



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Factores de la automedicación en los internos de enfermería del Hospital

Sergio E. Bernaldes - 2019

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORA:

Br. Regalado Veliz, Anggela Michelle (ORCID: 0000-0003-2264-722X)

ASESORA:

Dra. Rosario Rivero Álvarez (ORCID: 0000-0002-9804-7047)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LIMA - PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios y a mi Patrón San Jerónimo de Tunán por brindarme la fortaleza en los momentos más difíciles.

A mi mamita Zelmira Meza Vda. de Veliz quien desde el cielo me protegió e ilumino.

A mis padres Máximo Regalado Jamanca y Lupita Veliz Meza por su apoyo incondicional, comprensión y paciencia.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad César Vallejo por brindarme los conocimientos y abrirme las puertas para el logro de mi sueño.

A mi asesora la Dra. Rosario Rivero Álvarez por su dedicación, comprensión y enseñanzas.

A las autoridades del Hospital Sergio E. Bernales, al personal e internos de enfermería por brindarme las facilidades para ejecutar mi estudio.

PÁGINA DEL JURADO

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

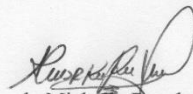
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Anggela Michelle Regalado Veliz con DNI N° 70080175, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, declaro bajo juramento:

- Que toda la documentación que acompaña es veraz y autentica
- Así mismo, todos los datos e información que se presenta en la tesis son auténticos y veraces

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión de la documentación apartada, por lo que me someto lo dispuesto en la norma académica de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 29 de Noviembre del 2019



Anggela Michelle Regalado Veliz

70080175

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	11
2.1. Tipo y diseño de Investigación	11
2.2. Operacionalización de variables	12
2.3. Población y muestra	14
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	15
2.5. Procedimiento de recolección de datos	16
2.6. Método de análisis de datos	17
2.7. Aspectos éticos	17
3. RESULTADOS	18
4. DISCUSIÓN	21
5. CONCLUSIONES	24
6. RECOMENDACIONES	25
7. REFERENCIAS	26
8. ANEXOS	31
Anexo 1: Operacionalización de la Variable	31
Anexo 2: Instrumento	33
Anexo 3: Validez del instrumento	36
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	37
Anexo 5: Interpretación del coeficiente de confiabilidad por Ruiz	38
Anexo 6: Autorización para la ejecución de la investigación	39
Anexo 7: Presentación final de Investigación	40
Anexo 8: Turnitin	41
Anexo 9: Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional UCV	42
Anexo 10: Acta de aprobación de originalidad de tesis	43

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar los factores de la automedicación en los Internos de Enfermería del Hospital Sergio E. Bernales -2019, Material y Método: Este trabajo fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de tipo descriptivo con corte transversal. La población estuvo constituida por los internos de enfermería con una muestra de 40 el cual se dio por un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la obtención de datos se realizó una encuesta el cual obtuvo un grado de confiabilidad de 0.65. Posteriormente se procesaron en SPSS; para la descripción de la variable se utilizó el porcentaje. Cuyos resultados obtenidos fueron que los factores más frecuentes de la automedicación, son los factores sociodemográficos 97.5%. También se identificó que factor con menor frecuencia a la automedicación fue el factor social 77.5%. En conclusión, el factor más frecuente a la automedicación de los internos de enfermería fue el factor sociodemográfico y el menos frecuente el factor social.

Palabras clave: Automedicación, autocuidado, factores.

ABSTRACT

This research study aimed to determine the factors of self-medication in Nursing Interns at Sergio E. Bernales Hospital -2019, Material and Method: This work was quantitative, non-experimental design and descriptive type with cross section. The population was made up of nursing inmates with a sample of 40 which was given by a non-probabilistic sampling for convenience. To obtain data, a survey was conducted which obtained a degree of reliability of 0.65. They were subsequently processed in SPSS; the percentage was specified for the description of the variable. Whose frequent results were the most frequent factors of self-medication, are the sociodemographic factors 97.5%. It was also identified that factor with less frequency to self-medication was the social factor 77.5%. In conclusion, the most frequent factor in the automation of nursing interns was the sociodemographic factor and the least frequent the social factor.

Keywords: Self-medication, self-care, factors.

I. INTRODUCCIÓN

Desde la primera guerra mundial, el uso indiscriminado de medicamentos sin prescripción médica se hizo muy común en las tropas norteamericanas; la automedicación actualmente constituye una problemática a nivel mundial, con consecuencias catastróficas como la dependencia, sensibilidad a medicamentos, reacciones adversas y asociaciones peligrosas en pacientes en riesgo.¹ La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que más del 50% de las medicinas son prescritas y vendidas de forma no adecuada, el mismo porcentaje de usuarios usan de medicamentos de forma inadecuada, están desinformados sobre los riesgos de esta práctica para la salud en general.²

En Brasil, una investigación sobre de automedicación en el personal de enfermería en un hospital, reportó que el 77% de las profesionales de enfermería consumieron medicinas no prescritas.³ En México, un estudio en internos de enfermería señaló que el 61.3% se había automedicado y el 48.8% compró medicamentos sin prescripción médica.⁴

Un estudio en México en el 2017, encontró que el 66% de los internos se automedicaban, y señaló que los analgésicos eran los más frecuentes, el 35% señalaba que las farmacias eran el lugar donde conseguían medicamentos sin receta⁵.

En Argentina, una investigación observó que el 38% de los estudiantes de las carreras vinculadas con Ciencias de la Salud dentro de ellas Enfermería, se automedicaba en un 68%⁶; en Colombia un estudio en el 2016 demostró que el 79.3% de los estudiantes de medicina se automedicó y que el 38.1% se automedicaba cada 4 a 12 semanas.⁷

Por otro lado, en Chile un estudio realizado a estudiantes universitarios reportó que el 81.2% se automedicó y que el 46% no creía necesario acudir al médico, la fuente principal de adquisición fue en las farmacias en un 63%⁸

En el 2017 Felipe, un estudio reportó que existe una mayor incidencia en el sexo femenino a la automedicación con un 84.5% y que los estudiantes de enfermería se automedicaban en un 59,5%.⁹ Son muchos los factores que influyen en la automedicación; como el factor sociodemográfico, un estudio en España observó que de los estudiantes que se automedicaban eran sexo femenino en un 92.7%, y el 47.1% de ellas se automedicaban especialmente frente a un resfrío.¹⁰

En México un estudio reveló que el 34.29% de los estudiantes de enfermería se automedicaba por falta de tiempo para acudir a la atención médica.¹¹ Un estudio en Lambayeque reportó que el 21% de los estudiantes se automedicaban por recomendación o consejos de familiares, el 15,4% por sugerencias en internet y 5.3% por aviso publicitario,¹² En el Perú, se observó a través de un estudio, que el 12% de los estudiantes con ingreso económico familiar bajo tienen mayor tendencia a automedicarse, y destacaba como uno de los factores más relevantes el económico¹³.

