



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SAUD

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**“Factores Asociados a la Automedicación y
su relación con la práctica en el personal de
Enfermería en tiempos de pandemia, 2021”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

Presentado por:

BACHILLER: BENDEZU VERA MIGUELANGEL

ASESORA:

**DRA. Susan Haydee Gonzales
Saldaña**

LIMA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a Dios por darme la fuerza de voluntad para poder terminar mis estudios universitarios a pesar de las adversidades que tuve en el camino de la carrera enfermería.

A mi madre Nila Vera por apoyarme constantemente desde mis inicios como estudiante hasta la actualidad, a pesar de no tener mucho que dar lo daba todo por ayudarme a terminar mi carrera.

A mis hermanos y hermanas por apoyarme constantemente en largo camino de los 5 años universitarios.

A mi pareja por ser el complemento de superación y éxito durante la etapa de finalización de mi carrera profesional.

A mis maestros y amigos que siempre me apoyaron de manera incondicional y que hicieron posible el poder terminar mi carrera profesional con éxito.

AGRADECIMIENTO

A Dios por siempre guiar mis pasos y llevarme por el buen camino del bien y del éxito.

A la U.P.N. WIENER por darme la oportunidad de poder formarme como un profesional con valores.

A mi escuela académica profesional de Enfermería, mis aulas donde me forme de manera profesional.

A mis maestros por darme las facilidades de poder terminar mis estudios cuando se me presentaron dificultades en el camino de la carrera.

ÍNDICE GENERAL

Índice general.....	0
Índice de tablas.....	1
Resumen.....	2
Abstract.....	3

CAPITULO I

1. EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema.....	4
1.2.Formulación del problema.....	.07
1.2.1.Problema general.....	.07
2.2.2. Problemas específicos.....	.07
1.3. Objetivos de la investigación.....	.07
1.3.1 Objetivo general.....	.07
1.3.2 Objetivos específicos.....	.07
1.4.Justificación de la investigación.....	.08
1.4.1 Teórica.....	.08
1.4.2 Metodológica.....	.08
1.4.3 Práctica.....	.08
1.5.Delimitaciones de la investigación.....	.08
1.5.1 Temporal.....	.08
1.5.2 Espacial.....	.08
1.5.3 Recursos.....	.08

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1.Antecedentes.....	.09
2.2.Bases teóricas.....	.12
2.3.Formulación de hipótesis.....	.20
1.3.1. Hipótesis general.....	.20
2.3.2. Hipótesis específicas.....	.20

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación.....	.21
3.2.Enfoque de la investigación.....	.21
3.3.Tipo de investigación.....	.21
3.4.Diseño de la investigación.....	.21

3.5. Población, muestra y muestreo.....	22
3.6. Variables y operacionalización.....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
1.7.1. Técnica.....	26
2.7.2. Descripción de instrumentos.....	27
3.7.3. Validación.....	28
4.7.4. Confiabilidad.....	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	28
3.9. Aspectos éticos.....	29

CAPITULO IV

4. RESULTADOS:

4.1. Tablas y gráficos.....	30
4.2. Discusión.....	36
4.3. Conclusiones.....	38
4.4. Recomendaciones.....	39

CAPITULO V

5. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

5.1. Cronograma de actividades.....	40
5.2. Presupuesto.....	41

CAPITULO VI

6. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS Y ANEXOS

Referencias bibliográficas.....	42
Anexos.....	46
Consentimiento informado.....	46
Instrumento.....	47
Variables y Operacionalización de las variables.....	49
Matriz de consistencia.....	53
Anexos adicionales.....	57

Índice de Tablas

TABLA 1: Dimensiones, Factores asociados a la automedicación y la practica en el personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima - Perú. Pg 30.

TABLA 2: Dimensión, Factor Social asociado a la automedicación y la practica en el personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Borja diciembre 2021 Lima - Perú. Pg 31.

TABLA 3: Dimensión, Factor Económico asociado a la automedicación y la práctica en el personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima - Perú. Pg 32.

TABLA 4: Dimensión factor cultural asociado a la automedicación y la practica en el personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima – Perú. Pg 32.

TABLA 5: Factor social tipo de seguro que tiene el personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima – Perú. Pg 33.

TABLA 6: Factor Económico: Ingreso mensual del personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima – Perú. Pg 34.

TABLA 7: Factor Cultural: Quien le recomienda consumir medicamentos sin prescripción médica al personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima – Perú. Pg 35.

RESUMEN

El objetivo general es: Establecer la relación que existe entre los componentes asociados a la automedicación y su relación con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021. Esta tesis uso una metodología deductiva; Consiste en un método de para razonar y llegar a la conclusión partiendo de una serie de premisas. En la que consta de sacar una conclusión en base a una premisa o a una serie de proposiciones que se asumen como verdaderas. En los resultados tenemos que, en los factores asociados a la automedicación, él valor de significancia de p es mayor del valor del nivel de riesgo al 5%, se acepta la hipótesis nula, $p=0.726 > \alpha=0.05$, aceptamos la hipótesis nula y decimos que la hipótesis nula es verdadera como resultado de aplicar chi cuadrada, tenemos que en la dimensión factor social el valor p es mayor del valor del nivel de riesgo al 5% se acepta la hipótesis nula $p=0.001 < \alpha=0.05$, se rechaza la hipótesis nula y decimos que la hipótesis alterna es verdadera como resultado de aplicar chi cuadrada. El 100% de la población tiene seguro, 63.7% siempre se automedica. El 64.9% siempre se automedica y tiene ingresos mensuales > 1800 soles. Concluyo: Que los factores asociados a la automedicación son independientes de la práctica en el personal de enfermería. El factor social asociado a la automedicación no es independiente de la practica en el personal de enfermería. El factor cultural asociado a la automedicación es independiente de la práctica del personal de enfermería.

ABSTRACT

The general objective is: To establish the relationship that exists between the components associated with self-medication and their relationship with the practice in nursing personnel in times of pandemic 2021. This thesis used a deductive methodology; It consists of a method of reasoning and reaching the conclusion starting from a series of premises. In which it consists of drawing a conclusion based on a premise or a series of propositions that are assumed to be true. In the results we have that, in the factors associated with self-medication, the significance value of p is greater than the value of the risk level at 5%, the null hypothesis is accepted, $p = 0.726 > \alpha = 0.05$, we accept the hypothesis null and we say that the null hypothesis is true as a result of applying chi squared, we have that in the social factor dimension the p -value is greater than the value of the risk level at 5%, the null hypothesis $p = 0.001 < \alpha = 0.5$ is accepted, the null hypothesis is rejected and we say that the alternate hypothesis is true as a result of applying chi squared. 64.9% always self-medicate and have a monthly income > 1800 soles. I conclude: That the factors associated with self-medication are independent of the practice in the nursing staff. The social factor associated with self-medication is not independent of the practice in nursing personnel. The cultural factor associated with self-medication is independent of the practice of the nursing staff.

CAPITULO I

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Estamos viviendo tiempos difíciles los seres humanos como es el afrontamiento de la pandemia a nivel mundial del COVID 19 que apareció en China antes de acabar el año 2019 ya que este virus ataca a hombres y mujeres principalmente a las personas que tienen comorbilidades como hipertensión, diabetes mellitus, enfermedades renales cardíacas entre otras como la TBC, VIH. Además de ello el covid 19 no distingue edad, sexo religión nacionalidad, cuando el virus entra en el ser humano hace lo posible por apagar la vida las personas como se muestran las altas tasas de mortalidad por la covid 19 evidenciado por los miles de muertes que se dieron y se siguen dando durante esta pandemia a nivel mundial, sin embargo hay una luz de esperanza para los seres humanos para salvaguardar la vida humana como es el caso de combatir el virus con ayuda de los respiradores mecánicos en las (UCI), son unidades intrahospitalarios donde hay personal capacitado y preparado para combatir el virus provistos de diversas maneras de bioseguridad como es el uso de mampullos, guantes, gorros, lentes, mascarillas, protectores faciales entre otros cuyo objetivo en común del equipo multidisciplinario de salud es salvar la vida humana del mortal virus(1)

La rapidez con la que se expandió el virus tomó desprevenidos a todos en el continente europeo. La primera situación dada de toque de queda que consistía en aislar a toda la población en su casa era como una especie de salvavidas para protegerlos del mortal virus. Esta fue la “parte fácil”. Sin embargo, esta no era una tarea sencilla ya que no solo bastaba tener controlado al covid. (2)

Nueva Zelanda y las naciones asiáticas demostraron que es posible tener controlado al covid 19. Ya que con el avance del tiempo se ha desarrollado diferentes tipos de pruebas y tratamientos para detectar y combatir el virus, además la llegada de la vacuna milagrosa no es tan lejana. (3)

Jeremy Farrar expreso. “La ciencia es nuestra estrategia de salida”, Farrar es un importante directivo de una institución dedicada a la investigación encargada de ayudar a personas investigadoras de manera solidaria. (4)

También cabe resaltar que anterior a ello ya vivíamos diversos tipos de problemáticas internas en las diferentes naciones del mundo como es el caso de la automedicación en las personas, principalmente en las carreras de la profesión de salud. Además, con la pandemia que se vivió hoy en día la automedicación en las personas se da con mayor frecuencia puesto que la mayoría de personas teme ir a la consulta médica por el temor a ser contagiado del mortal virus de la covid 19 (5)

Automedicación según la OMS es una situación donde el individuo o persona consume medicamentos sin receta médica, ya sea el producto de origen natural o químico y estos lo adquiere de manera sencilla en las farmacias como en los centros naturistas.

