros individuos, tiene vocación para ayudar y asistir a quien lo necesite, se muestra humilde y sencillo, y es empático hacia las emociones y sentimientos ajenos.

(Factor N): Estabilidad emocional

Define en qué grado una persona afronta sin problema las situaciones complicadas de la vida. Los sujetos tranquilos, no muy proclives a sentir rabia o a enfadarse, suelen permanecer animados y gestionan muy bien sus crisis personales.

Dentro de los rasgos de personalidad, el Factor N es aquél que encontramos con alta puntuación en las personas moderadas y sosegadas.

DISEÑO METODOLÓGICO.

Tipo de Estudio:

Esta investigación es un estudio de corte transversal descriptivo, realizada en el período de Julio a noviembre del año 2020.

Área de estudio:

Estudiantes de las carreras de Enfermería y Psicología de la facultad de Ciencias Médicas, de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN-León, ubicadas en la Escuela de Enfermería y Psicología, en el Campus Médico.

Universo de estudio:

642 estudiantes del turno regular, de los cuales 448 son estudiantes de la carrera de Enfermería y 194 de la carrera de Psicología.

Muestra:

241 estudiantes, obtenidos mediante la fórmula de tamaño de muestra para proporciones con población conocida:

$$n = \frac{N z_{\alpha/2}^2 P(1-P)}{(N-1)e^2 + z_{\alpha/2}^2 P(1-P)}$$

n=	241
----	-----

N=	642
Z=	1.96
P=	0.5
e=	0.05

N= Población

Z= Estadístico al 95%

P= Proporción de individuos con la característica

e= error muestral

Muestreo:

Para la selección de la muestra se hizo uso del muestreo probabilístico estratificado, para lo cual se utilizará la fórmula de afijación proporcional, la cual se detalla a continuación

$$fh=n/N \quad fh=212/642= 0.33$$

	Cantidad de estudiantes/ afijación proporcional	Total, de estudiantes a participar
ENFERMERIA	448 (0.33)	148
PRIMERO	107 (0.33)	35
SEGUNDO	115(0.33)	38
TERCERO	75 (0.33)	25
CUARTO	71 (0.33)	24
QUINTO	80 (0.33)	26
Psicología	194 (0.33)	64
PRIMERO	54 (0.33)	18
SEGUNDO	35 (0.33)	11
TERCERO	37 (0.33)	12
CUARTO	44 (0.33)	15
QUINTO	24 (0.33)	8

Criterios de Inclusión:

- Participación voluntaria
- Participantes que firmaron y entregaron su consentimiento informado
- Participantes que estuvieron presentes en el aula de clase.

Fuente de Información:

- **Fuentes Primarias:** Hace referencia a la información adquirida directamente de los participantes de la investigación a través de la aplicación de los instrumentos de recolección de información.

Instrumento:

Cuestionario de uso de Medicamentos sin prescripción médica:

Este cuestionario fue elaborado y validado por Bautista en el 2013. Está estructurado en 6 partes y contiene 10 preguntas, que permitió recolectar datos demográficos, la prevalencia, enfermedades asociadas, grupo farmacológico, razones que predisponen a Medicamentos sin prescripción médica y nivel de conocimiento sobre medicamentos.

Test de los 5 grandes rasgos de personalidad (BIG V) Versión NEO PI-R

El NEO PI-R publicado en español por TEA Ediciones (3ª edición revisada y ampliada, 2008) es uno de los instrumentos de medida más prestigiosos para la evaluación de los principales factores de personalidad de acuerdo con el modelo de los Cinco Grandes: Neuroticismo, Extraversión, Amabilidad, Apertura y Responsabilidad. El cuestionario consta de un total de 60 ítems a los que se responde en una escala Likert de cinco opciones (en función del grado de adherencia).

En la actualidad, el modelo de los Cinco Grandes factores de personalidad es uno de los más utilizados y existe un número importante de instrumentos diseñados para su medida, de los cuales el más prototípico es el NEO-PI-R. Según este modelo, la personalidad está configurada por cinco factores o dimensiones amplias, que implican tendencias estables y consistentes de respuesta. Cada factor se compone de seis escalas o facetas.

Procedimiento de Recolección de datos:

Para la realización de la recolección de información de esta investigación se siguieron los siguientes pasos:

- Se solicitó por medio de una carta a la dirección de las carreras implicadas, el número de estudiantes, con matrícula activa para realizar la recogida de información con los estudiantes de la carrera. Se explicó el tema, objetivo y metodología de la investigación.

- Se realizó una prueba piloto a estudiantes con características similares a los de la población de estudio. Con dicha prueba se verificó la comprensión de los ítems de los instrumentos.
- Se entregó a los participantes voluntarios un consentimiento informado a través del cual autorizó su participación en el estudio.
- Una vez firmado el consentimiento, se entregaron los instrumentos de recolección de información, los cuales fueron autoaplicados, con una duración de aproximadamente 30 minutos. Ambos instrumentos se desarrollaron en la misma sesión.

Plan de Análisis

El análisis de la información se realizó por medio del paquete estadístico SPSS versión 25. Se aplicaron estadísticas descriptivas (distribución porcentual). Para establecer relación entre las variables de estudio se utilizó chi cuadrado (X^2). Los resultados fueron presentados a través de tablas y gráficos con sus respectivas interpretaciones.

Consideraciones para garantizar los aspectos éticos.

Para garantizar los aspectos éticos de la investigación, la investigación está basada con las normativas éticas de APA 6ta Edición. Para ello, se siguieron los siguientes pasos:

Se explicó a los estudiantes el título y los objetivos de investigación, además del procedimiento a implementar para la recogida de información. Para ello, además de la explicación verbal, se le proporcionó a cada uno un consentimiento informado donde se describe los aspectos principales de la investigación, el cual firmaron para autorizar su participación.

