



MISAEEL ACOSTA

INSTITUTO UNIVERSITARIO

**“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN
COMUNIDADES RURALES DEL ECUADOR: REVISIÓN DE LA
LITERATURA DESDE LA PERSPECTIVA DE LA EDUCACIÓN
EN ENFERMERÍA”**

**Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de Técnico
Superior en Enfermería**

Autora:

ISABEL ANTONELA MERA SWIEYKOWSKI

Tutora:

LIC. DOMÉNICA CUJANO ORTIZ

RIOBAMBA, 2026



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Isabel Antonela Mera Swieykowski, autora de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N° 06505111124, libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: "Factores Asociados a la Automedicación en Comunidades Rurales del Ecuador: Revisión de la Literatura desde la Perspectiva de la Educación en Enfermería"; es de mi plena autoría, original y no es producto de plagio o copia alguna, constituyéndose en documento único, de acuerdo a los principios de la investigación científica. El patrimonio intelectual del trabajo investigativo pertenece al Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Riobamba, 22 de julio de 2026

Isabel Antonela Mera Swieykowski

C.C. 06505111124

AUTORA



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, 22 de julio de 2026

Yo, Doménica Cujano Ortiz, en mi calidad de tutora, certifico que la estudiante Isabel Antonela Mera Swieykowski del año lectivo febrero 2026 – julio 2026, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: "Factores Asociados a la Automedicación en Comunidades Rurales del Ecuador: Revisión de la Literatura desde la Perspectiva de la Educación en Enfermería", certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos; en virtud de ello le asigno la calificación de ___/10, con ___% de plagio, revisado a través del sistema de anti plagio que maneja la institución, particular que pongo a consideración para los fines pertinentes.

Atentamente,

CI: 0604033530

Lic. Doménica Cujano Ortiz



ACTA DE EVALUACIÓN

Riobamba, 05 de agosto de 2026

El tribunal de Evaluación del Trabajo de Titulación, previa la obtención del título de
TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

POR CONSENSO ADJUNTA LA CALIFICACIÓN DE:

.....

**Al Trabajo de Titulación: "FACTORES ASOCIADOS A LA
AUTOMEDICACIÓN EN COMUNIDADES RURALES DEL ECUADOR:
REVISIÓN DE LA LITERATURA DESDE LA PERSPECTIVA DE LA
EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA"**

AUTORA: ISABEL ANTONELA MERA SWIEYKOWSKI

TUTORA: LIC. JOSELYN DOMÉNICA CUJANO ORTIZ

Código de proyecto N.º.....

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....

DEDICATORIA

Dedico el presente logro académico a mi abuelito Luis Mera Ortiz y a mi tía Mercedes Swieykowski, cuyo amor, paciencia y esfuerzo constante hicieron posible la realización de este sueño. Gracias por sostenerme y darme la fuerza necesaria para superar cada desafío.

A mi prima, por su valiosa compañía, su motivación diaria y por ser un apoyo fundamental a lo largo de este trayecto formativo.

A mis tías, por su amor incondicional, sus enseñanzas de vida y por iluminar siempre mi sendero con sus sabios consejos.

Por último, a todas aquellas personas que, de manera directa o indirecta, contribuyeron a la culminación de este proyecto formativo, ofreciéndome su respaldo y aliento constante.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero agradecimiento a la Lic. Doménica Cujano, tutora de este trabajo, por su orientación, acompañamiento y valiosos aportes durante el desarrollo de la presente investigación. Su compromiso, profesionalismo, experiencia y dedicación fueron fundamentales para la culminación de este proyecto.

Asimismo, agradezco a los docentes de la carrera por compartir sus conocimientos, experiencias y enseñanzas, las cuales contribuyeron significativamente a mi formación académica y profesional.

De manera especial, extiendo mi profundo reconocimiento al Instituto Superior Tecnológico Misael Acosta Solís por brindarme los espacios, recursos y oportunidades necesarias para fortalecer mi proceso educativo.

Finalmente, agradezco a mi familia y a todas las personas que me brindaron su apoyo, confianza y motivación a lo largo de este camino, contribuyendo de manera significativa al cumplimiento de esta meta académica.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	II
ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	III
ACTA DE EVALUACIÓN	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
ÍNDICE DE CONTENIDOS	VII
INDICE DE FIGURAS.....	IX
ÍNDICE DE ANEXOS.....	X
1. RESUMEN.....	XI
2. PALABRAS CLAVE:	XI
3. ABSTRACT.....	XII
4. KEYWORDS:	XII
5. INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVO GENERAL	4
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	4
6. MATERIALES Y MÉTODOS	5
6.1. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA.....	5
6.2. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	5
6.3. BASES DE DATOS Y ECUACIONES DE BÚSQUEDA	6
6.4. PROCESO DE SELECCIÓN DE ARTÍCULOS.....	6
6.5. EVALUACIÓN DE LA CALIDAD METODOLÓGICA.....	6
6.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS	7
7. RESULTADOS.....	8
8. DISCUSIÓN	13

9.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	16
9.1.	CONCLUSIONES	16
9.2.	RECOMENDACIONES	17
10.	CONSIDERACIONES ÉTICAS	18
11.	BIBLIOGRAFÍA	19
	ANEXOS	22

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de flujo de selección de artículos	12
---	----

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexos 1. Matriz de revisión bibliográfica integral.....	26
--	----

1. RESUMEN

La automedicación constituye una práctica sanitaria de alcance mundial que implica el consumo de fármacos sin valoración clínica previa ni prescripción profesional, generando riesgos importantes para la seguridad del paciente. En las comunidades rurales del Ecuador, esta conducta adquiere características particulares debido a las limitaciones de acceso a los servicios de salud, la dispersión geográfica y la persistencia de saberes tradicionales en el cuidado de la salud. El objetivo de esta investigación fue analizar los factores asociados a la automedicación en comunidades rurales del Ecuador desde la perspectiva de la educación en enfermería, mediante una revisión de la literatura científica. La metodología correspondió a una revisión bibliográfica de enfoque descriptivo, con búsqueda de información en las bases de datos SciELO, PubMed, LILACS, Dialnet, Google Scholar y Redalyc/CENIC. A través de un proceso de selección basado en criterios de inclusión y exclusión, se identificaron 14 estudios publicados entre 2018 y 2026. Los hallazgos fueron organizados en cinco categorías: factores socioculturales y saberes ancestrales, barreras de acceso a los servicios de salud, automedicación con antibióticos y resistencia antimicrobiana, factores sociodemográficos y económicos, y rol de la educación en enfermería. Los resultados evidenciaron que la lejanía de los establecimientos de salud, el bajo nivel educativo, la influencia de la medicina tradicional y el fácil acceso a medicamentos sin receta constituyen los principales determinantes de la automedicación en el ámbito rural. Se concluye que la enfermería comunitaria cumple un papel estratégico en la promoción del uso racional de medicamentos mediante intervenciones educativas culturalmente pertinentes, dirigidas a fortalecer la alfabetización en salud de las poblaciones rurales.

2. PALABRAS CLAVE:

Automedicación; población rural; enfermería comunitaria; educación en salud; uso racional de medicamentos.

3. ABSTRACT

Self-medication is a globally widespread health practice that involves the consumption of drugs without prior clinical assessment or professional prescription, posing significant risks to patient safety. In rural communities of Ecuador, this behavior acquires particular characteristics due to limited access to health services, geographic dispersion, and the persistence of traditional health knowledge. The objective of this research was to analyze the factors associated with self-medication in rural communities of Ecuador from the perspective of nursing education, through a review of the scientific literature. The methodology consisted of a descriptive literature review, searching the SciELO, PubMed, LILACS, Dialnet, Google Scholar, and Redalyc/CENIC databases. Through a selection process based on inclusion and exclusion criteria, 14 studies published between 2018 and 2026 were identified. The findings were organized into five categories: sociocultural factors and ancestral knowledge, barriers to accessing health services, antibiotic self-medication and antimicrobial resistance, sociodemographic and economic factors, and the role of nursing education. The results showed that distance to health facilities, low educational attainment, the influence of traditional medicine, and easy access to over-the-counter drugs are the main determinants of self-medication in rural settings. It is concluded that community nursing plays a strategic role in promoting the rational use of medicines through culturally relevant educational interventions aimed at strengthening health literacy among rural populations.

4. KEYWORDS:

Self-medication; rural population; community nursing; health education; rational use of medicines.

5. INTRODUCCIÓN

La automedicación se define como el consumo de medicamentos por iniciativa propia, sin la valoración ni prescripción de un profesional de la salud, con el propósito de aliviar síntomas o tratar afecciones percibidas como leves (1). Esta práctica constituye un problema de salud pública de alcance mundial, ya que su ejercicio inadecuado favorece la aparición de reacciones adversas, interacciones farmacológicas, enmascaramiento de enfermedades y resistencia a los antimicrobianos. Según el más reciente informe mundial sobre vigilancia de la resistencia a los antibióticos, una de cada seis infecciones bacterianas confirmadas en laboratorio ya presenta resistencia frente a los tratamientos convencionales, situación estrechamente relacionada con el uso indiscriminado de fármacos sin supervisión profesional (2).

En el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública ha advertido de manera reiterada sobre los riesgos derivados de la automedicación, señalando que esta práctica incrementa la probabilidad de complicaciones clínicas y dificulta el diagnóstico oportuno de enfermedades (3). Dicha problemática adquiere una dimensión particular en las comunidades rurales del país, donde las brechas de acceso geográfico a los servicios de salud, la dispersión poblacional y las limitaciones económicas condicionan las decisiones terapéuticas de sus habitantes (4).

A diferencia de los contextos urbanos, donde la automedicación suele asociarse principalmente con la disponibilidad comercial de fármacos y la influencia de la publicidad, en las zonas rurales esta conducta se entrelaza con factores culturales, la persistencia de saberes ancestrales transmitidos de generación en generación y la escasa presencia de personal de enfermería y de establecimientos de salud cercanos (5). Esta situación demanda un abordaje diferenciado desde la enfermería comunitaria, disciplina que, por su cercanía con las familias y su enfoque en la promoción de la salud, se encuentra en una posición privilegiada para intervenir sobre esta problemática.

En el sentido de lo expuesto, diversos estudios latinoamericanos han documentado que la automedicación no constituye un fenómeno homogéneo, sino que varía considerablemente según el contexto geográfico, cultural y socioeconómico de la población analizada. Yacelga-Gómez et al. señalan que las prevalencias de automedicación con antibióticos en Ecuador y otros países de la región oscilan entre el 46 % y el 65 %, siendo los determinantes más frecuentes el bajo nivel de conocimiento sobre los medicamentos, la dispensación sin receta y las barreras de acceso a la atención médica (6).

Particularmente en el ámbito rural ecuatoriano, Vaca Altamirano identificó que la automedicación representa un desafío persistente para la salud pública, asociado a la distancia hacia los centros de salud, los prolongados tiempos de espera y la costumbre extendida de recurrir a la farmacia o al conocimiento empírico de familiares y vecinos antes que a la consulta profesional (4). De manera similar, Bermeo-Merino comparó parroquias urbanas y rurales de Ambato, evidenciando diferencias significativas en los patrones de consumo de medicamentos entre ambos contextos, con una mayor influencia de la tradición familiar en las zonas rurales (5).

La persistencia de la medicina tradicional constituye otro elemento central en la comprensión de la automedicación rural. Aguaiza-Quizhpilema y Simbaina-Solano documentaron el uso extendido de plantas medicinales en comunidades rurales de la provincia de Cañar, señalando que estos conocimientos ancestrales, transmitidos empíricamente, suelen emplearse como primera opción terapéutica antes de acudir a un establecimiento de salud formal, lo que en ocasiones retrasa la atención oportuna de determinadas patologías (9).

Asimismo, la evidencia científica ha documentado una estrecha relación entre la automedicación y el uso irracional de antibióticos, fenómeno que favorece el desarrollo de resistencia antimicrobiana. Ross et al., en un estudio desarrollado en una zona rural del Ecuador, evidenciaron una evolución preocupante de la resistencia bacteriana asociada al uso extendido y no controlado de antibióticos en la población (7). En esta misma línea, Goyes-Baca et al. resaltan que el sistema de salud ecuatoriano enfrenta limitaciones importantes para contener este fenómeno, particularmente en las zonas de difícil acceso (8).

Por otra parte, estudios realizados en poblaciones universitarias y profesionales de la salud, si bien no se circunscriben exclusivamente al contexto rural, han aportado evidencia relevante sobre los factores individuales que condicionan la automedicación, tales como el nivel de conocimientos, las actitudes previas y la percepción de riesgo (10-14). Estos hallazgos, aunque generados en poblaciones distintas a las comunidades rurales, ofrecen elementos útiles para comprender los mecanismos cognitivos y conductuales que subyacen a esta práctica y que pueden extrapolarse, con las debidas consideraciones, al análisis del fenómeno en el ámbito rural.

Desde la disciplina de enfermería, el cuidado humanizado y la educación para la salud constituyen ejes fundamentales para abordar esta problemática. Villa-Solís et al. destacan que el cuidado humanizado, sustentado en la empatía y el respeto por las particularidades culturales de cada comunidad, resulta indispensable para el diseño de intervenciones educativas efectivas en poblaciones con arraigo en la medicina tradicional (18).

El presente artículo se justifica por la necesidad de analizar, desde una revisión sistematizada de la literatura, los factores que condicionan la automedicación en las comunidades rurales del Ecuador, un fenómeno que, pese a su relevancia sanitaria, ha sido estudiado de manera fragmentada y con escaso énfasis en el aporte específico de la enfermería comunitaria. La sistematización de esta evidencia permitirá identificar los determinantes más recurrentes y orientar el diseño de estrategias educativas culturalmente pertinentes.

Asimismo, los hallazgos de esta revisión podrán servir de referente para estudiantes y profesionales de enfermería interesados en fortalecer la atención primaria de salud en contextos rurales. Desde el ámbito social, la reducción de la automedicación contribuye a disminuir el riesgo de reacciones adversas, retrasos diagnósticos y resistencia antimicrobiana, favoreciendo así la seguridad del paciente y el fortalecimiento del sistema de salud público, particularmente en las zonas más alejadas y vulnerables del país.

OBJETIVO GENERAL

Analizar los factores asociados a la automedicación en comunidades rurales del Ecuador desde la perspectiva de la educación en enfermería, mediante una revisión de la literatura científica.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar los principales factores socioculturales, económicos y de acceso a los servicios de salud asociados a la automedicación en poblaciones rurales.
2. Describir las consecuencias clínicas y sanitarias derivadas de la automedicación en comunidades rurales, con énfasis en la resistencia antimicrobiana.
3. Analizar el papel de la educación en enfermería en la prevención de la automedicación y la promoción del uso racional de medicamentos en el ámbito rural.

6. MATERIALES Y MÉTODOS

6.1. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

La presente investigación corresponde a una revisión de la literatura científica con enfoque cualitativo y descriptivo, orientada a analizar los factores asociados a la automedicación en comunidades rurales del Ecuador desde la perspectiva de la educación en enfermería. La búsqueda bibliográfica se realizó entre los meses de mayo y junio de 2026, considerando publicaciones comprendidas entre los años 2018 y 2026, con el propósito de recopilar evidencia actualizada e incorporar, a la vez, estudios de referencia sobre resistencia antimicrobiana en contextos rurales.

Para estructurar la pregunta de investigación se empleó la estrategia PICO en el sentido siguiente:

- P (Población): Habitantes de comunidades rurales del Ecuador.
- I (Interés/Fenómeno): Automedicación y factores asociados.
- C (Comparación): No se estableció grupo de comparación específico debido al enfoque descriptivo de la revisión.
- O (Outcome/Resultado): Identificación de los factores determinantes y del rol de la enfermería en la prevención de la automedicación.

6.2. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Como criterios de inclusión se consideraron artículos científicos publicados entre 2018 y 2026, en español, inglés o portugués, cuyo contenido estuviera relacionado con la automedicación, sus factores asociados, la resistencia antimicrobiana o el rol de la enfermería en la educación sanitaria, priorizando aquellos desarrollados en Ecuador o en contextos rurales o semirurales latinoamericanos comparables. Se incluyeron estudios originales, revisiones descriptivas, tesis de grado publicadas en repositorios institucionales indexados y artículos de acceso a texto completo.

Por otra parte, se excluyeron artículos duplicados, documentos con acceso restringido, publicaciones incompletas, cartas al editor, resúmenes de congresos sin desarrollo

metodológico y estudios cuyo objeto de análisis no guardara relación directa con la automedicación o sus determinantes.

6.3. BASES DE DATOS Y ECUACIONES DE BÚSQUEDA

La búsqueda de información se efectuó en las bases de datos y repositorios académicos SciELO, PubMed, LILACS, Dialnet, Google Scholar y Redalyc/CENIC, además de los sitios institucionales del Ministerio de Salud Pública del Ecuador y del Instituto Nacional de Estadística y Censos, considerados fuentes complementarias de carácter oficial.

En este proceso se utilizaron términos DeCS y MeSH combinados mediante operadores booleanos AND y OR. Entre las principales ecuaciones de búsqueda se emplearon:

- “Automedicación” AND “población rural” AND “Ecuador”
- “Self-medication” AND “rural population” AND “nursing”
- “Resistencia antimicrobiana” AND “automedicación” AND “zona rural”

6.4. PROCESO DE SELECCIÓN DE ARTÍCULOS

El proceso de selección se desarrolló en etapas ordenadas sistemáticamente para garantizar claridad y objetividad en la revisión. En este sentido, inicialmente se identificaron los registros potencialmente relevantes mediante la búsqueda en las bases de datos señaladas, tras lo cual se eliminaron los documentos duplicados.

En una segunda fase, se realizó la revisión de títulos y resúmenes para verificar su relación con el objetivo del estudio, para finalmente efectuar la lectura completa de los artículos preseleccionados y determinar su inclusión definitiva en la revisión. Todo este proceso fue organizado mediante un diagrama de flujo basado en la metodología PRISMA, permitiendo transparentar las fases de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión de estudios.

6.5. EVALUACIÓN DE LA CALIDAD METODOLÓGICA

La calidad metodológica de los estudios seleccionados se evaluó mediante herramientas de lectura crítica adaptadas al tipo de investigación. En este sentido, para los estudios observacionales de tipo transversal se consideraron criterios basados en la guía STROBE, mientras que, para los estudios etnográficos, descriptivos y las revisiones bibliográficas se

emplearon parámetros orientados a verificar la claridad metodológica, la transparencia en la recolección de datos y la coherencia entre objetivos, resultados y conclusiones.