Es conocido que el consumir medicamentos sin receta médica es un hábito que las personas suelen practicar constantemente la cual consiste en tomar de medicamentos sin prescripción del médico por voluntad propia, influencia de familia o de amigos. constituyendo así un problema de salud pública la cual tiene que ser tomada en cuenta por todas las personas y de no ser así podría desencadenar en consecuencias fatales como es el caso de la muerte por no haber actuado de manera responsable. (6)

Con el transcurrir del tiempo el auto medicarse está tomando una perspectiva positiva en el ámbito del “autocuidado”, estableciendo responsabilidad del individuo sobre la salud propia, eligiendo su tratamiento desde sus conocimientos. Para algunos autores, tendría sus ventajas: Menor asistencia a establecimientos de salud por pequeñas dolencias, sobresaturación de los servicios de salud. (7)

Según un estudio ya realizado los factores de la automedicación se ha dividido en: Factores sociales: acceso fácil a los medicamentos, publicidad y propaganda de medicamentos; Factores culturales: información médica accesible; Factores económicos: se observó que las personas que tienen un ingreso mensual menor a 500 soles son los que más frecuentemente se auto medican. (8)

Según las estadísticas del estudio; el 56,7% de personas que se auto medican está conformado por mujeres en las edades de veinticinco a treinta nueve años. Un 38,9% son mujeres que se auto medican están en el colegio, un 24,7% están en la universidad y 22,2% están en institutos. Según este estudio 46,4% de las adquirieron el fármaco sin tener prescripción del médico. (9)

En el ámbito social: Usualmente las personas se auto medican, de manera voluntaria ya que poseen conocimientos básicos sobre los medicamentos además de ello viven cerca de una institución donde se vende medicamentos. En el ámbito de la cultura: Los seres humanos tienen con mayor frecuencia la costumbre de consumir medicamentos por voluntad propia puesto que puede ser visto en internet, redes sociales. En ámbito Economía: Con mayor frecuencia las personas se auto medican puesto que perciben un ingreso económico mensual con ello les permite satisfacer sus necesidades de la preservación de su propia salud (10)

Según el artículo de una revista del cuerpo médico en una investigación respecto a la automedicación dio como resultado que la edad promedio de es cuarenta años de las mujeres en las cuales tienen enfermedades adyacentes como HTA,, DM, sobrepeso, cancer. Por lo cual tienden a consumir medicamentos para mitigar el malestar y salvaguardar su salud, entre los medicamentos más usados tenemos a los analgésicos, antibióticos, antiinflamatorios para poder satisfacer su necesidades de salud(11)

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

1.2.1.1 ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021?

1.2.2 Problemas específicos.

1.2.2.1 ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor social con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021?

1.2.2.2 ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor económico con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021?

1.2.2.3 ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor cultural con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021?

1.2.2.4 Objetivos de la investigación:

1.2.3 Objetivo general

Determinar cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

1.2.4 Objetivos Específicos

1.3.1.1 Identificar cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor social con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

1.3.1.2 Identificar cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor económico con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

1.3.1.3 Identificar cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor cultural con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

1.2 Justificación de la investigación

1.2.1 Teoría

Esta tesis considerado muy valioso debido a que permitirá identificar componentes que tienen asociación con la situación de auto medicarse y su relación con la práctica del personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021. Además de apreciar el porcentaje del personal de enfermería del área de emergencia que se auto medican en tiempos de pandemia. A la vez se trata de demostrar la realidad peruana y de cómo las altas tasas de morbimortalidad, consecuentes a esta problemática en el Perú son alarmantes, por ello la principal razón de este proyecto es dar a conocer y promover información sobre los componentes que tienen asociación con la situación de auto medicarse y su relación con la practica del personal de enfermeros en tiempos de pandemia y cuáles serían las consecuencias. También se busca fomentar e incentivar la cultura de responsabilidad en el personal de salud de manera responsable.

1.2.2 Metodológica

En la metodología, aquí señalamos que este estudio será realizado tomando en cuenta el método científico, solo de esta forma se adquirirá finalmente datos válidos y confiables que nos permitirán ser de evidencia científica significativa.

1.2.3 Práctica

Tiene un gran aporte en el sentido de la práctica, ya que esta investigación tiene como finalidad dar a conocer datos útiles y de evidencia para que se pueda crean conciencia sobre las consecuencias de la automedicación sin prescripción médica.

1.3 Limitaciones

1.3.1 Los resultados del estudio solo pueden ser aplicados en servicios con características similares la población de estudio.

1.3.2 Existe poca información actualizada y sistematizada acerca del tema a investigar.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Jiménez E, en Loja–Ecuador, en dos mil diecisiete, efectuaron una investigación de título “Factores Determinantes Para La Automedicación En Los Habitantes De 15-65 Años De La Parroquia Jimbura Cantón Espíndola, Período Febrero - agosto 2016”, con el objetivo de determinar la prevalencia de automedicación según edad y género; establecer los principales factores determinantes para la automedicación y definir los grupos de fármacos más utilizados en la misma, En los resultados se encontraron que son las mujeres las que tienen mayor tendencia a auto medicarse con medicamentos como antibióticos, AINES, concluye: “Que las personas que con mayor frecuencia se auto medican son mujeres de 15 a 24 años, sin embargo también señala que el habito de auto medicarse le da a cualquier tipo de persona a partir de que tienen la mayoría de edad. También afirman que él tener dificultad para adquirir una cita médica conlleva a que las personas se auto mediquen con AINES, antigripales, antibióticos, anti ulcerosos entre otros.

Guirado I., en España, en el año 2016, realizaron una investigación de título “Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios”, el objetivo de este trabajo es conocer la prevalencia y factores que influyen en la automedicación de estudiantes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Sevilla, entre los que se encuentran los alumnos del Grado en Farmacia, Grado en Óptica y doble Grado en Farmacia y Óptica, como resultados se encontraron que en la mayoría de los casos el factor principal para auto medicarse son la carrera de los padres y principalmente se auto medican por cefaleas, resfríos, concluye: Que la mayor parte de estudiantes que se medican solos tiene como factor principal la carrera de los padres, donde los hijos de padre no sanitarios son los que más practican la automedicación. Siendo los AINES los fármacos con mayor uso para tratar cefaleas, resfrió común entre otras enfermedades, todo esto sustentado en la información que adquirieron en sus años de universidad.

Valenzuela M, en Granada - España, en el año 2017, realizaron un estudio titulado “Factores condicionantes de la automedicación “por poderes” en pediatría”, social, con el objetivo de Hallar la frecuencia de la AM y conocer el papel de la madre. Valorar la asociación de condicionantes sociales, personales, familiares, educativos, laborales y sanitarios de la madre, del hijo, o del entorno social, como resultado se tiene que las madres de familia son un factor principal para el cuidado del niño cuando este presenta enfermedades, concluye: Que las madres de familia son un buen soporte vital para el cuidado de sus niños cuando tienen las diferentes enfermedades y también que es un deber del médico educar a las madres de familia para que ellas sean el soporte del médico en el tratamiento y rehabilitación de los niños cuando están cursando algún tipo de enfermedad.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Felipe , Ticlla M, San Juan de Lurigancho - Lima –Perú, en el año 2017, realizaron un estudio titulado “Automedicación En Estudiantes De Enfermería En Una Universidad Privada En San Juan De Lurigancho, 2017” con el objetivo de determinar las características respecto a la automedicación en los estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho, 2017, como resultados se tiene que las personas que con mayor frecuencia se auto medican son mujeres solteras y de mayor ingreso económico, concluye: Que auto medicarse se da en el ámbito demográfico, económico y social principalmente en el sexo femenino y en su estado civil de solteras.

También afirma que la automedicación se da en personal que reciben un sueldo mensual, y que para auto medicarse usualmente son influenciados por los vendedores de las farmacias y la propaganda en la tv, radio, diarios.

Beraún y colaboradores Huánuco - Perú, 2016, “Experiencia Y Expectativas De Autocuidado Saludable En Estudiantes De La Facultad De Enfermería – Unheval - Huánuco 2015”, con el objetivo de comprender experiencias y expectativas del

pág. 10 versión 4 tesis final 100%

autocuidado saludable; haciendo uso del enfoque fenomenológico, como resultado se tiene que los estudiantes con mayor frecuencia tienen un estilo de vida desordenado, no son conscientes del cuidado de su salud y se auto medican de manera irresponsable, concluye: Que el obtener datos de la investigación permite describir las experiencias del estudiante en el ámbito cultural, permite saber cómo es el estudiante y como cuida de sí mismo además de ello nos permite saber que los estudiantes son concientes del estilo de vida que llevan desordenada y que también son iirresponsables en el cuidado de su salud también da a conocer que ellos están concientes del estilo de vida inadecuado que llevan.

Higa S, en Lima – Perú, en el año 2016, realizaron un estudio titulado Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería en el servicios de Medicina en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el 2015, con el objetivo de determinar los factores asociados a la automedicación en el personal técnico de enfermería del servicio de Medicina en el Hospital Nacional Dos de Mayo, como resultados se tiene que un factor determinante para la automedicación es un factor externo, es decir para la población de encuestados es muy sencillo conseguir medicamentos en cualquier farmacia o botica, concluye: Que el factor primordial para la automedicación es el factor externo es decir que se puede conseguir medicamentos en cualquier farmacia aunque estas no nos garanticen la efectividad del medicamento.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION

Auto medicarse es una circunstancia en la cual una persona por si sola decide hacerlo a pesar de no contar con una prescripción médica, también hay una gran variedad de situaciones que conducen a auto medicarse como es el hecho que muchas veces la persona se ve motivada en su entorno social, la globalización, el propio conocimiento adquirido a través del transcurrir de la vida, para ello agruparemos los factores que llevan a automedicarse.

Aquí tenemos:

- ✓ Factores sociales - demográficos.
- ✓ Factores Económico.
- ✓ Factores Culturales.