Además, se garantizaron que los datos obtenidos se utilizarán solo con fines investigativos.

Se mantiene la confidencialidad de cada participante, respetando así su identidad e integridad.

Se brindó retroalimentación de los resultados de la investigación a los participantes, si así lo desearon.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Definición	Niveles de Medición	Unidad de Medida	Valor	Instrumento de Medición.
Uso de Medicamentos sin prescripción Médica	Es un fenómeno en el que se recurre frecuentemente a medicamentos sin la prescripción ni supervisión de un médico.	Prevalencia de uso de medicamentos sin prescripción médica	Consumo de medicamento sin receta médica los últimos 6 meses	Nominal: Este nivel sólo permite clasificar, es decir, la única relación existente entre los objetos a los cuales se les ha asignado un número es una relación de equivalencia	Cuantitativo	a) Sí b) No	Cuestionario de uso de Medicamentos sin prescripción médica:
		Enfermedad asociada a Medicamentos sin prescripción médica	Se refiere al síntoma, enfermedad u otra razón que motiva a la persona con mayor fuerza a usar medicamentos sin prescripción médica	Nominal: Este nivel sólo permite clasificar, es decir, la única relación existente entre los objetos a los cuales se les ha asignado un número es una relación de equivalencia		a) Infección respiratoria b) Inf. Gastrointestinal c) Infección urinaria d) Infecciones vaginales e) Micosis dérmicas (hongos) f) Alergias g) Afecciones dentales h) Dolores i) Inflamaciones j) Falta de sueño k) Depresión l) Evitar embarazo m) Otros	El instrumento de recolección de datos está estructurado en 6 partes y contiene 23 preguntas, que permitió recolectar datos demográficos, la prevalencia, enfermedades asociadas, grupo farmacológico, razones que predisponen a Medicamentos sin prescripción médica, nivel de conocimiento sobre medicamentos. Dicho cuestionario fue elaborado y validado por Bautista
		Grupo Farmacológico	Se refiere al tipo de medicamento adquirido para llevar a cabo Medicamentos sin prescripción médica.	Intervalar o Numérica: permite clasificar y ordenar, pero además los intervalos son iguales, o sea, que en este nivel de medición no solo es posible ordenar las escalas, sino que es posible conocer las distancias o grados que separan unas de otras.		a) Antibiótico b) Analgésico c) Antihistamínicos d) Antiinflamatorios e) Anticonceptivos f) Antidepresivos g) Ansiolíticos h) Antimicóticos i) Otros	

	Conocimiento de las consecuencias de Medicamentos sin prescripción médica	Se refiere a la información que la persona conoce acerca de los efectos y consecuencias que lleva Medicamentos sin prescripción médica.	Nominal: Este nivel sólo permite clasificar, es decir, la única relación existente entre los objetos a los cuales se les ha asignado un número es una relación de equivalencia	a) V b) F c) No sé	
Personalidad	Características personales de un individuo que indica lo que éste hará ante una situación determinada.	Neuroticismo vs. Estabilidad emocional	Equivale a la inestabilidad emocional y la experiencia de estados emocionales negativos. Implica aspectos como el asertividad y el dinamismo	Ordinal: permite clasificar además ordenar, es decir, establecer una secuencia lógica que mide la intensidad del atributo.	Cuantitativo -Total desacuerdo - Desacuerdo - Neutral - De acuerdo - Totalmente de acuerdo
		Extraversión			Inventario de Personalidad Reducido de Cinco BIG V Versión Factores (NEO-FFI) Paul T. Costa y Robert McCrae Este cuestionario consta de 60 afirmaciones en referencia a su forma de ser o comportarse.
		Apertura a la Experiencia	Refleja el mantenimiento de valores e ideas no convencionales, y la amplitud de intereses		
		Afabilidad o Amabilidad	Capacidad de ser altruista, compasivo, confiado, franco y sensible con los demás.		
	Tesón o Responsabilidad	Incluye la tendencia al sentido del deber, a la organización, el orden, la búsqueda de objetivos, la autodisciplina y la eficiencia.			

RESULTADOS.

Es importante señalar que en el momento del planteamiento del estudio se habían considerado para participar un total de 241 personas, pero cumpliendo con los criterios de inclusión, solo se tomó en cuenta la participación de las personas que devolvieron el consentimiento informado previamente entregado, quedando así 212 personas. La muestra es representativa con el ajuste.

I. Características sociodemográficas.

El 50% de los estudiantes se encuentra en un rango de edad de 17 a 20 años, es decir que están en el cambio de adolescentes a adultos jóvenes, y el 75% de todos los participantes, fueron mujeres. El 70% de ellos, son de la carrera de enfermería, y sobre el año que cursan, el 25% de ellos, se encuentran en primer año, índice mayor en comparación a los demás años.

Tabla 1. Distribución porcentual, según características sociodemográficas de la población de estudio (N 212)

Variable	N (%)
Edad	
17-20	107 (50)
21 -23	77 (36)
24- 31	28 (13)
Sexo	
Hombre	53 (25)
Mujeres	159 (75)
Carrera	
Enfermería	148 (70)
Psicología.	64 (30)
Año que cursa	
Primero año	53 (25)
Segundo año	49 (23)
Tercer año	35 (17)
Cuarto año	39 (18)
Quinto año.	36 (17)

Fuente: Cuestionario de uso de Medicamentos sin prescripción médica

II. Caracterización del uso de medicamentos.

Según el cuestionario de automedicación, se encontró relevancia en los siguientes datos: El 50 % de los participantes indicaron que consumen fármacos sin prescripción médica por decisión propia, es decir que no permiten que otras personas o medios tengan mayor influencia para lograr que consuman o no. Mientras que el otro 50% de la población considera que consume fármacos sin prescripción médica, por recomendación de terceros, es decir el consejo o recomendación de familiares, amigos conocidos.

También se señala que el 58% de las personas consideran que no siempre es necesario acudir a un médico.

El 76% de los participantes ha consumido fármacos sin prescripción médica generalmente para el dolor de cabeza.

Por otro lado, el medio de comunicación de mayor influencia para el consumo, es la televisión, señalado por el 33% de la población.

También se encontró que el tipo de medicamento de mayor uso son los analgésicos con un porcentaje del 71%

Estos analgésicos incluían pastillas para el dolor de cabeza, pastillas para el dolor de cuerpo, pastillas para el dolor menstrual, etc. **(Véase la tabla N° 2)**

Tabla 2. Distribución porcentual, según caracterización de consumo de la población de estudio. (N 212)

Variable	Si N (%)	No N (%)
¿Por qué se automedica?		
Decisión Propia	107 (50)	105 (50)
Recomendación de terceros	106 (50)	105 (50)
Razón de Consumo		
Falta de Tiempo	43 (20)	169 (80)
Falta de dinero	26 (12)	186 (88)
No cree necesario acudir siempre al médico.	122 (58)	90 (42)
Enfermedad por la que ha Consumido		
Fármacos sin Prescripción médica.		
Resfrío Común	128 (60)	84 (40)
Enfermedades gastrointestinales	106 (50)	106 (50)
Dolor de cabeza	162 (76)	50 (24)
Dolores corporales	108 (51)	104 (49)
Trastornos respiratorios	74 (35)	138 (65)
Alergias	68 (32)	143 (68)
Medios de comunicación que han influido en el consumo.		
Televisión	66 (31)	146 (69)
Radio	7 (3)	205 (97)
Redes sociales	48 (23)	164 (77)
Propagandas impresas	24 (11)	187 (89)
Tipos de medicamentos de mayor consumo.		
Antibióticos	62 (29)	150 (71)
Analgésicos	151 (71)	61 (29)
Vitaminas	101 (48)	111 (52)
Somníferos	22 (10)	190 (90)
Antigripales	120 (57)	92 (43)
Antialérgicos	52 (25)	160 (75)

Fuente: Cuestionario de uso de Medicamentos sin prescripción médica.

III. Rasgos de Personalidad.

Según los rasgos de personalidad de la población de estudio, a partir del cuestionario Big Five, se encontró que:

- En la dimensión de Neuroticismo el 65.6%, de la población, presenta una alta vulnerabilidad al estrés.
- En la dimensión de Extraversión, se encontró que el 56.6% de los participantes.
- En la dimensión de Apertura el 51.9% de la población, se encuentra en el rango de “Equilibrado entre lo existente y lo nuevo”.
- En la dimensión de Amabilidad, 66% de los participantes, indicaron ser personas Desagradables.
- Por otro lado, en la dimensión de Responsabilidad, el 59.9% de los participantes, tienden a ser desorganizados,

(Véase la tabla N° 3)

Tabla 3. Distribución porcentual, según rasgos de personalidad de la población de estudio N (212)

Variable	N (%)
Neuroticismo	
Baja vulnerabilidad al estrés	9 (4.2)
Media vulnerabilidad al estrés	64 (30.2)
Alta vulnerabilidad al estrés	139 (65.6)
Extraversión	
Introverso	120 (56.6)
Moderadamente Sociable	74 (34.9)
Extroverso	18 (8.5)
Apertura	
Baja apertura a nuevas experiencias	63 (29.2)
Equilibrado entre lo existente y nuevo	110 (51.9)
Abierto a nuevas experiencias	40 (18.9)
Año que cursa	
Agradable	14 (6.6)
Generalmente agradable	58 (27.4)
Desagradable	140 (66.0)
Responsabilidad	
Organizado	16 (7.5)
Moderadamente organizado	70 (33.0)
Desorganizado	126 (59.4)

Fuente: Cuestionario de Personalidad Big Five.

IV. Relación entre rasgos de personalidad y uso de medicamentos sin prescripción médica.

En cuanto a la relación entre rasgos de personalidad y uso de medicamentos sin prescripción médica, no se encontró relación estadísticamente significativa, pero se observan datos de mucha importancia como:

Un 77% de las personas con alto nivel de consumo tienen, un rasgo alto a la vulnerabilidad al estrés.

Un 62% de la población que tiene alto nivel de consumo son personas reservadas e introvertidas.

Con relación a la apertura el 57% de las personas de quienes tienen bajo consumo son personas equilibradas entre lo existente y lo nuevo. Un 77% de las personas que tienen un alto nivel de consumo, son personas desagradables.

Además, un 71% de la población con alto nivel de consumo, es desorganizada.

Sin embargo, estadísticamente la relación entre las variables no es significativa. **(Véase Tabla N.4)**

Tabla 4. Relación Porcentual entre rasgos de personalidad y uso de medicamentos sin prescripción médica de la población de estudio N (212)

Dimensión de la personalidad.	Nivel de consumo		Valor de P (Ji ²)
	Alto nivel de consumo n(%)	Bajo nivel de consumo n (%)	
Neuroticismo			
Baja vulnerabilidad al estrés	4 (5)	5 (4)	0.16
Media vulnerabilidad al estrés	14 (18)	50 (37)	
Alta vulnerabilidad al estrés	59 (77)	80 (59)	
Extraversión			
Introvertido	48 (62)	72 (53)	.438
Moderadamente Sociable	23 (30)	51 (38)	
Extrovertido	6 (8)	12 (9)	
Apertura			
Baja apertura a nuevas experiencias	23 (30)	39 (29)	0.40
Equilibrado entre lo existente y nuevo	33 (42)	77 (57)	
Abierto a nuevas experiencias	21 (27)	19 (14)	
Amabilidad.			
Agradable	3 (4)	11 (8)	0.46
Generalmente agradable	15 (19)	43 (32)	
Desagradable	59 (77)	81 (60)	
Responsabilidad			
Organizado	2 (3)	14 (10)	0.13
Moderadamente organizado	20 (26)	50 (37)	
Desorganizado	55 (71)	71 (53)	

Fuente: Cuestionario de Personalidad Big Five

DISCUSIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.

En la presente investigación participaron 212 estudiantes, de los cuales, la mayoría fueron mujeres y se ubican en un rango de edad de 17 a 20 años. A su vez son estudiantes de la carrera de enfermería y pertenecen a primer año. Se encontró que existe un alto consumo de medicamentos sin receta en la mayoría de los participantes independiente de la edad, sexo, carrera y año que cursan. Esto puede asimilarse al estudio de Rivera, D. (2015) titulado “*Automedicación en estudiantes de quinto año de medicina en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el periodo de octubre a diciembre del 2014*”, en Honduras, donde trabajaron con estudiantes de medicina y concluyen que la mayoría de los participantes del estudio se automedicaban sin importar sexo o edad.

Además de que ambas investigaciones se basaron en estudiantes de Ciencias Médicas, por lo que los perfiles de estudio son similares y se concluye en ambos que los analgésicos son los de mayor consumo. Otra similitud con esta investigación es que Honduras y Nicaragua son países centroamericanos, con características sociodemográficas parecidas. Sin embargo, entre las diferencias que se tiene con esto, implica que la población de la investigación actual tomó en cuenta todos los años de las carreras seleccionadas, por lo que los rangos de edad fueron más amplios.

Ahora bien, a pesar que en nuestro estudio los analgésicos son los medicamentos de mayor consumo con un 71%; otro tipo de medicamentos tiene un alto porcentaje de consumo, como los antigripales con 51% y los antibióticos con 29%. Estos datos son alarmantes, debido a que según Tejada y Medina Neira (2020) “es un problema muy grave que afecta a la población y provoca problemas, como la disminución de la efectividad de los antibióticos, a partir de la generación de cepas de bacterias resistentes, la aparición de efectos secundarios de fármacos que no están indicados para la enfermedad o incluso, el daño directo por el consumo de productos que son nocivos para la salud.

En el artículo “La resistencia microbiana en el contexto actual y la importancia del conocimiento y aplicación en la política antimicrobiana” de la revista Habanera de Ciencias Médicas, argumenta que “nuevos mecanismos de resistencia, ponen en peligro nuestra capacidad para tratar las enfermedades infecciosas comunes” lo que implica que debido al consumo sin información y de manera deliberada de los antibióticos, crece rápidamente de

modo que a futuro las enfermedades tratadas con estos medicamentos podrían volverse mortales, y la ciencia aún no ha encontrado alternativas para detener esta problemáticas, lo que implica un peligro inminente para los seres humanos, y todo se debe a la mala información y uso irracional de medicamentos sin prescripción médica (Serra, 2017)

La mitad de los participantes indican que consumen fármacos sin prescripción médica por decisión propia, es decir que no permiten que otras personas o medios tengan mayor influencia para lograr que consuman o no, lo que se relaciona con los antecedentes planteados en esta investigación, en donde se indica que “ Los principales motivos por el cual las personas hacen uso de medicamentos sin prescripción médica, percepción de levedad de los síntomas, falta de tiempo y fácil acceso y comodidad, además de considerar que consumir medicamentos sin prescripción médica como no es un problema”. (Alvarado y Vargas, 2013).

La otra mitad de la población de estudio considera que consume fármacos sin prescripción médica, por recomendación de terceros, es decir el consejo o recomendación de familiares, amigos conocidos, además de indicar que la televisión es el medio de comunicación con mayor influencia para consumo, asimilándose a los resultados de Berrios y Hernández (2015) donde indican que “La recomendación de amigos, familiares o incluso el farmacéutico, el fácil acceso a la medicación, y la alta demanda por publicidad”.

Además, esto puede ser explicado a través de la teoría del aprendizaje vicario de Bandura, que indica que los individuos aprenden por observación de una conducta y los resultados de ésta, de modo que así, las personas observan que con utilizar fármacos sin prescripción médica las personas pueden curar sus síntomas.

Los participantes, además, tienen la creencia que no es necesario asistir siempre al médico al tener una dolencia, lo cual se puede explicar por la teoría constructivista, la cual indica que las personas construyen su propia realidad de acuerdo a la percepción que obtienen a través de conocimientos previos y la experiencia, de modo que la creencia de que no es necesario asistir al médico siempre, puede estar guiada por la experiencia de un fármaco para tratar un síntoma.

Por otro lado, en la actualidad a nivel mundial se está vivenciando la emergencia sanitaria del COVID-19, en donde no hay estudios que determinen el porcentaje de aumento del consumo de medicamentos sin prescripción médica como tal; sin embargo según el artículo “La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por COVID-19” publicado en la Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud, mencionan que “En esta época existe una enorme incertidumbre y un gran temor en relación con el origen, el tratamiento y los métodos preventivos contra el COVID-19. La evidencia médica necesaria aún no se encuentra disponible, lo que provoca que este sea especialmente vulnerable a la proliferación de falsa información, desinformación y desconfianza médica” lo cual provoca que esta práctica sea promovida.

Además, mencionan que “La propagación de información errónea por periodistas, políticos, e incluso médicos, sobre fármacos y otras sustancias que hasta la fecha no han demostrado efectividad no solo afecta la forma de pensar y causa confusión en la población, sino que lleva a muchas personas a realizar actividades que ponen en riesgo su salud y su integridad física, como el consumo de medicamentos sin prescripción médica”. (Tejada y Medina-Neira, 2020)

Por otra parte, en referencia a los rasgos de personalidad encontrados en los participantes, no existe un estudio similar a esta investigación, relacionando éstos con el consumo de medicamentos sin prescripción médica, a nivel nacional ni internacional.

La mayoría de participantes presentó, en la dimensión de Neuroticismo, una alta vulnerabilidad al estrés. Se considera que las personas que se clasifican en este rango son por lo general sensibles, emotivas y propensas a experimentar situaciones desagradables con mayor frecuencia.

En la dimensión de extraversión, el consumo de fármacos sin prescripción médica, se presentó mayormente en las personas introvertidas, es decir, que se consideran personas serias y reservadas.

La dimensión de apertura se encontró en el rango de “Equilibrado entre lo existente y lo nuevo, es decir que son personas prácticas, deseosos de probar nuevas formas de hacer las cosas, pero manteniendo un equilibrio entre lo novedoso y lo antiguo.

En referencia a la dimensión de amabilidad la mayoría presentó ser desagradable, entendiendo que una persona desagradable según el cuestionario es realista, escéptico, orgulloso y competitivo y tiende a expresar su enfado con facilidad.

Y en la dimensión de responsabilidad, los participantes tienden a ser desorganizados, es decir, considera que no se organiza bien, muestra poco cuidado en su trabajo, y prefiere no hacer planes.

Por último, con lo que respecta a la relación entre rasgos de personalidad y uso de medicamentos sin prescripción médica, en nuestro estudio se evidencia que, los participantes con alto nivel de consumo tienen, un rasgo alto a la vulnerabilidad al estrés. En el estudio “Estrés como factor asociado al rendimiento académico de los estudiantes de IV a VI año de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-León” en el que miden los niveles de estrés en estudiantes de medicina de la UNAN-León, población parecida en un mismo contexto, describe que hay altos niveles de estrés en los participantes, además de que “el comportamiento de ellos frente al estrés son: la fatiga crónica, los problemas digestivos, la inquietud (incapacidad de relajarse y estar tranquilo) y el desgano para realizar las tareas escolares.” Dando indicios que, a mayor estrés, mayores dolencias, y se puede calcular, en base a los resultados de este estudio, que hay riesgo de mayor consumo de medicamentos sin prescripción médica. (Quant y Téllez, 2008).

En el estudio “Nivel de estrés en estudiantes de medicina de la facultad de ciencias médicas, UNAN-LEÓN” (Palma y Pineda, 2009) concluyen que un 36.7% de las personas presentan un estrés moderado. Además, Dinarte (2020) en su investigación “Asociación entre nivel de estrés laboral con trastornos metabólicos en personal médico, Hospital Carlos Marx, Managua, Nicaragua” donde si bien trabaja no con estudiantes, pero sí con personal de Ciencias Médicas, demuestra que “El nivel de estrés laboral encontrado con mayor frecuencia fue el intermedio, seguido del nivel moderado”.

De modo que, se puede asumir que la presencia de un nivel de estrés, en estudiantes y profesionales de la salud, puede relacionarse al consumo de medicamentos sin prescripción médica, y que es un problema de salud pública vigente, y que está establecido, ya que no disminuye a lo largo del tiempo, y existen, además, diversos factores que pueden potenciar el consumo, dejando consecuencias a corto y largo plazo.

Sin embargo, con respecto a la relación de las variables, estadísticamente no se encontró una relación significativa, lo que significa que el uso de medicamentos sin prescripción médica se excluyen del consumo de sustancias adictivas, diferenciándose de los resultados establecidos como antecedentes por González, Espada, Guillén-Riquelme, Secades y Orgilés, donde plantean que “existe una posibilidad de consumo futuro en las personas según sus rasgos de personalidad, ya que estos influyen de diferente manera dependiendo del tipo de sustancias y nivel de consumo”.

Además, los resultados de este estudio son diferentes a otras investigaciones, debido, en primer lugar, a las características de la población y la cultura nicaragüense.

No existen estudios que relacionen directamente el uso de medicamentos sin receta o de venta libre con la personalidad, de modo que la implicación práctica de esta investigación se llevó a cabo planteando este enfoque de estudio desde un punto de vista diferente a artículos y otras investigaciones, donde se relacionan diversos factores externos en relación al uso de medicamentos sin prescripción médica, por lo tanto, los resultados de esos estudios son diferentes a los que se obtuvieron en el proceso de éste, los cuales dan énfasis en que no existe una relación significativa.

Sin embargo, existieron resultados relevantes como que, personas reservadas e introvertidas, desagradables y desorganizadas, tienen un alto consumo de medicamentos sin prescripción médica, mientras que personas equilibradas entre lo existente y lo nuevo, tienen bajo nivel de consumo.

Se puede especular que Nicaragua, empíricamente se observa el alto consumo de medicamentos sin prescripción médica, lo cual se puede atribuir a factores meramente socioculturales, los cuales han sido transmitidos de generación en generación, haciéndolo un hábito común, dejando de lado prácticas importantes como el hecho de asistir al médico cada vez que los individuos se enfermen, creyendo que esto es innecesario, en donde, además, los factores de tiempo y dinero se ven involucrados.

Entre los limitantes de esta investigación para el análisis de los resultados se encuentra la ausencia de personas dispuestas a participar en el estudio, por ello, la muestra se vio modificada, sin embargo, es representativa para la población de estudio.

Entre las fortalezas encontradas, tanto a nivel del área de estudio, en éste caso UNAN-León, así como en la red de investigadores a nivel nacional, esta investigación constituye a una de las bases para futuras investigaciones y nuevas hipótesis relacionadas al tema, en donde, al descartar los rasgos de personalidad relacionados con el consumo de medicamentos sin prescripción médica, pueden enfocarse en otros factores que llevan a nuestra sociedad a consumir dichos fármacos, con instrumentos validados que se ajusten a las características de la población.

Por otro lado, para la realización de este estudio, existió disponibilidad de acceso por parte de las direcciones de ambas carreras, facilitando así, la recolección de los datos y desarrollo de resultados.

CONCLUSIÓN.

La presente investigación, posterior a los resultados obtenidos a través de los instrumentos, se concluye que:

La población mayoritaria participante de este estudio eran mujeres, en un rango de edad de 17 a 20 años, estudiantes de la carrera de enfermería y de primer año.

En rasgos de personalidad, destacan las personas con alta vulnerabilidad al estrés, introvertidas, Equilibradas entre lo existente y lo nuevo, desagradables y desorganizadas.

Asimismo, independientemente de las características sociodemográficas, la mayoría de participantes hace uso de medicamentos sin prescripción médica. Esta práctica la hacen ya sea por decisión propia o por recomendación de terceros, además de la creencia de que no siempre se debe acudir al médico. Hacen uso de medicamentos sin prescripción médica generalmente de analgésicos, es decir, pastillas para el dolor de cabeza, pastillas para el dolor de cuerpo, pastillas para el dolor menstrual, etc. En los participantes, hacen mayor uso de esto para el dolor de cabeza.

Cabe resaltar que, en cuanto a la relación entre rasgos de personalidad y uso de medicamentos sin prescripción médica, estadísticamente no se encontró una relación significativa, es decir que son variables independientes, sin embargo, las personas con alta vulnerabilidad al estrés, introvertidas, desagradables y desorganizadas, tienen un alto consumo de medicamentos sin prescripción médica y las personas equilibradas entre lo nuevo y existente tienen bajo consumo.

RECOMENDACIONES.

Se recomienda a la Facultad de Ciencias Médicas:

- En las ferias de salud o de ciencia realizadas anualmente, se tome en cuenta este importante tema de salud pública, sobre las consecuencias negativas para la salud el consumo de fármacos sin prescripción médica, de tal manera que la información sea difundida tanto a estudiantes como a asistentes en general.

Al sistema de bibliotecas de la UNAN-León:

- Se incluyan bibliografías sobre el uso de medicamentos sin prescripción médica para facilitar el acceso de esta información a las y los estudiantes.

A la dirección de las carreras de Enfermería y Psicología:

- Incentivar a crear afiches y material interactivo, sobre la temática, donde se promueva la investigación y adquisición de conocimiento y además se promueva la disminución del consumo de medicamentos sin prescripción médica a los estudiantes en general.

A los estudiantes de las carreras participantes en el estudio:

- Solicitar apoyo con programas de atención en salud mental, de modo que se pueda trabajar el estrés y los estados de ánimo en caso que lo necesiten, y así puedan mejorar su calidad de vida.

A los profesionales de la salud en general:

- Que susciten la importancia de asistir a un médico, ante el padecimiento de cualquier sintomatología, de manera que se contrarreste la creencia de que no siempre es importante acudir a un médico.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Sánchez B, Nava. G (2010). Análisis de la automedicación como problema de salud (Vol 11). Enfermedades Neurológicas, México.
2. Alvarado, N. y Vargas, D. (2013). *CARACTERISTICAS DE MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA – UNAP – IQUITOS 2013*. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA
3. Andrade Izquierdo, A. and Arévalo Torres, M. (2009). *Características de Medicamentos sin prescripción médica en las y los estudiantes de la Escuela de Medicina, de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca en el período lectivo 2008 – 2009*. UNIVERSIDAD DE CUENCA.
4. Armero, L. and Cruz, S. (2011). *Factores Que Inciden Sobre La Automedicacion En Las Personas Que Habitan En La Vereda Los Llanos Del Municipio De Popayan Con Edades Respectivas Entre 18 Y 85 Años..* Universidad Nacional Abierta Y A Distancia UNAD.
5. Baos, V. (1996). Estrategias para reducir los riesgos de Medicamentos sin prescripción médica. *Información Terapéutica Del Sistema Nacional De Salud*, (Vol. 24–N.º 6-2000).
6. Becoña, E., & Cortés, M. (2010). Manual de psicólogos especialistas en psicología clínica en formación (Socidrogal). España: Ministerio de sanidad, política social e igualdad. <http://www.fundacioncsz.org/ArchivosPublicaciones/270.pdf>
7. Bermúdez, J. (2003). Psicología de la personalidad. Teoría e investigación. (Vol I y II). Unidad Didáctica de la UNED. Madrid.
8. Díaz -Guerrero, R. (1994-1995). La psicología del mexicano (6a Ed.). México: Trillas.
9. Díaz-Loving, R., Reyes-Lagunes, I. & Rivera-Aragón, S. (1998). Autoconcepto: Desarrollo y validación de un inventario etnopsicológico. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 13,(29–54)
10. Dinarte, J. (2020) *Asociación entre nivel de estrés laboral con trastornos metabólicos en personal médico, Hospital Carlos Marx, Managua, Nicaragua, Mayo- Agosto 2019*. CIES UNAN Managua. <https://repositorio.unan.edu.ni/13683/>

11. Fernández, L. et al. (2008) Farmacología básica y clínica. Buenos Aires, Argentina: Editorial Médica Panamericana.
12. González, L. y Ruiz, H. (2019), Rasgos de personalidad en drogodependientes, UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, diciembre de 2019
13. González, M. T., Espada, J. P., Guillén-Riquelme, A., Secades, R., & Orgilés, M. (2016). Asociación entre rasgos de personalidad y consumo de sustancias en adolescentes españoles. *Adicciones*, 28(2), 108–115. doi:10.20882/adicciones.777
14. Guillem, P., Frances, F., Gimenez, F. y Sánchez, C. (2010) Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española Departamento Medicina Preventiva i Salut Pública, Ciències de l'Alimentació, Toxicologia i Medicina Legal. Universitat de València
15. Gutierrez, C. y Cárcamo, T. (2013) “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre hábitos de automedicación en los pobladores de 18 a 85 años, del reparto Adiac I Etapa, de León Abril- Noviembre 2013” Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León
16. Kregar, G. y Filinger, E (2004) “¿Qué Se Entiende Por Automedicación?” Cátedra de Farmacia Clínica, Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad de Buenos Aires, Junín 956, (1113) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.
17. Kosten, T. R., Rousanville, B.J., Kleber, H.B. (1982) Factores de personalidad y adicción
18. Lacayo, M. y Valenzuela, M. (2019) “Actitudes frente a Medicamentos sin prescripción médica de los estudiantes y docentes de la Carrera de Psicología de la UNAN-León en el período marzo-octubre del 2019”, León, Nicaragua.
19. Leal, I. Vidales, F. & Vidales, I. (1997). *Psicología General*. México: Limusa
20. Lluís, J. (2002). Personalidad: esbozo de una teoría integradora. *Psicothema*: 14, 4, 693-701.
21. Palacios, D. J. (2010). Influencia de los estilos parentales en adolescentes que han intentado suicidarse. *Revista de Psicoterapia*, 21(84), 85-93

22. Palma, G. y Pineda, J. (2009) Nivel de estrés en estudiantes de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas, UNAN-León 2008. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León. Repositorio Institucional UNAN-León. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/retrieve/2969>
23. Pereira, F., Bucarechi F, Stephan C, Cordeiro R (2015) Medicamentos sin prescripción médica en niños y adolescentes.
24. Perez, P. (2007) Modelo de cinco factores y la estructura de la personalidad: estudio de una muestra de adictos a sustancias con el BFQ. Instituto De Adicciones De La Ciudad De Madrid
25. Quant, H. y Tellez, S (2007) Estrés como factor asociado al rendimiento académico de los estudiantes de IV a VI año de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-León. *Repositorio Universitario de Nicaragua* <http://repositorio.cnu.edu.ni/Record/RepoUNANL2683>
26. Ruiz Sternberg, Á. and Pérez Acosta, A. (2011). Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. *Rev. Cienc. Salud*, 9(1), pp.83-97.
27. Sánchez Bermúdez, C. and Nava Galán, M. (2010). Análisis de Medicamentos sin prescripción médica como problema de salud. *Revista Enfermería Neurológica*,10(3): <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123h.pdf>
28. Sánchez Muñoz, F. (2008). *Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del Distrito Metropolitano de Quito*. Postgrado. Universidad San Francisco de Quito.

29. Salvaggio, D y Sicardi, E. (2014) “La personalidad” *Psicosociología de las Organizaciones*”, UCES
30. Serra, M (2017) La resistencia microbiana en el contexto actual y la importancia del conocimiento y aplicación en la política antimicrobiana. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 16(3) http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300011
31. Tejada, S. y Medina-Neira, D. (2020) La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por COVID-19. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*. 31(3) <http://www.rcics.sld.cu/index.php/acimed/article/view/1632>

ANEXOS.

Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Expreso mi consentimiento para participar de este estudio llamado **“Rasgos de Personalidad y su relación con el consumo de medicamentos sin prescripción médica en los estudiantes de Enfermería y Psicología de la UNAN-León, en el período Julio-noviembre 2020”** dado que he recibido toda la información necesaria de lo que incluirá el mismo y que tuve la oportunidad de formular todas las preguntas necesarias para mi entendimiento, las cuales fueron respondidas con claridad y profundidad, donde además se me explicó que el estudio a realizar no implica ningún tipo de riesgo.

Dejo constancia que mi participación es voluntaria y que puedo dejar de participar en el momento que yo lo decida.

Firma del participante:

Fecha:

Anexo 2

CUESTIONARIO DE USO DE MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCIÓN MÈDICA

Edad: _____ Sexo: _____

Carrera: _____ Año que cursa: _____

Marque con una X la respuesta de su elección según corresponda.

1. ¿Usted consume medicamentos sin prescripción médica?

Si

No

Si su respuesta es NO, este cuestionario ha finalizado y continúe con el siguiente instrumento. Si su respuesta es SI continúe con la siguiente pregunta.

2. ¿Con qué frecuencia ha tomado medicamentos sin prescripción médica?

Habitualmente

Rara vez

Nunca

2. ¿Usted utiliza medicamentos sin receta por decisión propia o por recomendación de terceros?

Decisión Propia

Recomendación
de terceros

3. ¿Por qué razón tomaría medicamentos sin prescripción médica?

No tengo tiempo

No tengo dinero

No creo que siempre
sea necesario
consultarlo al médico

Otro (especifique) _____

4. ¿Para qué enfermedades, usted ha tomado medicamentos por iniciativa propia o inducida por terceros?

Resfrío común Trastornos gastrointestinales (dolor de estómago, diarrea, nauseas) Dolor de Cabeza

Dolores corporales Trastornos respiratorios (tos, bronquitis, amigdalitis, asma) Problemas Alérgicos

Otro (especifique) _____

5. ¿Qué medios de comunicación influyeron en usted para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia?

TV Radio Redes Sociales (Facebook, WhatsApp, Twitter, Instagram) Propagandas Impresas

Otro (Especifique) _____

6. ¿Qué tipos de medicamentos toma mayormente sin prescripción médica?

Antibióticos Pastillas para el dolor de cuerpo, dolor de cabeza, dolor menstrual, etc. (Analgésicos) Vitaminas

Pastillas para dormir (somníferos) Antigripales Antialérgicos

Otro (especifique) _____

Inventario de Personalidad Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI)

Paul T. Costa y Robert McCrae

Este cuestionario consta de 60 afirmaciones en referencia a su forma de ser o comportarse. Por favor, lea cada frase con atención. Debe indicar su grado de acuerdo según el siguiente código:

- 0. Total desacuerdo.**
- 1. Desacuerdo.**
- 2. Neutral.**
- 3. De acuerdo.**
- 4. Totalmente de acuerdo**

Marque con una X en el espacio correspondiente según la opción que elija. No hay respuestas correctas ni incorrectas, y no se necesita ser un experto para contestar a este cuestionario. Conteste de forma sincera y exprese sus opiniones de la manera más precisa posible. No hay tiempo límite, pero intente trabajar lo más deprisa que pueda. No se entretenga demasiado en la respuesta y no deje NINGUNA respuesta en blanco.

	Total desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	0	1	2	3	4
1. A menudo me siento inferior a los demás.					
2. Soy una persona alegre y animosa.					
3. A veces, cuando leo una poesía o contemplo una obra de arte, siento profunda emoción.					
4. Tiendo a pensar lo mejor de la gente					
5. Parece que nunca soy capaz de organizarme.					
6. Rara vez me siento con miedo o ansioso.					
7. Disfruto mucho hablando con la gente.					
8. La poesía tiene poco o ningún efecto sobre mí.					
9. A veces intimidado o adulo a la gente para que haga lo que yo quiero.					
10. Tengo unos objetivos claros y me esfuerzo por alcanzarlos de forma ordenada.					
11. A veces me vienen a la mente pensamientos aterradores.					

	Total desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	0	1	2	3	4
12. Disfruto en las fiestas en las que hay mucha gente					
13. Tengo gran variedad de intereses intelectuales					
14. A veces consigo con artimañas que la gente haga lo que yo quiero.					
15. Trabajo mucho para conseguir mis metas.					
16. A veces me parece que no valgo absolutamente nada.					
17. No me considero especialmente alegre					
18. Me despiertan la curiosidad las formas que encuentro en el arte y la naturaleza.					
19. Si alguien empieza a pelearse conmigo, yo también estoy dispuesto a pelear.					
20. Tengo mucha auto-disciplina.					
21. A veces las cosas me parecen demasiado sombrías y sin esperanza.					
22. Me gusta tener mucha gente alrededor.					
23. Encuentro aburridas las discusiones filosóficas.					
24. Cuando me han ofendido, lo que intento es perdonar y olvidar.					
25. Antes de emprender una acción, siempre considero sus consecuencias.					
26. Cuando estoy bajo un fuerte estrés, a veces siento que me voy a desmoronar.					
27. No soy tan vivo ni tan animado como otras personas.					
28. Tengo mucha fantasía					

	Total desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	0	1	2	3	4
29. Mi primera reacción es confiar en la gente.					
30. Trato de hacer mis tareas con cuidado, para que no haya que hacerlas otra vez.					
31. A menudo me siento tenso e inquieto.					
32. Soy una persona muy activa.					
33. Me gusta concentrarme en un sueño o fantasía y, dejándolo crecer y desarrollarse, explorar todas sus posibilidades.					
34. Algunas personas piensan de mí que soy frío y calculador.					
35. Me esfuerzo por llegar a la perfección en todo lo que hago.					
36. A veces me he sentido amargado y resentido.					
37. En reuniones, por lo general prefiero que hablen otros.					
38. Tengo poco interés en andar pensando sobre la naturaleza del universo o de la condición humana.					
39. Tengo mucha fe en la naturaleza humana.					
40. Soy eficiente y eficaz en mi trabajo.					
41. Soy bastante estable emocionalmente					
42. Huyo de las multitudes.					
43. A veces pierdo el interés cuando la gente habla de cuestiones muy abstractas y teóricas.					
44. Trato de ser humilde.					
45. Soy una persona productiva, que siempre termina su trabajo.					
46. Rara vez estoy triste o deprimido.					
47. A veces reboso felicidad.					
48. Experimento una gran variedad de emociones o sentimientos.					

	Total desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	0	1	2	3	4
49. Creo que la mayoría de la gente con la que trato es honrada y fidedigna.					
50. En ocasiones primero actúo y luego pienso.					
51. A veces hago las cosas impulsivamente y luego me arrepiento.					
52. Me gusta estar donde está la acción.					
53. Con frecuencia pruebo comidas nuevas o de otros países					
54. Puedo ser sarcástico e irónico si es necesario.					
55. Hay tantas pequeñas cosas que hacer que a veces lo que hago es no atender a ninguna					
56. Es difícil que yo pierda los estribos					
57. No me gusta mucho platicar con la gente.					
58. Rara vez experimento emociones fuertes.					
59. Los mendigos no me inspiran simpatía.					
60. Muchas veces no preparo de antemano lo que tengo que hacer.					

¡POR FAVOR, COMPRUEBE QUE NO HA DEJADO NINGUNA RESPUESTA EN BLANCO!