



# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

## FACULTAD DE ENFERMERÍA

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES RELACIONADOS A LA PRÁCTICA DE  
AUTOMEDICACIÓN EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
EN EL CONTEXTO POST COVID-19, HOSPITAL REGIONAL  
MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO-2022**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**Bach. EVELI ALDEYDE ACHATA CHOQUE**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2024**



NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES RELACIONADOS A LA PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CONTEXTO**

AUTOR

**EVELI ALDEYDE ACHATATA CHOQUE**

RECUENTO DE PALABRAS

**17947 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**102847 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**102 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**1.6MB**

FECHA DE ENTREGA

**Jan 12, 2024 9:22 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jan 12, 2024 9:25 AM GMT-5**

● **16% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 14% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 11 palabras)

  
  
Dra. Frida Lipa Tudela  
DOCENTE FE  
UNA - PUNO

Resumen



## DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño a mi querida hija Lesly Cielo por ser mi fuente y mi fuerza de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos dé un futuro mejor.

*Eveli Aldeyde Achata Choque*



## AGRADECIMIENTO

- A Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante y así mismo estar cumpliendo con mi meta.
- A la Universidad Nacional del Altiplano – Puno, donde recibir mi formación y donde pude desarrollar perfeccionar mis habilidades académicas y profesionales.
- A mi facultad de Enfermería y a todas mis docentes por compartir sus conocimientos teóricos, prácticos y experiencias laborales durante mi formación académica.
- A mi asesora Dra. Frida Lipa Tudela por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su conocimiento, así como también su tiempo y paciencia para guiarme durante todo el desarrollo de mi trabajo de investigación.
- A los miembros del jurado: Dra. Nancy Silvia Álvarez Urbina, Dra. Zoraida Nicolasa Ramos Pineda, Lic. Mabel Marialice Calsin Apaza, por las orientaciones y sugerencias que me brindaron para la culminación de mi trabajo de investigación.
- Al Hospital Regional Manuel Núñez butrón- Puno por brindarme facilidad para la ejecución de mi trabajo de investigación.
- A las Licenciadas de Enfermería, por su participación y colaboración para culminar mi trabajo de investigación,
- A mis padres Gonzalo y Santusa por su comprensión y estímulo constante, además su apoyo incondicional a largo de mis estudios. Y me alentaron para que no me rinda a pesar de todo.

*Eveli Aldeyde Achata Choque*



# ÍNDICE GENERAL

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**ÍNDICE GENERAL**

**ÍNDICE DE TABLAS**

**ÍNDICE DE FIGURA**

**ACRÓNIMOS**

**RESUMEN ..... 11**

**ABSTRACT..... 12**

## **CAPÍTULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

**1.1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN ..... 13**

**1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN ..... 16**

1.2.1. Objetivo general ..... 16

1.2.2. Objetivos específicos..... 16

**1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN..... 17**

## **CAPÍTULO II**

### **REVISIÓN DE LITERATURA**

**2.1. MARCO TEÓRICO ..... 18**

2.1.1. Factores predisponentes a la automedicación ..... 18

2.1.2. Práctica de automedicación ..... 24

**2.2. MARCO CONCEPTUAL ..... 32**

**2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 33**

2.3.1. A nivel internacional ..... 33

2.3.2. A nivel nacional..... 35



2.3.3. A nivel local .....	36
----------------------------	----

### CAPÍTULO III

#### MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	38
3.2. ÁMBITO DEL ESTUDIO .....	39
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	39
3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN .....	42
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	44
3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	46
3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS .....	48

### CAPÍTULO IV

#### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS .....	50
4.2. DISCUSIÓN .....	¡Error! Marcador no definido.
V. CONCLUSIONES.....	61
VI. RECOMENDACIONES .....	62
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	64
ANEXOS.....	80

**ÁREA:** Salud del Adulto

**TEMA:** Factores relacionados a la práctica sobre la automedicación

**FECHA DE SUSTENTACIÓN:** 16 de enero de 2024



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b>	Relación entre factores y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.....	50
<b>Tabla 2.</b>	Factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.....	51
<b>Tabla 3.</b>	Factor social y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022. ....	52
<b>Tabla 4.</b>	Factor económico y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.....	53
<b>Tabla 5.</b>	Factor cultural y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.....	54
<b>Tabla 6.</b>	Prueba de Kolmogorov-Smirnov para factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022. ....	87
<b>Tabla 7.</b>	Factores asociados a la automedicación y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022. ....	88
<b>Tabla 8.</b>	Factor social y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.....	89



<b>Tabla 9.</b> Factor económico y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.....	90
<b>Tabla 10.</b> Factor cultural y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.....	91
<b>Tabla 11.</b> Relación entre el factor social y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022. ....	92
<b>Tabla 12.</b> Relación entre el factor económico y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022. ....	93
<b>Tabla 13.</b> Relación entre el factor cultural y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022. ....	94



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.....	95
<b>Figura 2.</b> Factor social y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022. ....	95
<b>Figura 3.</b> Factor económico y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.....	96
<b>Figura 4.</b> Factor cultural y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.....	96



## ACRÓNIMOS

<b>SIS</b>	: Seguro Integral de Salud
<b>OMS</b>	: Organización Mundial de la Salud
<b>HBPM</b>	: Heparina de Bajo Peso Molecular
<b>HNF</b>	: Hiperplasia Nodular Focal
<b>SARS-CoV-2</b>	: Coronavirus
<b>UCI</b>	: Unidad de Cuidados Intensivos
<b>AINES</b>	: Antiinflamatorios No Esteroideos



## RESUMEN

La presente investigación tuvo como fin determinar la relación entre los factores y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022. El estudio fue de tipo correlacional, con diseño no experimental de corte transversal; de la población total de 112 profesionales de Enfermería, se tomó una muestra de 87 enfermeros; el acopio de la información se realizó de manera presencial, empleándose como técnica la encuesta, utilizándose el “Cuestionario para medir factores” y el “Cuestionario de práctica de la automedicación”, elaborados por Delgado y adaptados por Bendezú, los cuales cuentan con una validez de 0.7 y una confiabilidad de Alfa de Crombach con un valor de 0.812. Los resultados obtenidos revelan que existe una relación significativa positiva y débil entre las variables, factores relacionados a la práctica de automedicación, confirmado con  $p = 0.003$  y  $r = 0.312$  (prueba de Rho de Spearman) entonces se concluye que los factores están relacionados a la práctica de automedicación en los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón en el contexto post COVID-19.

**Palabras Clave:** Automedicación, COVID-19, Enfermería, factores, práctica.



## ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the relationship between the factors and the practice of self-medication in nursing professionals in the post-COVID-19 context, Manuel Núñez Butrón Hospital, Puno-2022. The study was of a correlational type, with a non-experimental cross-sectional design; from the total population of 112 nursing professionals, a sample of 87 nurses was taken; the collection of information was done in person, using the survey technique, using the "Questionnaire to measure factors" and the "Self-medication practice questionnaire", elaborated by Delgado and adapted by Bendezú, which has a validity of 0.7 and a reliability of Crombach's Alpha with a value of 0.812. The results obtained reveal that there is a significant positive and weak relationship between the variables, factors related to the practice of self-medication, confirmed with  $p = 0.003$  and  $r = 0.312$ . (Spearman's Rho test) Then it is concluded that the factors are related to the practice of self-medication in nursing professionals of the Manuel Núñez Butrón Regional Hospital in the post-COVID-19 context.

**Keywords:** Self-medication, COVID-19, nursing, factors, practice.



# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

### 1.1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

Según lo observado del comportamiento de la automedicación define la automedicación como el comportamiento individual de consumir medicamentos, ya sea autoadministrándolos o administrándolos a otros individuos, sin seguir una prescripción médica o modificando la misma. Este acto tiene como finalidad principal el autocuidado de la salud o, en algunos casos, puede responder a necesidades diferentes (1).

La Organización Mundial de la Salud, detalla que existen varios factores relacionados a la automedicación, como el uso social que varía de una cultura a otra, promoviendo la automedicación que se esconde con el objetivo del cuidado propio de la salud, por mejorar el rendimiento físico o de cognición, algunos lo harían por diversión, otros por la imagen corporal, en casos más extremos también se utiliza para llevar a cabo inadecuadas acciones, a partir del año 2020 se incrementó de forma alarmante la automedicación a causa de prevenir el contagio por el virus SARS-COV-2 que causa la COVID-19 (3).

A nivel mundial, en el continente asiático, en estudios realizados después de la pandemia COVID-19 en Seúl se evidenció que, el 54.8% de los profesionales de la salud refirieron automedicarse debido a la familiaridad con la enfermedad y el medicamento, el 15.5% de los participantes se automedicaron por razones de emergencia. Un 10.5% manifestaron que los malos servicios del hospital fueron motivación para comprar el medicamento por su cuenta y, por último, el 22.4% de la población manifestaron confiar en su propia experiencia para automedicarse. No obstante, la mayoría de los profesionales obtuvo los medicamentos en farmacias o droguerías (2).



En el continente Europeo, en Valencia, se identificó la práctica de automedicación en una población que pertenecían a carreras de salud, dentro de ellos, el 90.8% practicaban la automedicación, por otra parte, se observó una mayor frecuencia en las féminas, asimismo, evidenciaron tener mayor conocimiento acerca del medicamento (3).

Investigaciones realizadas en el continente africano revelaron incidencia del uso indiscriminado de fármaco que oscilaban entre el 70% y el 91% en el personal de salud (Enfermería, medicina, fisioterapia) de los centros sanitarios (4). Por otro lado, en un estudio sobre la automedicación entre profesionales de la salud en Etiopía, se encontró que el 79.3% obtiene los medicamentos en farmacias y el 63.4% en su lugar de trabajo. Además, el 78% se automedica al enfrentar enfermedades leves, el 75.6% debido a la falta de tiempo, y el 59.1% por la accesibilidad a los medicamentos (5).

A nivel Latinoamérica se han realizado estudios en Colombia y Honduras donde se ha demostrado que la prevalencia es del 79.3% y del 89.09%, respectivamente de la automedicación. Según datos nacionales, la frecuencia de estas prácticas es bastante elevada. De acuerdo con los datos recolectados por una institución encargada de medir la satisfacción en el año 2015, se descubrió que un 51% de personas se automedica de manera irresponsable, y que este tipo de conducta es prevalente en el 34.8 % en el personal de la salud (6).

Según el Ministerio de Salud, indica que el uso indiscriminado de determinado fármaco, tiene su efecto negativo y a lo largo del tiempo causa daño en determinados órganos o en el cuerpo en general (7).

Según un informe del Instituto Nacional de Estadística e Informática en el año 2014 se observó que el 38.9% de las personas que adquirirían sus medicamentos en farmacias y boticas. Mientras tanto, el 24.7% indicó poseer un nivel superior universitario. Respecto a la cobertura de salud, el 66.8% de los encuestados afirmó tener



un seguro médico. De este grupo, el 47.6% estaba afiliado al Seguro Integral de Salud (SIS), y el 46.4% estaba registrado en el Seguro Social de Salud del Perú (EsSalud) (8).

En Chimbote, se reveló que el 75.5% de los participantes presentaron una frecuencia de automedicación cada 2 a 4 meses. Por otro lado, el 43.71% de los universitarios mencionaron no tener tiempo para acudir al médico (9).

Por otra parte, en Pucallpa en el año 2023, se realizó un estudio en un contexto posterior a la pandemia COVID-19, donde se encontró que entre los profesionales de salud que se automedicaban, el 70.6% eran enfermeros, un 67% de los profesionales que se automedicaban, el 28.8% refirió no tener seguro, además, el 42.4% manifestaron no tener tiempo para el médico, un 21.2% de profesionales no cree que sea necesario ir al médico (10). En Cajamarca, el 44.5% de profesionales de salud tiene un ingreso superior a 2400 soles, el 41.5% no considera necesario ir al médico porque ya conoce la dolencia, 62.1% confía en sus conocimientos, el 28.2% sigue recomendaciones de colegas, y el 51.2% no recibe información por medios de comunicación (11).

Otro estudio que fue efectuado en Puno, vinculado a los estudiantes de la carrera profesional de Enfermería, reveló que el 54.5% siempre se automedicó y el porcentaje restante lo hacía a veces (12).

Durante las prácticas preprofesionales en el hospital, se evidenció que el personal de Enfermería se autoadministra fármacos de manera indiscriminada, aprovechando la disponibilidad de obtener rápidamente medicamentos en diversas farmacias o en la misma institución de salud donde desempeñan sus labores, y contando con los recursos económicos necesarios para adquirir dichos medicamentos, otra causa para esta adquisición es el de no disponer de tiempo para realizarse un chequeo médico ya que la mayoría del personal de enfermería está afiliada al EsSalud, y para sacar una cita se demora varios días, optando por el autotratamiento que lo emplean comúnmente para



abordar problemáticas de salud no muy graves, destacándose el uso frecuente de antibióticos para afrontar afecciones respiratorias, así como analgésicos y antipiréticos para paliar síntomas de dolor y fiebre. Además, al operar en el ámbito de las ciencias de la salud, confían en poseer la experiencia necesaria para seleccionar un medicamento apropiado y pertinente con el fin de aliviar los síntomas que experimentan, por lo que se planteó conocer si existían factores relacionados a la práctica de automedicación, y en qué medida cada factor tenía un efecto en esta práctica. Al respecto se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022?

De la misma manera, las siguientes preguntas específicas: ¿Existe relación entre el factor social y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19?, ¿Existe relación entre el factor económico y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19?, ¿Existe relación entre factor cultural y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19?

## **1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1. Objetivo general**

Determinar los factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

### **1.2.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación entre el factor social y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19.



- Identificar la relación entre el factor económico y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19.
- Identificar la relación entre el factor cultural y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19.

### **1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1. Hipótesis general**

Existen factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2022.

#### **1.3.2. Hipótesis específicas**

- El factor social se relaciona con la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19.
- El factor económico se relaciona con la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19.
- El factor cultural se relaciona con la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19.



## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1. MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1. Factores asociados a la automedicación

El uso inapropiado de medicamentos conlleva a la disminución de su eficacia, además de provocar efectos secundarios y una insatisfacción en el tratamiento. Diversos factores predisponen a la práctica indiscriminada de automedicación. Entre estos se incluyen: la presencia de síntomas leves, la falta de tiempo disponible, costos elevados de consultas médicas (13).

Estas conductas inadecuadas pueden ser influenciadas por determinantes a nivel individual, cultural, social, género, situación económica, educación en medicina y disponibilidad de medicamentos de venta libre. A menudo, las personas adquieren medicamentos sin receta médica, se auto diagnostican y desconocen las diferencias entre áreas urbanas, marginales e incluso en países con diversos niveles de desarrollo, lo que afecta la práctica de la automedicación (14).

Otras determinantes incluyen el desconocimiento de las normas científicas en la venta y dispensación de medicamentos de venta libre, así como la sobrecarga de trabajo en entornos hospitalarios. Es fundamental reconocer que esto representa un problema crucial en la política de salud que requiere una evaluación exhaustiva (15).

##### 2.1.1.1. Factores Sociales

La sociedad analiza tanto el comportamiento individual como grupal en un intento por comprender las normas que rigen las instituciones y otras estructuras sociales. Entre estos factores, se considera que el lugar de origen y el tipo de seguro, así como las



influencias del entorno como la familia o los compañeros de trabajo, desempeñan un papel importante. Estas influencias, basadas en la experiencia adquirida, pueden llevar a la impartición de consejos (16).

- **Afiliación a seguros de salud:** Dentro del ámbito de la seguridad social y los sistemas de salud, existen varias opciones de afiliación, cada una con sus características particulares (17):
  - **SIS (Seguro Integral de Salud):** Es un programa de salud público en Perú que ofrece cobertura a la población en situación de pobreza y vulnerabilidad. Su objetivo es garantizar el acceso a servicios de salud de alta calidad, incluyendo atención médica, medicamentos y otros servicios relacionados (18).
  - **EsSalud (Seguro Social de Salud):** Es un sistema de seguro de salud público en Perú dirigido a los trabajadores y sus dependientes. Financiado a través de contribuciones de los empleadores, ofrece una amplia gama de servicios de salud integrales, que abarcan desde atención médica hasta hospitalización y medicamentos, entre otros (19).
  - **Entidades Privadas:** Esta opción se refiere a las aseguradoras o compañías de seguros privadas que proporcionan diversas opciones de planes de seguro de salud. Estas entidades permiten a los profesionales de Enfermería afiliarse mediante el pago de primas, y ofrecen una variedad de servicios médicos en función del plan seleccionado (20).

#### 2.1.1.2. Factores Económicos

Los factores económicos, como el costo de los medicamentos y la disponibilidad de recursos financieros, influyen en la demanda de medicamentos y pueden afectar la frecuencia de automedicación. El modelo de demanda de servicios de salud puede ayudar



a comprender cómo las consideraciones económicas influyen en las decisiones de consumo de medicamentos (21).

– **Dependencia económica**

- **Independiente:** Cuando una persona es económicamente independiente, es decir, no depende financieramente de nadie más, puede tener más libertad para tomar decisiones sobre su salud y consumo de medicamentos. Puede tener la capacidad de acceder a servicios de salud formales y seguir las indicaciones médicas adecuadas, lo que puede reducir la probabilidad de recurrir a la automedicación (22).
- **De la madre:** Si una persona depende económicamente de su madre, es posible que su acceso a recursos financieros sea limitado. Esto puede dificultar la capacidad de buscar atención médica profesional y seguir los tratamientos adecuados. Como resultado, la persona puede estar más inclinada a automedicarse como una forma de tratar sus síntomas o enfermedades sin tener que incurrir en costos adicionales (23).
- **Del padre:** De manera similar a la dependencia económica de la madre, si una persona depende económicamente de su padre, puede tener restricciones financieras que limiten su acceso a servicios de salud formales. Esto puede aumentar la probabilidad de recurrir a la automedicación como una alternativa más asequible (23).
- **De ambos padres:** Si una persona depende económicamente tanto de su madre como de su padre, la influencia económica de ambos puede tener un impacto significativo en sus decisiones de consumo de medicamentos. Si los recursos financieros son limitados o si no hay acceso fácil a servicios de salud, como se



vio durante la pandemia, es más probable que la persona recurra a la automedicación para tratar sus síntomas o enfermedades (24).

- **Ingreso mensual aproximado:** La fuente de ingreso principal como sustento para una familia se obtiene a través de un trabajo o negocio (25). La falta de dinero para pagar una consulta médica o para comprar los medicamentos prescritos por el especialista, muchas de las veces influye en la decisión de acudir voluntariamente por el medicamento (26). Se encontró además que, un ingreso económico bajo está asociado con la práctica de automedicación (27).

El personal de Enfermería cuenta con un salario de S/1700 y S/ 6000 respectivamente (28).

### 2.1.1.3. Factores Culturales

El uso de fármacos de manera irresponsable es un fenómeno que implica muchas causas, aquí destaca lo cultural ya sean las costumbres o tradiciones de un grupo de población. Los aspectos que conducen al consumo de fármacos pueden ser el desconocimiento de los efectos adversos; publicaciones por medio de los medios de comunicación que incitan a la gente a practicar el consumo de fármacos de manera inconsciente, esto se suma a la deficiente cultura médica, también consideraremos a personas que se hacen pasar por tener conocimiento científico o sobre medicinas sin contar con estudios (29).

- **Lugar a donde se adquiere los medicamentos:** Ambiente donde el paciente con algún síntoma requiere tratamiento para solucionar su problema (30):
- **Farmacias y boticas:** Son establecimientos especializados en la venta de medicamentos y productos relacionados (31).



- **Establecimientos de salud:** Los establecimientos de salud, como hospitales, clínicas y centros de atención primaria, suelen contar con una farmacia interna o dispensario de medicamentos (32).
- **Fuente de información:** Se relaciona con las diferentes fuentes de información utilizadas por los profesionales de Enfermería para obtener conocimientos relacionados con medicamentos y cuidado de la salud (33). A continuación, se describe brevemente cada una de las opciones mencionadas:
  - **Televisión:** Puede ser una fuente de información a través de programas de salud y noticias médicas que brindan información sobre medicamentos, tratamientos y recomendaciones de salud en general. Estos programas pueden proporcionar conocimientos actualizados y educar a los profesionales de Enfermería sobre diferentes temas relacionados con su práctica (34).
  - **Internet:** Se ha convertido en una fuente ampliamente utilizada de información para los profesionales de Enfermería. A través de sitios web especializados, portales de salud, bases de datos científicas y recursos en línea, los profesionales pueden acceder a información actualizada sobre medicamentos, investigaciones médicas, guías de práctica clínica y otros recursos relevantes (33).
  - **Farmacéutico:** Son profesionales de la salud especializados en medicamentos y su uso adecuado. Los profesionales de Enfermería pueden recurrir a los farmacéuticos para obtener información y asesoramiento sobre medicamentos, interacciones, dosis adecuadas, efectos secundarios y otras consultas relacionadas con el uso de medicamentos (35).
  - **Recetas anteriores:** Pueden ser una fuente de información para los profesionales de Enfermería, ya que pueden revisar las prescripciones médicas previas para



- obtener información sobre medicamentos utilizados en tratamientos anteriores y posibles pautas de administración (36).
- **Conocimiento propio:** Los profesionales de Enfermería también pueden ser una fuente de información. A través de su formación y experiencia en la práctica clínica, los profesionales pueden tener conocimientos y habilidades adquiridas que les permiten tomar decisiones informadas sobre medicamentos y cuidado de la salud (37).
  - **Charlas:** Las charlas y conferencias pueden ser una fuente de información para los profesionales de Enfermería. Estas pueden ser impartidas por expertos en el campo de la salud, investigadores, profesionales clínicos o representantes de la industria farmacéutica, y pueden proporcionar información actualizada sobre medicamentos, avances médicos y temas relevantes para la práctica de enfermería (36).
- **Persona que motiva el consumo de medicamentos sin prescripción:** Se refiere a los que prescriben o brindan recomendaciones para solucionar los problemas de alguna patología (38).
- **La decisión propia, los farmacéuticos y la familia:** Tienen cierta influencia en las personas, por ello acuden a estos, y principalmente al grupo de farmacéuticos. Esto surge porque las personas que acudieron por consultoría médica no se sienten satisfechas con la atención que recibieron, entonces el papel del farmacéutico quien aconseja medicamentos no recetados supone un riesgo para la salud de las personas en general (39).
- **Conoce los efectos de los medicamentos:** Tener el conocimiento adecuado o mínimamente necesario reduce los errores de automedicación, consecuentemente



los riesgos a los que se exponen al consumir diferentes medicamentos sin receta médica (40).

- **El consumo de medicamentos sin prescripción es un riesgo:** Toda persona debería tener en cuenta que cualquier medicamento se debe obtener siempre con una receta médica posterior a haber acudido a revisión médica, puesto que el autodiagnóstico lleva a que una persona acuda a comprar un medicamento de venta libre, lo que llevaría a causarle efectos secundarios no esperados e incluso complicaciones a su salud (41).

### **2.1.2. Práctica de automedicación**

El organismo del área de salud a nivel mundial atribuye a la automedicación como el uso y consumo de determinados fármacos que un individuo adquiere, a modo de prevención, tratar determinados síntomas visibles (42).

La automedicación es frecuente entre los protagonistas de la salud, ya que, al contar con conocimientos, emplean el uso de fármacos sin receta. Es importante recalcar que los fármacos usados son de libre venta (43).

#### **2.1.2.1. Automedicación**

La automedicación se refiere al acto de tomar medicamentos sin la supervisión o prescripción de un profesional de la salud (44). Implica la autoevaluación de los síntomas, la elección del medicamento y la determinación de la dosis y duración del tratamiento. La automedicación puede tener ventajas en ciertos casos, como el alivio temporal de síntomas leves y conocidos, pero también puede llevar a riesgos para la salud, como el uso incorrecto de medicamentos, interacciones medicamentosas y retraso en la búsqueda de atención médica adecuada (45).



La automedicación conlleva varios riesgos, como el uso incorrecto de medicamentos, la automedicación basada en síntomas erróneos o mal interpretados, la interacción con otros medicamentos que se están tomando, y el enmascaramiento de enfermedades subyacentes. Estos riesgos pueden conducir a complicaciones de salud y disminuir la eficacia del tratamiento adecuado (46).

#### **2.1.2.1.1. Frecuencia de consumo de medicamentos**

La frecuencia de consumo de medicamentos puede estar relacionada con la necesidad percibida de tratar una enfermedad o mantener la salud en general. La teoría de la salud puede proporcionar un marco para comprender los factores motivacionales y las creencias individuales que influyen en la frecuencia de consumo de medicamentos (47).

Esto incluye la evaluación de los patrones de consumo de medicamentos en la población, la identificación de factores que influyen en la frecuencia de consumo, como la presencia de enfermedades crónicas, la adherencia al tratamiento y las preferencias individuales. Además, se pueden considerar aspectos relacionados con la seguridad y eficacia de los medicamentos, la calidad de vida y el impacto económico del consumo de medicamentos en la salud pública (48).

- Nunca: Esta opción implica que el individuo no consume medicamentos regularmente. Puede indicar que el individuo goza de buena salud y no requiere medicamentos para el manejo de enfermedades crónicas o para el alivio de síntomas (48).
- A veces: Esta opción indica que el individuo consume medicamentos en determinadas ocasiones o de manera ocasional. Puede referirse a situaciones en las que el individuo necesita medicamentos para el tratamiento de enfermedades agudas o para el alivio de síntomas temporales, pero no los consume de manera continua o diaria (48).



- Siempre: Esta opción implica que el individuo consume medicamentos de manera regular y continua. Puede indicar que el individuo requiere medicamentos para el manejo de enfermedades crónicas, para mantener una condición de salud estable o para el control de síntomas persistentes (48).

#### **2.1.2.1.2. Tipos de medicamentos**

##### **a) Analgésicos**

Los analgésicos son medicamentos diseñados para aliviar o reducir el dolor. Pueden actuar de diferentes maneras, como bloquear la transmisión del dolor en el sistema nervioso central o periférico. Los analgésicos se utilizan comúnmente para el alivio del dolor agudo o crónico, como dolores de cabeza, dolores musculares, dolores articulares y otros tipos de dolor (49).

Los calmantes son aquellos fármacos capaces de aliviar el dolor, familia de agentes de estructura química donde su principio activo consiste en inhibir la síntesis de prostaglandinas. Uno de los principales medicamentos indicados es el paracetamol que son usados para tratar dolores de cabeza, musculares, artríticos, antipiréticos (50).

##### **b) Antibióticos**

Son drogas que proliferan las bacterias en los seres humanos dificultando su desarrollo; fármaco con capacidad de tener acción sobre los microorganismos (agente patógeno, microbio, micóticos y parásitos) actuando y dificultando su desarrollo y destruyéndolos. Indicado en el tratamiento de infecciones que son administrados por vía oral, endovenosa, intramuscular, inhalatoria o tópica (51).

Los antibióticos son medicamentos utilizados para tratar infecciones causadas por bacterias. Actúan inhibiendo el crecimiento o destruyendo las bacterias para ayudar a combatir la infección. Los antibióticos se utilizan para tratar una amplia gama de



enfermedades infecciosas, como infecciones respiratorias, infecciones del tracto urinario, infecciones de la piel y otras infecciones bacterianas (52).

### **c) Antiinflamatorios**

Estas drogas tienen la acción de eliminar estos gérmenes que provocan una inflamación, tienen el efecto de bloquear proteínas, como son las enzimas, que interfieren en la producción de prostaglandinas, son ácidos grasos naturales que calman las algias, hinchazón y el enrojecimiento. Los fármacos más tradicionales en este grupo son la aspirina, el ibuprofeno, el naproxeno (53).

Los medicamentos antiinflamatorios, también conocidos como antiinflamatorios, se utilizan para reducir la inflamación en el cuerpo. Pueden aliviar el dolor, la hinchazón y la sensibilidad causados por procesos inflamatorios. Los antiinflamatorios pueden ser clasificados en esteroides (corticosteroides) y no esteroides (AINEs), y se utilizan para tratar una variedad de condiciones inflamatorias, como artritis, dolor muscular, dolor menstrual y otras afecciones inflamatorias (54).

#### **2.1.2.1.3. Efectos del medicamento**

Resistencia a fármacos; el uso indiscriminado de medicamentos en un momento determinado puede provocar que cuando realmente lo necesites ya no haga el efecto deseado. Un claro ejemplo vendría a ser el uso de antibióticos de manera irracional, que podría generar resistencia. Así como causar una intoxicación. Dependencia hacia los fármacos (51).

#### **2.1.2.2. Automedicación contra el SARS-COV2 en el Perú:**

Las drogas más vendidas para el tratamiento del virus en la automedicación contra el SARS-CoV2, fueron los siguientes:



- **Dióxido de cloro (Cl O<sub>2</sub>):** Fue uno de los elementos químicos no metales más usados, aunque se sabía que no estaba apto para el consumo en personas; provocaba alteraciones a nivel pulmonar, presión baja e incluso mortal, alteración hepática, anemia, vómitos y deposiciones líquidas, además de ello no existen fuente bibliográfica que demuestre presentar efectividad (55).
- **Ivermectina:** Según estudios realizados en el continente de Australia en ensayos clínicos realizados indicaba que era efectivo para tratar el SARS-CoV2. Indicado por vía oral, con una dosis de 1 gota por Kg. de peso, siempre tomando en cuenta los efectos colaterales como dermatosis, aversión, regurgitar, deposiciones líquidas, debilidad, dolor de cabeza, prurito, corto de vista, dolor en las articulaciones, taquicardia (56).
- **Hidroxiclороquina:** Al inicio de la pandemia los reportes preliminares de uso de cloroquina e hidroxiclороquina fue muy prometedor, la evidencia encontrada para el uso de hidroxiclороquina en COVID 19, podría ser perjudicial, a partir de 2 revisiones sistemáticas y metaanálisis publicados (57).

El aclaramiento renal representa entre el 20-50% del total de hidroxiclороquina (sin embargo, no se recomienda ajuste de dosis). Es metabolizada por el citocromo P450: isoenzimas 2C8,2D6 y 3<sup>a</sup>4; en consecuencia, inhibidores e inductores de estas enzimas pueden alterar la farmacocinética de estos agentes (58).

Su uso podría provocar distintos efectos que podrían afectar la salud de la persona. Las contraindicaciones que tiene este fármaco son: hipersensibilidad al principio activo, miastenia gravis, vasculopatía ocular, retinitis pigmentosa. Se debe usar con precaución en menores (59,60).