6.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS

La información recopilada fue analizada mediante una síntesis cualitativa de carácter descriptivo e interpretativo, para lo cual se organizaron los hallazgos en una matriz de análisis, permitiendo identificar categorías relacionadas con los factores socioculturales, las barreras de acceso, la resistencia antimicrobiana, los determinantes sociodemográficos y el rol de la enfermería. Este proceso facilitó la comparación de la evidencia científica disponible y la identificación de patrones comunes entre los estudios revisados.

7. RESULTADOS

La revisión bibliográfica realizada y sistematizada a partir de la matriz que consta en los anexos permitió identificar 14 estudios publicados entre los años 2018 y 2026, recuperados de las bases de datos SciELO, PubMed, LILACS, Dialnet, Google Scholar y Redalyc/CENIC. Los estudios incluidos comprendieron investigaciones observacionales transversales, un estudio etnobotánico, revisiones descriptivas y tesis de grado. Para facilitar el análisis, los hallazgos fueron organizados en cinco categorías temáticas: factores socioculturales y saberes ancestrales, barreras de acceso a los servicios de salud rural, automedicación con antibióticos y resistencia antimicrobiana, factores sociodemográficos y económicos, y rol de la educación en enfermería.

Factores socioculturales y saberes ancestrales asociados a la automedicación rural: Los estudios agrupados en esta categoría evidenciaron que la medicina tradicional y los saberes ancestrales constituyen un componente central en las decisiones terapéuticas de las comunidades rurales. En este sentido, Aguaiza-Quizhpilema y Simbaina-Solano (2021), en un estudio etnobotánico realizado en la provincia de Cañar, identificaron 87 especies vegetales con potencial terapéutico utilizadas de manera habitual por la población rural para el tratamiento de afecciones digestivas, respiratorias e inflamatorias, muchas veces sin ningún tipo de orientación profesional (9).

De manera complementaria, Vaca Altamirano (2026) señaló que la automedicación en comunidades rurales del Ecuador se sustenta en gran medida en el conocimiento empírico transmitido entre generaciones, el cual suele anteponerse a la consulta médica formal (4). Bermeo-Merino (2022), por su parte, al comparar parroquias urbanas y rurales de Ambato, encontró que la influencia familiar y comunitaria en las decisiones terapéuticas fue considerablemente mayor en las zonas rurales que en las urbanas (5).

En conjunto, estos hallazgos evidencian que la automedicación rural no debe interpretarse únicamente como una conducta de riesgo, sino también como la expresión de un sistema de creencias y prácticas culturales arraigadas, que requiere un abordaje respetuoso y culturalmente sensible por parte del personal de enfermería.

Barreras de acceso a los servicios de salud en zonas rurales: Los estudios de esta categoría coinciden en señalar que las dificultades de acceso geográfico y organizativo a los servicios de salud constituyen uno de los principales determinantes de la automedicación rural. Vargas-Patiño (2021) documentó un incremento significativo de esta práctica durante la pandemia de COVID-19 en distintos países de América Latina, asociado al temor de acudir a los establecimientos de salud y a las restricciones de movilidad impuestas durante la emergencia sanitaria (16).

De manera similar, Angamarca (2020) determinó que la ocupación de la persona adulta mayor constituye un factor asociado a la automedicación, en la medida en que condiciona la disponibilidad de tiempo y los recursos para acudir a una consulta médica formal, situación que se agrava en contextos rurales donde los establecimientos de salud se encuentran distantes del lugar de residencia (17). Estos hallazgos son consistentes con lo señalado por Vaca Altamirano, quien identificó que la distancia hacia los centros de salud y los prolongados tiempos de espera favorecen que la población rural opte por la automedicación como respuesta inmediata frente a sus necesidades de salud (4).

Estos resultados sugieren que las barreras estructurales del sistema de salud constituyen un determinante que trasciende la voluntad individual, evidenciando la necesidad de fortalecer la atención primaria y la presencia de personal de enfermería comunitaria en los territorios rurales.

Automedicación con antibióticos y resistencia antimicrobiana en el contexto rural: Los hallazgos de esta categoría resultan particularmente preocupantes desde la perspectiva de la salud pública. Ross et al. (2020), en un estudio desarrollado en una zona rural del Ecuador, documentaron una evolución sostenida de la resistencia bacteriana frente a los antibióticos de uso común, atribuible en gran medida al consumo extendido y no supervisado de estos fármacos por parte de la población (7).

De manera concordante, Goyes-Baca et al. (2023) señalan que el sistema de salud ecuatoriano enfrenta limitaciones estructurales para contener la resistencia antimicrobiana, particularmente en las zonas de difícil acceso, donde el control de la dispensación de antibióticos resulta menos riguroso (8). Asimismo, Yacelga-Gómez et al. (2025)

identificaron prevalencias de automedicación con antibióticos que oscilan entre el 46 % y el 65 % en distintos países de la región, siendo determinantes el bajo nivel de conocimiento farmacológico y la dispensación sin receta médica (6). Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Salazar y Ochoa (2018) en Cuenca, quienes encontraron una asociación significativa entre la automedicación con antibióticos y la percepción de eficacia inmediata frente a síntomas respiratorios y gastrointestinales comunes (15).

En conjunto, la evidencia analizada confirma que la automedicación con antibióticos en zonas rurales constituye un factor de riesgo relevante para el desarrollo de resistencia antimicrobiana, fenómeno que la Organización Mundial de la Salud ha calificado como una amenaza creciente para la salud mundial (2).

Factores sociodemográficos, educativos y económicos asociados a la automedicación:

Diversos estudios, aunque desarrollados en poblaciones distintas a las comunidades estrictamente rurales, aportan evidencia relevante sobre los factores individuales asociados a la automedicación que resultan extrapolables al análisis del fenómeno rural. González et al. (2024) encontraron una elevada prevalencia de automedicación en adultos de Macas para el manejo del dolor dental, mientras que Argote et al. (2025) identificaron una paradoja entre el conocimiento y la actitud hacia la automedicación analgésica en estudiantes universitarios ecuatorianos, evidenciando que un mayor nivel de conocimiento no necesariamente se traduce en conductas más seguras (12,13).

De manera complementaria, Chacón y Cuenca (2025) concluyen que los factores demográficos, socioeconómicos y las experiencias previas de enfermedad constituyen determinantes recurrentes de la automedicación en la población ecuatoriana en general, hallazgo que refuerza el carácter multifactorial del fenómeno (14).

En conjunto, estos hallazgos evidencian que la automedicación no depende de un único factor, sino de la interacción entre el nivel de conocimientos, las condiciones socioeconómicas, la ocupación y las experiencias previas de enfermedad de cada persona.

Rol de la educación en enfermería en la prevención de la automedicación rural: Los estudios incluidos en esta categoría resaltan la importancia de la educación sanitaria liderada

por enfermería como estrategia central para la prevención de la automedicación. Tasé-Martínez et al. (2024) identificaron que, entre estudiantes de enfermería de una universidad de la Amazonía ecuatoriana, la automedicación se asoció con el nivel de conocimientos previos y la percepción de autosuficiencia frente a síntomas leves, señalando la necesidad de fortalecer la formación sobre uso racional de medicamentos desde el pregrado (10).

En la misma línea, Coronel-Criollo y Peñaloza-Peñaranda (2024) reportaron hallazgos similares en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca, evidenciando una prevalencia elevada de automedicación asociada al automanejo de síntomas leves, lo que pone de relieve la necesidad de incorporar competencias específicas sobre uso racional de fármacos desde la formación profesional (11).

Estos hallazgos, junto con lo señalado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador respecto a la necesidad de fortalecer las campañas de comunicación sanitaria (3), y por Villa-Solís et al. respecto a la importancia del cuidado humanizado como fundamento de las intervenciones educativas (18), sugieren que la enfermería comunitaria posee un rol estratégico en la promoción del uso racional de medicamentos en zonas rurales, mediante la alfabetización en salud, el acompañamiento familiar y el fortalecimiento de la confianza entre la población y los servicios de salud formales.

Síntesis del proceso de selección de estudios: La estrategia de búsqueda permitió identificar un total de 117 registros, de los cuales 112 provinieron de las bases de datos SciELO, PubMed, LILACS, Dialnet, Google Scholar y Redalyc/CENIC, y 5 de fuentes institucionales complementarias. Tras la eliminación de 19 registros duplicados, se procedió a la revisión de títulos y resúmenes de 98 publicaciones, de las cuales se excluyeron 46 por no cumplir con los criterios de inclusión establecidos.

Como resultado, 52 artículos fueron evaluados a texto completo. Luego de aplicar los criterios de elegibilidad, se excluyeron 38 estudios por no guardar relación directa con la automedicación, no desarrollarse en contextos rurales o comparables, o presentar limitaciones metodológicas relevantes. Finalmente, 14 artículos fueron incluidos en la síntesis cualitativa y conformaron la muestra documental de la presente revisión.

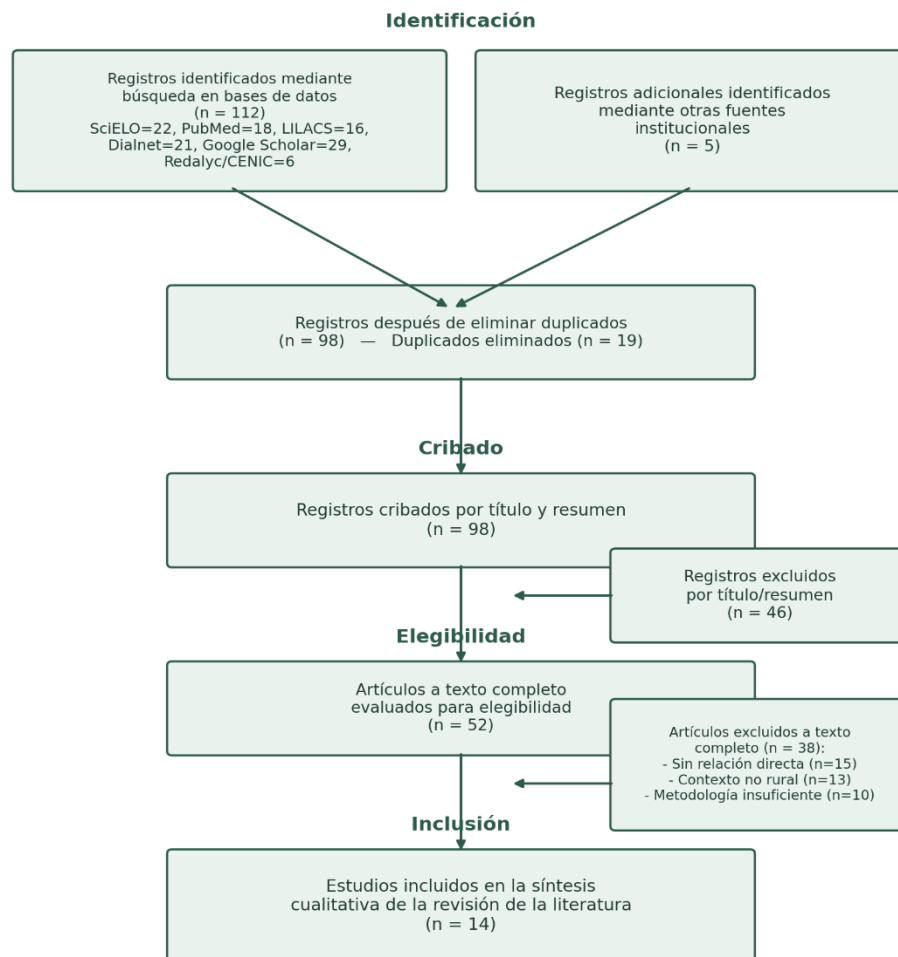


Figura 1. Diagrama de flujo de selección de artículos

Fuente: Mera 2026

8. DISCUSIÓN

La presente revisión de la literatura tuvo como propósito analizar los factores asociados a la automedicación en comunidades rurales del Ecuador desde la perspectiva de la educación en enfermería. Los hallazgos evidencian que la automedicación rural constituye un fenómeno multifactorial, en el que confluyen determinantes culturales, estructurales, económicos y educativos, lo que exige un abordaje integral que trascienda las estrategias exclusivamente regulatorias o sancionadoras.

En relación con los factores socioculturales, los estudios revisados coinciden en señalar que la medicina tradicional y los saberes ancestrales desempeñan un papel central en las decisiones terapéuticas de la población rural. Aguaiza-Quizhpilema y Simbaina-Solano (9) documentaron una amplia diversidad de plantas medicinales empleadas en la provincia de Cañar, hallazgo que resulta consistente con lo señalado por Vaca Altamirano (4), quien identificó que el conocimiento empírico transmitido entre generaciones suele anteponerse a la consulta profesional. Estos resultados sugieren que cualquier intervención de enfermería orientada a modificar estas conductas debe partir del reconocimiento y respeto de los saberes culturales, evitando enfoques impositivos que puedan generar rechazo o desconfianza en la comunidad.

Por otra parte, las barreras de acceso a los servicios de salud constituyen un determinante estructural de gran relevancia. Los hallazgos de Vargas-Patiño (16) y Angamarca (17) respecto a la influencia del contexto sanitario y la ocupación en la decisión de automedicarse coinciden con lo señalado por Vaca Altamirano (4) en torno a la influencia de la distancia y los tiempos de espera. Esta situación pone de manifiesto que la automedicación rural no puede entenderse exclusivamente como resultado de decisiones individuales, sino como una respuesta adaptativa frente a un sistema de salud con cobertura territorial insuficiente.

Un hallazgo especialmente relevante de esta revisión es la asociación entre la automedicación y la resistencia antimicrobiana en el contexto rural. Los resultados de Ross et al. (7) y Goyes-Baca et al. (8) evidencian que el uso extendido y no supervisado de antibióticos en zonas rurales del Ecuador contribuye al desarrollo de resistencia bacteriana, fenómeno que coincide con la advertencia global emitida por la Organización Mundial de la Salud sobre el

incremento sostenido de la resistencia a los antibióticos de uso común (2). Estos hallazgos son consistentes con lo reportado por Yacelga-Gómez et al. (6) y Salazar y Ochoa (15), quienes documentaron prevalencias elevadas de automedicación con antibióticos en Ecuador, asociadas al bajo nivel de conocimiento farmacológico y a la dispensación sin receta médica. En conjunto, esta evidencia refuerza la urgencia de fortalecer la vigilancia farmacológica y la educación sanitaria en las zonas rurales, donde el control de la dispensación suele ser menos riguroso.

Respecto a los factores sociodemográficos y económicos, los hallazgos de González et al. (12) y Chacón y Cuenca (14) evidencian que el nivel de conocimientos, la ocupación y las condiciones socioeconómicas influyen de manera significativa en la práctica de la automedicación. Resulta particularmente relevante el hallazgo de Argote et al. (13), quienes identificaron una paradoja entre el conocimiento y la actitud hacia la automedicación, lo que sugiere que las intervenciones educativas no deben limitarse a la transmisión de información, sino que deben orientarse también al fortalecimiento de actitudes y habilidades para la toma de decisiones informadas.

Finalmente, los hallazgos relacionados con el rol de la educación en enfermería reafirman la posición estratégica de esta disciplina en la prevención de la automedicación rural. Tasé-Martínez et al. (10) y Coronel-Criollo y Peñaloza-Peñaranda (11) evidencian que incluso entre estudiantes de enfermería persisten prácticas de automedicación asociadas al automanejo de síntomas leves, lo que subraya la necesidad de fortalecer estas competencias desde la formación profesional. Villa-Solís et al. (18) destacan la importancia del cuidado humanizado como fundamento de las intervenciones educativas, mientras que el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (3) insiste en la necesidad de fortalecer las campañas de comunicación sanitaria. Estos hallazgos sugieren que las estrategias más efectivas son aquellas que combinan la alfabetización en salud, el respeto por los saberes tradicionales y la presencia sostenida de personal de enfermería en el territorio.

En conjunto, la evidencia analizada demuestra que la automedicación en comunidades rurales del Ecuador debe comprenderse como un fenómeno complejo, en el que convergen determinantes culturales, estructurales y educativos. La enfermería comunitaria, por su

cercanía con las familias y su enfoque en la promoción de la salud, se encuentra en una posición privilegiada para liderar intervenciones educativas culturalmente pertinentes, orientadas a fortalecer el uso racional de medicamentos y a reducir los riesgos sanitarios asociados a esta práctica.

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

9.1. CONCLUSIONES

La presente revisión de la literatura permitió analizar los factores asociados a la automedicación en comunidades rurales del Ecuador desde la perspectiva de la educación en enfermería, evidenciando que esta práctica constituye un fenómeno multifactorial que combina determinantes culturales, estructurales, educativos y económicos.

En relación con el primer objetivo específico, se identificó que los principales factores asociados a la automedicación rural incluyen la persistencia de saberes ancestrales y el uso de plantas medicinales, las barreras geográficas y organizativas de acceso a los servicios de salud, el bajo nivel educativo y las limitaciones económicas de la población.

Respecto al segundo objetivo específico, se determinó que la automedicación en zonas rurales, particularmente con antibióticos, se encuentra estrechamente asociada al desarrollo de resistencia antimicrobiana, fenómeno que compromete la efectividad de los tratamientos disponibles y representa una amenaza creciente para la salud pública.

En cuanto al tercer objetivo específico, se evidenció que la educación en enfermería desempeña un papel estratégico en la prevención de la automedicación, mediante intervenciones que combinan la alfabetización en salud, el respeto por los saberes culturales de la comunidad y el fortalecimiento de la confianza entre la población rural y los servicios de salud formales.

En consecuencia, se concluye que el objetivo general de la investigación fue cumplido, al evidenciarse que la automedicación en comunidades rurales del Ecuador responde a un entramado de factores que requiere un abordaje integral, culturalmente pertinente y liderado por profesionales de enfermería con formación comunitaria.

9.2. RECOMENDACIONES

Se recomienda fortalecer la presencia de personal de enfermería comunitaria en las zonas rurales del Ecuador, priorizando estrategias educativas que reconozcan y dialoguen respetuosamente con los saberes tradicionales de cada comunidad.

Es necesario también incorporar en los programas de formación en enfermería contenidos específicos sobre el uso racional de medicamentos, la resistencia antimicrobiana y las particularidades del cuidado en contextos rurales, con el fin de preparar profesionales capaces de intervenir eficazmente en estos territorios.

Asimismo, se sugiere fortalecer la articulación entre los establecimientos de salud pública y las comunidades rurales, mediante brigadas de salud, visitas domiciliarias y el uso de estrategias de telesalud que permitan reducir las barreras geográficas de acceso.

Es importante destacar que las autoridades sanitarias deben promover una vigilancia más estricta sobre la dispensación de medicamentos, particularmente antibióticos, en farmacias y establecimientos ubicados en zonas rurales, con el fin de contener el avance de la resistencia antimicrobiana.

Finalmente, se recomienda desarrollar futuras investigaciones con diseños metodológicos robustos que permitan cuantificar la prevalencia y los determinantes de la automedicación específicamente en comunidades rurales del Ecuador, dado que la evidencia disponible continúa siendo limitada en comparación con los estudios centrados en poblaciones urbanas o universitarias.

10.CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente investigación corresponde a una revisión bibliográfica de la literatura científica, por lo que no implicó la participación directa de seres humanos, la intervención sobre pacientes ni el acceso a datos personales o información confidencial. En consecuencia, no fue necesaria la obtención de consentimiento informado ni la aprobación de un comité de ética en investigación.

No obstante, el estudio se desarrolló conforme a los principios éticos que orientan la investigación científica, garantizando aspectos clave tales como el rigor metodológico, la transparencia y la integridad académica durante todas las etapas del proceso. Por tal motivo, la búsqueda, selección y análisis de la información se realizaron de manera sistemática, siguiendo criterios de inclusión y exclusión previamente definidos, con el propósito de minimizar sesgos y asegurar la confiabilidad de los hallazgos.

Asimismo, se respetaron los principios de honestidad intelectual y propiedad intelectual mediante la correcta citación y referenciación de las fuentes consultadas, reconociendo la autoría original de cada estudio incluido en la revisión. La interpretación de los resultados se efectuó de forma objetiva, procurando mantener la fidelidad a la evidencia científica disponible y evitando la manipulación, tergiversación o uso indebido de la información.

Considerando la relevancia cultural del tema abordado, esta revisión adoptó un enfoque de respeto hacia los saberes tradicionales y las particularidades de las comunidades rurales, evitando juicios de valor sobre sus prácticas de cuidado de la salud. De esta manera, se buscó contribuir a la generación de conocimiento útil para fortalecer las intervenciones de enfermería orientadas a promover el uso racional de medicamentos en el contexto rural ecuatoriano.

11.BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization. Guidelines for the regulatory assessment of medicinal products for use in self-medication. Geneva: WHO; 2000.
2. World Health Organization. WHO warns of widespread resistance to common antibiotics worldwide [Internet]. Geneva: WHO; 2025 [citado 9 de julio de 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/13-10-2025-who-warns-of-widespread-resistance-to-common-antibiotics-worldwide>
3. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Salud preventiva: MSP recomienda evitar la automedicación [Internet]. Quito: MSP; 2023 [citado 9 de julio de 2026]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/salud-preventiva-msp-recomienda-evitar-la-automedicacion/>
4. Vaca Altamirano GL. Automedicación en comunidades rurales: un desafío para la salud pública ecuatoriana. Rev UNIANDES Cienc Salud. 2026.
5. Bermeo-Merino M. Automedicación en parroquias urbanas y rurales: un caso de estudio en Ambato, Ecuador. Publicare. 2022; 2(1): p. 18-25.
6. Yacelga-Gómez JJ, Valenzuela-Madera A, Chicaiza-Montero JF, Medina-León JA, Cargua-Usca AM. Automedicación con antibióticos en Ecuador y Latinoamérica: magnitud, determinantes y propuestas de intervención. Rev Cient Ciencia y Método. 2025; 3(4): p. 14-23.
7. Ross J, Larco D, Colon O, Coalson J, Gaus D, Taylor K, et al. Evolución de la resistencia a los antibióticos en una zona rural de Ecuador. Práct Fam Rural. 2020; 5(1): p. 1-9.
8. Goyes-Baca MJ, Sacon-Espinoza MR, Poveda-Paredes FX. Manejo del sistema de salud de Ecuador frente a la resistencia antimicrobiana. Rev Inf Cient. 2023; 102: p. 1-12.

9. Aguaiza-Quizhpilema J, Simbaina-Solano JC. Uso de plantas medicinales y conocimientos ancestrales en las comunidades rurales de la provincia de Cañar, Ecuador. *Rev CENIC Cienc Biol.* 2021; 52(3): p. 223-236.
10. Tasé-Martínez MJ, Cuba-Marrero J, Loja-Coronel RG, Zhumi-Ortega LM, Paucar-Maldonado PM. Prevalencia y factores condicionantes de la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de la Amazonía ecuatoriana. *Rev Cient Estelí.* 2024; 12(48): p. 69-84.
11. Coronel-Criollo AV, Peñaloza-Peñaranda FJ. Prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca, 2023-2024 [Tesis]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2024.
12. González KA, Pulgarín CM, Ramos-Montiel RR. Prevalencia de la automedicación en odontología en adultos de Macas, Ecuador. *Rev ADM.* 2024; 81(3): p. 152-157.
13. Argote S, Bucheli D, Páez A, Rovayo C, Freire D, Pila P, et al. The knowledge-attitude paradox in analgesic self-medication among university students in Ecuador: a cross-sectional study and predictive modeling analysis. *Public Health Challenges.* 2025; 4(4): p. 1-14.
14. Chacón ON, Cuenca KA. Automedicación: un problema de salud pública. *Rev Fac Salud UNEMI.* 2025; 9(17): p. 219-225.
15. Salazar T, Ochoa B, et al. Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador, periodo 2017. *Arch Venez Farmacol Ter.* 2018; 57(1): p. 1-9.
16. Vargas-Patiño KN. Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-CoV-2) en países de América Latina [Tesis]. Huancayo: Universidad Continental; 2021.

17. Angamarca LAB. Relación entre la ocupación y la automedicación en adultos mayores de 65 años en adelante, en la parroquia El Sagrario, Cuenca-Ecuador, 2017. Rev Cient Odontol Activa. 2020; 5: p. 49-54.
18. Villa-Solís LF, Chuquimarca-Oña MJ, Egas-Medina FP, Yazuma-Robayo JE, Carrera-Zurita LA, Quispe-Acosta MA. Cuidado humanizado aplicado en enfermería: una revisión sistemática. LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Humanidades. 2023; 4(2): p. 5711-5725.
19. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Registro Estadístico de Recursos y Actividades de Salud (RAS) [Internet]. Quito: INEC; 2019 [citado 9 de julio de 2026].
20. Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES). El acceso geográfico desigual a la salud en Ecuador [Internet]. 2020 [citado 9 de julio de 2026]. Disponible en: <https://cebes.org.br/el-acceso-geografico-desigual-a-la-salud-en-ecuador/22472/>

ANEXOS

CATEGORÍA: FACTORES SOCIOCULTURALES Y SABERES ANCESTRALES								
Título	Revista	Autor(es)	Año	Base de datos	Objetivo	Metodología	Resultados / Conclusiones	DOI / URL
Automedicación en comunidades rurales: un desafío para la salud pública ecuatoriana	Rev. UNIANDES S Cienc. Salud	Vaca Altamirano GL	2026	Repositorio Uniandes	Analizar la automedicación como desafío de salud pública en comunidades rurales.	Revisión descriptiva.	El conocimiento empírico y la distancia a los centros de salud favorecen la automedicación.	revista.uniandes.edu.ec
Automedicación en parroquias urbanas y rurales: un caso de estudio en Ambato, Ecuador	Publicare	Bermeo-Merino M	2022	Redalyc	Comparar patrones de automedicación entre parroquias urbanas y rurales.	Estudio comparativo transversal.	Mayor influencia familiar y comunitaria en zonas rurales.	doi.org/10.56931/pb.2022.21_8
Uso de plantas medicinales y conocimientos ancestrales en las comunidades rurales de la provincia de Cañar, Ecuador	Rev. CENIC Cienc. Biol.	Aguaiza-Quizhpilema J, Simbaina-Solano JC	2021	SciELO	Localizar y describir plantas de uso terapéutico en comunidades rurales.	Estudio etnobotánico con georreferenciación.	87 especies vegetales de uso terapéutico identificadas y descritas.	scielo.sld.cu

CATEGORÍA: BARRERAS DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD RURAL								
Título	Revista	Autor(es)	Año	Base de datos	Objetivo	Metodología	Resultados / Conclusiones	DOI / URL
Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-CoV-2) en países de América Latina	Tesis de grado	Vargas-Patiño KN	2021	Repositorio institucional	Analizar los factores asociados a la automedicación durante la pandemia por COVID-19.	Revisión documental.	El temor a acudir a los centros de salud incrementó la automedicación.	Universidad Continental
Relación entre la ocupación y la automedicación en adultos mayores de 65 años en adelante, parroquia El Sagrario, Cuenca-Ecuador, 2017	Rev. Cient. Odontol. Activa	Angamarca LAB	2020	Dialnet	Determinar la relación entre ocupación y automedicación en adultos mayores.	Estudio transversal descriptivo.	La ocupación se asoció significativamente con la automedicación.	Dialnet

CATEGORÍA: AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y RESISTENCIA ANTIMICROBIANA								
Título	Revista	Autor(es)	Año	Base de datos	Objetivo	Metodología	Resultados / Conclusiones	DOI / URL
Automedicación con antibióticos en Ecuador y Latinoamérica: magnitud, determinantes y propuestas de intervención	Rev. Cient. Ciencia y Método	Yacelga-Gómez JJ, et al.	2025	Dialnet	Sintetizar evidencia sobre magnitud y determinantes de la automedicación con antibióticos.	Revisión descriptiva (2010-2025).	Prevalencias entre 46% y 65% en Ecuador, Perú y Colombia.	doi.org/10.55813/gaea/rcym/v3/n4/94
Evolución de la resistencia a los antibióticos en una zona rural de Ecuador	Práct. Fam. Rural	Ross J, et al.	2020	Dialnet	Describir la evolución de la resistencia antibiótica en una zona rural ecuatoriana.	Estudio longitudinal microbiológico.	Incremento sostenido de cepas resistentes a antibióticos comunes.	doi.org/10.23936/pfr.v5i1.144
Manejo del sistema de salud de Ecuador frente a la resistencia antimicrobiana	Rev. Inf. Cient.	Goyes-Baca MJ, Sacon-Espinoza MR, Poveda-Paredes FX	2023	SciELO	Sistematizar el manejo del sistema de salud frente a la resistencia antimicrobiana.	Revisión bibliográfica.	Limitaciones estructurales dificultan el control en zonas de difícil acceso.	revinfcientifica.sld.cu
Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador, periodo 2017	Arch. Venez. Farmacol. Ter.	Salazar T, Ochoa B, et al.	2018	Redalyc	Determinar factores asociados a la automedicación con antibióticos.	Estudio transversal.	Asociación entre automedicación y percepción de eficacia inmediata.	redalyc.org

CATEGORÍA: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, EDUCATIVOS Y ECONÓMICOS								
Título	Revista	Autor(es)	Año	Base de datos	Objetivo	Metodología	Resultados / Conclusiones	DOI / URL
Prevalencia de la automedicación en odontología en adultos de Macas, Ecuador	Rev. ADM	González KA, Pulgarín CM, Ramos-Montiel RR	2024	Google Scholar	Determinar la prevalencia de automedicación en salud oral.	Estudio descriptivo transversal.	Elevada prevalencia de automedicación para el manejo del dolor dental.	Rev. ADM
The knowledge-attitude paradox in analgesic self-medication among university students in Ecuador	Public Health Challenges	Argote S, et al.	2025	PubMed	Analizar la relación entre conocimiento y actitud hacia la automedicación analgésica.	Estudio transversal con modelado predictivo.	Un mayor conocimiento no se tradujo en actitudes más seguras.	doi.org/10.1002/puh2.70169
Automedicación: un problema de salud pública	Rev. Fac. Salud UNEMI	Chacón ON, Cuenca KA	2025	Google Scholar	Analizar la automedicación como problema de salud pública en Ecuador.	Revisión bibliográfica (2014-2024).	Factores demográficos y socioeconómicos favorecen la automedicación.	ojs.unemi.edu.ec

CATEGORÍA: ROL DE LA EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA								
Título	Revista	Autor(es)	Año	Base de datos	Objetivo	Metodología	Resultados / Conclusiones	DOI / URL
Prevalencia y factores condicionantes de la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de la Amazonía ecuatoriana	Rev. Cient. Estelí	Tasé-Martínez MJ, et al.	2024	LILACS	Determinar la prevalencia y factores condicionantes de la automedicación en estudiantes de enfermería.	Estudio descriptivo transversal.	Prevalencia elevada asociada al nivel de conocimientos previos.	Rev. Cient. Estelí
Prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cuenca, 2023-2024	Tesis de grado	Coronel-Criollo AV, Peñaloza-Peñaranda FJ	2024	Repositorio institucional	Determinar la prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de enfermería.	Estudio descriptivo transversal.	Prevalencia elevada asociada al automanejo de síntomas leves.	Universidad de Cuenca

Anexos 1. Matriz de revisión bibliográfica integral