Los medios publicitarios, las tradiciones culturales, la ausencia de estabilidad laboral, los escasos recursos económicos, la influencia de familiares y amigos pueden constituirse como factores predictores de la automedicación en los universitarios; estas conductas de salud no saludables pueden traer consecuencias como la resistencia los fármacos, el tratamiento frente a la posibilidad de una enfermedad grave puede resultar como ineficaz y caro⁵ y su uso inapropiado puede dar lugar a riesgos para la salud como reacciones adversas, interacciones medicamentosas, riesgo de abuso o farmacodependencia y aumento de la duración de la enfermedad¹⁴

En el desarrollo de las prácticas pre profesionales en las localidades y en el Hospital Sergio E. Bernales se ha podido evidenciar que los Internos de Enfermería compran medicamentos sin receta y reciben consejería del farmacéutico o personal de las farmacias aludiendo que “es más práctico acudir a una farmacia” y que “un amigo me recomendó ese medicamento”; por otra parte, los internos aluden que “no tengo dinero para ir a un médico” “no me alcanza el dinero”. Los medicamentos vendidos sin receta médica ponen en peligro la salud del Interno de Enfermería, pero ellos argumentan “no tengo tiempo para ir al médico” y “se me dificulta ir al médico”.

Garrigoza S, Fernández C, Valdonino M, Bernal B, Ojeda M¹⁵ realizaron un estudio en Paraguay en el 2017, cuyo objetivo fue determinar la frecuencia de automedicación en jóvenes universitarios en Paraguay. La muestra fue 100 estudiantes de medicina y del curso propedéutico; el estudio fue descriptivo. Resultados: La prevalencia de la automedicación fue de un 92% y la causa trascendental fue la cefalea, los medicamentos más recurrentes fueron los analgésicos y las fuentes consultadas fueron las amistades y familiares.

Baisilla M, Macias J. realizaron un estudio en Ecuador en el 2017¹⁶ en Ecuador, cuyo objetivo fue determinar los factores que inciden en la automedicación en base al factor socioeconómico y sociocultural, así mismo las consecuencias y complicaciones. Este

estudio tuvo un enfoque cualitativo y cuantitativo en una muestra de 38 alumnos. Resultados: el 71% de los estudiantes no acuden al médico por un factor económico, siguiéndole el 47% como factor familiar, y por último el 50% socio cultural.

Méndez E. realizó un estudio en el 2016¹⁷ en Ecuador, con el objetivo de Difundir conocimientos de salud y automedicación a los estudiantes que participan en las intervenciones educativas. Se realizó con un diseño operativo cuasi experimental de control no equivalente, utilizando el método deductivo inductivo y analítico sintético, conformado por 112 alumnos. Resultados: El 24,70% se automedicó con analgésicos, el 19,28% con antibióticos y que el 18,67% en vitaminas. Así mismo se observó que los estudiantes tuvieron un incremento significativo del conocimiento sobre automedicación del 62,65%, y de automedicación responsable del 75,30%.

Shivamurthy S, et.al. realizaron en el 2016¹⁸ en la India que tuvo como objetivo la revisión de publicaciones, sobre la prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina. Se realizó mediante un estudio tipo transversal. Resultado: El 66% de los alumnos realizaban la automedicación y que el 48% usaba con mayor frecuencia el paracetamol, para disminuir la fiebre en un 33.2%, seguidamente de las infecciones respiratorias en un 23.1%, concluyendo que la prevalencia de la automedicación en los alumnos de la AIMS es alta.

En el mismo año Merchán y Pérez¹⁹ en el 2016 en Ecuador se realizó una investigación que tuvo como objetivo evaluar el comportamiento de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas. Su estudio fue de tipo descriptivo con corte transversal, con una muestra 278 estudiantes. Resultados: el 67% en los estudiantes universitarios se automedicaban y que la razón principal era debido a la falta de tiempo 31.7%; el grupo de medicamentos más usados fueron los analgésicos – antiinflamatorios 41.4%. Por último, se identificó que la automedicación es más común en mujeres que en hombres.

Ávila A, Bardales A, Mutul E, Sánchez A. et.al, en el 2014⁵ realizaron un estudio en México, con el objetivo de comparar las variables cuantitativas entre ambos grupos con un estudio transversal, tipo descriptivo. Resultados: El padecimiento que ocasiono la mayor automedicación fue la cefalea con un 25.7% y el 51.4% tuvo como motivo principal la falta de tiempo para acudir a consulta médica. La forma de obtención fue comprar en farmacia en 35%.

Ramos V. realizó un estudio en el 2017²⁰ en Chiclayo teniendo como objetivo identificar las características de los alumnos con automedicación en las facultades de medicina humana, estudio descriptivo, de corte transversal en una muestra de 414 estudiantes. Resultados: el 91.5% de los estudiantes se automedicaba y que la causa principal fue que los síntomas no eran significativos como para acudir al médico en un 36.6% y por último la razón de realizar la automedicación fue el dolor 68.4%.

Felipe D y Ticlla M. realizaron una investigación en el 2017²¹ en Lima, tuvo como objetivo determinar las características respecto a la automedicación en los estudiantes de enfermería. Esta investigación se realizó de forma descriptiva y observacional en 84 estudiantes. Resultados: los estudiantes se automedicaban en un 59,5% en base al factor económico, mientras que en el factor social el 57% de los estudiantes acudió a una farmacia o botica ante un problema de salud y que el 56% compró medicamentos debido a la influencia publicitaria.

Sotomayor M y De La Cruz J²² realizó un estudio en Lima en el 2017 que tuvo por objetivo la revisión de publicaciones, donde se reconoce la prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina. Su estudio fue a través de la realización de la revisión de artículos relacionados a la automedicación en estudiantes de medicina. Resultado: los estudiantes del 3er año de medicina son los que más se automedican.

Meza E. realizó un estudio en el 2016²³ en Huancayo, el cual tuvo como objetivo determinar los factores asociados con la automedicación, con un estudio de tipo descriptiva de corte transversal. Resultado: El 72,7% muestran prevalencia de automedicación, 72.1% son mujeres. Concluyendo los factores sociodemográficos son los de mayor influencia, respecto a los demás estudiados.

La automedicación actualmente constituye un hecho habitual y frecuente en la generalidad de los hogares. El consumo de algún medicamento por cuenta propia, ya sea por recomendaciones del entorno de la persona o sugeridas por un galeno en alguna circunstancia anterior, admite un hecho sanitario que puede originar perjuicios o beneficios al individuo que los toma.²⁴

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la automedicación se basa en el uso de productos medicinales por parte del paciente para tratar desórdenes o señales que no reconoce, o el provecho irregular o continuo de la medicación prescrita por parte del

médico para tratar las enfermedades más recurrentes y crónicas. Por otro lado, también se denominada como el uso de medicamentos no prescritos por un profesional especializado y el libre acceso a los medicamentos debido a la falta de supervización²⁵

Por otra parte, la OMS también señala que la automedicación, es la elección y empleo de fármacos por las personas sin indicación médica, con el fin de curar las enfermedades o dolencias que las personas identifican, mientras que la automedicación se conceptualiza como la praxis por la cual las personas mejoran sus enfermedades con el uso de medicamentos autorizados, disponibles sin necesidad de indicaciones médicas.²⁶

Actualmente la automedicación debe ser considerada como la decisión y la autonomía de las personas y pacientes para actuar de manera perspicaz en las resoluciones y gestión de las actividades que generen un autocuidado en cuestión de prevención, diagnósticos y terapéuticas que le conciernen²⁷

Kregar definió la automedicación como la adquisición de medicamentos sin receta médica y por voluntad propia y que el autocuidado es la práctica de actividades realizadas por parte de la persona sin asistencia médica.²⁸ Por lo tanto, la automedicación es una práctica en la cual la persona consume medicamentos por voluntad propia, sin supervisión de un profesional médico, y que a la larga conllevara a una serie de consecuencias graves.

De acuerdo a las definiciones presentadas sobre la automedicación a continuación de definirá los factores que mantiene relación con este tema:

Según la Real Academia Española (RAE), Factor se define como elemento o causa que actúan junto con otros. Es decir, los factores son un conjunto de elementos que trabajan entre si y genera un resultado, ya sea un comportamiento o un acto.

Para Velez²⁹ existen diversos factores que influyen en la automedicación, por ello los esquematiza en factores sociales, económicos y culturales que se encuentran comprendidos en la automedicación.

Los Factores Sociodemográficos son el estudio de la población humana y se basa en las características designadas a la población como el número de población, estructura por edades, localización etc. Es así que este factor se encarga de enfatizar las particularidades de la población estudiada. Las nociones que se estudiarán de acuerdo al factor demográfico serán:

La edad está aludida al tiempo de existencia o de vida de alguna persona así mismo el de cualquier otro ser animada o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad; el estado civil es la situación personal en el cual se encuentra la persona con otra sin que tengan lazos sanguíneos o parentales. Estas se reconocen con la interacción física y se crean lazos jurídicos.³⁰

El sexo es el género se divide entre hombre y mujer y está en relación con la variable biológica y genética³⁰ Para Mirón y Molina la explicación a este fenómeno es que generalmente las mujeres afrontan la enfermedad de manera diferente y poseen una mayor facilidad para reconocer el problema de salud; además prevalece su sentido intuitivo y de responsabilidad ante su salud y de las personas de su entorno.³¹

No obstante, para Dinges las actitudes de cada género hacia el consumo de medicamentos no están relacionadas con una masculinidad o feminidad, ya que los discursos médicos, antropológicos y la oferta médica han ido moldeando a lo largo de la historia los comportamientos de hombres y mujeres.³²

Hoy en día existen diversos factores que intervienen en la automedicación, como la familia, vecinos, amigos que pertenecen al entorno del paciente y que según a su propia experiencia, inducen a la persona a consumir medicamentos que alivien sus molestias o dolencias. A esto se le denomina Factores Socioculturales.

Vélez hace un énfasis en el nivel de instrucción de las personas, ya que indica que los pacientes que solo han recibido un nivel de instrucción básico, son las personas más propensas a realizar la automedicación y que estas van asociada a una libertad de elección e interés individual por su salud.²⁹

Por otra parte, la cultura está compuesta por la ciencia, el arte moral, leyes y costumbres, así mismo por hábitos adquiridos por las personas, el cual se comparte socialmente; además, es organizada, integrada y adaptativa, por lo que puede ser influenciable y modificable.

Los medios de comunicación como la radio, la televisión e internet influyen en la toma de decisiones con respecto al consumo de fármacos.

La OMS creó los Criterios éticos para la promoción de medicamentos, un sustento en donde se definen las recomendaciones sobre la publicidad dirigida al público, en donde

se renombra que estas deben contribuir a que la población tome decisiones racionales sobre el uso y la adquisición de los medicamentos que están libremente disponibles, es decir aquellos medicamentos que se puede obtener sin receta médica.³³

Pero actualmente la publicidad y la promoción activa de los medios de comunicación, ha concebido un aumento en el uso irracional e irresponsable de los medicamentos. Los fármacos medicinales o medicamentos abandonan así su lugar de bien social, esencial para la salud pública, y pasan a ser un bien de consumo.³⁰

Es así que los medicamentos ya no cumplen su función, sino que a la larga generan otras enfermedades debido a su uso indiscriminado generando la aparición de sus efectos adversos.

La información cibernética está al alcance de la mayoría de personas y muchas de ellas buscan información con el fin de encontrar una solución a su padecimiento, es así que a partir de las sugerencias encontradas en las páginas webs, las personas se automedica.³⁰ El acceso a la información médica, no solo ha generado la automedicación, sino que también ha propiciado que la persona busque un diagnóstico para su condición, en tal sentido el paciente ya no acude a un centro hospitalario y no cumple con un tratamiento farmacológico.

Por último, el factor económico de la población peruana refleja que un gran porcentaje de personas que viven con el salario mínimo, por ende, tienen poca accesibilidad a ciertos recursos que requieren de un costo monetario alto. Por ello muchas familias deben limitarse y deciden economizar el dinero que pagaran por consulta y por el fármaco recetado. Teniendo como resultado la compra de medicamentos genéricos, que contienen los mismos principios activos que los medicamentos de marca, solo que son de menor costo y su acción en el organismo, es mínima.²⁴

Para Vélez la automedicación es una conducta que está relacionada a los factores económicos, siendo este un problema universal, pero con mayor efecto en los países en vías de desarrollo que poseen un problema de salud pública en el individuo, su familia y comunidad.²⁹

Una vez identificado la causalidad de la automedicación, existen diversas complicaciones que podrían poner en riesgo la vida de la persona.

Las principales complicaciones de la automedicación es la toxicidad que engloba a las Reacciones Adversas, efectos secundarios e intoxicaciones.

La Falta de efectividad se usan en contextos no convenientes, generando resistencia, con en el caso de los antibióticos que son mal usados en enfermedades virales. Así mismo los opioides que si se combinan con otras sustancias como el alcohol pueden generar una depresión del SNC, teniendo un objetivo diferente. Otros medicamentos tienden a desarrollar enfermedades como la gastritis, complicaciones cardiovasculares, hepáticas y renales que podrían generar la muerte.

De acuerdo a ello existen teorías que respaldan el mal uso de la automedicación, para Dorothea Orem creadora de la teoría de autocuidado define básicamente al autocuidado como un conjunto de actividades que ejecuta la persona, para manejar los factores externos e internos que comprometan su vida mediante una serie de conductas que la persona opta y que no surge innatamente, sino que tiene un origen aprendido, como la interrelación personal, familiar y social.³²

Estas conductas aprendidas surgen en circunstancias específicas de la vida y que la persona direcciona hacia sí mismo o hacia su entorno para mantener un equilibrio en el desarrollo y beneficio de su vida y salud.³³

Por otro lado, Orem plantea que existe una relación entre la necesidad del autocuidado terapéutico y el autocuidado de las propiedades humanas, en donde la persona no es capaz de cubrir algunos o todos los competentes de sus necesidades, debido a que las aptitudes y acciones de la persona no son operativas ni adecuadas, a esto se le denomina déficit de autocuidado.³⁴

El déficit del autocuidado es una de las más estudiadas y validas en la práctica de enfermería por los diferentes contextos en la que se desarrolla y desempeña el profesional, ya que realiza sistemas de enfermería en base a las necesidades del autocuidado.³⁵

La teoría del déficit de autocuidado considerada por Orem como el núcleo central del modelo, plantea la relación de la capacidad de acción de la persona para generar su propio autocuidado y las demandas de cuidado terapéutico o acciones necesarias para cubrir los requerimientos. Cuando la capacidad de la persona no es adecuada para afrontar la demanda surge el déficit de autocuidado.³⁵

Por lo tanto, esta teoría evidencia ser sustento de la presente investigación ya que el autocuidado son las acciones que realiza el ser humano para controlar los factores internos y externos que pueden comprometer su vida y su desarrollo, las cuales son realizado por sí misma en forma consciente. Siendo la automedicación un acto de cuidado de salud no apropiado, considerándose una conducta aprendida adquirida del entorno familiar o social del interno de enfermería he ahí la importancia de investigar.

De a la problemática y teoría presentada se formula la interrogante: ¿Cuáles son los factores a la automedicación en los internos de enfermería del Hospital Sergio E. Bernal - 2019?

En la actualidad el uso indiscriminado de los fármacos ha ido en aumento, lo que provoca que los internos de Enfermería obtengan con mayor facilidad los medicamentos debido a la existencia de diversos factores, como Sociodemográficos, Sociales y Económicos que argumentan la automedicación, así mismo esta genera una serie de consecuencia como la toxicidad, la falta de efectividad, uso del medicamento con otros fines y el desarrollo de otras enfermedades generando que no se lleguen a los objetivos esperados.

Resulta de especial interés identificar cuáles son los factores relacionados a la automedicación más habituales en los internos de enfermería, y a partir de ahí adoptar medidas que permitan prevenir la automedicación, reducir los casos, fomentar el uso correcto de los medicamentos y consolidar la idea de que los fármacos deben ser recetados por un médico autorizado.

Estos resultados que se generen en esta investigación pueden servir de base para que las Escuelas de Enfermería Universitarias y que diseñen estrategias para reconocer los casos de automedicación y sus factores relacionados, así mismo generar sensibilización en los internos de Enfermería con el fin de reducir los riesgos de salud que puedan generar la automedicación.

Debido a que no se cuenta con suficientes estudios sobre la automedicación Internos de Enfermería, sus estrategias y prevención, el presente trabajo es conveniente para afianzar un mayor conocimiento sobre los factores relacionados a la automedicación y las necesidades de prevención.

Por otra parte, la investigación contribuye a ampliar los datos sobre automedicación para contrastarlos con otros estudios similares y analizar las posibles variables que generan la prevalencia de los casos de automedicación.

Por tanto, el objetivo principal de la investigación fue:

- Determinar los factores frecuentes en la automedicación en los Internos de Enfermería del Hospital Sergio E. Bernales.

Así mismo, los objetivos específicos fueron:

- Identificar los factores sociodemográficos frecuentes en la automedicación en los internos de enfermería
- Identificar los factores sociales frecuentes en la automedicación en los internos de enfermería
- Identificar los factores económicos frecuentes a la automedicación en los internos de enfermería

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de Investigación

Tipo:

Tipo descriptivo como lo establece Hernández y Baptista, la investigación descriptiva busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice³⁷.

Diseño:

Para Hernández y Baptista³⁷ el diseño es no experimental, transversal debido a que las variables se estudian cómo se presentan en el entorno natural y además no se ha realizado manipulación de estas, y tipo aplicado debido a que, con el estudio se busca la aplicación o utilización de los conocimientos.

Enfoque:

Estudio de enfoque cuantitativo porque se aplicó la estadística para obtener el resultado³⁷ mediante la mediación numérica.

2.2.Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES/ INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
FACTORES RELACIONA- DOS A LA AUTOMEDI- CACIÓN EN INTERNOS DE ENFERMERÍA	<ul style="list-style-type: none"> Automedicación es el acto donde una persona compra e ingiere medicinas sin alguna inscripción médica, que va traer un conjunto de consecuencias letales en algunos casos. 	<p>Conjunto de elementos sociodemográficos, económicos, sociales que relacionados generan una acción, como la automedicación o auto consumo voluntario de medicamentos en los internos del Hospital Sergio E. Bernales-2019,</p> <p>Medidos por un instrumento cuyo valor final será:</p> <p>Frecuente y No frecuente</p>	<p>Sociodemográficos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo - Estado civil <p>Sociales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lugar en donde acude en primera instancia - Lugar de accesibilidad del medicamento - Obtención de medicamento sin receta medica - Medios de comunicación <p>Económicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ingreso económico - Afiliación de seguros 	Nominal

		<p>Valores:</p> <p>Factor demográfico</p> <p>3 - 6 = No frecuente</p> <p>7 - 10 = Frecuente</p> <p>Factor económico</p> <p>3 - 6 = No frecuente</p> <p>7 - 10 = Frecuente</p> <p>Factor social</p> <p>4 - 10 = No frecuente</p> <p>11 - 17 = Frecuente</p>	- Ocupación	
--	--	--	-------------	--

2.3. Población y muestra

Población

Tamayo la define como la totalidad del fenómeno a estudiar, en donde las unidades de la población poseen una característica común³⁸. A efectos de la investigación se consideró a todos los internos de enfermería de diversas universidades del Hospital Sergio E. Bernales, que aseguraron que sí se automedicaban durante el internado.

Muestra

Malhotra define el tamaño de la muestra como el número de elementos que se incluirán en un estudio. En tal sentido no se aplicó fórmula para obtener la muestra, se consideró al 100% de internos de enfermería que reunieron los criterios de inclusión³⁹.

Muestreo

El muestreo es de tipo no probabilístico por conveniencia; el cual se define como una técnica de muestreo en la cual el investigador selecciona muestras basadas en un juicio subjetivo en lugar de hacer la selección al azar. Y de conveniencia porque se encuentra disponible para el investigador.

Criterios de Inclusión:

- Internos que se hayan automedicado en los últimos 6 meses
- Internos que estén rotando más de un mes en el servicio.
- Internos de ambos sexos

Criterios de Exclusión:

- Internos que no estén asistiendo de forma consecutiva.
- Internos que no haya firmado el consentimiento informado.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnica e instrumento de recolección de datos

Para este estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos y como instrumento el cuestionario; el cual permite obtener información sobre los profesionales de enfermería encuestados en relación a la variable de estudio.

La encuesta aplicada es de autoría propia y fue validada por el juicio de expertos y la prueba piloto a 15 internos de enfermería.

En la primera parte del instrumento se encuentra las instrucciones del cuestionario, seguida de las siguientes partes: Dimensión Sociodemográfica incluye 4 ítems, la Dimensión Económica presenta 3 ítems y en la dimensión cultural corresponden a 4 ítems.

Su valor final será: Factores Frecuentes y no frecuentes

2.4.2. Validez y confiabilidad

Validez:

De acuerdo a Hernández a validez en términos generales, se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir³⁷

La validación del instrumento fue validada por 5 jueces expertos, donde participaron Licenciados de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, que observaran el instrumento a fin de poder aplicarlo. Asimismo, el puntaje se obtuvo mediante la prueba binomial el cual indicó una significancia menor de los valores establecidos para $p < 0.05$, es por ello que se puede sostener que el instrumento es válido para realizar la encuesta al 100%.

Confiabilidad:

Bonilla define a la confiabilidad como la agrupación en conjunto de los métodos y técnicas utilizadas por los investigadores para estimar el grado de precisión el instrumento con el que están midiendo sus variables, es decir indica la consistencia del proceso de medición.⁴⁰

Para obtener la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto a 10 internas de enfermería del mismo sector. Se realizó la muestra en personas que contaron con similares características. se procedió a aplicar la técnica de Kuder Richardson que se define como la técnica para el cálculo de la confiabilidad de un instrumento aplicable solo en

investigaciones en las que las respuestas a cada ítem sean binarias es decir puedan codificarse como 1 o 0 (correcto – incorrecto, presente – ausente, frecuente o no frecuente)⁴⁰

La técnica de KR-20= 0.65. (0.65 a 0.70 aceptable 0.81 a 1.00 muy buena) ³⁷ Este resultado conlleva a indicar que es confiable, según el criterio de Ruiz⁴¹ afirma que la magnitud de un coeficiente de confiabilidad puede ser guiada por una escala, en donde se especifica que la magnitud muy alta de confiabilidad tiene un rango de 0.81 a 1.00, magnitud Alta con un rango de 0.61 a 0.80, Modera con un rango de 0.41 a 0.60, Baja con rango de 0.21 a 0.40 y muy baja con un rango de 0.01 a 0.20. Anexo 5

2.5. Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se llevó a cabo durante el mes de octubre del 2019. Luego de haber obtenido la autorización para la ejecución del proyecto e investigación. El proceso de recolección se precisa a continuación:

- Se procedió a realizar los trámites correspondientes dirigidos a la jefa del departamento de enfermería la Lic. Zena de enfermería para obtener la autorización para la aplicación de la encuesta en los internos.
- A continuación, se coordinó los días, decidiendo que la aplicación de la encuesta se dará según la disponibilidad de tiempo de los internos.
- Por último, se aplicó el cuestionario a los internos, aceptando la participación y reservando la confidencialidad; el llenado del cuestionario en promedio de 10 min.

2.6.Método de análisis de datos

Luego de la toma de datos, se procedió a realizar el vaciado de datos en el programa estadístico SPSS V24, para poder analizar las tablas y gráficos obtenidos, posterior a ello se exportarán al programa Excel.

Se obtuvieron tablas de distribución de frecuencias para los factores de socioculturales, culturales y económicos.

2.7.Aspectos éticos

Según el principio de beneficencia: El estudio favoreció a los internos de enfermería a fin de que se tomen las estrategias necesarias para poder ayudar y sensibilizar a la población de estudio.

Según el principio de autonomía: Todos los Internos de Enfermería, tendrán su participación de forma voluntaria, por ende, podrán retirar su participación en cualquier momento del estudio.

Según el principio de justicia: Todos los internos de enfermería que participaron en el proceso de investigación tendrán las mismas oportunidades de ser sujetos de estudio sin hacer distinción de los mismos.

Según el principio de no maleficencia: Los datos recolectados solo se usaron con fines de investigación no se manipularon en ningún momento, es por ello que también se les aclara que el llenado puede ser totalmente anónimo.

III. RESULTADOS

RESULTADOS GENERALES

Tabla 1: Factores frecuente y no frecuentes en la automedicación de los internos de enfermería

Valor final	Factores					
	Factores sociodemográficos		Factores económicos		Factores sociales	
	f	%	f	%	f	%
Frecuente	39	97.5	34	85	31	77.5
No frecuente	1	2.5	6	15	9	22.5
Total	40	100	40	100	40	100

Fuente: Elaboración propia

El factor más frecuente en la automedicación de los internos de enfermería, es el sociodemográfico 98% (39), el factor menos frecuente es el social 23% (9).

Tabla 2: Automedicación de los internos de Enfermería del Hospital Sergio E. Bernalés según el Factor sociodemográfico, Económico y sociocultural.

Factores sociodemográficos		Valor final	f	%
Sexo	Femenino	Frecuente	32	80%
	Masculino	No frecuente	8	20%
Edad	20 – 25 años	Frecuente	23	57%
	26 – 31 años	No frecuente	17	43%
Estado civil	Soltero	Frecuente	35	88%
	Conviviente	No frecuente	3	7%
	Casado	No frecuente	2	5%
Factores económicos				
Trabajo	Si	Frecuente	22	55%
	No	No frecuente	12	45%
Ingreso mensual	950 – 1500	Frecuente	26	65%
	1500- 2000	No frecuente	12	30%
	Más de 2000	No frecuente	2	5%
Seguro médico	SIS	No Frecuente	11	28%
	ESSALUD	No frecuente	8	21%
	Afiliado a clínica	No frecuente	9	22%
	No tiene seguro	Frecuente	12	29%
Factores sociales				
Fuente de consulta por problemas de salud	Farmacia o botica	Frecuente	20	50%
	Establecimiento de salud	No frecuente	12	30%
	Familiar	No frecuente	7	18%
	Vecino	No frecuente	1	2%
Acceso a medicamentos	Farmacia o botica	Frecuente	25	62%
	Establecimiento de salud	No frecuente	9	23%
	Botiquín	No frecuente	6	15%

Fuente de consulta para la automedicación	Familiar	No frecuente	3	8%
	Vecino	No frecuente	3	8%
	Personal de botica	Frecuente	25	62%
	Medios de comunicación	No frecuente	9	22%
Influencia publicitaria	Radio	4	4	10%
	Televisor	24	24	60%
	Periódico	1	1	2%
	Internet	11	11	28%

Fuente: Elaboración propia

Los factores sociodemográficos más frecuentes en la automedicación de los internos de enfermería fueron el estado civil soltero 88%, el sexo femenino 80% y la edad entre 20 a 25 años de edad 57%.

Los factores económicos más frecuentes en la automedicación de los internos de enfermería fueron; contar con un ingreso mensual oscila entre 950- 1500 en un 65% y ejercer algún trabajo 55%. Y no contar con un seguro 29%

Los factores sociales más frecuentes en la automedicación de los internos de enfermería fueron: acceso a medicamentos y consulta sobre medicamentos al personal de una farmacia o botica 62% respectivamente, el ser influenciados por la propaganda televisiva 60% y acudir por problemas de salud a una botica o farmacia 50%.

IV. DISCUSIÓN

La automedicación constituye una problemática a nivel mundial debido al uso indiscriminado de los fármacos. La dependencia, la sensibilidad a medicamentos y reacciones adversas son unas de las consecuencias catastróficas de este problema. La automedicación es definida como el uso y selección de los medicamentos sin prescripción médica por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos identifican²⁶.

En el Perú, el consumo total de medicamentos ha ido en aumento⁴³ y eso se observa en los últimos estudios sobre los factores de la automedicación en internos, el 66% compraron medicamentos sin prescripción médica.⁵ como lo demostró Garrigoza, Fernández, Valdonino, la prevalencia de la automedicación fue de un 92%¹⁵. Vélez afirma que existen factores sociodemográficos, económicos y sociales que impulsan al interno de enfermería a realizar este comportamiento y que han generado un hábito para aliviar sus dolencias sin considerar una consulta médica pertinente, el cual es de suma importancia cuando se trata de mejorar su salud.

La existencia de diversos factores esquematiza las causas de la automedicación, las características particulares de la persona, edad, sexo, publicidad, internet, familiares son parte de los factores sociodemográficos, factores económicos y factores sociales que contribuye en la automedicación.

El objetivo general fue determinar los factores frecuentes en la automedicación en los internos de enfermería del hospital Sergio E. Bernales – 2019, teniendo como objetivos específicos, identificar los factores sociodemográficos, sociales y económicos relacionados a la automedicación en los internos de enfermería.

El factor más frecuente en la automedicación en los internos de enfermería del Hospital Sergio E. Bernales, fue el factor sociodemográfico (97.5%), de los cuales el 88% son de estado civil soltero y 80% de sexo femenino. Los resultados obtenidos con respecto al estado civil soltero difieren del autor Guzmán cuyo estudio refiere que las personas en estado conyugal realizaron una mayor automedicación respecto a los demás⁴⁴. En cuanto al sexo femenino son similares a lo obtenido por Guillem⁴³ quien presenta porcentajes entre el 45% y el 78% de presencia femenina, oscilaciones que dependen en parte por el tipo de carreras universitarias incluidas en el estudio. Así mismo se asemeja a lo encontrado por Meza que

reporto que el 72.1% de mujeres entrevistadas, el 76.5% evidencian una frecuencia en la automedicación.²³

Para Mirón y Molina este fenómeno que se evidencia con frecuencia en las mujeres es porque generalmente las mujeres identifican con mayor facilidad los problemas de salud y poseen un gran sentido de responsabilidad en base a su sentido intuitivo³¹. En relación con este último, la gran mayoría de estudios apuntan que el consumo de medicamentos no prescritos es superior en las mujeres y que su nivel de responsabilidad hace frente al cuidado de su salud y la enfermedad.

El factor económico se conceptualiza con ingreso mensual, disposición de algún tipo de seguro en salud, apreciación del gasto y pérdida económica por inasistencia laboral⁴⁵.

De acuerdo a la dimensión económica más frecuentes en la automedicación de los internos de enfermería se encontró que el 78% tiene un ingreso mensual de 950 - 1500 nuevos soles, el 55% trabaja, y el 29% no cuenta con un seguro, de acuerdo a estos hallazgos, Baisilla y Macías reporto que el 71% de los estudiantes no acuden al médico por un factor económico¹⁶, por lo que Meza señala que la automedicación se presenta con mayor incidencia en los estratos con bajos recursos económicos²³. El cual difiere Moraga y Linares que concluye que las personas que disponen de mejor ingreso económico tienen mayor riesgo de automedicarse. Situación probablemente asociada a la búsqueda de una pronta solución, sin tomar en cuenta el riesgo al emplear medicamentos no prescritos por especialistas.

En tal sentido como manifiesta Vélez, el factor económico es un problema universal, pero con mayor efecto en los países en vías de desarrollo que poseen un problema de salud pública en el individuo.²⁹ los internos de enfermería cuentan con medios económicos estándares como el sueldo básico, son más propensos a la automedicación. Situación que, debido a la búsqueda de una rápida recuperación del estado de salud, conlleva a consumir medicamentos no prescritos por especialistas.

El factor social engloba al acceso a medicamento las fuentes de información sobre medicamentos, apreciación de la gravedad de su enfermedad, apreciación de congestión de los servicios de salud, padecimiento crónico en su salud, profesión u ocupación ligado a la salud⁴⁵.

De acuerdo a la dimensión social se encontró acceso a medicamentos y consulta sobre medicamentos al personal de una farmacia o botica 62% respectivamente, el ser influenciado

por la propaganda televisiva 60%. Los resultados son similares con los que halló Felipe y Ticlla²¹ al reportar que el 57% de los estudiantes acuden a una farmacia o botica y que el 56% compró medicamentos debido a la influencia publicitaria. Jiménez y Vallejo reportaron que el 42.9% de los estudiantes son orientados por el personal de atención concluyendo que muchas veces el personal influye en la elección del medicamento.

El hecho de que la adquisición de medicamentos sea principalmente en farmacias, confirma el rol de industria farmacéutica en la promoción de medicamentos, muchas veces en forma inapropiada y sin restricción, que, ayudadas de publicidad, contribuyen al aumento de las altas tasas de prevalencia de automedicación.⁴⁶ Los fármacos medicinales o medicamentos abandonan así su lugar de bien social, esencial para la salud pública, y pasan a ser un bien de consumo. Dorothea Orem menciona que cuando la capacidad de la persona no es adecuada para afrontar la demanda surge el déficit de autocuidado ya que no logran cubrir las demandas de su cuidado terapéutico o acciones necesarias³⁵. Por lo tanto, la automedicación es un problema de salud pública debido al acceso a diferentes fuentes de información que no tienen orientación médica y que la accesibilidad al medicamento puede provocar riesgos en su salud, empeorando o generando nuevos padecimientos por la administración propia e incorrecta de los medicamentos.

V. CONCLUSIONES

Primera

Se encontró que los factores más frecuentes a la automedicación de los internos de enfermería del Hospital Sergio E. Bernales - 2019 son los factores sociodemográficos.

Segunda

Se encontró que en el factor sociodemográfico más frecuente en la automedicación en los internos de enfermería son de estado civil soltero y de sexo femenino. Esto debido al grado de compromiso y responsabilidad de su salud, ya que generalmente son las mujeres las que identifican los problemas de salud y recurren a la automedicación.

Tercera

Los factores sociales más frecuentes en la automedicación en los internos de enfermería, es la accesibilidad a los medicamentos en farmacias y boticas y la fuente de consulta para la automedicación por parte del personal de la botica. Esto debido al mal desempeño de las industrias farmacéuticas con respecto a la promoción de medicamentos y la venta de ellos sin restricción.

Cuarta

Los factores económicos más frecuentes en la automedicación en los internos de enfermería son contar un ingreso mensual entre 950 a 1500 soles, mantienen un trabajo y no tienen un seguro médico. Esto debido a que los internos de enfermería cuentan con medios económicos estándares y estas imposibilitan acudir a un centro médico, por tal motivo es más propensos a la automedicación.

VI. RECOMENDACIONES

Primera

Continuar con las investigaciones acerca de los factores relacionados con la Automedicación, puesto que el Perú no cuenta con amplios estudios sobre este tema, así mismo se resalta la importancia de informar y capacitar al personal de Enfermería, para prevenir la automedicación mediante la identificación de los causantes.

Segunda

Generar nuevas estrategias con base en los factores sociodemográficos de la automedicación y emplear intervenciones dirigidas al sexo femenino soltero para erradicar el uso indiscriminado de los medicamentos.

Tercera

Incentivar a los internos de enfermería a realizar el autocuidado bajo el modelo de Dorothea Orem y evitar llegar al déficit de autocuidado, para generar internos comprometidos a cuidar su salud y prevenir la práctica de la automedicación.

Cuarta

A los profesionales de salud, y a las enfermeras de los establecimientos de salud; se deben hacer campañas publicitarias a través de afiches, videos, avisos en las redes sociales de internet, sobre los peligros de la automedicación, así como implementar talleres vivenciales donde participen internos y todo el personal para que cuenten sus experiencias en la automedicación y sus efectos colaterales como gastritis, resistencia a fármacos.

Quinta

A la universidad, a seguir investigando sobre los factores relacionados a la automedicación en una población y muestra más amplia, y puedan identificar los nuevos casos de esta conducta y así generar medidas estratégicas mediante la educación con base en la prevención de enfermedades y la automedicación incorrecta.

VII. REFERENCIAS

1. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. Revista de Investigación [internet] 2011; 35(73):219-239. Disponible en: <http://www.redalyc.org/comocitar.ou?id=376140388010>
2. La Organización Mundial de la Salud. La falsificación de medicamentos: una amenaza creciente [sede web]. Suiza; setiembre 2009. Available from: <https://www.who.int/bulletin/volumes/88/4/10-020410/es/>
3. Tizón E. Automedicación en el personal de enfermería hospitalaria. Rev. Enferm Clin [Internet]. 2006 Jul [citado 8 de mayo del 2019]; 16: 210-3 Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2037354>.
4. Sanchez C, y Nava M. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. Enf Neurol [Internet]. 2012 [citado 8 de mayo del 2019]; 11(3): 120-128. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>
5. Ávila A, Bardales E, Mutul A, Sánchez L, Sandoval M, et. Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. México. 2017. Rev. Conamed [online]., Vol. 22 Núm. 3
6. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, Et al. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). Lat. Am. J. Pharm. [Internet]. 2007 [cited 2019 Mar 19]; 26(6): 937-44. Available from: http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP_26_6_22_0AKQ7SJXN3.pdf
7. López C. Gálvez J, Domínguez C, Urbina A, Calderón C, Et. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C. 2016. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm., Vol. 45(3), pp.374-384.
8. Altamirano V, Hanyon K, Mansilla E, Matamala F, Maury E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. 2016. Rev. Cubana Salud Pública [online]. vol.45, n.1, e1189.
9. Felipe D y Fortunata M. Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada en san juan de Lurigancho [tesis pregrado] Perú: Universidad María Auxiliadora; 2017. Available from:

<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2+Tesis+Automedicacion.pdf;jsessionid=C1D756B2E38289B1F4B4C6F0641A1028?sequence=1>

10. Guillem P, Francés F, Giménez F y Saiz C. Estudio sobre Automatización en Población Universitaria Española. Rev Clin. Med. Fam. [online]. 2010, vol.3, n.2, pp.99-103.
11. Vera O, Urcia J, Ayala E, Falla B, Díaz C. La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010 – Diciembre 2012. rcmhnaaa [online]. 18feb.2019 [citado 15ago.2019];9(1):20 -31. Available from: <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/147>
12. Gonzalvez G. Resistencia a los Antibióticos. Programa la buena vida, Perú; 2012
13. Ali AS, Ahmed J, Sonekhi GB, Fayyaz N, Zainulabdin Z, Jindani R. Practices of self-medication with antibiotics among nursing students of Institute of Nursing, Dow University of Health Sciences, Karachi, Pakistan. J Pak Med Assoc. 2016.
14. Muñoz J, Muñoz L, Factores que influyen en la Automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez Juliaca. Perú. 2014. Rev. Investigación Andina [online].
15. Garriozza S, Fernandez C, Valdonimo M, Bernal B, Ojeda M. Automedicación en jóvenes de Santa Rosa del Aguaray, Paraguay. 2017. Rev. Fac. Med. Hum. [online].
16. Baisilla M, Macías J. Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino año lectivo 2016-2017 [título de licenciada en enfermería]. Universidad de Guayaquil; 2017.
17. Mendez L. Evaluación del conocimiento sobre automedicación, mediante un plan educativo dirigido a sujetos de bachillerato de la U. E. Dr. Alfredo Pérez guerrero del cantón guano en el periodo abril- mayo 2016. [Tesis para optar el grado de Maestría]. Ecuador; Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2016.
18. Shivamurthy S, Manchukonda RS, Gurappanavar D. Evaluación de los patrones de automedicación entre estudiantes de medicina del Instituto de Ciencias Médicas Adichunchanagiri, Karnataka, India: un estudio transversal basado en un cuestionario. Int J Basic Clin Pharmacol. 2016.

19. Merchán A, Pérez F. Estudio sobre el comportamiento de la automedicación en los estudiantes de la facultad de ciencias químicas de la universidad de Guayaquil en el periodo lectivo 2015-2016. [Trabajo para Grado de Químico y Farmacéutico en internet]. Universidad de Guayaquil. 2016
20. Ramos V. Características de los alumnos con automedicación en las facultades de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo y Universidad De San Martín De Porres Filial Norte [título de médico cirujano]. 2017.
21. Felipe D. y Ticlla M. Automedicación En Estudiantes De Enfermería En Una Universidad Privada En San Juan De Lurigancho, 2017 [Título Profesional De Licenciada En Enfermería]. Universidad María Auxiliadora; 2017.
22. Sotomayor M y De La Cruz J. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. [Artículo de Revisión]. 2017. Disponible en:<file:///C:/Users/Vinicio/Downloads/1215-Article%20Text-2610-2-1020171230.pdf>
23. Meza E. Factores Asociados con La Automedicación En Estudiantes De Enfermería de la Universidad Nacional De Huancavelica En El Periodo 2015 [Título Profesional de Médico Cirujano]. Universidad nacional del Centro del Perú; 2016.
24. Yunga A. Zuña R. Automedicación en comerciantes minoristas de la asociación hermano Miguel del Mercado “El Arenal”, Cuenca, 2017 [Licenciatura en Enfermería] Universidad de Cuenca.2018
25. Lifshitz A. El papel del paciente en la Atención de las Enfermedades. Medicina Interna de México. 2010.
26. La Organización Mundial de la Salud. Nuevas directrices de la OMS para fomentar el uso adecuado de las medicinas tradicionales. [sede web]. Suiza; setiembre 2004. Available from: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr44/es/>
27. Araya S. Automedicación del personal de enfermería. [Licenciatura en Enfermería]. Universidad Nacional de Cuyo. 2011.
28. Kregar G. ¿Qué Se Entiende Por Automedicación? Buenos Aires, Argentina, 2005. Disponible en http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.d f (último acceso 25 de Mayo de 2015)

29. Vélez, Y. Factores determinantes en la automedicación de los habitantes del barrio los almendros de la parroquia Timbara Cantón Zamora año 2015. (Tesis de grado) Universidad nacional de Loja, Ecuador.
30. Higa O. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015 [Licenciatura en Enfermería] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016
31. Mirón C, Molina M, Tardido C. Automedicación, ¿Cuestión de género? Un estudio exploratorio en la ciudad autónoma de Melilla. Universidad de Granada, España, 2005. Disponible en: <https://goo.gl/CQ1kcE>.
32. Dinges M. La investigación histórica y el debate actual sobre la salud masculina: el caso de Alemania. 2014. DOI: <http://dx.doi.org/10.3989/asclepio.2014.14>.
33. Damín C. “Venta de medicamentos fuera de la farmacia, publicidad y drogadependencia”, Buenos Aires, Marzo de 2009 http://www.fmed.uba.ar/depto/toxico1/relaciones_peligrosas.pdf (último acceso 24 de Mayo de 2015)
34. Silas D. Jordan L. Autocuidado, Elemento esencial en la práctica de Enfermería. Desarrollo Científ Enfem.2011.
35. Griñán M. Libro Colaborativo Autocuidado de la Salud. Concepto de autocuidado de la salud y la capacitación de pacientes 2010 [Citado 2010 Abril 21]; Disponible en:[http://knol.google.com/k/cap%C3%ADtulo1conceptodeautocuidadodelasaludylacapacitaci%C3%B3ndepacientes#1\(2E\)2\(\)\(2D\)Teor\(C3\)\(AD\)adel_Auo](http://knol.google.com/k/cap%C3%ADtulo1conceptodeautocuidadodelasaludylacapacitaci%C3%B3ndepacientes#1(2E)2()(2D)Teor(C3)(AD)adel_Auo)
36. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. 2017 Dic [citado 2019 Oct 01]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.
37. Hernández S R. Metodología de la Investigación. 6a. ed. México: Mc Graw Hill Education; Lima: Universidad Cesar Vallejo 2014.
38. Tamayo M. El proceso de la investigación científica. Editorial Limusa S.A. Mexico.1197.
39. Malhotra N. investigación de mercado 5ta edición. México D.F. Pearson Prentice Hall.2008.

40. Bonilla V. confiabilidad, en el boletín informativo INEVA en acción. 2006.
41. Ruiz. C. Instrumentos de Investigación Educativa: Procedimiento para su diseño y validación. Barquisimeto, 2002.
42. Vera O, Urcia J, Ayala E, Falla B, Díaz C. La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010-Diciembre 2012. Rev Cuerpo Med HNAAA. Disponible en:
<http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rmhnaaa/article/view/41>
43. Guillem P, et al. Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. REV CLÍN MED F AM. 2010..
44. Guzmán L y Murrieta M. Factores que influyen en la automedicación en adultos de cuatro centros poblados de la cuenca media del río Nanay- distrito San Juan Bautista -2010.
45. Tello C, Armas G, Robles O, Albania Y. relación de factores sociales, económicos y culturales con automedicación en pobladores de Chimbote, 2016. [licenciatura en enfermería] Universidad de San Pedro Vicerrectorado de Investigación. Perú.
46. Wirtz V, Dreser A, Gonzales R. Trends in antibiotic utilization in eight Latin American countries, 1997-2007. Pan Am J public Heal. 2010.

8. ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de la Variable

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS PRINCIPAL	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
¿Cuáles son los factores relacionados a la automedicación en los internos de enfermería de la DIRIS Lima norte - 2019?	Determinar los factores relacionados a la automedicación en internas de enfermería		Variable Independiente: Factores relacionados a la automedicación en los internos de enfermería	Tipo de estudio El estudio es cuantitativo ya que se utilizará datos con medición numérica y se analizaron estadísticamente así mismo será de tipo descriptivo Diseño: El diseño es no experimental u observacional y de corte transversal ya que no sé manipular la variable de estudio, del nivel descriptivo y tipo aplicado.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICOS		
¿Cuáles son los factores culturales relacionados a la automedicación en internos de enfermería?	Identificar los factores sociodemográficos relacionados a la automedicación en internos de enfermería.			

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores sociales relacionados a la automedicación en internos de enfermería? 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores sociales relacionados a la automedicación en internos de enfermería. 			<p>Área de estudio: 100 Internos de enfermería de las redes integrales de salud Lima Norte</p> <p>Población y muestra La población que se considerará en la presente investigación estará conformada por todas las internas de enfermería de la DIRIS Lima norte – 2019, con una muestra no específica. Debido a esto no se obtendrá una muestra total.</p> <p>Técnica e Instrumentos: Cuestionario Encuesta</p> <p>Valoración estadística Paquete estadístico SSPS 23</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores económicos relacionados a la automedicación en internos de enfermería? 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores económicos relacionados a la automedicación en internos de enfermería 			

Anexo 2: Instrumento

CUESTIONARIO

I. Presentación

Buenos días, mi nombre es Regalado Veliz, Anggela Michelle soy interna de Escuela de Enfermería, en la Universidad Cesar Vallejo. Actualmente estoy realizando un trabajo de investigación que se titula “FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA, DIRIS LINA NORTE -2019” que tiene como objetivo general; Determinar los factores asociados a la automedicación en los internos de enfermería. Contar con su participación al responder a las preguntas; es necesario e importante para generar resultados que permitan concientizar a los internos de enfermería acerca de los hábitos perjudiciales para la salud al automedicarse. El cuestionario es anónimo, la información será utilizada solo para el objetivo de la investigación. Por favor que sus respuestas sean lo más sinceras y veraces posible, precisando estas preguntas. Agradezco su colaboración.

II: Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X), la respuesta que considere la más adecuada.

1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1.1 ¿Te Automedicas?

a) Si

b) No

1.2 Edad:

1.3 Sexo:

a) F

b) M

1.4 Estado civil:

a) Soltero (a).

b) Conviviente.

c) Casado (a).

d) Divorciado(a).

2. FACTORES ECONÓMICOS

2.1 ¿Ejerce algún trabajo aparte de estar en el internado?

- a) si
- b) no

2.2 ¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?

- a) Menos de 950.00 nuevos soles
- b) De 950.00 a 1500.00 nuevos soles
- c) De 150,00 a 2000.00 nuevos soles
- d) Mas de 2000. 00

2.3. ¿Cuenta con algún seguro de salud Médico o Asistencial?

- a) Seguro integral de salud. SIS
- b) Seguro social de salud. ESSALUD
- c) Afiliado a Clínica Privada
- d) No cuento con ningún seguro

3. FACTORES SOCIALES

3.1. ¿A qué lugar acude inicialmente en caso de un problema de salud?

- a) Farmacia o botica
- b) Establecimiento de salud
- c) A un familiar
- d) A un vecino (a)

3.2. ¿En qué lugar tuvo acceso a adquirir los medicamentos que consume?

- a) En una Farmacias o boticas
- b) Establecimientos de salud
- c) Tiendas/bazar
- d) Use medicación que ya tenía en mi botiquín

3.3. ¿Cuál fue la persona que le sugirió consumir medicamentos sin receta médica?

- a) Familiar
- b) Vecino, amigo.
- c) Personal de botica.

d) Otro profesional de salud excepto médico.

3.4. ¿Qué tipo de medio de publicidad influyen la compra del medicamento?

a) Radio

b) Televisión

c) Periódico

d) Internet

Anexo 3: Validez del instrumento

Juicio De Expertos

Items	Juez 1			Juez 2			Juez 3			Juez 4			Juez 5			p valor
	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Pertinencia	Relevancia	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031

P valor < 0.05 = existe concordancia de jueces sobre ítem

P valor > 0.05 = no existe concordancia de jueces sobre ítem

Ta= N° total de acuerdos

Td= N° total de desacuerdo

b= Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{165}{165+0} \times 100$$

$$b = \frac{903}{903+0} \times 100\% = 100\%$$

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

$$r_{20} = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left(\frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

K = Número de ítems del instrumento

p= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.

q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.

σ^2 = Varianza total del instrumento

$$R_{20} = (11/10) ((2.37 - 1,78) / 2.37) = 0.65$$

Anexo 5: Interpretación del coeficiente de confiabilidad por Ruiz

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Ruiz 2000, p. 70

Anexo 6: Autorización para la ejecución de la investigación



Lima 05 de Noviembre del 2019

CARTA N° 1 – 2019/ENF.UCV-LIMA

Señora. MG.

Zena Villaorduña Martínez

Jefa del departamento de enfermería

Hospital nacional Sergio E. Bernales

Comas

Presente. –

Asunto: solicito autorizar la aplicación de encuesta del proyecto de investigación.

Por la presente me es grato comunicarme con usted a fin de saludarla cordialmente y deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que pueda ejecutar mi investigación titulada: **“FACTORES DE LA AUTOMEDICACION EN LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES – 2019”**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se me brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente

Anggela Michelle Regalado Veliz

Interna de enfermería

