

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“DETERMINANTES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE TINGO
MARIA 2019”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Abad Rivera, Mirla Yerdith

ASESORA: Merino Gastelu, Carmen

HUÁNUCO – PERÚ

2021

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería
Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 74235925

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 23008111

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud

Código ORCID: 0000-0002-6863-032X

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Reyes Paredes, Héctor Huido	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658
3	Ventura Peralta, Leydy Maylit	Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación	45419949	0000-0003-2448-8250

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 15:00 horas del día 10 del mes de Junio del año dos mil veintiuno, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DRA. AMALIA VERONICA, LEIVA YARO** (PRESIDENTA)
 - **MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES** (SECRETARIO)
 - **MG. LEYDY MAYLYT VENTURA PERALTA** (VOCAL)
- MG. CARMEN MERINO GASTELU** (ASESORA)

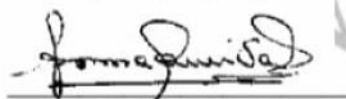
Nombrados mediante Resolución N° **579-2021-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: **"DETERMINANTES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2019"**; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. Mirla Yerdith ABAD RIVERA** Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas; exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **Aprobada** por **UNANIMIDAD**, con el calificativo cuantitativo de **15** y cualitativo de **Bueno**.

Siendo las, 17:52 horas del día 10 del mes de junio del año 2021, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



SECRETARIO



PRESIDENTA



VOCAL

DEDICATORIA

A Dios por el gran amor que demuestra en todo momento, bendiciendo cada escala que voy.

A mis padres Carlos e Irene porque cada día guían y apoyan para ser un profesional.

A mi pareja Fluer porque en todo momento fue un apoyo incondicional y a mi hija Ainhoa por ayudarme a encontrar en lado dulce de la vida, mi motivación más grande.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitir mi existencia con su gran amor, gracias padre hermoso por ti estoy logrando mis objetivos y por iluminarme en el camino de la vida.

A la Escuela Académico Profesional de Enfermería, por recibirme, educarme y permitir que desarrolle mis habilidades en sus aulas.

Gracias, a la Universidad por darme la oportunidad de pertenecer a ello.

A la familia que de una u otra manera nos brindaron tiempo y paciencia para yo poder lograr mi meta.

A los docentes de la Carrera de Enfermería, por todo el tiempo y conocimiento que me impartieron en las aulas, les doy las más sinceras gracias.

A mi asesora Lic. Carmen Merino Gastelu por su acompañamiento metodológico y técnico en el abordaje de la investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	X
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCION.....	XIII
CAPÍTULO I.....	15
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL”	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	18
1.3. OBJETIVO GENERAL.....	18
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	18
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO	19
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	19
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	19
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.7. VIABILIDAD DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	20
CAPITULO II.....	21
MARCO TEÓRICO	21

2.1.	ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	21
2.1.1.	A NIVEL INTERNACIONAL	21
2.1.2.	A NIVEL NACIONAL	23
2.1.3.	A NIVEL REGIONAL	25
2.1.4.	A NIVEL LOCAL	26
2.2.	BASES TEÓRICAS	26
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	28
2.3.1.	AUTOMEDICACIÓN	28
2.3.2.	MEDICAMENTO	28
2.3.3.	CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN	29
2.3.4.	FÁRMACOS EN AUTOMEDICACIÓN	29
2.3.5.	PROFESIONALES DE ENFERMERÍA	29
2.3.6.	PROBLEMAS DE SALUD ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN	29
2.3.7.	DETERMINANTES EN EL PROCESO DE AUTOMEDICACIÓN.	30
2.3.8.	DETERMINANTES MEDIO AMBIENTALES	30
2.3.9.	DETERMINANTES SOCIALES	31
2.4.	HIPÓTESIS	31
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	31
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	32
2.5.	VARIABLES DE ESTUDIO	33
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE	33
2.5.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE	33

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN (SOCIODEMOGRÁFICO).	33
.....	33
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	33
CAPÍTULO III.....	35
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION.....	35
3.1. TIPO DE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.....	35
3.1.1. ENFOQUE DEL ESTUDIO.....	35
3.1.2. ALCANCE DEL ESTUDIO	35
3.1.3. DISEÑO DEL ESTUDIO:.....	36
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	36
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS. ...	37
.....	37
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	37
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	39
3.3.3. TÉCNICAS DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS	
DATOS	39
CAPITULO IV.....	41
RESULTADOS.....	41
4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	41
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	53
CAPÍTULO V.....	57
DISCUSION DE RESULTADOS.....	57
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES.....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61

ANEXOS 66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Distribución de las Características sociodemográficas de profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María 2019.....	41
Tabla N° 2: Distribución según, Automedicación y automedicación familiar de profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019.	44
Tabla N° 3: Porcentaje según, Percepción sobre automedicación en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019	45
Tabla N° 4: Distribución según, Condición laboral de profesionales en Enfermería, Hospital Tingo María 2019	46
Tabla N° 5: Distribución según, Preocupación por hijos y trabajo en otra entidad de profesionales, Hospital Tingo María 2019	47
Tabla N° 6: Distribución según, Automedicación en actividades y Daño de la medicación en profesionales, Hospital Tingo María 2019.....	48
Tabla N° 7: Distribución de frecuencias, Servicios donde laboran los profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019	49
Tabla N° 8: Distribución de frecuencias, según quién recomienda las medicinas a los profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019 ..	50
Tabla N° 9: Distribución de frecuencias, Medicina que consume en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019.	51
Tabla N° 10: Distribución de frecuencias, según Lugar de compra medicinas en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019	52
Tabla N° 11: Asociación entre determinante biológico y automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019.....	53
Tabla N° 12: Asociación entre determinante medio ambiente y automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019.....	54

Tabla N° 13: Asociación entre determinante estilo de vida y automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019.....	55
Tabla N° 14: Asociación entre determinante sistema sanitario y automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019	56

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1: Distribución de frecuencias, según edad de profesionales, Hospital Tingo María 2019.....	42
Figura N° 2: Porcentaje según, Género de profesionales, Hospital Tingo María 2019.....	42
Figura N° 3: Porcentaje según, Estado civil de profesionales, Hospital Tingo María 2019.....	43
Figura N° 4: Porcentaje según, Procedencia de profesionales, Hospital Tingo María 2019.....	44
Figura N° 5: Asignación porcentual según, Automedicación y automedicación familiar de profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019.....	45
Figura N° 6: Porcentaje según, Percepción sobre automedicación en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019	46
Figura N° 7: Porcentaje según, Condición laboral de profesionales en Enfermería, Hospital Tingo María 2019	47
Figura N° 8: Asignación porcentual según, Preocupación por hijos y trabajo en otra entidad de profesionales, Hospital Tingo María 2019	48
Figura N° 9: Asignación porcentual según, Automedicación en actividades y Daño de la medicación en profesionales, Hospital Tingo María 2019	49
Figura N° 10: Porcentaje según, Servicios donde laboran los profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019	50
Figura N° 11: Porcentaje según, quién recomienda medicinas a profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019	51
Figura N° 12: Porcentaje según, Medicina que consume en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019	52
Figura N° 13: Porcentaje según, Lugar de compra medicinas en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019	53

RESUMEN

Objetivo: Describir los determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María. **Métodos:** Estudio descriptivo analítico, prospectivo y corte transversal, con 80 Enfermeros. Se utilizó la encuesta estructurada. Para análisis se realizó la estadística descriptiva. **Resultados:** La conducta biológica representa familias con decisiones a la automedicación con 22% de influencia directa del 3% del personal de enfermería que declaró auto medicarse. En cuanto al medio ambiente, la condición laboral el 91% son nombrados condicionan a una seguridad en adquirir productos farmacéuticos; la preocupación hacia los hijos denota el 81% el cual ambientalmente presenta malestar, seguido de pendientes de otro trabajo siendo el 29% de profesionales continúan sus labores en otras entidades. El estilo de vida demuestra el 10% de profesionales de Enfermería consumen medicamentos por las actividades que realiza, sabiendo que es dañino para la salud. Los profesionales de Enfermería trabajan en 8 servicios, distribuidos en un promedio de 10 enfermeros por servicio, tiene la misma exposición a la automedicación, siendo el 59% de otros profesionales que sugieren rápidamente a la automedicación, por ello los antibióticos (28%), los relajantes musculares (23%) y los antiinflamatorios (20%) los más elegidos por enfermeros, adquiriendo mayormente en boticas y farmacias. **Conclusión:** Los determinantes están asociados a la automedicación, representado por el alto consumo de profilácticos y curativos, sin el sinceramiento completo de la información del profesional de Enfermería, en el Hospital Tingo María.

Palabras clave: Determinantes, asociados, automedicación, enfermería.

ABSTRACT

Objective: To describe the determinants associated with self-medication in nursing professionals of the Tingo María Hospital - 2019. **Methods:** Analytical, prospective and cross-sectional descriptive study, with 80 Nurses. The structured survey was used; the instruments for analysis, descriptive statistics were performed by nature of the study. **Results:** Genetic behaviors expressed in families with self-medication decisions represent 22% of influence in the current direct decision of 3% of the nursing staff who sincerely declared self-medication. Regarding the environment, the working condition with 91% of professionals appointed conditions a security in acquiring pharmaceutical products; Concern for children denotes 81% which environmentally condition an upset, followed by being pending of another job with 29% of professionals who continue their work in other entities. The lifestyle demonstrates 10% of Nursing professionals consume medications for the activities performed, knowing that it is harmful to health. Nursing professionals work in 8 services, distributed in an average of 10 nurses per service, have the same exposure to self-medication, being 59% of other professionals who quickly suggest self-medication, therefore antibiotics (28%), muscle relaxants (23%) and anti-inflammatories (20%) the most chosen by nurses, acquiring mostly in pharmacies and pharmacies. **Conclusion:** The social determinants of health are associated with self-medication, represented by the high consumption of prophylactics and curatives, without the complete sincereness of the information of the Nursing Professional, at the Tingo María Hospital.

Keywords: Determinants, associates, self-medication, nursing.

INTRODUCCION

La automedicación es un problema universal, antiguo y de grandes proporciones. La Confederación Farmacéutica Argentina (COFA) consideró alarmantes las cifras de personas que consumen regularmente medicamentos sin consultar al médico.

Según Dahir C. Hernandorena C, Chagas. Et. Alt ¹. Las cifras obtenidas por el Instituto de Estudios sobre Políticas de Salud (IEPS) indican que uno de cada tres fármacos vendidos en el país es de venta libre, sin control de los profesionales de salud y que los argentinos consumen por año un promedio de cinco envases de este tipo de medicamentos, en su mayoría influenciados por la publicidad de la industria farmacéutica que alienta a la automedicación.

En esta línea la Organización Mundial de la Salud ², recuerda que desde hace 70 años los antibióticos han permitido curar infecciones bacterianas, sin embargo, denunció que actualmente en muchos casos se produce un uso indiscriminado de estos fármacos, produciéndose la automedicación indiscriminada.

Según Ramos, “actualmente existen diversos factores: culturales, sociales, educativos, la sobre prescripción y dispensación por parte de profesionales de la salud y la influencia de la industria farmacéutica, así como la influencia de medios de comunicación hacen que el uso del medicamento no sea el adecuado” ³.

En tal sentido, el estudio se encuentra descrito en cinco capítulos; estando el primer capítulo; que comprende el problema, la justificación, los objetivos del estudio y de igual modo se considera a las limitaciones y viabilidad. En su segundo capítulo expongo el marco teórico, el cual contiene los antecedentes del trabajo de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho estudio y las definiciones conceptuales; además se consideran en este apartado a las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización. El tercer capítulo compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de investigación, su enfoque, el alcance y su diseño

del estudio, también se considera, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

En su cuarto capítulo se exhibe los resultados de la investigación con su respectiva interpretación donde se presentan las tablas y graficas elaboradas. Y finalmente en el quinto capítulo se muestra la discusión del resultado; posteriormente se presentan las conclusiones y recomendaciones. También se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos parte del presente trabajo de investigación.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Hermoza, Loza, Rodríguez, et al ⁴, describen que la automedicación constituye una actividad cotidiana de usuarios con algún grado de respuesta humana alterada, convirtiéndose en inconveniente para la salubridad pública, a nivel internacional y nacional; conduciendo a riesgos en la salud, comprometiendo la vida misma.

Como refiere Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria ⁵ la débil información sobre automedicación o la medicación sin la indicación medica en el país no han permitido decidir oportunamente, y poder impulsar programas de salud pública en mérito a esta realidad.

Mientras que Papale y Schiaffino ⁶, manifiestan que este problema actual muy frecuente en nuestra realidad; de los aspectos que propician la libre automedicación son; disposición económica y alcance a los productos farmacéuticos, el cual genera renuencia a las consultas médicas que son parte de la tenencia de fármacos, sin prescripción por el experto competente que es el medico.

Según Abalos ⁷. *“La automedicación establece en la actualidad un hecho cotidiano y tradicional en gran parte de las residencias de todo el universo. Es un inconveniente mundial, antiguo y de magnas proporciones”*.

Según Dahir ⁸. *“Discurrió impresionantes los números de usuarios que consumen formalmente fármacos sin indicación médica”*; en su informe “Una sociedad sobre medicada 2015”, reportó que un 82 % de los usuarios encuestados en provincias de Buenos Aires y Córdoba, toman fármacos de libre comercio, y los efectos adversos. Asimismo, “la media parte de los adultos hacen uso incorrectamente de los medicamentos, presentando una mortalidad de más de 700 usuarios y alrededor de 100.000 hospitalizaciones anualmente”.

La Organización Mundial de la Salud ⁹, describe que desde hace 70 años los antibióticos permitieron remediar diversas enfermedades infecciosas, sin embargo, reveló que actualmente la mayoría de los casos hacen uso imperceptible de estos fármacos, produciéndose la automedicación indiscriminada.

Según Vasquez ¹⁰ en la ciudad de Amazonas confirma los resultados inevitables de la automedicación, donde el 70 % de los usuarios de boticas y farmacias se tuvo nivel medio de auto medicación.

Según Ramos ³. Actualmente “numerosos componentes culturales, sociales, educativos, la sobre medicación y dispensación por parte de los expertos en salubridad y la imperiosidad de la producción farmacéutica”, de tal manera observando la influencia de equipos comunicativos para que la utilización del fármaco no sea el apropiado, viendo que la mayoría de usuarios apelan a la automedicación y utilizando indistintamente los medicamentos sin prescripción ni control médico.