- **Corticoides:** Este fármaco se está evaluando como potenciales tratamientos para COVID-19, la dexametasona (6 mg al día), esta minimiza las probabilidades de



muerres en pacientes hospitalizados en UCI mayor a 28 días, dentro de las reacciones está el incremento de glucosa y el uso por más de 14 días, puede provocar glaucoma, cataratas, sobrehidratación y mayor probabilidad de infecciones. Se podría asociar a la incidencia de mortalidad, resistencia antiviral (61,62).

- **Dexametasona:** Es un medicamento esteroide que se utiliza para tratar una variedad de afecciones inflamatorias, alérgicas e inmunológicas, Se utiliza para tratar la inflamación, el dolor, la fiebre, las alergias, el asma, los problemas de la piel, los problemas de la sangre o la médula ósea, los problemas renales, los problemas tiroideos y los brotes de esclerosis múltiple (63).
- **Paracetamol:** También conocido como acetaminofén, es un medicamento utilizado para tratar el dolor leve a moderado y la fiebre. Es un analgésico y antipirético que se encuentra comúnmente en medicamentos para el resfriado y la gripe, y también se usa por sí solo (64).
- **Antiinflamatorios no esteroideos (Aines):** La terapéutica de los AINES se centra en el uso clínico y terapéutico de estos medicamentos para el manejo del dolor, la inflamación y la fiebre, pueden estar asociados con varios efectos secundarios y consideraciones de seguridad (47).
- **Ibuprofeno:** La información que se dispone de China muestra que, en pacientes sin daño hepático previo, los pacientes con diagnóstico de la Sar-cov 2 presentan un incremento de transaminasas. En pacientes con diagnóstico de cirrosis según algunos estudios podría provocar alteración hepática crónica, por ello se recomienda su uso máximo 2-3 g/día (65).

En Argentina, luego de una revisión sobre el uso de paracetamol e Ibuprofeno para el manejo antitérmico, se sugiere su uso como primera línea de tratamiento. Está



- indicado en patologías respiratorias y tiene el efecto de alivio de los síntomas y menos efectos colaterales, sobre todo a nivel gástrico. La OMS no se restringe el ibuprofeno, pero recomienda el uso de paracetamol (66).
- **Azitromicina:** Pertenece al grupo de macrólidos indicado para tratar problemas respiratorios, se demostró que contiene efectos terapéuticos contra SARS-CoV-2, es la que mayor efectividad alcanzando una propagación del virus, ya que eleva el Ph y reduce la enzima furina que es hospedero del virus. Se debe tomar en cuenta que produce hemorragias, arritmias (67,68).
  - **Warfarina:** Puede interactuar con otros medicamentos, alimentos y suplementos, lo que puede afectar su efectividad y aumentar el riesgo de efectos adversos. El marco teórico puede abordar las interacciones farmacológicas conocidas de la warfarina, como los medicamentos que pueden aumentar o disminuir su efecto anticoagulante, así como las contraindicaciones y precauciones en su uso, como en pacientes con enfermedades hepáticas, hemorragias o cirugías recientes (47).
  - **Acido acetil salicílico:** Indicado en pacientes con problemas de coagulación. En pacientes con COVID-19, se debe mantener con el tratamiento anticoagulante; se tiene conocimientos de que, si se presenta alguna interacción con otros medicamentos según el tratamiento del paciente, se puede administrar HBPM o HNF. Acido acetil salicílico no se encontró interacciones medicamentosas relacionadas al tratamiento en pacientes contagiados por el virus (69).

### 2.1.2.3. Tratamiento actual contra el SARS-COV2 en el Perú

El MINSA (70) toma en cuenta que el COVID-19 al ser una enfermedad nueva; está en etapa de investigación, el estudio de los síntomas, consecuencias y los posibles tratamientos. Además, recalca la importancia de no automedicarse, puesto que esta



práctica pone en peligro la salud. Considera que el tratamiento puede incluir antivirales inmunomoduladores, antimicrobianos asociados, oxigenoterapia (casos moderados y severos); sin embargo, se debe evitar los AINES.

Las siguientes acciones, son las últimas consideradas a realizar de acuerdo al caso de severidad (71):

- Caso asintomático o presintomático: en estos casos, se recomienda la observación de la evolución de los signos y síntomas, y aislamiento en el domicilio.
- Caso leve: manejo ambulatorio.
  - Tratamiento antimicrobiano, evitar los corticoides orales (en estos casos puede incrementar la mortalidad), antibióticos, AINES, anticoagulantes, o la combinación de estos medicamentos. Las decisiones de usar estos medicamentos deberán ser tomadas por el médico tratante.
  - Oxigenoterapia domiciliaria: se debe detectar la hipoxia por el monitoreo a través de la oximetría del pulso; se toma la decisión de iniciar con la oxigenoterapia si la saturación está por debajo de los valores normales (de acuerdo a los m.s.n.m.). Si el paciente llegará a complicarse debe ser trasladado a un establecimiento que cuente con oxígeno.
- Caso moderado: corresponde al tratamiento que se brinda en el servicio de hospitalización y la referencia.
- Caso grave: corresponde al tratamiento más especializado que se brinda en el servicio de hospitalización y la referencia correspondiente.



## 2.2. MARCO CONCEPTUAL

- **Factores:** Es toda circunstancia que determina que un individuo tenga la probabilidad de presentar riesgo a una patología y afecta a la persona a nivel emocional como física (72).
- **COVID-19:** Una nueva forma de patología en la actualidad es el Coronavirus originado por una nueva mutación denominada SARS-CoV2, este virus produce una infección aguda con síntomas respiratorios (73).
- **Automedicación:** Es la elección y administración de fármacos por parte de los individuos para curar dolencias identificados por tal (74).
- **Prácticas:** Es la que anima, ayuda o inhibe al personal de Enfermería en sus esfuerzos por prestar una atención adecuada, a eso se suma el promover su seguridad y el bienestar de cada uno de los pacientes y sanitarios (75)
- **Pandemia:** Denominado al contagio surgido en una comunidad que trasciende a varias partes del mundo, debe categorizarse como un alto grado de inafectabilidad, diferente a una denominación con las muertes y casos de la enfermedad en cuestión (76).
- **Reacciones adversas:** Son los efectos secundarios o indeseables que pueden ocurrir como resultado del uso de un medicamento o tratamiento. Es importante tener en cuenta las posibles reacciones adversas de un medicamento para poder monitorear y gestionar adecuadamente la salud del paciente (77).
- **Dosis:** Son la cantidad específica de un medicamento que se administra en un solo momento o a intervalos regulares durante un tratamiento. La dosis correcta es fundamental para garantizar que el medicamento sea efectivo y seguro para el paciente (78).



## 2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

### 2.3.1. A nivel internacional

Adu, S. et al., en el 2023, con el fin de examinar la prevalencia y los factores asociados con la automedicación entre profesionales de la salud. Se desarrolló un estudio transversal; se seleccionó una muestra de 346 profesionales de la salud de un hospital universitario en Ghana; a ellos se les encuestó en línea utilizando un cuestionario estructurado. Los resultados obtenidos dieron a conocer que la automedicación fue del 81%; las probabilidades de automedicarse fueron mayores para aquellos con necesidades de salud percibidas leves, moderadas o graves en comparación a los aparentemente sanos OR = 12,07; OR = 5,38; OR = 2,86; IC del 95 %, respectivamente; el estado del seguro médico no se asoció con la automedicación. Concluyendo que la automedicación es una práctica común entre el personal hospitalario (2).

Yismaw M, et al., en el año 2023, su estudio tuvo como fin evaluar la automedicación y sus determinantes. Para esto aplicó un estudio cuantitativo, transversal, descriptivo; los participantes fueron estudiantes universitarios del área de la salud; se utilizó entrevistas y cuestionarios para obtener la información. Los hallazgos indican que, el 58.1% se había automedicado en el último mes; en el factor económico, los bajos ingresos mensuales AOR: 0,007; 0,0003-0,175 y la condición de estudiante se asociaron a la práctica de automedicación. En conclusión la automedicación fue común entre los estudiantes de ciencias de la salud (79).

Loni S, et al., en el 2023 desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de la automedicación y sus factores contribuyentes a esta práctica. Fue un estudio descriptivo de corte transversal; la muestra involucró a 214 estudiantes femeninas del área de biomédicas, reclutados mediante el muestreo no probabilístico; para la encuesta se utilizó un cuestionario autoadministrado. Los resultados indicaron que, del



total de participantes el 80.84% confirmaron que se automedicaban; las principales fuentes de información fueron, el 67.1% por los familiares, seguido del 64.7% por conocimientos autoadquiridos, el 55.5% debido a las redes sociales y en menor porcentaje un 31.2% fue a causa de los amigos. Se concluyó que la razón más común para la automedicación era obtener un alivio rápido de la enfermedad porque consideraron una pérdida de tiempo visitar al médico (80).

Gonzales-Muñoz F, et al., en el año 2021, en un estudio tuvieron como fin analizar la prevalencia y factores que acompañan a la automedicación. Para esto se enfocaron en realizar un estudio descriptivo y transversal; fueron parte de la población, estudiantes del último año del área de la salud, en la muestra participaron 217 estudiantes; la información fue recogida en un cuestionario. Los resultados dieron a conocer que el 90.8% afirmó haberse automedicado; los factores asociados para que se diera esta práctica fueron por los conocimientos que habían adquirido durante su formación resaltando los de Enfermería con un 96.2%, lo que tenía relación con los factores  $p=0.015$  y que la obtención de los medicamentos fue en la farmacia comunitaria. De ese modo concluyeron que la automedicación es una práctica habitual en esta población (81).

Mohamed S, et al., en 2021, publicaron su estudio en el que el objetivo fue evaluar las prácticas de automedicación y los factores asociados. Esta investigación fue de tipo transversal; la muestra fue seleccionada de manera aleatoria, haciendo un total de 277 profesionales de la salud de un hospital. Entre los resultados reflejan que, el 72.2% practicaban la automedicación; de quienes un 65.2% declararon la consecuencia negativa, notificándose resistencia a los medicamentos en el 89.7% y reacciones adversas en el 88.8%. Los medicamentos más utilizados fueron, en el 93.9% los analgésicos, en el 74.4% los antibióticos y en el 61.6% los antiácidos. Además, de los profesionales, el 79.3% adquirirían los medicamentos en farmacias y un 63.4% en el trabajo. Se concluyó que más



de dos tercios de los profesionales de la salud practicaron la automedicación y reportaron las consecuencias negativas de la automedicación (5).

### **2.3.2. A nivel nacional**

Villar L. en el año 2023, en su estudio cuyo objetivo fue determinar los factores que se relacionan a la automedicación. Para esto se diseñó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo-correlacional y transversal; la población fueron 85 profesionales de la salud de un centro de salud, componiendo una muestra censal; el instrumento fue un cuestionario. De los resultados se pudo conocer que el 34% de las mujeres se automedicaban, el 77% del personal técnico, y el 67% de quienes tenían seguro médico, a comparación de quienes no tenían tiempo. Concluyendo que sí existen factores relacionados a la automedicación (10).

Abanto Y, et al., en el año 2021, realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de la automedicación con AINES en el personal de salud. Se optó por desarrollar un trabajo descriptivo, transversal; la población fueron trabajadores de la red una red de salud, con una muestra de 330 trabajadores; se aplicó la encuesta. Según los resultados, el 71.5 % se automedicaba; lo que se asoció a razones sociales, como ser licenciado y contratado, tener un ingreso mayor a 2400 soles; en los factores culturales el ser personal de salud, considerar tener conocimientos, por recomendación de otro colega. La conclusión fue que el personal de salud de Cajabamba se automedica, y a esto se le asociaron factores, confirmándose así la hipótesis alterna (11).

Izquierdo R. en el año 2020, realizó un estudio cuyo objetivo fue analizar los determinantes que se asocian a la práctica indiscriminada de fármacos. Este estudio se enmarca dentro de un enfoque básico, observacional y de diseño transversal. La población bajo estudio estuvo compuesta por 217 estudiantes, de los cuales una muestra de 187 participó en el estudio. Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario



estructurado. Los resultados obtenidos arrojan que, un 58% de los participantes consumió medicamentos sin prescripción médica, y de estos, el 22% lo hizo para tratar la fiebre, mientras que un 19% lo hizo para aliviar el dolor. Además, se identificó que un 32% de los participantes hizo uso frecuente de antibióticos, y un 27% utilizó medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES). A partir de los datos recopilados, se pudo concluir que una parte considerable de la población estudiada está involucrada en la práctica de la automedicación, lo que subraya la relevancia de este fenómeno en el contexto actual (82).

Paredes C. et al. en el año 2019, realizaron el estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la medicación sin receta. El estudio fue cuantitativo correlacional- transversal. La muestra utilizada para el estudio consistió en 160 estudiantes, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado para recopilar la información necesaria. Los resultados obtenidos evidenciaron que el 55.0% de los participantes, es decir, 88 individuos, presentaron un nivel de automedicación leve. Además, un 31.2%, equivalente a 50 estudiantes, mostraron un nivel moderado de automedicación. Un 7.5% 12 estudiantes optaron por no automedicarse, mientras que un 6.3% (10 estudiantes) presentaron un nivel severo de automedicación. La conclusión fue que los determinantes sociodemográficos se relacionan a la medicación sin receta (83).

### **2.3.3. A nivel local**

Quiñonez M. en el año 2020, en su estudio cuyo objetivo fue analizar la etiología en relación a la práctica de medicación sin prescripción en estudiantes. El estudio fue de asociación transversal; la población estuvo conformada con 202 estudiantes. Se recabaron los datos a través de la encuesta, aplicando un cuestionario. Los resultados fueron que se afirma que el factor económico, factor cultural tienen relación a la automedicación y el



factor social no se asocia a la automedicación. La conclusión fue el factor económico, cultural son causa principal de la aplicación de medicamentos sin receta (12).

## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

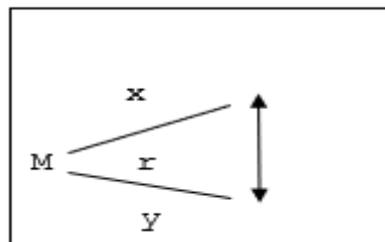
##### 3.1.1. Tipo de investigación

Fue una investigación de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, ya que su propósito era determinar los factores relacionados con la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería durante el contexto post COVID-19. Según Marroquín (84), el estudio correlacional es aquel que tiene como propósito evaluar la relación existente entre ambas variables.

##### 3.1.2. Diseño de investigación

El diseño del presente estudio fue no experimental y de corte transversal; puesto que según Dzul (85), indica que en los estudios que se trabajan con este diseño, sucede que las variables no sufren manipulación alguna para obtener ciertos resultados, por el contrario solo son observadas.

A esta investigación corresponde el siguiente diagrama:



Donde:

M= Profesional de Enfermería

X= Factores

Y= Práctica de automedicación

r= Relación entre las variables

### 3.2. ÁMBITO DEL ESTUDIO

El presente estudio se realizó en la ciudad de Puno, específicamente en los servicios de Gineco obstetricia, Emergencia, Medicina A-B, Cirugía – A, Cirugía – B, Centro quirúrgico, Pediatría, Neonatología, Unidad de Cuidados Intensivos y Alojamiento Conjunto del Hospital Manuel Núñez Butrón, que está ubicado al sureste del centro urbano de Puno, a una altura de 3810 msnm del lago Titicaca, en el barrio Victoria en el Jr. Ricardo Palma N° 120.

### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.3.1. Población:

La población estaba conformada por 112 Enfermeras(os) que se encontraron laborando en el área asistencial del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón en Puno, por otro lado, la población estudiada cuenta con una experiencia mayor a un año, asimismo algunas son bilingües y otras cuentan con una especialidad en el área.

**Cuadro 1.** Relación de profesionales de Enfermería del Hospital Manuel Núñez Butrón.

SERVICIOS	CANTIDAD DE LICENCIADAS
Gineco obstetricia	10
Emergencia	12
Medicina A-B	11
Cirugía – A	10
Cirugía – B	11
SOP	15
Pediatría	6
Neonatología	14
UCI	10
Alojamiento conjunto	13
<b>TOTAL</b>	<b>112</b>

**Fuente:** Roles asistenciales de Enfermería del Hospital Manuel Núñez Butrón.



### 3.3.2. Muestra:

En esta ocasión la muestra se calculó con la fórmula de población finita, puesto que se conoce el número exacto de la población; resultó una cantidad de 87, entonces se trabajó con esa cantidad de profesionales en Enfermería de del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Reemplazamos los valores:

$$\frac{112(1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}{(0.05)^2 \times (112 - 1) + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$

$$n = 87$$

### 3.3.3. Muestreo:

**Muestreo:** Esta fue definida por el muestreo de tipo probabilístico de manera estratificada porque se trabajó en diferentes servicios, como se detalla en el siguiente cuadro:



**Cuadro 2.** Muestra estratificada de profesionales de Enfermería por servicios del Hospital Manuel Núñez Butrón.

<b>N° ESTRATO</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>TAMAÑO DEL ESTRATO</b>	<b>TAMAÑO DE LA MUESTRA</b>
1	Gineco obstetricia	10	8
2	Emergencia	12	9
3	Medicina A-B	11	9
4	Cirugía – A	10	8
5	Cirugía – B	11	9
6	Centro quirúrgico	15	12
7	Pediatría	6	3
8	Neonatología	14	11
9	Unidad de Cuidados Intensivos	10	8
10	Alojamiento conjunto	13	10
<b>Total</b>		112	87

**Fuente:** Roles asistenciales de Enfermería del Hospital Manuel Núñez Butrón.

#### **3.3.4. Criterios de inclusión:**

- Enfermeras que desarrollaron sus labores en el área de hospitalización, no COVID-19.
- En condición de nombradas y contratadas.
- Que estuvieron programadas en el rol de asistencia.
- Que aceptaron y firmaron el consentimiento informado.

#### **3.3.5. Criterios de exclusión:**

- Enfermeras que estuvieron programadas de vacaciones en el rol.
- Que se encontraban con licencia.
- Que no desearon participar en el estudio.

### 3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	CALIFICACION	PUNTAJE FINAL
<b>Factores asociados a la automedicación</b>	Son considerados como aquellos elementos que condicionan una situación, son causas de una evolución o surgimiento de un hecho (86).	Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afiliación al EsSalud</li> <li>• Afiliación al SIS</li> <li>• Afiliación entidades privadas</li> </ul>	Bajo: 0 Regular: 1 Alto: 2	Bajo: 0-3 Regular: 4-6 Alto: 7-9
		Económica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dependencia económica independientes</li> <li>• Dependencia económica de madre, padre, ambos padres</li> <li>• Ingreso mensual aproximado de S/.1700.00</li> <li>• Ingreso aproximado <math>\geq</math> S/.1700.00</li> </ul>	Bajo: 0 Regular: 1 Alto: 2	
		Cultural	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lugar en donde se adquiere los medicamentos establecimientos de salud, farmacias y botica</li> <li>• Fuente de información por conocimiento propio, televisión, internet, farmacéutico, recetas anteriores y charlas.</li> <li>• Motivación al consumo de medicamentos propia, farmacéutico y familiar</li> </ul>	Bajo: 0-2 Regular: 3 Alto: 4-5	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consume medicamentos sin prescripción teniendo en cuenta que es un riesgo y no consume medicamentos sin prescripción porque conoce que es un riesgo.</li> <li>• Considera que el consumo de medicamentos sin prescripción es un riesgo y no considera que el consumo de medicamentos sin prescripción sea un riesgo.</li> </ul>		
<p><b>Práctica de la automedicación en el profesional de Enfermería.</b></p>	<p>Es definida como el uso o iniciativa propia de un medicamento, sin ninguna prescripción médica o supervisión de un profesional (87).</p>	<p>Automedicación</p>	<p>Frecuencia de consumos de medicamentos.</p> <p>Tipos de medicamentos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Analgésicos</li> <li>▪ Antibióticos</li> </ul> <p>Antinflamatorios</p> <p>Efecto del medicamento</p>	<p>Nunca (1) A veces (2) Siempre (3)</p>	<p>Nunca:0- 14 A veces:15-24 Siempre:25-30</p>

Fuente: Elaboración propia.



### 3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.5.1. Técnica del estudio

Se empleó como técnica una encuesta, con el único propósito de recabar la información sobre los factores y la práctica sobre la automedicación en el profesional de Enfermería durante el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

#### 3.5.2. Instrumentos del estudio

Se aplicaron 2 cuestionarios.

##### **Primer instrumento: Factores asociados a la automedicación**

- Este cuestionario fue elaborado por Delgado en el 2018; posteriormente Bendezú (72) lo adaptó para poder utilizarlo en una población como la de este estudio, profesionales de Enfermería.
- **Ítems:** 8 ítems, 1 afiliación a seguro de salud, 2 dependencia económica, 3 ingreso económico aproximado, 4 lugar donde adquiere medicamentos, 5 fuente de información, 6 persona que motiva la automedicación, 7 conoce los efectos adversos, 8 considera la automedicación como un riesgo para su salud.
- **Dimensiones:** social (ítem 1), económico (ítems 2 y 3) y cultural (ítems del 4 al 8).
- **Escala de calificación:** todos los indicadores son de respuestas politómicas, pudiéndose marcar solo una de ellas. El ítem 1 obtiene la calificación de 0 a 2; los ítems 2 al 8 se califican entre 0 y 1.
- **Baremos por dimensiones:** factor social (bajo=0, regular=1, alto=2), factor económico (bajo=0, regular=1, alto=2), y el factor cultural (bajo=0-2, regular=3, alto=4-5).



- **Baremo final de la variable:** bajo (de 0 a 3 puntos), regular (de 4 a 6 puntos) y alto (de 7 a 9 puntos).
- **Validez:** Fue sometido al juicio de expertos, estos fueron procesados mediante el método estadístico conocido como "V de Aiken", este método es un estimador que permite cuantificar la relevancia de los ítems utilizados en el instrumento, los resultados obtenidos demostraron una validez de 0.7, indicándose que el instrumento es fiable y válido para su aplicación en la investigación (72).
- **Confiabilidad:** Se estimó mediante una prueba piloto, en el que se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach que arrojó un valor de 0.812, lo cual se considera aceptable (72).

#### **Segundo instrumento: Práctica de automedicación**

- El presente cuestionario fue elaborado por Chávez en el 2017 en una población de Lima; por lo que fue adaptado y revalidado por Bendezú (72) en el 2021.
- **Ítems:** 10 ítems, 1 frecuencia de compra de medicamentos, 2 tomar medicamentos por periodos prolongados, 3 frecuencia con que adquiere AINEs, 4 frecuencia con que adquiere antiácidos, 5 frecuencia con que adquiere antibióticos, 6 considera el riesgo de consumir algún medicamento, 7 verifica fecha de vencimiento, 8 sufrir reacción adversa, 9 hubo mejorías, 10 adquirir nueva dosis.
- **Dimensiones:** esta variable considera 3 dimensiones, frecuencia de consumo de medicamentos (ítem 1), tipo de medicamento empleado (2, 3, 4, 5), y efecto del medicamento (2, 6, 7, 8, 9, 10).



- **Escala de calificación:** Todos los indicadores son de respuestas politómicas de tipo Likert, nunca = 1, a veces = 2 y siempre = 3, pudiéndose marcar solo una de las opciones.
- **Baremo final de la variable:** Nunca (de 0 a 14 puntos), a veces (de 15 a 24 puntos) y siempre (de 25 a 30 puntos).
- **Validez:** Fue sometido al juicio de expertos, estos fueron procesados mediante el método estadístico conocido como "V de Aiken", este permite cuantificar la relevancia de los ítems utilizados, donde se obtuvo una validez de 0.7, considerando de esa manera que el instrumento es válido para su aplicación (72).
- **Confiabilidad:** la confiabilidad del cuestionario de automedicación lo sometieron a una prueba piloto, en el que se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, esta prueba arrojó un valor de 0.812, lo cual indica que el instrumento es confiable y presenta aceptable consistencia interna (72).

### 3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recopilación de datos se realizó las actividades que se detallan a continuación:

#### Coordinaciones:

- Luego de recibir la aprobación del proyecto de tesis, se procedió a seguir el proceso necesario, se solicitó la carta de presentación a la Dirección de la Escuela profesional de Enfermería.
- Una vez obtenida la autorización y representación de la universidad, se solicitó la autorización para la ejecución del proyecto a la jefatura de Enfermería del Nosocomio Regional Manuel Núñez Butrón.



- Tras obtener la autorización, se realizó la visita a los distintos servicios del área de piso para llevar a cabo la ejecución del estudio.
- Se coordinó con las jefas de cada servicio en donde indicaron que disponen de tiempo de 15 horas a 19 horas.

### **Ejecución:**

- Después de coordinar con las jefas de los servicios para asegurar el cumplimiento de las fechas y horarios establecidos.
- Se estableció una muestra compuesta por 87 elementos, y las submuestras se seleccionaron utilizando un enfoque de muestreo probabilístico aleatorio estratificado, aplicando criterios de inclusión y exclusión.
- Se visitó a los servicios de gineco obstetricia, emergencia, medicina A-B, cirugía – A, cirugía – B, centro quirúrgico, pediatría, neonatología, unidad de cuidados Intensivos y alojamiento conjunto en las 17:00 a 19:00 horas, en diferentes fechas con el fin de aplicar el presente cuestionario.
- Luego se realizó la correspondiente presentación sobre los fines y objetivos del estudio a los profesionales de Enfermería.
- Se solicitó a los profesionales de Enfermería que firmaran el consentimiento informado voluntariamente en el estudio.
- Posteriormente, se procedió a entregar el cuestionario titulado “Factores relacionados a la práctica sobre la automedicación”.
- Se brindó orientación sobre cómo completar correctamente el instrumento y cada uno de los ítems que lo componen, se solicitó a los participantes responder con total sinceridad para obtener respuestas válidas.



- Las enfermeras procedieron con el llenado de las encuestas, esto lo realizaron en un aproximado de 20 minutos.
- Una vez concluido con la aplicación de los cuestionarios, se les entregó a los participantes un incentivo en forma de agenda.
- Al finalizar se agradeció a los participantes por su valiosa colaboración y apoyo brindado. La ejecución se dio durante dos meses.

### **3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS**

- Tras la recolección de la información, se procedió a calificar y codificar los dos cuestionarios primeramente el factor, social, económico y cultural, seguido por las prácticas de automedicación.
- Luego se realizó el vaciado de datos en el programa Microsoft Excel, para realizar el ordenamiento de la base de datos y sumatoria de las respuestas por variable y dimensión.
- Seguidamente, se empleó el software estadístico SPSS versión 26 para llevar a cabo la preparación y procesamiento de la base de datos. Mediante este programa, se ejecutaron las acciones necesarias para generar tablas y gráficos de frecuencia con el propósito de obtener los resultados correspondientes a los factores y a la práctica de automedicación, de acuerdo con los objetivos establecidos en el estudio.
- Inicialmente se evaluó la distribución de los datos, mediante la prueba de Kolmogorov Smirnov (por tratarse de una muestra superior a 50 unidades); esta prueba permitió la elección de la prueba de correlación a utilizar, Rho de Spearman, una prueba no paramétrica porque los datos no seguían una distribución normal, con esta se contrastó la hipótesis.



- La regla de decisión para la aceptar o rechazar la hipótesis alterna es:
  - Si  $p < 0.05$ , se acepta la hipótesis alterna.
  - Si  $p \geq 0.05$ , se acepta la hipótesis nula.
- Finalmente, se elaboraron las tablas y gráficos para su respectiva interpretación.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

**Tabla 1.** Relación entre factores y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

		Factores	Práctica de automedicación
Factores	Coefficiente de correlación	1,000	0,312
	Sig. (bilateral)	.	0,003
Rho de Spearman	N	87	87
Práctica de automedicación	Coefficiente de correlación	0,312	1,000
	Sig. (bilateral)	0,003	.
	N	87	87

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

En la tabla, se evidencia una prueba estadística de Rho de Spearman con un valor de coeficiente de 0,312 y una significancia de  $p = 0,003$ , ( $p < 0,05$ ), lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula del estudio, por tal motivo existe una relación entre las variables "factores" y "práctica de automedicación".

**Tabla 2.** Factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

Factores	Práctica de automedicación								
	Nunca		A veces		Siempre		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Factor social	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0
	Regular	32	37	41	<b>47</b>	0	0	73	84
	Alto	3	3	11	13	0	0	14	16
Factor económico	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0
	Regular	26	30	27	<b>31</b>	0	0	53	61
	Alto	9	10	25	29	0	0	34	39
Factor cultural	Bajo	5	6	2	2	0	0	7	8
	Regular	26	30	35	<b>40</b>	0	0	61	70
	Alto	4	5	15	17	0	0	19	22

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

En la tabla, se evidencia con respecto a los factores relacionados a la práctica de la automedicación, que las Enfermeras a veces se automedican, con respecto al factor social, el 47% obtuvieron un nivel regular; por otro lado, en el factor económico el 31% se encuentra en nivel regular; finalmente en el factor cultural el 40% de las enfermeras están en nivel regular.

**Tabla 3.** Factor social y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

Factor social	Práctica de automedicación						Total	
	Nunca		A veces		Siempre		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0
Regular	32	37	41	<b>47</b>	0	0	73	84
Alto	3	3	11	13	0	0	14	16
Total	35	40	52	60	0	0	87	100

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

En la tabla, se evidencia con respecto al factor social que el 47% de profesionales de Enfermería indican un nivel regular y a veces en la práctica de automedicación, mientras que el 13% de las Enfermeras presentan nivel alto y a veces.

Realizando el contraste de hipótesis utilizando el coeficiente Rho de Spearman, se obtiene un valor significativo de 0,120 ( $p \geq 0,05$ ). En base a esto, se puede concluir que no existe una relación entre ambas variables, por ello se rechaza la hipótesis alterna, se acepta la nula (Anexo 07).

**Tabla 4.** Factor económico y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

Factor económico	Práctica de automedicación						Total	
	Nunca		A veces		Siempre		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0
Regular	26	30	37	<b>31</b>	0	0	63	61
Alto	9	10	25	29	0	0	34	39
Total	35	40	62	60	0	0	97	100

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

En la tabla, se evidencia con respecto al factor económico que el 31% de profesionales de Enfermería indican tener un nivel regular y a veces en la práctica de automedicación, mientras que el 29% de las enfermeras indicaron un nivel alto y a veces en la práctica de automedicación.

Realizando la contratación de hipótesis mediante la prueba estadística de Rho de Spearman se obtienen un valor significativo de 0,036 ( $p < 0,05$ ), de las cuales se puede indicar que existe relación entre ambas variables, por ello se rechaza la hipótesis nula, se acepta la alterna.

**Tabla 5.** Factor cultural y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

Factor cultural	Práctica de automedicación						Total	
	Nunca		A veces		Siempre		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Bajo	5	6	2	2	0	0	7	8
Regular	26	30	35	<b>40</b>	0	0	61	<b>70</b>
Alto	4	5	15	17	0	0	19	22
Total	35	41	52	59	0	0	87	100

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

En la tabla, se evidencia con respecto al factor cultural que el 40% de profesionales de Enfermería indican tener un nivel regular y a veces en la práctica de automedicación; por otro lado, el 17% presentan nivel alto en la práctica de automedicación; mientras que el 6% de Enfermeras indicaron nivel bajo y nunca en la practican de automedicación.

Realizando el contraste de hipótesis utilizando la prueba estadística de Rho de Spearman, se obtiene un valor de significancia de 0,017 ( $p < 0,05$ ), de lo cual se puede indicar que existe relación entre ambas variables, por ello se rechaza la hipótesis nula, se acepta la alterna.

## 4.2. DISCUSIÓN

En este estudio, los resultados muestran una relación significativa entre los factores económicos y culturales con la práctica de automedicación en los profesionales de Enfermería durante el contexto post COVID-19; sin embargo, no hubo relación entre factor social y la práctica de automedicación. Lo cual podría estar sujeta a que el tipo de seguro que tienen las enfermeras no influye en la automedicación, el tener SIS, EsSalud u otra entidad de seguro puede influir en su decisión de acudir principalmente a la consulta médica para recibir atención adecuada, en lugar de recurrir a la automedicación para solucionar problemas de salud. En cuanto a la relación significativa de los factores económicos y culturales con la práctica de automedicación, esta relación indica que tanto los factores económicos como los culturales aumentan la automedicación en las enfermeras, donde el uso inadecuado de medicamentos puede llevar a una disminución en su efectividad, así como a la posibilidad de experimentar efectos secundarios y una insatisfacción en el tratamiento. Los factores que influyen en la práctica de automedicación pueden variar según el contexto cultural, social y económico.

Las personas obtienen medicamentos sin receta, se auto diagnostican y desconocen las diferencias entre zonas urbanas, marginadas e incluso países con distintos niveles de desarrollo, lo que repercute en la práctica de la automedicación (14). Además de provocar efectos adversos no deseados e insatisfacción con el tratamiento, el uso inadecuado de los fármacos disminuye su eficacia. (13). Otras determinantes incluyen el desconocimiento de las normas científicas en la venta y dispensación de medicamentos de venta libre (15).

La carga laboral aumentada, la exposición a riesgos y la necesidad de encontrar soluciones de manera rápida han contribuido a que la automedicación pueda ser más frecuente en este contexto. Además, se ha observado que, en el servicio de ginecología y



unidades de cuidado intensivos (UCI), un número significativo de enfermeras practican la automedicación sin contar con una prescripción médica. La prevalencia de esta práctica y sus posibles factores determinantes en este grupo de profesionales de la salud adquieren una relevancia crucial.

En contraste a los resultados hallados en las tablas, se efectuó la comparación con distintos estudios, donde se encontró uno con similitud, el estudio de Villar L. (10) quien halló que los factores se relacionaban con la automedicación. También Paredes (83), quien halló una relación entre los factores sociodemográficos y la automedicación sin receta. La concordancia entre los resultados de este estudio y las investigaciones anteriores refuerza la importancia de abordar esta problemática y concienciar sobre los factores que contribuyen a la práctica de automedicación. Estos hallazgos destacan la necesidad de promover un uso seguro y responsable de los medicamentos entre los profesionales de Enfermería, especialmente en el contexto post COVID-19.

Con respecto al factor social relacionado con la práctica de automedicación en los profesionales de Enfermería, se observó que no existe relación entre estos; por lo tanto, se rechazó la primera hipótesis específica que sugería dicha relación. Dentro del contexto de la investigación, se observa un contraste entre distintas áreas especializadas, como en neonatología y cirugía, en estos servicios, la mayoría de las enfermeras muestran una baja tendencia a la automedicación.

Entre estas consideraciones, se cree que el lugar de origen y el tipo de seguro, además de influencias ambientales como la familia y los compañeros de trabajo, basados en la experiencia adquirida previamente, pueden dar lugar a la difusión de recomendaciones (16). Por ejemplo, las creencias culturales y las normas sociales pueden influir en la percepción de la automedicación como una práctica aceptable o no. Además,



la disponibilidad de seguros de salud y el acceso a servicios médicos pueden afectar la elección entre automedicarse o buscar atención médica profesional (47).

La población que se estudió en esta ocasión, la totalidad correspondía al Seguro de Salud (EsSalud), puede ser esa la razón por la que no se haya encontrado la relación; puesto que este tipo de seguro cuenta con una amplia gama de medicamentos que pueden ser adquiridos por los que reciben atención en estas instituciones, no existiendo muchos problemas de insuficientes medicamentos como sucede en otras instituciones.

Los estudios encontrados, con respecto a los factores sociales asociados a la automedicación, en la investigación de Quiñonez (12), evidenció que el factor social no se asocia a la automedicación en estudiantes de Enfermería. Lo mismo se encontró en el estudio de Adu, S. et al. (2), quienes dieron a conocer que entre profesionales de salud el factor social tampoco se relacionó a la automedicación.

Por último, se destaca que la disponibilidad de seguros de salud para las enfermeras puede influir en su decisión de acudir principalmente a la consulta médica para recibir atención adecuada, en lugar de recurrir a la automedicación para solucionar problemas de salud, como enfermedades.

Pasando al objetivo de identificar el factor económico y su relación con la práctica de automedicación, los resultados indican que, el factor económico se relaciona significativamente con la práctica de automedicación en este grupo de profesionales de Enfermería. Esto significa que la hipótesis específica planteada sobre dicha relación ha sido confirmada. Es importante señalar que, en el contexto del servicio de centro quirúrgico la mayoría de las enfermeras recurren a la automedicación sin la prescripción médica correspondiente.

Los factores económicos que influyen en la automedicación, pueden estar relacionados con las condiciones de vida desfavorables, particularmente con un bajo



ingreso económico (25). La falta de dinero para pagar una consulta médica o para comprar los medicamentos prescritos por el especialista, muchas de las veces influye en la decisión de acudir voluntariamente por el medicamento (26). Cuando una persona es económicamente independiente, tiene más libertad para tomar decisiones sobre su salud y consumo de medicamentos, acceder a servicios de salud formales y seguir las indicaciones médicas adecuadas (22). Sin embargo, el depender de alguna otra persona limita ese libre acceso a los diferentes servicios de salud, además de que el tiempo para acudir a ellos es más reducido (23).

Esta tendencia puede ser atribuida en gran medida a la necesidad de mantener su rendimiento laboral y, al mismo tiempo, a la carencia de buscar atención médica en un establecimiento de salud, debido tanto a limitaciones de tiempo como a desafíos económicos. Además, se debe tener en cuenta que las mujeres son quienes normalmente están a cargo de sus hijos (si es que lo tuvieran) o de la responsabilidad del hogar.

En cuanto a los factores económicos asociados a la automedicación, al comparar con los resultados encontrados por Yismaw M, et al. (79), aunque no es una población con la totalidad de características similares, también dieron a conocer que en el factor económico (los ingresos mensuales y ser estudiante) se asoció a la automedicación.

Es decir, los profesionales que disponen de un mayor ingreso económico presentarían un mayor riesgo de recurrir a la automedicación. Estas similitudes resaltan la complejidad y diversidad de los factores económicos asociados a la automedicación. Además, la adquisición de medicamentos en forma de expendio representa un problema en países con un desarrollo potencial, donde las farmacias autorizadas coexisten con comercios ilegales que carecen de autorización sanitaria. Esto puede contribuir a la práctica insegura de la automedicación y resalta la importancia de abordar la regulación y acceso adecuado a los medicamentos.



Pasando al factor cultural y la práctica sobre la automedicación en el profesional de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, después del COVID-19, se evidencia una relación de dependencia; se ha evidenciado que en el servicio de medicina A-B la mayoría de las enfermeras se automedicaban sin prescripción médica por motivos de factores culturales.

Esto indica que el uso irresponsable de medicamentos es un fenómeno complejo, que incluye las costumbres y tradiciones de un grupo de población, lo cual implica un riesgo ya que algunos medicamentos se comercializan sin la debida autorización (38). El marco teórico resalta que los profesionales de Enfermería pueden adquirir los medicamentos que necesitan en farmacias comerciales, establecimientos de salud o de última instancia en cualquier tienda comercial (88). De igual manera tiene mucho que ver las diferentes fuentes de información utilizadas por estos profesionales para obtener conocimientos relacionados con medicamentos y cuidado de la salud, como pueden ser los medios de comunicación (34). De la misma manera pueden aprovechar las facilidades que brinda el uso del internet (89), entonces el conocimiento que van adquiriendo a través de la investigación por parte de cada uno hace que tomen decisiones en la adquisición de algún medicamento (37). Sin embargo, es fundamental contar con más detalles y evidencia concreta de los estudios mencionados para respaldar completamente la afirmación de que existe una relación significativa entre el factor cultural y la automedicación (29).

En diferentes ocasiones se ha observado a profesionales en Enfermería que adquieren medicamentos en alguna farmacia, muchos recogen conocimiento de las diferentes conferencias o cursos que siguen en distintos temas; consideran conocer los efectos secundarios de los medicamentos, pero aparentemente no lo estarían tomando con total seriedad.



Finalmente, los estudios encontrados con respecto a esta relación se tienen los siguientes, Loni S, et al. (80) quien evidenció que en el factor cultural la fuente de información de parte de familiares, los conocimientos propios, los medios de comunicación motivaron realizar la automedicación. Por otro lado, Mohamed S, et al. (5) dieron a conocer que a la práctica de automedicación de los profesionales se asoció el factor cultural, exactamente porque acudían a comprar los medicamentos a farmacias y en su mismo lugar de trabajo. Concluyendo este análisis sobre la relación entre el factor cultural y la práctica de automedicación en profesionales de Enfermería, afirman que el uso irresponsable de medicamentos es un fenómeno complejo que involucra diversas causas y entre ellas destaca el factor cultural.

Es fundamental que los resultados encontrados están basados en la población de profesionales de Enfermería durante el contexto post COVID-19 del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno en el año 2022, por lo tanto, no debe ser generalizado a otras poblaciones o contextos. Sin embargo, los resultados encontrados proporcionan datos sólidos como antecedente para la referencia de las investigaciones a futuro, así como para las intervenciones a mejorar la medicación correcta de los medicamentos en las enfermeras del Hospital, es fundamental que el profesional de Enfermería sepa sobre los medicamentos, pero ello también significa que debe usar de manera correcta.



## V. CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Existe relación estadísticamente entre los factores económicos y culturales con la práctica de automedicación en los profesionales de Enfermería, evidenciado por  $p = 0.003$  (siendo menor 0.05) y el valor del coeficiente de correlación  $r = 0.312$ , lo que indica que esta relación es positiva de grado débil, finalmente rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna.

**SEGUNDA:** No existe relación entre factor social con la práctica de automedicación en los profesionales de Enfermería, indicado por los valores obtenidos,  $p = 0.12$  siendo  $\geq 0.05$ , de este modo se acepta la hipótesis nula.

**TERCERA:** Existe relación positiva baja entre factor económico con la práctica de automedicación en los profesionales de Enfermería, demostrado por  $p = 0.036$  que es menor a 0.05, y el valor del coeficiente de correlación es  $r = 0.225$ , lo que indica una correlación significativa positiva y débil, rechazando la hipótesis nula.

**CUARTA:** Existe relación positiva media entre factor cultural con la práctica de automedicación en los profesionales de Enfermería, justificado porque  $p = 0.017$  es menor a 0.05, y el valor del coeficiente de correlación es  $r = 0.256$ , lo que indica una correlación significativa positiva y débil, rechazándose así la hipótesis nula.



## VI. RECOMENDACIONES

### **A la dirección regional de medicamentos insumos y drogas – DIREMID:**

- Reforzar el control y fiscalización de la venta de medicamento con receta médica, con el fin de prevenir la automedicación.

### **Al área de capacitación del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón:**

- Coordinar con el área de salud ocupacional para abordar sobre el tema factores relacionados a la automedicación.
- Coordinar charlas educativas sobre temas relacionados a la automedicación; haciendo partícipes a todos los profesionales de Enfermería (incluyendo desde la jefatura y enfermeros asistenciales), para promover y prevenir los riesgos que ocasiona la automedicación y los efectos adversos que conlleva esta práctica.

### **A la jefatura del departamento de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón:**

- Gestionar capacitaciones junto con cada jefa de cada servicio sobre la influencia que tienen los factores sociales, culturales y económicos en la decisión de automedicarse, a través de la investigación adicional y más profunda, con el propósito de que el profesional comprenda sobre los riesgos que conlleva esta práctica.
- Promover entre los profesionales de Enfermería, el acudir a los servicios de salud, en la institución en la que están asegurados, con el fin de hacer uso y aprovechar las ventajas que tienen al contar con un seguro particular; de este modo se practicaría en menor medida la automedicación.

### **A las jefas de Enfermería de los diferentes servicios del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón:**

- Sensibilizar y capacitar a su personal sobre el uso de medicamentos de manera adecuada, por otro lado, poner mayor énfasis en los servicios de medicina A-B,



ginecología, UCI en estos servicios concientizar sobre los riesgos y complicaciones que tiene la práctica de automedicación.

**A los bachilleres de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno:**

- Realizar estudios nuevos de investigaciones y considerar la variable de automedicación para estudios de enfoque cualitativo.



## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [Internet]. 04 de marzo del 2021. [cited 2023 Dec 20]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
2. Adu S, Jang W, Shin J, Kim J. Prevalence of and factors associated with self-medication among health professionals at Cape Coast Teaching Hospital, Ghana. *Ann Case Reports* [Internet]. 2023 [cited 2023 Dec 20];8(3). Available from: <https://doi.org/10.29011/2574-7754.101325>
3. Guillem P, Francès F, Gimenez F, Sáiz C. Estudio sobre automedicación en población universitaria española. *Rev Clínica Med Fam* [Internet]. 2010 [cited 2023 Oct 12];3(2):99–103. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v3n2/original7.pdf>
4. Miñan A, Conde A, Calderon D, Caceres D, Peña A, Donoso R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *Scielo* [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 10];1–22. Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/1225/1880/1972>
5. Mohammed S, Tsega G, Hailu A. Self-medication practice and associated factors among health care professionals at debre markos comprehensive specialized hospital, Northwest Ethiopia. *Drug Healthc Patient Saf* [Internet]. 2021 [cited 2023 Dec 20];13:19–28. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.2147/DHPS.S290662>
6. Merino J. Factores asociados a la practica no responsable de automedicacion en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma,



- 2020 [Internet]. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2021 [cited 2022 Apr 12]. Available from: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4114/T030\\_72678346\\_T\\_MERINO\\_SULLCAHUAMAN\\_JADIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4114/T030_72678346_T_MERINO_SULLCAHUAMAN_JADIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Ministerio de Salud. Automedicación [Internet]. MINSA. 2023 [cited 2023 Sep 29]. Available from: [https://www.gob.pe/institucion/minsa/buscador?term=automedicación&institucion=minsa&topic\\_id=&contenido=&sort\\_by=none](https://www.gob.pe/institucion/minsa/buscador?term=automedicación&institucion=minsa&topic_id=&contenido=&sort_by=none)
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta nacional de satisfacción de usuarios del aseguramiento universal en salud, 2014 [Internet]. Superintendencia Nacional de Salud. 2014 [cited 2023 Nov 15]. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1192/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1192/libro.pdf)
9. Zeballos L. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. [Tesis para optar el grado académico de Doctora en Salud Pública]. Chimbote: Universidad Católica los Angeles Chimbote; 2021 [cited 2023 Nov 15]. Available from: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25462/AUTOMEDICACION\\_UNIVERSITARIOS\\_ZEVALLOS\\_ESCOBAR\\_LIZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25462/AUTOMEDICACION_UNIVERSITARIOS_ZEVALLOS_ESCOBAR_LIZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
10. Villar L. Factores relacionados a la automedicación en personal de salud asistencial del C.S. de Castillo Grande – Tingo María 2021 - 2022 [Internet]. Universidad Nacional de Ucayali; 2023 [cited 2023 Dec 20]. Available from: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/6183>



11. Abanto Y, Becerra L. La prevalencia de la Automedicación con (AINES) en el personal de Salud de Cajamarca 2021 [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021 [cited 2023 Dec 20]. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2232>
12. Quiñonez M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018 [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2020 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/13631>
13. Espinoza J, Herrera K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020 [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Huancayo: Universidad Continental; 2021. Available from: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV\\_FCS\\_50\\_2\\_TE\\_Espinoza\\_Herrera\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FCS_50_2_TE_Espinoza_Herrera_2021.pdf)
14. Sotomayor-Alvarado M, Cruz-Vargas J. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2017;17(4):80–5. Available from: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215/6174>
15. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Medica Hered [Internet]. 2016;27(1):15–21. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
16. Delgado E. Frecuencia y factores asociados a la automedicación de usuarios



- atendidos en la botica Qorifarma-Yanahuara 2016 [Internet]. [Tesis para optar el título de licenciada en Farmacia y Bioquímica]. Lima: Universidad Privada Autónoma del Sur; 2018. Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAD\\_14b6868ccf360da3db84c30d6b163f18](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAD_14b6868ccf360da3db84c30d6b163f18)
17. Superintendencia Nacional de Salud. Seguros de salud del Perú [Internet]. Plataforma del Estado Peruano. 2021 [cited 2023 Oct 2]. Available from: <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud>
  18. Ministerio de Salud. Seguro Integral de Salud [Internet]. Plataforma del Estado Peruano. 2021 [cited 2023 Oct 2]. Available from: <https://www.gob.pe/sis>
  19. Seguro Social de Salud. Seguro Social de Salud [Internet]. EsSalud. 2023 [cited 2023 Oct 2]. Available from: <https://portal.essalud.gob.pe/index.php/nuestra-historia/>
  20. Superintendencia de banca seguros y A. Seguros privados de salud: ¿Cómo operan y qué hay que considerar al momento de contratar una cobertura? [Internet]. SBS. 2019 [cited 2023 Oct 2]. Available from: <https://www.sbs.gob.pe/boletin/detalleboletin/idbulletin/72>
  21. Pari J, Cuba P, Almendra J, Aliaga C, Solano C, Chacaltana L, et al. Efecto asociados con la automedicación no responsable en el Perú [Internet]. Vol. 14, Rev. Cuerpo Med. HNAAA. 2021 [cited 2022 Apr 14]. p. 1–6. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14n1/2227-4731-rcmhnaaa-14-01-29.pdf>
  22. Mofolusade S. Financial independence and the threats – The Reality Check Show [Internet]. LinkedIn. 2017 [cited 2023 Oct 2]. Available from: <https://www.linkedin.com/pulse/financial-independence-threats-reality-check->



show-sonaike-mba

23. Parra O. El derecho a la salud [Internet]. Restrepo E, editor. Bogotá: Management Sciences for Development; 2003. 417 p. Available from: <https://www.corteidh.or.cr/tablas/27803.pdf>
24. Friedline T, Chen Z, Morrow S. Families' financial stress & well-being: the importance of the economy and economic environments. *J Fam Econ Issues* [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct 2];42(Suppl 1):34–51. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7362317/>
25. Tello C, Armas G, Robles O, Mendieta Y. Relación de los factores sociales, económicos y culturales con automedicación en pobladores de Chimbote, 2016 [Internet]. [Tesis para optar el título de maestrías en Salud Pública]. Chimbote: Universidad San Pedro; 2016. Available from: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/66>
26. Gupta S, McColl M, Guilcher S, Smith K. Managing Medication Cost Burden: A Qualitative Study Exploring Experiences of People with Disabilities in Canada. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2019 [cited 2023 Sep 29];16(17). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6747197/>
27. Licham L. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de una universidad particular de Chiclayo durante el año 2021 [Internet]. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mongrovejo; 2023 [cited 2023 Sep 29]. Available from: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5950/1/TL\\_LichamChozoLuis.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5950/1/TL_LichamChozoLuis.pdf)
28. Ramirez M. Cuanto gana una enfermera en promedio en el 2023. *La República* [Internet]. 2023 Aug 17;1–2. Available from:



- <https://larepublica.pe/sociedad/2023/08/16/cuanto-gana-una-enfermera-en-el-peru-2023-sueldo-promedio-campo-laboral-funciones-y-donde-se-estudia-nspe-736880>
29. Rangel R. Investigación epidemiológica y medicamentos: farmacoepidemiología. Revisiones [Internet]. 2017;48:1–28. Available from: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/pqf37>
  30. Ministerio de Salud. Mediante observatorio de medicamentos se puede conocer dónde se venden productos a menor precio [Internet]. Plataforma del Estado Peruano. 2012 [cited 2023 Oct 30]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/34604-mediante-observatorio-de-medicamentos-se-puede-conocer-donde-se-venden-productos-a-menor-precio>
  31. Melo A, Trindade G, Freitas A, Resende K, Palhano T. Community pharmacies and pharmacists in Brazil: A missed opportunity. Pharm Pract (Granada) [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct 2];19(2). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8234615/>
  32. Ministerio de Salud. Conocer establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención [Internet]. Plataforma del Estado Peruano. 2023 [cited 2023 Oct 2]. Available from: <https://www.gob.pe/16727-conocer-establecimientos-de-salud-del-primer-nivel-de-atencion>
  33. Ahmad M, Musallam R, Allah A. Nurses and internet health-related information: review on access and utility. Clujul Med [Internet]. 2018 [cited 2023 Oct 30];91(3):266. Available from: [/pmc/articles/PMC6082615/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6082615/)
  34. Haleem A, Javaid M, Singh R, Suman R. Telemedicine for healthcare: Capabilities, features, barriers, and applications. Sensors Int [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct 2];2. Available from:



- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8590973/>
35. Instituto Nacional del Cáncer. Farmacéutico [Internet]. NIH. 2023 [cited 2023 Oct 30]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/farmaceutico>
36. Mendoza F, Soares I, Rodrigues S, Gomes P, Tanferri P, Queiroz A. Administración de medicamentos: conocimiento de los enfermeros del sector de urgencia y emergencia. *Enfermería Glob* [Internet]. 2012;11(26):54–69. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n26/clinica5.pdf>
37. Mlambo M, Silén C, McGrath C. Lifelong learning and nurses' continuing professional development, a metasynthesis of the literature. *BMC Nurs* [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct 2];20(1). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8045269/>
38. Ruiz A, Anchapuri H, Llanque V, Hernandez F, Muñoz C, Layme W, et al. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina Humana. *Rev Médica Basadrina* [Internet]. 2021;15(2077–0014):37–49. Available from: [https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/download/1051/1177/2042#:~:text=Los factores más importantes para,medicamentos \(58%2C5 %25\).](https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/download/1051/1177/2042#:~:text=Los factores más importantes para,medicamentos (58%2C5 %25).)
39. Tavares A, Ferreira P, Raposo V, Quintal C. Consumption of Non-Prescribed Drugs in Portugal During the Pandemic in 2021. *Int J Public Health* [Internet]. 2023 [cited 2023 Sep 29];68. Available from: <https://www.sspjournal.org/articles/10.3389/ijph.2023.1606021/full>
40. Wu Y-X, Wang E-H, Zhao X-J, Han F-X, Zhang J-G, Cui L, et al. Knowledge, attitude, and practice of medication among Haikou residents. *Ann Palliat Med* [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct 2];10(6):6883891–6891. Available from:



- <https://apm.amegroups.org/article/view/72789/html>
41. Sánchez-Sánchez E, Fernández-Cerezo F, Díaz-Jimenez J, Rosety-Rodriguez M, Díaz A, Ordonez F, et al. Consumption of over-the-Counter Drugs: Prevalence and Type of Drugs. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct 2];18(11). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8196755/>
  42. Gobierno de Argentina. Cuidá tu salud: usá responsablemente los medicamentos [Internet]. MiArgentina. 2020 [cited 2023 Oct 16]. Available from: <https://www.argentina.gob.ar/anmat/comunidad/uso-responsable-medicamentos>
  43. Alba A, Papaqui S, Castillo F, Medina J, Papaqui J, Sánchez R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Rev CONAMED* [Internet]. 2020;25(1):3–9. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
  44. Biblioteca en salud. Automedicación [Internet]. DeCS/MeSH. 2023 [cited 2023 Oct 2]. Available from: [https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=13037&filter=ths\\_termall&q=automedicación](https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=13037&filter=ths_termall&q=automedicación)
  45. Ruiz M. Risks of self-medication practices. *Curr Drug Saf* [Internet]. 2010 [cited 2023 Oct 30];5(4):315–23. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20615179/>
  46. Vera O. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. *Rev Médica La Paz* [Internet]. 2020 [cited 2023 Oct 16];26(2):78–93. Available from: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582020000200011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)



47. Organización Mundial de la Salud. Adherencia a los tratamientos a largo plazo, Pruebas para la acción. Ginebra [Internet]. 2004;2–202. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/WHO-Adherence-Long-Term-Therapies-Spa-2003.pdf>
48. Ortega J, Sánchez D, Rodríguez Ó, Ortega J. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. Acta Médica Grup Ángeles [Internet]. 2018;16(3):1–7. Available from: [www.medigraphic.org.mx/accepted:05-02-2018](http://www.medigraphic.org.mx/accepted:05-02-2018). Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/actamedica>
49. Vardanyan R, Hraby V. Analgesics [Internet]. Synthesis of Essential Drugs. Elsevier; 2006 [cited 2023 Oct 30]. 19–55 p. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/B9780444521668500030>
50. Triviño J. Analgésicos. Alivio del Dolor. Farm Prof [Internet]. 2002;16(4):3–10. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-13028918>
51. Alcázar M, Zambrano R, Pincay V. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. Polo del Conoc [Internet]. 2018;3(2550-682x):1–15. Available from: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/623/766>
52. Centers for Disease Control and Prevention. Antibiotic use [Internet]. CDC. 2021 [cited 2023 Oct 30]. Available from: <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/q-a.html>
53. Blahd W. Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) [Internet]. Healthwise. 2019 [cited 2023 Jun 13]. p. 1–10. Available from: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/medicamentos-antiinflamatorios-no-esteroides-sid7998>



54. Divins M. Antiinflamatorios. *Farm Prof* [Internet]. 2014 [cited 2023 Oct 30];28(5):19–22. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-antiinflamatorios-X0213932414516582>
55. Ramirez Y. Provoca efectos adversos a la salud el consumo de dióxido de cloro [Internet]. Facultad de Química - UNAM. 2020 [cited 2023 Oct 30]. Available from: <https://quimica.unam.mx/provoca-efectos-adversos-a-la-salud-el-consumo-de-dioxido-de-cloro/>
56. Buonfrate D, Chesini F, Martini D, Roncaglioni M, Ojeda M, Alvisi M, et al. High-dose ivermectin for early treatment of COVID-19 (COVER study): a randomised, double-blind, multicentre, phase II, dose-finding, proof-of-concept clinical trial. *Int J Antimicrob Agents* [Internet]. 2022 [cited 2023 Oct 30];59(2). Available from: </pmc/articles/PMC8734085/>
57. Gasmi A, Peana M, Noor S, Lysiuk R, Menzel A, Gasmi A, et al. Chloroquine and hydroxychloroquine in the treatment of COVID-19: the never-ending story. *Appl Microbiol Biotechnol* [Internet]. 2021 [cited 2023 Oct 30];105(4):1333–43. Available from: </pmc/articles/PMC7847229/>
58. Paludetto E, Kurkela M, Backman J, Niemi M, Filppula AM. Hydroxychloroquine is metabolized by cytochrome P450 2D6, 3A4, and 2C8, and inhibits cytochrome P450 2D6, while its metabolites also inhibit cytochrome P450 3A in vitro. *Drug Metab Dispos* [Internet]. 2023 [cited 2023 Oct 30];51(3):293–305. Available from: <https://helda.helsinki.fi/server/api/core/bitstreams/8c2ad864-a8ad-477a-9333-31b9abf66602/content>
59. Vidal Vademecum Spain. Hidroxicloroquina [Internet]. Vademecum. 2020 [cited 2023 Oct 30]. Available from: <https://www.vademecum.es/principios-activos-hidroxicloroquina-p01ba02>



60. Ministerio de Sanidad SS e I. Reacciones adversas a medicamentos. Farmacovigil la Comunidad Madrid [Internet]. 2018 [cited 2023 Oct 30];25(1). Available from: <https://www.medicines.org.uk/emc/s>
61. Vidal Vademecum Spain. Dexametasona [Internet]. Vademecum. 2021 [cited 2023 Oct 30]. Available from: <https://www.vademecum.es/principios-activos-dexametasona-h02ab02>
62. Hong S, Wang H, Li S, Liu J, Qiao L. A systematic review and meta-analysis of glucocorticoids treatment in severe COVID-19: methylprednisolone versus dexamethasone. BMC Infect Dis [Internet]. 2023 [cited 2023 Oct 30];23(1). Available from: </pmc/articles/PMC10162003/>
63. Vilaça E. Las redes de atención de salud. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2013;1–546. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3147/LAS-REDES-DE-ATENCION-DE-SALUD-web3%5B1%5D.pdf?sequence=1>
64. Pickering G, Macian N, Libert F, Cardot M, Coissard S, Perovitch P, et al. Buccal acetaminophen provides fast analgesia: two randomized clinical trials in healthy volunteers. Drug Des Devel Ther [Internet]. 2014;8:1621–7. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4189711/pdf/dddt-8-1621.pdf>
65. Torres J, Rivera M. Uso del ibuprofeno en casos de infección con coronavirus [Internet]. Universidad de Chile. 2020 [cited 2023 Oct 30]. Available from: <https://uchile.cl/noticias/168392/uso-del-ibuprofeno-en-casos-de-infeccion-con-coronavirus>
66. Hasdeu S, Torales S. COVID-19 Tratamiento farmacológico antitérmico en cuadro de infección por COVID-19 [Internet]. 2020. Available from: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/20200331-tratamiento->



- farmacologico-antitermico-cuadro-infeccion-por-covid-19.pdf
67. López G, Olga P, Calva R. El médico de primer contacto frente a la pandemia de COVID-19 [Internet]. 1st ed. México: Nieto editores; 2020 [cited 2023 Oct 30]. Available from: <https://doi.org/10.24245/mim.v1id.4569>
  68. Vidal Vademecum Spain. Azitromicina [Internet]. Vademecum. 2018 [cited 2023 Oct 30]. Available from: <https://www.vademecum.es/principios-activos-azitromicina-j01fa10>
  69. Aguilar E, Huamán M. Riesgo de automedicación de pacientes con COVID-19 en Perú: una revisión narrativa. Rev Médica Trujillo [Internet]. 2021;16(1):47–53. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/350117775\\_COVID-19\\_patient's\\_self-medication\\_risk\\_in\\_Peru\\_a\\_narrative\\_review](https://www.researchgate.net/publication/350117775_COVID-19_patient's_self-medication_risk_in_Peru_a_narrative_review)
  70. Ministerio de Salud. Conoce el tratamiento para el COVID-19 [Internet]. Plataforma del Estado Peruano. 2022 [cited 2023 Dec 22]. Available from: <https://www.gob.pe/9802-conoce-el-tratamiento-para-el-covid-19>
  71. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 834-2021 [Internet]. Plataforma del Estado Peruano. 2021 [cited 2023 Dec 22]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/2015593-834-2021-minsa>
  72. Bendezu M. Factores asociados a la automedicación y su relación con la práctica en el personal de Enfermería en tiempos de pandemia, 2021 [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Available from: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5758/T061\\_48447191\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5758/T061_48447191_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  73. Wilson K, Chotirmall S, Bai C, Rello J. COVID-19: Interim Guidance on Management Pending Empirical Evidence. American Thoracic Society-led



- International Task Force [Internet]. 2020;1–12. Available from: [www.thoracic.org/professionals/clinical-resources/disease-related-resources/covid-19-guidance.pdf](http://www.thoracic.org/professionals/clinical-resources/disease-related-resources/covid-19-guidance.pdf)
74. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realities of the practice of self-medication in students of the Magdalena University. *Enferm Glob* [Internet]. 2021;20(1695–6141):1–13. Available from: [https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/en\\_1695-6141-eg-20-62-531.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/en_1695-6141-eg-20-62-531.pdf)
75. Gea V, Castro E, Juárez R, Sarabia C, Díaz M, Martínez J. Entorno de práctica profesional en enfermería. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2018;42:1–2. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34883/v42e482018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
76. Organización Panamericana de la Salud. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia [Internet]. OPS. OPS,OMS; 2020 [cited 2023 Aug 2]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
77. Smith D. Reacciones adversas a los fármacos [Internet]. Manual MSD Versión para profesionales. 2021 [cited 2023 Aug 2]. p. 1–13. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional>
78. Avedillo A. Reacciones adversas a medicamentos y la importancia de notificarlas [Internet]. Colegio Oficial de Farmacéutica en Zaragoza. 2020 [cited 2023 Aug 2]. Available from: <https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/>
79. Yismaw M, Feyisa K, Yehualaw A, Tafere C, Demsie D, Bahiru B, et al. Assessment of self-medication practice and its determinants among undergraduate



- health science students of College of Medicine and Health Sciences, Bahir Dar University, North West Ethiopia: a cross-sectional study. *Adv Med Educ Pract* [Internet]. 2023 [cited 2023 Dec 20];14:279–88. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10065010/>
80. Loni S, Alzahrani R, Alzahrani M, Khan M, Khatoon R, Abdelrahman H, et al. Prevalence of self-medication and associated factors among female students of health science colleges at Majmaah University: a cross-sectional study. *Front Public Heal* [Internet]. 2023 [cited 2023 Dec 20];11:1090021. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2023.1090021/full>
81. González-Muñoz F, Jiménez-Reina L, Cantarero-Carmona I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. *Educ Médica* [Internet]. 2021 [cited 2023 Dec 20];22(3):124–9. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-automedicacion-estudiantes-ultimo-curso-enfermeria-S1575181320300103>
82. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Médico Profesional] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Available from: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo\\_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
83. Paredes C, Marquez G, Gonzales K. Variables asociadas a la automedicación en estudiantes facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana Iquitos-2018 [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana;



2019. Available from:  
[https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6146/Cynthia\\_Tesis\\_Titulo\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6146/Cynthia_Tesis_Titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
84. Marroquín R. Metodología de la Investigación [Internet]. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2019. Available from:  
<http://200.48.31.93/Titulacion/2013/exposicion/SESSION-4-METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.pdf>
85. Dzul M. Unidad 3: Aplicación básica de los métodos científicos [Internet]. Sistema de Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2004 [cited 2023 Oct 21]. p. 1–13. Available from:  
[https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Presentaciones/licenciatura\\_en\\_mercadotecnia/fundamentos\\_de\\_metodologia\\_investigacion/PRES38.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf)
86. Centeno A, Finocchio C. Análisis de las organizaciones sociales como herramienta de apoyo ciudadano en situaciones de crisis [Internet]. [Trabajo final de concentración]. Caracas: Universidad Católica Andrés Bello; 2017. Available from: <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAT4844.pdf>
87. López C, Gálvez J, Domínguez C, Urbina A, Calderón C, Vallejos Á. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá - Colombia. Rev Colomb Ciencias Químico-Farmacéuticas [Internet]. 2016;45(3):374–84. Available from:  
<https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/262b0400-4c14-4cde-a9cd-c318d2bcb1bf/content>
88. Narang P, Garg V, Sharma A. Regulatory, safety and economic considerations of over-the-counter medicines in the Indian population. Discov Heal Syst [Internet]. 2023 [cited 2023 Oct 2];2(1). Available from:



<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10201516/>

89. Ahmad M, Musallam R, Allah A. Nurses and internet health-related information: review on access and utility. *Clujul Med* [Internet]. 2018 [cited 2023 Oct 2];91(3):266–73. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6082615/>



# ANEXOS

## ANEXO 01. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS ESTADÍSTICA	VARIABLE	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022?	<p><b>General</b> Determinar los factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.</p> <p><b>Específicos</b> Identificar la relación entre el factor social y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022. Identificar la relación entre el factor económico y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022. Identificar la relación entre el factor cultural y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.</p>	<p><b>Hi:</b> Existen factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.</p>	<p><b>Variable 1</b> Factores asociados a la automedicación.</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Tipo:</b> Correlacional</p> <p><b>Población:</b> Conformado por 112 profesionales de Enfermería del Hospital Manuel Núñez Butrón.</p> <p><b>Muestra:</b> El muestreo fue de tipo probabilístico.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionarios</p>
		<p><b>H0:</b> No existen factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.</p>	<p><b>Variable 2</b> Práctica de automedicación.</p>	

**Fuente:** Elaboración propia.



**ANEXO 02. Consentimiento informado**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**FACTORES RELACIONADOS A LA PRÁCTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DURANTE EL CONTEXTO POST COVID-19, HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO-2022**

He sido informada sobre el desarrollo del presente estudio por la alumna y los propósitos de la presente investigación titulada “Factores relacionados a la práctica sobre la automedicación en el profesional de Enfermería durante el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022”. Los datos obtenidos se procesarán en secreto y en estricta confidencialidad respetando mi intimidad.

Acepto participar en la investigación.

.....

Firma del participante

.....

Firma del investigador



**ANEXO 03.** Instrumento



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DURANTE EL CONTEXTO POST COVID-19, HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO-2022**

**Instrucciones:** Estimada(o) Lic. En Enfermería, reciba un cálido saludo, agradecemos anticipadamente por su gentil participación en el siguiente trabajo de investigación. La información a recolectar es confidencial y anónima, lea cada pregunta y marque alternativa con una x o según considere la verdad para Usted.

**Edad:**

**Sexo:**

<b>FACTOR SOCIAL</b>	¿A que seguro está afiliado Ud.?	SIS	
		EsSalud	
		Entidades privadas	
<b>FACTOR ECONÓMICO</b>	¿De quién depende económicamente Ud.?	Independiente	
		Madre, Padre, Ambos Padres	
	¿Cuánto es el ingreso económico?	S/.1700.00	
		≥S/.1700.00	
<b>FACTOR CULTURAL</b>	¿Dónde adquiere medicamentos?	Farmacias y Botica	
		Establecimientos de salud	
	¿Cuál es la fuente de información sobre el uso de medicamentos?	Conocimiento Propio	
		Televisión, internet, Farmacéutico, Recetas anteriores, Charlas.	
		¿Quién le recomienda consumir medicamentos sin prescripción?	Farmacéutico y Familiar
		Decisión propia	
	¿Conoce los efectos adversos del medicamento que consume?	Si	
		No	
¿Considera que al consumir medicamentos sin prescripción ponen en riesgo su salud?	Si		
	No		



**PRÁCTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DURANTE EL CONTEXTO POST COVID-19, HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO-2022**

PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN				
Nº	ÍTEMS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1.-	¿Con qué frecuencia compra medicamentos directamente de la farmacia/botica?			
2.-	¿Toma usted, medicamentos por periodos prolongados hasta conseguir su mejoría?			
3.-	¿Con qué frecuencia usted adquiere analgésicos, antiinflamatorios o antipiréticos en la farmacia/botica?			
4.-	¿Con qué frecuencia usted adquiere antiácidos en la farmacia/botica?			
5.-	¿Con qué frecuencia usted adquiere antibióticos en la farmacia/botica?			
6.-	¿Considera usted alguna reacción adversa después de haber consumido un 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 04:** Oficio de ejecución de tesis



*Universidad Nacional del Altiplano de Puno*

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

Ciudad Universitaria Telefax (051)363862 – Casilla 291  
Correo institucional: fe@unap.edu.pe



*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

Puno C.U., 17 de abril de 2023

**OFICIO Nº 195-2023-D-FE-UNA-PUNO**

Señor **MC.**

**JAIME ENRIQUE VARGAS SIHUINTA**

Director del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno

Ciudad.-

**ASUNTO: PRESENTA Y SOLICITA BRINDAR FACILIDADES A EGRESADA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA**

Es muy grato dirigirme a usted, para expresarle un afectuoso saludo, al mismo tiempo presento a la Srta. EVELI ALDEYDE ACHATA CHOQUE, egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, con el fin de solicitar a su digna representada se sirva autorizar y brindar las facilidades del caso para la recolección de información para el proyecto de investigación de Tesis que se indica, bajo la dirección de la Docente: Dra. Frida Lipa Tudela.

RESPONSABLE	PERFIL PROYECTO DE INVESTIGACION
EVELI ALDEYDE ACHATA CHOQUE	"Factores relacionados a la práctica sobre la automedicación en el profesional de Enfermería durante el contexto Post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022".

Agradeciendo anticipadamente por su gentil apoyo, renuevo a usted mi mayor consideración personal.

*Atentamente,*



Dra. Rosa Pilco Vargas  
DECANA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

C.c. Archivo.  
RPV/crlc.



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

20 ABR 2023

SOLICITÓ: FACILIDADES PARA  
APLICACIÓN DE ENCUESTA.

Dr. Jaime Enrique Vargas Sihuinta

DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON.

Yo Evelli Aldeyde Achata Choque, identificada con DNI N° 70034044, con domicilio en el barrio 28 de julio Jr. Comina D-3 de la ciudad de Puno, Ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo.

Que, habiendo culminado la carrera profesional de ENFERMERÍA en la universidad nacional del altiplano solicito a Ud. facilidades para aplicar encuesta de investigación titulada "FACTORES RELACIONADOS A LA PRÁCTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DURANTE EL CONTEXTO POST COVID-19, para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Agradecer anticipadamente por la atención brindada.

Para lo cual adjunto el siguiente documento:

1. Carta de presentación.
2. Acta de aprobación de proyecto de tesis.

POR LO EXPUESTO.

Ruego a Ud. Acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Puno, 20 de abril de 2023.



Alc. N. Evangelino Sotomayor  
JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA  
HOSPITAL REGIONAL "MANU" - PUNO  
CEEP 4435 - CEP 1037

*Evelli*  
.....  
Evelli Aldeyde Achata Choque  
DNI 70034044





## ANEXO 05: Prueba de normalidad

**Tabla 6.** Prueba de Kolmogorov-Smirnov para factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

	Kolmogorov-Smirnova		
	Estadístico	gl	Sig.
<b>Factores</b>	,503	87	0,000
Factor social	,507	87	0,000
Factor económico	,396	87	0,000
Factor cultural	,384	87	0,000
<b>Práctica de automedicación</b>	,390	87	0,000

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.



## ANEXO 06: Tablas descriptivas

**Tabla 7.** Factores asociados a la automedicación y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

Factores	N	%	Práctica de automedicación	N	%
Bajo	0	0	Nunca	35	40
Regular	72	83	A veces	52	60
Alto	15	17	Siempre	0	0
Total	87	100	Total	87	100

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

En la tabla muestra que el 83% de profesionales de Enfermería indican tener un nivel regular de factores asociados a la automedicación y que 17% tienen un nivel alto; en cuanto a la práctica sobre la automedicación el 60% a veces practican y el 40% nunca practicaron sobre la automedicación.

**Tabla 8.** Factor social y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

<b>Factor social</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Práctica de automedicación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bajo	0	0	Nunca	35	40
Regular	73	84	A veces	52	60
Alto	14	16	Siempre	0	0
Total	87	100	Total	87	100

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

En la tabla muestra que el 84% de profesionales de Enfermería indican tener un nivel regular de factor social a la automedicación y que 16% tienen un nivel alto; en cuanto a la práctica sobre la automedicación el 60% a veces practican y el 40% nunca practicaron sobre la automedicación.

**Tabla 9.** Factor económico y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

<b>Factor económico</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Práctica de automedicación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bajo	0	0	Nunca	35	40
Regular	53	61	A veces	52	60
Alto	34	39	Siempre	0	0
Total	87	100	Total	87	100

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

En la tabla muestra que el 61% de profesionales de Enfermería indican tener un nivel regular de factor económico a la automedicación y que 39% tienen un nivel alto; en cuanto a la práctica sobre la automedicación el 60% a veces practican y el 40% nunca practicaron sobre la automedicación.



**Tabla 10.** Factor cultural y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

<b>Factor cultural</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>Práctica de automedicación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Bajo	7	8	Nunca	35	41
Regular	61	70	A veces	52	59
Alto	19	22	Siempre	0	0
Total	87	100	Total	87	100

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

En la tabla muestra que el 70% de profesionales de Enfermería indican tener un nivel regular del factor cultural a la automedicación y que 22% tienen un nivel alto; en cuanto a la práctica sobre la automedicación el 59% a veces practican y el 41% nunca practicaron sobre la automedicación.



**ANEXO 07:** Contrastación de la hipótesis

**Tabla 11.** Relación entre el factor social y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

			<b>Factor social</b>	<b>Práctica de automedicación</b>
Rho de Spearman	Factor social	Coefficiente de correlación	1,000	0,168
		Sig. (bilateral)	.	0,120
Rho de Spearman	Práctica sobre la automedicación	N	87	87
		Coefficiente de correlación	0,168	1,000
		Sig. (bilateral)	0,120	.
		N	87	87

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación



**Tabla 12.** Relación entre el factor económico y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

			<b>Factor económico</b>	<b>Práctica de automedicación</b>
Rho de Spearman	Factor económico	Coefficiente de correlación	1,000	0,225
		Sig. (bilateral)	.	0,036
		N	87	87
	Práctica sobre la automedicación	Coefficiente de correlación	0,225	1,000
		Sig. (bilateral)	0,036	.
		N	87	87

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.



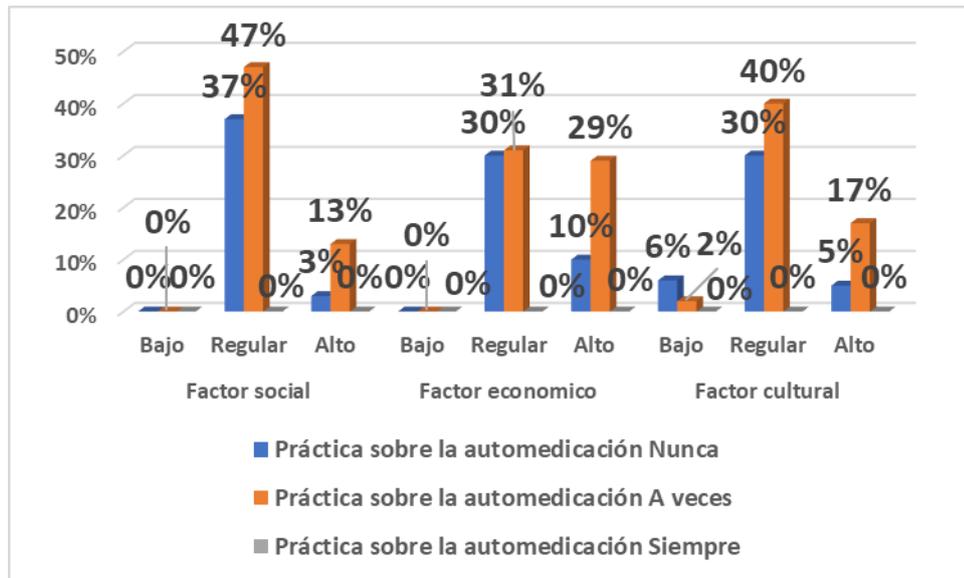
**Tabla 13.** Relación entre el factor cultural y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.

			<b>Factor cultural</b>	<b>Práctica de automedicación</b>
Rho de Spearman	Factor cultural	Coefficiente de correlación	1,000	0,256
		Sig. (bilateral)	.	0,017
		N	87	87
	Práctica sobre la automedicación	Coefficiente de correlación	0,256	1,000
		Sig. (bilateral)	0,017	.
		N	87	87

**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

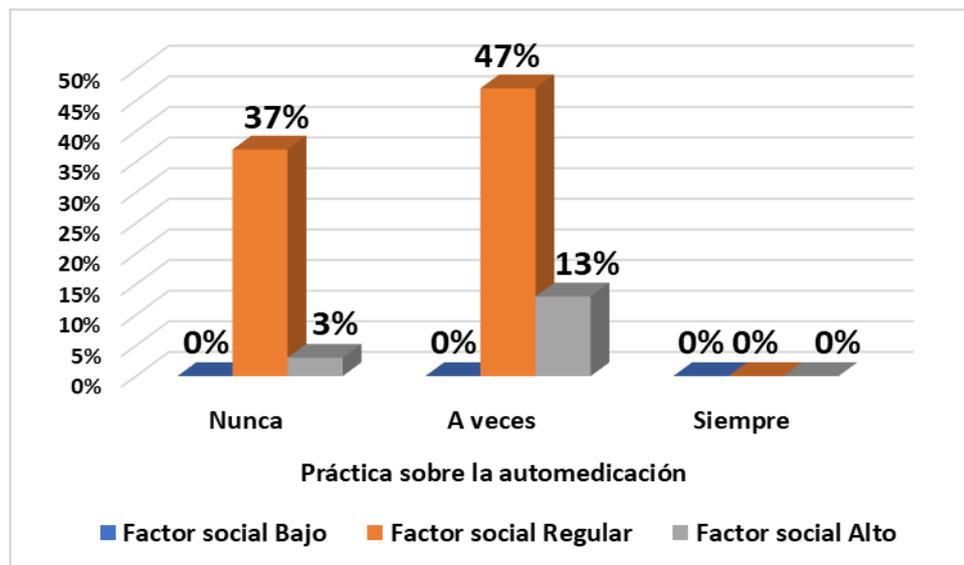
## ANEXO 08: Figuras

**Figura 1.** Factores relacionados a la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno-2022.



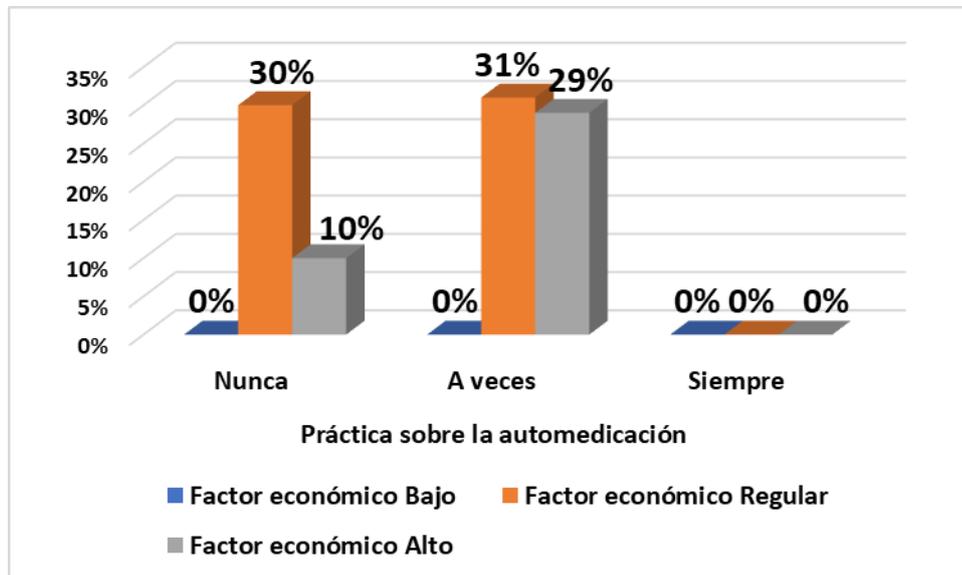
**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

**Figura 2.** Factor social y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.



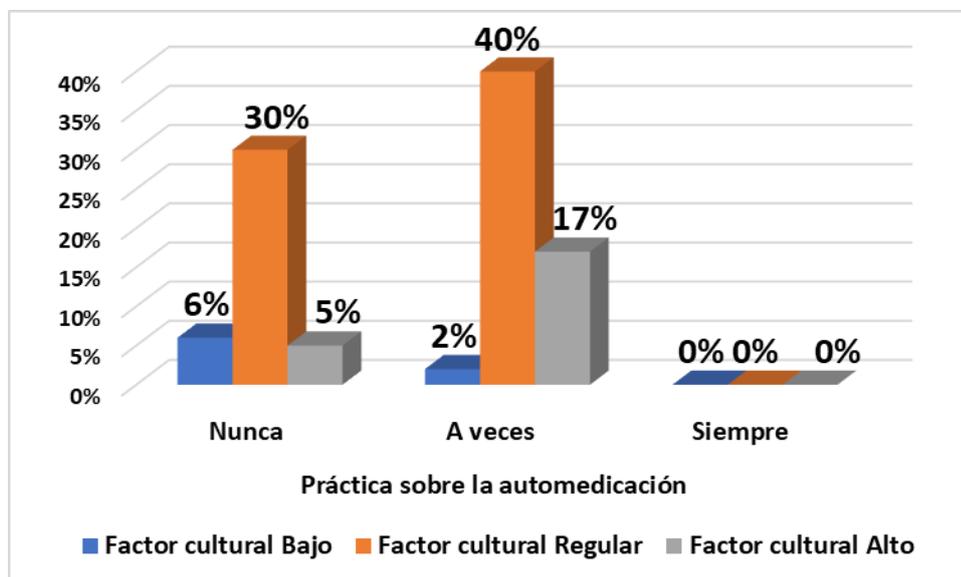
**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

**Figura 3.** Factor económico y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.



**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

**Figura 4.** Factor cultural y la práctica de automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post COVID-19, Hospital Manuel Núñez Butrón Puno-2022.



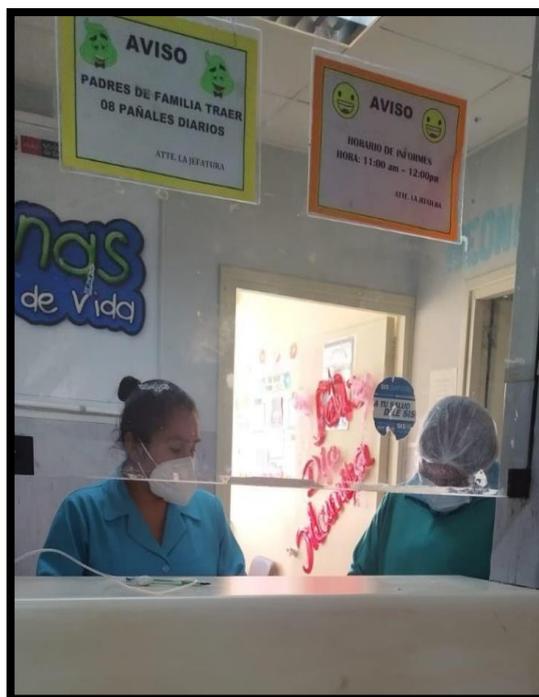
**Fuente:** Cuestionario de factores relacionados a la práctica sobre la automedicación.

ANEXO 09: Base de datos del programa Microsoft Excel.

m	u	s	Edad	Sexo	Factores asociados a la automedicación										Práctica de la automedicación						Fórmula						Función SI							
					Factor social		Factor económico		Factor cultural		Factor económico		Factor cultural		I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	v1	d1	d2	d3	v2	VAR1	DIM1	DIM2	DIM3	VAR2
					¿A qué seguro está afiliado Ud.?	¿De quién depende económicamente Ud.?	¿Cuánto es el ingreso económico?	¿Dónde adquiere medicamentos?	¿Cuál es la fuente de información sobre el uso de medicamentos?	¿Quién le recomienda consumir medicamentos sin prescripción?	¿Conoce los efectos adversos del medicamento que consume?	¿Considera que al consumir medicamentos sin prescripción ponen en riesgo sus salud?																						
1	1	1	45	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	2	2	14	2	2	3	1	1				
2	1	1	43	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	2	2	14	2	2	3	1	1				
3	1	1	35	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	2	2	14	2	2	3	1	1				
4	1	1	30	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	2	2	14	2	2	3	1	1				
5	1	1	30	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	2	4	14	3	2	3	1	1				
6	1	1	58	Masc	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	3	14	2	2	2	2	1				
7	1	1	38	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	3	1	1	1	5	1	1	3	13	2	2	2	2	1				
8	1	1	42	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	3	1	1	1	5	1	1	3	10	2	2	2	2	1				
9	1	1	40	Feme	2	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	3	1	1	6	2	1	3	14	2	3	2	2	2	1				
10	1	1	37	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	3	13	2	2	2	2	1				
11	1	1	32	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	3	14	2	2	2	2	1				
12	1	1	35	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	3	14	2	2	2	2	1				
13	1	1	40	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	3	14	2	2	2	2	1				
14	1	1	43	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	3	14	2	2	2	2	1				
15	1	1	36	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	3	14	2	2	2	2	1				
16	1	1	39	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	3	1	1	1	7	1	2	4	19	3	2	3	2	2	1				
17	1	1	46	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	2	1	2	5	2	2	2	19	2	2	3	1	2	2				
18	1	1	36	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	1	1	1	6	1	2	2	3	15	2	2	3	2	2				
19	1	1	63	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	6	1	2	3	14	2	2	3	2	2	1				
20	1	1	43	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	3	1	1	1	7	1	2	7	15	3	2	3	2	2	1				
21	1	1	41	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	1	1	1	2	5	1	2	15	3	2	2	2	2	1				
22	1	1	50	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	3	1	1	7	1	2	4	17	3	2	3	2	2	1				
23	1	1	37	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	1	3	1	1	5	1	1	3	16	2	2	2	2	2	1			
24	1	1	30	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	3	1	2	2	3	1	1	6	1	1	4	19	2	2	3	2	2	1			
25	1	1	45	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	1	3	1	1	5	1	1	3	17	2	2	2	2	2	1			
26	1	1	52	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	1	3	1	1	5	1	1	3	20	2	2	2	2	2	1			
27	1	1	35	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	2	1	1	1	5	1	1	3	13	2	2	2	2	2	1			
28	1	1	40	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	2	1	1	1	6	1	1	4	14	2	2	2	2	2	1			
29	1	1	35	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	6	1	1	4	14	2	2	2	2	2	1			
30	1	1	38	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	6	1	1	4	14	2	2	2	2	2	1			
31	1	1	56	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	3	1	1	1	4	1	1	3	16	2	2	3	2	2	1			
32	1	1	51	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	6	1	1	4	15	2	2	3	2	2	1			
33	1	1	33	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	1	3	1	1	6	1	1	4	16	2	2	3	2	2	1			
34	1	1	65	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	1	3	1	4	1	1	2	15	2	2	2	2	2	1				
35	1	1	42	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	3	2	1	3	1	6	1	1	4	20	2	2	3	2	2	2	1			
36	1	1	36	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	1	3	1	6	1	2	6	18	2	2	3	2	2	2	1			
37	1	1	30	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	5	14	2	2	2	2	2	1			
38	1	1	38	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	1	3	1	1	1	5	1	2	3	18	2	2	3	2	2	1		
39	1	1	43	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	3	14	2	2	2	2	2	1			
40	1	1	32	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	3	14	2	2	2	2	2	1			
41	1	1	34	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	2	1	1	1	5	1	1	3	14	2	2	2	2	2	1			
42	1	1	40	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	2	1	3	1	6	1	2	3	18	2	2	3	2	2	2	1		
43	1	1	38	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	1	3	1	1	6	1	2	3	18	2	2	3	2	2	2	1		
44	1	1	47	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	2	1	1	1	5	1	1	5	14	2	2	2	2	2	2	1		
45	1	1	30	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	2	1	1	1	5	1	1	3	14	2	2	2	2	2	2	1		
46	1	1	37	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	1	1	3	14	2	2	2	2	2	2	1		
47	1	1	48	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	5	1	1	3	20	2	2	2	2	2	2	1		
48	1	1	35	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	3	3	2	2	1	5	1	1	3	23	2	2	2	2	2	2	2	1	
49	1	1	33	Feme	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	1	3	1	1	5	1	1	3	18	2	2	2	2	2	2	2	1	



## ANEXO 10: Evidencias fotográficas



En estas imágenes se muestra a la investigadora aplicando el cuestionario a los Profesionales de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón



En estas imágenes se muestra a la investigadora aplicando el cuestionario a los Profesionales de Enfermería del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón



## AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo Eveli Aldeyde Achata Choque identificado con DNI 70034044 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional,  Programa de Segunda Especialidad,  Programa de Maestría o Doctorado

Enfermería

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación denominada:

"Factores Relacionados a la Práctica de Automedicación en el profesional de Enfermería en el contexto post Covid-19, Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón Puno-2022"

para la obtención de  Grado,  Título Profesional o  Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 12 de Enero del 2024

Eveli  
FIRMA (obligatoria)



Huella



### DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo Eveli Aldeyde Achata Choque,  
identificado con DNI 70034044 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional,  Programa de Segunda Especialidad,  Programa de Maestría o Doctorado  
Enfermería

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación denominada:  
" Factores Relacionados a la Práctica de Automedicación en  
el Profesional de Enfermería en el contexto post Covid-19,  
Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón Puno - 2022 "

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 12 de Enero del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella