



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

TESIS

**Automedicación y ansiedad de los docentes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz
Gallo – Lambayeque, 2021**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACEÚTICO**

AUTORES:

Bach. Luis Miguel Neciosup Ninaquispe

Bach. Rosa Magaly Lozano Riveros

ASESORA:

Mg. Mónica Alejandra Calle Vilca

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública

Huancayo – Perú

2021

Se dedica este trabajo a todo el personal de Salud que se esmera y sacrifica antes las enfermedades que padecen las personas ante situaciones muy delicados, y que son el apoyo del bienestar y cuidado de la salud.

Luis

Dedico con todo el corazón mi tesis a mis padres María y José ya que mucho de mis logros se los debo a ustedes que siempre me motivaron por alcanzar mis anhelos.

Magaly

Agradecimiento

Un agradecimiento especial en todos los aspectos, a nuestra asesora Mg. Mónica Alejandra Calle Vilca, quien ha sido nuestra docente orientadora y guía en todo el proceso de este trabajo, con mucho cariño, aprecio y paciencia que ha tenido nuestra asesora, que son virtudes esenciales y ha sido el motor de la culminación de este trabajo.

Luis y Magaly

JURADOS

PRESIDENTE:

Dra. QF. Diana Esmeralda Andamayo Flores

MIEMBRO SECRETARIA:

Mg. QF. Aracely Janett Maravi Cabrera

MIEMBRO VOCAL:

Mg. Q.F Mónica Alejandra Calle Vilca

MIEMBRO SUPLENTE:

Carlos Alfredo Cano Pérez

Declaratoria de autenticidad

Yo Luis Miguel Neciosup Ninaquispe con DNI: 42120476 con domicilio en Av. la despena 538 Chiclayo y Rosa Magaly Lozano Riveros con DNI 43344214 con domicilio en Jr. Hipólito Unanue # 121 villa hermosa – Chepen. Ambos autores de nacionalidades peruanas, provenientes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, bachilleres en Farmacia y Bioquímica. DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES ORIGINAL. Afirmamos lo manifestado, de los cuáles firmamos el presente documento a los 8 días del mes de agosto del 2021.

En este esquema somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos del autor como el plagio, son motivo de sanciones universitarias como legales.



Bach. Luis Miguel Neciosup Ninaquispe
DNI: 42120476



Bach. Rosa Magaly Lozano Riveros
DNI: 43344214

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. MÉTODO	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de variables	20
2.3. Población, muestra y muestreo	21
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	21
2.5. Procedimiento	22
2.6. Método de análisis de datos	22
2.7. Aspectos éticos	22
III. RESULTADOS	23
3.1. Análisis descriptivos	23
3.2. Resultados inferenciales	31
IV. DISCUSIÓN	34
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS	40
ANEXOS	43
Anexo 01: Matriz de consistencia	43
Anexo 02. Matriz de operacionalización de variables.	45
Anexo 03. Cuestionario de Automedicación.	46

Anexo 04. Cuestionario de Ansiedad	47
Anexo 05. Ficha de validación de instrumentos	49
Anexo 06. Consentimiento informado.	58
Anexo 07. Coeficiente Alfa de Cronbach de Automedicación	59
Anexo 08. Coeficiente Alfa de Cronbach de Ansiedad	60
Anexo 09. Evidencias fotográficas	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Resultados de analizar la relación de Ansiedad y la Automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	23
Tabla 2. Resultados de la frecuencia de la Automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	24
Tabla 3. Resultados descriptivos del cuestionario de la automedicación referente a los factores predisponentes	26
Tabla 4. Resultados de los niveles de Ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	28
Tabla 5. Resultados de los niveles de ansiedad de acuerdo a la Dimensión Cognitiva del cuestionario de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	29
Tabla 6. Resultados de los niveles de ansiedad de acuerdo a la Dimensión Fisiológica del cuestionario de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	30
Tabla 7. Resultados descriptivos del cuestionario de Ansiedad referente a Dimensión Motora de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	31
Tabla 8 Contratación de hipótesis general.....	32
Tabla 9 Resultado del coeficiente de contingencia.....	33

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. la relación de Ansiedad y la Automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	24
Gráfico 2. Resultados de la frecuencia de automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	25
Gráfico 3. Porcentaje de las preguntas sobre los factores predisponentes de la automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	27
Gráfico 4. Porcentaje de los resultados de los niveles de Ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	28
Gráfico 5. Porcentaje de los resultados de los niveles de Ansiedad según la Dimensión cognitiva de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	29
Gráfico 6. Porcentaje de los resultados de los niveles de Ansiedad según la Dimensión Fisiológica de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	30
Gráfico 7. Porcentaje de los resultados de los niveles de Ansiedad según la Dimensión Motora de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.....	31

RESUMEN

Los docentes han presentado numerosas limitaciones físicas y salud, por ejemplo, la ansiedad, manifestándose dificultad para conciliar el sueño, miastenia, cefalea, depresión, llegando presentar temblores en las extremidades y palidez. Otro problema es la automedicación, sin una prescripción médica, haciendo uso inadecuado en la toma de medicamentos. En ese lineamiento, determinar una relación significativa de ambas variables de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021 que les afecta con mayor apropiación, por los temas económicos y laborales. Este trabajo presenta como **objetivo** Analizar la relación de la automedicación y la ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021, la **metodología** empleada es de diseño no experimental de tipo correlacional. Con una población integrada por 200 docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021. La muestra estuvo constituida por 30 docentes mediante muestreo por conveniencia. El instrumento utilizado es el cuestionario para la automedicación como la ansiedad, que se validó mediante juicio de expertos, como **resultados** se analizó el nivel de significancia de Chi cuadrado es 0.020 la automedicación se relaciona significativamente con la ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021. Además, para verificar la asertividad se utilizó coeficiente de contingencia es 0.020 se puede inferir que a un nivel de significancia es menor de 0.05 existe una relación fuerte entre la automedicación y ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021. La **conclusión** de este trabajo de investigación es la existencia de relación significativa entre la automedicación y ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.

Palabras clave: Automedicación, Ansiedad, Riesgo

ABSTRACT

The teachers have presented numerous physical and health limitations, for example, anxiety, manifesting difficulty in falling asleep, myasthenia, headache, depression, even presenting tremors in the extremities and pallor. Another problem is self-medication, without a doctor's prescription, making inadequate use of medications. In this line, to determine a significant relationship of both variables of the teachers of "Pedro Ruiz Gallo University (UNPRG)" - Lambayeque, 2021 that affects them with greater appropriation, due to economic and labor issues. The **objective** of this research is to analyze the relationship between self-medication and anxiety among teachers of "Pedro Ruiz Gallo University (UNPRG)" - Lambayeque, 2021. The **methodology** used is a non-experimental design of correlational type with a population of 200 teachers of the UNPRG - Lambayeque, 2021. The sample consisted of 30 teachers through convenience sampling. The instrument used is the questionnaire for self-medication as anxiety, which was validated by expert judgment. As research **results**, were analyzed the significance level of Chi-square is 0.020 self-medication is significantly related to the anxiety of teachers of the UNPRG - Lambayeque, 2021. In addition, to verify the assertiveness we used a contingency coefficient of 0.020, it can be inferred that at a significance level of less than 0.05 there is a strong relationship between self-medication and anxiety of teachers of the UNPRG - Lambayeque, 2021. The **conclusion** of this research is the existence of a significant relationship between self-medication and anxiety among teachers at UNPRG - Lambayeque, 2021.

Keywords: Self-medication, Anxiety, Risk.



GAVANCHO VALDERRAMA Romina Raquel
DNI N° 71301491

I. INTRODUCCIÓN

La ansiedad es una enfermedad que se ha comenzado a sistematizar y aumentar en los tiempos de aislamiento, producido por la pandemia – COVID 19, lo que ha traído muchos problemas en la salud de casi todo el planeta. Las personas han presentado numerosas limitaciones físicas y en la salud, como, por ejemplo, la ansiedad, manifestándose dificultad para conciliar el sueño, miastenia, cefalea, depresión, llegando presentar temblores en las extremidades y palidez. En ese lineamiento, determinar una relación significativa de ambas variables orientando a la salud pública en la caracterización del impacto de la automedicación sobre la relación directa que tiene ésta en la ansiedad que está perpetuando más en este contexto, sobre todo a un sector de educación, a los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021 que les afecta con mayor apropiación, por los temas económicos, familiares y laborales.

En las diversas definiciones sobre la ansiedad, orientado a la salud, de acuerdo a la Guía Latinoamericana de Diagnóstico Psiquiátrico mediante autores señala “Trastorno que se caracteriza por la aparición de los rasgos descriptivos esenciales de un trastorno de ansiedad generalizada (F41.1), o de un trastorno de pánico (F41.0), o de una combinación de ambos, pero que surge como consecuencia de un trastorno orgánico”¹.

En los *antecedentes locales* como en la universidad de la Universidad Cesar Vallejo, Chiclayo en una realizada en el año 2021, sobre el efecto emocional del COVID 19 en una de las conclusiones más importantes fue “Los grupos profesionales de Enfermería, Médicos, Tecnólogos Médicos otros, en la dimensión depresión y ansiedad presentaron un porcentaje mayor al 50% con un nivel leve; y en la dimensión estrés se obtuvo un nivel moderado con el 60%,50%,56% en profesionales de enfermería, médicos y tecnólogos médicos respectivamente”².

Se han reportado variedad de casos sobre trastornos mentales como lo informa el gobierno regional de salud de Lambayeque GERESA (2020) “se han registrado 6 mil 122 casos atendidos, por lo general, de manera virtual y presencial en casos de emergencia. Son los trastornos psicóticos los más frecuentes; entendidos como cuadros de ansiedad, depresión, bipolaridad y trastornos del comportamiento”³.

Dentro de los *antecedentes nacionales* y estudios sobre la relación de las variables de automedicación y ansiedad como la tesis del autor Charcape R, realizado en el 2020 en

donde “el valor del Chi-cuadrado (X^2) es menor al valor crítico esperado para 1 gl (0,4549) y la $p > 0.05$, se desecha la hipótesis alternativa y se acepta la hipótesis nula, afirmándose que no existe relación entre la actitud hacia la automedicación frente al uso de medicamentos en los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza”⁴.

Otro estudio nacional relacionado a la automedicación de acuerdo a Paitan R, realizado en el 2019 referente a “la frecuencia se encontró que un 88,0% (50) tomaron medicamentos sin receta médica y un 12,0% (6) no tomaron medicamentos sin receta médica”⁵. En ese mismo enfoque lo plantean otra tesis nacional de los autores como Rosas E, Huapaya S, realizado en el año 2017. Presentando resultados “grupo que se automedicaron (frecuencia), 63,8% tienen seguro médico y 36,2% no tienen seguro médico; del grupo que no se automedicaron, 80,2% tienen seguro médico y 19,8% no tienen seguro médico”⁶. También otro estudio nacional de acuerdo a Sosa J, realizado en el 2020 en su estudio Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” san Martín de Porres-Lima-Perú, 2019 manifiesta que en alto porcentaje (72,2%) los pobladores que se automedican con poca frecuencia, en segundo lugar (17,7%) con mucha frecuencia y en tercer lugar (10,2%) los que nunca se automedicaron”⁷.

Otra tesis presentada para optar el grado de licenciado en enfermería, de acuerdo al autor Torres S, realizado en el 2018 “se observó que la ansiedad no influía en la automedicación en esta población, ya que era igual la proporción de personas que se automedicaron con o sin ansiedad (66,67%). La automedicación es una práctica generalizada entre los estudiantes de enfermería de Huesca”⁸.

También sobre los factores predisponentes de la automedicación, de acuerdo al autor Hoyos J realizado en el año 2017 en la tesis factores predisponentes que presentó de acuerdo a “los resultados fueron procesados con el estadístico inferencial de chi cuadrado, llegando a las siguientes conclusiones: el 77% de las personas encuestadas se automedican, siendo los factores los que son significativamente predisponentes”⁹. También otro estudio relacionado al mismo tema según el autor Ariza D, realizado en el año 2016 en la tesis “Factores asociados a reacciones adversas a medicamentos en adultos mayores de 60 años de edad, hipertensos y diabéticos con polimedicación, adscritos a un plan de beneficio especial en salud en el departamento del atlántico, durante el año 2016”¹⁰.

Dentro de los *antecedentes internacionales*, en la universidad de Colombia EAN, facultad en administración, en una tesis sobre la automedicación y ansiedad de tipo correlacional en

una de las conclusiones importantes fue “Los factores que determinan los desórdenes que se han desarrollado como resultado de la pandemia según la teoría de Steven Taylor (2020, Scopus) y los comportamientos en la compra de medicamentos por el estado de ansiedad en las personas ante la incertidumbre de la post pandemia son la compra a frecuentemente de los cursos Online, el desplazamiento a pie para el aprovechamiento de tiempo; sin embargo, no se obtiene una variable que determine el consumo interno de los medicamentos dentro de los hogares bogotanos”¹¹.

Referente a los estudios internacionales en México sobre estudios de niveles de ansiedad de acuerdo a las dimensiones cognitivas, fisiológicas y motoras, según Ramírez J, realizado en el año 2016 en uno de los resultados más importantes sobre las dimensiones “la respuesta de ansiedad total en las tres áreas, se observa que en todos los semestres los niveles más altos son en el área cognitiva, siendo más alta en los estudiantes del primer semestre, para los estudiantes de séptimo y tercero los niveles de ansiedad son similares y el más bajo se presenta en el quinto semestre. En cuanto a la respuesta de ansiedad en el área fisiológica, el primer semestre presenta un nivel ligeramente más alto que séptimo semestre; tercero y quinto son menores y similares. La ansiedad en el área motora también es mayor en primer semestre, los semestres séptimo y tercero son casi iguales, y la menor ansiedad motora está presente en quinto semestre”¹².

Un estudio concluido entre los meses junio/agosto del año 2020 evidenciando en 130 países de las cuales seis pertenecen al estudio de la Organización Mundial de Salud con la intención de medir, controlar alteraciones relacionadas al servicio de salud mental, trastornos neurológicos como de las toxicomanías consecuentemente del Covid-19, según OMS “El 67% observaba perturbaciones en los servicios de orientación psicológica y de psicoterapia; el 65% en los servicios esenciales de reducción de riesgos; y el 45% en los tratamientos de mantenimiento con agonistas de opiáceos para los adictos a los opiáceos. El 30% señaló perturbaciones en el acceso a los medicamentos destinados a tratar trastornos mentales, neurológicos y derivados del consumo de drogas”¹³.

La automedicación es una realidad en el uso inadecuado que realiza la mayoría de personas para dar una mejora de la dolencia o enfermedad que manifiesta, lo que va originar problemas de corto plazo como de largo plazo, como la incapacidad del efecto de los antibióticos, las manifestaciones de los efectos secundarios del medicamento que no está prescrito, ni certificado por un profesional médico u orientado por el personal químico

farmacéutico, llegando incluso a la muerte. En esa línea de investigación de salud pública, la automedicación provocada por las limitaciones sanitarias del COVID-19 se ha convertido en un problema de emergencia en la salud sanitaria de nuestro país. En este contexto de inseguridad y riesgo por la gran incertidumbre de la etiología, tratamiento pertinente como de los métodos farmacológicos y preventivos para atenuar la carga viral de la pandemia COVID – 19. La evidencia farmacológica aún está investigando las posibles secuelas de los efectos de la automedicación, que puede generar la pandemia de COVID – 19, descartando mitos, creencias, desinformación farmacológica, conspiraciones sociales, lo que crea desconfianza en el rol de la ciencia farmacológica y médica.

También mediante autores que estudian en el observatorio del comportamiento de la automedicación define la automedicación como “un comportamiento individual de consumo, consistente en la autoadministración, o administración a otros individuos, de medicamentos (en el más amplio espectro, incluyendo productos naturales) por fuera de la prescripción, o alterando la prescripción, con la función original de autocuidado de la salud u otras diferentes”¹⁴.

En este estudio, dentro del fundamento teórico de la automedicación que se va a realizar el enfoque situacional de la teoría de Batista de los factores predisponentes como la falta de tiempo de los usuarios, factores socioeconómicos, publicidad, sobrecarga de trabajo.

Para la base teórica de la ansiedad según manifestaciones conductuales se va a estudiar Teoría tridimensional de Lang propuesto en el año 1968 que considera a la ansiedad como un sistema dimensional de triple de respuesta en el que interactúan manifestaciones *cognitivas, fisiológicas y motoras*. Esta teoría se obtiene respuestas objetivas mediante la evaluación, entendiendo a la ansiedad como una reacción de una variedad de procesos que se originan en el cuerpo humano y se relacionan como un sistema de engranaje concatenado mediante los procesos cognitivos, fisiológicos como motor o conductual. Los procesos cognitivos indican procesos percibido de manera significativa ante una amenaza o actividad. Las manifestaciones cognitivas de ansiedad señalan respuestas de angustia, miedo, desolación, desesperación e ideas irracionales.

En relación a los procesos fisiológicos son producidos de manera automatizada mediante el sistema simpático como parasimpático que la función significativa es de disponer al organismo a las actividades que puede realizar, que pueden ser de peligro o alerta. Son representadas a través de manifestaciones fisiológicas producidas por la ansiedad que en

primera medida es el aumento de latidos del corazón conocido como taquicardia, debilidad muscular, sudoración excesiva, como señala Diaz sobre la teoría de Lang “hiperventilación, opresión torácica, parestesias, entre otras. Los procesos conductuales refieren a las acciones generadas con la finalidad de prevenir, controlar, luchar o huir del peligro. “Las manifestaciones conductuales incluyen respuestas de paralización, cautela, abandono, evitación y/o búsqueda de seguridad. Las alteraciones conductuales asociadas a la ansiedad pueden interferir, limitar o deteriorar el funcionamiento diario del sujeto en áreas importantes de su vida”¹⁵. Por último, los procesos conductuales o motoras que se refieren a funciones, movimientos, como también expresiones producido por un estímulo de tensión o ansiedad.

En relación al cuestionario que se presenta mediante una escala adaptada por la Dra. Fernández, en el cual hace una adaptación de la teoría de Lang, evidenciando los valores orientados a la ausencia de ansiedad, ansiedad moderada y la ansiedad alta, como lo presenta en su página web consultas denominada Revista de salud y bienestar como se presenta a continuación “0-18 puntos - Ausencia de ansiedad: A pesar de que en algunas ocasiones te encuentres más nervioso de lo habitual tu respuesta ante situaciones ansiosas es el adecuado y pertinente. 19-36 puntos - Nivel de ansiedad leve o moderado: El nivel presentado se ubica en el límite de lo normal. No obstante, es recomendable que no te sobrecargues demasiado e intenta gestionar tu ansiedad cuando sientas que sus niveles empiezan a ser elevados. 37-54 puntos - Ansiedad alta: Sufres unos niveles de ansiedad demasiados altos. Es importante que aprendas a gestionarlos, ya que éstos pueden dar lugar a problemas emocionales y de salud importantes. Comienza tomándote la vida de forma más relajada y, si no puedes, solicita ayuda especializada”¹⁶.

Es por tal motivo la urgencia de establecer el porcentaje de la muestra que se automedica en los docentes de la UNPRG, como de los fármacos que hace uso diario. Es alarmante que en su totalidad de docentes presenten manifestaciones conductuales de miedo, llevando serías complicaciones en su salud. Además, la crisis sanitaria hospitalaria, falta del equipamiento médico, como de personal especializado para tratar infecciones virales, el caso omiso al uso racional que podría subrayar los efectos de la automedicación, lo que conlleva que estos casos de ocurrencia sobre la automedicación al no ver la eficiencia del tratamiento farmacológico como del impacto social. También por sugerencias de conocidos en el trabajo de salud no médico, ni químico farmacéutico, amigos, hasta los mismos

familiares. Existen variedad de factores que se relacionan a estas actitudes, sobresaliendo factores sociales, donde la familia, o personas cercanas presionan al docente o personal que labora para el restablecimiento de su enfermedad o padecimiento, ya que hacer uso de manera presencial para una cita médica llevaría también de contagiarse por COVID – 19. Los medios de transporte como las medidas de aislamiento pueden llevar a la automedicación. Es importante señalar que los medios de comunicación como el internet y redes virtuales tienen una influencia en la automedicación, ya que el impacto repetitivo de las grandes empresas farmacéuticas por la salida de ventas comerciales también se relaciona a la automedicación.

De esta forma se evidencia que el “uso irracional de los medicamentos” presupone una salida o vía alterna, ya que, al no poder evidenciar mejoría en su salud del docente de la UNPRG, inciden en probar otros medicamentos como también combinaciones farmacológicas sin prescripción médica. Es importante señalar que el proceso sistemático del uso racional del medicamento tiene una vía de salud formalizada comenzando del médico u odontólogo que prescribe los medicamentos, el químico farmacéutico que los dispensa, el paciente utiliza y conserva el medicamento que se adquiere o de la automedicación.

En el enfoque conceptual se manifiesta los siguientes conceptos:

Ansiedad. – De acuerdo autores, haciendo referencia a Lang “es una respuesta emocional que da el sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazas o peligros”¹⁷.

Automedicación. – De acuerdo a la Organización Mundial de Salud define como actitudes, ideas o creencias equivocadas de una determinada comunidad en relación al cuidado de la salud como del empleo y selectividad de medicamentos, para mejorar el estado o enfermedad, que constituye una forma de autocuidado.

Cuarentena. – De acuerdo a Ministerio de Salud de Perú, mediante autores “Procedimiento por el cual una persona sin síntomas se le restringe el desplazamiento fuera de su vivienda por 14 días, dirigido a contacto de casos sospechosos, probables o confirmados a partir del último día de exposición con el caso, independientemente de las pruebas de laboratorio, así como personas nacionales o extranjeras que procedan de países con transmisión comunitaria, a partir del ingreso al país o departamento”¹⁸.

Reacciones adversas. – Según la definición planteada por Smith de la University of Illinois at Chicago “Las reacciones adversas a un fármaco pueden considerarse una forma de toxicidad; sin embargo, el término toxicidad suele aplicarse con más frecuencia a los

efectos de las sobredosis (accidentales o intencionales) o a la presencia de altas concentraciones sanguíneas o de efectos farmacológicos exacerbados que aparecen durante la utilización correcta del fármaco (p. ej., cuando el metabolismo del fármaco se encuentra inhibido temporalmente por una enfermedad o la administración de otro fármaco). Para obtener información sobre la toxicidad de los fármacos específicos”¹⁹.

Riesgo. - Se refiere a la probabilidad que puede acontecer de un hecho o daño a la salud. Lo que se manifiesta en mayor o menor vulnerabilidad ciertos grupos o comunidad.

El presente proyecto se basa en el contextualidad evidenciada, por lo que se plantea el problema con la siguiente pregunta: ¿Cuál será la relación de la automedicación y ansiedad de los docentes UNPRG – 2021?

La justificación de este trabajo de investigación desde una mirada de la salud pública, ya que la caracterización de los efectos de la automedicación en el COVID – 19 es muy importante determinar la relación de la automedicación y ansiedad de los docentes UNPRG – 2021. La importancia de la toma de manera inapropiada y sin prescripción médica especializada, pasando por la certificación farmacológica, ya que los riesgos de los efectos son graves y dañinos para la salud es perjudicial, se hace conveniente relacionar los efectos de la automedicación con la ansiedad de la plana docente de la UNPRG.

El objetivo general: Analizar la relación de la automedicación y la ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021. En esos lineamientos se formuló los siguientes objetivos específicos: Determinar la frecuencia de automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021. Determinar los factores predisponentes de automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021. Determinar los niveles de ansiedad según las manifestaciones cognitivas de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021. Determinar los niveles de ansiedad según las manifestaciones fisiológicas de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021. Determinar los niveles de ansiedad según las manifestaciones motoras de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.

Mediante la sustentación de los objetivos planteados en el presente trabajo de investigación, la hipótesis planteada sería:

Hipótesis 1: Existe relación directa significativa entre la automedicación y ansiedad

Hipótesis 0: No existe una relación directa entre la automedicación y ansiedad.

II. MÉTODO

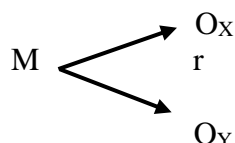
2.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo: La presente investigación es de tipo Descriptivo, de acuerdo a Bernal, “son estudios de carácter eminentemente descriptivo. En tales estudios se muestran, narran, reseñan o identifican hechos, situaciones, rasgos, características de un objeto de estudio, o se diseñan productos, modelos, prototipos, guías, etcétera, pero no se dan explicaciones o razones de las situaciones, los hechos, los fenómenos, etcétera”²⁰.

Diseño: El diseño se refiere No experimental. De acuerdo a Hernández et al, “Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos”²¹.

Según Sánchez y Reyes el diseño se plantea, “M es la muestra en la que se realiza el estudio y los subíndices x, y, z en cada O nos indican las observaciones obtenidas en cada una de las tres variables distintas”²².

En este trabajo M viene hacer la muestra y la O_X, la variable automedicación como O_Y la variable ansiedad.



2.2. Operacionalización de variables

Variable 1	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Tipo de variable	Escala
Automedicación	Según Tejada y Medina “La automedicación o medicación sin consejo médico es un problema muy grave que afecta a la población y provoca problemas diversos, como la disminución de la efectividad de los antibióticos, a partir de la generación de cepas de bacterias resistentes, la aparición de efectos secundarios de fármacos que no están indicados para la enfermedad” ²³ .	Según factores predisponentes	Falta de tiempo de los usuarios. Factores socioeconómicos. Publicidad. Sobrecarga de trabajo del personal sanitario.	Cualitativa	Nominal
Variable 2	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Tipo de variable	Escala

Ansiedad	Según Lang “es una respuesta emocional que da el sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazas o peligros” ¹⁷ .	Según manifestaciones conductuales Cognitivas Fisiológicas Motoras	Ausencia En algunas ocasiones A menudo Casi todos los días	Cualitativa	Nominal
----------	---	---	---	-------------	---------

2.2. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)

La población de la siguiente investigación estará compuesta por 200 docentes de ambos sexos. Dicha muestra será seleccionada de forma no probabilística

Muestra: En una muestra no probabilística destaca la aleatoriedad al momento de seleccionar los elementos específicos de la población constituida por 30 docentes de la UNPRG.

Muestreo: No probabilístico por conveniencia, quienes cumplieron los siguientes criterios de selección.

a) Criterios de inclusión

Docentes con manifestaciones de ansiedad.

Docentes nombrados.

b) Criterios de exclusión

Docentes mayores de 80 años.

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

Las técnicas a realizar son:

- La observación es un elemento fundamental de todo proceso investigativo; en ella se apoya el investigador para obtener el mayor número de datos. Gran parte del acervo de conocimientos que constituye la ciencia ha sido lograda mediante la observación.
- Encuesta: Esta técnica de encuesta es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz. Se puede definir la encuesta, como una técnica que se emplea de manera sistemática mediante procesos continuos de forma continua en un trabajo o informe académico, que recolecta información, datos a través de una muestra representativa, que se va a utilizar para analizar, caracterizar, identificar, describir ciertos rasgos comunes a lo que se quiere estudiar. El instrumento a emplear es el cuestionario para la automedicación como de la ansiedad, que se va a validar mediante juicio de expertos. Los datos que se van a obtener van a evidenciar la validez y confiabilidad al ser obtenidos como por vía Meet y respetando el

consentimiento formal.

2.4 Procedimiento

Para medir la confiabilidad de consistencia de los instrumentos se realizó una prueba piloto realizado para 10 docentes referente al cuestionario de automedicación como de ansiedad, para lo cual se aplicó mediante el SPSS 25 el coeficiente de alfa de Cronbach, obteniéndose como aceptable y bueno. Luego para la validación de los instrumentos se realizó el juicio de expertos, con una aprobación de los instrumentos por parte de los docentes especialistas. Posteriormente se facilitó el consentimiento informado, explicándole la finalidad de la encuesta, mediante el cual aceptaron y se encuestó a 30 docentes de manera virtual, en el programa Meet 2021, iniciado desde el mes de enero del 2021 hasta mayo 2021, para lo cual se estableció un horario de acuerdo al tiempo del docente, se registró la información adquirida. Guardando el consentimiento formal y aspectos éticos de la privacidad.

Finalmente, se agradeció de manera formal para los docentes de la universidad Pedro Ruiz Gallo.

2.5 Métodos de análisis de datos

En el análisis estadístico se determinó las medidas de frecuencias central mediante una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2016 y el programa estadístico SPSS versión 25, que representó en tablas y gráficos, así mismo, se determinó el grado de asociación de las variables mediante la prueba chi cuadrado, análisis descriptivos, mediante el coeficiente de correlación de Chi cuadrado para muestras relacionadas con un nivel de significancia del 0.05.

2.6 Aspectos éticos

Por el tipo de estudio que se ejecutó, se cumplió con el aspecto ético de la privacidad relacionado a la información que se recabó en la encuesta que es un derecho universal a la protección de la confiabilidad de los datos personales.

I. RESULTADOS

3.1 Análisis descriptivos.

En adelante, se presentan las tablas y gráficos que evidencian los resultados obtenidos con relación a los objetivos planteados.

Objetivo General

Tabla 1. *Resultados de analizar la relación de Ansiedad y la Automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021*

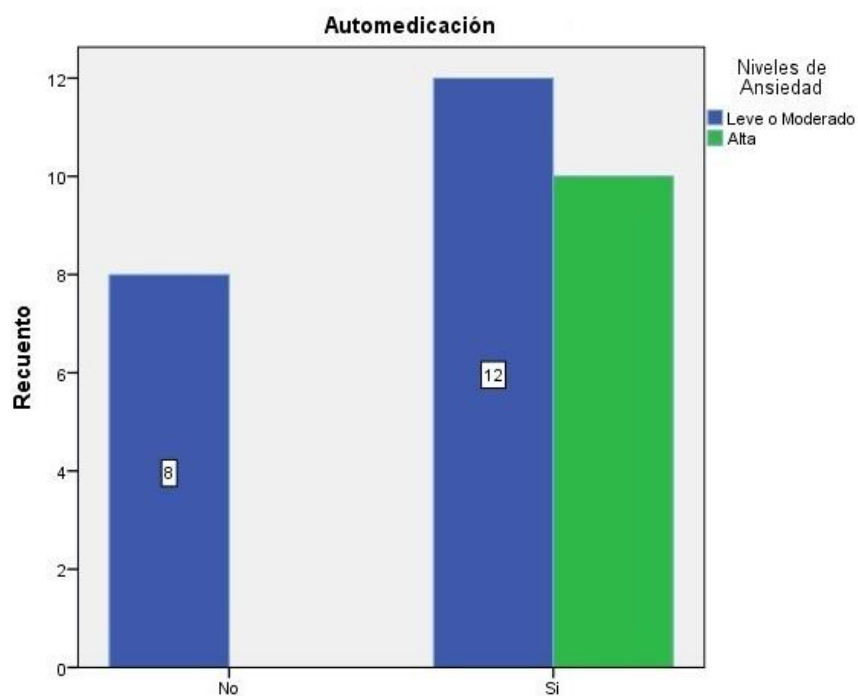
Medidas simétricas		Valor	Sig. aproximada
Nominal por nominal	Coefficiente de contingencia	,392	,020
N de casos		30	

Fuente: SPSS versión 25

Cómo el coeficiente de contingencia es menor que 0,05 ($0.020 < 0.05$) rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. Posteriormente se puede concluir que a un nivel de significancia menor de 0.05 existe una relación fuerte entre la automedicación se y la ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021

Para una mejor comprensión del resultado, a continuación, se muestra la figura 1, donde observamos gráficamente la distribución de los datos en sus cantidades porcentuales.

Gráfico 1. la relación de Ansiedad y la Automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021



Objetivos Específicos

Variable 1. Frecuencia en la automedicación

Tabla 2. Resultados de la frecuencia de la Automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021

Automedicación			
		Frecuencia	Porcentaje
	No	8	26,7
Válidos	Si	22	73,3
Total		30	100,0

Fuente: SPSS versión 25

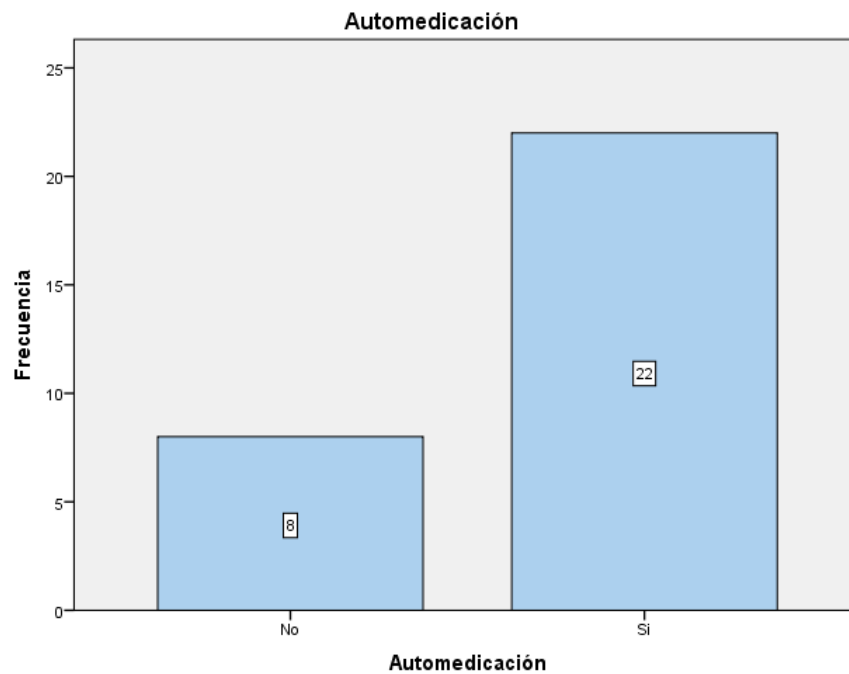
Interpretación

Dado a los objetivos específicos de la automedicación corresponden 10 preguntas que después de analizar los cuestionarios aplicado a 30 docentes, se obtuvo una frecuencia de 22 docentes se automedican. Por lo que se puede inferir que la mayoría (73.3%) 22 docentes de la universidad Pedro Ruiz Gallo se automedican de los 30 docentes de la muestra.

Para una mejor comprensión del resultado, a continuación, se muestra la figura 2, donde

observamos gráficamente la distribución de los datos en sus cantidades porcentuales.

Gráfico 2. Resultados de la frecuencia de automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.



Objetivos Específicos

Factores Predisponentes de la Automedicación

Variable 1. La automedicación referente a los factores predisponentes

Tabla 3. Resultados de los Factores que predisponen a la Automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021

F. Socioeconómico				F. Sobrecarga Laboral				Publicidad				Falta de Tiempo			
No		Si		No		Si		No		Si		No		Si	
Recuento	% del N	Recuento	% del N	Recuento	% del N	Recuento	% del N	Recuento	% del N	Recuent	% del N	Recuent	% del N	Recuent	% del N
de la tabla		de la tabla		de la tabla		de la tabla		de la tabla		o		de la tabla o		de la tabla o	
7	23,3%	23	76,7%	9	30,0%	21	70,0%	3	10,0%	27	90,0%	10	33,3%	20	66,7%

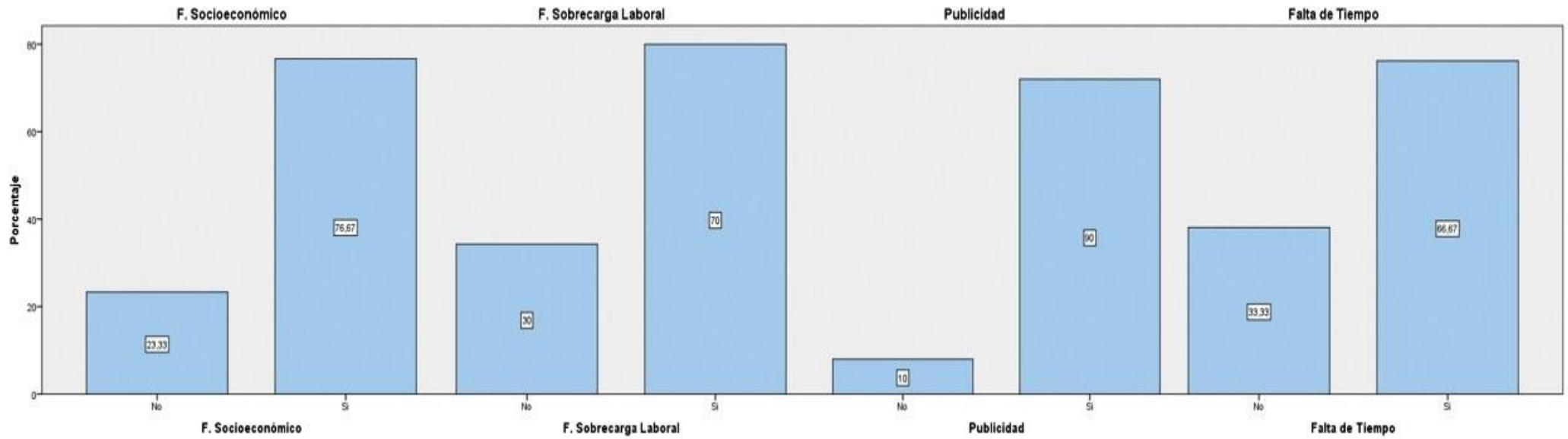
Fuente: SPSS versión 25

Interpretación

Estos factores predisponen a la automedicación, el factor socioeconómico un 76.7%. El Factor sobrecarga laboral con 70%. El Factor publicidad un 90%. El Factor falta de tiempo un 66.7%.

Para una mejor comprensión del resultado, a continuación, se muestra en el gráfico 3, donde observamos gráficamente la distribución de los datos en sus cantidades porcentuales

Gráfico 3. Porcentaje sobre los factores predisponentes de la automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021



Variable 2. Niveles de Ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021

Tabla 4. *Resultados de los niveles de Ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.*

Niveles de Ansiedad		
	Frecuencia	Porcentaje
En algunas ocasiones	00	00,0
Leve o Moderado	20	66,7
Alta	10	33,3
Total	30	100,0

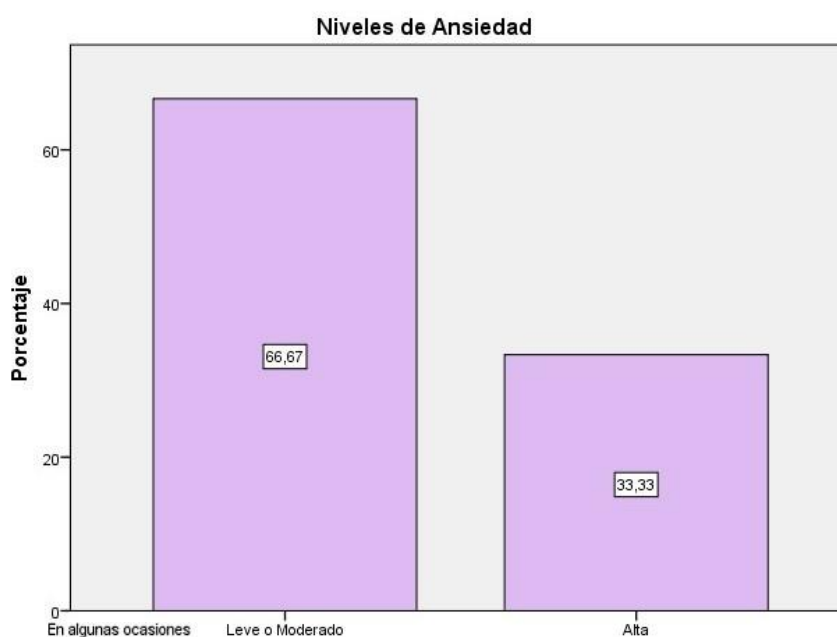
Fuente: SPSS versión 25

Interpretación

Dado que para esta dimensión pertenece a la variable Ansiedad, después de analizar los cuestionarios aplicado a 30 docentes se obtuvo que los 30 docentes presentan ansiedad, de los cuales 20 presentan ansiedad Leve o Moderada con un 66.7% y 10 docentes presentas ansiedad Alta con un 33.3% de acuerdo al instrumento aplicado.

Para una mejor comprensión del resultado, a continuación, se muestra el gráfico 4, donde observamos gráficamente los resultados de los niveles de Ansiedad.

Gráfico 4. *Porcentaje de los resultados de los niveles de Ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.*



Dimensión 1: Dimensión Cognitiva

Tabla 5. Resultados de los niveles de ansiedad de acuerdo a la Dimensión Cognitiva del cuestionario de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021

Dimensión Cognitiva		
	Frecuencia	Porcentaje
En algunas ocasiones	9	30,0
A menudo	18	60,0
Casi todos los días	3	10,0
Total	30	100,0

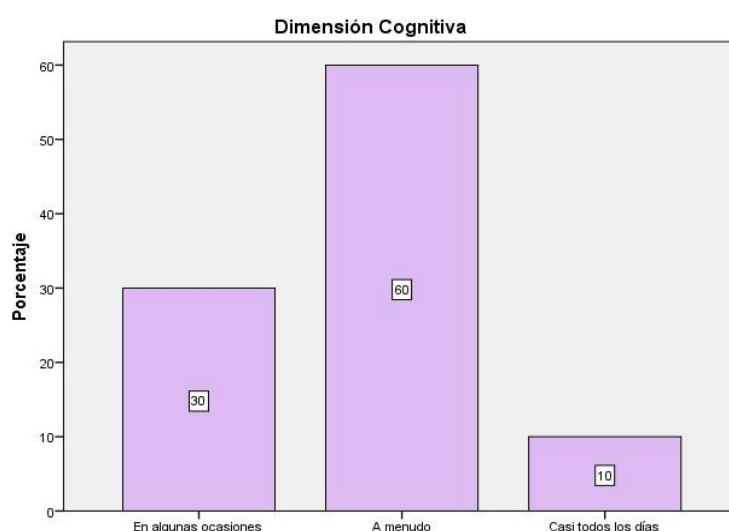
Fuente: SPSS versión 25

Interpretación

Dado que para esta dimensión pertenece a la variable Ansiedad, después de analizar los cuestionarios aplicado a 30 docentes se obtuvo que 9 docentes presentan ansiedad cognitiva “En algunas ocasiones” con un 30%, 18 docentes presentan ansiedad cognitiva “A menudos” con un 60% y 3 docentes presentan ansiedad cognitiva “Casi todos los días” con un 10%.

Para una mejor comprensión del resultado, a continuación, se muestra el gráfico 5, donde observamos gráficamente la distribución de la frecuencia de la automedicación.

Gráfico 5. Porcentaje de los resultados de los niveles de Ansiedad según la Dimensión cognitiva de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.



Dimensión 2: Dimensión Fisiológica

Tabla 6. Resultados de los niveles de ansiedad de acuerdo a la Dimensión Fisiológica del cuestionario de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021

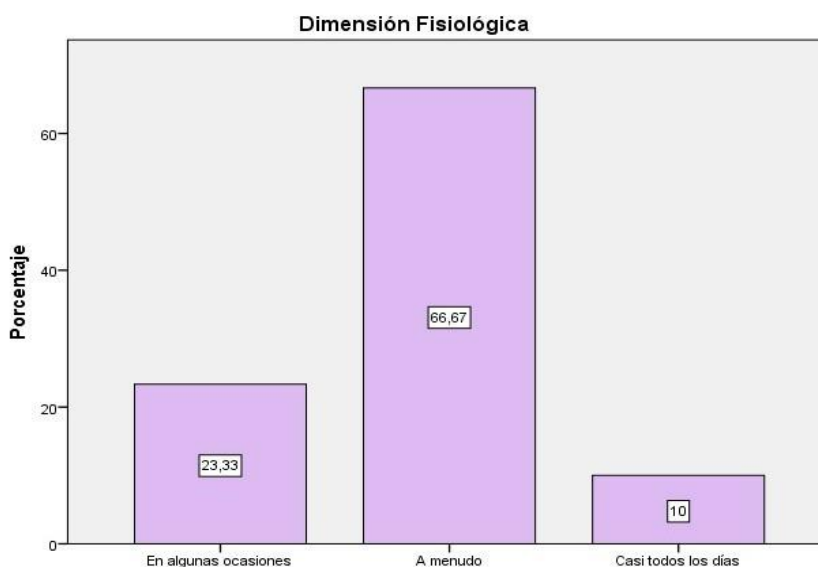
Dimensión Fisiológica		
	Frecuencia	Porcentaje
En algunas ocasiones	7	23,3
A menudo	20	66,7
Casi todos los días	3	10,0
Total	30	100,0

Fuente: SPSS versión 25

Dado que para esta dimensión pertenece a la variable Ansiedad, después de analizar los cuestionarios aplicado a 30 docentes se obtuvo que 7 docentes presentan ansiedad fisiológica “En algunas ocasiones” con un 23.3%, 20 docentes presentan ansiedad fisiológica “A menudo” con un 66.7% y 3 docentes presentan ansiedad fisiológica “Casi todos los días” con un 10%.

Para una mejor comprensión del resultado, a continuación, se muestra el gráfico 6, donde observamos gráficamente la Dimensión Fisiológica de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021

Gráfico 6. Porcentaje de los resultados de los niveles de Ansiedad según la Dimensión Fisiológica de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021



Dimensión 3:

Tabla 7. Resultados descriptivos del cuestionario de Ansiedad referente a Dimensión Motora de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021

Dimensión Motora		
	Frecuencia	Porcentaje
En algunas ocasiones	0	00,0
A menudo	4	13,3
Casi todos los días	26	86,7
Total	30	100,0

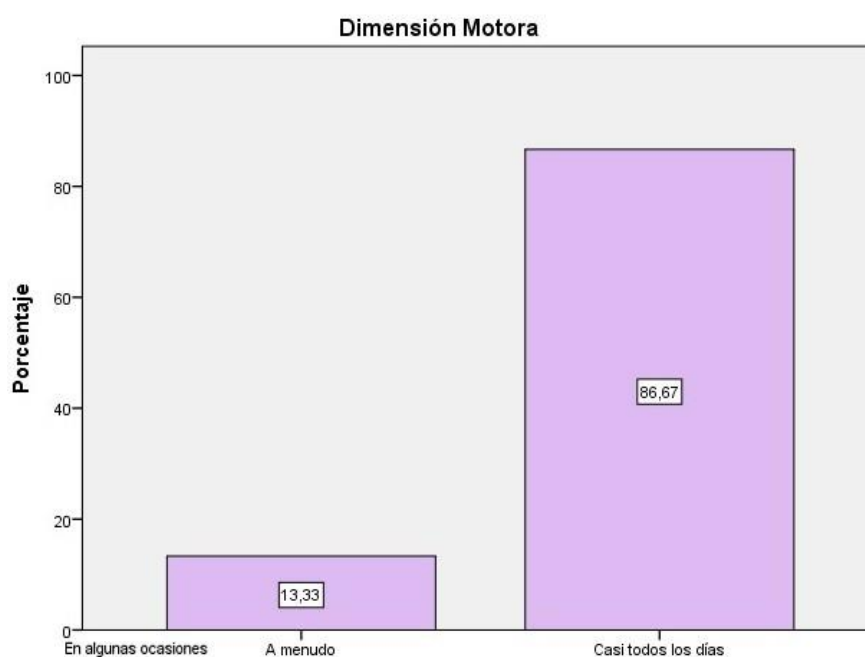
Fuente: SPSS versión 25

Interpretación

Dado que para esta dimensión pertenece a la variable Ansiedad, después de analizar los cuestionarios aplicado a 30 docentes se obtuvo que 4 docentes presentan ansiedad motora “A menudo” con un 13.3%, 26 docentes presentan ansiedad motora “Casi todos los días” con un 86.7%.

Para una mejor comprensión del resultado, a continuación, se muestra el gráfico 7, donde observamos gráficamente la dimensión Motora de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021

Gráfico 7. Porcentaje de los resultados de los niveles de Ansiedad según la Dimensión Motora de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021



3.2 Resultados inferenciales Contrastación de hipótesis general

Hipótesis 1: Existe relación directa significativa entre la automedicación y ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.

Hipótesis 0: No existe una relación directa significativa entre la automedicación y ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.

Significancia: 0.05

Regla de decisión:

Si p-valor < 0.05, rechazar Ho

Si p-valor > 0.05, aceptar Ho

Tabla 8 *Contrastación de hipótesis general*

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado	5,455 ^a	1	,020		
Estadístico exacto de Fisher				,029	,022
Asociación lineal por lineal	5,273	1	,022		

Fuente: SPSS versión 25

Interpretación

Cómo el nivel de significancia de Chi cuadrado es 0.020 es menor que 0,05 ($0.020 < 0.05$) rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. Posteriormente se puede concluir que a un nivel menor de significancia de 0.05, se relaciona significativamente la relación directa entre la automedicación y ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.

Tabla 9 *Resultado del coeficiente de contingencia*

Medidas simétricas		Valor	Sig. aproximada
Nominal por nominal	Coeficiente de contingencia	,392	,020
N de casos válidos		30	

Fuente: SPSS versión 25

Interpretación

Cómo el coeficiente de contingencia es 0.020 menor que 0,05 ($0.020 < 0.05$) rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alternativa. Posteriormente se puede concluir que a un nivel de significancia de 0.05 existe una relación fuerte entre la automedicación y la ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021

IV. DISCUSION

Con referencia al objetivo general, se manifestó analizar la relación de Ansiedad y la Automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021. La relación encontrada es positiva significativa, cuyo Coeficiente de Chi-cuadrado es igual 0,020, para una mejor relación exacta mediante el Coeficiente de Contingencia de 0.20, lo que permite confirmar la hipótesis planteada. Lo que permite mediante esta prueba un análisis de relación significativa entre ambas variables en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Estas aproximaciones no concuerdan con lo encontrado por Charcape R, realizado un estudio en el año 2020 en donde “el valor del Chi-cuadrado (X^2) es menor al valor crítico esperado para 1 gl (0,4549) y la $p > 0.05$, se desecha la hipótesis alternativa y se acepta la hipótesis nula, afirmándose que no existe relación entre la actitud hacia la automedicación frente al uso de medicamentos en los estudiantes de enfermería del X ciclo de la Escuela Tezza”⁴. En referencia a la contradicción se puede inferir que son estudiantes de salud, por ende, tienen conocimientos básicos de lo que se automedican, lo que no genera ansiedad y actitudes negativas. En esos lineamientos otro estudio también difiere como lo plantea el autor Torres S, realizado en el año 2020 “se observó que la ansiedad no influía en la automedicación en esta población, ya que era igual la proporción de personas que se automedicaron con o sin ansiedad (66,67%). La automedicación es una práctica generalizada entre los estudiantes de enfermería de Huesca”⁸. Hace inferir que también la muestra no era lo suficiente como para predecir un resultado más acertado, como también, los participantes era estudiantes por terminar la carrera de enfermería, lo que hace pensar que tenían conocimiento de las reacciones adversas de lo que se automedicaban.

Referente a los objetivos específicos que se planteó, determinar la frecuencia de automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021 corresponden 10 preguntas que después de analizar los cuestionarios aplicado a 30 docentes, se obtuvo una frecuencia de 22 docentes se automedican. Por lo que se puede inferir que la mayoría (73.3%) lo que representa a 22 docentes de la universidad Pedro Ruiz Gallo se automedican de los 30 docentes de la muestra. En ese lineamiento, también se establece un estudio que, si tiene concordancia con la frecuencia, de acuerdo a Paitan R, realizado un estudio en el año 2019 referente a “la frecuencia se encontró que un 88,0% (50) tomaron medicamentos sin receta médica y un 12.0% (6) no tomaron medicamentos sin receta

médica. Ambos estudios muestran frecuencias altas de automedicación”⁵. Lo mismo sucede con los estudios realizados por los autores Rosas E; Huapaya S, en el año 2017. En los resultados del estudio realizado mediante “grupo que se automedicaron (frecuencia), 63,8% tienen seguro médico y 36,2% no tienen seguro médico; del grupo que no se automedicaron, 80,2% tienen seguro médico y 19,8% no tienen seguro médico”⁶. Lo que se plantea que tener seguro aumenta la frecuencia en la automedicación, lo mismo que los docentes, ya que todos tienen seguro y su frecuencia es 73.3% con relación al otro estudio de 63.8%. En cambio, en otro estudio difiere según el autor Sosa J, realizado en el año 2020 en su estudio “Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto san Martín de Porres-Lima-Perú, 2019 manifiesta que en alto porcentaje (72,2%) los pobladores que se automedican con poca frecuencia, en segundo lugar (17.7%) con mucha frecuencia y en tercer lugar (10,2%) los que nunca se automedicaron”⁷. Esto coincide con nuestro estudio, porque en ambos trabajos la muestra se trabaja con personas adultas y mayores, que pueden desconocer los efectos de la automedicación.

Luego con referente a determinar los factores predisponentes de automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021. Dado para la primera variable de la automedicación corresponden 10 preguntas que después de analizar los cuestionarios aplicado a 30 docentes, se obtuvo que 22 docentes se automedican referente a los factores predisponentes mediante el factor socioeconómico de 76.7%. Para el factor falta de tiempo un 66.7% de los docentes encuestados, los que son significativamente predisponentes. Concuerdan con el grado de significancia del trabajo realizado en el año 2017 por el autor Hoyos J, en la tesis factores predisponentes que presentó de acuerdo a “los resultados fueron procesados con el estadístico inferencial de chi cuadrado, llegando a las siguientes conclusiones: Para los factores socio – económicos tenemos un 57%. Para el factor falta de tiempo (77%) donde $p= 0.025 < 0.05$, que son significativamente predisponentes”⁹. Por otra parte, en otro estudio si difieren, como lo presenta el autor Ariza D en el año 2016 en la tesis “Factores asociados a reacciones adversas a medicamentos en adultos mayores de 60 años de edad, hipertensos y diabéticos con polimedicación, adscritos a un plan de beneficio especial en salud en el departamento del atlántico, durante el año 2016”, los resultados evidenciaron que “la mayor proporción de adultos mayores siempre se situó en la categoría de no consumo. 111 (65,68%) adultos mayores 52 hipertensos y diabéticos con polimedicación no tenían el hábito de fumar, además de cada 100 adultos mayores

aproximadamente 69 adultos no tenían el hábito de automedicación en su vida diaria”¹⁰. En este enfoque posiblemente los factores estaban controlados, ya que la mayor parte de la población tenían diagnosticada cada enfermedad, por consiguiente, la automedicación era baja.

Siguiendo con los objetivos específicos como Determinar los niveles de ansiedad según las manifestaciones cognitivas de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021, cuyos resultados son, después de analizar los cuestionarios aplicado a 30 docentes se obtuvo que 9 docentes presentan ansiedad cognitiva “En algunas ocasiones” con un 30%, 18 docentes presentan ansiedad cognitiva “A menudos” con un 60% y 3 docentes presentan ansiedad cognitiva “Casi todos los días” con un 10%. También concuerdan con el estudio realizado por Ramírez J, realizado en el año 2016 “muestra la respuesta de ansiedad total en las tres áreas, se observa que en todos los semestres los niveles más altos son en el área cognitiva, siendo más alta en los estudiantes del primer semestre”¹¹. La relación se infiere a la entrada de una nueva forma enseñanza como es la educación universitaria. En otro estudio difieren los resultados, en donde no hay un nivel de significancia en la manifestación cognitiva como lo evidencian los autores Guillen J, Ordoñez R realizado en el año 2017 según resultados “En el área cognitiva (0,42), no se aprecia, diferencias significativas. En los puntajes totales del área fisiológica, motor y el factor I- ansiedad ante la evaluación de la prueba de ansiedad, no se observan diferencias significativas”²⁴. Otro estudio se evidencia de forma normal presentado por Flores et al en el año 2016 “en cuanto a ansiedad cognitiva, el 44.4% se preocupan fácilmente y al 38.9% les cuesta trabajo concentrarse”²⁵. Ambos estudios no muestran un significancia en el área cognitiva, esto se deba que la cognición no interfieren en la ansiedad cognitiva, ya que en esos estudios se realizaron en centros de salud con diagnósticos de enfermedades y el habituarse a esos ambientes no interfieren en la ansiedad cognitiva, por lo cual difieren con nuestro estudio, porque el contexto es diferente, donde se vive en la actualidad en aislamiento, producido por la pandemia y es notorio los elevados índices de ansiedad cognitiva, como las demás niveles o manifestaciones de ansiedad.

Otro objetivo específico Determinar los niveles de ansiedad según las manifestaciones fisiológicas de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021, cuyos resultados son después de analizar los cuestionarios aplicado a 30 docentes se obtuvo que 7 docentes presentan ansiedad fisiológica “En algunas ocasiones” con un 23.3%, 20 docentes

presentan ansiedad fisiológica “A menudos” con un 66.7% y 3 docentes presentan ansiedad fisiológica “Casi todos los días” con un 10%. Coinciden con los resultados de sus estudios realizado por Ramírez J realizado en el año 2016 “En cuanto a la respuesta de ansiedad en el área fisiológica, el primer semestre presenta un nivel ligeramente más alto que séptimo semestre; tercero y quinto son menores y similares”¹¹. Otro estudio coincide casi los mismos resultados, presentado en el año 2016 por el autor Flores et al 2016 “el 68.5% presentan ansiedad fisiológica, al sentir su cuerpo en tensión” que en nuestro presentan el 66.7%, una similitud, en el tipo de investigación relacionada”²⁵. Ambos estudios nos reflejan al individuo ante actividades de peligro, muestran una ansiedad como es el nuevo estudio de manera universitaria, al presentarse ante un médico y ante una pandemia.

Como último objetivo específico Determinar los niveles de ansiedad según las manifestaciones motoras de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021, cuyos resultados son después de analizar los cuestionarios aplicado a 30 docentes se obtuvo que 4 docentes presentan ansiedad motora “A menudo” con un 13.3%, 26 docentes presentan ansiedad motora “Casi todos los días” con un 86%. En estos estudios con relación a la ansiedad motora difieren con el estudio del año 2016 del autor Ramírez J, “La ansiedad en el área motora también es mayor en primer semestre, los semestres séptimo y tercero son casi iguales, y la menor ansiedad motora está presente en quinto semestre”¹¹. Otro estudio se evidencia la misma proyección en porcentajes altos presentado por el autor Flores et al en el año 2016 “el 74% manifiestan ansiedad motora, al realizar movimientos repetitivos con alguna parte del cuerpo y el 50% al moverse y hacer cosas sin una finalidad concreta”²⁵ posiblemente al presentarse ante una situación de consulta médica ante el odontólogo y en nuestro estudio presentan un 86%, lo que hace inferir es el estado de ansiedad motor, presentado en nuestra realidad de aislamiento y sedentarismo vivido por la actual pandemia.

V. CONCLUSIONES

1. La relación de Automedicación y ansiedad encontrada es positiva significativa, cuyo Coeficiente de Chi-cuadrado de Pearson es igual 0,020, para una mejor relación exacta mediante el Coeficiente de Contingencia de 0.20, lo que permite confirmar la hipótesis planteada. Lo que permite mediante esta prueba un análisis de relación significativa entre ambas variables de ansiedad y automedicación de los docentes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
2. En la automedicación después de analizar los cuestionarios aplicados a 30 docentes, se determinó una frecuencia de 22 docentes si se automedican.
3. Los resultados de los factores que predisponieron a la automedicación, el factor socioeconómico un 76.7%. El Factor sobrecarga laboral con 70%. El Factor publicidad un 90%. El Factor falta de tiempo un 66.7%.
4. El nivel de ansiedad según la manifestación cognitiva se concluye que los 30 docentes presentan ansiedad cognitiva, de 9 docentes “En algunas ocasiones” con un 30%, de 18 docentes “A menudo” con un 60% y 3 docentes “Casi todos los días” con un 10%.
5. El nivel de ansiedad según la manifestación fisiológica se concluye que los 30 docentes presentan ansiedad fisiológica, de 7 docentes “En algunas ocasiones” con un 23.3%, 20 docentes “A menudo” con un 66.7% y 3 docentes “Casi todos los días” con un 10%.
6. El nivel de ansiedad según la manifestación motora se concluye que los 30 docentes presentan ansiedad motora, de 4 docentes “A menudo” con un 13.3%, 26 docentes “Casi todos los días” con un 86%.

I. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la universidad Pedro Ruiz Gallo desarrollar programas de tutoría de salud acerca a la automedicación que facilite un mejor uso racional del medicamento como una mejor orientación acerca de los efectos o reacciones adversas que puede producir la automedicación como la ansiedad, inculcándoles un mejor conocimiento de la automedicación y al mismo tiempo un mejor control de la ansiedad.

Se recomienda a las universidades nacionales como privadas a construir ambientes de información para disminuir la frecuencia de automedicación, cuyos efectos son las reacciones adversas medicamentosas y alteraciones en el organismo.

Si bien existe una variedad de factores que predisponen a la automedicación, es necesario un proceso de concientización sobre normas éticas.

Se recomienda a la universidad Pedro Ruiz Gallo crear ambientes tutoriales sobre charlas de orientación psicológica para disminuir, prevenir la ansiedad según la manifestación cognitiva y estar mejor preparados ante una problema o amenaza.

Se sugiere también que la universidad origine espacios de salud psicológica, mediante los profesionales de salud, relacionados a la prevención de la ansiedad según la manifestación fisiológica, para que tengan un apoyo frente a la problemática planteada.

Asimismo, que la máxima autoridad organice un monitoreo, supervisión médica y psicológica a los docentes, ya que el aislamiento producido por la pandemia del COVID 2019, ha traído muchos problemas de salud, especialmente de Ansiedad según la manifestación motora, siendo una de las dimensiones de mayor riesgo en los docentes. Esto producirá en prevenir ciertos riesgos que desconocen los docentes que pueden acarrear serios problemas de salud y mejorar la calidad de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Klubok E, Otero A. Guía Latinoamericana de Diagnóstico Psiquiátrico. Perú. Primera edición: Asociación Psiquiátrica de América Latina; 2018. [consultado 2021 Jul 8]. Disponible en: <http://www.apalweb.org/docs/gladp2018.pdf>
2. Vallejos M. Efecto emocional por COVID-19 en el personal de salud durante la pandemia- Red Asistencial Lambayeque. [tesis de maestría]. Universidad Cesar Vallejo. Chiclayo, 2021. [consultado 2021 Jul 6]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56418/Vallejos_SML-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Mejía C. Gerencia regional de Salud. Lambayeque recomienda mantener contacto a distancia con familiares y amigos para cuidar salud mental. Nota de prensa; 2020. [consultado 2021 Jul 5]. Disponible en: <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/32671?pass=NA==>
4. Charcape R. Actitud hacia la automedicación relacionado con problemas de salud y el uso de medicamentos en estudiantes de la Escuela Tezza. Universidad Ricardo Palma. [tesis de maestría]. 2020. [consultado 2021 Ago 17]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3638>
5. Paitan R. Factores que favorecen la automedicación en adultos atendidos en el hospital de San Martín de Pangoa 2018. Universidad Nacional de Huancavelica. [tesis de especialidad]. 2019. [consultado 2021 Ago 6]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2486>
6. Rosas E, Huapaya S. Automedicación en la población del grupo 7 sector III de villa el salvador. Lima, Perú. [tesis de licenciatura]. Universidad Wiener. Lima, 2017. [consultado 2021 Ago 6]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1008>
7. Sosa J. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del

- AAHH 12 de agosto. [tesis de maestría]. Universidad San Martín de Porres, 2017. [consultado 2021 Ago 8]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/227>
8. Torres S. Automedicación y ansiedad en la Escuela de Enfermería de Huesca. [tesis de pre grado]. Universidad de Zaragoza, E. U. de Enfermería de Huesca, 2018. [consultado 2021 Ago 18]. Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/10455?ln=es#>
9. Hoyos J. Factores Predisponentes a la Automedicación en un Centro de Salud en la Ciudad de Huancayo. [tesis de licenciatura]. Universidad Peruana los Andes, 2017. [consultado 2021 Ago 18]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/169>
10. Ariza D. Factores asociados a reacciones adversas a medicamentos en adultos mayores de 60 años de edad, hipertensos y diabéticos con polimedicación, adscritos a un plan de beneficio especial en salud en el departamento del atlántico, durante el año 2016. [tesis de maestría]. Universidad del Norte, 2017. [consultado 2021 Ago 10]. Disponible en: <https://manglar.uninorte.edu.co/handle/10584/7883>
11. Cante A, García E, Farfán P. Comportamiento en el consumo de productos farmacéuticos en Bogotá: la ansiedad en tiempos de covid-19. Facultad de Administración, Finanzas y Ciencias Económicas; 2020. [consultado 2021 Jul 1]. Disponible en: <https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/10282/GarciaStefanny2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Ramírez J. Evaluación de la ansiedad en estudiantes de Psicología de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala. [tesis de grado]. Universidad Nacional Autónoma de México, 2016. [consultado 2021 Ago 18]. Disponible en: https://repositorio.unam.mx/contenidos?c=EBPX9o&d=true&q=*&i=2&v=1&t=se_arch_0&as=0

13. Brunier A, Drysdale K. Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países, OMS. [En Internet]. [consultado 2021 Ago 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>
14. Calderón C, Franklin S, Pérez A. El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de COVID-19. Revista Ciencias de la Salud. 2020, 18 (2). [consultado 2021 Jul 2]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732020000200001
15. Díaz I. Ansiedad, Revisión y Delimitación Conceptual. Summa Psicológica UST. 2019; 16 (1). [consultado 2021 Ago 8]. Disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:B7uipcPY_A0J:https://summapsicologica.cl/index.php/summa/article/view/393/445+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe&client=firefox-b-d
16. Fernández V. Test de Ansiedad. Webconsultas Revista virtual de salud y bienestar. 2020. [consultado 2021 Ago 8]. Recuperado en: <https://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/test-de-psicologia/test-de-ansiedad-7556>
17. Martínez C, Cándido J, Cano A, García J. Ansiedad y estrés. 2012, 18 (2). [consultado 2021 Ago 9]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/232706973_Estado_actual_de_la_investigacion_sobre_la_teor%C3%ADa_tridimensional_de_la_ansiedad_de_Lang_Current_status_of_research_on_Lang%27s_three-dimensional_theory_of_anxiety
18. Salazar M, Oscco L, Garnique A, Spinoza V, Napa N, Benites I. Documento Técnico. Plan de preparación y respuesta ante posible segunda ola pandémica por covid-19 en el Perú; 2020. [consultado 2021 Ago 12]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5203.pdf>
19. Smith D. Manual reacciones adversas a los fármacos; 2018. [consultado 2021 Jul

- 20]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos>
20. Bernal C. Metodología de la investigación para Administración humanidades y ciencias sociales. Tercera edición. Colombia: Pearson; 2010. [consultado 2021 Jul 20]. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
21. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta edición. México: McGraw-Hill. 2016. [consultado 2021 Ago 19]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
22. Sánchez H, Reyes C. Metodología y Diseños en la investigación científica. Quinta edición. Perú: Business Support Anet; 2017. [consultado 2021 Jul 20]. Disponible en: <https://www.goodreads.com/book/show/26189219-metodolog-a-y-dise-o-de-la-investigaci-n-cient-fica>
23. Tejada S, Medina D. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19. Rev. Cuba. 2020 31 (3). [consultado 2021 Jul 2]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000300006
24. Guillen J, Ordoñez R. Depresión y ansiedad en pacientes adultos en hemodiálisis de un hospital nacional de la policía nacional del Perú. [tesis de grado]. Universidad Ricardo Palma, 2017. [consultado 2021 Ago 18]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1199>
25. Flores M, Chávez M, Aragón L. Situaciones que generan ansiedad en estudiantes de Odontología. 2016; 8 (2). [consultado 2021 Ago 18]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007078017300147>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

<p>Autores: Luis Miguel Neciosup Ninaquispe Rosa Magaly Lozano Riveros</p>				
<p>Tema: Automedicación y ansiedad de los docentes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, 2021</p>				
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
<p>¿Cuál será la relación de la automedicación y ansiedad de los docentes UNPRG – 2021?</p>	<p>Analizar la relación de la automedicación y la ansiedad de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021</p>	<p>Hipótesis1: Existe una relación directa significativa entre la automedicación y ansiedad Hipótesis 0: No existe una relación entre la automedicación y ansiedad.</p>	<p>Variable 1: - Automedicación Dimensiones: - Características demográficas - Factores predisponentes</p> <p>Variable 2: - Ansiedad Dimensiones: - Manifestaciones conductuales</p>	<p>Alcance de la investigación: • Científico</p> <p>Tipo y nivel: Tipo Básico de nivel descriptivo Diseño de la investigación: • No experimental, descriptiva.</p> <p>$X_1 \rightarrow Y_1$ X_1 : Automedicación Y_1 : Ansiedad → Relación causal</p> <p>Población: • 200 docentes</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		

<p>¿Cuáles serán los factores predisponentes de automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021?</p> <p>¿Cuáles serán la frecuencia de automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021?</p> <p>¿Cuáles serán los niveles de ansiedad según las manifestaciones cognitivas de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021?</p> <p>¿Cuáles serán los niveles de ansiedad según las manifestaciones fisiológicas de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021?</p> <p>¿Cuáles serán los niveles de ansiedad según las manifestaciones motoras de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021?</p>	<p>- Determinar la frecuencia de automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021</p> <p>- Determina los factores predisponentes de automedicación de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.</p> <p>- Determinar los niveles de ansiedad según las manifestaciones cognitivas de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.</p> <p>- Determinar los niveles de ansiedad según las manifestaciones fisiológicas de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.</p> <p>- Determinar los niveles de ansiedad según las manifestaciones motoras de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021.</p>	<p>Ha: Existe relación entre la automedicación y ansiedad de las manifestaciones cognitivas de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021</p> <p>Ha: No Existe relación entre la automedicación y ansiedad de las manifestaciones fisiológicas de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021</p> <p>Ha: Existe relación entre la automedicación y ansiedad de las manifestaciones motoras de los docentes de la UNPRG – Lambayeque, 2021</p>		<p>Muestra: En una muestra no probabilística destaca la aleatoriedad al momento de seleccionar los elementos específicos de la población constituida por 30 docentes de la UNPRG.</p> <p>Técnicas de recopilación de información: - Observación - Encuesta</p> <p>Técnicas de procesamiento de información: - Se realizaron pruebas de estadística descriptiva y correlacionar para determinar el grado de relación de las variables mediante un software estadístico SPSS 25, mediante el Coeficiente de correlación de chi cuadrado.</p>
--	---	--	--	---

Anexo 02. Matriz de operacionalización de variables

Variable 1	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Tipo de variable	Escala
Automedicación	Según Tejada y Medina “La automedicación o medicación sin consejo médico es un problema muy grave que afecta a la población y provoca problemas diversos, como la disminución de la efectividad de los antibióticos, a partir de la generación de cepas de bacterias resistentes, la aparición de efectos secundarios de fármacos que no están indicados para la enfermedad” ¹⁷ .	Según factores predisponentes	Falta de tiempo de los usuarios. Factores socioeconómicos. Publicidad. Sobrecarga de trabajo del personal sanitario.	Cualitativa	Nominal
Variable 2	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Tipo de variable	Escala
Ansiedad	Según Lang “es una respuesta emocional que da el sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazas o peligros” ¹¹ .	Según manifestaciones conductuales Cognitivas Fisiológicas Motoras	Ausencia En algunas ocasiones A menudo Casi todos los días	Cualitativa	Nominal

Anexo 03. Cuestionario de Automedicación

Edad:

Género:

De los siguientes ítems, que va a leer a continuación, indique por favor, según su opinión, marque la opción que usted crea correcta:

1: Si 2: No

		FACTORES PREDISPONENTES	SI	NO
1	Factores socioeconómicos	¿Cuándo acude a las boticas por alguna molestia presenta angustia, ansiedad?		
2	Factores socioeconómicos	¿Consumen medicamentos a diario?		
3	Factores socioeconómicos	¿Acude a la automedicación por miedo al salir de su vivienda?		
4	Sobrecarga laboral	¿Presenta sequedad en los labios?		
5	Publicidad	¿Cuándo toma un medicamento, presenta algún temor o ansiedad?		
6	Publicidad	¿Cuándo asiste a una institución de salud por medicamentos, siente angustia o ansiedad?		
7	Publicidad	¿La atención hospitalaria le produce ansiedad?		
8	Falta de tiempo	¿Cuándo visita algún centro de salud, presenta posturas cambiantes?		
9	Falta de tiempo	¿Frecuentemente consumes medicamentos que me recomiendan otras personas, que no sean médicos certificados por temor o ansiedad que le diagnostiquen algún padecimiento?		
10	Falta de tiempo	¿Cuándo toma algún medicamento ha tenido algún tic nervioso?		

Muy agradecido por su colaboración en este estudio

Anexo 04. Cuestionario de Ansiedad adaptado de Lang

Edad:

Género:

De los siguientes ítems, que va a leer a continuación, indique por favor, si, según su opinión, marque la opción que usted crea correcta:

a) **Nunca** b) **En alguna ocasión** c) **A menudo** d) **Casi todos los días**

DIMENSIÓN		MANIFESTACIONES CONDUCTUALES	Nunca (0 punto)	En alguna ocasión (1 punto)	A menudo (2 puntos)	Casi todos los días (3 puntos)
1	COGNITIVA	¿Dificultad para concentrarte?				
2	COGNITIVA	¿Sensación de bloqueo mental?				
3	COGNITIVA	¿Anticipación de acontecimientos negativos? Castastrofismo?				
4	COGNITIVA	¿Falta de memoria (dificultad para recordar cosas)?				
5	COGNITIVA	¿Pensamientos o imágenes desagradables?				
6	COGNITIVA	¿Dificultad para tomar decisiones (por ejemplo “das vueltas a la cabeza” sin llegar a decidirte)?				
7	FISIOLÓGICA	¿Fumas, comes o bebes para calmar tu ansiedad?				
8	FISIOLÓGICA	¿Evitas o escapas de determinadas situaciones?				
9	FISIOLÓGICA	¿Haces movimientos repetitivos (tocarte el pelo, temblor de piernas)?				
10	FISIOLÓGICA	¿Te mueves más de lo habitual?				
11	FISIOLÓGICA	¿Movimientos torpes (por ejemplo, se te caen las cosas)?				
12	FISIOLÓGICA	¿Llanto para aliviar tu malestar?				
13	MOTORA	¿Sensación de angustia o aprensión?				
14	MOTORA	¿Dificultad para estar quieto, intranquilidad?				
15	MOTORA	Aumento de la frecuencia cardíaca (palpitaciones) sin enfermedad conocida que la justifique.				
16	MOTORA	Fatiga, especialmente importante al final del día				
17	MOTORA	Alteraciones en el sueño; tardas en quedarte dormido, te despiertas				

		varias veces o despiertas antes de lo previsto.				
18	MOTORA	Sensación de tensión muscular que puede ir acompañada de dolor en determinadas partes de tu cuerpo (cuello, espalda, cabeza, etcétera)				

Fuente: Adaptado por Fernández V.

Muy agradecido por su colaboración en este estudio.

Anexo 05. Ficha de validación de instrumentos.



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO "FRANKLIN ROOSEVELT"
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA

Av. Giráldez N°542 - Huancayo

Huancayo 24 de julio del 2021

CARTA Nro 1. -2021-LMNN/RMLR/UPFR

Señora: Mg. Aracely Janett Maravi Cabrera

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada; "Automedicación y ansiedad de los docentes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, 2021"

Para lo cual adjunto:

1. Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
2. Matriz de consistencia.
3. Operacionalización de variables.
4. Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,

Bach. Luis Miguel Neciosup Ninaquispe

Bach. Rosa Magaly Lozano Riveros

DNI: 42120476

DNI: 43344214

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maravi Cabrera
DNI N° : 20035640 Teléfono /Celular : 956027004
Dirección domiciliaria : Jr. Cuzco N°870 Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister en docencia
Mención : Docencia y Gestión Educativa



Firma

Lugar y fecha : Huancayo 24 de Julio de 2021

PROMEDIO DE VALORACIÓN

80

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1. Deficiente 2. Baja 3. Regular 4. Buena 5. Muy buena

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maravi Cabrera

Apellidos

DNI N° : 20035640 Teléfono : 956027004
/Celular

Dirección domiciliaria : Jr. Cuzco N° 870 Huancayo

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Magister en Docencia

Mención : Docencia y Gestión Educativa



Firma

Lugar y fecha : Huancayo 24 de Julio de 2021

Huancayo 24 de julio del 2021

CARTA Nro 1. -2021-LMNN/RMLR/UPHER**Señora: Mg. Martha Raquel Valderrama Sueldo****PRESENTE****ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada; "Automedicación y ansiedad de los docentes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, 2021"

Para lo cual adjunto:

1. Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
2. Matriz de consistencia.
3. Operacionalización de variables.
4. Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal

*Atentamente,***Bach.** Luis Miguel Neciosup Ninaquispe**Bach.** Rosa Magaly Lozano Riveros

DNI: 42120476

DNI: 43344214

PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Martha Raquel Valderrama Sueldo
DNI N° : 22101412 Teléfono /Celular : 988440250
Dirección domiciliaria : Pje. Salazar Bondy Nro. 343 – El Tambo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : Seguridad y Medio ambiente.



Firma
Lugar y fecha: Huancayo 31 de julio del 2021

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1. Deficiente 2. Baja 3. Regular 4. Buena 5. Muy buena

Nombres y Apellidos : Martha Raquel Valderrama Sueldo

DNI N° : 22101412 Teléfono : 988440250
/Celular

Dirección domiciliaria : Pje. Salazar Bondy Nro. 343 – El tambo

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Magister

Mención : Seguridad y Medio ambiente

Huancayo 24 de julio del 2021

CARTA Nro 1. -2021-LMNN/RMLR/UPFR**Señor a: Dra. SONIA HAYDEE ROJAS ROSALES****PRESENTE****ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada; "Automedicación y ansiedad de los docentes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, 2021"

Para lo cual adjunto:

1. Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
2. Matriz de consistencia.
3. Operacionalización de variables.
4. Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal

*Atentamente,*

Bach. Luis Miguel Neciosup Ninaquispe

DNI: 42120476

Bach. Rosa Magaly Lozano Riveros

DNI: 43344214

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : SONIA HAYDEE ROJAS ROSALES
DNI N° : 19913505 Teléfono /Celular : 998939387
Dirección domiciliaria : Av. Progreso N° 600 El tambo Huancayo
Título Profesional : QUIMICO FARMACEUTICO
Grado Académico : DOCTOR
Mención : FARMACIA Y BIOQUIMICA



.....
Dra. Sonia Rojas Rosales
QUIMICA FARMACEUTICA
COP. 9476

Firma

Lugar y fecha: Huancayo, 24 de julio del 2021

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1. Deficiente 2. Baja 3. Regular 4. Buena 5. Muy buena

Nombres y Apellidos : SONIA HAYDEE ROJAS ROSALES
DNI N° : 19913505 Teléfono : 998939387 /Celular
Dirección domiciliaria : Av. Progreso N° 600 El Tambo Huancayo
Título Profesional : QUIMICO FARMACEUTICO
Grado Académico : DOCTOR
Mención : FARMACIA Y BIOQUIMICA



Dra. Sonia Rojas Rosales
QUIMICA FARMACEUTICA
COPR 04781

Firma

Lugar y fecha: Huancayo, 24 de julio del 2021

Anexo 06. Consentimiento informado

Yo, Miguel Alfaro Barrantes con DNI 16543829

He sido informado por las Investigadoras de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, quienes desarrollan el trabajo de investigación “**Automedicación y ansiedad de los docentes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, 2021**”

1. Consiento libre y voluntariamente en colaborar en su trabajo relatando cual ha sido mi comportamiento en la toma de medicamentos y estilo de vida.
2. Permito que los investigadores utilicen la información sin dar a conocer mi identidad y que la utilice con el fin que postula en su investigación.
3. Acepto que los investigadores tengan acceso a mi identidad, la que no será revelada por él manteniéndose el anonimato.
4. He sido informado que puedo retirar mi colaboración en cualquier momento sea previo o durante la aplicación del cuestionario.

Chiclayo, 25 de julio de 2021



FIRMA DEL PARTICIPANTE



INVESTIGADOR

Anexo 07. Coeficiente Alfa de Cronbach para medir la fiabilidad del cuestionario de Ansiedad

Resumen del procesamiento de los casos		
	N	%
Válidos	10	100,0
Excluidos ^a	0	,0
Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,772	18

Interpretación: Tomando como referencia por los autores George y Mallery en el año 2003, en donde los criterios para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach > 0.7 es aceptable, evidencia que la prueba piloto realizado para 10 docentes referente al cuestionario de ansiedad es el recomendado

Anexo 08. Coeficiente Alfa de Cronbach para medir la fiabilidad del cuestionario de Automedicación

Resumen del procesamiento de los casos		
	N	%
Válidos	10	100,0
Excluidos ^a	0	,0
Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,857	10

Interpretación: Tomando como referencia por los autores George y Mallery en el año 2003, en donde los criterios para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach, es > 0.8 es bueno, evidencia que la prueba piloto realizado para 10 docentes referente al cuestionario de ansiedad es el acertado

Anexo 09. Evidencias fotográficas

Aplicando la encuesta a los docentes