Según Tizón y Vásquez ¹¹. Refieren cuando una persona se siente enferma, antes de acudir a un establecimiento de salud, buscan alternativas con el objetivo de corregir su problema de salubridad, las conductas de autocuidado, organiza una de las expresiones más actuales de la vida humana de cuidar el sostenimiento de la salud.

Según Abalos ⁷, la automedicación inadecuada trae consecuencias, efectos indeseables, y enmascaramiento de algunas enfermedades evolutivas.

Según Ramos ³, “la automedicación puede enmascarar métodos sindrómicos de una patología” teniendo la necesidad de usar elevados recursos concretos, de imagen y laboratorio determinando un cuadro clínico, esto conllevaría a un mayor costo para el régimen de salubridad.

Según Morillo y Valencia ¹², Al referirse que la automedicación es un inconveniente coherente secuencial de dificultades como es la ocultación de la patología, presencia de signos colaterales, aplazamiento o empeoramiento

de la patología, apego o resistencia a los fármacos utilizados, facilitan la promoción de la farmacodependencia.

Según Abalos ⁷, refiere que, las causas que han generado el uso elevado de esta técnica o de automedicación han sido asociadas; con el género femenino, niveles de escolaridad más elevados, mayor poder económico, observándose incremento de consumo de fármacos y los que presentan baja actividad física, inaccesibilidad a la atención de salud, sea por déficit de tiempo o peculio con escasa asociación.

Según Ramos ³, el fenómeno de la automedicación, se han diseminado por la sociedad peruana y en el universo. Algunos estudios han pretendido medir y revelar este fenómeno, y se han encontrado efectos diversos. En consecuencia, el fenómeno está presente y en gran magnitud, principalmente en el universo subdesarrollado.

Otra de las causas es la “La escasez de recursos de la localidad para hacer frente a las dificultades de salubridad cotidianos, la inaccesibilidad a productos juiciosos de salud, la relativa disposición existente para obtener fármacos en las boticas sin orden médica, varios elementos condicionan a que esta acción posea mayor cambios” ³. Siendo fundamentando que la práctica de la auto terapia comienza en la medicina tradicional y popular.

Considerando esta realidad de automedicación, el presente estudio busca mediante la finalidad puntual, Identificar los determinantes asociados a automedicación por parte de la unidad objetiva, siendo los Enfermeros del hospital Tingo María; y de esta manera propiciar cambios mediante propuesta clara y precisa en la institución.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles serán los determinantes asociados en la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles serán las características sociodemográficas asociadas a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019?
- ¿Cómo el determinante biológico está asociado a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019?
- ¿Cómo el determinante medio ambiente está asociada a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019?
- ¿Cómo el determinante estilo de vida está asociada a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019?
- ¿Cómo el determinante servicios de salud está asociada a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019?

1.3. OBJETIVO GENERAL

- Describir la asociación entre determinantes y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019
- Describir el determinante biológico asociado a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019
- Describir el determinante medio ambiente asociado a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019
- Conocer el determinante estilo de vida asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019
- Conocer el determinante servicios de salud asociado a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

Para atender esta necesidad es que se recurre a la automedicación, generalmente practicada por profesionales de salud, suponiendo que los elementos que predisponen, para que el profesional enfermero se auto medique, debido a que los profesionales enfermeros, presentan más de un trabajo, que aparte de estas acciones, la pasan estudiando, quizás también al tener los medicamentos a disposición las consumen evadiendo las consultas médicas, de esta manera se genera un inconveniente de salud pública que urge tener una respuesta; por lo fue necesario identificar los determinantes de dicha práctica y de esta manera hacer frente a esta realidad.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO

El presente estudio fue concerniente a la línea de investigación promoción de la salud y prevención de las enfermedades, que está relacionado con la educación en enfermería.

Existe poca información respecto a esta realidad de la automedicación, sin embargo, se abordó esta problemática y ahora se conoce y aportará respecto a los determinantes de la automedicación, siendo el consumo muy excesivo y descontrolado alterando el comportamiento mental y fisiológico.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO

La publicación fue evidenciada debido a que las respuestas que se presenten valdrán de base para futuras publicaciones, brindando información acerca de las determinantes asociadas a la automedicación del modelo en indagación utilizando las herramientas de recogida de datos admitidos y confiables. De esta forma, el estudio servirá como fuente hacia otras indagaciones con elevada incidencia muestral con delineaciones más complejos.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Durante la fase de recolección de datos se encontraron limitaciones como: falta de sinceridad en las respuestas, insuficientes contextualizaciones de indagación concernientes a la investigación como materia de información, cómo citas y/o fuentes bibliográficas renovadas en Internet lo cual superaron las restricciones y desarrollé con elocuencia.

1.7. VIABILIDAD DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

La presente caracterización fue factible debido a que se contó con una población accesible dentro del escenario de estudio, de igual forma se dispuso de financiamiento para la realización de la presente investigación en su totalidad, y por último obtuvimos la autorización respectiva el cual permitió realizar la ejecución y cumplí el cronograma previamente establecido.

Por consiguiente, se contó con profesionales preparados a ofrecer el soporte para el cumplimiento de las acciones y el análisis de resultados.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En Zamora, en el 2016, Vélez YS ⁽¹³⁾, ejecutó un estudio autorizado “factores determinantes en automedicación de habitantes del barrio los Almendros de la Parroquia Timbara Cantón” cuyo objetivo fue Identificar los factores que determinan la automedicación de los habitantes del barrio los Almendros. En su metodología trabajó con una muestra de 81 habitantes, estudio prospectivo, transversal, descriptivo; la cogida de datos realizó mediante búsquedas dirigidas al emporio y entrevistas a los señores de los comercios de expendio que participaron en el estudio. De los datos conseguidos difunden que el 100% de los participantes están implicadas en la pericia de la medicación propia, la edad de mayor automedicación fue de 18 a 25 años (32,10%) el género femenino prevaleció con un 53,09%, la etnia mestiza con 90,12%, el área secundaria con 39,51%, los lugares de disipación de fármacos fueron en boticas con 81,48%, las drogas más utilizadas fueron los antiinflamatorios no esteroideos con 64,20%. La justificación para incidir en la auto receta fueron el escaso tiempo de cumplir un chequeo médico con 62,96%, presentaron patologías gripales un 54,32%. Concluyeron que el elemento primordial que se presentó en la automedicación encontrando escaso tiempo para cumplir una cita médica y la deficiente analogía médico-paciente.

Dicho trabajo aportó al presente estudio en fortalecimiento en la discusión con nuestro resultado.

En Loja- Ecuador en el 2016, Ortega AV, Jiménez EF ⁽¹⁴⁾. Realizaron un estudio denominado, factores determinantes para la automedicación en los habitantes de 15-65 años de la parroquia Jimbura cantón Espínola, período febrero-agosto 2016”, Cuyo objetivo fue establecer los principales factores determinantes para la automedicación y definir los grupos de fármacos más

utilizados en la misma. Para ello la metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, con. 286 personas aplicando una indagación analógica acabada en Epi Info 7.1.4.0. Resultados: pudiendo apreciar: una incidencia de 91,90% (n=260) lo cual un 58,07% (n=151) fueron de género femenino. El primordial elemento que sobrellevó a la automedicación fueron el aprieto para lograr una atención de salubridad 84,61% (n=220), seguido del fácil acceso a la tenencia de fármacos 83,84% (n=218) y el escaso tiempo para visitar a un galeno un 81,92% (n=213). Las colecciones farmacológicas de mayor consumo por los ciudadanos que se auto medican representan los Antiinflamatorios no Esteroideos 80% (n=208), antibióticos 60,38% (n=157) y antigripales 48,08% (n=125). Por lo tanto, la automedicación es una habilidad habitual que daña máximamente a las mujeres sin mayores variaciones en la desigualdad de edades. Además, presentan varios conocimientos que sobrellevaron a la automedicación por lo tanto se le conoce como un problema multifactorial.

El presente estudio aportó a mi trabajo de investigación fortaleciendo el marco teórico.

En Córdoba 2014, Galla D. Villafañe A ⁽¹⁵⁾. Realizaron un estudio titulado, características y razones de la automedicación en el equipo de Salud. Teniendo como objetivo de determinar las características y las razones de la Automedicación en el Equipo de Salud. La metodología empleada en el estudio fue descriptivo y transversal y bivariable, la población que utilizo fue un universo constituido por un total de 224, la fuente fue primaria y se recolectaron datos a través de un formulario auto administrado, el formulario fue semi estructurado. De los resultados apreciamos que, la edad del trabajador que se auto medica están entre 41 y 50 años; el sexo mayoritario representado mujeres, el estado civil demostraron ser casados siguiendo de la condición separados, la mayoría de los encuestados son médicos, el medicamento de elección son los AINES. El estudio aportó en la discusión de los resultados.

En Pelileo-Ecuador en el 2014, Uille LA ⁽¹⁶⁾. Realizó un estudio titulado, factores asociados a la automedicación con antiparasitarios en la

población infantil entre 0 y 10 años del área urbana y rural de Pelileo, tuvo como finalidad Identificar factores causales que conllevan a la automedicación. Empleó una metodología inductiva con enfoque cualitativo. En la metodología consideró al estudio como una indagación de campo, tipo descriptivo, la población estuvo plasmada por 60 participantes de la zona urbana de Pelileo y 67 pobladores de la zona Rural de Huambaló, para establecer el tipo de desparasitario tanto farmacológico como lo natural es el quien más se automedica Resultados encontraron que el Metronidazol y Albendazol es el que mayormente se maneja internamente del fármaco y el paico y granadilla entre la medicina herbolaria

Este estudio apporto para consolidación del planteamiento de los objetivos.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En Lima 2017, Méndez, Ticlla ⁽¹⁷⁾ Desarrolló el estudio denominado, automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada, tuvo como finalidad, determinar las características sobre la automedicación en los estudiantes de enfermería. la metodología empleada fue estudio descriptivo, observacional prospectiva de corte transversal, utilizaron el cuestionario con 11 ítems, aplicaron encuesta a 84 estudiantes. obtuvieron como resultados el elevado índice representa al género femenino con 84.5% y a las edades de 18-25 años con 64.3%, el 78.6% fueron solteros. Concerniente a lo financiero, los colegiales promueven la auto medicación, siendo el 59,5%, agrupando a los que laboran, el 31% accede un sueldo fijo admisible y el 54.8% es asociado a una atención médica. concerniente al componente social, observó que el 57% ante una dificultad de salubridad, solicita ayuda al boticario, el 42.9% acepta la orientación del trabajador que atiende y el 83.3% lo adquiere en dicha esfera. El 56% obtuvo fármacos que descubrió por propaganda trasmisible. Concluyó en lo siguiente, la automedicación es una técnica popular e implica de manera notable elementos demográficos, financieros y social.

El artículo de indagación contribuyó en mi tesis, referente al marco teórico, sirviendo para la discrepancia y disputa en los resultados

En Lima 2014, Ramos ⁽³⁾, estudió sobre la Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate, con la finalidad de Caracterizar la práctica de la automedicación en la población en estudio. La metodología empleada fue un estudio no experimental y de corte transversal con enfoque descriptivo. Empleó una indagación a una población constituida por 384 participantes que visitaron a alguna de las siete cadenas farmacéuticas asignadas en el distrito de Ate Vitarte. De las resultantes encontradas podemos apreciar: el 90.1% de los participantes acudieron a la habilidad de automedicación, la elevada cifra represento a las damas (59.37%) y a los de 26-35 años de edad (31.12%), El 63.40% tenían nivel de educación secundario, el 31,70% represento a las señoras de hogar, el 33.72% eran solteros, el 72.91% eran de devoción católica. No presentó asociación entre la práctica de automedicación con las características sociodemográficas antes mencionadas. El 50.1% refirió que la causa primordial para auto medicarse que la patología no era de gravedad. Los analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos y antipiréticos representan los más vendidos. Las droguerías y establecimientos fueron los importantes lugares de compras de fármacos, como lugares más concurridos por los ciudadanos en tema de enfermarse y el Químico farmacéutico es la persona que médica. El 41.5% manifestó que la difusión televisiva facilita la información para auto medicarse. El 51.6% de la población que se auto medico refirió no presentar seguro de salud.

Este antecedente aportó para formalizar variables de estudio en contrastación de las hipótesis.

En Lima 2013, Martínez L ⁽¹⁸⁾. Realizó el estudio considerado, percepción de automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima, cuyo objetivo fue Identificar las percepciones más comunes sobre la automedicación con antibióticos en los usuarios de consultorio externo del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Metodología, el estudio fue prospectivo observacional, descriptivo y transversal con

representación muestral de 369 encuestados. Resultados el 58% de la población se automedica con antibióticos, el nivel educativo superior es de menor porcentaje referente a los que se recetan solos (38%) contrastado con los que no ejercen esta actividad (53,8%), ($p = 0,003$). Concluyó definitivamente en lo siguiente, 58% de interesados de consultorio ejercieron la automedicación con antibióticos, teniendo patologías respiratorias, el factor rutinario; asimismo, otros factores no concernientes al estado de salubridad, como posibles causas de automedicación. Por ende, las colecciones antibióticas más utilizados son betalactámicos, quinolonas y amino glucósidos.

El actual ejemplar favoreció en la indagación referente al marco teórico, siendo de gran utilidad para la contrastación de los resultados.

2.1.3. A NIVEL REGIONAL

En Huánuco, 2017 Tarazona Tuesta F ⁽¹⁹⁾. Realizó un modelo de estudio titulado, conocimiento y prácticas de automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco. Presentó la siguiente metodología, el diseño fue observacional, prospectivo, transversal, correlacional aplicando el instrumento a 115 estudiantes. Obtuvo como resultados lo siguiente: las edades de los estudiantes mayoritariamente se encuentran entre 17 y 28 años (76.5%), el género femenino (77.4%) intervinieron con mayor frecuencia. El (77.4%) es soltero. El (77.4%) es afiliados al SIS. El (75.7%) tiene un conocimiento bueno y el (24.3%) tienen un conocimiento regular sobre automedicación. El (65.2%) tiene práctica responsable y el (34.8%) tiene destreza irresponsable respecto a la automedicación. Concluyó, que presenta relación entre conocimiento y prácticas de automedicación en los alumnos de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

Aporto esta publicación en mi estudio que, el género femenino es quien recurre a la auto receta relacionándose con el enfoque de los resultados esperados.

2.1.4. A NIVEL LOCAL

En Tingo María, 2018 Seijas Ortiz P ⁽²⁰⁾. En su tesis titulado, factores que influyen en automedicación de los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco filial Tingo María, Dentro de la metodología asignada fue un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo transversal. Siendo la muestra 60 alumnos. Dentro de los resultados describe, la edad promedio fue 19 años, con predominio del sexo femenino [65,0%(39)]. Siendo también el [70,0%(42)] el alumno se dedica a estudiar. El [43,3%(26)] tuvo automedicación durante seis meses. El analgésico el medicamento más utilizado [21,6%(13)]. Dentro de los factores endógenos está la falta de tiempo para ir al médico [$X^2=4,659$; $p=0,031$]. Levedad de los signos y síntomas [$X^2=6,787$; $p=0,009$]. Motivos económicos [$X^2=5,701$; $p=0,017$]. Para los factores exógenos sobre sale facilidad en el acceso al medicamento [$X^2=7,330$; $p=0,007$]. Recomendación por familiar [$X^2=4,518$; $p=0,034$]. Espera prolongada [$X^2=4,518$; $p=0,034$]. La autora concluyo en lo siguiente, falta de tiempo para ir al médico, levedad de los signos y síntomas, motivos económicos, la facilidad en el acceso al medicamento, la recomendación por los familiares y la espera prolongada, son aspectos que repercuten en la automedicación en los estudiantes.

Este antecedente aportó en mi estudio para formular recomendaciones para enfermería.

2.2. BASES TEÓRICAS

Según Henderson ⁽²¹⁾. Teoría de las 14 necesidades.

La persona natural, considerado como un ser biopsicosocial, presenta situaciones de resguardar de carácter autónoma siguiendo sus creencias, rutinas y costumbres. Esta necesidad pertenece a la dimensión de mantener la postura, respirar, comer y beber, dormir y reposar, vestirse y desnudarse, mantenerse pulcro, cuidarse de los riesgos, informarse, rendir culto, divertirse e instruirse. Aquí se encuentra necesidades que todo usuario se debe compensar para conservar su equilibrio y permanencia. Cuando la escasez no está compensada, el ciudadano de tipo holístico, pasa a hacer un tipo dependiente así ejecutar los mecanismos de esta teoría.

Este supuesto participa en mi estudio en lo que concierne a las necesidades del ser humano en calmar su dolencia, lo cual debemos enfocarnos en no auto medicarnos porque estaríamos creando resistencia a los fármacos.

Según Pender N ⁽²²⁾. Presenta el modelo integralista en promoción de la salud. La representación de Pender, derivando un mecanismo elevadamente auténtico, complaciente y humanístico, toma al ser vivo como ser holístico, observa las condiciones vitales, fortaleza, resiliencia, potencialidades y actitudes de las personas en su decisión, relacionados a su salubridad y vivencia.

Esta proposición sigue estando mejorada y desarrollada en respecto a su “capacidad para exponer la relación entre elementos que está influyendo la reforma de carácter sanitario”.

Contexto que se fundamentó con la enseñanza de los ciudadanos a cómo protegernos y tener una existencia saludable.

“iniciar una vivencia en salubridad es fundamental antes que sufrir, de esa manera hubiera ausencia de enfermos, se gastaría pocos recursos, dándole autonomía al usuario y se prosperaría hacia el futuro”. ⁽²³⁾

Esta teoría apporto en mi estudio proponiendo a la enfermería en lo preventivo promocional, ofreciendo un medio para comprender a ser responsables de nuestra salud.

Según Orem D ⁽²⁴⁾. “Teoría del autocuidado”

Referente a la definición de autocuidado es un tributo permanente del ciudadano a su propia existencia: "El autocuidado es una acción asimilada por los sujetos, guiada por una meta". Es un comportamiento que se presenta en escenarios concretos de la existencia, monitorizados por los individuos en sí mismos, para el entorno o para el medio ambiente, para controlar elementos que dañan hacia a su progreso y labor en favor de su existencia, fortaleza o dicha. Así mismo presenta tres obligaciones de autocuidado, creyendo en metas o respuestas que se pudieran conseguir con el autocuidado, indicando una acción que un ciudadano realizaría para atenderse solo.

Antecedente que aportó en la presunción del enfoque de los determinantes asociados a la automedicación asumiendo la responsabilidad de nuestros actos.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. AUTOMEDICACIÓN

Según Sánchez Bermúdez, la Industria Internacional de automedicación y la federación internacional de farmacéuticos, define como “el uso de fármacos sin prescripción médica, por inducción propia de los individuos, sin la asistencia de un profesional de salud” ²⁵. significa también usar Drogas sin recomendación por un galeno motivado por el personal que trabaja en una farmacia, personal de salud o haber sido prescrito por el propio galeno anteriormente.

Usualmente se piensa a la automedicación como un hábito de adquirir fármacos por su propia cuenta sin prescripción médica. Esta es tal vez la definición general; también existen otros conceptos con referencias y matices que podrían alterar su contenido y significado ⁽²⁶⁾.

El mismo autor Sánchez Bermúdez. Es el consumo de drogas, herbajes y remedios domésticos por recomendación de terceros, sin comunicar al galeno, siendo un fenómeno social, que se ha desarrollado a través de la época, transformándose en una dificultad para la salud pública. Automedicación representa el consumo de medicamentos por la población sin tener recomendación profesional ⁽²⁵⁾.

2.3.2. MEDICAMENTO

Según Kregar G. Los fármacos, son sustancias que se administran con el objetivo de aliviar a los usuarios u organismos, mediante diferentes principios activos, los cuales dependerán de la funcionabilidad que se pretenda ⁽²⁶⁾.

Por ello, Sánchez Bermúdez, denominada también como toda sustancia manejada para la prevención, diagnóstico, restablecimiento de cualquier patología y transformación de alguna alteración orgánica ⁽²⁵⁾.

2.3.3. CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

Según Llanos, las primordiales secuelas de la automedicación irresponsable en los individuos. Estos efectos nocivos se resumen en la escasa efectividad de la auto terapia, los efectos de firmeza bacteriostáticas a los antibióticos, obteniendo efectos secundarios de dosis erróneamente administradas y el gasto agregado que realiza el enfermo debido a terapias agregadas y gastos a posteriori. Un modelo típico del primer efecto se debe a la irrefutable inexperiencia de los ciudadanos acerca del comienzo de su afección y el culto tratamiento. En cuanto a la firmeza bacteriostática a los anti infecciosos, esta se ocasionaría a causa de dosis inadecuadas o mal manejadas de estos fármacos ⁽²⁷⁾.

2.3.4. FÁRMACOS EN AUTOMEDICACIÓN

Sánchez, Considera diferentes conjuntos farmacológicos presentes cualquier; individuo que acceden en la automedicación tienen predilección, “no hay una analogía directa entre el precio del principio activo y su demanda por los ciudadanos”, más bien son las sustancias que tienen elevada propagación en los medios o los que tienen en el mercado algunos tiempos como los analgésicos antiinflamatorios no esteroideos, antigripales, antibióticos entre los principales ⁽²⁸⁾.

2.3.5. PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

La Disciplina profesional, tiene como objetivo, el cuidado a la salud de los individuos sanos y enfermos de forma total, con el objetivo de que utilicen sus capacidades y potencialidades para la vida ⁽²⁹⁾.

2.3.6. PROBLEMAS DE SALUD ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN

Problemas relacionados con la automedicación: El sistema digestivo: Ardor y cólico estomacal, diarrea, constipación, náuseas y emesis, en el

sistema inmunológico, desgano, quebrantamiento, agotamiento, sistema muscular, inflamación, el sistema nervioso: falta de sueño, ansiedad, el sistema reproductor: Dolencia menstruales, el sistema respiratorio: Estornudos, resfríos y tos, fiebre, cefalea, sistema urinario: Retención de orina, infección y ermatológicos: Prurito, alergia ⁽²⁹⁾.

2.3.7. DETERMINANTES EN EL PROCESO DE AUTOMEDICACIÓN

Determinantes demográficas. ⁽²⁹⁾ es la indagación poblacional no es más que convertir el vocablo compuesto de etimología griega (demos-grafía) y no conlleva al concepto del lugar de estudio disciplinario que nos proponemos a afrontarlo. Nunca es de gran ventaja la conceptualización más entretenida que explica el argumento de un famoso científico: La demografía es todo lo que aprenden los demógrafos, “pues define la disciplina como parte de su objeto a estudiar cómo es la población” ⁽²⁹⁾.

- a) **Edad:** Es concerniente al periodo de vida de algún ser vivo o de otro ser animado o inerte, desde su concepción, nacimiento, hasta el momento actual ⁽²⁹⁾.
- b) **Género:** Variable biológica y científica que fracciona a los especímenes vivientes: femenino y masculino. El desacuerdo entre el uno y el otro es cómodamente identificable y se localizan en los genitales y el sistema reproductor ⁽²⁹⁾.
- c) **Estado civil:** Contexto particular en que se halla o no, un individuo presente en analogía con otra, uniendo lazos legalmente registrados siendo ajenos a vínculos familiares ⁽²⁹⁾.

2.3.8. DETERMINANTES MEDIO AMBIENTALES

“Las dimensiones sociales de salubridad son los escenarios en que los seres vivos nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen”, incluso el régimen sanitario. Esas situaciones son secuelas de la colocación del peculio, el dominio y los recursos a nivel mundial, nacional y local, dependiendo muchas veces de políticas patrocinadas. Las determinantes sociales sanitarias revelan la mayor porción de inequidad, siendo las disconformidades ilegales y eludibles resaltadas entre las naciones concerniente al entorno sanitario. ⁽³⁰⁾.

2.3.9. DETERMINANTES SOCIALES

Según García Núñez. La escasez es uno de las consecuencias de este contexto y la no adquisición de recursos hace que los ciudadanos encuentren un recurso fácil para el debilitamiento de la salud teniendo como resultado la Automedicación. En consecuencia. Los elementos financieros que involucra a la automedicación es el desempleo, la deficiencia entrada económica al hogar que no pueden permitir los productos de salud lo cual se vuelve en la ausencia de orden por un experto en la salud. De igual forma halla la inscripción a seguros de los sujetos que indagan en primera parte de satisfacción básica de manutención, atuendo y residencia. Numerosas veces el factor del manejo salubrico es estimado como secundario, ya que, a pesar de tener un seguro, la accesibilidad al centro de salud involucra tomar gastos agregados para movilidad o tenencia de fármacos en lugares de venta ⁽³¹⁾.

- a. **Estilos de vida.** Es la forma usual de vivencia, apoyada en la interacción, entre las circunstancias de vida en su sentido más extenso, y las pautas características de comportamiento, definidas por elementos socioculturales y particularidades propias ⁽³²⁾.
- b. **Biología Humana.** Describe a la herencia genética que no suele ser transformable en este momento con la ciencia médica disponible ⁽³²⁾.
- c. **Sistema sanitario.** La autoría de García Núñez. Es el termino de salud que quizá menos influya en la salud y sin embargo es el determinante sanitario que más capital financiero adquiere para atender la salud poblacional al menos en las naciones desarrollados ⁽³²⁾.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha. Los determinantes están asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019.

Ho. Los determinantes no están asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María"- 2019.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

H_{a1}. ¿Las características sociodemográficas están asociadas a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019?

H_{o1}. ¿Las características sociodemográficas no están asociadas “a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María” - 2019?

H_{a2}. Existe asociación entre el determinante biológico y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

H_{o2}. No existe asociación entre el determinante biológico y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

H_{a3}. Existe asociación entre el determinante medio ambiente y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

H_{o3}. No existe asociación entre el determinante medio ambiente y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

H_{a4}. Existe asociación entre el determinante estilo de vida y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

H_{o4}. No existe asociación entre el determinante estilo de vida y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

H_{a5}. Existe asociación entre el determinante servicios sanitarios y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

H_{o5}. No existe asociación entre el determinante servicios sanitarios y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

2.5. VARIABLES DE ESTUDIO

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Automedicación.

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Determinante biológico (familia)

Determinante medio ambiente

Determinante estilo de vida

Determinante servicios sanitarios

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN (SOCIODEMOGRÁFICO)

Edad, Género, Estado civil, Procedencia

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Dimensión	Indicador	Tipo de variable	Valor final	Escala de medición
VARIABLE DEPENDIENTE					
Automedicación	Automedicación	uso de medicamentos sin receta médica	Categórica	Si No	Ordinal
VARIABLE INDEPENDIENTE					
Determinantes de asociación	Biológico	herencia genética que no suele ser modificable al consumo	categórica	Analgésicos Antiinflamatorios Antihistamínicos Relajantes Antibióticos Otros.....	Nominal
	Medio ambiente	Hábitat físico y social idóneo de influir en las	Categórica	Farmacia / Centro de salud / Familiar /Vecino	Nominal

	Estilos de vida	decisiones de los personajes			
		Lugar de accesibilidad del medicamento	Categórica	Farmacias o boticas Establecimientos de salud Son obsequiados Otros lugares	Nominal
	Servicios sanitarios	Hábitos personales y de grupo, adicciones, conductas peligrosas	Categórica	Familiar / Vecino-amigo / Personal de botica / Otro profesional de salud	Nominal
		Medio de comunicación	Categórica	Radio / TV / Panel / Periódico / Internet	Nominal
		Calidad, accesibilidad y financiamiento de los servicios de salud	Categórica	Nombrado contratado	Nominal
			Categórica	-Ud. mismo -con sus hijos -otros	Nominal
Categórica	ESSALUD, clínicas Privados, saludpol Ninguno	Nominal			
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN					
Demográfica	Dimensión Demográfica	Edad	Numérica	En años	De razón
		Género	Categórica	Femenino Masculino	Nominal
		Estado civil	Categórica	Soltera Casada Viuda Divorciada	Nominal
		Procedencia	Categórica	Urbana Rural	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.

Estudio importante, acorde la población objetiva, considerando criterios metodológicos:

Según la intervención del investigador el estudio fue observacional porque no se manipularon los elementos solo verificación de los datos con los medios disponibles y las características del estudio.

Según la planificación para la toma de datos fue un estudio de tipo prospectivo, porque se inspeccionó los datos en el instante que acontecieron su medición, representa a la variable determinantes a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María.

Según el número de ocasiones en que se midió la variable de estudio fue transversal ya que se experimentaron las variables simultáneamente haciendo un solo corte en el tiempo.

Según el número de variables de interés fue analítico ya que se analizaron datos de orden numérica y categórica debidamente codificadas.

3.1.1. ENFOQUE DEL ESTUDIO

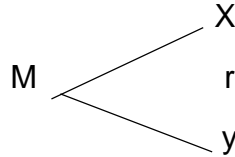
La orientación de esta investigación fue cuantitativa, se recogió indagación y se examinaron a fin de refutar los interrogantes de averiguación, utilizando la estadística.

3.1.2. ALCANCE DEL ESTUDIO

La contextualización correspondió al modelo relacional puesto que la indagación de asociación está sin analogía de sometimiento, indicándonos la no correlación de causa efecto, demostrando el sometimiento entre eventos, este horizonte nos permite hacer asociaciones y medidas de asociación.

3.1.3. DISEÑO DEL ESTUDIO:

Utilizado en el estudio fue el diseño observacional nivel relacional, incorporado en la subsiguiente estructura:



Dónde:

M = Población

x = Determinantes asociados

y = Automedicación

r = Relación entre variables planteadas

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Para el estudio se tuvo una población finita. La población quedó organizada por el conjunto de enfermeros que laboran en el Hospital de Tingo María - 2019, según la oficina de recursos humanos son 80 como unidad muestral.

Criterios de inclusión:

- Enfermeros que estuvieron laborando en los distintos servicios del hospital de Tingo María.
- Enfermeros que admitieron el consentimiento informado firmaron a continuación.

Criterios de exclusión:

- Enfermeros ausentes en el servicio en el momento de aplicación de instrumentos.
- Enfermeros con licencia.
- Enfermeros que rechazaron el consentimiento informado.

Ubicación de la población en espacio y tiempo.

Espacio: La tesis se desarrolló en el Hospital Tingo María, que se ubica en el lugar de Mapresa, distrito de Padre Felipe Luyando, provincia de Leoncio Prado, departamento de Huánuco.

Tiempo: Por consideraciones técnicas fueron desarrollados entre los meses de junio y agosto del 2019.

Muestra y muestreo

Unidad de análisis.

Conformaron todos los profesionales de enfermería que laboran activamente en los ambientes de internamiento de nuestro nosocomio.

Unidad de muestreo

Conformaron los mismos profesionales considerados en la unidad de análisis.

Marco Muestral

Planilla de profesionales Enfermeros, del Hospital de Tingo María - 2019, el mismo que se cimentó en una hoja de cálculo programado EXCEL.

Población Muestral

Tratándose de una población considerable se accedió por conveniencia, usar la metodología de población muestral, concentrando una muestra a la población total programado, siendo los enfermeros que se encuentran en planilla, los registros de este nosocomio como fuente de validación, contando con 80 enfermeros.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica. - La encuesta es la técnica con la que se obtuvo información de los profesionales enfermeros, en la que se consigna en el presente estudios, ha permitido establecer determinantes asociados a la automedicación.

Instrumento. – El cuestionario estructurado fue el instrumento que se empleó para establecer las variables del estudio en profesionales de enfermería del hospital de Tingo María - 2019 (anexo 1). Consta de reactivos en torno a variables independientes como: determinantes biológicos, medio ambiente, estilo de vida y servicios sanitarios ⁽³⁸⁾. El cuestionario de automedicación de profesionales de enfermería del hospital Tingo María - 2019 (anexo 2). Consta de 12 reactivos más 4 reactivos sociodemográficos.

En el estudio cumplió las exigencias de realizar exploración de los antecedentes para la elaboración de las herramientas medibles, donde se determinó la confiabilidad de las herramientas de estudio.

Procedimiento de recolección de datos. - A fin de recoger datos son los se consignaron los siguientes procedimientos administrativos:

- Se solicitó autorización mediante oficio, al director del Hospital Tingo María y a la jefatura de Enfermería.
- Luego, aplicación de la encuesta desarrollado en el interno del hospital de selección.
- Codificación de las variables con sus respectivas categorías, recogidas ordenadamente.
- Para la representación de la estadística descriptiva, aplicamos utilizando aplicativos estadísticos como Excel y el SPSS 25.

Validez y confiabilidad de los instrumentos:

La herramienta que se utilizó para realizar la validación fue a través de valoración del instrumento mediante juicio de expertos, aquellos conocedores de investigación y del tema específico; para ello recibí la opinión redactada de 07 expertos, posteriormente, mediante el coeficiente de AIKEN se obtuvo la aceptación para luego realizar los ajustes necesarios del instrumento. En la interpretación del coeficiente la dimensión encontrada y el valor de la significancia estadística mediante las tablas de valores hallándose Aiken 0.79 puntos equivalente a 79% de validez.

Respecto a la confiabilidad, puse en marcha una prueba piloto a 10 profesionales de enfermería de un ámbito similar, luego de procesar valorativamente, se obtuvo 0.86 de confiabilidad mediante Alfa de Crombach.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

En el estudio respecto a la presentación de los datos obtenidos, proceso que ingreso a codificación, con criterios cuantitativos de acorde a categorías auténticas derivadas de las variables de estudio, posteriormente la implementación de una sábana para reclutamiento de datos con los valores conseguidos en todas las preguntas ya recopilados, donde obtuvo el puntaje máximo del cuestionario.

Par valorar los determinantes asociados consideré el promedio para obtener los rangos de puntuación entre las variables.

Para el proceso básico de fichas se realizó mediante el programa estadístico SPS 25 y los resultados se presentan en barra y gráficos estadísticos según frecuencia, los datos fueron analizados en porcentajes, permitiendo relacionar dichas variables.

3.3.3. TÉCNICAS DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

En el presente estudio, para el análisis e interpretación de los datos recolectados, utilicé la estadística descriptiva tomando en cuenta las medidas de tendencia central, tales como media y mediana; de igual forma se utilizó la desviación estándar, para la ilustración académica aplicamos las tablas y graficas estadística, considerando las frecuencias absolutas y porcentuales, todo ello con el soporte tecnológico del aplicativo SPSS V 25 y el EXCEL; así mediante la estadística no paramétrica y comprobación de hipótesis, consideramos la prueba de chi cuadrado (χ^2) determinando la aceptación de la hipótesis alterna y rechazando la nula que deseó buscar la igualdad entre los determinantes asociados.

Aspectos éticos de la investigación.

Con antelación y prerrogativas del plan de estudio, antes de la ejecución del instrumento se solicitó la aprobación informada de los enfermeros; de igual forma consideré los principios éticos aplicados en el estudio:

Autonomía: Atributo de importancia en aspectos éticos donde se respetó la decisión de los profesionales, explicándoles que podrían excluirse en el instante que deseen.

Justicia: El presente atributo ético, permitió promover la justicia en todo momento, empleando el consentimiento informado de manera escrita y se pidió en el momento de encontrarse al colaborador en estudio, logrando negarse si así lo considerara.

Beneficencia: Respeté en todo tiempo esta dimensión ética en beneficio a todos, en adelante se implemente programas que protejan la medicación orientada a los enfermeros y con ello mejorar la calidad de vida sin la Automedicación personal y familiar.

No maleficencia: Se admiró este principio, no poniendo en riesgo la dignidad, ni los derechos y la tranquilidad de los colaboradores, ya que la averiguación fue en secreto universal.

CAPITULO IV

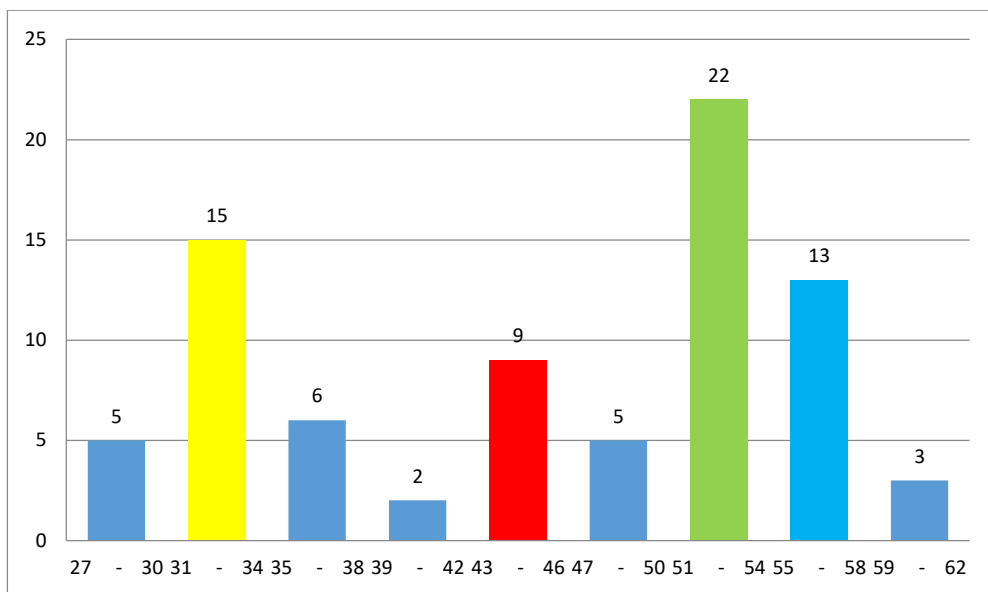
RESULTADOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla Nº 1: Distribución de las Características sociodemográficas de profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María 2019.

Características Sociodemográficas	n=80	
	<i>f</i>	%
Grupo de edad		
27 - 30	5	6%
31 - 34	15	19%
35 - 38	6	8%
39 - 42	2	3%
43 - 46	9	11%
47 - 50	5	6%
51 - 54	22	28%
55 - 58	13	16%
59 - 62	3	4%
Género		
Masculino	22	28%
Femenino	58	72%
Estado Civil		
Soltera	14	18%
Casada	66	82%
Viuda	0	0%
Divorciada	0	0%
Procedencia		
Urbano	72	90%
Rural	8	10%

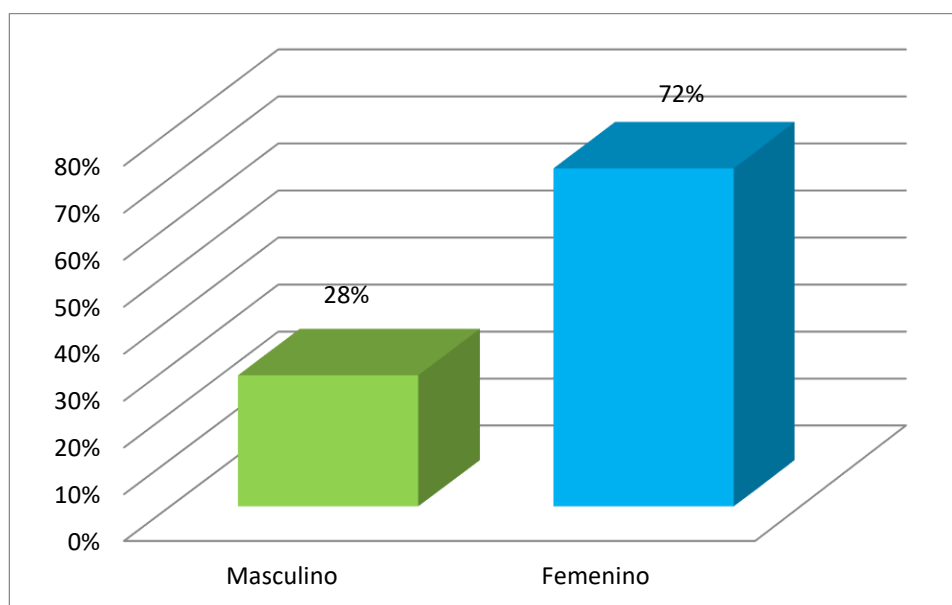
FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

Figura N° 1: Distribución de frecuencias, según edad de profesionales, Hospital Tingo María 2019.

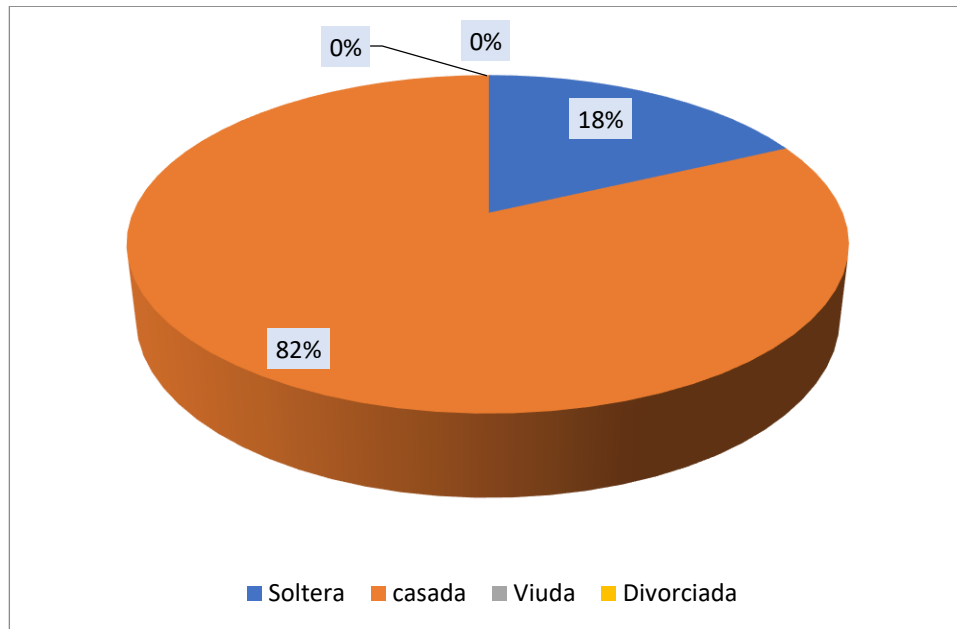
INTERPRETACIÓN: La frecuencia que detalla, considera que de los profesionales de enfermería se encuentran mayoritariamente entre las edades [51 a 54 años (22)], seguido de [31 a 34 años (15)]. Siendo de [55 a 58 años (13)]. Otro grupo de [43 a 46 años (9)], y los otros grupos etario presentes en menor proporción.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

Figura N° 2: Porcentaje según, Género de profesionales, Hospital Tingo María 2019

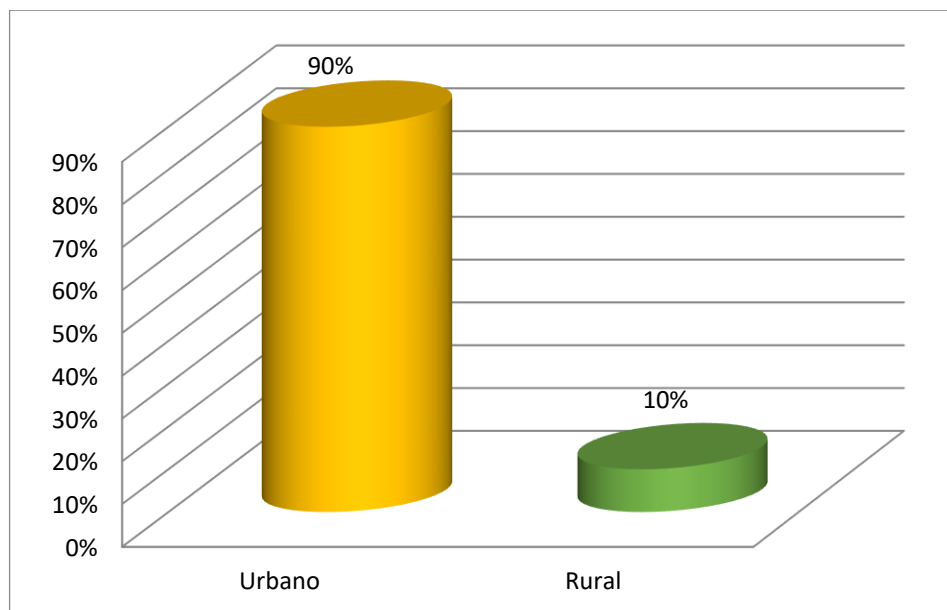
INTERPRETACIÓN: Referente a la variable género de los profesionales enfermeros que participaron en el estudio, el [72% (58)] representa al género femenino, secundado por un [28% (22)] del género masculino.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

Figura N° 3: Porcentaje según, Estado civil de profesionales, Hospital Tingo María 2019

INTERPRETACIÓN: Según la variable estado civil, en los profesionales enfermeros se encontraron que, el [82%(66)] son casados, el [18 %(14)] tienen la condición de soltero y el restante como categoría seleccionada no se encontraron datos.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

Figura N° 4: Porcentaje según, Procedencia de profesionales, Hospital Tingo María 2019

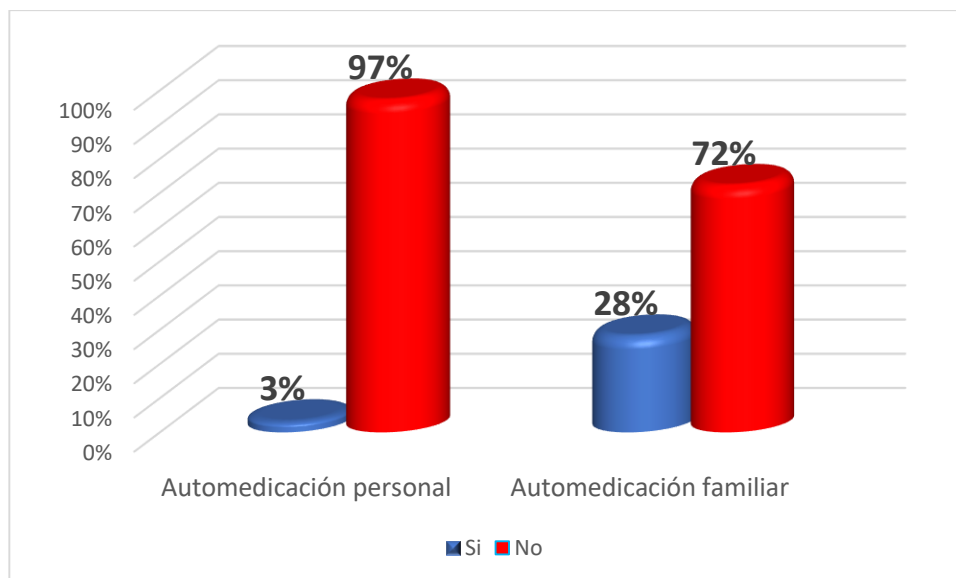
INTERPRETACIÓN En relación a los profesionales de enfermería en la variable lugar de procedencia, el [90%(72)] representa ser de la zona urbano, y el [10%(8)] respondieron proceder de la zona rural en la ciudad de la Bella durmiente.

DETERMINANTE BIOLÓGICO

Tabla N° 2: Distribución según, Automedicación y automedicación familiar de profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019.

Datos sobre Automedicación	n=80	
	<i>f</i>	%
Automedicación personal		
Si	2	3%
No	78	97%
Automedicación familiar		
Si	22	28%
No	58	72%

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

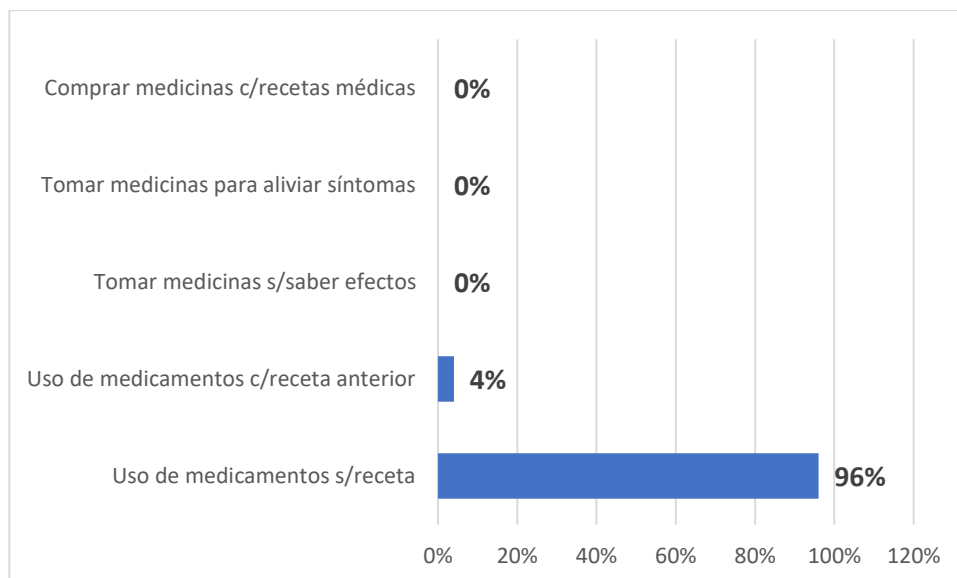
Figura N° 5: Asignación porcentual según, Automedicación y automedicación familiar de profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019

INTERPRETACIÓN: En referencia a los profesionales de Enfermería en estudio según la variable Automedicación, el [97%(78)] refirió no auto medicarse, y el [3%(2)] menciona que si se auto médica. Asimismo, en relación a la familia, el [72%(58)] respondió que no se auto médica y el [28%(22)] sí.

Tabla N° 3: Porcentaje según, Percepción sobre automedicación en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019

Percepción sobre Automedicación	N=80	
	f	%
Medica s/receta	77	96%
Medica c/receta anterior	3	4%
Tomar medicinas sin saber efectos	0	0%
Tomar medicinas para aliviar síntomas	0	0%
Comprar medicinas con recetas médicas	0	0%

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019

Figura N° 6: Porcentaje según, Percepción sobre automedicación en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019

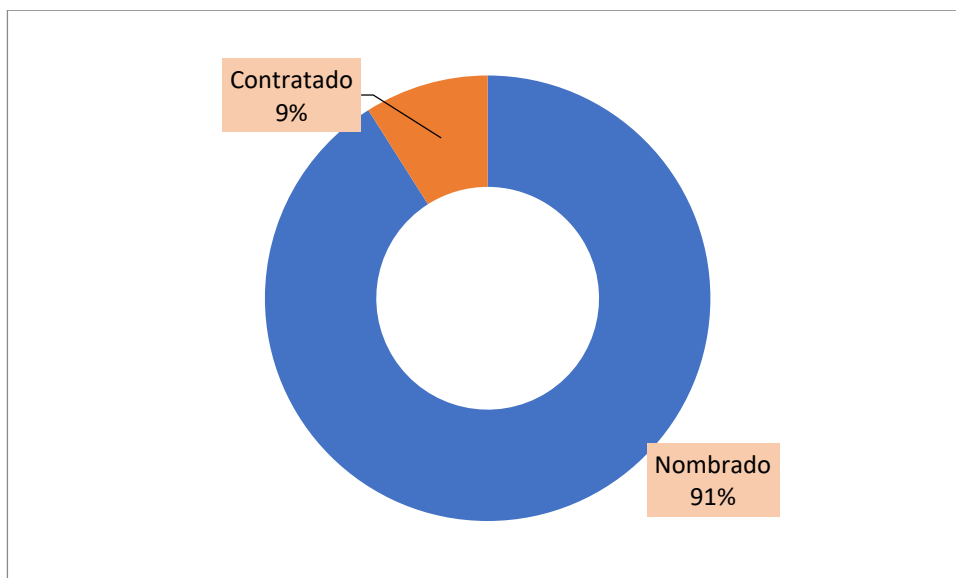
INTERPRETACIÓN: En referencia a los profesionales de Enfermería en estudio según percepción de automedicación, el [96%(77)] conoce que auto medicarse es consumir medicinas sin recetas, y el [4%(3)] menciona comprar medicina con receta anterior.

DETERMIANTE MEDIO AMBIENTE:

Tabla N° 4: Distribución según, Condición laboral de profesionales en Enfermería, Hospital Tingo María 2019

Condición laboral	N=80	
	<i>f</i>	%
Nombrado	73	91%
Contratado	7	9%

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

Figura N° 7: Porcentaje según, Condición laboral de profesionales en Enfermería, Hospital Tingo María 2019

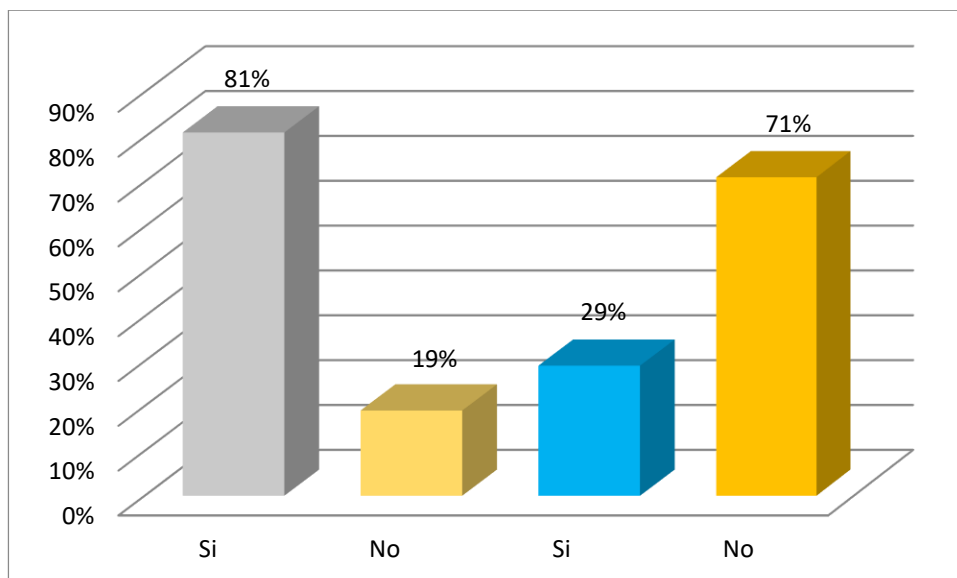
INTERPRETACIÓN: En relación a los profesionales de Enfermería en estudio según condición laboral, el [91%(73)] refirió ser de condición nombrada, y el [9%(7)] respondió tener la condición de contrato, en el Hospital Tingo María.

DETERMINANTE DEL ESTILO DE VIDA

Tabla N° 5: Distribución según, Preocupación por hijos y trabajo en otra entidad de profesionales, Hospital Tingo María 2019

Preocupación por hijos y trabajo en otra entidad	n=80	
	f	%
Preocupación por hijos		
Si	65	81%
No	15	19%
Trabajo en otra entidad		
Si	23	29%
No	57	71%

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019

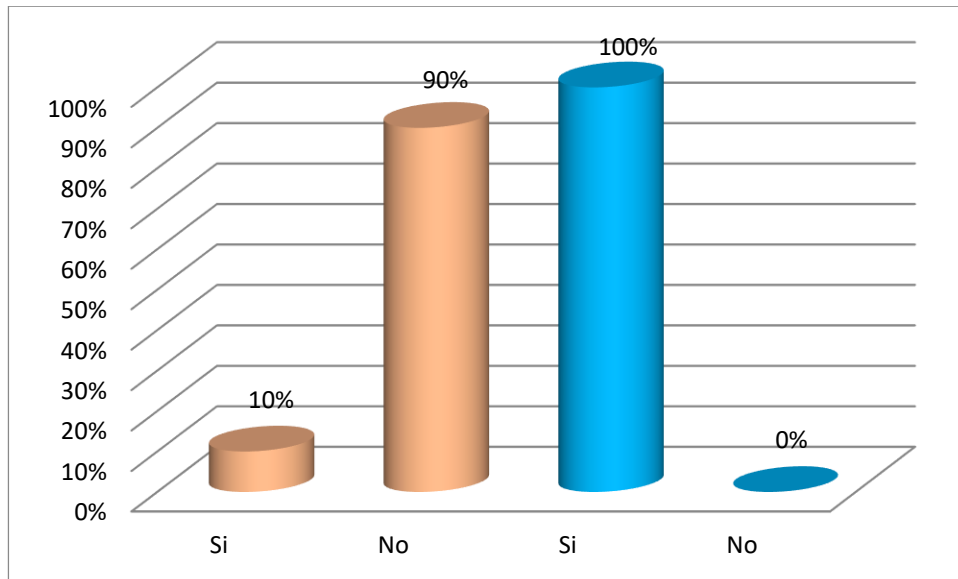
Figura N° 8: Asignación porcentual según, Preocupación por hijos y trabajo en otra entidad de profesionales, Hospital Tingo María 2019

INTERPRETACIÓN: Referente a los profesionales de Enfermería en estudio según preocupación por los hijos, el [81%(65)] refirió preocuparse por sus hijos estando en labor, y el [19%(15)] menciona no tener preocupación son solteros. Asimismo, al interrogante trabaja en otro lugar, respondieron: el [71%(57)] no tener otro trabajo, y el [29%(23)] respondieron que sí.

Tabla N° 6: Distribución según, Automedicación en actividades y Daño de la medicación en profesionales, Hospital Tingo María 2019

Automedicación y daño de la medicación	n=80	
	f	%
Automedicación para actividades		
Si	8	10%
No	72	90%
Exceso de medicinas es dañino		
Si	80	100%
No	0	0%

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019

Figura N° 9: Asignación porcentual según, Automedicación en actividades y Daño de la medicación en profesionales, Hospital Tingo María 2019

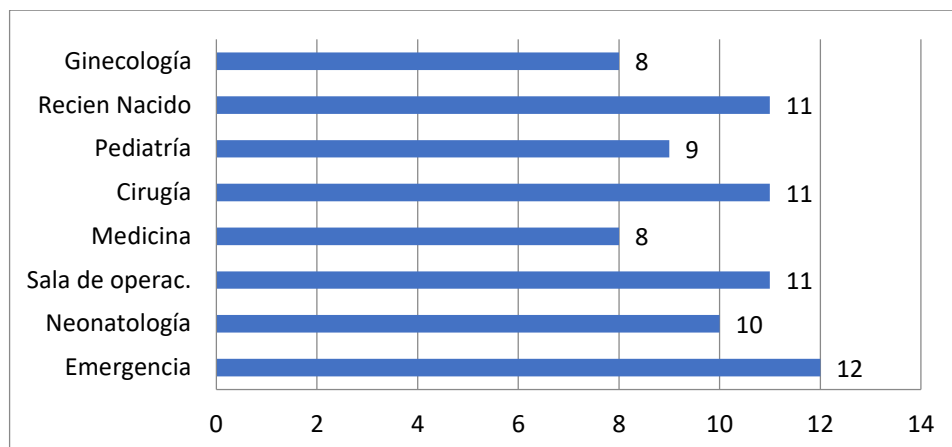
INTERPRETACIÓN: Referente a los profesionales de Enfermería en estudio según automedicación en actividades, el [90%(72)] refirió no consumir nada, y el [10%(8)] menciona sí tomar por algunas molestias. Asimismo, al interrogante es dañino la medicación, respondieron: el [100%(80)] sí es dañino por sus efectos adversos y colaterales.

DETERMIANTE SERVICIOS DE SALUD

Tabla N° 7: Distribución de frecuencias, Servicios donde laboran los profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019

Datos sobre servicios donde laboran	n=80	
	f	%
Servicio hospitalario donde labora		
Emergencia	12	15%
Neonatología	10	13%
Sala de operaciones.	11	14%
Medicina	8	10%
Cirugía	11	14%
Pediatría	9	10%
Recién Nacido	11	14%
Ginecología	8	10%

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

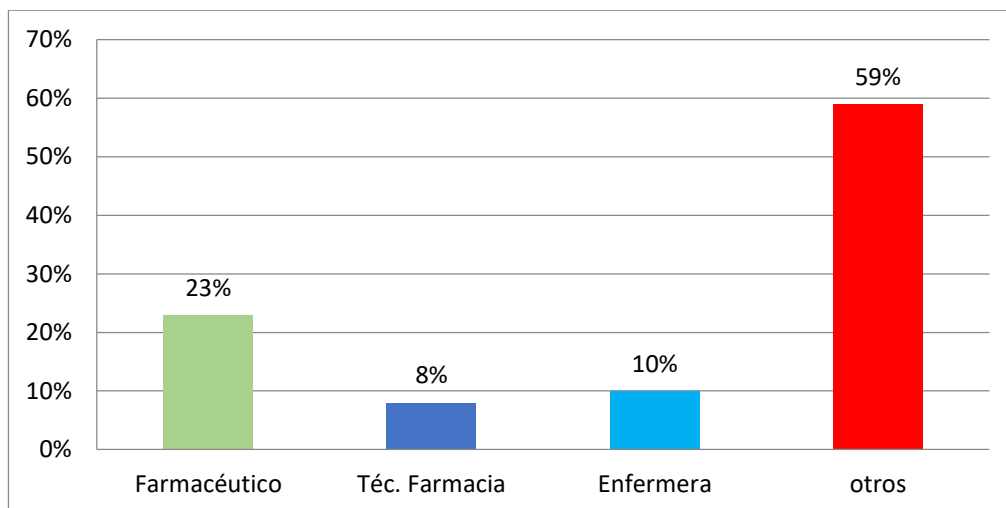
Figura N° 10: Porcentaje según, Servicios donde laboran los profesionales de Enfermería, Hospital Tingó María 2019

INTERPRETACIÓN: En referencia a la distribución de enfermeros por servicio resultado: el servicio d emergencia cuenta con 12 profesionales, seguido de SOP, cirugía y Rn con 11 enfermeros respectivamente, en tanto neonatología con 10 y pediatría, medicina y ginecología cuenta con 9 a 8 enfermeros en servicio.

Tabla N° 8: Distribución de frecuencias, según quién recomienda las medicinas a los profesionales de Enfermería, Hospital Tingó María 2019

Datos sobre quien recomienda las medicas	n=80	
	f	%
Quién recomienda medicina		
Farmacéutico	18	23%
Téc. Farmacia	6	8%
Enfermera	8	10%
otros	48	59%

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019

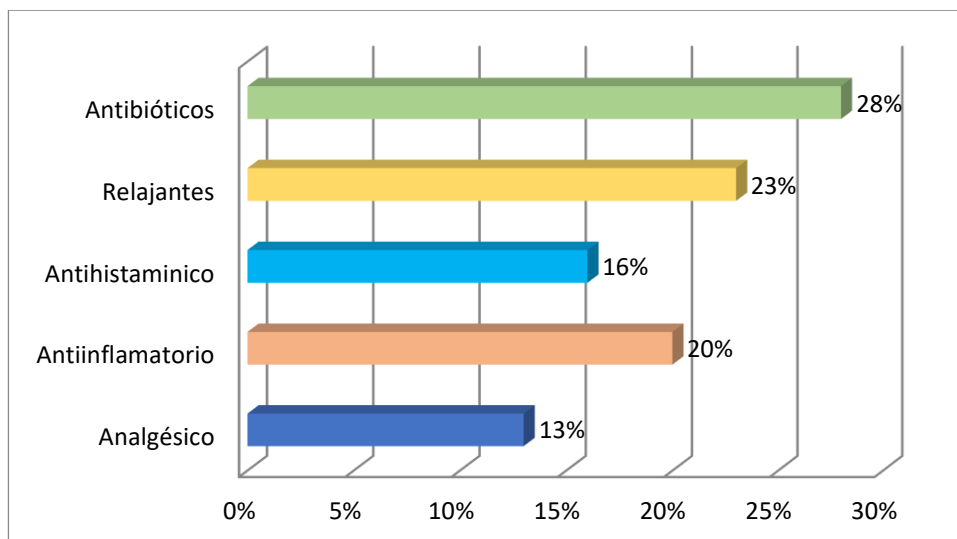
Figura N° 11: Porcentaje según, quién recomienda medicinas a profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019

INTERPRETACIÓN: Referente a los profesionales de Enfermería según quién recomienda consumir medicinas, el [59%(48)] refirió otros profesionales recomiendan, y el [23%(18)] menciona el Farmacéutico ser los recomendados, seguido de [10%(8)] indicaron ser los enfermeros que orientan el consumo, finalmente el [8%(6)] respondieron que los técnicos en farmacia sugirieron en alguna oportunidad.

Tabla N° 9: Distribución de frecuencias, Medicina que consume en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019.

Datos sobre servicios sanitarios	n=80	
	f	%
Medicamento de consumo frecuente		
Analgésico	10	13%
Antiinflamatorio	16	20%
Antihistamínico	13	16%
Relajantes	18	23%
Antibióticos	23	28%

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019

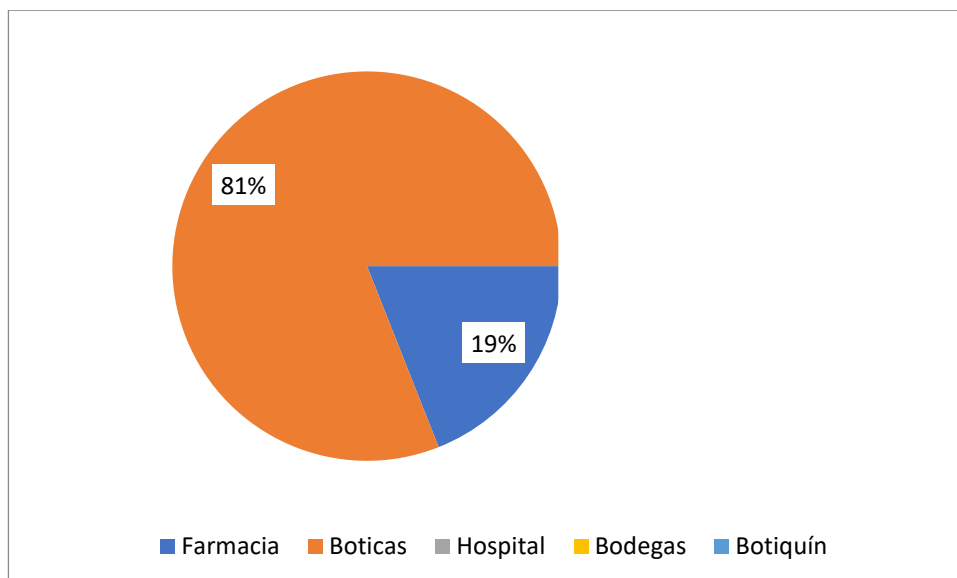
Figura N° 12: Porcentaje según, Medicina que consume en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019

INTERPRETACIÓN: En referencia al consumo de medicamentos por profesionales de Enfermería, el [28%(23)] refirió consumir antibióticos, el [23%(18)] consumen relajantes, seguido de [20%(16)] que consumen antiinflamatorios, siendo [16%(13)] con antihistamínico, y el [13%(10)] consumen analgésicos.

Tabla N° 10: Distribución de frecuencias, según Lugar de compra medicinas en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019

Datos sobre servicios sanitarios	n=80	
	<i>f</i>	%
Lugar de compra medicinas		
Farmacia	15	19%
Boticas	65	81%
Hospital	0	0%
Bodegas	0	0%
Botiquín	0	0%

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.



FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

Figura N° 13: Porcentaje según, Lugar de compra medicinas en profesionales de Enfermería, Hospital Tingo María 2019

INTERPRETACIÓN: Referente a los profesionales de Enfermería según lugar de compra de medicinas, el [81%(65)] refirió comprar de farmacia los medicamentos de uso común, y el [19%(15)] menciona conseguir de las farmacias los productos farmacéuticos.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Tabla N° 11: Asociación entre determinante biológico y automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

DETERMINANTE BIOLOGICO	Automedicación				TOTAL		Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Familia	2	2,5	50	62,5	52	65,0	1,1043	0,066
No familia	0	0,0	28	35,0	28	35,0		
TOTAL	2	2,5	24	97,5	80	100,0		

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

Al asociar la variable determinante biológico y automedicación de profesionales de enfermería, se encontró, que el 62,5% no están

influenciados biológicamente por la familia; al contrastar la asociación a través de la prueba Chi Cuadrada resulta que no existe relación con un valor $p=0,066$ siendo este mayor a lo esperado, entre automedicación de profesionales de enfermería y la familia.

Tabla Nº 12: Asociación entre determinante medio ambiente y automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

DETERMINANTE MEDIO AMBIENTE	Automedicación				TOTAL		Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
SI	50	62,5	9	11,25	59	73,75		
NO	15	18,75	6	7,5	21	26,25	1,8033	0,058
TOTAL	65	81,25	15	18,75	80	100,0		

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

Al asociar las variables determinante medio ambiente y automedicación de profesionales de enfermería, se encontró, que el 62,5% están influenciados ambientalmente donde habita; con decisiones de automedicación, al contrastar la asociación a través de la comprobación mediante Chi Cuadrada reporta que existe relación con un valor $p= 0,058$ entre automedicación de profesionales de enfermería y el medio ambiente.

Tabla N° 13: Asociación entre determinante estilo de vida y automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

DETERMINANTE ESTILO DE VIDA	Automedicación				TOTAL		Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
SI	80	100,0	0	0,0	80	100,0	0,0033	0,005
NO	0	0,0	0	0,0	0	0,0		
TOTAL	80	100,0	0	0,0	80	100,0		

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

Al asociar las variables determinante medio ambiente y automedicación de profesionales de enfermería, se encontró, que el 100% están influenciados por el estilo de vida que desarrolla; con inducción a la automedicación, al contrastar la asociación a través de contraste Chi Cuadrada se evidencia que existe relación con un valor $p= 0,005$ entre automedicación de profesionales de enfermería y el estilo de vida.

Tabla N° 14: Asociación entre determinante sistema sanitario y automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019

DETERMINANTE SISTEMA SANITARIO	Automedicación				TOTAL		Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Farmacéutico	10	12,5	8	10,0	18	22,5		
Téc. Farmacia	5	6,25	1	1,25	6	7,5		
Enfermera	6	7,5	2	2,5	8	10	11,6409	0,058
otros	40	50,0	8	10,0	48	60,0		
TOTAL	61	76,25	19	23,75	80	100,0		

FUENTE: Encuesta Elaborada/ARMY/2019.

Al asociar las variables determinante servicios sanitario y automedicación de profesionales de enfermería, se encontró, que el 50,0% están influenciados por los servicios de salud accesibles y permisible sobre automedicación; con decisiones de automedicación, al contrastar la asociación mediante Chi Cuadrada se evidencia que existe asociación con un valor $p= 0,058$ entre automedicación de profesionales de enfermería y los servicios sanitarios.

CAPÍTULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

Teniendo en cuenta los resultados del estudio y en consideración a las bases teóricas y antecedentes de estudio, a continuación, desarrolla la discusión para fortalecer los hallazgos de la investigación. La edad de los profesionales enfermeros, se obtuvo (22) comprenden las edades de 51 a 54 años. Asimismo (15) corresponde a las edades de 31 a 34 años. Siendo (13) pertenece a las edades de 55 a 58. (09) son enfermeros entre 43 a 54 años, lo demás en menor proporción. Tiene resultados similares respecto al estudio de Galla ⁽¹⁵⁾.

En el contexto del género de los profesionales enfermeros en estudio, el [72% (58)] corresponde a las mujeres, siguiendo un [28% (22)] que integran los varones. Tiene resultados similares respecto al estudio de Galla ⁽¹⁵⁾.

Según el estado civil de los profesionales enfermeros en el estudio, el [82% (66)] pertenece al estado casado. El [18 % (14)] pertenece al estado soltero. El resto no muestra resultados a pesar de categorizar. Estudio que relaciona con resultados de Ortega ⁽¹⁴⁾.

En cuanto a los profesionales de Enfermería, según Automedicación personal, el [97% (78)] refirió no auto medicarse, y el [3% (2)] menciona que si se auto médica. Asimismo, en relación a la familia, el [72% (58)] respondió que no se auto médica y el [28% (22)] sí. Los resultados no concordantes con los de Ulle ⁽¹⁶⁾, concluye que el personal de enfermería se automedica.

En relación a los profesionales de Enfermería en estudio según percepción de automedicación, el [96% (77)] conoce que auto medicarse es consumir medicinas sin recetas, y el [4% (3)] menciona comprar medicina con receta anterior. Según Ulle ⁽¹⁶⁾ hay influencia de orden familiar y del entorno, situación que tiene resultado similar en el segundo aspecto a la biología. Secundado por Vélez ⁽¹³⁾.

En relación a los profesionales de Enfermería en estudio según condición laboral, el [91% (73)] refirió ser de condición nombrada, y el [9% (7)] respondió tener la condición de contrato, en el Hospital Tingo María.

En relación a los profesionales de Enfermería en estudio según preocupación por los hijos, el [81%(65)] refirió preocuparse por sus hijos estando en labor, y el [19%(15)] menciona no tener preocupación son solteros. Asimismo, al interrogante trabaja en otro lugar, respondieron: el [71%(57)] no tener otro trabajo, y el [29%(23)] respondieron que sí.

En relación a los profesionales de Enfermería en estudio según automedicación en actividades, el [90%(72)] refirió no consumir nada, y el [10%(8)] menciona sí tomar por algunas molestias. Asimismo, al interrogante es dañino la medicación, respondieron: el [100%(80)] sí es dañino por sus efectos adversos y colaterales.

En relación a la distribución de enfermeros por servicio resulto: el servicio de emergencia cuenta con 12 profesionales, seguido de SOP, cirugía y Rn con 11 enfermeros respectivamente, en tanto neonatología con 10 y pediatría, medicina y ginecología cuenta con 9 a 8 enfermeros en servicio.

En relación a los profesionales de Enfermería según quién recomienda consumir medicinas, el [59%(48)] refirió otros profesionales recomiendan, y el [23%(18)] menciona el Farmacéutico ser los recomendados, seguido de [10%(8)] indicaron ser los enfermeros que orientan el consumo, finalmente el [8%(6)] respondieron que los técnicos en farmacia sugirieron en alguna oportunidad. Resultado similar al estudio de Mendez y Ticlla ⁽¹⁷⁾.

En relación al consumo de medicamentos por profesionales de Enfermería, el [28%(23)] refirió consumir antibióticos, el [23%(18)] consumen relajantes, seguido de [20%(16)] que consumen antiinflamatorios, siendo [16%(13)] con antihistamínico, y el [13%(10)] consumen analgésicos. Según Vélez ⁽¹³⁾. Los conjuntos de antibióticos más consumidos para estos sucesos son los Betalactámicos, Quinolonas y Amino glucósidos. Configurándose similar representación al estudio.

En relación a los profesionales de Enfermería según lugar de compra de medicinas, el [81%(65)] refirió comprar de botica los medicamentos de uso común, y el [19%(15)] menciona conseguir de las farmacias los productos farmacéuticos. Estudio que se respalda con los resultados de Ortega ⁽³⁴⁾.

CONCLUSIONES

Las conductas biológicas expresadas en familias con decisiones a la automedicación representan el 22% de influencia en la actual decisión directa del 3% del personal de enfermería que declaró sinceramente auto medicarse.

En cuanto al medio ambiente, la condición laboral con un 91% de profesionales nombrado condicionan a una seguridad en adquirir productos farmacéuticos; la preocupación hacia los hijos denota el 81% el cual ambientalmente condicionan a un malestar, seguido de estar pendiente de otro trabajo con el 29% de profesionales que continúan sus labores en otras entidades.

El estilo de vida demuestra el 10% de profesionales de Enfermería consumen medicamentos por las actividades que realiza, sabiendo que es dañino para la salud.

Los profesionales de Enfermería trabajan en 8 servicios, distribuidos en un promedio de 10 enfermeros por servicio, tiene la misma exposición a la automedicación, siendo el 59% de otros profesionales que sugieren rápidamente a la automedicación, por ello los antibióticos (28%), los relajantes musculares (23%) y los antiinflamatorios (20%) los más elegidos por enfermeros, adquiriendo mayormente en boticas y farmacias.

RECOMENDACIONES

Se plantean a continuación las siguientes recomendaciones:

- En los establecimientos de salud, desarrollar modelos interactivos de información, educación y comunicación para aplicar en visitas de salud familiar sobre evitar la automedicación en los servicios y áreas de hospitalización.
- A la institución hospitalaria, propiciar mejores condiciones ambientales para todo el personal profesional que desarrolla actividades asistenciales, evitar desgaste, preocupación y búsqueda de mejores condiciones el cual desequilibra la salud, reduciendo buscar alternativas paliativas inmediatas.
- A las familias de los profesionales, mejorar las condiciones ergonómicas y seguridad laboral, promoviendo actividades físicas y nutricionales, desde un punto de vista familiar.
- A los estudiantes y profesionales en general deben mantener la ética y deontología y no incurrir a recomendar, prescribir o condicionar al consumo irresponsable de medicamentos sin una consulta médica preventiva o curativa en el Hospital Tingo María y otros espacios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mac K, Varela V, Alonso I. Automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Rev. Evid Act Pract Amb. [Internet] 2015; 18(2):46-49. [Consultado 2019 Mar 07]. Disponible en: <http://www.evidencia.org.ar/files/0aabef9c6504180b3e8bd39807a23a86>.
2. Organización Mundial de la Salud. EFESALUD. [Internet]. [Consultado 2019 Mar 6] Disponible en: <https://www.efesalud.com/oms-stop-a-la-automedicacion-con-antibioticos/>
3. Ramos JD. Caracterización de la Práctica de Automedicación en la Población Residente del Distrito de Ate. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014. [Consultado 2019 Mar 6] Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3647>
4. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2016; 27(1): 15-21. [Consultado 2019 Mar 08] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
5. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. Recomendaciones sobre el uso de los medicamentos [Internet]. [Consultado 2019 May 28] Disponible en: https://www.semfyec.es/wp-content/uploads/2016/05/Recomendaciones_uso_medicamentos.pdf
6. Papale, RM, Schiaffino S. Manual de buenas prácticas de farmacovigilancia edición latinoamérica- 1a. ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Ediciones Farmacológicas, 2018. [Internet]. [Consultado 2019 Mar 08] Disponible en: https://isoponline.org/wp-content/uploads/2018/10/FVG_II_digital_con-Hipervinculos.pdf
7. Abalos E, Figueroa C, Salazar V, Schuhmann R. Automedicación en el personal de enfermería. [Internet]. Buenos Aires: Universidad Favaloro; facultad de ciencias médicas, 2016. [Consultado 2019 Mar 08]. Disponible en: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/667/Tifany_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1

8. Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mac Kern K, Varela V, Alonso I. Automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Rev. Evid Act Pract Amb. [Internet] 2015;18(2):46-49. [Consultado 2019 marzo 7] Disponible en: <http://www.evidencia.org.ar/files/0aabef9c6504180b3e8bd39807a23a86.pdf>
9. Organización Mundial de la Salud. EFESALUD., stop a la automedicación con antibióticos. [Internet]. [Consultado 2019 Mar 09] Disponible en: <http://www.efesalud.com/noticias/oms-stop-a-la-automedicacion-con-antibioticos/>
10. Vasquez LC. Niveles de automedicación en los usuarios de boticas y farmacias en la ciudad de Chachapoyas. [Internet]. Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2018. [Consultado 2019 Mar 10] Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1641/V%C3%A1squez%20Julca%20Luz%20Cecilia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Tizón E; Vásquez R. Automedicación en el personal de enfermería hospitalaria. Enferm Clin. [Internet] 2006; 16(4):210-213. [Consultado 2019 Mar 10]. Disponible en: <https://medes.com/publication/32773>
12. Morillo MA, Valencia VM. Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud. [Internet]. Ibarra, Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2010. [Consultado 2019 Mar 10]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/696/3/06%20ENF%20427%20PRESENTACI%C3%93N%20TESIS.pdf>
13. Vélez YS. Factores determinantes en la automedicación de los habitantes del barrio los Almendros de la Parroquia Timbara Cantón. [Internet]. Zamora: Universidad Nacional de Loja área de la salud Humana.; 2016. [Consultado 2019 Mar 11]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/8798>
14. Jiménez EF. Factores determinantes para la automedicación en los habitantes de 15-65 años de la parroquia Jimbura cantón Espínola.

- [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja.; 2016. [Consultado 2019 Mar 11]. Disponible en:
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/8798>
15. Galla D., Villafañe AL. Características y razones de la Automedicación en el Equipo de Salud. [Internet] Córdoba: Universidad Nacional De Córdoba, Escuela de Enfermería; 2014. [Consultado 2019 Mar 11]. Disponible en:
<http://enfermeria.biblio.unc.edu.ar/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=4729>
 16. Ulle LA. Factores asociados a la automedicación con antiparasitarios en la población infantil entre 0 y 10 años del área urbana y rural de Pelileo. [Internet]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2014. [Consultado 2019 Mar 12]. Disponible en:
http://190.15.141.105/Record/0017_5e3f07a9b096cb33f2f186cba036a2e8
 17. Méndez F, Ticlla M. Automedicación en estudiantes de enfermería [Internet].Lima: Universidad Maria Auxiliadora; 2017 [Consultado 2019 Mar 12]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/128>
 18. Martínez L. Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013; [Consultado 2019 Mar 13]. Disponible en:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3077>
 19. Tarazona FM. Conocimiento y prácticas de automedicación en estudiantes de enfermería. [Internet]. *Huanuco: Universidad de Huánuco*, 2016 [Consultado 2019 Mar 13]. Disponible en:
<http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1641/V%C3%A1squez%20Julca%20Luz%20Cecilia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 20. Seijas P. Factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de enfermería. [Internet]. Tingo Maria: Universidad de Huánuco filial Tingo María; 2018. [Consultado 2019 Mar 13]. Disponible en:
http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2175/T047_77705335_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 21. Henderson, V. La naturaleza de la enfermería, reflexiones 25 años después. [Internet]. Interamericana Mc Graw-Hill. Madrid; 1995.

- [Consultado 2019 Mar 14]. Disponible en: <https://www.agapea.com/libros/La-naturaleza-de-la-enfermeria-reflexiones-25-anos-despues--9788448600624-i.htm>
22. Nola J. Pender: Modelo de promoción de la salud. In Rodríguez Monforte M, editor. [Internet]. Modelos y teorías en enfermería. 7 Ed. España: Elsevier. 2011;434-444. [Consultado 2019 Mar 14]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
 23. Meiriño JL, Vásquez MM. Simonetti C. Palacio MM. [Internet]. [Consultado 2019 Mar 15]. Disponible en: http://teoris_de_enfermeria_uns.blogspot.pe/2012/nola-pender.html
 24. Orem, DE Teoría y modelo de Orem. Conceptos de enfermería en la práctica, teoría general de enfermería. Ed. Masson Salvat. [Internet]. Barcelona; 2002. [Consultado 2019 Mar 15]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/clinica3.pdf>
 25. Sánchez C., Nava G. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. Enf Neurol [Internet] 2010; 11 (3): 120-128 [Consultado 2019 Mar 17]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>
 26. Kregar, G, Filinger, E. Que se entiende por automedicación. Catedra de farmacia clínica, Acta farmacéutica Boraenense [Internet]. Argentina: Self-medication; 2011 [Consultado 2019 Mar 19]. Disponible en: http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU_4L2.pdf
 27. Llanos Zavalaga LF. et al. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. Rev Med Hered [Internet]. 2001; 130 [consultado 2019 Mar 19]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2001000400004&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1729-214X.
 28. Sánchez FX. Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural. [Internet] Quito: Universidad San Francisco De Quito; 2008. [consultado 2019 Mar 19]. Disponible en: <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle>

29. Instituto de Economía, Geografía y Demografía. [Internet]. España: CSIC; c1991. [Consultado 2019 Mar 19]. Disponible en: <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/Lecciones/Definicion.htm>
30. Sánchez C., Nava G. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. *Enf Neurol* [Internet] 2010; 11 (3): 120-128 [Consultado 2019 Mar 20] Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>
31. García Núñez L. Determinantes de la automedicación en el Perú. *Revista del Departamento de Economía Pontificia Universidad Católica del Perú* [Internet] 2002; 25 (49): 121-164 [Consultado 2019 Mar 20] Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/economia/article/viewFile/944/911>
32. García Núñez L. Determinantes de la automedicación en el Perú. *Revista del Departamento de Economía Pontificia Universidad Católica del Perú* [Internet] 2002; 25 (49): 121-164 [Consultado 2019 Mar 21] Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/economia/article/viewFile/944/911>
33. Lalonde M. Una nueva perspectiva sobre la salud de los Canadienses. A working document. Ottawa: Government of Canada, 1974. [Internet] [Consultado 2019 Mar 21] Disponible en: <http://nccdh.ca/resources/entry/new-perspective-on-the-health-of-canadians>
34. Ortega, A. Factores determinantes para la automedicación en los habitantes de 15-65 años. [Internet] Universidad Nacional, Escuela de Enfermería; Ecuador 2017. [Consultado 2019 Mar 21] Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/19424>
http://190.15.141.105/Record/0017_5e3f07a9b096cb33f2f186cba036a2e

ANEXOS



ANEXO 01

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA

Código N°

TÍTULO DEL ESTUDIO. “Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de Enfermería del Hospital de Tingo María - 2019”

INSTRUCCIONES. Estimado(a) Enfermero(a): La actual indagación forma parte de una investigación con visión a obtener información sobre sus características sociodemográficas; sírvase manifestar con la mayor franqueza del caso. Para tal efecto utilizar un aspa (x) dentro de los paréntesis las repuestas que usted piense oportuno; las cuales serán manipuladas confidencialmente.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

1. ¿Cuántos años tiene usted?

2. **Género:**

Masculino ()

Femenino ()

3. **Estado civil:**

Soltero ()

Casado ()

Viudo ()

Divorciado ()

4. **¿Cuál es su procedencia?**

Urbana ()

Rural ()

III. DATOS SOBRE DETERMINANTES:

A) BIOLÓGICAS

5. **¿Usted se auto medica?**

SI ()

NO ()

6. algún miembro de la familia se auto medica:

SI ()

NO ()

7. ¿Usted y su familia como percibe sobre la automedicación?

Uso de medicamentos sin receta ()

Uso de medicamentos con receta anterior ()

Tomar medicinas sin saber efectos ()

Tomar medicinas para aliviar síntomas ()

Comprar medicinas con recetas médicas ()

B) MEDIO AMBIENTE

8. ¿Cuál es su condición laboral en el Hospital?

Nombrada ()

Contratada ()

9. ¿Tiene usted, inquietud por el bienestar de sus hijos en su vivienda?

SI ()

NO ()

10. ¿Trabaja usted en otra entidad asistencial, fuera del horario de trabajo?

SI ()

NO ()

C) ESTILOS DE VIDA

11. Usted considera que, para sus actividades diarias debe auto medicarse

SI ()

NO ()

12. ¿Cuál es el tipo de seguro que goza usted?

EsSalud ()

Clínica privada ()

No cuento ni acudo ()

13. El medicamento en exceso es un riesgo para la salud

SI ()

NO ()

D) SERVICIOS DE SALUD

14. ¿Cuál es el servicio donde se desempeña profesionalmente?

Emergencia ()

Neonatología ()

- Sala de operaciones ()
- Medicina ()
- Cirugía ()
- Pediatría ()
- Recién nacido ()
- Ginecología ()

15. ¿Quién recomienda comprar medicamentos cuando se siente enfermo?

- Farmacéutico ()
- Técnico de farmacia ()
- La enfermera ()
- Otros ()

16. ¿Cuál es el medicamento que consume con frecuencia?

- Analgésico ()
- Antiinflamatorio ()
- Antihistamínico ()
- Relajantes musculares ()
- Antibióticos ()
- Otros. ()

17. ¿En qué lugar tuvo acceso rápido de medicamentos de elección?

- Farmacias ()
- Boticas ()
- Hospital ()
- Bodegas ()
- Botiquín ()

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DE ESTUDIO: “Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de Enfermería del Hospital de Tingo María - 2019”

OBJETIVO: Identificar los determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019

SEGURIDAD: El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se administra ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar el estudio a investigar

PARTICIPANTES: Se incluirá a los profesionales de enfermería

CONFIDENCIABILIDAD: La información se mantendrá en el anonimato, no se publicarán nombres de ningún participante. Garantizando así la confidencialidad absoluta.

COSTOS: No afectara ningún recurso económico a Ud. ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE: Su decisión de participar en esta investigación es completamente voluntaria. Usted es libre de elegir cualquiera de las dos opciones: ingresar o no ingresar en el estudio de investigación. Aún después de haber aceptado formar del estudio de investigación podrá retirarse en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO.

Mi persona ha leído la información detenidamente y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción.

Firma.....

DNI.....

ANEXO 03

TABLA DE VALIDACION AIKEN

Ítems	Jueces							Total		V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	Desacuerdo	
1	1	1	1	1	0	1	1	6	1	0.86
2	1	1	1	0	0	1	0	4	3	0.58
3	0	1	0	0	1	1	1	4	3	0.58
4	1	1	0	1	1	1	1	6	1	0.86
5	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
6	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
7	0	1	1	1	1	1	0	5	2	0.71
Total	0.71	1.00	0.71	0.71	0.71	1.00	0.71	5.57	1.43	0.79

Se estimó la consecutiva calificación:

1 = contestación verdadera.


0 = contestación falsa

Consideramos que presenta eficacia de las herramientas cuando el valor del coeficiente de AIKEN accediera a más de 0.60. Con estas herramientas se consiguió un coeficiente de 0.79 %; indicándonos que la muestra es válida para su estudio y se encuentra dentro del rango admitido.

ANEXO N° 04 MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de Enfermería del Hospital de Tingo María - 2019”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuáles serán los determinantes asociados en la automedicación de profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>Describir las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019</p> <p>Describir el determinante biológico asociado a la</p>	<p>Objetivo general.</p> <p>Describir la asociación de los determinantes en la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019.</p> <p>Objetivos Específicos.</p> <p>Describir las características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Ha. Los determinantes están asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019.</p> <p>Ho. Los determinantes no están asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019.</p> <p>Hipótesis Específicas.</p> <p>Ha1. Las características</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Automedicación</p> <p>Variable independiente</p> <p>Determinantes asociados.</p> <p>Genéticos</p> <p>Medio ambiente</p> <p>Estilo de vida</p> <p>Servicios sanitarios</p>	<p>Practica si- no</p> <p>Edad</p> <p>género</p> <p>Estado civil</p> <p>Presenta una responsabilidad actualmente</p> <p>Uso de seguros y/o convenios</p> <p>Medicamento que</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Enfoque: se basó en un enfoque prospectivo-analítico, ya que los datos obtenidos fueron analizados haciendo uso de la estadística descriptiva. Nivel de estudio: se encuentra dentro del nivel descriptivo relacional en razón a que se ha relacionado las variables de estudio.</p> <p>Diseño. Fue el diseño observacional nivel relacional, representado en el siguiente esquema:</p>

<p>automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019</p> <p>Describir el determinante medio ambiente asociado a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019</p> <p>Conocer el determinante estilo de vida asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019</p> <p>Conocer el determinante servicios de salud asociado a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019</p>	<p>Describir el determinante biológico asociado a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019</p> <p>Describir el determinante medio ambiente asociado a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019</p> <p>Conocer el determinante estilo de vida asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019</p> <p>Conocer el determinante servicios de salud asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019</p>	<p>sociodemográficas están asociadas a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019</p> <p>H_{o1}. Las características sociodemográficas no están asociadas a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2019</p> <p>H_{a2}. Existe asociación entre el determinante biológico y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019</p> <p>H_{o2}. No existe asociación entre el determinante biológico y la</p>		<p>mayormente consume.</p> <p>Lugar que acude en primera instancia</p> <p>Lugar de accesibilidad del medicamento</p> <p>Persona que sugiere el consumo de medicamentos sin receta medica</p> <p>Medio de comunicación</p>	<p></p> <p>Dónde:</p> <p>M = Población</p> <p>x=Determinantes asociados</p> <p>y = Automedicación</p> <p>r=Relación entre variables</p> <p>Población Muestral:80 enfermeros</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</p> <p>La técnica será la encuesta, y el instrumento el cuestionario</p> <p>Validez y confiabilidad:</p> <p>El instrumento de recolección de datos será validado por el juicio de</p>
---	--	---	--	---	---

	<p>Hospital de Tingo María - 2019</p> <p>Conocer el determinante servicios de salud asociado a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019</p> <p>-</p>	<p>automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019</p> <p>H_{a3}. Existe asociación entre el determinante medio ambiente y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019</p> <p>H_{o3}. No existe asociación entre el determinante medio ambiente y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019</p> <p>H_{a4}. Existe asociación entre el determinante estilo de vida y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019</p>			<p>expertos que conozcan del tema. Análisis de datos: Se utilizará una base de datos en SPSS V.20 y se hará uso de la estadística descriptiva.</p>
--	---	---	--	--	---

		<p>H_{o4}. No existe asociación entre el determinante estilo de vida y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019</p> <p>H_{a5}. Existe asociación entre el determinante servicios sanitarios y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019</p> <p>H_{o5}. No existe asociación entre el determinante servicios sanitarios y la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María – 2019</p>			
--	--	--	--	--	--

SABANA DE DATOS CON VARIABLES DEL ESTUDIO REALIZADO

Persona	DATOS DEMOGRÁFICOS				GENÉTICA			MEDIO AMBIENTE			ESTILO DE VIDA			SERVICIOS SANITARIOS			
	Edad años	ero 1(M9)	Estado civ	Proceden	Automedi	Familia se a	Entendim	Condición	preocupad	Trabaja en	Se autom	Tipo de se	Exceso de	Servicio d	Quien rec	uso de me	Donde cor
1	53	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	5	4	2	1
2	56	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	5	3	1	2
3	58	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	5	4	2	2
4	54	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	5	4	5	2
5	53	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	5	2	5	2
6	54	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	5	1	4	1
7	62	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	8	2	5	2
8	38	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	8	4	1	2
9	45	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	8	4	5	1
10	40	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	8	1	3	2
11	49	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	8	4	5	2
12	62	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	4	5	2
13	42	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	4	3	1
14	33	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	3	3	2
15	56	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	5	1
16	55	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	4	1	2
17	31	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	3	2
18	34	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	5	2
19	53	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	1	2
20	60	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	4	2
21	38	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	4	3	2
22	30	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	6	3	5	2
23	53	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	6	4	4	1
24	56	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	6	4	4	1
25	57	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	6	4	1	2
26	51	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	4	3	2	2
27	58	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	4	1	1	2
28	51	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	4	3	1
29	53	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	4	1	2	2
30	34	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	4	4	2	2
31	44	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	4	4	2
32	38	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2
33	43	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	4	3	2
34	34	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	4	4	1
35	49	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	4	5	2

36	54	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	5	2
37	34	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	2
38	56	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	4	5	2
39	54	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	4	2
40	34	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	4	4	2
41	53	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	4	3	2
42	35	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	4	4	1
43	52	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	5	2
44	57	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2
45	27	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	4	5	2
46	48	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	4	4	2
47	54	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	4	1	2
48	34	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1
49	45	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	5	4	5	2
50	46	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	5	4	5	2
51	30	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	5	1	3	2
52	34	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	5	4	2	2
53	57	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	3	4	1	2
54	51	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	3	3	2	2
55	58	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	2
56	51	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3	4	3	1
57	53	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	2	2
58	34	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	3	4	2	2
59	44	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	3	4	4	2
60	38	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	2	2
61	43	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	3	4	3	2
62	34	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	4	4	1
63	49	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	3	4	5	2
64	54	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	7	1	5	2
65	34	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	7	4	4	2
66	56	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	7	4	5	2
67	54	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	7	1	4	2
68	34	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	7	4	4	2
69	53	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	7	4	3	2
70	35	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	7	4	4	1

71	52	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	7	2	5	2
72	57	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	7	2	2	2
73	27	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	7	4	5	2
74	48	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	7	4	4	2
75	54	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	7	4	1	2
76	34	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	7	1	2	1
77	45	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	7	4	5	2
78	46	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	7	4	5	2
79	30	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	7	1	3	2
80	34	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	5	4	2	2

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Robert Reategui Ruiz

De profesión Enfermero actualmente ejerciendo el cargo de
Docente Universitario por medio del presente hago

constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna: Abad Rivera, Miria aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: "Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2019"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:


Instrumento 1 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg. Robert Reategui Ruiz

DNI: 22962963

Especialidad /Maestría /Dr. en: Emergencia y Desastres

 GOBIERNO REGIONAL
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
 U.E. HOSPIITAL TINGO MARÍA

.....
 Lic. Ent. ROBERT REATEGUI RUIZ
 U.E. UNIDAD EPIDEMIOLOGICA Y SALUD AMBIENTAL

Firma/sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Linda Karen Hurtado Pina

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial, por medio del presente hago

constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna: Abad Rivera, Miria aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: "Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2019"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg Hurtado Pina Linda Karen

DNI: 42735029

Especialidad /Maestría /Dr. en: Emergencias y Desastres


Linda K. Hurtado Pina
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP N° 58845

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maria del Carmen Tingo Panduro
De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de
-----por medio del presente hago
constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos,
presentado por la Alumna: Abad Rivera, Mirla aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado: "Determinantes asociados
a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2019"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg. Maria del Carmen Tingo Panduro

DNI: 82964166

Especialidad /Maestría /Dr. en:


Maria del C. Tingo Panduro
 LIC. ENFERMERIA
 CEP. 44857

Firma/sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alexander Mendoza Hurtado

De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de Asistencial, por medio del presente hago


constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna: Abad Rivera, Miria aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: "Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2019"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg..... Mendoza Hurtado Alexander
 DNI:..... 42013160
 Especialidad /Maestría /Dr. en:..... Emergencias y desastres

 **MINISTERIO DE SALUD**
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
 HOSPITAL TINGO MARÍA
Alexander Mendoza Hurtado
 Lic. Nat. Alexander Mendoza Hurtado
 CONFIRMA/SILLO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Miriam Machuca Cáceres
 De profesión Licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna: Abad Rivera, Miria aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: "Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2019"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg. Machuca Cáceres Miriam
 DNI: 23008768
 Especialidad /Maestría /Dr. en: Cuidados Enfermos Paciente Crítico - Adulto


 Miriam Machuca Cáceres
 LIC. ENFERMERIA
 C.E.P. 05170 - T.M. 12506

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Héctor Huildo Reyes Paredes

De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero Asistencial en Epidemiología por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna: Abad Rivera, Mirla aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: "Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2019"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg Héctor Huildo Reyes Paredes

DNI: 22498198

Especialidad /Maestría /Dr. en:


Lic. Enf. Héctor Huildo Reyes Paredes
C.P. 28322
Firma/sello

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JOSE LUIS LOPEZ MARINNO

De profesión LIC. ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de DOCENTE INVESTIGADOR. por medio del presente hago

constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alumna: Abad Rivera, Mirla aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco-Filial Leoncio Prado, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: "Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del Hospital Tingo María 2019"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg... Mg. LOPEZ MARINNO JOSE LUIS

DNI: 22506580

Especialidad /Maestría /Dr. en: SALUD PUBLICA Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
 Lic. José Luis López Marinno
 2012

Firma/sello



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
Unidad Ejecutora 401 – Hospital Tingo María

Hospital
TINGO MARÍA

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

Tingo María, 31 de julio del 2019.

CARTA N° 01 -2019-GRH-DRSH/HTM-UADI

Sra.

Mirla Yerdith Abad Rivera.

Presente.-

ASUNTO: Autorización para Proyecto de Investigación.

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a Usted, para expresarle mi cordial saludo, en relación al proveído No. 064-2019-GRH-HCO-HTM-DJE, la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital de Tingo María, da la **AUTORIZACIÓN** para realizar el Proyecto de Investigación Titulado "**DETERMINANTES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA - 2019**"

Sin otro en particular me suscribo de usted.

Atentamente,

VMGC/ychn

c.c. Archivo


MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL DE HUÁNUCO
HOSPITAL TINGO MARÍA

Lic. Enf. Violeta Michelle García Chávez
C. E. P. N° 66934
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN