

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN
EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO
POMARES, HUÁNUCO 2022**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Ciencias de la salud – Cuidado de la salud

**TESIS PARA OBTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

TESISTAS:

Bach. Enf. ROCANO PAREDES, BETZY XIOMARA

Bach. Enf. HUAMAN SALVADOR, NELY

Bach. Enf. UCHUYA CASTILLO, YOMIRA BIANKA

ASESOR:

Mg. FABIAN FLORES, FLORIAN GUALBERTO

HUÁNUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios, por acompañarme y darme sabiduría en cada paso que, en mi vida personal y profesional, así mismo a mis padres y hermanos por apoyarme, darme ánimos y fuerzas para conseguir mis objetivos, del mismo modo al Asesor y Jurados, por permitirnos seguir avanzando y no rendirnos ante las adversidades, para que podamos cada día especializarnos más y ser mejores profesionales de la salud al servicio de los demás.

Betzy

Con mucho cariño a mi señora madre que por su gran apoyo incondicional pude lograr con la meta. Y a mi señor poder por su ayuda afectiva y económica. Además, se la dedico a mis hermanos y familiares que de alguna u otra manera estuvieron a mi lado para seguir adelante con mis objetivos.

Nely

A mi mamá Arminta, tu amor y sacrificio han sido invaluable, desde el primer día que estuviste a mi lado, apoyándome y brindándome las herramientas necesarias para seguir creciendo y aprendiendo. A mi querido abuelo Elmir, por sus sabias palabras y ejemplo que me han enseñado el valor de cada esfuerzo y perseverancia. A mi abuela Primitiva, por su apoyo constante tanto en vida y en espíritu, dejaste una huella imborrable lo cual siempre me da fuerzas día a día para seguir avanzando.

Yomira

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro agradecimiento a los profesores de la Escuela Profesional de Enfermería por su invaluable conocimiento, sugerencias y consejos que han contribuido significativamente a nuestra formación profesional y desarrollo personal.

Asimismo, extendemos nuestro agradecimiento a los directivos, personal de enfermería y pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares de la provincia y departamento de Huánuco por su generoso y constante apoyo en la realización de esta investigación.

Queremos también expresar nuestro agradecimiento a nuestros familiares, amigos y colegas por sus consejos, apoyo constante y por compartir sus experiencias con nosotras.

Las autoras

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022. El tipo de investigación es no experimental con enfoque cuantitativo, analítico, observacional, y prospectivo; el nivel es correlacional con un diseño correlacional de corte transversal. La muestra de tipo probabilístico lo conformaron 90 pacientes. Como técnica para la recolección de datos se utilizó la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios conformados por 20 y 18 preguntas estructuradas y cerradas que evaluaron al conocimiento y la práctica de la automedicación de los sujetos de la muestra.

Los resultados de la presente investigación indican que el 73.3% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares tienen medianos o regulares conocimiento sobre la automedicación, el 20.0% tienen bajos conocimientos y solo el 6.7% tienen altos conocimientos, del mismo modo el 80.0% de pacientes realizan prácticas inadecuadas sobre la automedicación, el 13.3% realizan prácticas poco adecuadas y solo el 6.7% realizan prácticas adecuadas, es decir consumen medicamentos permitidos sin receta médica. Como conclusión se tiene que la relación es significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, porque el valor de significación bilateral, o p-valor igual a cero, es menor que el error estimado de 0,01, donde el coeficiente de correlación es alto y positivo cuyo valor es 0,878.

Palabras clave: Conocimiento, práctica, automedicación, factores condicionantes.

ABSTRACT

The general objective of this research is to determine the relationship between the level of knowledge and practice on self-medication in patients at the Aparicio Pomares Health Center, Huánuco 2022. The type of research is non-experimental with a quantitative, analytical, observational, and prospective approach. ; the level is correlational with a cross-sectional correlational design. The probabilistic sample was made up of 90 patients. As a technique for data harvest, the survey was used and as instruments two questionnaires made up of 20 and 18 structured and closed questions that evaluated the knowledge and practice of self-medication of the sample subjects.

The results of the present investigation indicate that 73.3% of the patients of the Aparicio Pomares Health Center have medium or regular knowledge about self-medication, 20.0% have low knowledge and only 6.7% have high knowledge, in the same way 80.0% of patients carry out inadequate practices on self-medication, 13.3% carry out inappropriate practices and only 6.7% carry out adequate practices, that is, they consume medications allowed without a prescription. The conclusion is that the relationship is significant between the level of knowledge and practice on self-medication in patients at the Aparicio Pomares Health Center, Huánuco 2022, because the value of bilateral significance, or p-value equal to zero, is less than the error estimated of 0.01, where the correlation coefficient is high and positive whose value is 0.878.

Keywords: Knowledge, practice, self-medication, conditioning factors.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	viii
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1 Fundamentación del problema de investigación.....	10
1.2 Formulación del problema de investigación.....	13
1.2.1 Problema general.....	13
1.2.2 Problemas específicos.....	14
1.3 Formulación de objetivos.....	14
1.3.1 Objetivo general.....	14
1.3.2 Objetivos específicos.....	14
1.4 Justificación.....	15
1.5 Limitaciones.....	16
1.6 Formulación de hipótesis.....	16
1.6.1 Hipótesis general.....	16
1.6.2 Hipótesis específicas.....	17
1.7 Variables.....	17
1.8 Definición teórica y operacionalización de variables.....	17
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes.....	19
2.2 Bases teóricas.....	25
2.3 Bases conceptuales.....	33
2.4 Bases epistemológicas.....	33
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1 Ámbito.....	35
3.2 Población.....	35
3.3 Muestra.....	36
3.4 Nivel y tipo de estudio.....	36
3.4.1 Nivel de investigación.....	36

3.4.2 Tipo de investigación.....	36
3.5 Diseño de investigación.....	37
3.6 Métodos, técnicas e instrumentos.....	37
3.6.1 Métodos.....	37
3.6.2 Técnicas.....	38
3.6.3 Instrumentos.....	38
3.7 Validación y confiabilidad del instrumento.....	38
3.8 Procedimiento.....	39
3.9 Tabulación y análisis de datos.....	39
3.9.1 Plan de tabulación.....	39
3.9.2 Análisis de datos.....	40
3.10 Consideraciones éticas.....	40
CAPÍTULO IV. RESULTADO	
4.1 Análisis descriptivo.....	42
4.2 Análisis inferencial.....	59
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	61
CONCLUSIONES	65
RECOMENACIONES	67
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	69
NOTA BIOGRÁFICA	77
ANEXOS	
ANEXO 01 Matriz de consistencia.....	81
ANEXO 02 Consentimiento informado.....	84
ANEXO 03 Instrumento de recolección de datos.....	85
ANEXO 04 Validación de los instrumentos por jueces.....	89
ANEXO 05 Acta de sustentación de tesis.....	94
ANEXO 06 Constancia de similitud.....	97
ANEXO 07 Reporte de similitud.....	99
ANEXO 08 Autorización de publicación digital.....	100

INTRODUCCIÓN

En todo el transcurso histórico del ser humano, la automedicación ha sido una práctica común en el cuidado de la salud. Desde tiempos remotos hasta la actualidad, las personas consumen medicamentos, plantas medicinales y remedios caseros por su propia iniciativa, basándose en consejos y opiniones de familiares, vecinos y amigos, sin contar con la prescripción médica correspondiente.

Existen diversas causas asociadas a este comportamiento, especialmente en sectores de la población con recursos económicos limitados. Entre los factores externos se encuentran la venta libre de medicamentos sin necesidad de prescripción, la influencia de los medios de comunicación y las opiniones de personas cercanas que relacionan sus propios padecimientos con los de otros, erróneamente asumiendo que el metabolismo de todos es igual. También existen factores internos como las limitaciones económicas, la falta de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación y la desconfianza hacia los profesionales de la salud.

En muchas sociedades, incluyendo la nuestra, la automedicación es una práctica diaria y creciente que representa un riesgo para la salud de quienes la practican, en algunos casos con consecuencias irreparables.

Es importante estudiar este problema debido a que la automedicación es una práctica común en todos los contextos, y su uso inapropiado puede ocasionar, efectos secundarios, ocultar un mal o prolongar y empeorar la condición de salud. El autotratamiento puede convertirse en un hábito peligroso. Existe un riesgo, puesto que esta práctica, ya que en muchos casos no conocen la necesaria información para su uso, incluyendo instrucciones sobre cómo usarlos, duración del tratamiento, posibles efectos secundarios, entre otros.

El presente estudio se divide en capítulos donde el Capítulo I, trata del problema de investigación, donde se fundamenta el problema, se formulan las preguntas, objetivos e hipótesis y se resalta la justificación, las variables y su definición operacional. El Capítulo II, trata del marco teórico, donde se describe los antecedentes, las bases teóricas, las bases conceptuales y

epistemológicas del presente estudio. El Capítulo III, trata de la metodología que aborda desde el ámbito de la investigación, población, muestra, nivel, tipo, diseño, métodos, técnicas, instrumentos, procedimiento y la tabulación con el análisis de los datos, Luego se tiene el Capítulo IV, que trata de los resultados donde se presenta la información en tablas y figuras y se realiza la prueba de hipótesis. Seguidamente se tiene el Capítulo V, que trata de la discusión, finalmente se tiene las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema

La automedicación son actividades realizadas por una persona que toma medicamentos por decisión propia, eludiendo la intervención del profesional de salud responsable, cuyo propósito es tratar enfermedades o aliviar molestias expresadas por las personas; al evitar un tratamiento oportuno, se abre la posibilidad de complicaciones o consecuencias derivadas del uso incorrecto del medicamento (1).

De acuerdo con la información proporcionada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación ha contribuido a la resistencia de gérmenes y bacterias a los antibióticos, resultando en tratamientos menos efectivos. Además, esta práctica conlleva al uso de antibióticos más potentes y costosos (1).

Las leyes actuales nos señalan que, en todos los países del globo, es necesario poseer una receta médica para obtener medicamentos. No obstante, en determinados grupos de la población, se observa el uso de medicamentos por decisión propia, sin intervención de un profesional de la salud autorizado para recetar, sin un diagnóstico respectivo y sin la supervisión del tratamiento. A este fenómeno se le conoce como automedicación.

Este hábito de automedicación conlleva a graves consecuencias desde al agravamiento de la enfermedad, resistencia de los medicamentos y alteraciones de otros órganos como es el caso del hígado y el estómago, puesto que, los fármacos actúan no solamente para combatir la enfermedad, sino que es indispensable las características del metabolismo de los pacientes (2).

La práctica de la automedicación en el tratamiento de enfermedades se remonta a los inicios de la existencia humana; desde entonces, surge la necesidad de buscar remedios para aliviar el sufrimiento de

personas o animales enfermos, con el objetivo de lograr propósitos terapéuticos. Este proceso contribuye a la formación de individuos pensantes, dotados de autoridad basada en experiencias, que con el tiempo determinan las formas de medicación para aquellos que están enfermos (3).

En la actualidad, la automedicación representa un desafío para la salud pública, ya que pone en riesgo el bienestar de las personas, las familias y la población en general. En la octava reunión de la OMS en 2016, se reconoció la necesidad de "optimizar el empleo responsable de los fármacos conlleva asegurar que los pacientes reciban su medicación de forma apropiada, desde la receta inicial que debe detallar la cantidad y el periodo de tratamiento recomendado por el profesional de la salud responsable, hasta la correcta administración de dicho medicamento" (4,5).

Automedicarse conlleva un riesgo potencialmente mortal, como lo señala el "Ministerio General de Medicamentos Insumo y Drogas (DIGEMID)" en el año 2019, se estimó que alrededor de 700 mil personas fallecieron a nivel mundial debido a esta práctica. Además, existe latente alarma por el aumento de la resistencia microbiana, proyectando que en los próximos 30 años podrían fallecer hasta 10 millones de personas anualmente a nivel mundial si no se logra controlar esta resistencia (6).

Un estudio internacional realizado en México en el año 2019 reveló que, de un total de 1164 pacientes, el 79% de las personas se automedicó en alguna ocasión, buscando un alivio rápido y oportuno; en contraste, solo el 21% acudió a un especialista médico (7).

Nuestro país no es ajeno a este problema que es la automedicación. "El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)", reveló que cerca del 23% de los hombres con problemas de salud buscaron consultas en boticas y farmacias y cerca del 24% de mujeres tuvieron dicho comportamiento. Del mismo modo cerca del 40% de personas con alguna dolencia ni siquiera consultaron en las boticas y farmacias

lo que indica que compran sus medicamentos por iniciativa propia o por recomendación de amigos, familiares, vecinos o de alguna receta suya o ajena que haya tenido anteriormente (8).

Con el objetivo de reducir o eliminar esta problemática, la Ley N° 26842, conocida como la Ley General de Salud, establece en su artículo 26° que el único profesional autorizado para recetar medicamentos es el médico. Asimismo, en su artículo 33°, la ley específica que el químico-farmacéutico tiene la autorización exclusiva para dispensar medicamentos o sugerir el cambio por otro con acción farmacológica similar, además de indicar su uso adecuado (9).

Los expertos de DIGEMID advierten que autoadministrarse medicamentos sin la prescripción de un profesional de la salud autorizado puede resultar más perjudicial que la propia enfermedad. Esto se debe a que la automedicación puede ocultar síntomas de problemas graves, lo que podría retrasar el inicio del tratamiento o hacerlo más prolongado y menos efectivo frente a la enfermedad, constituyendo un problema persistente en las personas que recurren a la automedicación (10).

En el nivel primario de atención, la función de la enfermería se centra en divulgar los cuidados en áreas con escasez de personal sanitario. Es fundamental garantizar el acceso a la atención médica, comenzando por promover la salud y prevenir enfermedades, lo que contribuye a disminuir la tasa de mortalidad. Por esta razón, las enfermeras se dedican a concienciar y elevar el nivel de autocuidado en la población a través de intervenciones regulares mediante programas educativos y charlas (11).

Ante este contexto el personal de enfermería de acuerdo al cumplimiento de sus funciones y en su rol de educadora de la salud debe prevenir la automedicación de los pacientes, para ello es necesario dar información sobre temas de interés de manera sencilla y de fácil entendimiento puesto que en muchos casos los pacientes son de bajo niveles de escolaridad y por ende de bajo nivel socio

cultural y así lograr que las personas resuelven a cambien cierto tipo de conductas nocivas que perjudican a su salud. El papel educativo que desempeña el personal de enfermería es crucial y esencial, ya que guía de manera constante y continua la manera de pensar, actuar y vivir, modificando actitudes y comportamientos para mejorar definitivamente la calidad de vida de las personas al cambiar hábitos perjudiciales en todas las áreas de la vida cotidiana. Esto se logra fomentando actividades recreativas y de esparcimiento saludables e inofensivas. Para ello, es imperativo compartir de manera permanente y constante a través de diversos medios información relevante sobre la salud y los riesgos de la automedicación, incentivando, ayudando y explicando de manera sencilla los conceptos básicos de la medicación prescrita, su dosificación y su forma de administración. Además, como material complementario para garantizar un aprendizaje seguro, se pueden proporcionar folletos explicativos, cartas o recursos audiovisuales.

El presente trabajo se realizará en el Centro de Salud Aparicio Pomares, del distrito, provincia y departamento de Huánuco, que a través de experiencias personales y de familiares, se nota que las personas tienden a automedicarse sin estar al tanto de los posibles efectos adversos. Esto es preocupante, ya que estudios previos respaldados por la Organización Mundial de la Salud indican que la automedicación es una práctica riesgosa, realizada sin conocimiento de las posibles reacciones negativas que un medicamento podría generar o si se está siguiendo la dosis o duración correcta del tratamiento.

1.2 Formulación del problema investigación

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?

¿Cuáles son las prácticas sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?

¿Cuáles son las causas de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?

¿Cuál es el nivel de consumo de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?

¿Cuál es la conducta sobre la práctica de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?

¿Cuáles son los factores que condicionan a la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Establecer el nivel de conocimiento sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022,

Precisar las prácticas sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.

Identificar las causas de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.

Indicar el nivel de consumo de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022

Identificar el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.

Establecer la conducta sobre la práctica de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.

Indicar los factores que condicionan a la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.

1.4 Justificación y propósitos

El estudio investigativo se justifica teóricamente puesto que aportó información actualizada sobre automedicación sin la debida información en el tratamiento de una enfermedad con el fin de obtener un alivio rápido para los síntomas representa una práctica incorrecta en el cuidado de la salud que en vez de satisfacer la curación de las enfermedades, les agravan, ocasionando problemas fuertes de salud, incrementando en algunos casos reacciones adversas, en otros aumento de la resistencia bacteriana, encubrimiento de la enfermedad donde estas consecuencias son irreversibles conduciendo inclusive hasta la muerte.

En la práctica se justifica porque de acuerdo a los resultados permitió al personal de enfermería dar las recomendaciones necesarias sobre los peligros que lleva la automedicación, dentro del cumplimiento de sus funciones desarrollando acertadamente la promoción de la salud,

prevención de enfermedades, restauración de la salud y aliviar el sufrimiento, cumpliendo su rol fundamental de educar en salud.

Por lo que la presente investigación tiene un valioso aporte social porque el profesional de enfermería dentro de su labor educadora y de promotora de la salud plantea estrategias para fortalecer los conocimientos y prácticas adecuadas para prevenir cualquier problema de salud del recién nacido y de la madre evitando la automedicación y tratarse de manera apropiada y de esta manera preservar la vida y el bienestar del bebé recién nacido implica prevenir anomalías congénitas evidentes al nacer o que puedan manifestarse posteriormente en bebés que, en apariencia, nacen sin complicaciones de salud..

Metodológicamente la investigación se realizó a través del método científico y respetando todos los procesos es por ello que los instrumentos que se aplicaron fueron validados y fueron confiables que pueden servir a otros investigadores para que puedan afrontar esta problemática en otros contextos.

1.5 Limitaciones

La principal restricción radicó en la autenticidad de las respuestas proporcionadas en los instrumentos de recopilación de datos, ya que, al investigar aspectos de comportamiento o conducta, los encuestados tienden a distorsionar o contaminar la información.

Además, una limitación previa fue la dificultad para localizar a los pacientes del centro de salud en un horario específico, ya que asistieron en horarios diversos.

1.6 Formulación de hipótesis

1.6.1 Hipótesis general

Ho: La relación no es significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.

Hi: La relación es significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.

1.6.2. Hipótesis específicas

El nivel de conocimiento sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, es bajo.

Las prácticas sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, son inadecuadas

El nivel de conocimiento sobre las causas de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, es bajo.

El nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, es bajo.

El consumo de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, es alto

La conducta sobre la práctica de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, es irresponsable.

Los factores determinantes que condicionan a la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, son los medios de comunicación.

1.7 Variables

Variable 1: Conocimiento sobre automedicación.

Variable 2: Práctica sobre automedicación

1.8 Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1 Definición teórica

Variable 1: Conocimiento sobre automedicación.

El conocimiento se define como un proceso mediante el cual las

personas pueden comprender su propia realidad, y en este contexto, la certeza de su veracidad es innegable; este proceso implica observar, asimilar, cultivar y crear, ya que el conocimiento se origina a partir de eventos o hechos que impactan en la vida cotidiana de una persona (12).

1.8.2 Variable 2: Práctica sobre automedicación

La práctica se trata de acciones o eventos que experimentamos de manera continua o que forman parte de nuestras costumbres. En la actualidad, se puede notar que la práctica social surge del análisis de vivencias, experiencias y creencias establecidas por las personas (13).

1.8.3 Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL/ ESCALA VALORATIVA
V1: Conocimiento sobre automedicación	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> - Concepto de automedicación - Enfermedades que son automedicadas - Venta libre de medicamentos - Prohibición de la venta de Medicamentos 	<p style="text-align: center;">Alto: "De 48 a 60 puntos"</p> <p style="text-align: center;">Medio: "De 34 a 47 puntos"</p> <p style="text-align: center;">Bajo: "De 20 a 33 puntos"</p>
	Causas	<ul style="list-style-type: none"> - Principales causas de la automedicación - Beneficios de la automedicación - Motivos para automedicarse 	
	Complicaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Consecuencias de la Automedicación - Riesgos de la automedicación - Contradicciones de los Medicamentos 	
V2: Práctica sobre automedicación	Consumo	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia de la automedicación - Tipo de medicamentos sin receta médica - Molestias que usan siempre la Automedicación 	<p style="text-align: center;">Alto: "De 43 a 54 puntos"</p> <p style="text-align: center;">Medio: "De 31 a 42 puntos"</p> <p style="text-align: center;">Bajo: "De 18 a 30 puntos"</p>
	Conducta	<ul style="list-style-type: none"> - Síntomas que motivaron la automedicación - Estricto cumplimiento del tratamiento médico - Recomendación de medicamentos 	
	Factores determinantes	<ul style="list-style-type: none"> - Recomendación para automedicarse - Medios de comunicación influyentes en la automedicación - Lugar de adquisición de los medicamentos 	

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales

Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S, et al (14), en el año 2021 realizaron la investigación titulada cuyo objetivo fue “determinar la prevalencia y patrones de consumo que influyen en la automedicación de los estudiantes de la Universidad de Magdalena”. La metodología fue descriptiva de corte transversal y de enfoque cuantitativo; la población consistió en estudiantes, con una muestra total de 300 participantes. Se implementó una encuesta de 15 preguntas. Los resultados revelaron que la práctica de la automedicación fue evidente en un 97%, con una prevalencia del 84,26%. Se concluye que el nivel de automedicación en la población universitaria es notablemente elevado, siendo impulsado por factores como la aparición de síntomas, recomendaciones de familiares, influencia de la publicidad y la falta de disponibilidad de tiempo para acudir a un profesional médico. Por lo que es fundamental abordar estas causas para fomentar un uso más responsable de los medicamentos y promover la consulta profesional ante cualquier necesidad de tratamiento.

Klein K, Santini N, Camarano A, Bastos E (15), en el 2020 realizaron una investigación con el objetivo de “conocer sobre las prácticas de automedicación de los cuidadores familiares de niños de 0 a 5 años”. Se empleó un enfoque cualitativo con un método creativo y sensible para esta metodología. La recopilación de datos se realizó a través de un cuestionario dirigido a las familias de los niños justo antes de llevar a cabo la "Dinámica de Creatividad y Sensibilidad (DCS)". Los hallazgos mostraron que la mayoría de los cuidadores ya habían practicado la automedicación., siendo el paracetamol el medicamento más utilizado. La gripe fue la principal condición de salud que llevó a

la automedicación, y se observó que la madre es la principal cuidadora que practica esta acción. Se concluye que se observa que la automedicación es una práctica común entre los cuidadores familiares. Este hallazgo resalta la necesidad de promover la conciencia sobre los riesgos asociados y fomentar un enfoque más responsable hacia el uso de medicamentos, especialmente en entornos de cuidado familiar.

Guillén L, Hernández M (16), en el año 2019 realizaron la investigación con el objetivo de “analizar el conocimiento, las actitudes y las prácticas que los pacientes del centro de salud de “Cotocollao” tienen frente al uso de antibióticos para las infecciones respiratorias agudas (IRAS)”. Emplearon una metodología no experimental de tipo observacional transversal; la población de estudio estuvo conformada por pacientes y/o cuidadores que visitan el centro de salud Cotocollao. La muestra incluyó a un total de 388 individuos, y se aplicó un cuestionario que reveló que solo el 37,11% posee un nivel de conocimiento adecuado, mientras que el nivel práctico se reflejó en un 32,47%. La conclusión indica que la comunidad investigada tiene un nivel de conocimiento insuficiente sobre el uso de antibióticos en las IRAS, lo que resulta en actitudes y comportamientos inapropiados en este aspecto.

Araujo R, Torres C, (17) en el año 2017 realizaron la investigación titulada, con el propósito de “caracterizar los conocimientos y prácticas sobre automedicación que tienen los estudiantes”, la muestra consistió en un total de 218 estudiantes de ambos sexos. El método de investigación utilizado fue de naturaleza cuantitativa y descriptiva. Mediante una encuesta, se revelaron los siguientes resultados: respecto al conocimiento sobre la automedicación, casi todos los encuestados afirmaron tener conocimientos al respecto; en cuanto a la práctica de la automedicación, más de la mitad de los encuestados admitieron automedicarse. Se concluye que los estudiantes de enfermería tienen conocimientos sobre la automedicación y también la practican.

Nacionales

Zanabria Y, Cuadros E, (18) en el año 2020 realizaron la investigación con el objetivo de “definir el nivel de conocimiento de la automedicación en las madres gestantes”. Investigación de tipo descriptiva de nivel relacional; la investigación se centró en madres embarazadas, con una muestra de 90 participantes. Se utilizó un cuestionario como instrumento. Los resultados indicaron que el 61,1% de las mujeres carecen de conocimiento acerca de los peligros asociados a la automedicación, mientras que el 77,8% se ve influenciado por otros factores que podrían generar perjuicios o efectos secundarios en los fetos. Se concluye que es necesario implementar una mayor capacitación y concienciación en la población, así como la creación de estrategias informativas acerca de los riesgos de la automedicación. De lo contrario, estas prácticas podrían acarrear consecuencias graves, incluso la muerte, si no son diagnosticadas por un profesional médico.

Delgado F, (19) en el año 2018 realizó la investigación que tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y prácticas de automedicación”. La muestra para este estudio consistió en 127 jefes de familia. La investigación se llevó a cabo en un enfoque descriptivo, utilizando una encuesta estructurada para recopilar datos. Los resultados señalaron que el nivel de conocimiento sobre automedicación fue bajo para el 68,5% de los encuestados, moderado para el 22,8%, y alto para el 8,7%. En relación con la práctica de automedicación, el 8,8% consumía medicamentos de acuerdo con su padecimiento, el 55,1% lo hacía dos o tres veces al día, y el 29,9% mencionó que el dolor de cabeza era la molestia principal que los llevaba a tomar medicamentos. Respecto a los fármacos utilizados, el 39% consumía paracetamol y el 37,8% seguía recomendaciones de profesionales de la salud. Asimismo, el 3,7% no buscó atención médica debido a problemas económicos, el 1,7% adquirió medicamentos en farmacias y dispensarios sin prescripción, y el

37,8% tenía la intención de obtener medicamentos para tratar infecciones respiratorias.

Tarazona F,(20) en el año 2017, realizó la investigación que tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas de automedicación”, donde la población constaba de 115 estudiantes del VI al IX ciclo, el estudio es de tipo descriptivo correlacional, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de información. Los resultados señalaron que, entre el total de estudiantes (100%) de enfermería, el 75,7% evidenció poseer un nivel alto de conocimiento sobre la automedicación, mientras que el 24,3% mostró tener un nivel moderado de conocimientos. Respecto a la práctica de la automedicación, el 65,2% de los estudiantes de enfermería demostraron principalmente seguir prácticas responsables, mientras que el 34,8% admitió llevar a cabo prácticas irresponsables al auto comprarse medicamentos. La conclusión extraída fue que existe una correlación entre el grado de conocimiento y las prácticas de automedicación entre los estudiantes de enfermería.

Chaves F, (21) en el año 2016, realizó la investigación que tuvo como objetivo “establecer la relación entre el Nivel de Conocimientos básicos sobre Medicamentos, el Nivel Educativo y la Automedicación en los pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote”, la población estuvo conformada por 400 pacientes, el tipo de investigación fue descriptiva, la encuesta fue el instrumento utilizado, y los resultados revelaron que el nivel de conocimiento es en promedio del 62,7% en la muestra. En relación con la educación, el 50,2% tiene educación secundaria. En cuanto a la automedicación, se observó que el 51,2% de las personas a veces se automedica, mientras que el 19,8% (representando a 79 pacientes) siempre compra su propia medicina. Como conclusión, se evidencia que, a menor nivel de conocimiento sobre medicamentos, es más frecuente la automedicación en los pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote. Además, se encontró que, a menor nivel educativo, la automedicación es más prevalente entre los pacientes. Este hallazgo destaca la necesidad de enfocarse en la educación y

concienciación sobre prácticas de medicación responsable, especialmente en grupos con menor nivel educativo, para promover un uso más adecuado y seguro de los medicamentos.

Ramos J, (22) en el año 2017 realizó la investigación que tuvo como objetivo “caracterizar la práctica de la automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima, en marzo del 2014”, La muestra incluyó a 384 individuos y la investigación adoptó un enfoque descriptivo. Se empleó la encuesta como método de recolección de datos, revelando que el 90,1% de los encuestados practicaban la automedicación. Además, el 50,1% afirmó que la razón principal para la automedicación era la percepción de que la enfermedad no era muy seria. En resumen, se determinó que el 90,1% de los participantes recurrieron a la automedicación, principalmente por síntomas como la gripe y dolores de cabeza. Estos motivos también estuvieron asociados con percepciones no médicas, como considerar la enfermedad como "leve" o por la "falta de tiempo para consultar a un médico". Los tipos de medicamentos más utilizados incluyeron analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.

Bonilla, Y (23), en Lambayeque el año 2017 realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue “determinar la prevalencia y las características sociodemográficas y terapéuticas del proceso de automedicación”. Investigación no experimental de tipo descriptivo con un diseño descriptivo de corte transversal. Los resultados muestran que tanto hombres como mujeres tienden a automedicarse en proporciones casi iguales, con una ligera diferencia a favor de los varones. El principal motivo de la automedicación es el tratamiento de dolores musculares y fiebre, utilizando principalmente antigripales, antiinflamatorios y antibióticos. Los factores que contribuyen a este comportamiento incluyen recetas anteriores, sugerencias de amigos y familiares, así como indicaciones proporcionadas en la farmacia por el personal, que en algunos casos es el químico-farmacéutico. Además, algunos participantes informaron experimentar síntomas adversos, como malestar gastrointestinal y somnolencia. Se observa que las

características sociodemográficas tienen una influencia significativa en la automedicación.

Regionales

Morales JL y Peralta ER (24), en Huánuco el año 2017 realizaron su tesis cuyo objetivo fue “determinar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la automedicación responsable en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud”. Investigación de tipo no experimental de nivel relacional y con un diseño transversal. Los resultados obtenidos fueron que todos se automedican, y de éstos el 90% se automedica irresponsablemente, es decir, compra los medicamentos por su propia voluntad sin preguntar nada a nadie, ni siquiera al químico-farmacéutico, del mismo modo existe una asociación entre la actitud de los sujetos de la muestra y la automedicación donde el nivel de significancia fue de 0.018, también se encontró asociación con la automedicación responsable, el tipo de carrera médica y finalmente no se encontró asociación entre la automedicación responsable y la actitud. Del mismo modo los medicamentos más frecuentes utilizados con prescripción médica se refieren sobre todo a los antiácidos, mientras que los medicamentos sin prescripción médica generalmente con los antigripales y los antiinflamatorios.

Tarazona FM (25), en Huánuco el año 2016 en su investigación cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de automedicación en estudiantes de enfermería. Investigación no experimental de enfoque cuantitativo. Los resultados más relevantes indican que las tres cuartas partes de los sujetos de la muestra tiene un conocimiento de la automedicación, la cuarta parte tiene un conocimiento regular. Del mismo modo la gran mayoría de sujetos de la muestra (65%) presentan una práctica responsable referente a las automedicaciones, es decir no se automedican y la diferencia es decir el 35% presente una práctica irresponsable, es decir, se automedicación es frecuente. Concluyendo se puede afirmar que el

conocimiento y la práctica de automedicación tienen una relación inversa, es decir, a mayores conocimientos, existe ausencia de la automedicación en los estudiantes encuestados.

2.2. Bases teóricas

Conocimiento

El conocimiento se refiere al proceso por el cual las personas adquieren comprensión de su entorno o situación personal., sin dejar lugar a dudas sobre la verdad. Este procedimiento puede ser entendido como una forma de contemplación, ya que implica observar, asimilar, cultivar y crear a partir de la experiencia. El conocimiento se inicia a partir de sucesos o hechos que impactan la vida diaria de una persona (26).

Según la “Real Academia Española (RAE)”, el término conocimiento hace alusión al desarrollo, la naturaleza y la conexión de los elementos que nos rodean mediante nuestra capacidad intelectual. (27).

Con el fin de alcanzar un nivel de conocimiento, el ser humano empleará la lógica para explicar con pruebas necesarias la existencia de la realidad que lo rodea. Este proceso implica la interacción entre el cognoscente (el sujeto que conoce) y el objeto de conocimiento. A través de esta interacción, el individuo intentará desarrollar los conocimientos adquiridos, transformándolos en experiencias que luego podrá compartir con los demás (28).

Tipos de conocimiento

A) Conocimiento filosófico: Este tipo de conocimiento se originó a partir de la capacidad reflexiva del ser humano; a medida que avanzaba, buscaba comprender la naturaleza de las cosas para obtener una mejor comprensión del entorno en el que se desarrollaba. En este proceso, el ser humano se transforma en un ser racional, analítico, crítico e histórico (29)

B) Conocimiento empírico: El conocimiento empírico, se obtiene de la experiencia diaria de las personas. No requiere un estudio previo ni un método específico, ya que se basa en las vivencias personales de cada individuo (29).

C) Conocimiento científico: Este tipo de conocimiento, como su nombre sugiere, se obtiene a través de estudios respaldados por la ciencia, a diferencia del conocimiento empírico, sigue un proceso sistemático y metódico que se basa en hechos verídicos y demostrables (29).

D) Conocimiento teológico: Se fundamenta en la aceptación de un conjunto de valores y creencias espirituales. Su base principal radica en la existencia divina y en las obras sagradas (29).

Práctica

La RAE, a la práctica la define como una acción recurrente y experimentada que implica un uso constante o una costumbre arraigada. En la actualidad, la práctica social se origina a partir del análisis de vivencias, experiencias y creencias arraigadas en las personas. La cultura es formada por cada individuo, ya que se encarga de desarrollar y adoptar comportamientos dentro de su entorno (13).

Automedicación

La automedicación ha sido tradicionalmente descrita como el uso de fármacos por decisión propia o por recomendación de alguien más, prescindiendo de la consulta médica.” (30). Esta práctica es un aspecto controversial, porque existe personas que la rechazan totalmente por los daños que originan por su uso reiterativo y sin una prescripción médica del profesional competente, y por otro lado existen sus defensores aduciendo que es una forma de compensar la falta de atención a la salud de la población vulnerable por la falta de cobertura de las instituciones administradoras de la salud que en nuestro caso es Minsa y EsSalud

Según la OMS la automedicación se comprende como "la elección y empleo de fármacos por parte del individuo para tratar enfermedades o síntomas que reconoce por sí mismo" (31).

Kregar definió la automedicación como "la utilización de medicamentos sin prescripción médica por iniciativa propia, mientras que el autocuidado abarca todas las acciones realizadas por el paciente sin la intervención de profesionales de la salud". (32).

La automedicación especialmente en nuestra realidad es debido a una serie de factores sobre todo al nivel de escolaridad que está asociado al nivel cultural de las madres gestantes, así como a los ingresos económicos bajos o muy bajos que tienen las familias especialmente de los sectores marginales (33).

La OMS estima que más de la mitad de los medicamentos se administran en forma inapropiada. Además, se señala que alrededor del 50% de la población no sigue correctamente las indicaciones. A pesar de la existencia de leyes que prohíben la venta sin receta de ciertos medicamentos, como los antibióticos (34).

Además, se indica que hay dos conductas vinculadas a la automedicación que pueden presentarse en diferentes situaciones. La primera se relaciona con posibles ajustes en las dosis recomendadas por profesionales de la salud, así como la interrupción o extensión del tratamiento sin su supervisión; el segundo comportamiento implica el uso de medicamentos sin la prescripción, intervención o supervisión adecuada del personal médico correspondiente (34).

La DIGEMID, advierte que el uso inapropiado de medicamentos puede acarrear serios riesgos para la salud en el futuro. La ingesta de fármacos de venta libre puede interferir con diagnósticos y tratamientos oportunos. Adquirir medicamentos en establecimientos no autorizados o no registrados implica el peligro de obtener artículos falsificados, caducados o mal almacenados; también, las personas se

enfrentan a posibles efectos secundarios e intoxicaciones, lo que podría ocasionar resistencia a los antibióticos (35).

De acuerdo con especialistas de Essalud, se destaca que el consumo excesivo de medicamentos, como los antiinflamatorios, podría desencadenar una hemorragia digestiva alta, precedida por una gastritis severa. Esta situación podría poner en peligro la vida del paciente. Por esta razón, se enfatiza en la importancia de que el médico tratante evalúe minuciosamente al paciente y brinde indicaciones precisas en función del diagnóstico encontrado; se subraya que el uso indiscriminado de medicamentos podría interferir en el diagnóstico y prevenir un tratamiento oportuno de las enfermedades (36).

Medicamento genérico y comercial

Los medicamentos son sustancias o preparados con diversas presentaciones que tienen como objetivo curar o prevenir enfermedades, ayudando al organismo a recuperarse o aliviarse de virus y bacterias. En el mercado, existen dos categorías principales de medicamentos: genéricos y comerciales (37).

El medicamento genérico, según DIGEMID, contiene el mismo principio activo que un medicamento de nombre comercial. La única diferencia entre ellos radica en el nombre y el precio; dado que se produce en un laboratorio sin exclusividad, el precio suele ser más bajo, ya que no incluye los costos asociados con la promoción y publicidad (38).

En la actualidad, muchas personas tienen la idea equivocada de que un medicamento genérico es menos efectivo que uno de marca, pero esto es una confusión. La publicidad puede influir en esta percepción, haciendo que se crea erróneamente que un tratamiento con medicamentos genéricos lleva más tiempo que uno con medicamentos comerciales. Sin embargo, DIGEMID rechaza completamente esta

noción, ya que ambos tipos de medicamentos contienen los mismos principios activos (38).

Política sobre los medicamentos en el Perú

De acuerdo con una resolución ministerial en el reglamento de Establecimientos Farmacéuticos (Resolución Ministerial N° 304-2002-SA/DM), se establece una sanción económica de 1 Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por la venta de productos que requieren receta médica sin el respaldo correspondiente o que no cumpla con las formalidades establecidas por la ley (39).

Tipos de medicamentos

En el año 2007, la OMS creó una lista estándar de fármacos fundamentales que incluye distintas clasificaciones, como anestésicos, analgésicos, antipiréticos, antiinflamatorios no esteroideos, medicamentos contra alergias, antídotos, anticonvulsivos/antiepilépticos, antimicrobianos, entre otros (40).

Causas de la Automedicación

La automedicación se origina por diversas razones, y, en consecuencia, los resultados pueden variar. No obstante, según estudios, la carencia de tiempo y recursos económicos suele ser la razón predominante que motiva a las personas a involucrarse en esta práctica (41).

La atención médica gratuita en diferentes países ocasiona la creación de largas filas, generando extensas esperas de horas para recibir atención (41).

Consecuencias de la Automedicación

Durante una conferencia, se reveló que, en México, el 88% de la población se autoadministra medicamentos de manera irresponsable, sin ser conscientes de que esto puede resultar en problemas graves de salud; esto incluye enmascarar la enfermedad subyacente,

provocar reacciones adversas o llegar al punto en el que un antibiótico previamente efectivo ya no funcione, requiriendo dosis más altas o tratamientos más complejos (42).

En la actualidad, con la presencia del COVID-19 en Perú, el Seguro Social de Salud (EsSalud) ha señalado que la automedicación, considerada peligrosa e irresponsable, ha experimentado un aumento del 50% al 70% durante la pandemia. Los médicos advierten que varios jóvenes, que originalmente podrían haber experimentado una forma leve de la enfermedad, terminaron siendo ingresados en unidades de cuidados intensivos debido a que la automedicación complicó su estado de salud (42).

Consumo de Medicamentos:

De acuerdo con la OMS, el uso y/o consumo de medicamentos debe realizarse de manera responsable; esto implica que el paciente debe recibir el tratamiento de acuerdo a sus necesidades clínicas, utilizando las dosis apropiadas durante un período determinado y procurando que el costo monetario para la comunidad sea el menor posible (43).

Por tanto, la recomendación de un tratamiento con medicamentos es un procedimiento que inicia con una exhaustiva anamnesis y culmina con el establecimiento de un diagnóstico provisional, seguido de la prescripción del fármaco apropiado (43).

De igual manera, la OMS enumera aspectos fundamentales que conducen a una adecuada recomendación médica (43).

Identificar los problemas del paciente implica dividirlos en dos categorías: los síntomas que afectan al paciente y los signos observados por el médico durante la evaluación.

Es crucial establecer objetivos terapéuticos específicos para lograr un tratamiento personalizado.

Esto implica diseñar un plan terapéutico adecuado, que incluya la prescripción de la receta, brindar la orientación necesaria en cuanto a información, instrucciones y advertencias, y finalmente, evaluar la efectividad del tratamiento.

Conducta de Automedicación

Ocasionalmente una persona que experimentó síntomas similares o que ya está enferma puede recomendar el mismo medicamento a otra persona. O quizás el médico le recetó el medicamento en la visita anterior, y dado que presenta los mismos síntomas, opta a tratarse con el mismo medicamento (44).

Factores condicionantes a la automedicación

A) Factores sociales: En la actualidad, esta tendencia está significativamente influenciada por la información compartida por vecinos, amigos o familiares que comparten sus experiencias, particularmente en el uso de medicamentos para aliviar molestias. Además, el nivel educativo de la persona desempeña un papel crucial; aquellos con conocimientos básicos pueden enfrentarse a la falta de información y a las posibles consecuencias del medicamento, mientras que aquellos con un nivel educativo más alto también se automedican, pero tienden a buscar su propio autocuidado (45).

B) Factores Económicos: La incapacidad de cubrir los gastos médicos, las dificultades para obtener empleo y la cobertura ineficiente del ministerio de salud son principalmente las razones por las cuales una persona no puede afrontar los costos de una consulta médica, aumentando así la probabilidad de que opte por la automedicación (46).

C) Factores Culturales: La publicidad seguirá siendo un medio para captar la atención del consumidor, y algunas de ellas pueden ser engañosas al presentarse como soluciones efectivas y curativas (46).

Teoría de enfermería

Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

Este modelo se basa específicamente en contar con aliados y la movilización de todos los actores sociales y profesionales para lograr el bienestar personal mediante la participación del personal de enfermería con la realización de actividades y acciones para el cuidado y atención de los pacientes, de manera que, se considera la salud de las personas es el fin supremo de todo el sistema de salud, precisando enfáticamente que el compromiso y la responsabilidad de los cuidados sanitarios es el eje principal para que el personal de enfermería promueva la salud motivando a todos para que puedan mantener la salud y el bienestar personal en adecuadas condiciones sanitarias (47). Esta teoría direcciona al personal de enfermería a proporcionar a los pacientes los conceptos elementales de la automedicación alertando los peligros que ocasiona.

Teoría de enfermería del autocuidado de Dorothea Orem

La presente teoría trata de la capacidad de las personas para realizar sus actividades necesarias y suficientes que le permita vivir y sobrevivir donde al “auto” está referido a la parte integral de la persona con todas sus necesidades ya sean físicas, psicológicas y espirituales, mientras que el “cuidado” está referido al conjunto total de actividades que los adultos mayores deben realizar para tener un estado de salud adecuado con un desarrollo biopsicosocial normal (48).

Por lo tanto, esta teoría del autocuidado se refiere fundamentalmente al desarrollo y práctica de actividades que las personas deben realizar para su propio beneficio en torno a una adecuada salud y óptimo bienestar; en este contexto el personal de enfermería debe hacer conocer a los pacientes los factores asociados de la automedicación propiciando su autocuidado y así evitar los riesgos de esta práctica inadecuada que un alto porcentaje de la población lo está tomando como un hábito peligroso (48).

2.3. Bases conceptuales

Automedicación: La automedicación se refiere a la práctica en la que una persona decide ingerir o recetarse medicamentos por cuenta propia, evitando la intervención del profesional de la salud. Este último realiza una evaluación completa, que incluye el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad mediante la administración adecuada de medicamentos en cuanto a dosis y duración del tratamiento (49).

Conocimiento: El conocimiento se adquiere de manera progresiva a medida que las personas se desenvuelven en su vida cotidiana, basándose en experiencias, creencias, costumbres y educación. La educación, en particular, desempeña un papel crucial, ya que contribuye a obtener un conocimiento fundamentado, razonado y respaldado científicamente. En ausencia de educación, se corre el riesgo de tener un bajo nivel de conocimiento en diversas áreas, lo que podría traducirse en un entendimiento deficiente e inapropiado, especialmente en el uso de medicamentos (50).

Medicamento: Sustancia, natural o sintética, o combinación de ellas, destinadas al ser humano para aliviar o curar cualquier enfermedad o sus síntomas (40)

Práctica: Se refiere a la conducta o el pensamiento de una persona, que se realiza de acuerdo con su percepción y busca un propósito práctico que va más allá de la realidad (51).

2.4 Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas

Con base en los progresos en las disciplinas científicas, una de ellas se apoya en la filosofía de la ciencia o epistemología; esta rama se comprende como las teorías del conocimiento que se aplican para abordar y solucionar los problemas de la realidad, adoptando diferentes enfoques. A modo de ejemplo, Mardones analiza la epistemología de las ciencias sociales y humanas, que engloban las disciplinas vinculadas con los medicamentos. En estos campos, los

modelos de investigación han experimentado cambios en la era científica moderna desde tres perspectivas: el enfoque neopositivista, el interpretativo y el crítico, y más recientemente, el enfoque postmoderno (52).

La automedicación podría considerarse como una práctica que surge de las interacciones humanas inherentes al proceso de socialización. Desde su nacimiento, los niños, debido a su vulnerabilidad, requieren del cuidado y la protección de quienes los rodean; esta interacción no solo contribuye al desarrollo de vínculos afectivos, sino que también, mediante la enseñanza de hábitos y costumbres, favorece la transmisión de formas de vida en el contexto social. De esta manera, se impulsa el aprendizaje de una sociocultura (31).

La construcción de la experiencia humana desde la infancia comienza a través de una red de conocimientos que se originan en la vivencia y la experiencia. La comunicación desempeña un papel crucial en este proceso. Por ejemplo, al decirle a un niño frases como "este medicamento aliviará tu dolor" o "si no lo tomas, no mejorarás y empeorarás", se inicia la formación de una percepción del medicamento como una solución para los problemas de salud.

A lo largo de la historia, las personas han procurado mantener la salud y prevenir enfermedades a través del autocuidado y la atención a los demás; en el ámbito terapéutico, la búsqueda de la cura o el alivio de una enfermedad o síntoma lleva a algunas personas a recurrir por su propia iniciativa y voluntad al uso irresponsable e inapropiado de medicamentos (53).

CAPÍTULO III

METODOLOGIA

3.1 Ámbito

Esta investigación en cuestión se ejecutó en el Centro de Salud Aparicio Pomares, ubicado en el Jirón Junín 195, en el distrito, provincia y departamento de Huánuco. Este establecimiento está clasificado como una institución prestadora de servicios de salud de nivel I-3 y dispone de una infraestructura moderna distribuida en tres niveles. Funciona como una Microred y sirve como punto de referencia para los establecimientos de menor complejidad dentro de su área, formando parte de la Red de Salud Huánuco.

3.2 Población

En este trabajo de investigación, la población estuvo constituida por los pacientes mayores de 18 años que asistieron al Centro de Salud Aparicio Pomares durante el segundo semestre del 2022, haciendo un total de 223.

Criterios de inclusión: Se incluyó en el estudio:

- Pacientes que aceptaron voluntariamente participar en la investigación firmando el consentimiento informado.
- Pacientes que no tengan ninguna enfermedad infecto contagiosa y/o terminal.

Criterios de exclusión: Se excluyeron del estudio:

- Pacientes que no aceptaron participar en la investigación negándose a firmar el consentimiento informado.
- Pacientes que tuvieron problemas y que dificultaron la aplicación del instrumento de recolección de información.

3.3 Muestra

La muestra se seleccionó en forma probabilística por el proceso aleatorio simple, es decir, se basó en un proceso aleatorio, lo que implica que cada elemento dentro de la población tiene una probabilidad conocida y no nula de ser seleccionado para formar parte de la muestra. Esto aseguró que cada individuo o elemento tenga una oportunidad igual de ser escogido, sin influencia o sesgo por parte del investigador, lo que garantiza la representatividad y la fiabilidad de la muestra. Su tamaño se determinó utilizando la fórmula estadística para muestras finitas:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{(N-1)E^2 + Z^2 pq}$$

Reemplazando datos, se tiene:

$$n = \frac{1.960^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 223}{(223-1)0.08^2 + 1.960^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 90$$

Por lo tanto, la muestra estuvo conformada por 90 pacientes.

3.4 Nivel, tipo y diseño de investigación

3.4.1 Nivel de investigación

El enfoque de la investigación mencionada es relacional, ya que su propósito fue indagar la conexión o el nivel de asociación existente entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto particular (54).

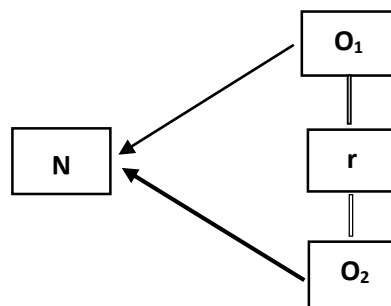
3.4.2 Tipo de investigación

El tipo de investigación es no experimental, ya que no hubo manipulación de variables para observar la influencia de una sobre la otra; en su lugar, se emplearon técnicas estadísticas para el procesamiento de datos; además, en términos del

número de variables, este estudio es de naturaleza analítica al involucrar dos variables correlacionales. En cuanto a la intervención del investigador, se clasifica como observacional, ya que las investigadoras no realizaron ninguna intervención, sino que se dedicaron a determinar el comportamiento y la relación entre las variables. Considerando el tiempo de ocurrencia de los eventos y el registro de información, el estudio se cataloga como prospectivo, ya que se registró la información en tiempo presente (55).

3.5 Diseño de estudio

Acorde con el nivel y tipo de investigación, el diseño que se optó es correlacional de corte transversal, puesto que se determinó el grado de relación entre las variables investigadas en un momento dado o tiempo único. Es esquema es:



Dónde:

n = Muestra en estudio

O₁ = Variable 1: Conocimiento sobre automedicación

O₂ = Variable 2: Práctica sobre automedicación

r = Relación de variables

3.6 Métodos, técnicas e instrumentos para la recolección de datos

3.6.1 Métodos

El método utilizado en el presente estudio fue inductivo-deductivo, que nos permitió generalizar las conclusiones y

conceptos partiendo de premisas mediante la argumentación lógica y al mismo tiempo especificar las características de los hechos y fenómenos partiendo de generalizaciones, también se empleó además el método descriptivo, el cual implica la descripción, análisis e interpretación sistemática de un conjunto de hechos o fenómenos junto con sus variables, presentándolos tal como se manifiestan en el momento actual y en su forma natural (56).

3.6.2 Técnica.

La técnica empleada en el presente estudio fue la encuesta.

3.6.3 Instrumentos

En el presente estudio investigativo se utilizaron los siguientes instrumentos:

- Un cuestionario estructurado para medir el nivel de conocimiento sobre la automedicación conformado por 20 preguntas, donde 10 preguntas se refieren a las generalidades del conocimiento de automedicación, 6 preguntas a las causas y 4 preguntas referidas a al conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación
- Un cuestionario estructurado para medir las prácticas de los pacientes sobre la automedicación conformado por 18 preguntas, donde 8 preguntas se refieren al consumo de medianas sin receta médica, 6 preguntas están referidas a la conducta de los pacientes sobre la automedicación y 4 preguntas están referidas a los factores condicionantes a la práctica de la automedicación

3.7 Validación y confiabilidad de los instrumentos

3.7.1 Validación de instrumentos. La validación de estos instrumentos fue llevada a cabo mediante la participación de 5 expertos; se les proporcionó una carpeta donde incluía una carta solicitando la validación, la matriz de consistencia, los

instrumentos y fichas específicas para validar cada uno de ellos.

3.7.2 Confiabilidad de cada instrumento. Se evaluó la confiabilidad de cada instrumento utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, ya que las preguntas involucraban respuestas politómicas (más de dos opciones de respuesta).

3.8 Procedimiento

Antes del proceso de recolección de datos. Se elaboraron los instrumentos de toma de información analizando los variables, dimensiones e indicadores con el asesoramiento respectivo, luego se realizó la validación y la confiabilidad de los mismos

Durante el proceso de recolección de datos. En un principio, se obtuvo la autorización correspondiente, posteriormente se estableció una coordinación con los participantes de la muestra para acordar los días y horarios de recopilación de información.

Después del proceso de recolección de datos. Se realizó la tabulación para ello se ordenó codificando la información obtenida, para luego procesarlos de acuerdo a las herramientas estadísticas pertinentes, se analizaron los datos utilizando la Estadística Descriptiva y la Estadística Inferencial.

3.9 Tabulación y análisis de datos

3.9.1 Tabulación

La tabulación de los datos se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS versión 25.0, además nos ayudamos con el programa Excel para elaborar la base de datos. Con estas herramientas se elaboró las tablas y gráficos para luego analizarlos de acuerdo a los objetivos propuestos.

3.9.2 Análisis de datos

Elaboradas las tablas y gráficos se analizaron los datos utilizando la Estadística Descriptiva que permitió analizar las frecuencias absolutas, relativas y las medidas de tendencia central como la media aritmética, del mismo modo se utilizó la Estadística Inferencial para determinar la prueba de normalidad y de acuerdo si los datos provienen o no de una distribución normal, permitió utilizar el estadígrafo adecuado para la prueba de hipótesis y de esta manera realizar inferencias, generalizaciones y conclusiones.

3.10 Consideraciones éticas

Se consideraron los principales principios éticos fundamentales:

Principio de autonomía: En ningún momento se obligó a los participantes a unirse al estudio; su participación se sustentó exclusivamente en su voluntad y elección, previa aceptación informada. Se brindó información, tanto verbal como escrita, a todos los participantes sobre los objetivos del estudio, su propósito y otros aspectos e inquietudes que manifestaron. Además, en cualquier momento durante su participación en el estudio, los participantes tuvieron la libertad de retirarse del proceso por diversas razones que pudieran surgir.

Principio de beneficencia y no maleficencia: El propósito de este estudio fue exclusivamente positivo enfocado en la atención al paciente sin exponerlos a ningún tipo de riesgo. Se buscó evitar críticas no constructivas al personal de salud y preservar la imagen institucional frente a los resultados del estudio. Además, se veló por el respeto a la dignidad de las personas, la protección de sus derechos y el bienestar de los pacientes en todo momento. Se garantizó la confidencialidad de la información y se especificó que los resultados se utilizarían exclusivamente con fines de investigación.

Principio de justicia: Cada participante en la investigación tuvo el derecho a recibir un trato equitativo, justo y no arbitrario. Se eligieron según los criterios de inclusión establecidos, con el propósito de no exponer a los pacientes a riesgos en ningún aspecto.

Principio de integridad científica: En el desarrollo del trabajo científico, se mantuvo en todo momento una conducta íntegra y seria, reflejando estos principios en el ejercicio profesional futuro. Se siguió rigurosamente las normas éticas que rigen la profesión y se evaluaron posibles daños y riesgos. Todas las partes del trabajo de investigación se mantuvieron alineadas con los objetivos planteados.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

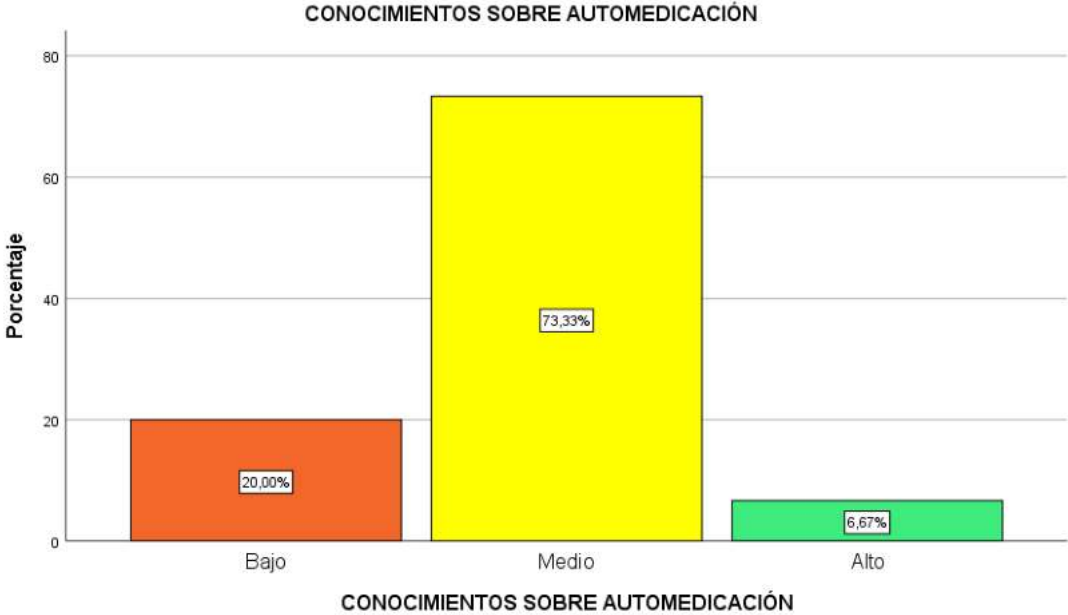
4.1 Análisis descriptivo

Tabla 1. Conocimiento sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

Nivel	Puntaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0 a 13	18	20,0
Medio	14 a 27	66	73,3
Alto	28 a 40	6	6,7
Total		90	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023
Elaboración: Las tesistas

Figura 1. Conocimiento sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



Análisis

Los participantes obtuvieron puntajes en el rango medio (73,3%), con un porcentaje significativo en comparación con los niveles bajo (20.0%) y alto (6.7%), donde el número de personas con puntajes bajos es menor y el número de personas con puntajes altos es el más bajo en términos de porcentaje.

Interpretación

En la tabla y gráfico 1, los resultados indicaron que el 73.3% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares tuvieron medianos o regulares conocimiento sobre la automedicación, el 20.0% tuvieron bajos conocimientos y solo el 6.7% tuvieron altos conocimientos. Estos resultados nos hacen inferir sobre la cantidad de información que más de la mitad de los pacientes manejan sobre la automedicación la cual es casi nula ya que dichos pacientes tenían solamente medianos conocimientos sobre la automedicación, sus casusas y complicaciones.

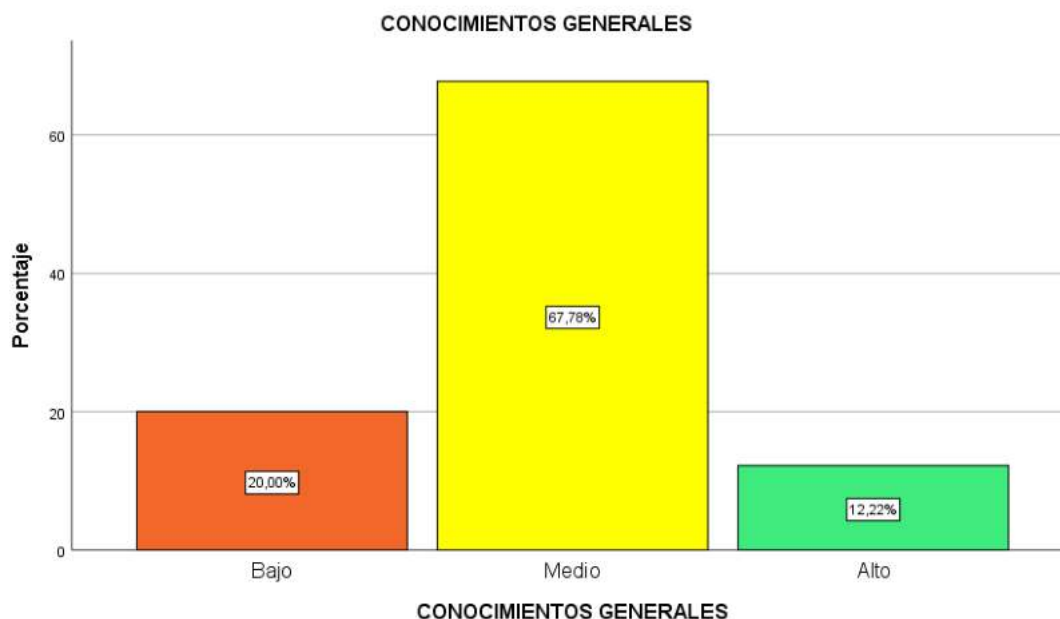
Tabla 2. Conocimiento general sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

Nivel	Puntaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0 a 6	18	20,0
Medio	7 a 13	61	67,8
Alto	14 a 20	11	12,2
Total		90	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023.

Elaboración: Las tesistas

Figura 2. Conocimiento general sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



Análisis

En la tabla y gráfico número 2 se obtuvo que los participantes obtuvieron puntajes en el nivel medio, representando el 67.8% del total. El nivel bajo constituye el 20.0% y el nivel alto el 12.2% restante de la muestra.

Interpretación

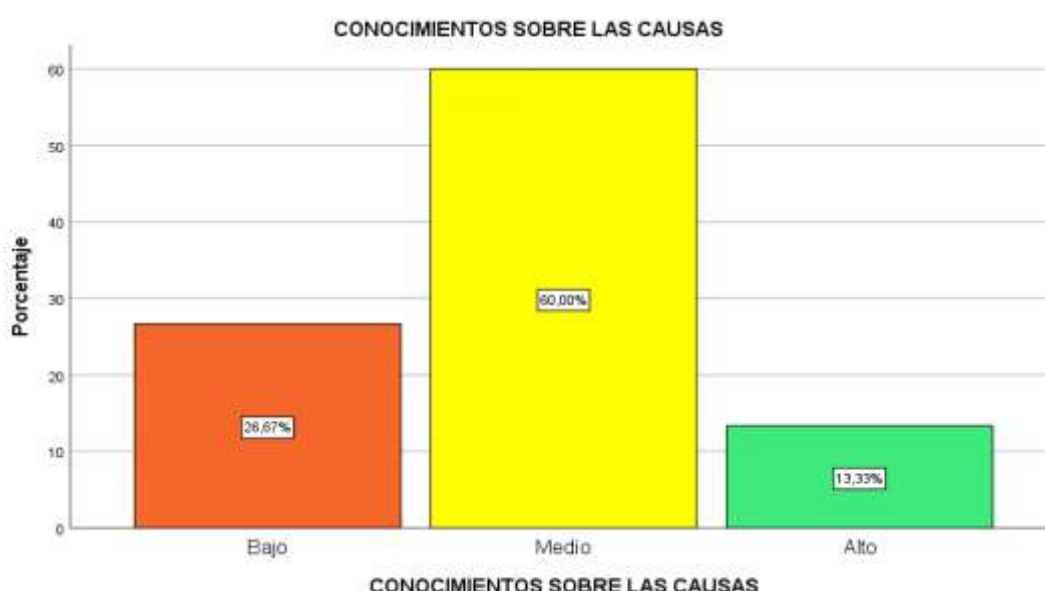
Tabla y gráfico 2 revelan que en el Centro de Salud Aparicio Pomares, un considerable 67.8% de los pacientes mostraron tener conocimientos moderados o básicos en relación con la automedicación. El 20.0% de los pacientes demostraron tener un entendimiento insuficiente, o en algunos casos nulo, sobre aspectos básicos de la automedicación. En contraste, solo el 12.2% de los pacientes revelaron tener un nivel alto de conocimiento en relación con la automedicación. Estos individuos demostraron tener una comprensión más completa de varios aspectos, como la dosis de los medicamentos, su acción farmacológica.

Tabla 3. Conocimiento de las causas automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

Nivel	Puntaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0 a 4	24	26,7
Medio	5 a 8	54	60,0
Alto	9 a 12	12	13,3
Total		90	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023
Elaboración: Las tesistas

Figura 3. Conocimiento de las causas automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



Análisis

En la tabla y el gráfico número 3 se aprecia que los participantes, el 26.7% de las personas evaluadas obtuvieron puntajes bajos, el 60.0% obtuvo puntajes medios y el 13.3% logró puntajes altos en esta evaluación específica.

Interpretación

El 60.0% tienen un conocimiento medio sobre la automedicación. Esto implica que comprenden parcialmente sus motivos, creyendo que es una opción más económica y, en algunos casos, confiando en una curación completa sin entender completamente por qué se automedican. Un 26.7% tiene conocimientos bajos, desconociendo principalmente las razones detrás de la

automedicación debido a limitaciones de tiempo o económicas para acudir a un centro de salud. Solo un 13.3% tiene un alto conocimiento, reconociendo la importancia de un botiquín en casa y la necesidad de atención médica.

Tabla 4. Conocimiento de las complicaciones de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

Nivel	Puntaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0 a 2	42	46,7
Medio	3 a 5	43	47,8
Alto	6 a 8	5	5,6
Total		90	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023
Elaboración: Las tesistas

Figura 4. Conocimiento de las complicaciones de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



Análisis

En los datos obtenidos en la tabla y gráfico número 4 se aprecia que, de las personas evaluadas, un 46.7%, obtuvieron puntajes bajos, seguidos por un grupo similar del 47.8% con puntajes medios. Solo un pequeño porcentaje, el 5.6%, logró puntajes altos en esta evaluación específica.

Interpretación

se observa que el 47.8% de los pacientes muestran un conocimiento medio o regular sobre las complicaciones y consecuencias asociadas con la automedicación. Por otro lado, un considerable 46.7% de los pacientes poseen conocimientos bajos en relación con las complicaciones de la automedicación. En contraste, solo un reducido 5.6% de los pacientes demostraron tener un conocimiento alto sobre las complicaciones de la automedicación. Estos individuos muestran una comprensión más completa de los posibles efectos adversos y contradicciones de los medicamentos sin receta, revelando una mayor conciencia sobre los riesgos involucrados en la automedicación.

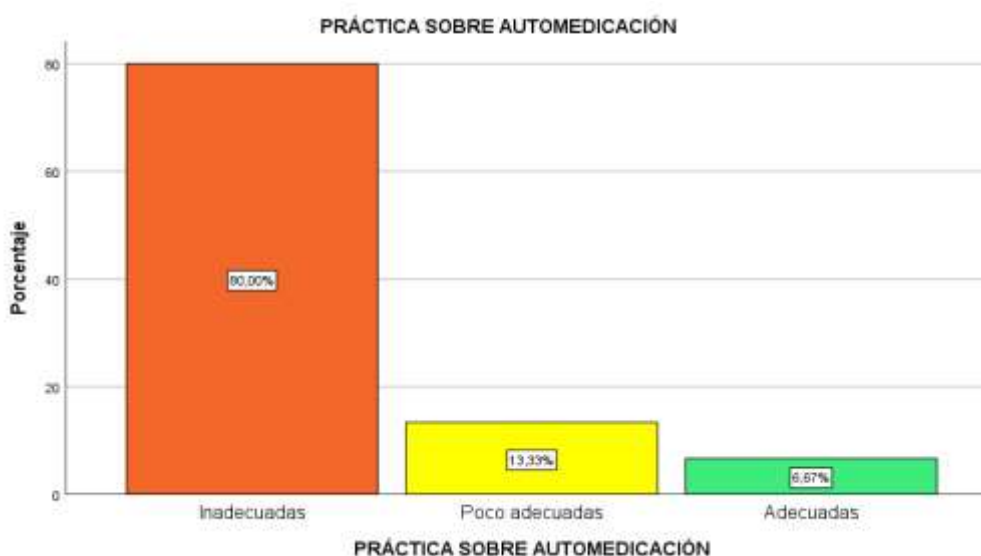
Tabla 5. Práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

Nivel	Puntaje	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	0 a 12	72	80,0
Poco adecuada	13 a 24	12	13,3
Adecuada	25 a 36	6	6,7
Total		90	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023

Elaboración: Las tesisistas

Figura 5. Práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



Análisis

En la tabla y gráfico número 5 se aprecia, un 80.0%, obtuvo un nivel de conocimiento calificado como inadecuado. Solo un pequeño porcentaje, el 13.3%, mostró un nivel poco adecuado de conocimiento, mientras que un 6.7% obtuvo un nivel adecuado.

Interpretación

En el Centro de Salud Aparicio Pomares, se observa que el 80.0% de los pacientes llevaban a cabo prácticas inadecuadas en cuanto a la automedicación. El 13.3% mostraba prácticas poco adecuadas, y solamente el 6.7% llevaba a cabo prácticas consideradas adecuadas, utilizando medicamentos sin prescripción médica.

Tabla 6. Consumo de automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

Nivel	Puntaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0 a 5	7	7,8
Medio	6 a 11	29	32,2
Alto	12 a 16	54	60,0
Total		90	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023

Elaboración: Las tesisistas

Figura 6. Consumo de automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



Análisis

En el gráfico y tabla número 6 se aprecia que un 60.0%, obtuvo un nivel de conocimiento calificado como alto. Un 32.2% tuvo un nivel medio y solo un pequeño porcentaje, el 7.8%, demostró tener un nivel bajo de conocimiento.

Interpretación

En el Centro de Salud Aparicio Pomares, se encontró que el 60.0% de los pacientes se automedicaban con un alto consumo de medicamentos, seguido por un 32.2% con consumos regulares o medianos, y solo un 7.8% con bajos consumos de automedicación.

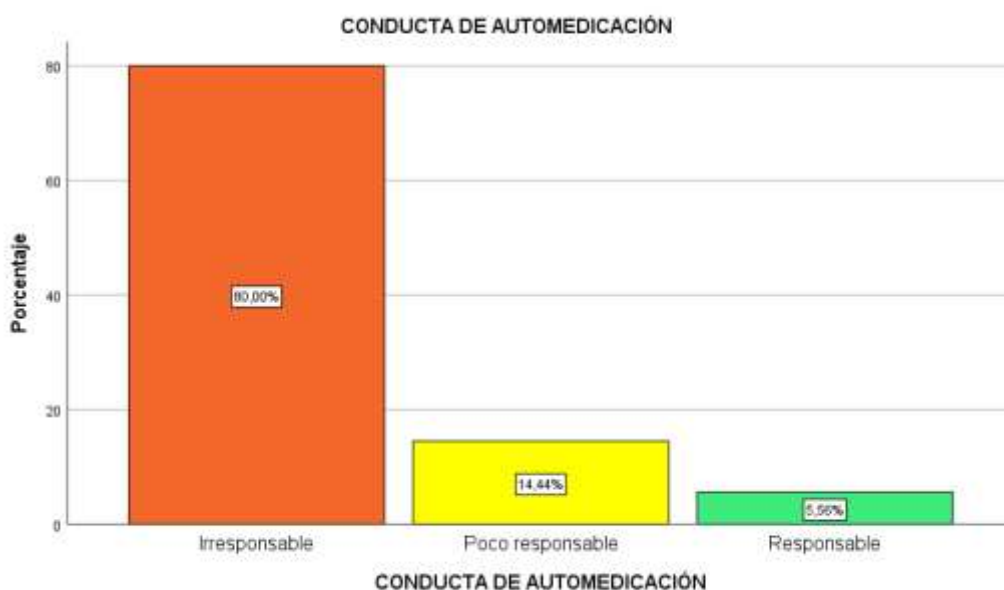
Estos resultados reflejan que los pacientes tienen una tendencia a automedicarse de manera habitual, utilizando medicamentos sin prescripción médica con frecuencias a veces cada 15 días. Se justifican indicando mejoría en su salud como razón para continuar con este hábito. Además, la automedicación se enfoca principalmente en medicamentos para el dolor, infecciones, inflamación, resfriados y problemas estomacales, abarcando prácticamente cualquier malestar. La principal razón detrás de esta práctica parece ser la falta de recursos económicos para pagar consultas médicas y las largas esperas en los centros de salud. También se evidencia que el patrón de automedicación se perpetúa en la familia, siendo una práctica común, y suelen interrumpir el tratamiento cuando los síntomas desaparecen, sin considerar la duración necesaria para tratar adecuadamente la enfermedad.

Tabla 7. Conducta de automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

Nivel	Puntaje	Frecuencia	Porcentaje
Irresponsable	0 a 4	72	80,0
Poco responsable	5 a 8	13	14,4
Responsable	9 a 12	5	5,6
Total		90	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023
Elaboración: Las tesisistas

Figura 7. Conducta de automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



Análisis

Se observa que en la tabla y gráfico número 7, el 80.0%, obtuvo puntajes en el nivel catalogado como irresponsable. Un 14.4% mostró un nivel poco responsable, y solo un pequeño porcentaje, el 5.6%, alcanzó un nivel catalogado como responsable.

Interpretación

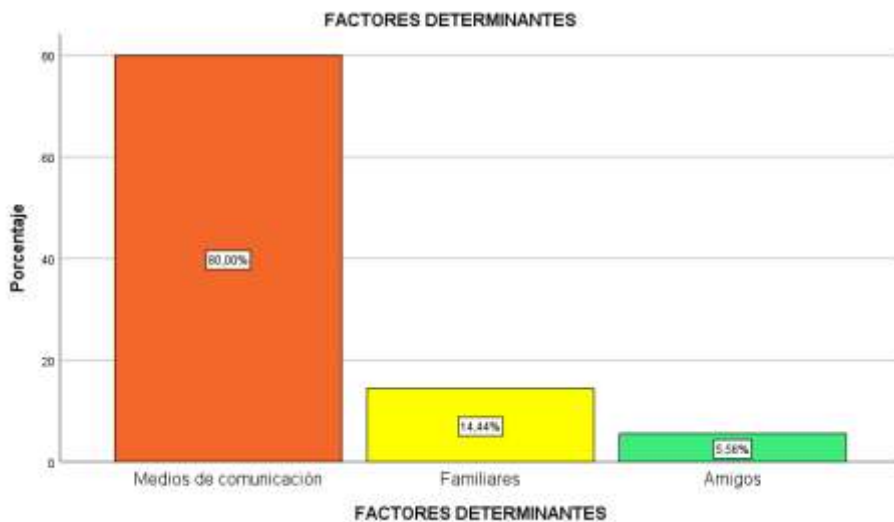
En el Centro de Salud Aparicio Pomares, el 80.0% de los pacientes exhibieron conductas irresponsables respecto a la automedicación. Esto se debe a que gran parte de ellos consideraban que sus enfermedades no eran graves y creían tener suficiente conocimiento para autorrecetarse, a pesar de contar con bajos niveles de conocimiento adecuado sobre el tema. La automedicación se basaba principalmente en aliviar dolores de cabeza o malestar corporal, sin consultar guías farmacológicas ni almacenar los medicamentos adecuadamente, exponiéndolos a condiciones inapropiadas en la cocina. Además, la mayoría no cumplía con los tratamientos médicos y, de manera irresponsable, recomendaban medicamentos a familiares y amigos para automedicarse.

Tabla 8. Factores determinantes de automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

Nivel	Puntaje	Frecuencia	Porcentaje
Medios de comunicación	0 a 2	72	80,0
Familiares	3 a 5	13	14,4
Amigos	6 a 8	5	5,6
Total		90	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023
Elaboración: Las tesistas

Figura 8. Factores determinantes de automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



El gráfico y tabla N^a8 se aprecia que el 80.0% de los pacientes obtuvieron puntajes bajos (0 a 2) en cuanto a la información que obtuvieron de los medios de comunicación. El 14.4% recibió información de sus familiares (puntajes entre 3 y 5), y solo el 5.6% (puntajes entre 6 y 8) recibió información de amigos.

Interpretación

se encontró que el 80.0% de los pacientes mencionaron que los medios de comunicación son determinantes clave para su automedicación. Esto sugiere que la influencia de la publicidad, especialmente en la televisión y las redes sociales, ejerce un papel crucial. Además, el 14.4% de los pacientes señalaron que la influencia de sus familiares es un factor determinante en su automedicación. Esto indica que las recomendaciones o prácticas familiares

también tienen un peso significativo en sus decisiones de automedicación. Un reducido 5.6% indicó que la recomendación de amigos influye en su consumo de medicamentos sin receta médica. Esto resalta la influencia social en este comportamiento.

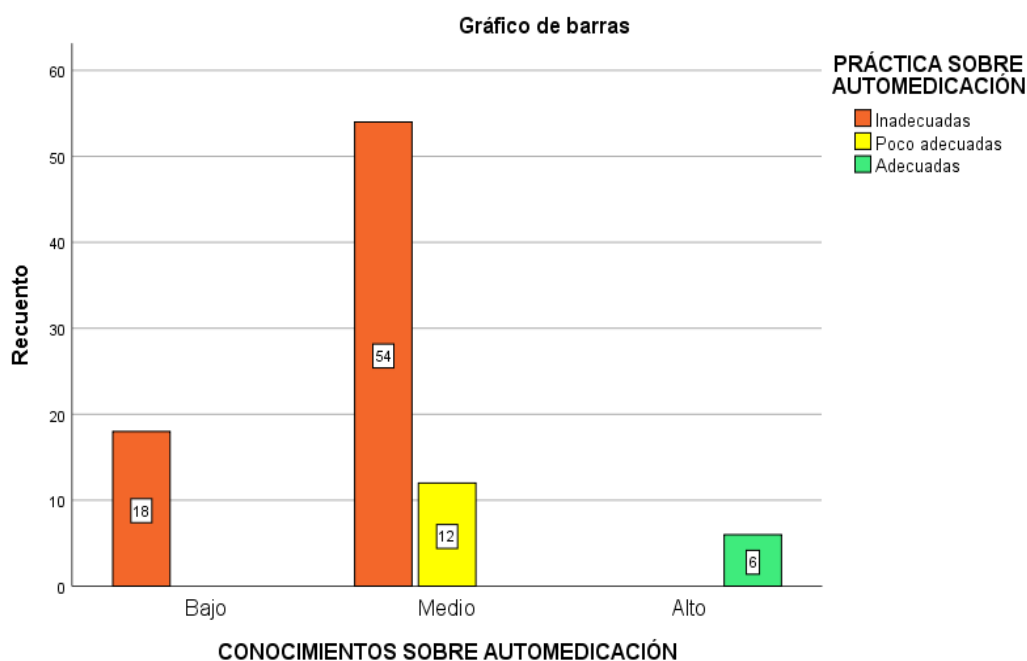
Tabla 9. Conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

		PRÁCTICA SOBRE AUTOMEDICACIÓN			Total
		Inadecuadas	Poco adecuadas	Adecuadas	
CONOCIMIENTOS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	Bajo	18 20,0%	0 0,0%	0 0,0%	18 20,0%
	Medio	54 60,0%	12 13,3%	0 0,0%	66 73,3%
	Alto	0 0,0%	0 0,0%	6 6,7%	6 6,7%
Total		72 80,0%	12 13,3%	6 6,7%	90 100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023

Elaboración: Las tesisas

Figura 9. Conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



Análisis

Se aprecia en el gráfico y tabla número nueve 80.0% de los pacientes tenían conocimientos medios, el 13.3% tenía conocimientos bajos y el 6.7% mostraba conocimientos altos sobre automedicación. Respecto a las prácticas de automedicación, ningún paciente con conocimientos bajos o medios demostró prácticas adecuadas. Solo aquellos con conocimientos altos mostraron prácticas adecuadas, representando el 6.7% del total de pacientes. Esto sugiere una relación entre niveles más altos de conocimiento sobre automedicación y la adopción de prácticas más adecuadas en su aplicación.

Interpretación

La tabla y figura 9 revelan la asociación entre los niveles de conocimiento sobre automedicación y las prácticas de automedicación en el Centro de Salud Aparicio Pomares; Nivel Bajo de Conocimientos (20.0% de pacientes) todos los 18 pacientes con bajos conocimientos sobre automedicación presentaban prácticas inadecuadas en su automedicación. Nivel Medio de Conocimientos (73.3% de pacientes) de los 66 pacientes con conocimientos medios, el 60.0% mostraban prácticas inadecuadas de automedicación. Un 13.3% de estos pacientes demostraban prácticas poco adecuadas ninguno de los pacientes con conocimientos medios tenía prácticas adecuadas de automedicación. Nivel Alto de Conocimientos (6.7% de pacientes) todos los 6 pacientes con altos conocimientos sobre automedicación exhibían prácticas adecuadas en su automedicación.

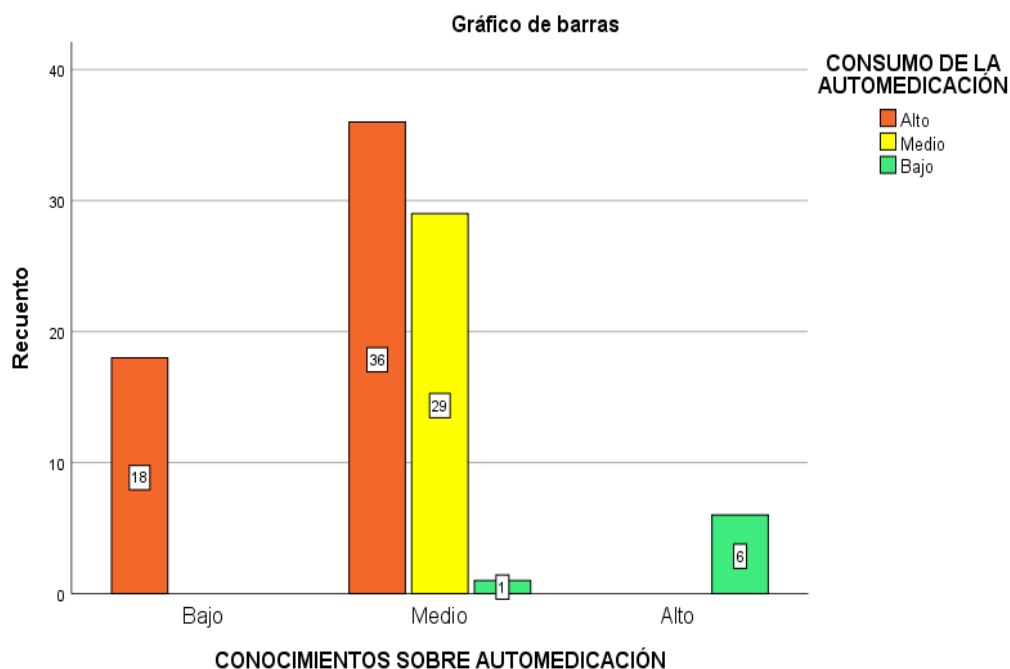
Tabla 10. Conocimiento y consumo de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

		CONSUMO DE LA AUTOMEDICACIÓN			Total
		Alto	Medio	Bajo	
CONOCIMIENTOS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	Bajo	18 20,0%	0 0,0%	0 0,0%	18 20,0%
	Medio	36 40,0%	29 32,2%	1 1,1%	66 73,3%
	Alto	0 0,0%	0 0,0%	6 6,7%	6 6,7%
Total		54 60,0%	29 32,2%	7 7,8%	90 100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023

Elaboración: Las tesisistas.

Figura 10. Conocimiento y consumo de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



Análisis

En la tabla y gráfico número 10 se aprecia que tienen un nivel bajo de conocimientos 20.0%. tienen un nivel medio de conocimiento 73.3% de los cuales el 40.0% mostraron un nivel alto de consumo, 32.2% tuvieron un consumo medio y solo 1.1% mostró un consumo bajo de automedicación. 6.7% mostraron un nivel alto de conocimiento.

Interpretación

La tabla y figura 10 revelan una relación directa entre los niveles de conocimiento sobre automedicación y el nivel de consumo de automedicación en el Centro de Salud Aparicio Pomares: Nivel Bajo de Conocimientos (20.0% de pacientes): Todos los 18 pacientes con bajos conocimientos sobre automedicación presentaron un alto consumo de automedicación. Nivel Medio de Conocimientos (73.3% de pacientes): Del grupo de 66 pacientes con conocimientos medios, el 40.0% mostró un alto consumo de automedicación, el 32.2% tuvo un consumo medio o regular, y solo el 1.1% demostró un bajo consumo de automedicación. Nivel Alto de Conocimientos (6.7% de pacientes): Todos los 6 pacientes con altos conocimientos sobre automedicación exhibieron un bajo consumo de automedicación.

Mientras más elevado es el nivel de conocimiento, menor tiende a ser el consumo de automedicación. Los pacientes con bajos conocimientos tuvieron consistentemente un alto consumo, aquellos con conocimientos medios principalmente mostraron un consumo alto o medio, con una minoría que presentó un bajo consumo, y todos los pacientes con altos conocimientos exhibieron un bajo consumo de automedicación. Esto destaca la importancia crítica de la educación y el conocimiento adecuado para promover prácticas más responsables y seguras en la automedicación.

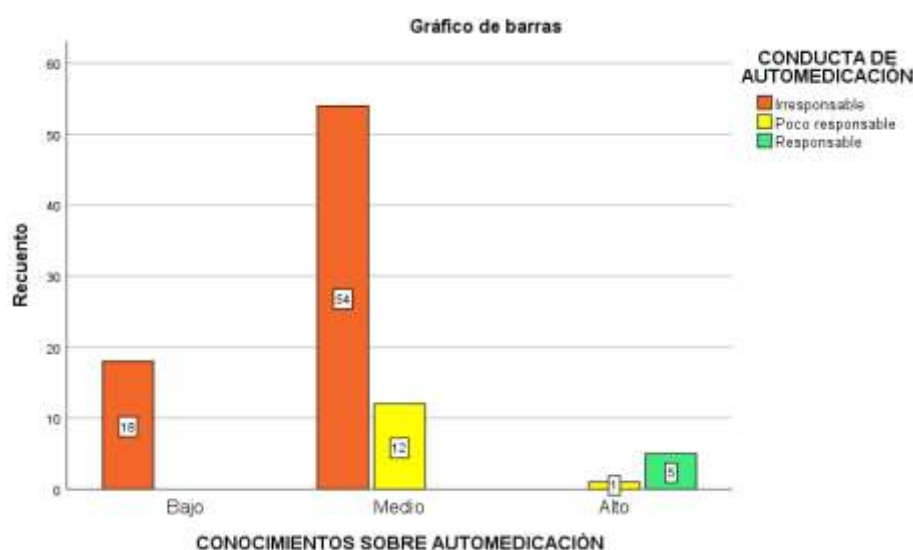
Tabla 11. Conocimiento y conducta sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

		CONDUCTA DE AUTOMEDICACIÓN			
		Irresponsable	Poco responsable	Responsable	Total
CONOCIMIENTOS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	Bajo	18 20,0%	0 0,0%	0 0,0%	18 20,0%
	Medio	54 60,0%	12 13,3%	0 0,0%	66 73,3%
	Alto	0 0,0%	1 1,1%	5 5,6%	6 6,7%
Total		72 80,0%	13 14,4%	5 5,6%	90 100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023

Elaboración: Las tesistas

Figura 11. Conocimiento y conducta sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



Análisis

en la tabla y figura número 11 se observa que tienen un Nivel Bajo de Conocimientos (20.0% de pacientes): Todos los 18 pacientes con bajos conocimientos exhibieron una conducta irresponsable de automedicación. Nivel Medio de Conocimientos (73.3% de pacientes): De los 66 pacientes con conocimientos medios, el 60.0% mostró una conducta irresponsable de automedicación, el 13.3% tuvo una conducta poco responsable y ninguno de ellos mostró una conducta responsable. Nivel Alto de Conocimientos (6.7% de pacientes): Los 6 pacientes con altos conocimientos sobre automedicación mostraron una conducta responsable en su automedicación.

Interpretación

La tabla y figura 11 revelan la relación entre los niveles de conocimiento sobre automedicación y las conductas asociadas de automedicación en el Centro de Salud Aparicio Pomares: Nivel Bajo de Conocimientos (20.0% de pacientes): Todos los 18 pacientes con bajos conocimientos sobre automedicación mostraron una conducta irresponsable en su automedicación. Nivel Medio de Conocimientos (73.3% de pacientes): Del grupo de 66 pacientes con conocimientos medios, el 60.0% presentó una conducta poco responsable en su automedicación, mientras que el 13.3% tuvo una conducta irresponsable. Ninguno de ellos mostró una conducta responsable en la automedicación. Nivel Alto de Conocimientos (6.7% de pacientes): Entre los 6 pacientes con altos conocimientos sobre automedicación, el 1.1% mostró una conducta poco responsable, el 5.6% tuvo una conducta responsable y ninguno exhibió una conducta irresponsable en la automedicación.

Esta conexión destaca la influencia vital del conocimiento en la adopción de conductas seguras y responsables en la automedicación, resaltando la importancia de una educación adecuada para fomentar prácticas más saludables en el autocuidado.

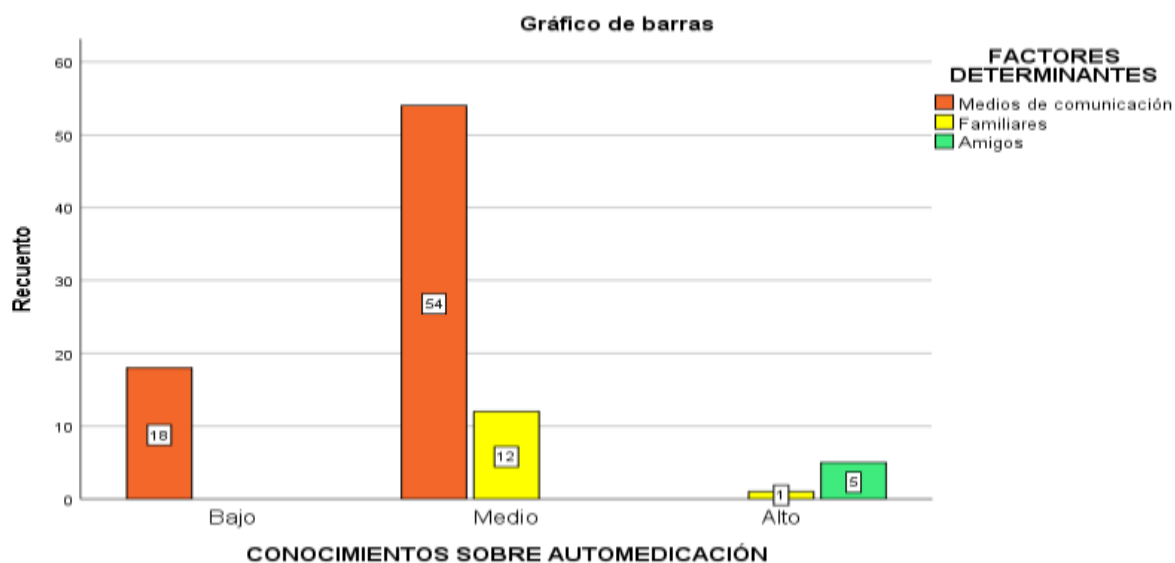
Tabla 12. Conocimiento y factores determinantes de automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares

		FACTORES DETERMINANTES			
		Medios de comunicación	Familiares	Amigos	Total
CONOCIMIENTOS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	Bajo	18 20,0%	0 0,0%	0 0,0%	18 20,0%
	Medio	54 60,0%	12 13,3%	0 0,0%	66 73,3%
	Alto	0 0,0%	1 1,1%	5 5,6%	6 6,7%
Total		72 80,0%	13 14,4%	5 5,6%	90 100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado en abril de 2023

Elaboración: Las tesistas

Figura 12. Conocimiento y factores determinantes de automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares



Análisis

La tabla revela que la automedicación de los pacientes en el Centro de Salud Aparicio Pomares está influenciada principalmente por: Medios de Comunicación (80.0%), que la Influencia Familiar (14.4%). Influencia de Amigos (5.6%) Una minoría atribuye la automedicación a la influencia de amigos, mostrando un efecto menor en comparación con otros factores.

En la tabla y figura 12, de acuerdo a los resultados de 18 sujetos de la muestra que representaban el 20.0% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares que tenían bajos conocimientos sobre automedicación, todos ellos que los factores determinantes o influyentes para su automedicación fueron los medios de comunicación como la televisión y las redes sociales; de 66 sujetos de la muestra que representaban el 73.3% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares que tenían conocimiento medios o regulares sobre la automedicación, el 60.0% afirmaron también que los factores determinantes fueron los medios de comunicación y el 13.3% los familiares; de 6 sujetos de la muestra que representaban el 6.7% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares que tenían altos conocimientos sobre automedicación, el 1.1% afirmaron que los factores determinantes son los familiares y el 5.6%, los amigos.

Interpretación

En la Tabla y Figura 12, se observa cómo los pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares perciben los factores determinantes de la automedicación, clasificados según sus niveles de conocimiento sobre el tema: Nivel Bajo de Conocimientos (20.0% de pacientes): Todos los pacientes con bajos conocimientos atribuyeron los medios de comunicación (TV y redes sociales) como factores determinantes para su automedicación. Nivel Medio de Conocimientos (73.3% de pacientes): El 60.0% de aquellos con conocimientos medios también señalaron los medios de comunicación como determinantes para su automedicación. Además, el 13.3% mencionaron la influencia de los familiares en este proceso. Nivel Alto de Conocimientos (6.7% de pacientes): En este grupo minoritario, el 1.1% identificó a los familiares como factor determinante, mientras que el 5.6% mencionó a los amigos como influencia en su automedicación.

4.2 Análisis inferencial

La etapa de análisis inferencial comprende la verificación estadística de las hipótesis formuladas, tanto la general como las específicas. Se llevó a cabo la prueba de normalidad para establecer el estadístico de correspondencia en la prueba de hipótesis, facilitando así las decisiones de aceptar o rechazar la hipótesis nula mediante las pruebas estadísticas inferenciales.

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
CONOCIMIENTOS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	,143	90	,000	,939	90	,000
PRÁCTICA SOBRE AUTOMEDICACIÓN	,299	90	,000	,782	90	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Cuestionario aplicado en febrero de 2023
Elaboración: Las tesisistas

Se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov debido a que el tamaño de la muestra es de 90, superando el umbral de 50, y los niveles de significancia son inferiores a 0,05. Esto evidencia que los datos no presentan una distribución normal, por lo que se recurrió a una prueba de hipótesis no paramétrica. Dado que las variables son categóricas o atributivas con una escala de medición ordinal, se consideró más adecuado utilizar el coeficiente de correlación Rho de Spearman (55).

Prueba de hipótesis general:

H₀: La relación no es significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.

H₁: La relación es significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.

		CONOCIMIENTOS SOBRE AUTOMEDICACIÓN	PRÁCTICA SOBRE AUTOMEDICACIÓN
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,878**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	90	90
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

Interpretación

Aceptamos la hipótesis de investigación (H1), es decir, la relación es significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, porque el valor de significación bilateral, o p-valor igual a cero, es menor que el error estimado de 0,01. El coeficiente de correlación de Spearman también mostró una asociación positiva alta con un valor de $Rho=0,878$.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

En relación al análisis descriptivo de la presente investigación, se tiene que los resultados reportan que el 73.3% de pacientes tienen medianos o regulares conocimiento sobre la automedicación, el 20.0% tienen bajos conocimientos y solo el 6.7% tienen altos conocimientos, del mismo modo el 80.0% de pacientes realizan prácticas inadecuadas sobre la automedicación, el 13.3% realizan prácticas poco adecuadas y solo el 6.7% realizan prácticas adecuadas, es decir consumen medicamentos sin receta médica. Estos resultados se relacionan con investigaciones realizadas con anterioridad como es el caso de: Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S, et al (14), según su investigación, señala que la práctica de la automedicación se manifestó en un 97%, con una prevalencia del 84.26%; esto sugiere que la automedicación es bastante frecuente en la población universitaria, y factores como la aparición de síntomas, el consejo de familiares, la publicidad y la falta de tiempo para visitar a un médico están vinculados a esta práctica. Resultados que coinciden con el presente estudio donde el consumo de la automedicación en pacientes investigados es también alto, cuyos factores determinantes son los medios de comunicación, familiares y amigos. Guillén L, Hernández M (16), en su trabajo investigativo indican que las prácticas de la automedicación son inadecuadas. Conclusión que coincide con el presente estudio donde el 80.0% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares realizan prácticas inadecuadas sobre la automedicación. Araujo R, Torres C, (17) en su estudio investigativo concluyen que los resultados en lo que respecta al entendimiento acerca de la automedicación, casi la totalidad de la población analizada afirmó tener conocimiento. En cuanto a la práctica de la automedicación, más de la mitad de la población indicó que se automedican. Conclusión también coincidente con el presente estudio donde más del 80% de los pacientes encuestados tienen un consumo alto de medicación, es decir, tienen una práctica inadecuada sobre la salud. Zanabria Y, Cuadros E (18), en su estudio investigativo concluyen que el 61,1% de las mujeres desconocen los riesgos de la automedicación y el 77,8% se dejan influenciar

por otros factores que puedan ocasionar daños o causar efectos secundarios en los fetos. Conclusión parecida al presente estudio donde el 46.7% tienen bajos conocimientos sobre las complicaciones o consecuencias de la automedicación, y solo un mínimo porcentaje tiene conocimientos de las complicaciones, pero aun así se automedican. Delgado F (19) en su investigación concluye que el conocimiento de la automedicación de los pobladores de un centro poblado es del 68,5% conocimiento pobre, 22,8% regular y 8,7% bueno, así la mayoría de la población se automedica generalmente para combatir las enfermedades respiratorias. La presente conclusión es coincidente con los resultados del presente estudio donde el mayor porcentaje de pacientes del centro de salud investigado tienen conocimientos medianos y bajos sobre la automedicación y tienen una práctica inadecuada y un consumo alto de medicamentos sin receta médica. Ramos J, (22) desarrolló una investigación donde concluye que el 90,1% de los encuestados recurrieron a la práctica de automedicación, resultado que coincide con el presente estudio donde el consumo de la automedicación en los sujetos de la muestra es alto. Bonilla, Y (23) en su investigación encontraron que la mayoría de los sujetos de la muestra entre hombres y mujeres se automedican casi en la misma proporción, existiendo ligera diferencia a favor de los varones, siendo el principal motivo dolores musculares y gripe, resultado coincidente con el presente estudio donde existe también alta medicación sobre todo por dolores musculares y por infecciones respiratorias agudas. Morales JL y Peralta ER (24), en su investigación realizada en la ciudad de Huánuco indican que los resultados obtenidos por los investigadores fueron que todos se automedican, y de éstos el 90% se automedica irresponsablemente, es decir, compra los medicamentos por su propia voluntad sin preguntar nada a nadie, ni siquiera al químico-farmacéutico, este hecho también se encontró en el presente estudio donde todos los sujetos de la muestra se automedican influenciados principalmente por los medios de comunicación, familiares y amigos. Tarazona FM (25), en su estudio investigativo encontraron que las tres cuartas partes de los sujetos de la muestra tienen un conocimiento regular de la automedicación, resultado coincidente con el presente estudio donde el 73.3% tienen conocimientos regulares sobre la automedicación. Otro resultado que

encontraron dicho investigador fue que la gran mayoría de sujetos de la muestra (65%) presentan una práctica responsable referente a las automedicaciones, es decir no se automedican, al final concluyen que el conocimiento y la práctica de automedicación tienen una relación inversa, es decir, a mayores conocimientos, existe ausencia de la automedicación en los estudiantes encuestados.

REFERENTE AL ANÁLISIS INFERENCIAL:

Los resultados de la prueba de hipótesis indican que se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula, es decir la relación es significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, porque el valor de significación bilateral, o p-valor igual a cero, es menor que el error estimado de 0,01, donde el coeficiente de correlación es alto y positivo cuyo valor es 0,878. El análisis inferencial realizado sobre la prueba de hipótesis indica que se ha encontrado evidencia significativa para aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula, dicha significancia se respalda por el valor del p-valor, que es igual a cero, lo cual es menor que el error estimado indicando una alta certeza estadística en la relación entre las variables estudiadas. Además, el coeficiente de correlación obtenido es considerablemente alto y positivo, indicando una fuerte asociación positiva entre el nivel de conocimiento y la práctica de automedicación en los pacientes evaluados, lo que indica que el nivel de conocimiento tiene una influencia significativa en la forma en que los pacientes practican la automedicación. Por lo tanto, es crucial considerar estos resultados al diseñar programas emergentes y estrategias que fomenten una toma de decisiones más informada y consciente entre los pacientes de en relación con la automedicación Estos resultados se relacionan con lo indicado por Tarazona F, (20) en su estudio investigativo concluye que existe una correlación entre el conocimiento y la práctica de la automedicación entre los estudiantes de enfermería. Los resultados obtenidos apuntan a que los estudiantes de enfermería que poseen un mayor nivel de conocimiento sobre automedicación tienden a manifestar ciertos patrones o comportamientos específicos en su práctica relacionada con la automedicación. Esto podría indicar que el nivel

de conocimiento influye en la forma en que estos estudiantes gestionan su automedicación, evidenciando una relación directa entre su comprensión sobre este tema y la aplicación de dicho conocimiento en sus propias decisiones de salud. Esta correlación identificada podría tener implicaciones importantes en la formación de estos estudiantes y en la promoción de prácticas de salud más responsables y fundamentadas en el conocimiento adecuado sobre la automedicación. Del mismo modo Morales JL y Peralta ER (24), en su tesis concluye que existe una asociación entre la actitud basada en el conocimiento de los sujetos de la muestra y la automedicación donde el nivel de significancia fue de 0.018 menor que el error probabilístico estimado, también se encontró asociación con la automedicación responsable, el tipo de carrera médica y finalmente no se encontró asociación entre la automedicación responsable y la actitud, resultados que coinciden con la conclusión del presente estudio donde existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre la automedicación. Resultados importantes, puesto que al existir una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento que poseen las personas sobre la automedicación y la forma en que aplican este conocimiento en sus prácticas de automedicación, direcciona que los pacientes con un mayor entendimiento o información acerca de los riesgos, beneficios y consideraciones relevantes de la automedicación, tienden a tomar decisiones más informadas y conscientes al automedicarse.

CONCLUSIONES

La relación es significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, porque el valor de significación bilateral, o p-valor igual a cero, es menor que el error estimado de 0,01, donde el coeficiente de correlación es alto y positivo cuyo valor es 0,878.

El 73.3% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares tenían medianos o regulares conocimiento sobre la automedicación, el 20.0% tenían bajos conocimientos y solo el 6.7% tenían altos conocimientos y lo que menos conocen es de las enfermedades que se pueden tratar sin receta médica, la dosis y la frecuencia de los medicamentos que deben tomar y qué personas están prohibidas de automedicarse.

El 80.0% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares realizaban prácticas inadecuadas sobre la automedicación, el 13.3% realizaban prácticas poco adecuadas y solo el 6.7% realizaban prácticas adecuadas, es decir la gran mayoría consumían medicamentos permitidos sin receta médica.

El 60.0% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares tenían medianos o regulares conocimiento sobre las causas de la automedicación, es decir desconocían por qué se automedican, el 26.7% tenían bajos conocimientos y solo el 13.3% tenían altos conocimientos. Las causas principales por lo que se automedicaban es la falta de tiempo y dinero, porque la enfermedad no es grave y porque existe mucha espera en los centros de salud.

El 60.0% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares se autenticaban con alto consumo de medicamentos, el 32.2% con consumos medianos o regulares y solo el 7.8% con bajos consumo, los medicamentos que más consumían en su automedicación son para la fiebre, para el dolor muscular y para la cefalea.

El 47.8% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares tenían medianos o regulares conocimiento sobre las complicaciones o consecuencias de la automedicación, el 46.7% tenían bajos conocimientos y solo el 5.6% tenían altos conocimientos. Estos resultados se deben porque dichos pacientes en su gran mayoría desconocían sobre las complicaciones de la automedicación, ignoraban sus efectos adversos, afirmando que no tienen ningún riesgo y casi la totalidad de pacientes no conocían las contradicciones del medicamento que consumen sin receta médica.

El 80.0% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares tenían conductas irresponsables sobre la automedicación, el 14.4% tenían conductas poco responsables y solo el 5.6% tenían conductas responsables. Estos resultados se deben porque casi la mayoría de los pacientes se automedicaban porque consideraban que su enfermedad no es grave y creían tener el conocimiento suficiente para recetarse.

El 80.0% de pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares indicaron que los factores determinantes para su automedicación son los medios de comunicación, el 14.4% indicaron que es por influencia de sus familiares y el 5.6% indicaron que el consumo de medicamentos sin receta médica es por recomendación de sus amigos. Estos resultados se deben porque los pacientes se dejan influenciar fácilmente por las propagandas de los medios de comunicación especialmente de la televisión y las redes sociales

RECOMENDACIONES

1. A los representantes del Ministerio de Salud, en colaboración con los gobiernos regionales y locales, deben implementar estrategias adecuadas para educar a la población en general, sobre las consecuencias y riesgos de la automedicación.
2. A las autoridades de la dirección general de Medicamentos, Insumas y Drogas (DIGEMID) Región Huánuco, inspeccionar, fiscalizar e intervenir a las farmacias y centros de distribución de medicamentos sin receta médica a la población.
3. A los jefes del Programa de promoción de la salud (PROMSA), de los diferentes establecimientos de salud, que proporcione información necesaria y adecuada sobre los peligros de la automedicación, mediante sesiones educativas, con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes, familia y comunidad. Se debe motivar a los pacientes a cuidar de sí mismos, promoviendo actividades que fomenten estilos de vida saludables, una alimentación equilibrada y el abandono de hábitos perjudiciales.
4. A la directiva del Centro de Salud Aparicio Pomares, coordinar con los centros de salud más cercano para llevar a cabo campañas de salud, visitas domiciliarias, atención personalizada y, sobre todo, educación sanitaria. De esta manera, se podrán comprender los peligros y complicaciones asociados con la automedicación.
5. A las farmacias privadas y/o boticas de Huánuco aminorar a lo mínimo sus ventas sin receta médica y exigir al cliente que presente sus indicaciones médicas.
6. Se insta a los habitantes y/o consumidores a participar en las campañas de salud organizadas por los centros de salud, y a preocuparse por su salud evitando la automedicación. En caso de enfermedad, se debe buscar ayuda profesional para un tratamiento eficaz y seguro.
7. A los futuros profesionales de la salud se les recomienda llevar a cabo investigaciones sobre este tema para dar a conocer el nivel de conocimiento y práctica de la automedicación en la población, con el

objetivo de reducir los riesgos asociados con este mal hábito que cada vez se vuelve más preocupante para la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, Uso inapropiado de los antibióticos [Internet]. Perú [citado 30 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=1828:uso-inapropiado-antibioticos&Itemid=817
2. Nefi M. La Automedicación y sus Consecuencias como Problemática a Nivel Mundial. Estadísticas de Morbi-Mortalidad y Factores Asociados Francia; 2008. [Internet]. [Consultado 3 octubre de 2022]. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/13374555/23478/La-Automedicacion-y-sus-Consecuencias-como-Problematica-a-Nivel-Mundial.-Estadisticas-de-Morbi-Mortalidad-y-Factores-Asociados>
3. Automedicación en zonas urbana y urbano-marginal en la provincia de lima (Perú): La automedicación [Internet]. [citado octubre de 2022]. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:GJagkSdKakYJ:cuerpomedico.hdosdemayo.gob.pe/index.php/revistamedicacarrionica/article/download/152/105+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
4. Organización Nacional de Salud. Sesión del comité regional de la OMS para las américas. el acceso y uso racional de los medicamentos y otras tecnologías sanitarias estratégicos y de alto costo [internet]. 2016. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/cd55-r12-pdf>
5. Uso racional de medicamentos, [Internet]. [citado 30 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos>.
6. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas [Internet]. Lima Perú [citado 8 octubre de 2022]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=2193>
7. Doctoralia. La automedicación en México 2019 [Internet]. 2019. Disponible en: <https://prowly-uploads.s3.eu-west-1.amazonaws.com/>

uploads/landing_page_image/image/226671/280533277f0281daf05d1c0c9db2ef08.pdf

8. Aguirre H. INEI. Automedicación en Perú: Agencia Peruana de Noticias Andina; 2014. [Internet]. [Consultado 3 octubre de 2022] Disponible en: <http://www.andina.com.pe/agencia/noticia-inei-22-limenos-alguna-dolencia-busca-curacion-directamente-boticas-252673.aspx>.
9. Vera OE, Rodas C y Falla BS. La Automedicación: una problemática nacional y regional que se debe prevenir. Perú, 2013. Rev. cuerpo méd. HNAAA. [Internet]. 2011 [Consultado 3 May 2020]; 4(2): 9-31. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/La-Automedic>.
10. Ministerio de Salud del Perú. Automedicación puede agravar enfermedades en zonas de desastres: MINSA [Internet]. [Consultado 4 octubre de 2022]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22508>.
11. Mitchell C. Insta a ampliar el rol de las enfermeras en la atención primaria de salud [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14325:paho-calls-on-the-role-of-nurses-in-primary-health-care-to-be-expanded&Itemid=1926&lang=es
12. Marín A, Rosas F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. [citado 11 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>
13. ¡Mucho cuidado! Essalud advierte riesgos de la automedicación en pacientes con covid-19. Diario Oficial El Peruano [Internet]. [citado 2 de julio de 2021]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/114931-mucho-cuidado-essalud-advier-te-riesgos-de-la-automedicacion-en-pacientes-con-covid-19>
14. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena [Internet]. [citado 8 octubre de 2022].

Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_Arttext&pid=S1695-61412021000200016

15. Klein K, Souza N, Ribeiro A, Cammarano S, Ethel B. Automedicação em crianças de zero a cinco años: práticas de seus cuidadores/familiares. 2020. Disponible en: http://www.lareferencia.info/vufind/Record/BR_8feb5f77e6e848770e888be6614d5d31
16. Guillén M, Hernández M. Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el uso inapropiado de antibióticos en los cuidadores y/o pacientes con infecciones respiratorias altas, que acuden al Centro de Salud de Cotocollao del Ministerio de Salud Pública de la ciudad de Quito, desde abril a junio del año 2019. 11 de noviembre de 2019 [citado 5 octubre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec:80/xmlui/handle/22000/17202>
17. Mendoza T, Janeth C. Conocimientos y prácticas sobre automedicación en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja. 2015 [citado 3 octubre de 2022]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/12095>
18. Rivera Z, Zambrano C. Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes del centro de salud “chancas de Andahuaylas” en el distrito de santa Anita, Lima - Perú de Enero a Setiembre del 2019. Repositorio Institucional - UMA [Internet]. 28 de julio de 2020 [citado 3 octubre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/269>
19. Delgado T. Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito Maranura Cusco, 2018. Universidad Andina del Cusco [Internet]. 19 de junio de 2019 [citado 3 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.andina.edu.pe:8080/xmlui/handle/UAC/2949>
20. Tarazona T. Conocimiento y prácticas de automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco, 2016. 2017. citado 3 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://alicia.concytec>.

gob.pe/vufind/Record/UDHR_3c7a26c860cbd4f4ec207e055b487974
/Details

21. Chávez A. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote. 2016. [citado 3 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UIGV_48244bb9d7c342b4b8095c7e88d7a0aa
22. Ramos J, caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de ate de la provincia de Lima – marzo 2016 [Internet]. 2017 [citado 4 de noviembre de 2022]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3647/Ramos_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Bonilla Y. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo [Tesis]. Lambayeque, Perú: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2017 [Consultado 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/88906?mode=full>
24. Morales J.; Peralta, E. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco [Tesis]. Huánuco, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017. [Consultado de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/4280>
25. Tarazona FM. Conocimiento y prácticas de automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco [Tesis]. Huánuco, Perú: Universidad de Huánuco; 2016 [Consultado 5 de noviembre de 2022]. Disponible en: [http://www.repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/1234567/531/TARAZONA %20TUESTA%20Fiorella%20Maril%cb.pdf?sequence= 1&isAllowed=y](http://www.repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/1234567/531/TARAZONA%20TUESTA%20Fiorella%20Maril%cb.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Marín A, Rosas F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. [citado 11 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>

27. Real Academia Española. Conocer. Diccionario de la lengua española [Internet]. Diccionario de la lengua española - Edición del Tricentenario. [citado 11 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocer>.
28. Pérez R, Alarcón P, Altamirano L. El conocimiento científico. [citado 15 de diciembre de 2020]. Disponible en: http://recursos.Salonesvirtuales.com/assets/bloques/ConCien_Rosa-reyna.pdf
29. Significados. Significado de Conocimiento [Serie de internet]. 2021. [citado 1 de setiembre 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
30. Armero LY, Cruz, S. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda los Llanos del municipio de Popayán con edades respectivas entre 18 y 85 años [Tesis]. Colombia: Universidad Nacional abierta y a distancia UNAD; 20112016 [Consultado de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/1744>
31. Kregar, G. y Filinger, E. ¿Qué se entiende por Automedicación? Rev. Acta Farm. Bonaerense, [Internet]. 2005 [Consultado 10 noviembre 2022]; 24 (1): 130-3 Disponible en: http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf
32. Morales J.; Peralta, E. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco [Tesis]. Huánuco, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017. [Consultado de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/4280>
33. Vásquez S. Automedicación en el Perú: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. [Internet]. [Consultado 4 Jun 2020]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/PDF/AUTOMEDICACION_junio_2008.pdf
34. Organización Panamericana de la Salud. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse - OPS/OMS | [Internet]. [citado 3 de noviembre de

- 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
35. Vásquez S. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas dirección de acceso y uso de medicamentos equipo de uso racional. Automedicación en el Perú, junio 2008 [Internet]. [citado 3 de noviembre de 2022]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf
 36. Essalud W. EsSalud: Automedicarse puede traer graves consecuencias para la salud | EsSalud [Internet]. [citado 1 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-automedicarse-puede-traer-graves-consecuencias-para-la-salud/>
 37. Medicamento CI del. ¿Qué es un medicamento? [Internet]. Farmaceuticonline. 2019 [citado 1 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.farmaceuticonline.com/es/medicamento-que-es/>
 38. Medicamentos genéricos son tan efectivos como los de marca [Internet]. [citado 1 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/noticias/55-medicamentos-geneticos-son-tan-efectivos-como-los-de-marca>
 39. Resolución Ministerial N° 304-2002-SA-DM [Internet]. [citado 1 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/255069-304-2002-sa-dm>
 40. Lista Modelo de Medicamentos esenciales de la OMS [Internet]. 5ta ed.; 2007 [citado 4 de octubre de 2022]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70657/a95076_spa.pdf;jsessionid=E7F536A0EB8BE585BCEE4646605AF01F?sequence=1
 41. Armero L, Cruz S. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda los Llanos del municipio de Popayan con edades respectivas entre 18 y 85 años. Colombia [Internet]. [citado 16 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1744/2011-03T-06.pdf?sequence=1>

42. Automedicación, práctica peligrosa. Universidad de Guadalajara [Internet]. [citado 8 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.udg.mx/es/noticia/automedicacion-practica-peligrosa>
43. Uso racional de medicamentos, [Internet]. [citado 3 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos>
44. Sánchez N, Aspectos sociales relacionados a la conducta de la automedicación. Universidad del Rosario. Colombia OMS [Internet]; 2020 [citado el 6 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.urosario.edu.co/Revista-Nova-Et-Vetera/Omnia/Aspectos-sociales-relacionados-a-la-conducta-de-au/>
45. Lo presti A. Automedicación: Una visión desde la experiencia Humana en el contexto comunitario. Representaciones Sociales. Universidad de Carapongo Facultad de Ciencias de la Salud. Valencia, 2018. [citado 16 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://edu.ve/bitstream/123456789/5904/1/alopresti.pdf>
46. Cabrera CT, Mariños GA, Villanueva OR. Relación de los factores sociales, económicos y cultura les con automedicación en pobladores de Chimbote, 2016. 45. [Internet]. [citado 1 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USPE_31b3d347352f1f19e5a8b424d48a9232
47. Pereda M. Explorando la teoría general de enfermería de Orem. Enf Neurol [Internet]. 2011 [Consultado 17 de noviembre de 2022]; 10(3): 163-67. Disponible en: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/contenido.cgi?IDREVISTA=221&IDPUBLICACION=3438>.
48. Leininger M. Cultura de los Cuidados. Revista Sanitaria 2º semestre 2009 Internet]. 2009 [Consultado 16 May 2020]; 3(6): 5-12. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/5126>
49. Automedicación [Internet]. [citado 6 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=216:automedicacion&catid=40&Itemid=472&lang=es

50. Ramírez, Augusto V., La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. canales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2009; 70(3):217-224. [citado 3 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37912410011>
51. ASALE R-, RAE. práctico, práctica. Diccionario de la lengua española [Internet]. Diccionario de la lengua española. Edición del Tricentenario. [citado 1 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/práctico>
52. Mardones, JM., Urzúa, N. Filosofía de las ciencias sociales y humanas. México: Editorial Coyoacán; 2006
53. Moscovici, S. y Hewstone M. De la ciencia al sentido común. En Moscovici, Psicología social II, Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales, 1996. Barcelona: Editorial Paidós.
54. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la investigación. México: Editorial McGraw-Hill; 2014
55. Landeau, R. Elaboración de trabajos de investigación. 1ª Ed. Venezuela: Alfa; 2007.
56. Sánchez, H. y Reyes, C. Metodología y Diseño en la Investigación Científica. Lima, Perú: Bussines Support Aneth SRL; 2017

NOTA BIOGRÁFICA



ROCANO PAREDES BETZY XIOMARA

Nació el 22 de agosto de 1999 en el distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco, identificada con DNI:72774137, actualmente radica en el Jr. Los gladiolos Mz. D Lt#12 del AA. HH. Las terrazas de Llicua, con número de celular: 935526871 y correo electrónico: betzyxrp1999@gmail.com. Cursó sus estudios del nivel primario en la institución Educativa “Juana Moreno” de Huánuco, sus estudios de nivel secundario en la institución educativa “Juana Moreno”, ingreso en el año 2016 a la Universidad Nacional “Hermilio Valdizan” a la Facultad de Enfermería y egresa el 2022 obteniendo el Grado de Bachiller en Enfermería en el mes de marzo del 2023.

NOTA BIOGRÁFICA



HUAMAN SALVADOR NELY

Nació el 03 de noviembre del año 1996 en la ciudad de Huánuco, provincia y departamento de Huánuco, identificada con DNI: 48843331, actualmente radica en el Jr. Ayacucho e independencia subiendo las gradas S/N ;con numero de celular 945784344 y correo electrónico Nhuamansalvador@gmail.com curso sus estudios de nivel primario en la I.E.I "SANTA ROSA BAJA", sus estudios de nivel secundario en la I.E.I "PRINCIPE ILLATHUPA" y sus estudios de nivel superior en la "Universidad Nacional Hermilio Valdizan" de la FACULTAD DE ENFERMERIA. Egreso en el año 2022 obteniendo el grado de bachiller en enfermería el mes de enero del 2023.

NOTA BIOGRÁFICA



UCHUYA CASTILLO YOMIRA BIANKA

Nació el 04 de noviembre de 1996 en la ciudad de Huánuco, provincia y departamento de Huánuco, actualmente radica en la ciudad de Huánuco; con número de celular 962877545 y correo electrónico bi_uc@hotmail.com. Sus estudios iniciales se desarrollaron en la I.E.I N°003 "Laurita Vicuña", posteriormente cursó sus estudios de nivel primario en la I.E.P Springfield School Huánuco, sus estudios de nivel secundario en la I.E.P "La Divina Misericordia" y sus estudios de nivel superior en la "Universidad Nacional Hermilio Valdizan" en la Facultad de Enfermería. Egresó en el año 2022 obteniendo el grado de bachiller el 01 de febrero del 2023.

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES/ DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?</p> <p>¿Cuáles son las prácticas sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Establecer el nivel de conocimiento sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022,</p> <p>Precisar las prácticas sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>La relación no es significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>El nivel de conocimiento sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, es bajo.</p> <p>Las prácticas sobre automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, son inadecuadas</p> <p>Las causas de la automedicación en pacientes</p>	<p>V1: Conocimiento sobre automedicación, cuyas dimensiones son:</p> <p>Generalidades</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Concepto de automedicación ● Enfermedades que son automedicada ● Venta libre de medicamentos ● Prohibición de la venta de medicamentos ● Principales causas de la automedicación ● Beneficios de la automedicación 	<p>Tipo y nivel y diseño de investigación. El tipo de investigación es no experimental con enfoque cuantitativo, analítico, observacional, y prospectivo; el nivel es correlacional con un diseño correlacional de corte transversal</p> <p>Población y muestra: La población estará constituida por los pacientes mayores de 18 años que asisten al Centro de Salud Aparicio Pomares y que suman aproximadamente</p>

<p>¿Cuáles son las causas de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?</p> <p>¿Cuál es la conducta sobre la práctica de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores que condicionan a la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022?</p>	<p>Identificar las causas de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.</p> <p>Establecer la conducta sobre la práctica de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022.</p> <p>Indicar los factores que condicionan a la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022</p>	<p>del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, es bajo, es el bajo nivel de sus efectos dañinos a la salud.</p> <p>El nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, es bajo.</p> <p>La conducta sobre la práctica de la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, es irresponsable.</p> <p>Los factores que condicionan a la automedicación en pacientes del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022, son los medios de comunicación</p>	<p>Causas</p> <p>Consecuencias</p> <p>V2: Práctica sobre automedicación, cuyas dimensiones son:</p> <p>Consumo</p> <p>Conducta</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Motivos para automedicarse ● Consecuencias de la automedicación ● Riesgos de la automedicación ● Contradicciones de los medicamentos ● Frecuencia de la automedicación ● Tipo de medicamentos sin receta médica ● Molestias que usan siempre la automedicación 	<p>223. La muestra es de tipo probabilístico y estará conformada por 90 pacientes.</p> <p>Técnicas e instrumentos. Como técnica se usará la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios conformados por 18 preguntas estructuradas y cerradas que medirán al conocimiento y práctica de la automedicación de los sujetos de la muestra</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			Factores condicionantes	<ul style="list-style-type: none">● Síntomas que motivan la automedicación● Estricto cumplimiento del tratamiento médico● Recomendación de medicamentos ● Recomendación para automedicarse● Medios de comunicación influyentes● Lugar de adquisición de los medicamentos	
--	--	--	-------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

ANEXO 02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Huánuco, ____ / ____ / 202...

Yo,identificado(a)
con DNI N°....., estoy de acuerdo en participar en la presente investigación
titulada: Conocimiento y práctica de automedicación en pacientes del Centro
de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2022 y desarrollada por las Bach.
Rocano Paredes, Betzy Xiomara; Huaman Salvador, Nely; Uchuya Castillo,
Yomira Bianka. El objetivo del estudio es, determinar la relación que existe
entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la automedicación. Con
esta información se podrá conocer el nivel de conocimiento y prácticas sobre
la automedicación en nosotros y así poder evitar los riesgos que ocasiona esta
mala práctica de medicación. Entiendo que mi participación es voluntaria, que
mis respuestas serán confidenciales y que no recibiré dinero por mi
colaboración. Al firmar este formato, estoy de acuerdo en participar en forma
voluntaria en la investigación que aquí se describe. Se me ha dado una copia
de este consentimiento. Permito que la información obtenida sea utilizada sólo
con fines de investigación.

Firma del paciente

ANEXO 03

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES

CÓDIGO:

FECHA:

Instrucciones: Estimado paciente del Centro de Salud Aparicio Pomares continuación presento a usted una serie de preguntas que permitirá realizar un trabajo de investigación. Por lo que solicito su participación sincera y voluntaria marcando con un aspa (x) la respuesta que considere conveniente. Se garantizará el anonimato y confidencialidad

Agradezco por anticipado su participación.

I. DATOS GENERALES

1. **Edad:** ..
2. **Sexo:** () F () M
3. **Estado civil**
a) Soltero b) Conviviente c) Viudo d) Divorciado c) Casado(a)
3. **Religión que profesa:**
a) Católico b) Evangélico c) Mormón d) Otros:
4. **Ocupación:**
a) Ama de casa b) Trabajador independiente c) Trabajador dependiente
5. **Grado de instrucción**
a) Sin instrucción b) Primaria c) Secundaria d) Superior

II: CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN

A) GENERALIDADES

1. **¿Qué entiende usted por automedicación?**
a) Uso de medicamentos sin receta médica.
b) Tomar medicamentos sin conocer sus efectos secundarios.
c) Comprar medicamentos con receta médica.
2. **¿Cuáles de las enfermedades se puede tratar sin receta médica?**
a) Diabetes b) Hipertensión arterial c) Resfríos d) Cefalea
3. **¿Sabe usted cual es la diferencia entre un medicamento genérico y uno comercial?**
a) Si b) No
4. **¿Sabe usted si existe algún decreto o ley que regule la venta libre de los medicamentos?**
a) Si b) No
5. **¿Cuáles son los tipos de medicamentos que existe?**
a) Analgésicos – Antipiréticos b) Antibióticos c) Antiinflamatorio
d) Todas las anteriores
6. **¿Cómo se determina que medicamentos usar?**
a) Por los signos y síntomas b) Por el farmacéutico. c) Por el médico.
7. **¿Qué personas están prohibidas de automedicarse?**
a) Personas con tratamiento específico b) Personas con enfermedades crónicas.
c) Personas con sensibilidad a los medicamentos. d) Personas con alergias.

8. **¿Conoce usted cual es la dosis de un medicamento cuando se consume?**
a) Si b) No c) A veces
9. **¿Sabe usted cual es la acción farmacológica de un medicamento que se consume?**
a) Si b) No
10. **¿Sabe usted en qué momento de la enfermedad se tiene que acudir al médico?**
a) Cuando no hace efecto la automedicación
b) Cuando la enfermedad está empeorando
c) Cuando la enfermedad inicia
d) Cuando no puede controlar los síntomas por sí mismo

B) CAUSAS

11. **¿Cuáles son las causas de la automedicación?**
a) Falta de tiempo y dinero. b) Enfermedad no grave.
c) Espera prolongada en el hospital.
12. **¿Cuáles cree usted que son los gérmenes causantes de las enfermedades?**
a) Bacterias. b) Virus. c) Todas las anteriores.
13. **¿Qué beneficios se consiguen a la hora de tomar la decisión de automedicarse?**
a) Sanar por completo.
b) Aprovechar una experiencia previa. c) Ahorrar tiempo.
d) Menor dependencia de los profesionales de salud.
14. **¿Cuál es el motivo principal del por qué las personas se automedican sin acudir previamente al médico?**
a) Falta de tiempo. b) Falta de dinero. c) Mala atención.
d) Insistencia de otras personas.
15. **¿Qué medicamentos se deben de tener siempre en casa?**
a) Medicamentos para el dolor y fiebre. b) Medicamentos para las infecciones.
c) Medicamentos para la diarrea y vómitos. d) Medicamentos para la diabetes.
16. **¿Es importante y adecuada la intervención de un farmacéutico la hora de comprar un medicamento?**
a) Si b) No

C) COMPLICACIONES

17. **¿Automedicarse puede traer algunas consecuencias para la salud?**
a) Si b) No
18. **¿Conoce usted los efectos adversos de algunos medicamentos a usar?**
a) Si b) No
19. **¿La automedicación es un riesgo para la salud?**
a) Si b) No c) A veces
20. **¿Conoce usted cuales son las contraindicaciones del medicamento a consumir?**
a) Si b) No c) A veces

**CUESTIONARIO PARA MEDIR LA PRÁCTICA SOBRE SOBRE LA
AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD
APARICIO POMARES**

CÓDIGO:

FECHA:

Instrucciones: Estimado paciente del Centro de Salud Aparicio Pomares continuación presento a usted una serie de preguntas que permitirá realizar un trabajo de investigación. Por lo que solicito su participación sincera y voluntaria marcando con un aspa (x) la respuesta que considere conveniente. Se garantizará el anonimato y confidencialidad

Agradezco por anticipado su participación.

A) ADMINISTRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS

- 1. ¿Consumió medicamentos sin receta médica durante los últimos 6 meses?**
a) Si b) No c) A veces.
- 2. ¿Con que frecuencia usted se automedica?**
a) Cada 15 días b) Cada mes
c) Cada 2 a 5 meses d) Cada 6 meses o más
- 3. ¿Después de haber tomado el medicamento notó algunos de los siguientes estados?**
a) Empeoro la enfermedad b) Mejoro al principio, pero luego empeoró.
c) Intoxicaciones. d) Mejoría total.
- 4. ¿Qué tipo de medicamentos utiliza usted sin receta médica?**
a) Medicamentos para el dolor. b) Medicamentos para la infección.
c) Medicamentos para la fiebre. d) Medicamentos para la inflamación.
- 5. ¿Para qué tipo de molestias toma medicamentos sin necesidad de receta médica?**
a) Fiebre. b) Diarrea c) Dolores en general. d) Gripe.
- 6. ¿Cuál fue la principal razón que lo llevo a automedicarse?**
a) Falta de tiempo para acudir al médico.
b) Falta de dinero para pagar una consulta.
c) Espera prolongada en el hospital.
d) Conozco sobre medicamentos.
- 7. ¿En su entorno familiar alguien consume medicamentos sin receta médica?**
a) Si. b) No.
- 8. ¿En qué momento deja de consumir un medicamento?**
a) Cuando desaparecen los síntomas. b) Aparecen efectos adversos.
c) Recomendación médica.

B) PRÁCTICA

- 9. ¿Por qué se automedica?**
a) Porque la enfermedad no es grave.
b) Porque tengo el conocimiento suficiente.
c) Porque vivo muy lejos de un hospital.
- 10. ¿Qué síntomas principales motivaron su automedicación?**
a) Dolor de cabeza. b) Dolor de cuerpo. c) Síndrome gripal.
- 11. ¿Revisa usted las guías farmacológicas del medicamento a consumir?**
a) Si. b) No. c) A veces.
- 12. ¿Dónde almacena los medicamentos?**
a) Cocina. b) Cuarto. c) Sala. d) Baño.
- 13. ¿Usted cumple estrictamente con el tratamiento dado por el medico?**
a) Si. b) No. c) A veces.

14. ¿Usted recomienda medicamentos?

- a) Si. b) No c) A veces.

C) FACTORES CONDICIONANTES A LA AUTOMEDICACIÓN

15. ¿En caso de haber consumido medicamentos sin receta médica, quien se lo recomendó?

- a) Señor de la botica. b) Familiar. c) Médico. d) Amigos.

16. ¿Cuáles son los medios que influyen a la hora de automedicarse?

- a) Televisión. b) Periódico. c) Internet. d) Todas las anteriores.

17. ¿De dónde adquiere los medicamentos?

- a) Farmacias o boticas. b) Establecimientos de salud.
c) Tienda / bazar. d) Son obsequiados.

18. ¿A dónde acude inicialmente en caso de una enfermedad?

- a) Farmacia o botica. b) Hospital. c) Tienda. d) Súper mercado.

**ANEXO 04
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUECES**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Eudonpa Isabel Alvarado Ortega con DNI N° _____; de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como Docente en la UNHEVAL en la institución UNHEVAL

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **“CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE AUTOMEDICACION EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022”** para efecto de su aplicación, brindando lo siguiente:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Relevancia de los ítems				X
Suficiencia de los ítems				X
Claridad de los ítems				X
Coherencia de los ítems				X

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

Huánuco, 27 de marzo del 2023


GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Hermilio Valdizán Huánuco"
Dra. E. Isabel Alvarado Ortega
 CEP: 17096 Rmz - 72RD C.QX.

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Tania Fernández Ginés con DNI

N° 22516168; de profesión Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como Docente de la Facultad de Enferm. en la institución Universidad Nacional Hermitio Valdizán

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **“CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE AUTOMEDICACION EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022”** para efecto de su aplicación, brindando lo siguiente:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Relevancia de los ítems				X
Suficiencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Coherencia de los ítems				X

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

Se sugiere corregir los puntos señalados en el instrumento.

Huánuco, 21 de marzo del 2023



Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo HOLGER FRANCISCA CAMPOS con DNI
 N° 72422525; de profesión ENFERMERO, ejerciendo
 actualmente como DOCENTE, en la institución
FAC. ENFERMERIA - UNHEVAL

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **“CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE AUTOMEDICACION EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022”** para efecto de su aplicación, brindando lo siguiente:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Relevancia de los ítems				X
Suficiencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems				X
Coherencia de los ítems				X

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

Que sigan los avites y continuen con la
investigación con mayor enfoque con el Tema
a tratar.

Huánuco, 29 de marzo del 2023



 Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo HUBER JOEL ARRIETA BLANCO con DNI

N° 41804699; de profesión lic. ENFERMERIA, ejerciendo
actualmente como ENFERMERO ASISTENCIAL en la institución

HOSPITAL HERMILO VALDIZAN HUANO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **“CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE AUTOMEDICACION EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022”** para efecto de su aplicación, brindando lo siguiente:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Relevancia de los ítems				X
Suficiencia de los ítems				X
Claridad de los ítems				X
Coherencia de los ítems				X

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

Huánuco, 02 de abril del 2023




 LIC. HUBER J. ARRIETA BLANCO
 C.F.P.
 ENFERMERIA HUANO

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, LUIS ALBERTO LAGUNA ARIAS, con DNI 22407213; de profesión ENFERMERO, ejerciendo actualmente como DOCENTE EN ENFERMERIA en la institución Universidad Nacional Hermilio Valdizan.


Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **“CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE AUTOMEDICACION EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022”** para efecto de su aplicación, brindando lo siguiente:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Relevancia de los ítems				X
Suficiencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems				X
Coherencia de los ítems				X

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

Incluir en el cuestionario de prácticas, forma de preparar un medicamento por ejemplo un jarabe, horario de toma de medicamentos como por ejemplo cada 8 horas, a cuanto equivale una cucharita o cuchara

Huánuco, 18 de marzo del 2023

Luis A. Laguna Arias
DR. C. SALUD INF. ESP. PEDIATRIA
CEP. 16606 R.E.E. 11472

Firma y sello del experto

ANEXO 05



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, en el **Auditorio de la Facultad de Enfermería** de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 12:00 horas del día 28 de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 003-2023-UNHEVAL-D-ENF, 09.ENE.2023;

- | | |
|------------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO | PRESIDENTE |
| ✓ Mg. Gladys HERRERA ALANIA | SECRETARIA |
| ✓ Mg. Mida AGUIRRE CANO | VOCAL |

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, doña **BETZY XIOMARA ROCANO PAREDES**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Mg. Florian G. FABIAN FLORES (Resolución N° 794-2022-UNHEVAL-D-ENF, 23.DIC.2022); procedió la defensa de la tesis titulado **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022**;

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de diecisiete 17, equivalente a Muy Bueno por lo que se declara Aprobado (Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 13 horas del día 28 de diciembre de 2023.

Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO
PRESIDENTE

Mg. Gladys HERRERA ALANIA
SECRETARIA

Mg. Mida AGUIRRE CANO
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)

Excelente (19, 20)



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO**



ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, en el **Auditorio de la Facultad de Enfermería** de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 12:00 horas, del día 28 de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 003-2023-UNHEVAL-D-ENF, 09.ENE.2023;

- ✓ Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO PRESIDENTE
- ✓ Mg. Gladys HERRERA ALANIA SECRETARIA
- ✓ Mg. Mida AGUIRRE CANO VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, doña **NELY HUAMAN SALVADOR**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Mg. Florian G. FABIAN FLORES (Resolución N° 794-2022-UNHEVAL-D-ENF, 23.DIC.2022); procedió la defensa de la tesis titulado **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022;**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- d) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- e) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- f) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de Diecisiete (17) equivalente a Muy Bueno por lo que se declara Aprobado (Aprobado o desaprobado)

13 Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 13 horas del día 28 de diciembre de 2023.

Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO
PRESIDENTE

Mg. Gladys HERRERA ALANIA
SECRETARIA

Mg. Mida AGUIRRE CANO
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)

Excelente (19, 20)



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO**



ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, en el **Auditorio de la Facultad de Enfermería** de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 12:00 horas, del día 28 de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 003-2023-UNHEVAL-D-ENF, 09.ENE.2023;

- ✓ Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO PRESIDENTE
- ✓ Mg. Gladys HERRERA ALANIA SECRETARIA
- ✓ Mg. Mida AGUIRRE CANO VOCAL

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, doña **YOMIRA BIANKA UCHUYA CASTILLO**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Mg. Florian G. FABIAN FLORES (Resolución N° 794-2022-UNHEVAL-D-ENF, 23.DIC.2022); procedió la defensa de la tesis titulado **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022**;

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- b) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- c) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de Dieci Siete (17) equivalente a Muy Bueno por lo que se declara Aprobado (Aprobado o desaprobado)

13 Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 13 horas del día 28 de diciembre de 2023.

Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO
PRESIDENTE

Mg. Gladys HERRERA ALANIA
SECRETARIA

Mg. Mida AGUIRRE CANO
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)

Excelente (19, 20)

ANEXO 06

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

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA



UNIDAD DE INVESTIGACION

DIRECCION UNIDAD DE
INVESTIGACION



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

Código: 0063-UI-FE

Prov. N°1005-2023-UNHEVAL-D-FENF

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNHEVAL, HACE CONSTAR:

Que, la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022", de las Bachilleres en Enfermería, HUAMAN SALVADOR, Nely, ROCANO PAREDES, Betzy Xiomara, UCHUYA CASTILLO, Yomira Bianka ; presento **28% de Similitud y CUMPLE**, con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y títulos modificado de la UNHEVAL "Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas.

Cayhuayna, 22 de diciembre de 2023



Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA

ANEXO 07

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE AUTO
MEDICACIÓN EN PACIENTES DEL CENT
RO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁ
NUCO 2022**

AUTOR

**HUAMAN SALVADOR Nely ROCANO PAR
EDES Betzy Xiomara y UCHUYA CASTILL
O, Yomira Blanca**

RECUENTO DE PALABRAS

15973 Words

RECUENTO DE CARACTERES

90938 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

93 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

21.8MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 22, 2023 12:21 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 22, 2023 12:23 PM GMT-5

● 28% de similitud general

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

- 27% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 21% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado



Dra. Irene Deza y Falcón
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA

● 28% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 27% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 21% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Universidad Nacional Hermilio Valdizan on 2022-12-09 Submitted works	8%
2	repositorio.unheval.edu.pe Internet	7%
3	Universidad Nacional Hermilio Valdizan on 2022-12-02 Submitted works	4%
4	repositorio.udh.edu.pe Internet	2%
5	Universidad Alas Peruanas on 2023-08-25 Submitted works	2%
6	repositorio.uap.edu.pe Internet	2%
7	repositorio.uigv.edu.pe Internet	2%
8	unheval.edu.pe Internet	1%

ANEXO 08



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado		Segunda Especialidad	X	Posgrado:	Maestría		Doctorado	
-----------------	--	-----------------------------	---	------------------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	ENFERMERÍA
Escuela Profesional	ENFERMERÍA
Carrera Profesional	ENFERMERÍA
Grado que otorga	-----
Título que otorga	LICENCIADA DE ENFERMERÍA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	-----
Nombre del programa	-----
Título que Otorga	-----

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:		ROCANO PAREDES BETZY XIOMARA						
Tipo de Documento:	DNI	X	PASAPORTE		C.E.		Nro. de Celular:	935526871
Nro. de Documento:	72774137					Correo Electrónico:	Betzyxp1999@gmail.com	

Apellidos y Nombres:		HUAMAN SALVADOR NELY						
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	945784344
Nro. de Documento:	48843331					Correo Electrónico:	Nhuamansalvador@gmail.com	

Apellidos y Nombres:		UCHUYA CASTILLO YOMIRA BIANKA						
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	945872755
Nro. de Documento:	72261941					Correo Electrónico:	bi_uc@hotmail.com	

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)							SI	X	NO
Apellidos y Nombres:		FABIAN FLORES FLORIAN GUALBERTO				ORCID ID:	0000 – 0002 – 2310 – 8714		
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	206816258	

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	ROJAS BRAVO VIOLETA BENIGNA
Secretario:	HERRERA ALANIA GLADYS
Vocal:	AGUIRRE CANO MIDA
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	SOTO HILARIO JUVITA DINA



5. Declaración Jurada: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>	
"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO 2022 "	
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>	
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA	
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.	
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.	
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.	
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.	
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.	
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.	







6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>		2023	
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros <i>(especifique modalidad)</i>
Tesis Formato Patente de Invención	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos	<input type="checkbox"/>
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	CONOCIMIENTO	PRÁCTICA	AUTOMEDICACIÓN
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>			SI
			NO
			X
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

 Firma:		
Apellidos y Nombres:	ROCANO PAREDES BETZY XIOMARA	Huella Digital
DNI:	72774137	
 Firma:		
Apellidos y Nombres:	HUAMAN SALVADOR NELY	Huella Digital
DNI:	48843331	
 Firma:		
Apellidos y Nombres:	UCHUYA CASTILLO YOMIRA BIANKA	Huella Digital
DNI:	72261941	
Fecha: 04-01-2024		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.