A. Factores Sociales – demográficos.

A.1 Edad: Estudios demuestran que mientras la edad aumenta la automedicación suele disminuir ya que al ser la persona de avanzada edad acude con mayor frecuencia a los hospitales para atenderse de las diversas enfermedades que pueda padecer, a diferencia la población juvenil que resuelve sus problemas en el menor tiempo posible ya que es muy impaciente y no espera una cita médica para que le pueden prescribir medicamentos para el malestar o dolencia que se le presente, por motivos variados como es el tener que estudiar, trabajar, el alto costo al acceso a los establecimientos de salud en personas de bajos recursos económicos cuando sufren enfermedades crónicas.

A.2 Sexo: En la población femenina se ve con mayor frecuencia la automedicación a diferencia de la población masculina ya que las mujeres tienden a ser más sensibles a las enfermedades ya que sus necesidades fisiológicas son distintas al varón, a ello se le relaciona con la menstruación donde puede adquirir determinados grupos de medicamentos como analgésicos y antiinflamatorios con suma facilidad en diversos tipos de establecimientos farmacéuticos y boticas. Estudios en el viejo mundo demuestran que en Europa las mujeres se auto

medican con frecuencia para aliviar sus síntomas de problemas respiratorios.

A.3 Nivel de estudios: En la población que tiene un mayor grado de instrucción es mayor la frecuencia la necesidad de auto medicarse, las personas mientras mayor instruidas se sienten que tienen la capacidad de auto medicarse sin necesidad que puedan acudir a una consulta médica ya que tienen mayor información sobre la enfermedad o dolencia que puedan padecer, estudios en España demostraron que las personas que se auto medican con mayor frecuencia con universitaria.

A.4 Residencia: Estudios demuestran que en las zonas urbanas se da con mayor intensidad la automedicación que en las zonas rurales debido a la gran infraestructura de las grandes ciudades ya que cuentan con tecnología de punta y con medicamentos más efectivos a diferencia de la carencia de servicio de salud y farmacológicos de las zonas rurales además cabe mencionar que en las ciudades urbanas hay mayor recurso económico y por lo tanto hay más accesibilidad a los servicios de salud.

A.5 Nacionalidad: En estudios europeos demuestran las personas que tienden a auto medicarse con mayor frecuencia son las personas del centro y del este de Europa debido al déficit de comunicación entre médico paciente, el Perú no es ajena a esta, realidad así lo demostraron las publicaciones del diario gestión donde estudios que más del 94% de la población peruana se auto medican con antiinflamatorios, analgésicos y antigripales.

A.6 Estado civil: Estudios realizados a personas adulto mayor demuestran que las personas al estar en casa tienen auto medicarse menos que las personas solteras y viudas, ya que los casados suelen tener una cultura de responsabilidad suelen ser modelos para las generaciones menores, además que en las personas solteras no hay mucha cultura de responsabilidad ya que sienten que a nadie le importan y por ello toman su salud a la ligera así como las personas viudas que

se encuentran deprimidas porque perdieron a un ser querido y por ello sienten que su vida no tiene mucho valor.

A.7. Seguro de salud: Estudios en muestran que el hecho de poseer un médico privado hace que las personas acudan al médico para pedir un consejo o un tratamiento de la enfermedad que padezca hace que se auto medique por su cuenta ya que el coste de medicamento en ocasiones suele ser alto o en peor de los casos las personas no compran el medicamento que le se ha sido prescrito y optan por consumir medicamentos similares o simplemente no cumplir con el tratamiento

A.8 Uso de servicios sanitarios: En el uso de los servicios sanitarios se observan que las personas se auto medican también antes de acudir a los servicios de salud, ya en la consulta médica comprueban si tomaron bien las decisiones sobre el medicamento que consumieron y también si el tratamiento farmacológico que le dieron hizo efecto o no, así estudios demuestran que en Pennsylvania demuestran que el uso de laxantes en la población anciana incremento las visita al médico aunque estos habían estado bajo prescripción médica.

B. Factores Económicos:

B.1 Existencia de enfermedades crónicas: En investigaciones realizadas muestran que el automedicarse se da con mayor frecuencia en personas que sufren enfermedades agudas a diferencia de las personas que sufren enfermedades crónica ya que las que sufren enfermedades crónicas visitan más a su médico puesto que acuden a sus chequeos para tratarse de enfermedades como hipertensión, diabetes entre otras, mientras que los que tienen enfermedades agudas pasajeras se auto medican con mayor frecuencia ya que las dolencias son leves por ello no sienten la necesidad de acudir a la consulta médica además cuando hay una enfermedad leve usualmente buscan la forma de conseguir el dinero para el alivio de la enfermedad leve como lo es un dolor, una infección o una inflamación en el organismo. En el caso del personal de

enfermería siempre cuenta con recursos económicos para auto medicarse ya que siempre cuentan con un trabajo en el cual les permite percibir dinero para satisfacer sus diversas necesidades como es el caso de salvaguardar su salud.

B.2 Salud percibida: Estudios demuestran que las personas que tienen la su salud deteriorada tienen a auto medicarse menos a diferencia a los que tienen salud buena ya que cuando su salud está deteriorada la persona suele tener mayor control médico y suele recibir con frecuencia medicamentos con prescripción médica a diferencia de los que gozan de buena salud se auto medican cuando tienen algún malestar y lo hacen de manera rápida en cualquier situación ya que cuentan con el recurso económico para realizarlo y así poder aliviar su salud de manera oportuna.

C. FACTORES CULTURALES: HABITOS DE SALUD

C.1 Tabaco: Estudios en revelan que hay mayor frecuencia de automedicación en individuos fumadores que en personas no fumadoras así mismo que las personas que mayor consumen tabaco son las de sexo femenino a diferencia del masculino que a pesar de consumir tabaco tienden a auto medicarse menos, cabe resaltar que las personas que tienen a fumar son mayormente de los 16 años en adelante.

C.2 Alcohol: En cuanto al consumo de alcohol se tiene que las personas que consumen alcohol se dan mayormente desde los 15 años en adelante y que las personas que suelen consumir alcohol tienen a auto medicarse en un 37% a diferencia de las personas que no beben no sé auto medican en un 51%.

C.3 Ejercicio físico: Las personas que son sedentarias suelen auto medicarse a diferencias de las que si realizan actividad física como el hecho de practicar algún tipo de deporte como el básquet, futbol, vóley, natación entre otros ya que tienen presente que la actividad física y deportiva es buena para la salud.

2.2.2.3 LA AUTOMEDICACION

La automedicación es el proceso por el cual la persona ante una necesidad ya sea de enfermedad o dolencia decide comprar un medicamento sin prescripción médica para poder satisfacer su necesidad de recuperar su bienestar para así preservar la propia salud.

2.2.2.1 La automedicación responsable: La automedicación suele ser buena en casos de medicamentos que no necesiten de prescripción médica los cuales los podemos encontrar en las farmacias los cuales sirven para combatir de manera limitada las enfermedades leves como la cefalea, el malestar estomacal, las alergias, de igual manera en caso de tener dudas sobre el medicamento se debe consultar con el medico.

2.2.2.2 Daños de la automedicación: Es importante mencionar que los fármacos nos hacen un bien sin embargo cuando se usa de manera irresponsable e indiscriminada nos pueden causar daños irreversibles incluso pueden causar la muerte, así tenemos que la automedicación excesiva causa lo siguiente:

Toxicidad: Es decir causa reacciones secundarias y efectos adversos se manifiesta con la intoxicación por medicamentos lo cual puede terminar en un ingreso a un establecimiento de salud por emergencia.

Falta de efectividad: Quiere decir que a causa del uso indiscriminado de los fármacos se produce el retraso en la curación de la enfermedad, que la enfermedad se enmascare y cause resistencia principalmente y en mayor caso a los fármacos.

Adicción: Es decir causa una dependencia farmacológica que quiere decir que la persona siente la necesidad de tomar el medicamento aun en ocasiones no sea necesario y que al menor síntoma de dolencia o malestar de la enfermedad tenga la necesidad de tomar el medicamento.

Interacciones: Quiere decir que al actuar con los diferentes medicamentos disminuye o hay potenciación del efecto de acción del medicamento, usualmente se ve en personas que sufren de DM, HTA, ASMA entre otros.

2.2.2.3 El autocuidado: El autocuidado en las personas es muy importante ya que con ello pueden prevenir combatir dolencias y enfermedades, aunque muchas veces se realicen de manera errónea así tenemos que una gran representante y teoría de enfermería es Dorothea E. Orem quien habla sobre el autocuidado, ella nace en Baltimore Myreland EE. UU en 1914 estudia enfermería y se gradúa en 1930. Orem describe y explica sus tres modelos de autocuidado y son los siguientes:

Teorías del Autocuidado. - Explica cómo una persona puede cuidarse de sí misma. Teoría de Déficit de Autocuidado. - Da a entender como el profesional de enfermería puede contribuir con el cuidado del paciente. Teoría de Sistemas. - Nos permite comprender las relaciones que debe haber entre paciente y enfermera para que se produzca el autocuidado.

Para Oren el cuidar de unos mismo es el conjunto de prácticas que una persona realiza para asegurar su cuidado personal en ámbito físico y psicológico.

Requisitos De Autocuidado: Se trata de consejos formulados y expresos que se dan para poder mantener en buenos funcionamientos los aspectos de los funcionamientos y del desarrollo humano de forma continua así y tenemos los siguientes requisitos.

Requisitos De Autocuidado Universales: Toda persona debe mantener el aporte de aire, agua, alimentos, tener equilibrado la actividad física y su descanso diario, equilibrio en relación social y el estar solo, prevención a peligros.

Requisitos De Autocuidado De Desarrollo: Estos son los requisitos del cuidado que se desarrollan con el pasar de los años de las personas hasta su muerte.

El autocuidado en el ámbito de la salud.:

Orem habla cada una de las acciones que se debe tomar para preservar el cuidado humano en las personas y el hecho de no tomar acciones sobre sobre las personas que tienen una necesidad de cuidado que debería ser satisfecha habría un déficit de autocuidado.

2.3 Terminología básica

Factores. Es toda circunstancia que condiciona que una persona pueda sufrir un daño o una enfermedad en su salud física y mental.

Automedicación: La OMS define la automedicación como el componente del autocuidado que consiste en que una persona consume medicamentos para preservar su salud física y mental.

Prescripción médica: Es todo acto donde el médico emite una receta médica la cual le ayuda a la persona a preservar su salud.

Autocuidado: Son todas las acciones donde el fin es prevenir al cuerpo humano de sufrir todo tipo de enfermedad o accidente.

Enfermedad: Es la alteración del equilibrio, físico y mental de una persona por causas externas o internas en el cuerpo humano.

Pandemia: Es una epidemia grande a gran escala que traspasa frontera causando muerte y destrucción a su paso esta puede durar meses años

Covid 19: Es el nuevo coronavirus, un virus que afecta a la parte del sistema respiratorio del ser humano el cual solo puede ser combatido en una cama UCI.

Práctica: Ejercicio o realización de una actividad de manera continua repetitiva.

2.3 HIPOTESIS

2.3.1 Hipótesis general

2.3.1.1 H.A: Existe relación entre los factores asociados a la automedicación con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

2.3.1.2 H.N: No existe relación entre los factores asociados a la automedicación con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

2.3.2 Hipótesis específicas.

2.3.2.1 H.A: Existe relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor social con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

2.3.2.2 H.N: No existe relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor social con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

2.3.2.3 H.A: Existe relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor económico con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

2.3.2.4 H.N: No existe relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor económico con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

2.3.2.5 H.A. Existe relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor cultural con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

2.3.2.6 H..N No existe relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor cultural con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1 Método de Investigación

La presente tesis uso una metodología deductiva; Consiste en un método de para razonar y llegar a la conclusión partiendo de una serie de premisas. En la que consta de sacar una conclusión en base a una premisa o a una serie de proposiciones que se asumen como verdaderas.

3.2 Enfoque Investigativo

Es de enfoque cuantitativa de corte transversal no experimental, por la cual consiste en recoger y analizar datos cuantitativos de las variables Puesto que nos permitirá tener datos validos útiles para él presente trabajo a investigar.

3.3 Tipo de Investigación

El presente tipo de investigación es correlacional puesto que el estudio mide el nivel de relación que hay entre dos o más fenómenos de investigación. En esta investigación mediremos el nivel de relación que existe entre los componentes asociados a la automedicación y su relación en la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.

3.4 Diseño de la Investigación

El diseño de investigación es sin intervención - descriptiva, ya que se limita en describir cada una de las variables, ya que mide la relación causa y efecto. Utilizando el método científico para describir el comportamiento de un fenómeno sin influir de ninguna forma.

3.5 Población, Muestra y Muestreo

Este trabajo científico, tiene una población que está conformada de ochenta personas del personal de salud entre licenciados y auxiliares de enfermería del área de EMG de la Clínica Ricardo Palma la cual es una institución privada. También tiene una muestra de 80 personas, es un estudio censal que consiste en incluir a toda población total finita del servicio de EMG de la CRP, aquí veremos las características de la población total en muestra en un tiempo determinado. Además, el muestreo será no probabilístico ya que la forma de muestreo será el muestreo accidental o por conveniencia que consistirá en recoger información mediante la aplicación de un cuestionario en un momento donde todos los integrantes de la población tengan las mismas oportunidades de contestar el cuestionario, será cuando el personal de enfermería del servicio de EMG se encuentre de turno diurno entre los días de lunes a viernes. Respecto a criterios para incluir se tomó en cuenta que los colaboradores sean personales de enfermería, que trabajen en el área de EMG, en el establecimiento de salud y que participaran de manera voluntaria firmando el consentimiento informado. En los criterios de exclusión: No se consideran dentro de la aplicación del cuestionario a personal que no sea de enfermería como médicos, obstetras, tecnólogos médicos, personal de limpieza, mantenimiento y demás personas que laboren en el servicio de EMG.

3.6 Variables y Operacionalización

a) Listado e identificación de las variables de la investigación.

Variable 01: Factores asociados a la automedicación y su relación con la práctica.

Variable 02: Automedicación.

b) Cuadro de la operacionalización de las variables del estudio de investigación.

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	ESCALA DE MEDICION
FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION Y SU RELACION CON LA PRACTICA	<p>Son todas las características de tipo social, económico y cultural en el personal de enfermería. Con dominios tales como: Edad, sexo, estado civil, nivel de estudios, nacionalidad, procedencia, medios de acceso a los servicios de salud, cantidad de trabajos.</p>	<p>SOCIAL</p> <p>ECONOMICA.</p> <p>CULTURAL</p>	<p>AFILIACION AL SEGURO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SIS • ESSALUD • ENTIDADES PRIVADAS • NINGUNO <p>DEPENDENCIA ECONOMICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • INDEPENDIENTES • MADRE • PADRE • AMBOS PADRES • OTRO <p>INGRESO MENSUAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • <= 930.00 • >=1800.00 • > 1800.00 <p>LUGAR DONDE ADQUIERE MEDICAMENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • FARMACIAS. • ESTABLECIMIENTOS DE SALUD. • TIENDAS. <p>FUENTES DE INFORMACION</p> <ul style="list-style-type: none"> • TV. • INTERNET. • FARMACEUTICO. • CONOCIMIENTO PROPIO • CHARLAS 	<p>Tipo de variable según su naturaleza:</p> <p>Cualitativa</p> <p>Escala de medición:</p> <ul style="list-style-type: none"> • NOMINAL • ORDINAL 	<p>Parte I: factor social Consta de 1 pregunta</p> <p>Parte II: Factor Económico Consta de 2 preguntas</p> <p>Parte III: Factor Cultural Consta de 5 preguntas</p>

			<p>FUENTES DE INFORMACION</p> <ul style="list-style-type: none"> • TV. • INTERNET. • FARMACEUTICO. • CONOCIMIENTO PROPIO • CHARLAS <p>PERSONA QUE MOTIVA AL CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCION MEDICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • FARMACEUTICO • FAMILIAR • DECISION PROPIA <p>CONOCE LOS EFECTOS DEL MEDICAMENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO <p>EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCION MEDICA ES UN RIESGO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI CONSIDERA • NO CONSIDERA 	
--	--	--	---	--

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	ESCALA DE MEDICION
AUTOMEDICACION	Es el uso de medicamentos sin prescripción médica derivado de los diversos factores socioculturales que se dan en el personal de enfermería de una institución privada, realizan de diversos dominios de su vida como la frecuencia de consumo, medicamentos, motivo del empleo del medicamento, eficacia del medicamento; considerando el impacto que en éstos tienen en su estado de salud.	<p>FRECUENCIA DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS</p> <p>TIPO DE MEDICAMENTOS</p> <p>EFFECTO DEL MEDICAMENTO</p>	<p>FRECUENCIA.</p> <ul style="list-style-type: none"> • NUNCA • AVECES • SIEMPRE <p>TIPO DE MEDICAMENTO EMPLEADO</p> <ul style="list-style-type: none"> • INALGESICOS • ANTIBIOTICOS • ANTINFLAMATORIOS <p>EFFECTO DEL MEDICAMENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>Tipo de variable según su naturaleza:</p> <p>Cualitativa</p> <p>Escala de medición:</p> <ul style="list-style-type: none"> • NOMINAL • ORDINAL 	<p>1 = NUNCA 2 = AVECES 3 SIEMPRE</p> <p>AUTOMEDICACION</p> <p>0-14 PTOS = NUNCA 15-24 PTOS = AVECES 25-30 PTOS = SIEMPRE</p>

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

3.6.1 Técnica de recolección de datos:

En esta tesis se aplicó la técnica encuesta, mediante la aplicación de un cuestionario, ella nos dio datos para la descripción de las dos variables, dirigido al personal de enfermeros y técnicos de enfermería del servicio de emergencia de la CRP.

3.6.2 Instrumentos de recolección de datos:

- **3.7.2 .1 Instrumento para los factores:** Instrumento es formulado por DELGADO (dos mil dieciocho), en el departamento AREQUIPEÑO.

Formulado de la presente forma:

FACTORES	PREGUNTAS
Parte I: factor social Este ítem consta de 1 pregunta	<ul style="list-style-type: none">• Afiliación a seguro de salud
Parte II: Factor Económico Este ítem consta de 2 preguntas	<ul style="list-style-type: none">• Dependencia económica.• Ingreso económico aproximado.
Parte III: Factor Cultural Este ítem consta de 5 preguntas	<ul style="list-style-type: none">• Lugar donde adquiere medicamentos.• Fuente de información que motiva la automedicación.• Persona que motiva la automedicación.• Conoce los efectos de los medicamentos.• Considera la automedicación como un riesgo.

3.7.2 .2 En cuanto al instrumento de medición de la segunda variable:

El instrumento para la variable automedicación fue formulado por CHAVEZ (Dos mil diecisiete), en el departamento LIMEÑO. Formado de la siguiente estructura.

Nunca: 1
A veces: 2
Siempre: 3

Aquí tenemos que.

Automedicación	00-14	Nunca
	15-24	A Veces
	25-30	Siempre

Ambos cuestionarios fueron validados por sus autores en los años correspondientes a su formulación con ello se puede aplicar en el presente proyecto de investigación.

3.7.3 Validez y confiabilidad del instrumento:

Para la veracidad, las correcciones del instrumento se dieron a través del juicio de expertos los cuales por los indicadores de valoración dieron su visto bueno y la apreciación del instrumento planteado, dicha valoración proceso en 5 de Aíren, el cual es indicador que cuantifica la relevancia de los ítems, y como resultado se obtuvo de esta evaluación un puntaje de 0.7 dando un cuestionario útil en la investigación. Para la réplica de este cuestionario de demás trabajos de investigación. Se uso el Alfa de Crombach de método estadístico dando un 0.812 lo que nos dice que el cuestionario es válido y confiable.

3.7 Procesamiento y Análisis de Datos

Esta tesis se presentará al comité de ética de la UPNW quienes evaluaran el proyecto para su aprobación. Aceptado el proyecto se presentará a la dirección de la C.R.P solicitando su aprobación para su ejecución, en la cual se coordinará con Jefatura del departamento de Enfermería para que nos facilite el ingreso y estar en contacto con el personal de enfermeros del área de EMG brindándole confiabilidad de su participación. Se evaluará y seleccionará al personal de enfermería que cumpla con los criterios de selección, se concluiría a realizar la encuesta y la obtención de los datos.

3.8 Aspectos Éticos

La presente investigación corresponde al área de salud, con ello, respetamos todos los aspectos éticos de la sociedad ya que se trabajará con seres humanos y por ende se garantiza su protección.

Principio de autonomía

Aquí se asocia con el libre advedrio, es decir que la persona accede voluntariamente a participar de la investigación

A cada personal de enfermería del servicio de emergencia se le informo la finalidad de la presente tesis y se les pidió si su participación voluntaria en dicha investigación.

Principio de beneficencia

Este principio consiste en siempre hacer el bien y dejar el mal de lado.

A cada personal.

Principio de no maleficencia

Este principio consiste en no hacer el mal a ninguna persona solo se busca hacer el bien.

Principio de justicia

Aquí se trata de actuar de manera coherentes respetando la parte ética y moral de nuestro ser en cada situación cotidiana que se nos presente en el día a día.

CAPITULO IV

4.RESULTADOS

4.1 Tablas, interpretación de tablas y gráficos:

TABLA 1: Dimensiones, Factores asociados a la automedicación y la practica en el personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima - Perú.

	Práctica_de_Automedicación			Total
	Siempre	A veces	Nunca	
Factores asociados_Autome dicación	7	3	1	11
Automedicado				
No Automedicado	24	13	5	42
otro casos	20	5	2	27
Total	51	21	8	80

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,055 ^a	4	,726
Razón de verosimilitud	2,104	4	,717
Asociación lineal por lineal	,731	1	,392
N de casos válidos	80		

a. 4 casillas (44,4%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,10.

FUENTE: Encuesta al personal de enfermería del servicio de EMG de CRP. San Isidro, Ciudad de Lima Diciembre del 2021.

En la tabla 1 apreciamos como el valor de significancia de p es mayor del valor del nivel de riesgo al 5%, lo cual permite que se acepte la hipótesis nula que es $p = 0.726 > \alpha = 0.05$, aceptamos H_0 . Al aceptarse la hipótesis Nula (H_0), podemos decir que la hipótesis Nula es verdadera como resultado de aplicar chi cuadrada. Es decir que los factores asociados a la automedicación son independientes de la práctica de la automedicación en el personal de enfermería.

TABLA 2: Dimensión, Factor Social asociado a la automedicación y la practica en el personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Borja diciembre 2021 Lima - Perú.

		Práctica_de_Automedicación			Total
		Siempre	A veces	Nunca	
Factor_Social	Automedicado	49	18	4	71
	No Automedicado	2	3	4	9
Total		51	21	8	80

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,968 ^a	2	,001
Razón de verosimilitud	11,083	2	,004
Asociación lineal por lineal	12,885	1	,000
N de casos válidos	80		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .90.

FUENTE: Encuesta al personal de enfermería del servicio de EMG de CRP. San Isidro, Ciudad de Lima Diciembre del 2021.

En la tabla 2 apreciamos como el valor de significancia p es mayor del valor del nivel de riesgo al 5%, se acepta la hipótesis nula, $p = 0.001 < \alpha = 0.05$, lo cual **rechaza** H_0 . Al rechazarse la hipótesis Nula (H_0) se puede decir que la hipótesis alterna es verdadera como resultado de aplicar chi cuadrada. Es decir que el factor social de la automedicación no es independiente de la práctica del personal de enfermería.

TABLA 3: Dimensión, Factor Económico asociado a la automedicación y la práctica en el personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima - Perú.

		Práctica_de_Automedicación			Total
		Siempre	A veces	Nunca	
Factor_Económico	Automedicado	51	21	8	80
Total		51	21	8	80

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor
Chi-cuadrado de Pearson	. ^a
N de casos válidos	80

FUENTE: Encuesta al personal de enfermería del servicio de EMG de CRP. San Isidro, Ciudad de Lima Diciembre del 2021.

En la tabla 3 podemos apreciar que no se han calculado estadísticos porque el factor económico es una constante y por consiguiente no aporta información al presente estudio de investigación.

TABLA 4: Dimensión factor cultural asociado a la automedicación y la practica en el personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima – Perú.

		Práctica_de_Automedicación			Total
		Siempre	A veces	Nunca	
Factor_Cultural	Automedicado	21	9	3	33
	No Automedicado	27	12	4	43
	otro casos	3	0	1	4
Total		51	21	8	80

±

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,142 ^a	4	,710
Razón de verosimilitud	2,921	4	,571
Asociación lineal por lineal	,014	1	,905
N de casos válidos	80		

a. 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,40.

FUENTE: Encuesta al personal de enfermería del servicio de EMG de CRP. San Isidro, Ciudad de Lima Diciembre del 2021.

En la tabla 4 apreciamos como el valor de significancia p es mayor del valor del nivel de riesgo al 5% se acepta la hipótesis nula, $p = 0.710 > \alpha = 0.05$, aceptamos H_0 . Al aceptarse la hipótesis Nula (H_0) podemos decir que la hipótesis Nula es verdadera como resultado de aplicar chi cuadrada. Es decir que los factores culturales asociados a la automedicación son independientes de la práctica del personal de enfermería.

TABLA 5: Factor social tipo de seguro que tiene el personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima – Perú.

		PRACT_AUTOMEDICACION			Total	
		SIEMPRE	A VECES	NUNCA		
F_S	ESSALU	Recuento	48	16	4	68
		% dentro de F_S	70,6%	23,5%	5,9%	100,0%
	ENTIDAD PRIVADA	Recuento	3	5	4	12
		% dentro de F_S	25,0%	41,7%	33,3%	100,0%
Total		Recuento	51	21	8	80
		% dentro de F_S	63,7%	26,3%	10,0%	100,0%



Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,781 ^a	2	,677
Razón de verosimilitud	1,371	2	,504
Asociación lineal por lineal	,238	1	,625
N de casos válidos	80		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 60

FUENTE: Encuesta al personal de enfermería del servicio de EMG de CRP. San Isidro, Ciudad de Lima Diciembre del 2021.

En la tabla 5 podemos apreciar que 48 personas siempre se auto medican además de ello tienen seguro de es salud lo que representa el 70.6 % de la población de encuestados, 3 personas siempre se auto medican además de ello tienen seguro privado lo que representa el 25.0% de la población. 16 personas a veces se auto medican además cuentas con seguro es salud lo que representa el 23.5% de la población, 5 personas a veces se auto medican además de ello cuentan con seguro privado lo que representa el 41.7 % de la población. 4

personas nunca se auto medican además de ello cuentan con seguro es salud lo que representa el 5.9% de la población. 4 personas nunca se auto medican además de ello cuentan con seguro privado lo que representa el 33.3 % de la población.

TABLA 6: Factor Económico: Ingreso mensual del personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima – Perú.

			PRACT_AUTOMEDICACION			Total
			SIEMPRE	A VECES	NUNCA	
F_E_DOS	DE 930 A 1800	Recuento	3	3	0	6
		% dentro de F_E_DOS	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
	MAS DE 1800 SOLES	Recuento	48	18	8	74
		% dentro de F_E_DOS	64,9%	24,3%	10,8%	100,0%
Total		Recuento	51	21	8	80
		% dentro de F_E_DOS	63,7%	26,3%	10,0%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,235 ^a	2	,327
Razón de verosimilitud	2,577	2	,276
Asociación lineal por lineal	,020	1	,887
N de casos válidos	80		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,60.

FUENTE: Encuesta al personal de enfermería del servicio de EMG de CRP. San Isidro, Ciudad de Lima Diciembre del 2021.

En la tabla 6 podemos apreciar que 3 personas siempre se auto medican, además de ello el ingreso de dinero familiar es de 930-1800 soles lo que representa el 50 % de la población. 48 personas siempre se auto medican, adema de ello el ingreso de dinero familiar es mayor de a 1800 soles lo que representa 64.9 %. 3 personas a veces se auto medican, además de ello el ingreso de dinero familiar es de 930-1800 soles lo que representa el 50 % de la población. 18 personas a veces se auto medican, adema de ello el ingreso de dinero familiar es mayor de a 1800 soles lo que representa 24.3 % de la población. 8 personas nunca se auto medican, además de ello el ingreso de dinero familiar es mayor a 1800 soles lo que representa el 10 % de la población.

TABLA 7: Factor Cultural: Quien le recomienda consumir medicamentos sin prescripción médica al personal de enfermería que labora en el servicio de EMG de CRP de sede San Isidro diciembre 2021 Lima – Perú

		PRACT_AUTOMEDICACION			Total	
		SIEMPRE	A VECES	NUNCA		
F_C_TRES	FARMACEUTICO	Recuento	27	6	3	36
		% dentro de F_C_TRES	75,0%	16,7%	8,3%	100,0%
	FAMILIAR	Recuento	3	0	0	3
		% dentro de F_C_TRES	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	DECISION PROPIA	Recuento	21	15	5	41
		% dentro de F_C_TRES	51,2%	36,6%	12,2%	100,0%
Total		Recuento	51	21	8	80
		% dentro de F_C_TRES	63,7%	26,3%	10,0%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,656 ^a	4	,155
Razón de verosimilitud	7,685	4	,104
Asociación lineal por lineal	3,279	1	,070
N de casos válidos	80		

a. 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,30.

FUENTE: Encuesta al personal de enfermería del servicio de EMG de CRP. San Isidro, Ciudad de Lima Diciembre del 2021.

En la tabla 7 podemos apreciar 27 personas siempre se auto medican, además de ello el farmacéutico le recomienda usar medicamentos sin receta lo que representa el 75% de la población. 3 personas siempre se auto medican a de más de ello el familiar le recomienza usar medicamentos sin receta lo que representa el 100 % de la población. 21 personas siempre se auto medican a de más de ello lo hacen por decisión propia lo que representa el 51.2 % de la población.6 personas a veces se auto medican además de ello el farmacéutico le recomienda el uso de medicamentos sin receta lo que representa el 16.7%.15 personas a veces se auto médica por decisión propia lo que representa el 36.6% de la población . 3 personas nunca se auto medican por recomendación del farmacéutico lo que representa el 8.3 % de la población. 5 personas nunca se auto medican lo que representa el 12.2 % de la población.

4.2 DISCUSION

Los factores asociados a la automedicación y la práctica constante de la automedicación son una problemática latente en la salud pública principalmente en los profesionales y en especial en el personal de enfermería así tenemos que en trabajos de investigación anteriores en los antecedentes internacionales: En Ecuador (Dos mil dieciséis) en un trabajo de investigación, concluye: Las personas que con mayor frecuencia se auto medican son mujeres de 15 a 24 años, sin embargo también señala que el hábito de auto medicarse le da a cualquier tipo de persona a partir de que tienen la mayoría de edad. También afirman que el tener dificultad para adquirir una cita médica conlleva a que las personas se auto medicen con AINES, antigripales, antibióticos, anti ulcerosos entre otros. En comparación con el presente trabajo de investigación aquí también podemos ver que la gran mayoría de personas que se auto medican son mujeres y con edades entre 18 y 29 años, además de que se auto medican principalmente con antibióticos, antiinflamatorios y analgésicos también. Guirado I., en España, en el año 2016, realizaron una investigación de título "Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios", concluye: Que la mayor parte de estudiantes que se medican solos tiene como factor principal la carrera de los padres, donde los hijos de padre no sanitarios son los que más practican la automedicación. Siendo los AINES los fármacos con mayor uso para tratar cefaleas, resfrió común entre otras enfermedades, todo esto sustentado en la información que adquirieron en sus años de universidad: En comparación con el presente trabajo de investigación podemos ver que hay similitud en que también las personas se auto medican con antiinflamatorios: En Lima (Dos mil diecisiete) en un trabajo de investigación , concluye: Que auto medicarse se da en el ámbito demográfico, económico y social principalmente en el sexo femenino y en su estado civil de solteras. En comparación con el presente trabajo de investigación se asemejan en que son

mayormente mujeres las personas que se auto medican además de las personas que tienen un buen sueldo por ser influenciados por los medios de comunicación, decisión propia o sugerencia de una tercera persona: En Lima(Dos mil quince) en un trabajo de investigación, concluye: Que el factor primordial para la automedicación es el factor externo es decir que se puede conseguir medicamentos en cualquier farmacia aunque estas no nos garanticen la efectividad del medicamento: En comparación con el presente trabajo de investigación tenemos que también es sencillo conseguir medicamento ya en su mayoría él personal de enfermería tiene un ingreso económico mensual mayor a 1800 soles. Estoy de acuerdo con las conclusiones de los anteriores trabajos de estudio respecto al tema de la automedicación ya que son datos reales verificables porque además en el presente trabajo de investigación también se encontraron resultados similares como es el caso de que los factores asociados a la automedicación son independientes de la práctica en el personal de enfermería. Tenemos que las personas por lo general siempre se auto medican sin embargo el 100% de la población cuenta con un seguro de salud.

4.3 CONCLUSIONES

- ✓ En la prueba de hipótesis general, en los factores asociados a la automedicación; Se concluye que la hipótesis Nula es verdadera como resultado de aplicar chi cuadrada y podemos decir que los factores asociados a la automedicación son independientes de la práctica del personal de enfermería.
- ✓ En la prueba de hipótesis dimensión social; Se concluye que la hipótesis alterna es verdadera como resultado de aplicar chi cuadrada y podemos decir que el factor social asociado a la automedicación no es independiente de la práctica del personal de enfermería.
- ✓ En la prueba de hipótesis dimensión cultural; Se concluye que la hipótesis Nula es verdadera como resultado de aplicar chi cuadrada y podemos decir que los factores culturales asociados a la automedicación son independientes de la práctica en el personal de enfermería.
- ✓ Puedo concluir que la automedicación es una práctica habitual que se da mayormente en personas de sexo femenino y en personas que tienen un mayor grado de instrucción como se ha demostrado en este trabajo de investigación.
- ✓ Puedo concluir que el 100 % de la población cuenta con un seguro de salud sin embargo 63.7% siempre se auto médica como se demuestra es el presente trabajo de investigación.
- ✓ Puedo concluir que el factor económico es determinante para la automedicación ya que el 63.7% siempre se auto médica y además de ello el 64.9% de la población de encuestados tiene un ingreso económico mensual mayor a 1800 soles
- ✓ Finalmente puedo concluir y reflexionar que los factores asociados a la automedicación son independientes de la práctica en el personal de enfermería como se ha demostrado en este trabajo de investigación con la aplicación de la prueba estadística no paramétrica chi cuadrada también puedo decir que mientras mayor grado de instrucción tienen el personal enfermería práctica con mayor libertad la automedicación ya que sus conocimientos propios sobre las ciencias de la salud les da seguridad para auto medicarse.

4.4 RECOMENDACIONES

- ✓ Se recomienda brindar mayor capacitación al personal de enfermería en especial al personal de sexo femenino sobre la automedicación y cuáles son sus consecuencias para salvaguardar la salud y la integridad de los colaboradores en el trabajo.
- ✓ Se recomienda sensibilizar mediante talleres informativos sobre la automedicación responsable.
- ✓ Se recomienda brindar mayor información a los colaboradores sobre el uso de sus servicios de salud y las alternativas de como puedan acceder a ellos sin que les demande muchos trámites administrativos ni demande demasiado tiempo es decir que puedan hacer uso de sus servicios de salud en centros de salud, redes asistenciales de salud, UBAP, entre otros, para disminuir los casos de automedicación debido a factores sociales, económicos y culturales como la falta de tiempo, citas espaciosas, lejanía, conocimientos propios sobre el efecto del medicamento.
- ✓ Se recomienda que el personal de salud participe de las campañas de salud del MINSA y ESSALUD que usualmente siempre son gratuitas y descentralizadas en las cuales pueden acceder para prevenir auto medicarse por motivos como infección, dolor e inflamación.
- ✓ Se recomienda que los establecimientos donde se venden medicamentos soliciten al comprador su receta médica para prevenir los casos de automedicación.

5. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

5.1 Cronograma de actividades.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	2021			2022		
	AGOS	SET	OCT	nov-21	dic-21	ENE
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	X					
OBJETIVOS	X					
MARCO TEORICO		X				
ANTECEDENTES		X				
BASE TEORICA		X				
VARIABLE		X				
MATERIAL Y METODO			X			
OPERALIZACION DE VARIABLES		X				
DISEÑO			X			
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES			X			
PRESUPUESTO				X		
CONSIDERACIONES ETICAS					X	
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	X					
PRESENTACION DE TRABAJO ACADEMICO						X

5.2 Presupuesto:

RECURSOS NECESARIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
1: R.HUMANO				
ENCUESTADOR	HONORARIO	1	80	80
ASESOR	HONORARIO	1	1800	1800
ESTADISTICO	HONORARIO	1	400	400
SUB TOTAL				2280
2:R MATERIALES				
FOLDER MANILA	UNIDAD	1	0.50	0.50
PAPEL BON	MILLAR	1	13	13
LAPICEROS	UNIDAD	10	0.50	10
TABLEROS	UNIDAD	4	5	20
USB	UNIDAD	1	40	40
SUB TOTAL				83.50
3: FINANCIEROS				
MOVILIDAD GASOLINA	UNIDAD	1	80	80
COPIAS	UNIDAD	160	0.30	48
REFRIGERIO	UNIDAD	2	20	40
SUB TOTAL				168
TOTAL GENERAL				2531.50

6. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1: Pedro Javier Navarrete-Mejía^{1,2,a}, Juan Carlos Velasco-Guerrero^{3,a,b}, Luis Loro-Chero⁴, Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev. cuerpo méd. HNAAA 13(4) 2020 <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-350.pdf>

2: Jhony A. De La Cruz Vargas, Phd, MSc, MD. AUTOMEDICACIÓN Y CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD EN FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID-19 EN EL HNDAC EN EL AÑO 2020 <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3815>

3: Juan Edgar Espinoza Matos Kevin Argenis Herrera Camac Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/1/IV_FCS_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf

4: BACH: PUMA QUISPE SILVIA ELIZABETH BACH: RIVERA CHAMBI SAUL La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/246/TESIS%20AUTOMEDICACION%20EN%20SJL%20-%20LIMA%202020%20SILVIA%20Y%20SAUL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

5: Julcarima Rosales, Estefanny Margoth Lima Silvera, Noemi Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita - Lima 2020
<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/244>

6: Quiñonez Flores, Maribi Morelia Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018 <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3280609>

7: Huañap Esquí, Julisa Stéfany, García Moreno, Gina Amelia Marilyn. "Factores socioculturales y su relación con la automedicación en personas de 18 a 50 años de edad en la asociación de vivienda 02 de febrero - distrito de la Banda de Shilcayo, periodo septiembre 2016 febrero 2017." <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2447>

8: Rubén Moises IZQUIERDO CALIXTO Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15463>

9: Q.F. MARÍA GLORIA QUISPE TORRES AUTOMEDICACIÓN EN PERSONAS CON DOLORES MÚSCULO – ESQUELÉTICOS EN CHINCHA ALTA
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC_838f035e28cc43279ab14a5cdd4eba02

10: Br.: Curilla Yachi, Diego Majcoll Br.: Vega Espilco, Karina Lizbeth ESTUDIO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE PACHACAMAC SECTOR MANCHAY PORTADA I, II Y III LIMA, 2016
http://190.187.227.76/handle/123456789/33/browse?order=ASC&rpp=20&sort_by=1&etal=-1&offset=219&type=title

11: Bach. CANCHO VERA, Lizbeth Vanessa Bach. ECHAVARRIA FLORES, Guillermo FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA BIOFARMA DE LA CIUDAD DE HUANCAMELICA- 2015 <https://library.co/document/zgwx3p8y-factores-asociados-automedicacion-usuarios-botica-biofarma-ciudad-huancavelica.html>

12:STEPHANY AMANDA VICTORIA VARGAS VERA FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA, EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE ENERO 2018 <https://1library.co/title/factores-asociados-automedicacion-poblacion-pediatrica-hospital-nacional-hipolito>

13:Sandra Oltra1 EL AUTOCUIDADO, UNA RESPONSABILIDAD ÉTICA https://medicina.udd.cl/centro-bioetica/files/2013/09/SANDRA-OLTRA-EI_autocuidado.pdf

14:Beca JP. El sentido de las profesiones de la salud. Rev Academia S. V. Facultad de Medicina Clínica Alemana-Universidad del Desarrollo 2006; 1 https://medicina.udd.cl/centro-bioetica/files/2013/09/SANDRA-OLTRA-EI_autocuidado.pdf

15:Jinich H. La Relación médico-paciente. Medicina Universitaria. UCSD Medical Center, División de Gastroenterología, San Diego, California 2002; 4(14): 36-42 https://medicina.udd.cl/centro-bioetica/files/2013/09/SANDRA-OLTRA-EI_autocuidado.pdf

16:Ruiz s. Perez A.(2011) Automedicacion y términos relacionados con una reflexión conceptual. <https://evista.urosario.edu.o/index.php/revsalud/artcle/viewFile/551/1382>.

17:Queralt M. La automedicación 2013.05 de diciembre del 2013. Available from: <http://www.mapfre.com/salud/es/cinformativo/automedicacionnancianos.shtml#inicio>.

18:López D. Efectos de los antibióticos en la flora intestinal, la inmunidad y la salud [En línea]. drlopezheras.com; 2015 [cited 2015 10 de agosto]. Available from: <http://www.drlopezheras.com/2014/12/efectos-de-los-antibioticos-en-la-flora-intestinal.html>.

19:Organización Mundial de la Salud Centro de prensa [internet]. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales [consultado: 18/10/ 2016]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>

20:Organización Mundial de la Salud. (2016). Reunión de alto nivel de las Naciones Unidas sobre la resistencia a los antimicrobianos. [internet] Disponible en: <http://www.who.int/antimicrobial-resistance/events/UNGA-meeting-amr-sept2016/es/> [consultado: 30/09/2016].

21:Kazeem A, Idowu O, Olisamedua F. Self-medication for infants with colic in Lagos, Nigeria. BMC Pediatrics [internet]. 2009 [consultado 08/08/16]. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1471-2431/9/9>

22:Lei X, Jiamg J, Liu C, Ferrier A, Mugavin J. Self-Medication Practice and Associated Factors among Residents in Wuhan, China. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2018 DOI: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/sars-cov-2/> .

23: Nepal G, Bhatta S. Self-medication with Antibiotics in WHO Southeast Asian Region: A Systematic Review. Cureus. 2018; 10(4): e2428. DOI: <https://doi.org/10.7759/cureus.2428>

24:Rojas C, Pereyra R, Mayta P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. *Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública*. 2018; 35(3): 400-408. Doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.353.3458>

25:Chávez D, Castro J. Automedicación en zonas urbana y urbano- marginal en la provincia de Lima (Perú). *Revista Médica Carriónica*. 2017; 4(1): 22-35
<http://cuerpomedico.hdosdemayo.gob.pe/index.php/revistamedicacarrionica/article/view/152>.

26:Real NE, Barrios DS, Carvallo F, Silva E, Acosta L. Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. *Rev. Virtual Soc. Parag. Med. Int [Internet]*. Marzo 2020 [Citado 26 de agosto 2020]; 7(1): [p.77–85]. Disponible en la URL: <https://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/158/161>

27:Garriga D, Canela RM. Automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel. *Nure Inv [Internet]*. Junio – Julio 2020 [Citado 26 de agosto 2020]; 17(106): [p.1–17]. Disponible en la URL: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7474865>

28:Sheng D, Hong P. Characteristics of and public health responses to the coronavirus disease 2019 Outbreak in China. *J Clin Med [Internet]*. 2020 Feb [Citado 26 de agosto 2020]; 9(2): [573-575 p.]. Available at URL: <https://doi.org/10.3390/jcm9020575>

29:Zhang J, Lee K, Ang L, Leo Y, Young B. Risk factors for severe disease and efficacy of treatment in patients infected with COVID-19: A Systematic Review, Meta-Analysis, and Meta-Regression Analysis. *Clin Infect Dis [Internet]*. 2020 May [Citado 26 de agosto del 2020]; 71(16): [2199–2206p.]. Available at URL: <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa576>

30:R, Cisneros F, Barroso F, Melchor T, Prevalencia de alteraciones músculo esqueléticas en jóvenes preparatorianos. *Acta Ortopédica Mexicana* 2003(2).

31:Sans G, Paluzie, Puiga L, Balañá I, Balaguer-Vintró. Prevalencia del consumo de medicamentos en la población adulta de Cataluña- España. Instituto de Estudios de la Salud Dpto de Sanidad y Seguridad Social. Barcelona 2001.

32:Valdea E, Rodríguez F, Palacios A, Gabarre P, Pérez del Molino Martín J, Consumo de medicamentos en los ancianos: Resultados de un estudio poblacional - Huelva . *Rev. Esp Salud Publica* 1988;72;209-219.

33:Riedemann P, Illesca M, Droghetti J, Automedicación en individuos de la Región de la Araucanía con problemas musculo esqueléticos. *Rev. Med Chile* v. 129 n. 6. Santiago jun 2001.

34:Organization WH. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. 2002 [citado 25 de mayo de 2014]; Recuperado a partir de: <http://apps.who.int/iris/handle/10665/67532>

35:Minchón Medina CA. Política farmacéutica nacional: Impacto en el Uso Racional de Medicamentos en el Perú [Internet]. UCV-Scientia; 2010 [citado 25 de mayo de 2014]. Recuperado a partir de:

http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S2077-172X2010000200009&script=sci_arttext

36:ASPEC. Promoción Ética de Medicamentos en el Perú. Mayo de 2009; Recuperado a partir de:

<http://www.administracion.usmp.edu.pe/institutoconsumo/wpcontent/uploads/2013/08/Promocion-Etica-de-los-Medicamentos-ASPEC.pdf>

37:Otero L. Rol de los determinantes sociales y económicos en la infección y en la mortalidad por SARS Cov2. RMH [Internet]. 8ene.2021 [citado 31mar.2021];31(4):211-3. Disponible en: doi: 10.20453/rmh.v31i4.3851

[<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3851>]

38:Mariños Sánchez E, Espino Alvarado P, Rodríguez L, Barreto Acevedo E. Manifestaciones neurológicas asociadas a COVID-19 en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Perú. RNP [Internet]. 2feb.2021 [citado 31mar.2021];83(4):243-56. Disponible en: doi: 10.20453/rnp.v83i4.3890

[<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3890>]

39:Mujica OJ, Pachas PE. Desigualdades sociales en la mortalidad durante la COVID-19 en Lima y Callao. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 27 de enero de 2021 [citado 15 de febrero de 2021];38(1). Disponible en:

doi: h10.17843/rpmesp.2021.381.6740

[<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/6740>].

6.1 Anexos

ANEXO 1

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días (tardes) señor/señora/señorita, soy bachiller de Enf. MIGUEL ANGEL BENDEZU VERA, egresado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener - Lima, me encuentro realizando un estudio con el objetivo de investigar los "Factores Asociados a la automedicación y su relación con la práctica en el personal de Enfermería en tiempos de pandemia 2021", para optar el título profesional de licenciada en enfermería.

Elección de participar en el estudio.

Se solicita su consentimiento o autorización para participar o no, de forma voluntaria en el estudio, con la seguridad de que no se afectara en absoluto su integridad física ni moral. Le informamos, además, que, si usted opta por participar en el estudio, toda la información obtenida será manejada de forma confidencial o privada, anónima, de uso exclusivo por el investigador y destruidos posteriormente. La aplicación de los instrumentos dura un promedio de 20 minutos y si tuviera alguna duda pida aclaración.

FIRMA DEL CONSENTIMIENTO

He leído la información provista al inicio, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas las preguntas han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo con todos los puntos indicados en la copia del consentimiento que se ha entregado y firmo en señal de conformidad de que participo en forma voluntaria en la investigación.

Firma _____

Lima, .. de del 2021....

ANEXO 2

CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION Y SU RELACION CON LA PRACTICA EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN TIEMPOS DE PANDEMIA 2021

"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION Y SU RELACION CON LA PRACTICA EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN TIEMPOS DE PANDEMIA 2021"

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario, forma parte de un trabajo de investigación en el cual se explora factores asociados a la automedicación y su relación con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia. La información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados estrictamente con fines académicos. La encuesta es anónima y se requiere la veracidad del caso en su respuesta. Para tal efecto usted podrá marcar la alternativa correspondiente con un "X" o con un aspa.

EDAD: 16-17 años () 18-29 años () 30 a más ()

SEXO: Femenino () Masculino ()

Factor social	¿A qué seguro está afiliado usted?	Seguro integral de salud SIS	
		Seguro social de la salud EsSalud	
		Entidad privada prestadora de Salud	
		No cuento con seguro	
Factores económicos	¿De quién depende económicamente usted?	Independiente	
		Solo de mi padre	
		Solo de mi madre	
		De ambos padres	
		Otros (especifique):	
	¿Cuánto es el ingreso económico aproximado de su familia?	Hasta 930,00 soles	
		De 930,00 a 1800,00 soles	
Más de 1800,00 soles			
Factor cultural	¿Dónde adquiere medicamentos?	Farmacias o boticas	
		Establecimientos de salud	
		Tiendas	
	¿Cuál es la fuente de información sobre el uso de medicamentos?	Televisión	
		Internet	
		Farmacéutico	
		Recetas Anteriores	
		Conocimiento Propio	
	¿Quién le recomienda consumir medicamentos sin prescripción?	Charlas	
		Farmacéutico	
Familiar			
	Decisión Propia		

	¿Conoce los efectos adversos del medicamento que consume?	Si	
		No	
	¿Considera que al consumir medicamentos sin prescripción pone en riesgo su salud?	Si	
		No	

CONSIDERE LA SIGUIENTE ESCALA

NUNCA: N		A VECES: AV		SIEMPRE: S	
PRACTICA DE LA AUTOMEDICACION					
		N	AV	S	
1	¿Con que frecuencia compra medicamentos directamente de la farmacia/botica?				
2	¿Toma usted, medicamentos por periodos prolongados hasta conseguir su mejoría?				
3	¿Con que frecuencia usted adquiere analgésicos, antiinflamatorio o antipiréticos en la farmacia/botica?				
4	¿Con que frecuencia usted adquiere antiácidos en la farmacia/botica?				
5	¿Con que frecuencia usted adquiere antibióticos en la farmacia/botica?				
6	¿Consideras usted que pone en riesgo su salud al consumir algún medicamento sin prescripción médica?				
7	¿Al usar medicamentos sin prescripción médica usted verifica o pregunta la fecha de vencimiento?				
8	¿Ha sufrido usted alguna reacción adversa después de haber consumido un medicamento sin prescripción médica?				
9	Después de automedicarse, ¿ha tenido mejorías de sus síntomas?				
10	Si los síntomas persisten, ¿Adquiere usted una nueva dosis del medicamento?				

ANEXO 3

Variables y Operacionalización

1: LISTADO y identificación de las variables de la investigación.

Variable 01: Factores asociados a la automedicación y su relación con la práctica.

Variable 02: Automedicación.


2: Cuadro de la operacionalización de las variables del estudio de investigación.

VARIABLE 01	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	ESCALA DE MEDICION
FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION Y SU RELACION CON LA PRACTICA	<p>Son todas las características de tipo social, económico y cultural en el personal de enfermería. Con dominios tales como: Edad, sexo, estado civil, nivel de estudios, nacionalidad, procedencia, medios de acceso a los servicios de salud, cantidad de trabajos.</p>	<p>SOCIAL</p> <p>ECONOMICA.</p> <p>CULTURAL</p>	<p>AFILIACION AL SEGURO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SIS • ESSALUD • ENTIDADES PRIVADAS • NINGUNO <p>DEPENDENCIA ECONOMICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • INDEPENDIENTES • MADRE • PADRE • AMBOS PADRES • OTRO <p>INGRESO MENSUAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • <= 930.00 • >=1800.00 • > 1800 <p>LUGAR DONDE ADQUIERE MEDICAMENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • FARMACIAS. • ESTABLECIMIENTOS DE SALUD. • TIENDAS. 	<p>Tipo de variable según su naturaleza:</p> <p>Cualitativa</p> <p>Escala de medición:</p> <ul style="list-style-type: none"> • NOMINAL • ORDINAL 	<p>Parte I: factor social Consta de 1 pregunta</p> <p>Parte II: Factor Económico Consta de 2 preguntas</p> <p>Parte III: Factor Cultural Consta de 5 preguntas</p>

			<p>FUENTES DE INFORMACION</p> <ul style="list-style-type: none"> • TV. • INTERNET. • FARMACEUTICO. • CONOCIMIENTO PROPIO • CHARLAS <p>PERSONA QUE MOTIVA AL CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCION MEDICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • FARMACEUTICO • FAMILIAR • DECISION PROPIA <p>CONOCE LOS EFECTOS DEL MEDICAMENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO <p>EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCION MEDICA ES UN RIESGO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI CONSIDERA • NO CONSIDERA 		
--	--	--	---	--	--

VARIABLE 02	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	ESCALA DE MEDICION
AUTOMEDICACION	Es el uso de medicamentos sin prescripción médica derivado de los diversos factores socioculturales que se dan en el personal de enfermería de una institución privada, realizan de diversos dominios de su vida como la frecuencia de consumo, medicamentos, motivo del empleo del medicamento, eficacia del medicamento; considerando el impacto que en éstos tienen en su estado de salud.	<p>FRECUENCIA DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS</p> <p>TIPO DE MEDICAMENTOS</p> <p>EFFECTO DEL MEDICAMENTO</p>	<p>FRECUENCIA.</p> <ul style="list-style-type: none"> • NUNCA • AVECES • SIEMPRE <p>TIPO DE MEDICAMENTO EMPLEADO</p> <ul style="list-style-type: none"> • INALGESICOS • ANTIBIOTICOS • ANTINFLAMATORIOS <p>EFFECTO DEL MEDICAMENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>Tipo de variable según su naturaleza:</p> <p>Cualitativa</p> <p>Escala de medición:</p> <ul style="list-style-type: none"> • NOMINAL • ORDINAL 	<p>N = NUNCA AV= AVCES S=SIEMPRE</p>

ANEXO 4
MATRIZ DE CONSISTENCIA
DE LAS VARIABLES 01 Y 02

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021?</p> <p>Problema específico:</p> <p>1: ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor social con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021?</p> <p>2: ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1: Identificar cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor social con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p> <p>2: Identificar cuál es la relación entre los factores asociados a la</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H.A Existe relación entre los factores asociados a la automedicación con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p> <p>H.N: No existe relación entre los factores asociados a la automedicación con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H.A Existe relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor social con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p> <p>H.N: No existe relación entre los factores asociados a la</p>	<p>VARIABLE 1 FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION Y SU RELACION CON LA PRACTICA EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>FACTOR SOCIAL.</p> <p>AFILIACION AL SEGURO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SIS • ESSALUD • ENTIDADES PRIVADAS • NINGUNO <p>FACTOR ECONOMICO</p> <p>DEPENDENCIA ECONOMICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • INDEPENDIENTES • MADRE • PADRE • AMBOS PADRES • OTRO <p>INGRESO MENSUAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • <= 930 • >=930 A 1800 • > 1800 	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Enfoque: Cualitativo</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Correlacional, porque implica conocer la relación que existe entre dos o más variables, en un contexto en particular". (Hernández y Mendoza, 2018)</p> <p>Representación del diseño</p>  <p>Donde:</p> <p>M: Muestra</p> <p>O1: Variable independiente: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION Y SU RELACION CON LA PRACTICA EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA.</p> <p>O2: Variable dependiente: AUTOMEDICACION.</p> <p>r: Relación</p>

<p>económico con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021?</p> <p>3: ¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor cultural con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021?</p>	<p>automedicación según la dimensión factor económico con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p> <p>3: Identificar cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor cultural con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p>	<p>automedicación según la dimensión factor social con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p> <p>H.A: Existe relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor económico con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p> <p>H.N: No existe relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor económico con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p> <p>H.A: Existe relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor cultural con</p>	<p>FACTOR CULTURAL LUGAR DONDE ADQUIERE MEDICAMENTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • FARMACIAS. • ESTABLECIMIENTOS DE SALUD. • TIENDAS. <p>FUENTES DE INFORMACION</p> <ul style="list-style-type: none"> • TV. • INTERNET. • FARMACEUTICO. • CONOCIMIENTO PROPIO • CHARLAS <p>PERSONA QUE MOTIVA AL CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCION MEDICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • FARMACEUTICO • FAMILIAR • DECISION PROPIA <p>CONOCE LOS EFECTOS DEL MEDICAMENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO <p>EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCION MEDICA ES UN RIESGO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI CONSIDERA • NO CONSIDERA 	
---	---	--	--	--

		<p>la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p> <p>H.N: No existe relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor cultural con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia 2021.</p>	<p>VARIABLE 02 AUTOMEDICACION</p> <p>FRECUENCIA.</p> <ul style="list-style-type: none"> • NUNCA • AVECES • SIEMPRE <p>TIPO DE MEDICAMENTO EMPLEADO</p> <ul style="list-style-type: none"> • INALGESICOS • ANTIBIOTICOS • ANTINFLAMATORIOS <p>EFFECTO DEL MEDICAMENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	
--	--	--	---	--

6.2 ANEXOS ADICIONALES



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 04 de noviembre de 2021

Investigador(a):
MIGUEL ANGEL BENDEZU VERA
Exp. N° 1096-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION Y SU RELACION CON LA PRACTICA EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN TIEMPOS DE PANDEMIA, 2021", el cual tiene como investigador principal a MIGUEL ANGEL BENDEZU VERA.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACION DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 10 de diciembre de 2021

CARTA N° 510-12-21/2021/DFCS/UPNW

Lic. Ana Cabello Lostaunau
Jefa del Departamento de Enfermería
CLINICA PRIVADA RICARDO PALMA
Presente. -

De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mto propio y al mismo tiempo presentarle a la estudiante: **MIGUEL ANGEL BENDEZU VERA**; bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: **"Factores asociados a la automedicación y su relación con la practica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia, 2021"**.

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,

DRA. SUSAN HAYDEE GONZALES SALDAÑA
Directora
Escuela Académica Profesional de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener