

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



TESIS

**“Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en
estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado
Huánuco-2022”**

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

AUTORA: Durand Meza, Edy Luz

ASESORA: Zegovia Santos, Luz Nélida

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

D

H



TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud-
prevención de enfermedad-recuperación del individuo,
familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Salud pública, salud ambiental

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Título a recibir: Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 75365721

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73325821

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con
mención en salud pública y docencia universitaria
salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0003-0953-3148

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Meza Espinoza, Edson Mijaíl	Doctor en ciencias de la salud	40089813	0000-0003- 3623-7002
2	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001- 9810-207X
3	Carnero Tineo, Alicia Mercedes	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22465192	0000-0001- 8182-3364



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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 01 del mes de octubre del año dos mil veinticuatro, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|-------------------------------------|---------------|
| • DR. EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA | (PRESIDENTE) |
| • DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO | (SECRETARIA) |
| • MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO | (VOCAL) |
| • LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN | (ACCESITARIA) |
| • MG. LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS | (ASESORA) |

Nombrados mediante Resolución N° 2488-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VELASCO ALVARADO HUÁNUCO-2022"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. DURAND MEZA, EDY LUZ**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobada Por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 17 y cualitativo de Muy Bueno.

Siendo las 16:00 horas del día 01 del mes de Octubre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

DR. EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA
Cód. 0000-0003-3623-7002
DNI: 40089813

SECRETARIA
DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO
Cod. 0000-0001-9810-2007X
DNI: 19834199

VOCAL
MG. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO
Cod. 0000-00001-8182-3364
DNI: 22465192



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: EDY LUZ DURAND MEZA, de la investigación titulada "Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado Huánuco-2022", con asesora LUZ NÉLIDA ZEGOVIÁ SANTOS, designada mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2862-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 19 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 13 de septiembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

14. Durand Meza, Edy Luz.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

7%

2

repositorio.upagu.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

dspace.ucuenca.edu.ec

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO

D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Este informe va dedicado a mi querida madre, por sembrar la semilla de la superación y el deseo de triunfar, que su amor me ha ayudado a construir y hoy tengo el fruto de su esfuerzo, también va dedicado a una persona muy especial en mi vida, por su apoyo, su comprensión y sus consejos; espero siempre contar con ustedes.

A mis maestros y amigos que al andar por la vida nos hemos encontrado, compartiendo conocimientos alegrías, tristezas y esperanzas para consolidar un mundo más humano; gracias a aquellas personas que durante cinco años estuvieron apoyándome, recorriendo conmigo este camino.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la Universidad De Huánuco por alimentar mis conocimientos y formarme profesionalmente, principalmente a mi asesora, la Mg. Zegovia Santos Luz Nélida, por la ayuda que me ha brindado, proporcionándome las herramientas que necesitaba para convertirme en un investigador independiente; no fue sencillo culminar con éxito este informe, sin embargo, fuiste mi motivadora.

Doy las gracias a Dios por brindarme sabiduría y acompañarme a lo largo de la carrera, permitiéndome sonreír ante todos mis logros; así mismo, a mi familia por haber fomentado en mí el deseo de superación y anhelo de triunfo en la vida. Esta investigación es una bendición en esta etapa tan importante de mi carrera.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VI
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	18
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	18
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	18
1.3. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	18
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	20
CAPÍTULO II	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	23
2.2. BASES TEÓRICAS.....	24
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE SALUD NOLA PENDER..	24
2.2.2. TEORÍA DE INFLUENCIA SOCIAL MICHEL MONTAIGNE	24
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	25
2.3.1. PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN.....	25

2.3.2. PRÁCTICAS PERSONALES	25
2.3.3. PRÁCTICAS FAMILIARES	26
2.3.4. PRÁCTICAS SOCIALES.....	26
2.3.5. AUTOMEDICACIÓN DURANTE EL COVID-19.....	27
2.4. FOMULACIÓN DE HIPÓTESIS.....	28
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	28
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICO	28
2.5. VARIABLES DE ESTUDIO	29
2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS	29
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	30
CAPÍTULO III.....	31
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	31
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
3.1.1. ENFOQUE.....	31
3.1.2. NIVEL	31
3.1.3. DISEÑO.....	32
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	32
3.2.1 POBLACIÓN.....	32
3.2.2. MUESTRA.....	33
3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ...	35
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	39
CAPÍTULO IV.....	41
RESULTADOS	41
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	41
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	46
CAPÍTULO V.....	49
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	49
5.1. CONTRATACIÓN DE LOS RESULTADOS	49
CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES.....	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55
ANEXOS	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	41
Tabla 2. Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	42
Tabla 3. Distribución por dimensiones de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	42
Tabla 4. Distribución por ítems de prácticas personales de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	43
Tabla 5. Distribución por ítems de prácticas familiares de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	44
Tabla 6. Distribución por ítems de prácticas sociales de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	45
Tabla 7. Prueba de hipótesis de la comparación de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	46
Tabla 8. Diferencias en las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, según la edad de los estudiantes de la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	46
Tabla 9. Diferencias en las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, según el género de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	47
Tabla 10. Diferencias en las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, según el estatus social de los estudiantes de la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	47
Tabla 11. Diferencias en las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, según el aseguramiento en salud de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	48

Tabla 12. Diferencias en las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, según el lugar de residencia de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022	48
--	----

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	65
ANEXO 2 INSTRUMENTO ANTES DE LA VALIDACIÓN	68
ANEXO 3 INSTRUMENTO DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN.....	70
ANEXO 4 ASENTIMIENTO INFORMADO	72
ANEXO 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO	75
ANEXO 6 CANSTANCIA DE VALIDACIÓN.....	78
ANEXO 7 SOLICITUD DE PERMISO	81
ANEXO 8 AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO.....	82
ANEXO 9 BASE DE DATOS	83
ANEXO 10 REPORTE TURNITIN.....	89

RESUMEN

Objetivo: Describir las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes en la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022. **Métodos:** Se efectuó un estudio cuantitativo de diseño no experimental, de tipo descriptivo, transversal, prospectivo y observacional, con población de 513 y una muestra de 220 estudiantes, seleccionado a través del muestreo aleatorio simple, medido mediante un cuestionario y contó con los aspectos éticos como la beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía. **Resultado:** En las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 se identificó que 70% de los estudiantes, tuvieron altas prácticas de automedicación y 30% bajas prácticas de automedicación; asimismo, 74,5% fueron prácticas personales, 68,2% prácticas familiares y 50,0% prácticas sociales. Respecto a las variables comparativas, 65,9% de estudiantes se encontraban en la adolescencia temprana, 50,9% pertenecieron al género masculino, 85,5% fueron no pobres, 83,6% tenían aseguramiento en salud y 80,0% residieron en zonas urbanas. Inferencialmente, se evidenció que prevalecieron los estudiantes que tuvieron altas prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 con un $p = 0.000$. Además, se encontró relación significativa en las prácticas de automedicación de los estudiantes según edad ($p = 0.006$), estatus social ($p = 0.022$), aseguramiento en salud ($p = 0.038$) y el lugar de residencia ($p = 0.006$). **Conclusión:** Los estudiantes mayoritariamente tuvieron altas prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19.

Palabras clave: Prácticas, automedicación, estudiantes, covid-19, pandemia, adolescente (Fuente DeCS-SBIREME)

ABSTRACT

Objective: Describe the self-medication practices during the covid-19 pandemic in the students of the Juan Velasco Alvarado Educational Institution, Huánuco-2022. **Methods:** A quantitative study with a non-experimental design, descriptive, transversal, prospective and observational was carried out, with a population of 513 and a sample of 220 students, selected through simple random sampling, measured through a questionnaire and with the aspects. ethics such as: beneficence, non-maleficence, justice and autonomy. **Result:** In self-medication practices during the covid-19 pandemic, it was identified that 70% of the students had high self-medication practices and 30% low self-medication practices; Likewise, 74.5% were personal practices, 68.2% family practices and 50.0% social practices. Regarding the comparative variables, 65.9% of students were in early adolescence, 50.9% belonged to the male gender, 85.5% were non-poor, 83.6% had health insurance and 80.0% resided in urban areas. Inferentially, it was evident that students who had high self-medication practices during the covid-19 pandemic prevailed with a $p = 0.000$. In addition, a significant relationship was found in the self-medication practices of the students according to age ($p = 0.006$), social status ($p = 0.022$), health insurance ($p = 0.038$) and place of residence ($p = 0.006$). **Conclusion:** Students mostly had high self-medication practices during the covid-19 pandemic.

Keywords: Practices, self-medication, students, covid-19, pandemic, adolescent (Source DeCS-SBIREME)

INTRODUCCIÓN

Las prácticas de automedicación en el contexto del covid-19 ha cambiado significativamente, dando lugar a un problema global y transcultural, una práctica que puede ocasionar efectos adversos, fracasos terapéuticos, resistencia antimicrobiana y más¹; como dijo Soler², si en el pasado la prevalencia de la automedicación era mayor entre las personas mayores o de mediana edad, ahora los más jóvenes se involucran cada vez más en ello. Este estudio justificó la concientización y sensibilización continua sobre esta problemática.

En base a eso, el estudio se centró con la finalidad de analizar las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en los estudiantes de la I.E. Juan Velasco Alvarado Huánuco-2022; siendo de importancia, porque permitió conocer las razones por las que los estudiantes se automedicaron, e informar a las autoridades correspondientes sobre el cambio del comportamiento de la variable en el contexto de la pandemia y poder implementar estrategias educativas dirigidas a conocer las consecuencias de la medicación liberal y mejorar la conducta frente a la autoprescripción.

Por ello, esta investigación se presentó como una herramienta científica que aporta al análisis y al abordaje integral de la problemática del distrito de Pillco Marca, organizado en cinco capítulos principales: iniciando con el capítulo uno, donde se realizó la descripción del problema de estudio, formulación del problema, formulación de los objetivos, las justificaciones, las limitaciones y la viabilidad de la investigación; el segundo capítulo se enfocó en presentar el marco teórico del estudio, comprendiendo la descripción sistemática de los antecedentes de la investigación, las bases teóricas y las definiciones conceptuales que sirvieron de base para la formulación de la hipótesis, también se presentaron las variables en estudio y la operacionalización de variables.

Continuando, se presentó el tercer capítulo, detallando la metodología de la investigación, un aspecto relevante radicó en evaluar el tipo de investigación que: según la intervención, fue observacional; según el número de ocasiones en que se mide la variable, fue transversal; según el número de

variables, fue univariable y según planificación de la toma de datos, fue prospectivo, considerando también, el enfoque, el nivel y el diseño investigativo, considerando a la población, la muestra, las técnicas e instrumento de recolección de datos y mencionando los aspectos éticos.

Prosiguiendo, se expuso el cuarto capítulo que abarcó los resultados de la investigación, así como, el procesamiento de datos mediante el análisis descriptivo y la contratación de hipótesis mediante el análisis inferencial; y, por último, en el capítulo cinco se efectuó la discusión de los resultados más relevantes del estudio, se presentó las conclusiones y se formularon las recomendaciones de la investigación.

Al final del informe, se presentó listas de las referencias bibliográficas consultadas y los anexos correspondientes.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La práctica de la automedicación en la población durante el confinamiento es altísima; en cuanto a interacción personal, la práctica en diversas áreas y etapas está motivado por la preocupación por los demás, eso lo enmarca y lo hace ser sociocultural y coherente con el autocuidado³.

La Organización Mundial de la salud (OMS)⁴ determina que la automedicación es la selección y uso de medicamentos por parte de los ciudadanos, con la finalidad de prevenir, aliviar o tratar síntomas y dolencias menores que ellos mismos pueden identificar.

Según Pérez et al.⁵ la pandemia ha exacerbado la problemática de la automedicación, afectando significativamente a la población sin discriminación de edad, así pues, la automedicación es una epidemia agregada de lento desarrollo que antecede a la covid-19 y seguirá cuando esto finaliza, dificultando el diagnóstico oportuno de las coinfecciones, lo que fácilmente conduce al uso inadecuado de medicamentos enmascarando las consecuencias y aguardando un escenario desafiante en el futuro.

La autoprescripción es un problema fundamental en nuestra sociedad, debido al miedo, la saturación hospitalaria y el impacto económico por la pandemia de covid-19 que está haciendo que esta práctica de automedicación sea cada vez más común e incluso aumentando su prevalencia entre la población más joven, los riesgos para la salud son múltiples, como las intoxicaciones, alergias, gastritis, dependencia, adicción y resistencias a los antibióticos que incrementan las tasas de mortalidad, puesto que los tratamientos se vuelven más resistentes debido a la pérdida de efectividad de los fármacos⁶.

Según Baracaldo et al.⁷ 2022, en Colombia realizaron una comparación de 65 estudios sobre el alcance de la automedicación, por lo que afirmaron que 62% no incluyó la participación de un profesional de la salud para

consumir medicamentos, 63% fue por asesoramiento de personas no autorizadas, 83% obtuvo el medicamento de manera irresponsable y 54% se automedicaron por la gravedad de la infección como respuesta a dolencias menores, problemas comunes o síntomas recurrentes.

Del mismo modo, Lara et al⁸. 2021, en Cuba realizaron una investigación sobre la automedicación en pacientes mayores, donde demostraron que el 45,1% manifestó automedicarse y la sintomatología principal que motivó a la automedicación fue, 30,4% dolor de cabeza y el medicamento de mayor consumo fue, 23,9% analgésicos no opioides.

Mérida et al. 2018, en México realizaron un estudio sobre la persistencia de la automedicación en ciudadanos mayores de dieciocho años y confirmaron que 87,61% tuvo una prevalencia de automedicación, la razón principal fue 57% por no considerar la enfermedad como grave, el medicamento más usado 84,85% fueron los analgésicos, el principal síntoma fue 60,61% dolor de cabeza y 64,65% desconocían las consecuencias de los medicamentos consumidos.

Según Miñan et al.⁹ 2021, en Lambayeque realizaron una investigación de los factores de la automedicación en el contexto de Covid-19 en universitarios, afirmaron que 66% se automedicaron por la covid-19, 38,7% fue para prevenir o para tratarlo, entre los motivos que influenciaron la automedicación se tuvo 27% por el temor a contagiarse de covid-19, 18% por el contacto con alguien contagiado y 17% por sentirse mal de salud, siendo los medicamentos más utilizados la ivermectina, el paracetamol y la azitromicina y los medios más fiables fue la televisión, el internet y los diarios.

Asimismo, Chávez y Zevallos 2018, en Lima realizaron una investigación sobre la autoprescripción en zonas urbanas y urbanos marginales en población adulta, evidenciando que 85,3% se automedicaron en las zonas urbanas, 45% consumieron medicamentos sin receta médica, 51,3% por recomendación del farmacéutico y 77,8% se automedicaron en las zonas urbanos marginales, 49,1% se automedicaron sin receta médica, 69,6% fue por recomendación del farmacéutico y en ambas zonas los principales

fármacos fueron los analgésicos y antibióticos adquiridos para la tos y el resfriado.

Del mismo modo, Sotomayor y De La Cruz¹⁰ 2017, en Lima realizaron un artículo de revisión de 10 bibliografías sobre la frecuencia y los factores de la automedicación en universitarios, demostraron una prevalencia mayor al 50%, siendo 97,8% la más alta, 89,4% se automedicaron los estudiantes del tercer al sexto año y la gran mayoría de los investigadores coincidieron que el motivo más recurrente de automedicación fue que los universitarios sienten que sus diagnósticos son tenues como para acudir al médico.

Según Abad¹¹ 2021, en Tingo María, realizó una investigación sobre los determinantes asociados a la automedicación en profesionales de la salud, identificó que 57% de profesionales propusieron la automedicación, a pesar de que 100% de ellos reconocieron que es dañino para la salud, 81% por la preocupación hacia sus hijos, 28% se automedicaron por la influencia de familiares, 10% por las actividades que realizaron y los medicamentos más consumidos fueron 28% antibióticos, 23% relajantes musculares, 20% antiinflamatorios, siendo 23% recomendados por farmacéuticos y 81% adquiridos en boticas y farmacias.

Asimismo, Seijas¹² 2019, en Tingo María realizó un estudio sobre los factores que influyen en la automedicación de los universitarios, señaló que 43% de la población se ha automedicado en los últimos seis meses y dentro del factor endógeno que contribuye a la automedicación se encuentra 69,2% la falta de tiempo para ir al seguro, 69,2% levedad de los síntomas, 65,4% razones económicas y en el factor exógeno se encuentra 92,3% la facilidad de adquirir los medicamentos, 76,9% recomendaciones familiares, 76,9% espera prolongada en los establecimientos sanitarios.

Al respecto, Montero¹³ 2016, en Huánuco en su tesis presentada sobre los factores asociados a la automedicación en los pobladores de Llicua, halló que 80% refirió hacer uso de la automedicación, 75% consideró que el nivel riesgo del malestar se encontraron dentro del rango leve a moderada, el medicamento más usado 27% fueron los antigripales y entre los factores

principales de la automedicación estuvo, 75% el grado de severidad del malestar y 54% la disponibilidad de tiempo.

Existieron diversos factores tanto, personales, familiares y sociales que influyeron en la automedicación durante la pandemia; en los factores personales se encontró el autocuidado, el miedo y la ansiedad crecientes generados por el miedo de contagiarse de la covid-19, optando casi de manera instintiva automedicarse; por otro lado, en los factores familiares se evidenció la protección, los consejos familiares, los ingresos económicos y la facilidad en la compra de medicamentos, y finalmente, entre los factores sociales se tuvo recomendaciones de las autoridades y las influencias de todos los medios de comunicación con informaciones que no pasaron filtros, incrementando considerablemente los riesgos de las prácticas de automedicación inadecuada y poniendo en riesgo la salud de los jóvenes durante el confinamiento¹⁴.

Asimismo, Aguilar et al.¹⁵ 2021, realizó una revisión narrativa sobre los riesgos de la automedicación en pacientes con covid-19, afirmó que las causas fueron diversos; siendo más constantes en enfermedades pulmonares, resaltando que la covid-19 es una afección obtenida por el SARS CoV-2, que provoca afectación respiratoria y produjo muertes a nivel mundial y, debido a ello, en el Perú se ha incrementado las prácticas de automedicación con la intención de prevenir y controlar los síntomas de la enfermedad.

Ante la demora de la llegada de una vacuna eficaz contra el covid-19, las consecuencias de la automedicación fueron múltiples; por ello, la automedicación ha sido criticada por los médicos que consideran que es una práctica inconveniente que puede tener consecuencias nocivas, como retrasar el tratamiento, aumentar la frecuencia de los efectos secundarios, enmascarar los síntomas, resistencia de agentes antimicrobianos, intoxicaciones, interacción de medicamentos, ocultamiento de enfermedades graves, riesgo de abuso y dependencia¹⁶.

Paradójicamente, en este contexto la OMS¹⁷, durante la pandemia de covid-19 ha recomendado la automedicación en casa para síntomas leves, del

mismo modo, varios gobiernos y autoridades de la salud fomentaron esto e incluso distribuyeron kits de medicamentos.

En este panorama el estado del Perú a través del Ministerio de Salud ha adecuado la estrategia nacional de política farmacéutica durante la pandemia que promovió una cultura de uso racional de medicamentos y una automedicación responsable, aplicando medidas educativas para el público sobre el consumo de medicamentos para la covid-19 y encaminados a mejorar la infodemia generado por la pandemia, la respuesta del gobierno tuvo relativamente éxito en el control, debido a la implementación de penas de prisión a quienes crearon y difundieron información falsa sobre la covid-19 ¹⁸.

Al respecto, Pérez¹⁹ 2022, como alternativa de solución frente a esta problemática invitó respetuosamente a sus autoridades sanitarias y titulares periodísticos a participar en la promoción y difusión de campañas comunicativas en medios digitales sobre los peligros de automedicación y los efectos negativos que esta práctica ocasiona en la salud, con el objetivo de informar, orientar y asesorar de manera puntual sobre el riesgo potencial que representa el consumo de medicamentos autoprescritos.

Igualmente, las alternativas de solución frente a la problemática será establecer organizaciones estudiantiles para coordinar la educación y brindar información relevante al público a través de la radio, la televisión y los medios digitales; también se creará comités educativos que integren cursos básicos de farmacoterapia basados en problemas concretos y crear reglas para asegurar campañas éticas, multando la infracción²⁰.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo son las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes en la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cómo son las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según edad?
2. ¿Cómo son las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según género?
3. ¿Cómo son las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según estatus social?
4. ¿Cómo son las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según aseguramiento en salud?
5. ¿Cómo son las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según lugar de residencia?

1.3. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Describir las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes en la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Analizar las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según edad.
2. Evaluar las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según género.
3. Conocer las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según estatus social.
4. Identificar las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según aseguramiento en salud.

5. Verificar las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según lugar de residencia.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

La investigación tuvo importancia teórica porque la automedicación en el contexto de la pandemia covid-19, representó una problemática de salud pública de elevada incidencia local y nacional, una de las primeras causas de la resistencia antimicrobiana, siendo la prevención un punto importante para controlar y contribuir al entendimiento teórico del problema y así construir a la intervención estratégica correspondiente.

Por ello, en la ejecución del estudio se aplicó los principios establecidos en el modelo de “Promoción de la salud” presentada por Pender; mediante la cual se comparó la información presentada en el marco teórico y la información conseguida en esta investigación; brindando la oportunidad de presentar nuevos aportes que contribuyan a la comprensión científica de los problemas analíticos y la introducción conjunta de nuevos enfoques teóricos afines de la temática de análisis.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

Este estudio tuvo trascendencia en el contexto práctico, ya que indagó un problema de prioridad en la línea de investigación del programa académico de enfermería de la Universidad De Huánuco “Promoción de salud-prevención de enfermedad recuperación del individuo, familia y comunidad” y su relevancia radicó en los hallazgos presentados, permitiendo identificar de manera idónea las prácticas de automedicación, por lo que los resultados presentados podrán ser considerados como datos de referencia para la elaboración de próximas investigaciones.

Así mismo, aportó datos informativos para promover la concientización sobre los riesgos de la automedicación, convirtiéndose en un instrumento técnico que permitirá que directivos y autoridades administrativas tanto de la UDH como de la I.E. JVA, reconozcan la

problemática e implementen estrategias de intervención preventiva promocional en consejerías integrales, sesiones educativas, campañas informativas, talleres recreativos y entre otras actividades que prevenga y controle la autoprescripción

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

La relevancia metodológica de este estudio se fundamentó en el uso del cuestionario y la escala de Likert que midieron las variables de análisis, validados por revisión de expertos con valores de confiabilidad aceptable que determinaron mediante un análisis de consistencia interna que permitió evaluarlos; resaltando también que los métodos utilizados se usará en investigaciones a fines del análisis de la variable; ya que existe una falta de sensibilización y conciencia sobre los riesgos de automedicación.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Este estudio investigativo no mostró restricciones metodológicas, ni tuvo inconvenientes en el proceso de ejecución, procesamiento y presentación de los hallazgos encontrados en este estudio. Tampoco, se limitó la interacción y la socialización con los participantes a pesar de la crisis y se pudo recolectar los datos de manera directa, evitando los sesgos durante la recopilación de datos.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación es aceptable porque contó con la información necesaria durante su desarrollo, apoyado por directivos, la experiencia de profesionales y docentes de enfermería, contando además con recursos adecuados como materiales, financiamiento y el tiempo suficiente para investigar que permitió culminar el estudio sin ningún conflicto de interés en la realización o publicación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En México, 2022, Gonzáles et al.²¹ desarrollaron una investigación titulada “Automedicación para la prevención del covid-19 en estudiantes universitarios del noreste de México” expusieron que 26% de los estudiantes se automedicaron; 34,5% reportaron tener familiares que se automedicaron para prevenir el contagio, y concluyeron que un importante porcentaje de universitarios de México se automedicaron para prevenir la infección por covid-19.

En Colombia (Pereira), 2022, Gaviria et al.²² realizaron un estudio titulado “Automedicación y la infodemia durante el aislamiento preventivo obligatorio debido a la pandemia covid-19” obtuvieron como resultado que 34% se automedicaron, 7% informaron hacerlo para prevenir covid-19, 11% acudieron en las redes sociales como la fuente de información y concluyeron que más del 65% informaron automedicarse durante el bloqueo de covid-19, principalmente con medicamentos para el sistema nervioso de tipo analgésico y las personas que se automedicaron para prevenir la pandemia solaron obtener información de las redes sociales.

En Colombia (Magdalena), 2021, Oviedo et al.²³ publicaron un artículo titulado “Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad de Magdalena” demostraron que 97% se automedicaron, 71% tuvo conocimiento de los riesgos que acarrea dicha práctica y concluyeron la investigación exponiendo que la población universitaria tuvo altas prácticas de la automedicación y los factores asociados se relacionaron con el brote de síntomas conocidos, consejos familiares, las influencias publicitarias, la falta de tiempo y la levedad de los síntomas.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Perú (Ica), 2021, Pari et al.²⁴ ejecutaron una investigación titulada, “Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú” demostraron que fue muy alto la automedicación no responsable con 95,9% cuando el distribuidor del medicamento no solicitó la receta del usuario, 88,8% acudieron al establecimiento farmacéutico para pedir consejo, 88,7% compraron medicamentos de consumo eventual y 56% por el tiempo rápido de adquirir los medicamentos; por lo tanto, concluyeron que la falta de solicitud de la prescripción médica por parte de los establecimientos farmacéuticos fueron las razones principales de los riesgos de la automedicación irresponsable.

En Perú, 2021, Quispe et al.²⁵ desarrollaron un estudio titulado “Prácticas de automedicación durante la pandemia de covid-19 entre la población adulta en Perú: una encuesta transversa” tuvieron como resultado que 27.0% se automedicaron con paracetamol para síntomas respiratorios, 66.0% ya que tenían un resfriado común y más del 90% de los participantes percibieron alivios por lo menos de un síntoma; por lo ello, concluyeron que hubo porcentajes altos de automedicación, también, hallaron relaciones significativas entre la frecuencia de la automedicación y la edad, el lugar de residencia y la situación laboral.

En Perú (Lima), 2020, Navarrete et al.²⁶ publicaron un artículo titulado “Automedicación en época de pandemia: covid-19” observaron que durante la pandemia la automedicación incremento con 51,8% en mujeres como medida preventiva al covid-19, al igual que 13,7% en personas con sobrepeso y 4,6% en personas con cáncer y concluyeron que la variable de automedicación cambio, memoró la edad y aumentó la cantidad de mujeres, así como también, la constancia y tipo de medicamentos, se pasó de mayor ingesta de analgésicos a mayor ingesta de antibióticos y otros medicamentos nuevos como la ivermectina.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2022, Calderón²⁷ expuso una investigación titulada “Automedicación y conocimiento de la enfermedad en familias de pacientes hospitalizados por covid-19 en el centro de atención y aislamiento temporal de Amarilis, 2021” identificó que 52% de personas que se automedicaron, 70% tomó varias dosis, 26% por temor a contagiarse, 13% por miedo a las complicaciones y 9% por miedo a contagiarse de la covid-19; asimismo, identificaron que 79% de familias tuvieron un nivel medio de conocimiento, 15,6% tuvieron nivel bajo y solo 5,2% tuvieron nivel alto de conocimientos y concluyó que existió asociación entre la variable de automedicación y los niveles de conocimientos sobre covid-19 de los participantes.

En Huánuco 2019, Morales y Peralta²⁸ ejecutaron un artículo científico titulado “Automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud, Universidad Nacional Hermilio Valdizán” demostraron que 90,7% se automedicaron de manera irresponsable, siendo 71% la poca información sobre la automedicación el porcentaje más, y encontraron relación entre la automedicación responsable y la actitud, así como el tipo de carrera, mientras que no se encontró relación entre la automedicación responsable y los niveles de conocimientos y las practicas; y concluyeron que existió asociación entre la actitud y la automedicación responsable.

En Huánuco, 2018, Montero et al.²⁹ realizaron una investigación titulada “Factores asociados a la automedicación en el centro poblado de Licua, Huánuco” evidenciaron que 80% de los encuestados hicieron uso de la automedicación, en cuanto a la tolerancia del malestar 84.3% manifestaron que su malestar se encontró entre leve a moderado y 67% dijeron que fue severo; así concluyeron que el 80% se automedicaron y se halló asociación entre la autoprescripción y la severidad de la enfermedad, así como también, se asoció entre la disponibilidad de tiempo; por otro lado, no encontraron asociación significativa entre la automedicación y el ingreso económico.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE SALUD NOLA PENDER

Aristizábal et al.³⁰ 2021, señaló que la teoría propuesta por Pender permite entender los compartimientos humanos asociados a la salud, que impulsa el surgimiento de conductas saludables y expuso como las características y experiencias personales como los efectos específicos del conocimiento y la conductas, llevan a las personas a adoptar conductas saludables; es decir, la conducta de autocuidado es motivada por el deseo de realizar el bienestar humano como parte de protección.

Según este contexto los aportes de Pender en la promoción de la salud fue fundamental considerar múltiples factores sociales y ambientales, ya sea que la atención se centre en las acciones de individuos, familias, escuelas, comunidades o gobiernos, ya que, es una herramienta indispensable usado por los enfermeros para promover y comprender las conductas, motivos y acciones de las personas, a partir de autoeficacia, que fue utilizado para evaluar la relevancia de las intervenciones del ciudadano en torno a su autocuidado³¹.

El modelo permitió reconocer las intervenciones exitosas a nivel individual basadas en sus experiencias, brindando orientación para realizar actividades directas de promoción de la salud y las intervenciones en los programas dirigidos al nivel comunitario y escolar, que proporcionarán evidencia de políticas de salud positivas en comportamientos de los adolescentes y sus familias, para lograr un cambio de comportamiento sostenido con el apoyo del entorno social.

2.2.2. TEORÍA DE INFLUENCIA SOCIAL MICHEL MONTAIGNE

Torbay y García³², indicaron que la teoría propuesta por Montaigne explica cómo ocurre la influencia social y por qué las personas son receptivas a las opiniones de los demás; existe muchas maneras de influir en los demás cuando sus decisiones los benefician objetivamente, es decir, explica cómo las actitudes, creencias y comportamientos de las personas se ven influenciados por la presencia y opiniones de otros.

Según Bonilla³³, la contribución de la teoría, determinó la incidencia de factores ajenos al sujeto respecto al comportamiento social, las personas recurren a las influencias sociales que surgen de las interacciones con diversas fuentes de información e influyen directa o indirectamente en la toma de decisiones y comportamientos, además permite descubrir los conflictos entre la presión social y el deseo de autonomía individual.

La teoría, permitió implementar el factor de la influencia social como parte de las dimensiones en el instrumento de las prácticas de automedicación y concientizar a la población estudiantil sobre el impacto de la presión social en la toma de decisiones sin ser consciente de la sujeción y la manipulación de su entorno, guiada por las costumbres.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN

Mendocilla et al.³⁴ afirmaron que las prácticas de automedicación no se restringe a la humanidad, debido a la motivación nata del autocuidado y la protección del bienestar de sus semejantes, llevando a comportamientos y elecciones autónomas no dirigida por un médico.

Ruiz et al.³⁵ mencionaron que la práctica del autocuidado antigua fue una conducta reforzada positivamente, mientras que, la nueva automedicación tiene consecuencias negativas a largo plazo, porque a menudo tienen interacciones incontroladas con antibióticos que causan efectos secundarios riesgosos para la salud.

Y finalmente según Pérez³⁶, señaló que la automedicación es el comportamiento humano voluntario de tomar medicamentos, inicialmente para el autocuidado, una expresión de comportamiento adaptativa profundamente arraigado en la evolución.

2.3.2. PRÁCTICAS PERSONALES

Según Genfar³⁷, la automedicación es una conducta individual de administración de medicamentos alterada a la prescripción médica, con las funciones originales de autocuidado de la salud como para los

rendimientos cognitivos y físicos, o para el uso recreativo, el uso estético y entre otras.

Sánchez y Nava³⁸, consideraron que la automedicación personal consiste en la ingesta de medicamentos por iniciativa propia, que afecta a la mayoría de los individuos sin distinción de clase social, enmascarando los síntomas o complicando el proceso de la enfermedad.

Por ello, Ramírez et al.³⁹ mencionaron que las prácticas de automedicación en el contexto individual forma parte de protegerse o autocuidarse de diversas enfermedades, transmitiendo la información del medicamento a base de la experiencia vivida.

2.3.3. PRÁCTICAS FAMILIARES

Tobón et al.⁴⁰ 2018 afirmaron que la automedicación familiar forma parte de los autocuidados y se debe considerar tanto por su frecuencia como por sus repercusiones, estas pueden ser positivas o negativas y los motivos principales fueron la influencia de los medios, los ingresos económicos, la falta de tiempo y el efecto terapéutico.

Velásquez⁴¹ mencionó que automedicación familiar es una práctica frecuente a pesar de ser conscientes de los riesgos para la salud, debido a muchos factores como el ingreso económico, el grado de estudio, la falta de tiempo y los consejos familiares.

Finalmente, Tarazona⁴² identificó que las prácticas familiares de automedicación tienen un gran impacto negativo como positivo en la salud, las prácticas familiares se dieron por la preocupación por su entorno, se desenvuelve en la armonía que se tiene con el mundo y este a su vez con el bienestar general.

2.3.4. PRÁCTICAS SOCIALES

Villanueva⁴³ señaló que la automedicación forma parte de la conducta social que afectan la salud, relacionado a factores culturales como, el fácil acceso y la influencia publicitaria de diferentes medios de comunicación, siendo un problema de salud pública.

Sánchez y Nava⁴⁴, describieron que la automedicación en la sociedad es un fenómeno que se ha incrementado a través del tiempo, que involucra variables específicas como la cultura, creencias, la educación y que su vez están influenciadas por las agencias de marketing.

Además, Barber et al.⁴⁵ refirieron que la automedicación son prácticas cotidianas en la sociedad y propusieron conocer sus ventajas y desventajas, así, en medida que los ciudadanos aprenden manejar los medicamentos de venta libre, aprovecharían sus beneficios y reducirían las consecuencias.

2.3.5. AUTOMEDICACIÓN DURANTE EL COVID-19

Según la Asociación Latinoamericana⁴⁶ indicó que la prácticas de automedicación incremento el contexto de la covid-19, con mayor consumo de medicamentos de venta libre para alivio de malestares no graves.

Barros et al.⁴⁷ mencionaron que la automedicación en tiempos de coronavirus fue influenciado por las redes sociales, se incrementó tratamientos sin eficacia como las dietas alcalinas, bebidas calientes, ungüentos, gárgaras con antisépticos, bebidas alcohólicas, naproxeno, aspirina, dióxido de cloro, y entre otros más; sin demostración científica que avale la eficacia de esos tratamientos.

Por último, Vega⁴⁸, sostuvo que durante epidemia de la covid-19, se ha difundido gran cantidad de informaciones falsas e incorrectas sobre la covid-19, así como su origen, su relevancia, su modo de contagio, las medidas de su prevención y sobre sus posibles tratamientos; promoviendo la automedicación indiscriminada y originando el aumento de los efectos adversos de los fármacos.

2.4. FOMULACIÓN DE HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022, es alta.

Ho: Las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022, es baja.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICO

Hi₁: Existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según edad.

Ho₁: No existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según edad.

Hi₂: Existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según género.

Ho₂: No existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según género.

Hi₃: Existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según estatus social.

Ho₃: No existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según estatus social.

Hi₄: Existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según aseguramiento en salud.

Ho₄: No existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según aseguramiento en salud.

Hi₅: Existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según lugar de residencia.

Ho₅: No existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes, según lugar de residencia.

2.5. VARIABLES DE ESTUDIO

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

- Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19

2.5.2. VARIABLE DE COMPARACIÓN

- Características sociodemográficas de los estudiantes
 - Edad
 - Género
 - Estatus social
 - Aseguramiento en salud
 - Lugar de residencia

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DE INTERÉS					
Prácticas de automedicación	Según Morales et al. ²⁸ las prácticas de automedicación es la selección y uso de medicamentos para prevenir, aliviar y tratar malestares personales, familiares y sociales por parte de la población en el afán de prevenir y controlar la pandemia covid-19, medido a través de la escala de Likert y evaluados como alta y baja.	Prácticas personales	Categórica	Alta Baja	Nominal
		Prácticas familiares	Categórica	Alta Baja	Nominal
		Prácticas sociales	Categórica	Alta Baja	Nominal
VARIABLES COMPARATIVAS					
Características sociodemográficas de los estudiantes	Las características más relevantes de los estudiantes de secundaria para identificar la automedicación durante una pandemia, medido a través de un cuestionario.	Edad	Categórica	Adolescencia temprana Adolescencia tardía	Nominal
		Género	Categórica	Femenino Masculino	Nominal
		Estatus social	Categórica	Pobre No pobre	Nominal
		Aseguramiento en salud	Categórica	Si No	Nominal
		Lugar de residencia	Categórica	Urbano Urbano marginal	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según el número de variables de interés, la investigación es invariable porque trabajo con una sola variable, que fue prácticas de automedicación en adolescentes.

De acuerdo al número de ocasiones con la que se mide las variables de estudio, fue de tipo transversal, ya que, la variable de automedicación fue evaluada solo una vez en un determinado periodo temporal y espacial.

Según la planificación de la toma de datos, fue prospectivo, porque la base de datos necesarios para este estudio se recogió a propósito para la investigación, por lo que se controló sesgos de medición.

Finalmente, según la intervención del investigador; el estudio fue observacional, porque no existió participación de ningún tipo por parte del investigador, siendo que los datos observados y la información consignada reflejaron la evolución natural y espontanea del problema sin manipulación.

3.1.1. ENFOQUE

La presente investigación tuvo enfoque cuantitativo, porque se basó en la aplicación de medida numérica en la variable y se usó programas estadísticos SPSS 25.0, para una presentación adecuada de las prácticas de automedicación durante la covid-19 de los adolescentes en estudio que cumplieron los criterios de inclusión.

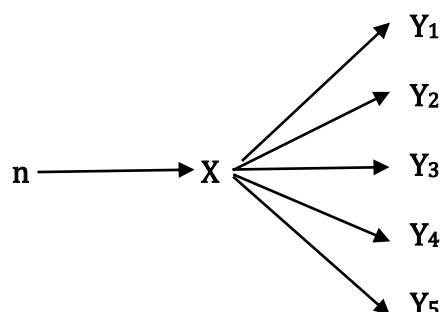
3.1.2. NIVEL

Dicho estudio correspondió al nivel descriptivo, ya que, describió el problema de la automedicación durante la pandemia covid-19 de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado.

3.1.3. DISEÑO

Esta investigación utilizó el diseño descriptivo comparativo, con el objetivo de comparar la variable de interés con sus características sociodemográficas como se muestra en el diagrama:

Diagrama:



Donde:

n: Muestra de estudiantes de secundaria

X: Prácticas de automedicación durante la pandemia

Y₁: Edad

Y₂: Género

Y₃: Estatus social

Y₄: Aseguramiento en salud

Y₅: Lugar de residencia

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1 POBLACIÓN

La población estuvo constituida por 513 estudiantes de secundaria de la I.E. Juan Velasco Alvarado, del distrito de Pillco Marca según la nómina de matrículas 2022 de la dirección de dicha institución. Se consideró la aplicación de los siguientes criterios de investigación.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes de secundaria que participaron voluntariamente.
- Estudiantes que culminaron desarrollar el instrumento al 100%
- Estudiantes que asistieron regularmente a la Institución Educativa.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes de primaria de la Institución Educativa.
- Estudiantes que faltaron al momento de la aplicación del instrumento.
- Estudiantes de secundaria que no desearon participar.

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

- Estudiantes que no culminaron el desarrollo del instrumento.
- Estudiantes que marcaron más de dos alternativas.
- Estudiantes que no entregaron el instrumento.

UBICACIÓN EN EL ESPACIO

La investigación se ejecutó en la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado con Código 0739557, que se encuentra en el distrito de Pillco Marca, provincia y departamento de Huánuco a 20 minutos de la ciudad.

UBICACIÓN EN EL TIEMPO

El proceso de planificación y ejecución de esta investigación se llevó a cabo durante los meses de agosto a diciembre del 2022.

3.2.2. MUESTRA

Unidad de análisis: Estudiantes de la I.E. Juan Velasco Alvarado, que cursaban el grado regular el 2022.

Unidad muestral: La unidad seleccionada estuvo conformada por 220 estudiantes de secundaria de la I.E. Juan Velasco Alvarado, la cual se halló mediante la fórmula de población finita.

Marco muestral: La unidad de análisis se halló en la relación de alumnos matriculados según la nómina de matrícula del año 2022, que fue brindado por el director de dicha institución.

Tipo de muestreo: La selección de la muestra en la investigación fue mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, a través del programa Excel-16, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión.

Tamaño de la muestra

La clasificación de la muestra fue adquirida aplicando la fórmula de tamaño muestral para población finita, como se muestra:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Donde:

N = Población

n = Muestra

Z = Nivel de confianza (95%)

p = Probabilidad de éxito que ocurra en el evento estudiado

q = Probabilidad de fracaso que no ocurra en el evento

d = Error de estimación (0,05)

Reemplazando:

$$n = \frac{513 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (513-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{513 (3.8416) (0.5) (0.5)}{(0.0025) (512) + (3.8416) (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{492.6852}{(1.28) + (0.9604)}$$

$$n = \frac{492.6852}{2.2404}$$

$$n = 219.909480$$

$$n = 220$$

La muestra fue 220 estudiantes del primero al quinto grado de secundaria de la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022.

3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO N° 01	
1. Nombre	Cuestionario de las características sociodemográficas
2. Autor	Elaboración propio
3. Descripción	Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de la IE: Juan Velazco Alvarado
4. Estructura	La encuesta tuvo 5 ítems (edad, género, estatus, aseguramiento en salud y lugar de residencia)
5. Técnica	Encuesta-Cuestionario
6. Momento de aplicación	En los salones correspondientes de la IE: Juan Velasco Alvarado
7. Tiempo de aplicación	5 minutos

FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO N° 02	
1. Nombre	Escala de Likert de las prácticas de automedicación durante la covid-19, modificado
2. Autor	Ortega-Latorre, Yolanda et al. ⁴⁹
3. Descripción	Describir las prácticas de automedicación durante la pandemia covid.19 en los estudiantes de la IE: Juan Velazco Alvarado
4. Estructura	El instrumento tuvo 18 preguntas, divididos en 3 dimensiones: Prácticas personales (8 ítems) Prácticas familiares (5 ítems) Prácticas sociales (5 ítems)
5. Técnica	Encuesta- Escala de Likert
6. Baremación general	Prácticas de automedicación Alta =. 55 a 90 pts Baja = 18 a 54 pts
7. Baremación por dimensiones	Prácticas personales Alta = 25 a 40 pts. Baja = 8 a 24 pts Prácticas familiares Alta = 16 a 25 pts Baja = 5 a 15 pts Prácticas sociales Alta = 16 a 25 pts Baja = 5 a 15 pts
8. Momento de aplicación	En los salones correspondientes de la IE: Juan Velasco Alvarado
9. Tiempo de aplicación	10 minutos

3.3.1. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

a) Validez de contenido por juicio de expertos

El contenido del instrumento, cuestionario de las prácticas de automedicación fue enviada a un grupo de cinco evaluadores especialistas, quienes revisaron de manera crítica cada ítem presentado según los indicadores estandarizados por los organismos pertinentes según indicadores de valoración estandarizados de la Universidad, tanto a la estructura como la forma de presentación del instrumento; todos los jueces revisores coincidieron que el instrumento cumplió con los requerimientos necesarios para su uso en estudiantes de secundaria y que está diseñado para brindar una medida adecuada de las prácticas de automedicación, sus opiniones se reflejan en sus respectivas actas de validación (ver anexo) y resumido sistemáticamente en la siguiente tabla:

Calificación de expertos para validación de contenido

N°	Datos de los expertos	Opinión de aplicabilidad	
		Cuestionario de las características sociodemográficas	Escala de Likert de prácticas de automedicación
1	Dr. Danilo, Cerso Orcada	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Edith, Jara Claudia	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Emma, Flores Quiñones	Aplicable	Aplicable
4	Mg. Berta, Cerna Roman	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Reina, Cruz Murrieta	Aplicable	Aplicable

b) Confiabilidad del instrumento de medición

Este proceso se realizó luego de validar el contenido del instrumento a través de un estudio piloto realizado en junio de 2022, en la Institución Educativa Industrial Hermilio Valdizán en 22 estudiantes seleccionados mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia con rasgos semejantes a la unidad de análisis en quienes se ejecutó el desarrollo del instrumento, de acuerdo a los protocolos establecidos en la investigación que permitió valorar la metodología propuesta de los datos recogidos.

El ensayo piloto se ejecutó sin fallas importantes permitiendo valorar el rango de colaboración de los estudiantes con las preguntas propuestas en el instrumento, confirmando que estas estén acordes al nivel educativo de la muestra y corrigiendo desajustes en su redacción.

Los resultados evidenciaron que los métodos aplicados en este estudio, tuvo reporte favorable en el procedimiento de ejecución y a través de la información adquirida de los instrumentos aplicados en el ensayo piloto se elaboró bases de datos que fueron llevado al programa SPSS 25.0 para medir su confiabilidad mediante el procesamiento estadístico de Alfa de Cronbach, el cual tuvo alta confiabilidad estadística (0.846), respaldando estadísticamente el uso del instrumento.

3.3.2. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para conseguir el permiso para la aplicación del estudio se solicitó autorización al director de la institución, siendo aceptada y validada la solicitud mediante un documento, (ver anexo) asimismo, se solicitó la nómina de matrícula de los estudiantes de secundaria para identificar la muestra del estudio; posteriormente se requirió los servicios de dos encuestadores quienes se les capacitó en los procedimientos técnicos y metodológicos en la aplicación y el recojo del instrumento.

Por consiguiente, se comunicó a los docentes en turno para permitir la aplicación de la encuesta; durante la ejecución se leyó las consideraciones éticas, los consentimientos y asentimientos informados, se expresó la voluntariedad de la participación y la confidencialidad de la información; asimismo, se resolvieron las preguntas y dudas de los estudiantes que aceptaron participar en la investigación, una vez recogida la información completa de las encuestas se digitó en Excel y se analizó en el programa SSPS.25.0.

3.3.3. TÉCNICAS PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Revisión de datos: Los cuestionarios aplicados fueron calificados de manera minuciosa, comprobando que cada uno de los ítems propuestos en este estudio estén completados correctamente y seleccionamos los instrumentos adecuados durante estas revisiones.

Codificación de datos: Durante esta etapa se codificaron numéricamente cada una de las respuestas realizadas por los alumnos, seguidamente se elaboró la base de datos de la investigación.

Procesamiento de datos: Con la base de datos se realizaron tablas estadísticas, el cual se procesaron con el programa SSPS 25.0.

Tabulación de datos: Los resultados del procesamiento de datos fueron tabulados en tablas de frecuencia y porcentaje.

Presentación de datos: La base de datos completos es presentado en tablas académicas según prototipos de presentación estandarizados en las normas Vancouver; aplicando estadísticas descriptivas de frecuencias y porcentajes a través del análisis inferencial para comprobar las hipótesis formuladas del estudio.

3.3.4. TÉCNICA DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Análisis descriptivo: Para el análisis descriptivo de las variables cualitativas o categóricas se estimaron las frecuencias y porcentajes para la valoración de los datos, considerando el marco conceptual correspondiente de las prácticas de automedicación.

Análisis inferencial: Para la comprobación del análisis inferencial se usaron las pruebas Chi cuadrada para una muestra y Chi cuadrada de homogeneidad según corresponde, ya que, en el estudio se presentaron variables cualitativas y las hipótesis formuladas en la investigación se contrastaron a través de la frecuencia esperada, la prueba de Chi cuadrada y el valor de significancia, de las características asociadas a la variable de estudio según amerite.

Las pruebas estadísticas utilizadas en el estudio se determinaron con base a los siguientes criterios:

- Este estudio asumió un error estadístico del 5% ($p = 0,05$) y un intervalo de confianza del 95% ($z = 1,96$)
- Si el valor $p \leq 0,05$; se rechaza la H_0 y se acepta H_a
- Si el valor $p > 0,05$; se rechaza la H_a y se acepta H_0

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

Beneficencia: Se trató del deber ético de buscar el bien para los participantes de la investigación, este estudio beneficiará a todos los estudiantes de dicha Institución del distrito de Pillco Marca y otros pobladores interesados en la información, ya que los hallazgos permitirán mostrar la problemática de la automedicación con el fin de reducir al máximo las consecuencias para la salud.

No maleficencia: La conducta se guio por el principio de no dañar directa o indirectamente a la población, en este estudio no se dañó la integridad de ningún participante y solo se trabajó con códigos respetando la confidencialidad de la información proporcionada.

Justicia: Principios éticos y fundamentales de la investigación, fue una investigación justa, consideró los derechos y la capacidad de todas las personas para de tomar decisiones.

Autonomía: En el estudio se tuvo en cuenta la capacidad de los participantes de deliberar las finalidades sobre sus intereses personales y de actuar bajo la acción de sus decisiones que pudieron tomar, se trató a todos los individuos como seres autónomos.

Responsabilidad: Los datos identificados en el instrumento se manejaron responsablemente minimizando el sesgos o errores en los registros y difusiones de datos adquiridos y manejándolos solo con fines investigativos.

Asentimiento informado: Previo a encuestar a los estudiantes se les informó brevemente del objetivo e interés del estudio, para respetar su autonomía y privacidad, se empleó el asentimiento informado físico, que consiguió la inclusión y promoción de la autonomía en los procesos de toma de decisiones, la voluntariedad de participar en la encuesta y la libertad de los sujetos de poder retirarse en cualquier momento de la investigación.

Consentimiento informado: Es el procedimiento por el que se garantizó que los padres han expresado su intención de que su menor hijo participa en la investigación, tras comprender la información brindada sobre los objetivos, beneficios, riesgos, inconvenientes, derechos y responsabilidades.

Protección universal de datos: Esta investigación protegió los datos personales de los participantes y apoderados, manteniendo los principios establecidos de la ley que tiene como objeto garantizar el derecho a la protección de datos personales y el buen manejo de los cuestionarios como se menciona en la constitución política del Perú.

Conducta responsable en investigación: Durante la investigación se resaltó la buena conducta tanto ética como moral que se evidenció en la calidad del estudio; durante la ejecución del instrumento que otorgó los recursos necesarios y la información completa como los documentos de consentimientos y asentimientos informados para la participación voluntaria sin ningún tipo de discriminación ni prejuicios, así mismo, se garantizó la privacidad y confidencialidad de la información obtenida.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

4.1.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Características de los estudiantes	n = 220	
	fi	%
Edad		
Adolescencia temprana	145	65,9
Adolescencia tardía	75	34,1
Género		
Femenino	108	49,1
Masculino	112	50,9
Estatus social		
No pobre	188	85,5
Pobre	32	14,5
Aseguramiento en salud		
Si	184	83,6
No	36	16,4
Lugar de residencia		
Urbano	176	80,0
Urbano marginal	44	20,0

Analizando las características sociodemográficas de los estudiantes, se evidenció que la mayoría se encontraba en la adolescencia temprana, ambos géneros con una frecuencia similar, más de la mitad fueron no pobres, la mayoría tenían aseguramiento en salud y predominó los que residían en zonas urbanas del distrito de Pillco Marca.

Tabla 2. Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Prácticas de automedicación	n = 220	
	fi	%
Alta	154	70,0
Baja	66	30,0

Al analizar las prácticas de automedicación en el contexto de la pandemia covid-19, se evidenció que la mayoría de los estudiantes tuvieron prácticas de automedicación alta.

Tabla 3. Distribución por dimensiones de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Dimensiones de las prácticas de automedicación	n = 220	
	fi	%
Dimensión prácticas personales		
Alta	164	74,5
Baja	56	25,5
Dimensión prácticas familiares		
Alta	150	68,2
Baja	70	31,8
Dimensión prácticas sociales		
Alta	111	50,5
Baja	109	49,5

En cuanto a la valoración de las prácticas de automedicación durante el confinamiento se encontró, la gran mayoría de los estudiantes tuvieron altas prácticas de automedicación en las dimensiones personales y familiares, y una frecuencia similar en la dimensión de prácticas sociales.

Tabla 4. Distribución por ítems de prácticas personales de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Ítems de prácticas personales	n = 220									
	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi nunca		Nunca	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Durante la pandemia covid-19, tome medicinas por mi propia decisión	23	10,5	22	10,5	102	46,4	37	16,8	36	16,4
Me volvería a automedicar a causa del covid-19	82	37,3	40	18,2	62	28,2	20	9,1	16	7,3
Si estoy enfermo, solo yo puedo saber qué medicamento me funciona y que no	84	38,2	49	22,3	48	21,8	18	8,2	21	9,5
Durante la pandemia los medicamentos son necesarios para permanecer sano y más relajado/a	23	10,5	23	10,5	76	34,5	40	18,2	58	26,4
Al presentarse un síntoma pasajero o eventual del covid-19 inmediatamente me tomo un fármaco	46	20,9	49	22,3	76	34,5	28	12,7	21	9,5
Consumo medicamentos frente a problemas, de estrés, ansiedad, miedo por la cuarentena	138	62,7	32	14,5	29	13,2	12	5,5	9	4,1
Los medicamentos me ayudan a aliviar problemas personales durante el confinamiento	39	17,7	36	16,4	71	32,3	33	15,0	41	18,6
En la pandemia, si necesito un medicamento, sé dónde encontrarlo	42	19,1	32	14,5	61	27,7	44	20,0	41	18,6

Respecto a la valoración, se encontró que la mayoría de los estudiantes eligieron la escala siempre, cuando mencionaron que; se volverían automedicar a causa del covid-19, que solo ellos saben qué medicamentos les funciona y que consumieron medicamentos frente a problemas, de estrés, ansiedad, miedo debido a la cuarentena.

La mayoría también eligieron la escala a veces, cuando mencionaron que; tomaron medicina por su propia decisión, que los medicamentos fueron necesarios para permanecer sano, al presentar un síntoma del covid-19 inmediatamente se tomaron fármacos, los medicamentos ayudaron solucionar sus problemas y que sabían dónde encontrar los medicamentos.

Tabla 5. Distribución por ítems de prácticas familiares de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Ítems de prácticas familiares	n = 220									
	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi nunca		Nunca	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
En mi familia se aconseja tomar medicamentos cuando presentan síntomas similares a los suyos	34	15,5	43	19,5	80	36,4	27	12,3	36	16,4
En mi hogar los medicamentos ayudan o ayudaron a escapar de la realidad durante la cuarentena	55	25,0	40	18,2	60	27,3	45	20,5	20	9,1
Guardan en casa medicamentos que sobraron de un tratamiento anterior para volver a usarlos.	55	25,0	48	21,8	56	25,5	33	15,0	28	12,7
Según mis padres los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio	47	21,4	37	16,8	71	32,3	37	16,8	28	12,7
En su familia se suspende los tratamientos indicados por el médico cuando se sienten bien	50	22,7	44	20,0	71	32,3	24	10,9	31	14,1

En cuanto al análisis por ítems de las prácticas familiares, se identificó que la mayoría de los alumnos eligieron la escala a veces, cuando se mencionó que; sus familias aconsejan tomar medicamentos cuando presentan síntomas similares a los suyos, en sus hogares los medicamentos ayudaron a escapar de la realidad durante la cuarentena, según sus padres los fármacos más caros son más eficaces y en su familia se suspenden los tratamientos indicados por los doctores cuando se sienten mejor.

También, hubo porcentajes similares en la escala a veces y en la escala siempre, cuando se mencionó que; en su hogar guardan medicamentos que le sobraron de tratamientos anteriores para que vuelvan utilizarlos.

Tabla 6. Distribución por ítems de prácticas sociales de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Ítems de prácticas sociales	n = 220									
	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi nunca		Nunca	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Los responsables de las políticas promovieron el uso de los medicamentos para prevenir el contagio del covid19	20	9,1	16	7,3	51	23,2	38	17,3	95	43,2
Los amigos y vecinos me aconsejaron tomar ciertos medicamentos para la prevención covid-19	17	7,7	44	20,0	101	45,9	43	19,5	15	6,8
Los anuncios y la publicidad de los medios de comunicación me ayudaron a escoger el medicamento que me conviene	36	16,4	54	24,5	81	36,8	26	11,8	23	10,5
Mis compañeros me indicaron qué medicamentos debo tomar durante la pandemia	35	15,9	53	24,1	63	28,6	40	18,2	29	13,2
Existen páginas web donde recomiendan medicamentos durante la crisis sanitaria	34	15,5	29	13,2	77	35,0	43	19,5	37	16,8

Al realizar la valoración por ítems de las prácticas sociales, se encontró que la mayoría de los estudiantes eligieron la escala a veces cuando mencionaron que; sus amigos y vecinos le aconsejaron tomar ciertos medicamentos para la prevención covid-19, los anuncios y la publicidad de los medios de comunicación ayudaron a escoger los medicamento que les conviene, sus compañeros le indicaron que medicamentos debieron tomar para la pandemia y existió páginas web que recomendaron medicamentos durante la crisis sanitaria.

La mayoría de estudiantes eligieron la escala nunca, en el ítem que menciona que los responsables de las políticas promovieron el uso de los medicamentos para prevenir el contagio de la enfermedad de coronavirus.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

4.2.1. ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 7. Prueba de hipótesis de la comparación de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Prácticas de automedicación	fi	%	Fi	X ²	P - valor
Alta	154	70,0	110	2,200	0.000
Baja	66	30,0	110		
Total	220	100			

Realizando el análisis inferencial, se identificó que la prueba estadística Chi Cuadrado para una sola muestra arrojó $X^2 = 2,200$ y un valor de significancia igual $p = 0,000$, encontrándose con valores inferiores al nivel de significancia del 5%; que permitió, rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, que refiere, que existió altas prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, en los estudiantes.

Tabla 8. Diferencias en las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, según la edad de los estudiantes de la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Edad	Prácticas de automedicación				Total		X² de homogeneidad	P - valor
	Alta		Baja					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Adolescencia temprana	105	47,7	40	18,2	145	65,9	1,180	0.006
Adolescencia tardía	49	22,3	26	11,8	75	34,1		
Total	154	70,0	66	30,0	220	100		

Al realizar el análisis inferencial, se observó la prueba estadística Chi cuadrada de homogeneidad $X^2 = 1,180$ y el valor de significancia $p = 0,006$ con márgenes inferiores de error, que permitió rechazar la hipótesis nula aceptar la hipótesis alterna, que refiere que existe diferencias significativas de las prácticas de automedicación, en estudiantes, según edad.

Tabla 9. Diferencias en las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, según el género de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Género	Prácticas de automedicación				Total		X² de homogeneidad	P - valor
	Alta		Baja					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Femenino	72	32,7	36	16,4	108	49,1	6,122	0.289
Masculino	82	37,3	30	13,6	112	50,9		
Total	154	70,0	66	30,0	220	100		

Realizando la verificación inferencial, se identificó la prueba estadística Chi cuadrado de homogeneidad $X^2 = 6,122$ y el valor de significancia $p = 0,289$, sobrepasaron el margen de error; llevaron a rechazar la hipótesis alterna y aceptar la hipótesis nula, que refiere que no existe diferencias significativas de las prácticas de automedicación, en estudiantes, según género.

Tabla 10: Diferencias en las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, según el estatus social de los estudiantes de la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Estatus social	Prácticas de automedicación				Total		X² de homogeneidad	P - valor
	Alta		Baja					
	fi	%	fi	%	fi	%		
No pobre	128	58,2	60	27,3	188	85,5	1,383	0.022
Pobre	26	11,8	6	2,7	32	14,5		
Total	154	70,0	66	30,0	220	100		

Al efectuar el análisis inferencial, se observó la prueba Chi cuadrada de homogeneidad $X^2 = 1,383$ y el valor de significancia $p = 0,022$, con márgenes inferiores de error; que permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, que refiere que existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación, en estudiantes, según estatus social.

Tabla 11. Diferencias en las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, según el aseguramiento en salud de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Aseguramiento en salud	Prácticas de automedicación				Total		X² de homogeneidad	P - valor
	Alta		Baja					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Si	131	59,5	53	24,1	184	83,6	0,765	0.038
No	23	10,5	13	5,9	36	16,4		
Total	154	70,0	66	30,0	220	100		

Al realizar la verificación inferencial, se observó la prueba estadística Chi cuadrada de homogeneidad $X^2 = 0,765$ y el valor de significancia $p = 0,038$ con márgenes inferiores de error; permitiendo rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis, que refiere, que existe diferencias significativas de las prácticas de automedicación, en estudiantes, según aseguramiento en salud.

Tabla 12. Diferencias en las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, según el lugar de residencia de los estudiantes en la I.E. Juan Velasco Alvarado, Huánuco, 2022

Lugar de residencia	Prácticas de automedicación				Total		X ² de homogeneidad	P - valor
	Alta		Baja					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Urbano	122	55,5	54	24,5	176	80,0	0,195	0.006
Urbano-marginal	32	14,5	12	5,5	44	20,0		
Total	154	70,0	66	30,0	220	100,0		

Realizando el análisis inferencial, se observó la prueba estadística Chi cuadrada de homogeneidad $X^2 = 0,195$ y el valor de significancia $p = 0,006$, con márgenes inferiores de error; que permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, refiriendo que existe diferencias significativas de las prácticas de automedicación, en estudiantes, según lugar de residencia.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRATACIÓN DE LOS RESULTADOS

Esta investigación surgió de la idea propuesta por Ortega et al.⁴⁹ quienes propusieron conocer la evaluación de una escala para medir la actitud de la automedicación en adolescentes, siendo la automedicación una problemática latente de la salud pública que necesita una atención adecuada para prevenir y controlar las consecuencias que contrae dicha práctica.

Por ello, este estudio se realizó con el objetivo de identificar las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, en los estudiantes del distrito de Pillco Marca, Huánuco 2022; pudiéndose confirmar que un porcentaje mayoritario de 70,0% de los adolescentes tuvieron altas prácticas de automedicación, con un valor de significancia $p = 0.000$, que permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna de la investigación.

Estos resultados concuerdan con la teoría propuesto por Michel Montaigne, que según, Torbay y García³² permitieron comprender el comportamiento de los adolescentes están relacionados al cuidado de la salud y establece que las actitudes están influenciadas por patrones sociales, señalando que son parte del autocuidado, es decir, las prácticas de automedicación están motivados por el deseo de protegerse y proteger a sus seres queridos, cumpliéndose esto; los resultados del estudio, identificaron que los estudiantes que tuvieron mayor alcance y recomendaciones durante la pandemia covid-19, tuvieron altas prácticas de automedicación y los alumnos que no estuvieron influenciados mostraron baja automedicación.

Estos reportes guardan asociación con lo que expone Morales et al.²⁸ en su trabajo investigativo de automedicación responsable en universitarios, donde hallaron que 90,7% se automedicaron de manera irresponsable, debido a la actitud y al poco conocimiento sobre el tema; es concordante con nuestros resultados ya que también mostraron altas prácticas de automedicación.

Asimismo, Guevara et al.⁵⁰ concordó al señalar que la automedicación durante la pandemia covid-19 fue practicada por casi dos tercios de los

estudiantes, con medicamentos como la azitromicina, dexametasona y warfarina, a pesar que abordaron la temática durante su carrera profesional.

Del mismo modo, Peña⁵¹, en su investigación sobre las prácticas de automedicación en los pobladores de Guayaquil, señaló que 72% de personas se automedicaron constantemente y halló relaciones significativas entre las prácticas de automedicación, el grado de educación y el nivel de ingreso económico de los participantes. Guardando semejanzas con los resultados evidenciado en este estudio.

Según Pari et al.²⁴ identificaron que los riesgos de automedicación no responsable fueron muy altos, cuando el proveedor de los fármacos no solicitó la receta médica del usuario, también, fueron factores de riesgo recurrir a las farmacias para pedir consejos, la adquisición de medicamentos venta libre y el tiempo en la compra del medicamento. Los resultados fueron iguales a los resultados de esta investigación.

Oviedo et al.²³ también evidenciaron que las prácticas de automedicación en los universitarios fueron altas; los principales motivos para automedicarse se relacionaron con la levedad de los malestares, las recomendaciones familiares; las influencias publicitarias, falta de tiempo y la mayoría tuvieron conocimiento sobre las consecuencias que acarrea automedicarse. Mostrando resultados similares a este estudio.

De igual forma, Ayamamani⁵² ejecuto una investigación sobre las principales características y los factores asociados a la automedicación en la región Callao y demostró que hubo alta prevalencia de la automedicación, la mayoría mujeres con independencia que cuentan con seguros de salud y no tuvieron conocimientos sobre los efectos adverso los fármacos y los motivos más relevantes fueron la recomendación de terceros, la falta de tiempo y no solicitar las recetas médicas. Situación concordante con los reportes del presente estudio.

Ramos et al.⁵³ realizaron estudios sobre las características de la automedicación en el contexto de la covid-19 en pobladores de Paraguay, identificaron que 79% refirieron haberse automedicado; demostraron que existió un elevado porcentaje de personas que se automedicaron debido a la

pandemia y no hallaron relación con la cobertura sanitaria ni el lugar de residencia. Mostrando resultados similares al de esta investigación.

Contrariamente, a los resultados del estudio presentado por Gonzales et al.²¹ que encontraron bajas prácticas de automedicación en universitarios mexicanos, que reportaron automedicarse con la intención de prevenir el contagio de covid-19 y los productos más utilizados fueron las AINES, las vitaminas y hierbas naturales.

Nuestros reportes son contradictorios a lo expuesto por, Sciannameo et al.⁵⁴ quienes corroboraron que la menos de la mitad refirieron haberse automedicado durante el aislamiento social, preventivo y obligatorio por la pandemia de la covid-19, en Argentina, y observaron una diferencia significativa ($p = 0,000$) en la disminución del consumo de fármacos en quienes atienden en sectores públicos y en quienes lo hacen en sectores privados, así como la disminución de ingesta de fármacos por zonas de residencia ($p = 0,031$), siendo menos en la capital de Buenos Aires que en el resto de su territorio.

Según los resultados de esta investigación concluyeron que existe diferencias estadísticas en las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, de los estudiantes, según edad ($p = 0.006$), estatus social ($p = 022$), aseguramiento en salud (0.038) y lugar de residencia ($p = 0.006$); siendo los resultados de análisis estadísticamente significativas.

Los resultados son similares con los que exhibieron Quispe et al.²⁵ en su estudio de las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, de los peruanos, quienes también corroboran que la edad, las regiones de residencia y las situaciones laborales, son ejes relevantes en cuanto a la toma de decisiones, señalando que son características asociados a la frecuencia de la automedicación. Asimismo, Navarrete et al.²⁶, en su estudio sobre la automedicación durante la pandemia covid-19, evidenciaron que la variable en torno a la automedicación cambió, disminuyó la edad y se pasó de mayor consumo de analgésicos a mayor consumo de antibióticos. Como se reflejan en los resultados presentados en este estudio.

Según Villanueva⁵⁵, con su estudio sobre los factores asociados a la automedicación en pobladores de Tingo María, mostró que en los factores demográficos relacionado a la automedicación se encontró la edad ($p = 0.001$), los niveles educativos ($p = 0.000$), los seguros médicos ($p = 0.003$), y dentro de los factores familiares de encontró las recomendaciones del entorno y el consumo de fármacos adquiridos en boticas y farmacias de la ciudad. Los reportes coinciden con los resultados de esta investigación.

Del mismo modo, la información expuesta en esta investigación fue similar a los resultados de Chávez et al.⁵⁶ quienes realizaron un artículo sobre automedicación en zona urbana y urbano-marginal de Lima, identificaron que la automedicación es una práctica constante en ambas zonas demográficas, los principales medicamentos adquiridos en ambas zonas fueron para el resfriado común y los fármacos más usados fueron analgésicos y antibióticos.

Por consiguiente, el análisis realizado en esta parte del informe permite determinar que la realidad del problema investigada es preocupante, porque se encontró, que más del 70,0% de los adolescentes encuestados en esta investigación mostraron altas prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19, siendo las dimensiones de prácticas personales y prácticas familiares un mayor alcance para la automedicación, reafirmando la necesidad de informar a las autoridades sanitarias y académicas, para que elaboren programas preventivos promocionales dirigidos a la población estudiantil que concienticen y sensibilicen sobre los riesgos de dicha práctica.

Terminado con el análisis, se menciona que las fortalezas de esta investigación se reflejan en el tamaño de la muestra, que fue una cantidad representativa de los estudiantes de la Institución Educativa de Pillco Marca, en quienes se aplicaron los instrumentos validados que cumplieron criterios de la metodología científica, que fueron validados cuantitativamente, mostrando valor aceptable de confiabilidad estadística, y cualitativamente por medio de expertos que dieron credibilidad y repetitividad a la información adquirida en este estudio, que podrán ser válidos para otros grupos de estudio en un futuro.

CONCLUSIONES

1. Los alumnos de la institución Educativa Juan Velasco Alvarado 2022, mayoritariamente tuvieron altas prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19; confirmado con la prueba de Chi cuadrada para una muestra $X^2 = 2,200$ y un valor de significancia igual a $p = 0.000$; que permitieron rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna.
2. Se confirmó que existen diferencias significativas en las prácticas de automedicación, según la edad, de los estudiantes durante la pandemia covid-19.
3. Se demostró que no existen diferencias significativas en las prácticas de automedicación, según el género, de los estudiantes durante la pandemia covid-19.
4. Se comprobó que existen diferencias significativas en las prácticas de automedicación, según el estatus social, de los estudiantes durante la pandemia covid-19.
5. Se conoció que existen diferencias significativas en las prácticas de automedicación, según el aseguramiento en salud, de los estudiantes durante la pandemia covid-19.
6. Se mostró que existen diferencias significativas en las prácticas de automedicación, según el lugar de residencia, de los estudiantes durante la pandemia covid-19.

RECOMENDACIONES

A las autoridades del Centro de Salud Clas Pillcomarca

- Realizar campañas preventivas promocionales para concientizar y sensibilizar a la población estudiantil a no practicar la automedicación.
- Las autoridades sanitarias deben continuar con el seguimiento del impacto del Covid-19 en los hábitos de la automedicación, y promover un autocuidado responsable que ayude reducir y controlar el consumo frecuente de medicamentos, además de reducir las complicaciones que este amerite.

A las autoridades de la Institución Educativa Juan Velazco Alvarado

- Crear comités educativos que integren cursos básicos de farmacoterapia que promuevan una cultura de autocuidado responsable sin recurrir a la ingesta de medicamentos.
- Establecer una organización estudiantil destinada a mejorar los conocimientos de salud, principalmente para proporcionar a los estudiantes información adecuada sobre autocuidados de la salud.

A los estudiantes de la Institución Educativa Juan Velazco Alvarado

- Participar en sesiones educativas e informativas de los efectos secundarios de la práctica de automedicación inadecuada durante la pandemia y en otro contexto.
- Realizar talleres dinámicos sobre los riesgos de la automedicación donde se muestre a los participantes alternativas de solución con productos naturales, que no amerite ingerir fármacos en su cuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V, Alonso L. La automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Evidencia, Actual en la práctica ambulatoria [Internet]. 2015 [Consultado 15 de junio del 2022];18(2):46–9. Disponible en: <https://doi.org/10.51987/evidencia.v18i2.6328>
2. Soler F. Automedicación aumenta en América Latina por Pandemia [Internet]. 2023 [Consultado 15 de junio del 2022]. Disponible en: <https://urosario.edu.co/observatorio-comportamiento-automedicacion>
3. Reyes-Guillén I, Vázquez-Gutiérrez R, Ávila-Solís FJ. Caracterización de la práctica de automedicación en jóvenes universitarios. Rev Espac Innovación más Desarro [Internet]. 2017 [Consultado 15 de junio del 2022];6(15):43–53. Disponible en: <https://doi.org/10.31644/IMASD.15.2017.a03>
4. Centro Nacional de Intoxicaciones. Usa responsablemente los medicamentos. In: Cuída tu salud [Internet]. 2018 [Consultado 15 de junio del 2022]. p. 1–2. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/anmat/comunidad/uso-responsable-medicamentos>
5. Pérez-Lazo G, Soto-Febres F, Morales-Moreno A, Cabrera-Enríquez JA, Díaz-Agudo J, Rojas R, et al. Uso racional de antimicrobianos en tiempos de covid-19 en Perú: rol de los programas de optimización del uso de antimicrobianos e intervenciones desde el punto de vista de control de infecciones. Horiz Médica [Internet]. 2021 [Consultado 15 de junio del 2022];21(2):1–14. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n2.12>
6. Rodríguez-Cruz LD. La automedicación en jóvenes en el contexto de la covid-19. ACC CIETNA para el Cuid la salud [Internet]. 2021 [Consultado 15 de junio del 2022];8(2):1–4. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v8i2.695>
7. Baracaldo-Santamaría D, Trujillo-Moreno MJ, Pérez-Acosta AM, Feliciano-Alfonso JE, Calderon-Ospina CA, Soler F. Definición de automedicación: una revicion de alcance. Ther Adv Drug Saf [Internet].

- 2022 [Consultado 15 de junio del 2022];13(1):1–14. Disponible en: doi: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/20420986221127501>
8. Lara-Fernández GE, Castillo-Lara GE, Loaces-Padrón RA, Rodríguez-Crespo I, Peña-De los Santos GA, Obregón-Echevarría R. Automedicación en pacientes mayores de 60 con enfermedades neurológicas. *Rev Cuba Med Gen Integr* [Internet]. 2021 [Consultado 15 de junio del 2022];37(3):1–17. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300006&lng=es. Epub 01-Sep-2021
 9. Miñan-Tapia A, Conde-Escobar A, Calderon-Arce D, Cáceres-Olazo D, Peña-Rios AJ, Donoso-Romero RC. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana [Internet]. 2021 [Consultado 15 de junio del 2022]. Disponible en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>
 10. Sotomayor-Alvarado MY, De La Cruz-Vargas JA. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. *Rev la Fac Med humana* [Internet]. 2017 [Consultado 15 de junio del 2022];17(4):80–5. Disponible en: doi: <https://doi.org/10.25176/RFMH.v17.n4.1215>
 11. Abad-Rivera MY. Determinantes asociados a la automedicación en profesionales de enfermería del hospital de Tingo María 2019 [Internet]. Vol. 1. 2021 [Consultado 15 de junio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2850>
 12. Seijas-Ortiz PK. Factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco filial Tingo María, 2018 [Internet]. 2019 [Consultado 26 de julio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2175>
 13. Montero-Berrosapi JM. Nivel de educación, ingreso económico mensual y autopercepción de la severidad malestar son factores asociados a la automedicación en los pobladores del centro poblado de Llicua de junio-agosto 2014 [Internet]. 2016 [Consultado 26 de julio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/651>

14. Noguera-Jaramil AA, Chapi-Chandi MM. Prevalencia de la automedicación como un problema de salud. Horizontes de Enfermería [Internet]. 2018 [Consultado 26 de julio del 2022];1(7):141–8. Disponible en: <https://doi.org/10.32645/13906984.832>
15. Aguilar-Urbina EW, Huamán-Rodríguez MR. Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con covid-19: revisión narrativa. Rev médica Trujillo-Perú [Internet]. 2021 [Consultado 26 de julio del 2022];16(1):47–53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17268/rmt.2020.v16i01.09>
16. EsSalud. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? [Internet]. 2021 p. 1–2. Disponible en: <https://portal.essalud.gob.pe/index.php/2021/03/13/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>
17. Lifshitz A, Arrieta O, Burgos R, Campillo C, Celis MA, De la Llata M, et al. Automedicación y autoprescripción. In: Gaceta Médica de México [Internet]. 2020 [Consultado 26 de julio del 2022]. p. 612–4. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/gmm.20000426>.
18. Alvarez-Risco A, Mejia CR, Delgado-Zegarra J, Del Aguila-Arcenales S, Arce-Esquivel AA, Valladares-Garrido MJ, et al. El enfoque peruano frente a la infodemia del covid-19: perspectivas y estrategias. Soc Estadounidense Med e Hig Trop [Internet]. 2020 [Consultado 26 de julio del 2022];103(2):583–6. Disponible en: doi:10.4269/ajtmh.20-0536
19. Báez-Guerrero AP, Pérez-Paredes A. Congreso de la ciudad de México. In: Diputado del congreso de la ciudad de México [Internet]. 2022 [Consultado 26 de julio del 2022]. p. 1–18. Disponible en: D7413C38-037B-46CD-936C-EB8A583629A0
20. Cando-Morales AL, Erazo-Álvarez JC, Álvarez-Gavilanes JE, Rivera Costales JA. La pandemia covid-19 en la micro empresa: Emprendimiento e Innovación. Rev Interdiscip Humanidades, Educ Cienc y Tecnol [Internet]. 2021 [Consultado 26 de julio del 2022];7(12):671–95. Disponible en: DOI 10.35381/cm.v7i12.445
21. González-González MD, Yeverino-Gutiérrez ML, Ramírez-Estrada K, González-Santiago O. Automedicación para la prevención del covid-19 en estudiantes universitarios del noreste de México. Interciencia

- [Internet]. 2022 [Consultado 26 de julio del 2022];47(6):240–3. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33971864006%0ACómo>
22. Gaviria-Mendoza A, Mejía-Mazo DA, Duarte-Blandón C, Castrillón-Spitia JD, Machado-Duque ME, Valladales-Restrepo LF, et al. Automedicación y la ‘infodémica’ durante el aislamiento preventivo obligatorio debido a la pandemia Covid-19. *Ther Adv Drug Saf* [Internet]. 2022 [Consultado 26 de julio del 2022];13(1):1–12. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/20420986221072376>
 23. Oviedo-Córdoba H, Cortina-Navarro C, Osorio-Coronel J, Romero-Torres S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Rev Enferm Glob* [Internet]. 2021 [Consultado 11 de agosto del 2022];62(1):531–43. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.430191>
 24. Pari-Olarte JB, Cuba-García PA, Almeida-Galindo JS, Aliaga-Guillén NE, Solano-García CG, Chacaltana-Ramos LJ, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Rev del Cuerpo Médico del HNAAA* [Internet]. 2021 [Consultado 11 de agosto del 2022];14(1):29–34. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.867>
 25. Quispe-Cañari JF, Fidel-Rosales E, Manrique D, Mascaró-Zan J, Huamán-Castillón KM, Chamorro-Espinoza SE, et al. Prácticas de automedicación durante la pandemia de covid-19 entre la población adulta en Perú: Una encuesta transversal. *Saudi Pharm J* [Internet]. 2021 [Consultado 11 de agosto del 2022];29(1):1–11. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2020.12.001>
 26. Navarrete-Mejía PJ, Velasco-Guerrero JC, Loro-Chero L. Automedicación en época de pandemia : Covid-19. *Rev cuerpo médico* [Internet]. 2020 [Consultado 11 de agosto del 2022];13(4):350–5. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
 27. Calderón-Echevarría M. Automedicación y conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes hospitalizados por covid19 en el centro de atención y aislamiento temporal de Amarilis, 2021 [Internet]. 2022 [Consultado 11 de agosto del 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3897>

28. Morales-Ysuhuaylas JL, Peralta-Ugarte E. Automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud, Universidad Nacional Hermilio Valdizán. *Rev Peru Investig en Salud* [Internet]. 2019 [Consultado 11 de agosto del 2022];3(1):25–9. Disponible en: <https://doi.org/10.35839/repis.3.1.251>
29. Montero-Berrosapi JM, Huamán-Morales DG. Factores asociados a la automedicación en el centro poblado de LLícua, Huánuco. *Rev Peru Investig Salud* [Internet]. 2018 [Consultado 11 de agosto del 2022];2(1):68–73. Disponible en: <https://doi.org/10.35839/repis.2.1.216>
30. Aristizábal-Hoyos GP, Blanco-Borjas DM, Sanchez-Ramos A, Ostigüín-Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ* [Internet]. 2021 [Consultado 11 de agosto del 2022];8(4):16–23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
31. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Promoción de la salud en la práctica de enfermería: 7ª Edición. Pearson; 2014 [Consultado 11 de agosto del 2022]. 1–342 p. Disponible en: ISBN 13: 978-0-13-310876-7
32. Torbay-Betancor Á, García-García LA. La influencia social en la construcción del conocimiento. *Revista de la Facultad de Educación de Albacete* [Internet]. 2001 [Consultado 11 de agosto del 2022];273–82. Disponible en: <https://www.scribd.com/document/613266918/Influencia-social>
33. Bonilla D. Influencia Social. *Psicol Soc* [Internet]. 1996 [Consultado 11 de agosto del 2022];3(3):1–13. Disponible en: https://repositorio.usam.ac.cr/xmlui/bitstream/handle/11506/1479/LEC_PSIC_0106_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Mendocilla-Risco M, Bellido-Marín M, Serrano-Mestanza K. Farmacovigilancia y alertas del uso de recursos y productos en la medicina tradicional, alternativa y complementaria en el Perú (1997-2016). *Rev peru med integr* [Internet]. 2017 [Consultado 11 de agosto del 2022];2(2):110–8. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12959/3967>
35. Ruiz-Sternberg, Ángela María Pérez-Acosta AM. Automedicación y

- términos relacionados : una reflexión conceptual. Rev Ciencias la Salud [Internet]. 2011 [Consultado 11 de agosto del 2022];9(1):83–97. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56222305007>
36. Pérez-Acosta AM. Las formas contemporáneas de la automedicación irresponsable y algunas alternativas de intervención. Revista Rosarista Nova et Vetera [Internet]. 2015 [Consultado 11 de agosto del 2022];1–11. Disponible en: <https://urosario.edu.co/revista-nova-et-vetera/omnia/las-formas-contemporaneas-automedicacion-irresponsable>
 37. Genfar. Qué es la automedicación y por qué evitar su práctica [Internet]. Te cuidamos. 2023 [Consultado 11 de agosto del 2022]. p. 1–5. Disponible en: <https://www.genfar.com/te-cuidamos/que-es-la-automedicacion-y-por-que-evitar-su-practica/>
 38. Sánchez-Bermúdez C, Nava-Galán G. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. Rev Enfermería Neurológica [Internet]. 2012 [Consultado 30 de septiembre del 2022];11(3):120–8. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/enfermerianeurologica%0D>
 39. Ramírez-Puerta D, Larubia-Muñoz O, Escortell-Mayor E, Martínez-Martínez R. La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la atención primaria. Elsevier [Internet]. 1999 [Consultado 30 de septiembre del 2022];32(3):117–24. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1138-3593\(06\)73235-X](https://doi.org/10.1016/S1138-3593(06)73235-X)
 40. Tobón-Marulanda FÁ, Montoya-Pavas S, Orrego-Rodriguez MÁ. Automedicación familiar, un problema de salud pública. Educ Medica [Internet]. 2018 [Consultado 30 de septiembre del 2022];19(2):122–7. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>
 41. Velasquez-Canto PE. Automedicación en padres de familia de colegios estatales del distrito de Chilca, 2012 [Internet]. Vol. 1. 2014 [Consultado 30 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/100>
 42. Tarazona-Tuesta FM. Conocimientos y prácticas de automedicacion en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco, 2016 [Internet]. 2017 [Consultado 30 de septiembre del 2022].

Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/531>

43. Villanueva-De La Cruz MR. Factores socioculturales relacionados a la automedicación ante Covid-19 de los comerciantes del mercado Central de Tahuantinsuyo, Perú - 2021 TESIS [Internet]. Universidad César Vallejo. 2022 [Consultado 30 de septiembre del 2022]. 1–46 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/91577>
44. Sánchez N. Aspectos sociales relacionados a la conducta de automedicación. Univ del Rosario [Internet]. 2020 [Consultado 30 de septiembre del 2022];6(64):1–23. Disponible en: <https://urosario.edu.co/revista-nova-et-vetera/omnia/aspectos-sociales-relacionados-la-conducta-de-automedicacion>
45. Barber DA, Casquejo E, Ybañez PL, Pinote MT, Casquejo L, Pinote LS, et al. Intercambio de antibióticos en Filipinas: conceptos erróneos sobre los antibióticos y acceso a nivel comunitario en fuentes no médicas de antibióticos. Trop Med Int Heal [Internet]. 2017 [Consultado 30 de septiembre del 2022];22(5):567–75. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/tmi.12854>
46. Calle C. Automedicación responsable para el cuidado de la salud [Internet]. Asociación Latinoamericana de autocuidado responsable. 2022 [Consultado 30 de septiembre del 2022]. p. 1–2. Disponible en: <http://www.infoilar.org/>
47. Barros-Sevillano JS, Sandoval CP, Alcarraz-Mundial LS, Barboza JJ. Automedicación en tiempos de covid-19. Una perspectiva desde Perú. Gac Med Mex [Internet]. 2021 [Consultado 30 de septiembre del 2022];157(1):116. Disponible en: doi: 10.24875/GMM.M21000526
48. Vega-Dienstmaier JM. Teorías de conspiración y desinformación en torno a la epidemia de la covid-19. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2020 [Consultado 30 de septiembre del 2022];83(3):135–7. Disponible en: doi: 10.20453/rnp.v83i3.3792
49. Ortega-Latorre Y, Arribas-Marín JM, Jódar-Anchía R. Diseño, construcción y evaluación de una escala para medir la actitud hacia la automedicación en adolescentes. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2018 [Consultado 23 de noviembre del 2022];92(1):1–14. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-

57272018000100417&lng=es

50. Guevara-Alburquerque MA, Rodriguez-Cruz LD, Diaz-Manchay RJ, Cervera-Vallejos MF, Nuñez-Odar AR. Automedicación durante la covid-19 en estudiantes de enfermería en una universidad peruana. Rev Cuba Farm [Internet]. 2023 [Consultado 23 de noviembre del 2022];56(3):1–17. Disponible en: <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/1013>
51. Peña-Flores MDC. Prácticas de automedicación y factores sociodemográficos en usuarios de una farmacia de Guayaquil 2022 [Internet]. Universidad César Vallejo. 2021 [Consultado 23 de noviembre del 2022]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/76522>
52. Ayamamani-Quispe GW. Principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la región Callao [Internet]. Journal of chemical information and modeling. 2020 [Consultado 23 de noviembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4305>
53. Ramos P, Tullo E, Canese J, Soria-Rey N. Características de la automedicación durante la pandemia del covid-19, Paraguay (2020 - 2021). Rev salud publica del Paraguay [Internet]. 2023 [Consultado 23 de noviembre del 2022];13(1):46–51. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/rspp.2023.abril.07>
54. Sciannameo S, Zalazar V, Aristegui I, Parera D, Sued O. Encuesta sobre el impacto de la pandemia covid-19 en el consumo de medicamentos, drogas recreativas y bebidas alcohólicas en Argentina. Rev OFIL ILAPHAR [Internet]. 2022 [Consultado 23 de noviembre del 2022];34(2):347–53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1699-714X2022000400007>
55. Villanueva-Beraun J. Factores asociados a la automeicación en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María-2018 [Internet]. Vol. 1. 2021 [Consultado 23 de noviembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2850>
56. Chavez-Vivanco D, Zevallos-Castro J. Automedicación en zonas urbana y urbano marginal en la provincia de Lima (Perú). Rev Medica Carrionica [Internet]. 2018 [Consultado 23 de noviembre del 2022];4(1):22–8.

Disponible en:
[http://cuerpomedico.hdosdemayo.gob.pe/index.php/revistamedicacarri
onica/article/view/152](http://cuerpomedico.hdosdemayo.gob.pe/index.php/revistamedicacarri
onica/article/view/152)

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Durand E. Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 de los
estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado Huánuco-2022
[Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]
Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

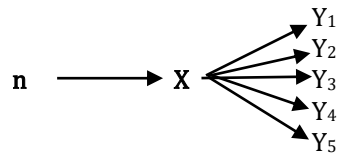
PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VELASCO ALVARADO HUÁNUCO-2022						
VARIABLE DE INTERÉS: Prácticas de automedicación durante la pandemia						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022, son inadecuadas?	Describir las prácticas de automedicación inadecuado durante la pandemia en los estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022.	Hi: Las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022, es alta Ho: Las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022, es bajo	Prácticas personales	Alto 25 a 40 puntos Bajo 8 a 24 puntos	Del Ítem N°1 al ítem N°8	Nominal
			Prácticas familiares	Alto 16 a 25 puntos Bajo 5 a 15 puntos	Del Ítem N°9 al ítem N°13	Nominal
			Prácticas sociales	Alto 16 a 25 puntos Bajo 5 a 15 puntos	Del Ítem N°14 al ítem N°18	Nominal
VARIABLE DE COMPARACIÓN: Características sociodemográficos						
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis especificas	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
1. ¿Cómo son las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes, según género?	1. Identificar las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes, según edad.	Hi1: Existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación en los estudiantes, según edad. Ho1: No existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación en los estudiantes, según edad.	Edad	A. temprana A. tardía	1. ¿Cuántos años tiene usted?	Nominal

2. ¿Cómo son las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes, según género?	2. Analizar las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes, según género.	Hi2: Existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación en los estudiantes, según género. Ho2: No existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación en los estudiantes, según género.	Género	Femenino Masculino	2. ¿Cuál es su género?	Nominal
3. ¿Cómo son las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes, según estatus social?	3. Conocer las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes, según estatus social.	Hi3: Existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación en los estudiantes, según estatus. Ho3: No existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación en los estudiantes, según estatus social.	Estatus social	No pobre Pobre	3. ¿Cuál es su estatus social?	Nominal
4. ¿Cómo son las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes, según aseguramiento en salud?	4. Identificar las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes, según aseguramiento en salud.	Hi4: Existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación en los estudiantes, según aseguramiento en salud. Ho4: No existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación en los estudiantes, según aseguramiento en salud.	Aseguramiento en salud	Si No	4. ¿Cuenta con aseguramiento en salud?	Nominal
5. ¿Cómo son las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes, según lugar de residencia?	5. Verificar las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes, según lugar de residencia.	Hi5: Existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación en los estudiantes, según lugar de residencia. Ho5: No existen diferencias significativas de las prácticas de automedicación en los estudiantes, según lugar de residencia.	Lugar de residencia	Urbano Urbano marginal	5. ¿Cuál es su lugar de residencia?	Nominal

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnica e instrumento	Aspectos éticos	Estadísticas	
Según intervención: Observacional Según número de mediciones Transversal Según número de variables: Univariable Según planificación: Prospectivo	Población: Estuvo conformada por 513 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado- 2022 Muestra: Conformado por 220 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa	Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario de las prácticas de automedicación	- Beneficencia - No maleficencia - Justicia - Autonomía - Responsabilidad - Asentimiento informado - Consentimiento informado - Protección universal de datos - Conducta responsable en investigación	Estadística descriptiva: Se utilizó estadísticos de frecuencia y proporciones en el análisis e interpretación de los resultados del estudio.	Estadística inferencial: La prueba de hipótesis se realizó aplicando la estadística univariada y bivariada mediante el uso de la prueba estadística del Chi Cuadrado de comparación con un p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna del estudio.
Nivel del estudio: Descriptivo					

Diseño del estudio:

Descriptivo comparativo



Donde:

n: Muestra de estudiantes de secundaria

X: Prácticas de automedicación durante la pandemia

Y₁: Edad

Y₂: Género

Y₃: Estatus

Y₄: Aseguramiento en salud

Y₅: Lugar de residencia

ANEXO 2

INSTRUMENTO ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN

Nº cuestionario:

Fecha: / /

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes de secundaria del colegio Juan Velasco de Pillco Marca, Huánuco-2022”

INSTRUCCIONES. Estimado alumno (a): sírvase a responder apropiadamente las preguntas que a continuación se le planteará, lea detenidamente y con atención tómese el tiempo que sea necesario luego marque la respuesta con un aspa (x) dentro de los paréntesis de la respuesta que usted considere pertinente, su respuesta será manejada con carácter confidencial por lo cual debe contestar con veracidad las interrogantes planteadas.

Muchas gracias.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRAFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene usted?
 - a. Adolescencia temprana (12-14 años) ()
 - b. Adolescente tardía (15-18años) ()
2. ¿Cuál es su género?
 - a) Masculino ()
 - b) Femenino ()
3. ¿Cuál es su estatus social?
 - a) No pobre (Ingreso económico >S/2000) ()
 - b) Pobre (Ingreso económico <S/2000) ()
4. ¿Cuenta con aseguramiento en salud?
 - a) Si ()
 - b) No ()
5. ¿Cuál es su lugar de residencia?
 - a) Urbano ()
 - b) Urbano marginal ()
6. ¿Cuál es la religión que practica?
 - a) Católico ()
 - b) Evangélico ()
 - c) Mormón ()

II. PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN

1	2	3	4	5
SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA

Nº	PRÁCTICAS PERSONALES	1	2	3	4	5
1	Durante la pandemia covid-19, tome medicinas por mi propia decisión					
2	Me volvería a automedicar a causa del covid-19					
3	Si estoy enfermo, solo yo puedo saber qué medicamento me funciona y que no					
4	Durante la pandemia los medicamentos son necesarios para permanecer sano y más relajado/a					
5	Al presentarse un síntoma pasajero o eventual del covid-19 inmediatamente me tomo un fármaco					
	PRÁCTICAS FAMILIARES	1	2	3	4	5
9	En mi familia se aconseja tomar medicamentos cuando presentan síntomas similares a los suyos					
10	En mi hogar los medicamentos ayudan o ayudaron a escapar de la realidad durante la cuarentena					
11	Guardan en casa medicamentos que me sobraron de un tratamiento anterior para volver a usarlos.					
12	Según mis padres los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio					
13	En su familia se suspende los tratamientos indicados por el médico cuando se sienten bien					
	PRÁCTICAS SOCIALES	1	2	3	4	5
14	Los responsables de las políticas promovieron el uso de los medicamentos para prevenir el contagio del covid-19					
15	Los amigos y vecinos me aconsejaron tomar ciertos medicamentos para la prevención covid-19					
16	Los anuncios y la publicidad de los medios de comunicación me ayudan a escoger el medicamento que me conviene					
17	Mis compañeros me indicaron qué medicamentos debo tomar durante la pandemia					
18	Existen páginas web donde recomiendan medicamentos durante la crisis sanitaria					

ANEXO 3

INSTRUMENTO DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN

Nº cuestionario: 001

Fecha: / / 2022

Título: “Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022”

Instrucciones: Estimado alumno(a): sírvase a responder apropiadamente las preguntas que a continuación se le planteará, lea detenidamente y con atención tómese el tiempo que sea necesario luego marque la respuesta con un aspa (x) dentro de los paréntesis de la respuesta que usted considere pertinente, su respuesta será manejada con carácter confidencial por lo cual debe contestar con veracidad las interrogantes planteadas.

Muchas gracias.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene usted?
 - a. Adolescencia temprana (12-14 años) ()
 - b. Adolescente tardía (15-18 años) ()
2. ¿Cuál es su género?
 - a. Masculino ()
 - b. Femenino ()
3. ¿Cuál es su estatus social?
 - a. No pobre (Ingreso económico >S/2000) ()
 - b. Pobre (Ingreso económico <S/2000) ()
4. ¿Cuenta con aseguramiento en salud?
 - a. Si ()
 - b. No ()
5. ¿Cuál es su lugar de residencia?
 - a. Urbano ()
 - b. Urbano marginal ()

II. PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN

1	2	3	4	5
SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA

Nº	PRÁCTICAS PERSONALES	1	2	3	4	5
1	Durante la pandemia covid-19, tome medicinas por mi propia decisión					
2	Me volvería a automedicar a causa del covid-19					
3	Si estoy enfermo, solo yo puedo saber qué medicamento me funciona y que no					
4	Durante la pandemia los medicamentos son necesarios para permanecer sano y más relajado/a					
5	Al presentarse un síntoma pasajero o eventual del covid-19 inmediatamente me tomo un fármaco					
6	Consumo medicamentos frente a problemas, de estrés, ansiedad, miedo por la cuarentena					
7	Los medicamentos me ayudan a aliviar problemas personales durante el confinamiento					
8	En la pandemia, si necesito un medicamento, sé dónde encontrarlo					
	PRÁCTICAS FAMILIARES	1	2	3	4	5
9	En mi familia se aconseja tomar medicamentos cuando presentan síntomas similares a los suyos					
10	En mi hogar los medicamentos ayudan o ayudaron a escapar de la realidad durante la cuarentena					
11	Guardan en casa medicamentos que me sobraron de un tratamiento anterior para volver a usarlos.					
12	Según mis padres los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio					
13	En su familia se suspende los tratamientos indicados por el médico cuando se sienten bien					
	PRÁCTICAS SOCIALES	1	2	3	4	5
14	Los responsables de las políticas promovieron el uso de los medicamentos para prevenir el contagio del covid-19					
15	Los amigos y vecinos me aconsejaron tomar ciertos medicamentos para la prevención covid-19					
16	Los anuncios y la publicidad de los medios de comunicación me ayudan a escoger el medicamento que me conviene					
17	Mis compañeros me indicaron qué medicamentos debo tomar durante la pandemia					
18	Existen páginas web donde recomiendan medicamentos durante la crisis sanitaria					

ANEXO 4

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título: "Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado Huánuco-2022"

Propósito: Conocer las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en los estudiantes de secundaria en el 2022.

Participantes: Los estudiantes de secundaria de la IE. Juan Velasco Alvarado

Riesgos / Beneficios: No habrá ningún riesgo y la información que usted proporcione servirá para tener un conocimiento general de los estudiantes, como mejorar en que aspectos y para futuras investigaciones.

Confidencialidad: La información recabada se mantendrá y analizará confidencialmente, no se publicarán datos personales de ningún participante.

Alternativas / Costos: La participación es voluntaria sin ningún pago, usted tiene la total libertad de decidir si aceptar participar o no de la investigación; asimismo tiene la opción de retirarse del estudio si lo considera pertinente.

Asentamiento / Participación voluntaria: Aceptó participar en el estudio, he leído la información proporcionada; por ello, he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente; en consecuencia, doy mi consentimiento voluntario para participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

Si quiero participar marqués con (x) dentro del paréntesis

Si no quieres participar, no marqués dentro del paréntesis

(☒) SI QUIERO PARTICIPAR

Huánuco, 20 de octubre, del 2022.

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título: "Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado Huánuco-2022"

Propósito: Conocer las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en los estudiantes de secundaria en el 2022.

Participantes: Los estudiantes de secundaria de la IE. Juan Velasco Alvarado

Riesgos / Beneficios: No habrá ningún riesgo y la información que usted proporcione servirá para tener un conocimiento general de los estudiantes, como mejorar en que aspectos y para futuras investigaciones.

Confidencialidad: La información recabada se mantendrá y analizará confidencialmente, no se publicarán datos personales de ningún participante.

Alternativas / Costos: La participación es voluntaria sin ningún pago, usted tiene la total libertad de decidir si aceptar participar o no de la investigación; asimismo tiene la opción de retirarse del estudio si lo considera pertinente.

Asentamiento / Participación voluntaria: Aceptó participar en el estudio, he leído la información proporcionada; por ello, he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente; en consecuencia, doy mi consentimiento voluntario para participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

Si quiero participar marqués con (x) dentro del paréntesis

Si no quieres participar, no marqués dentro del paréntesis

(☒) SI QUIERO PARTICIPAR

Huánuco, 13 de set., del 2022.

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título: "Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado Huánuco-2022"

Propósito: Conocer las prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en los estudiantes de secundaria en el 2022.

Participantes: Los estudiantes de secundaria de la IE. Juan Velasco Alvarado

Riesgos / Beneficios: No habrá ningún riesgo y la información que usted proporcione servirá para tener un conocimiento general de los estudiantes, como mejorar en que aspectos y para futuras investigaciones.

Confidencialidad: La información recabada se mantendrá y analizará confidencialmente, no se publicarán datos personales de ningún participante.

Alternativas / Costos: La participación es voluntaria sin ningún pago, usted tiene la total de libertad de decidir si aceptar participar o no de la investigación; asimismo tiene la opción de retirarse del estudio si lo considera pertinente.

Asentamiento / Participación voluntaria: Acepto participar en el estudio, he leído la información proporcionada; por ello, he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente; en consecuencia, doy mi consentimiento voluntario para participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

Si quiero participar marques con (x) dentro del paréntesis

Si no quieres participar, no marques dentro del paréntesis

(☒) SI QUIERO PARTICIPAR

Huánuco, 23 de agosto, del 2022.

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del documento me permito solicitar su autorización y consentimiento para la participación de su hijo en el proyecto de investigación titulada "Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado Huánuco-2022".

Yo, Aponte Herrera, María, con DNI: 61289468, en calidad de tutor legal hago constar la participación del menor hijo, Martinez Aponte, William, invitada(o) a participar en la presente investigación de forma voluntaria. He sido previamente informado sobre los objetivos del estudio, beneficios, los procedimientos y metodología del mismo; que se describe a continuación:

Objetivo: Describir las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022.

Responsable: Duran Meza, Edy Luz, estudiante de enfermería de la UDH.

Procedimiento: Previa autorización de la institución y consentimiento informado por parte de los padres, debidamente firmado, se procederá a aplicar los cuestionarios de manera anónima, cuya duración es de diez minutos.

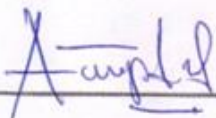
Participación Voluntaria: La participación de nuestro hijo(a) en este estudio es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias.

Confidencialidad: La información suministrada por nuestro hijo(a) será confidencial. Los resultados podrán ser publicados o presentados con fines académicos de manera anónima, el cuestionario se mantendrá en un sitio seguro.

Para obtener más información: Escribir al correo 2018210188@udh.edu.pe

Se agradece su colaboración y sinceridad

Huánuco, 20 de octubre del 2022.



Firma del apoderado



Firma del investigador

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del documento me permito solicitar su autorización y consentimiento para la participación de su hijo en el proyecto de investigación titulada "Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado Huánuco-2022".

Yo, Ramos Peña, Eduarda S., con DNI: 60108461, en calidad de tutor legal hago constar la participación del menor hijo, Noreña Ramos, Florencia, invitada(o) a participar en la presente investigación de forma voluntaria. He sido previamente informado sobre los objetivos del estudio, beneficios, los procedimientos y metodología de este; que se describe a continuación:

Objetivo: Describir las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022.

Responsable: Duran Meza, Edy Luz, estudiante de enfermería de la UDH.

Procedimiento: Previa autorización de la institución y consentimiento informado por parte de los padres, debidamente firmado, se procederá a aplicar los cuestionarios de manera anónima, cuya duración es de diez minutos.

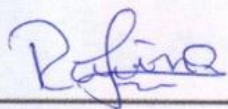
Participación Voluntaria: La participación de nuestro hijo(a) en este estudio es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias.

Confidencialidad: La información suministrada por nuestro hijo(a) será confidencial. Los resultados podrán ser publicados o presentados con fines académicos de manera anónima, el cuestionario se mantendrá en un sitio seguro.

Para obtener más información: Escribir al correo 2018210188@udh.edu.pe

Se agradece su colaboración y sinceridad

Huánuco, 23 de agosto, del 2022.



Firma del apoderado



Firma del investigador

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del documento me permito solicitar su autorización y consentimiento para la participación de su hijo en el proyecto de investigación titulada "Prácticas de automedicación durante la pandemia covid-19 en estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado Huánuco-2022".

Yo, Medrano Vasquez, Yolanda, con DNI: 61927988, en calidad de tutor legal hago constar la participación del menor hijo, Trinidad Medrano, Kelvin J., invitada(o) a participar en la presente investigación de forma voluntaria. He sido previamente informado sobre los objetivos del estudio, beneficios, los procedimientos y metodología de este; que se describe a continuación:

Objetivo: Describir las prácticas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes de la Institución Educativa Juan Velasco Alvarado, Huánuco-2022.

Responsable: Duran Meza, Edy Luz, estudiante de enfermería de la UDH.

Procedimiento: Previa autorización de la institución y consentimiento informado por parte de los padres, debidamente firmado, se procederá a aplicar los cuestionarios de manera anónima, cuya duración es de diez minutos.

Participación Voluntaria: La participación de nuestro hijo(a) en este estudio es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias.

Confidencialidad: La información suministrada por nuestro hijo(a) será confidencial. Los resultados podrán ser publicados o presentados con fines académicos de manera anónima, el cuestionario se mantendrá en un sitio seguro.

Para obtener más información: Escribir al correo 2018210188@udh.edu.pe
Se agradece su colaboración y sinceridad

Huánuco, 13 de septiem del 2022.

Firma del apoderado

Firma del investigador

ANEXO 6

CANSTANCIA DE VALIDACIÓN



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

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Danilo Renan Cerro Orcade,

De profesión Medicina Humana, actualmente ejerciendo el cargo de
- Médico - Jefe de Puerto de Salud Cajamarquilla.

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna DURAND MEZA, EDY LUZ, con DNI 75365721, aspirante al título de Licenciada de Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Prácticas cotidianas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes de secundaria del colegio Juan Velasco de Pilco Marca-Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE LAS PRACTICAS COTIDIANAS DE AUTOMEDICACIÓN	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
--	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

D. / M. Danilo Renan Cerro Orcade

DNI: 42080383

Especialidad del validador: Médico Cirujano

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Firma/sello



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

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lic. Reyna Angélica Cruz Murrieta,

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de
- Enfermera Asistencia Adulto - UCI

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna DURAND MEZA, EDY LUZ, con DNI 75365721, aspirante al título de Licenciada de Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Prácticas cotidianas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes de secundaria del colegio Juan Velasco de Pillco Marca-Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO DE LAS PRACTICAS COTIDIANAS DE AUTOMEDICACIÓN	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
--	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./ Mg: Lic. Reyna Angélica Cruz Murrieta

DNI: 93967912

Especialidad del validador: Enfermería en cuidados intensivos - UCI


Lic. Ent. Reyna A. Cruz Murrieta
UCI - ADULTO
CEP 55684 - RNE 023547
Firma/sello



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

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mg. Edith Cristina Jara Claudia

De profesión Mg en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de

- Enfermera Asistencial y coordinadora de RED de correo -
adulto - adulto mayor ES Salud.

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna DURAND MEZA, EDY LUZ, con DNI 75365721, aspirante al título de Licenciada de Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Prácticas cotidianas de automedicación durante la pandemia en los estudiantes de secundaria del colegio Juan Velasco de Pillco Marca-Huánuco 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

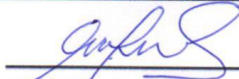
Instrumento 1 CUESTIONARIO DE LAS PRACTICAS COTIDIANAS DE AUTOMEDICACIÓN	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
--	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./ Mg: Mg. Edith Cristina, Jara Claudia

DNI: 22419984

Especialidad del validador: Salud Familiar y Comunitaria.


Mg. Edith Jara Claudio
DOCENTE UNIVERSITARIO
Firma/sello

ANEXO 7

SOLICITUD DE PERMISO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Huánuco 09 de agosto del 2022

SOLICITO: Autorización para realizar el proceso de recolección de datos para mi informe de tesis.

Señor: Andres Carlos, Alejandro Donato.

DIRECTOR(A) DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VELASCO ALVARADO

Yo, Durand Meza, Edy Luz, identificada con DNI 75365721, domiciliado en el Jr. Los Cedros del distrito de Pilco Marca-Huánuco, ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que siendo alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco, he venido desarrollando mi proyecto de investigación titulado **"PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VELASCO ALVARADO HUÁNUCO-2022"** por lo que solicito su autorización para realizar el proceso de recolección y difusión de datos del dicho estudio, en los estudiantes de secundaria de manera presencial con previo consentimiento y asentimiento informado en la Institución que usted dirige, para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Por lo expuesto, espero contar con su apoyo y comprensión, anticipadamente a usted, reiterando las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente



ALUMNA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
Durand Meza, Edy Luz
DNI N° 75365721

I.E. "JUAN VELASCO ALVARADO"
CAYHUAYNA
MESA DE PARTE 3
10 AGOS 2022
N° REG. 398 FOLIO 02
HORA 2:00 pm.

ANEXO 8

AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



UDH

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN Y DIFUSIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Señor: ANDRES CARLOS ALEJANDRO DONATO

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VELASCO ALVARADO

Yo, identificado con DNI N° 72447836, autorizo la ejecución del proceso de recolección de datos para el trabajo de investigación titulado "PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN VELASCO ALVARADO HUÁNUCO-2022" y a difundir los resultados de la investigación; cuya autora es la Srta. Durand Meza, Edy Luz, identificada con DNI N° 75365721, alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco

Se expide el presente a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime por conveniente.

Huánuco 09 de agosto del 2022

Atentamente



I.E. "JUAN VELASCO ALVARADO"
CAYHUAYNA
Firma y Sello

DIRECTOR- I.E. JUAN VELASCO ALVARADO
Firma y Sello



ANEXO 9

BASE DE DATOS

N°	CUESTIONARIO DE LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES					ESCALA DE LIKERT DE LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA																				
	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS					PRÁCTICAS PERSONALES DE AUTOMEDICACIÓN								PRÁCTICAS FAMILIARES DE AUTOMEDICACIÓN					PRÁCTICAS SOCIALES DE AUTOMEDICACIÓN							
1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3	4	5	3	3	1	1	3	3	5	3	5	3	5			
2	1	2	1	1	2	1	1	4	3	2	2	5	2	5	4	2	5	4	3	1	1	2	1			
3	1	2	1	1	1	2	3	3	3	5	1	3	2	2	5	1	5	2	3	2	1	2	5			
4	1	2	1	1	1	3	1	2	3	2	1	5	3	5	4	5	2	4	5	2	5	1	3			
5	1	1	1	1	1	3	1	3	5	3	2	3	1	3	2	5	3	4	2	3	1	5	2			
6	1	2	2	1	1	3	1	2	3	2	1	3	5	3	3	4	3	5	3	2	2	3	2			
7	1	2	1	1	1	5	5	2	5	2	1	3	4	1	2	1	2	5	1	3	4	2	2			
8	1	1	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	2	4	3	4	4	3	5	3	3	2	5			
9	1	1	1	1	2	3	1	4	3	3	1	1	2	5	4	4	1	3	2	3	2	2	3			
10	1	1	1	1	2	4	3	2	3	2	2	3	4	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3			
11	1	2	2	1	1	5	3	2	3	3	1	3	5	3	4	3	3	2	5	3	3	3	4			
12	1	2	1	1	1	4	3	1	5	1	2	3	3	1	4	3	2	1	5	3	3	5	4			
13	2	2	2	2	1	3	4	5	5	4	4	4	3	3	5	4	3	3	4	3	3	4	4			
14	1	2	1	1	1	3	1	1	3	4	3	3	2	2	1	2	3	1	5	4	3	5	4			
15	1	2	1	1	1	3	2	4	4	4	1	3	2	1	1	1	2	3	5	3	3	1	2			
16	1	1	1	2	1	3	1	1	2	3	1	3	5	3	1	3	2	1	5	1	3	2	4			
17	1	2	1	1	1	5	1	4	5	1	1	3	1	5	4	5	1	4	5	3	3	5	5			
18	1	2	1	1	1	3	3	1	5	3	2	1	1	3	1	3	1	2	5	1	1	2	3			
19	1	1	1	1	1	4	1	2	3	1	1	3	3	1	2	1	2	2	5	4	3	4	3			
20	1	1	1	1	1	5	3	3	3	4	1	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3			
21	1	1	1	1	1	3	3	1	2	4	1	2	3	2	2	2	2	3	5	4	3	2	3			
22	1	1	2	1	1	3	3	4	2	5	1	4	3	5	3	5	2	5	5	3	2	2	5			
23	1	2	1	1	1	3	3	2	5	4	2	4	3	5	3	3	2	3	5	4	3	3	2			
24	1	1	1	1	1	3	4	2	5	3	3	4	4	5	4	4	5	3	5	5	4	2	3			
25	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	2	3	4	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2			
26	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3			
27	1	1	1	1	1	2	1	4	3	1	1	3	4	2	1	1	3	3	3	3	3	2	4			
28	1	2	1	1	1	3	1	3	3	3	2	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	2	2			
29	1	1	1	1	1	3	1	1	4	3	1	5	1	1	5	3	1	3	3	3	3	2	5			

30	1	1	1	1	1	3	1	5	3	3	1	5	5	3	4	1	4	1	5	3	3	5	5
31	1	1	1	1	1	3	2	1	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	4	3	3	2	3
32	1	1	1	1	1	3	2	4	4	3	1	5	5	2	4	1	3	2	3	3	5	5	4
33	1	1	1	2	2	3	5	2	5	3	1	3	3	3	4	2	3	3	5	4	3	3	2
34	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	5	3	2	5	1	5	2	1	3	1
35	1	2	1	1	1	3	2	1	5	1	3	4	4	2	4	3	1	3	5	1	2	3	4
36	1	1	1	2	1	3	1	1	3	1	1	1	3	3	1	3	1	1	5	2	5	1	1
37	1	2	1	1	1	3	2	4	2	3	1	3	5	2	3	2	1	4	4	3	1	2	4
38	1	2	1	2	1	1	1	1	3	1	2	3	5	1	3	1	5	3	5	3	3	1	3
39	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	5	1	3	1	5	3	5	3	3	1	3
40	1	2	1	1	2	1	2	3	3	2	1	3	1	3	3	2	2	2	3	4	4	5	3
41	1	2	1	1	1	1	2	4	3	2	5	2	2	3	2	2	3	3	4	2	2	2	1
42	1	1	1	1	1	2	3	1	2	4	2	2	2	2	1	2	2	2	5	3	2	3	3
43	1	1	2	1	1	3	2	5	4	3	2	3	3	3	4	3	4	3	4	4	2	4	2
44	1	2	2	2	1	1	2	2	1	5	3	5	3	1	3	2	3	1	1	3	2	4	2
45	1	1	1	1	1	3	5	3	4	2	1	5	3	3	4	5	5	4	5	3	3	2	1
46	1	2	1	1	1	4	1	3	3	2	2	4	1	2	1	2	1	2	3	2	2	3	2
47	1	2	1	1	1	3	2	2	3	1	1	3	3	1	1	1	3	2	4	3	2	3	3
48	1	2	1	2	1	3	3	2	2	2	1	1	4	2	1	1	4	3	5	4	2	2	3
49	1	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	5	4	4	1	3	1	5	1	1	1	5
50	1	1	1	1	1	5	2	1	3	1	1	1	5	2	1	1	3	5	5	3	2	3	3
51	1	1	1	1	2	2	2	3	3	4	1	2	4	5	4	2	2	2	4	4	4	3	3
52	1	2	1	1	1	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3
53	1	1	1	1	1	5	2	1	5	3	1	4	3	2	2	3	3	1	4	3	4	3	3
54	1	2	1	1	1	5	1	1	3	3	1	2	2	2	5	3	3	1	5	3	1	3	4
55	1	1	1	1	1	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	5
56	1	1	1	1	1	4	3	3	5	4	3	4	3	4	3	4	3	1	3	4	4	3	4
57	1	1	1	1	1	3	3	3	4	3	1	3	4	2	3	2	3	3	5	3	3	3	4
58	1	2	1	1	1	3	3	2	4	5	1	2	5	2	3	3	5	4	4	2	1	1	3
59	1	2	1	1	1	5	1	1	4	2	1	5	5	5	3	2	3	1	5	2	1	5	1
60	1	1	2	2	2	4	4	5	3	3	2	4	3	5	4	2	2	2	2	3	3	2	3
61	1	1	1	2	1	3	1	1	3	1	1	1	4	4	1	1	1	3	3	1	5	2	5
62	1	1	1	1	1	3	2	1	5	4	2	2	3	4	3	3	2	2	1	1	1	2	1
63	1	2	1	1	1	2	5	3	5	4	3	1	5	4	5	4	1	1	5	1	3	1	5
64	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	4	5	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4
65	1	2	1	1	2	3	1	3	3	3	2	5	3	3	3	3	3	3	5	4	3	5	3
66	1	1	1	1	1	2	2	1	5	2	1	3	3	2	2	3	3	1	4	3	4	3	3
67	2	1	1	1	1	5	1	3	3	3	1	1	2	4	4	3	4	3	3	3	5	4	2
68	2	2	1	2	1	3	2	1	3	3	1	5	3	4	3	3	3	5	5	3	3	4	4

69	2	1	1	1	1	1	4	3	1	5	3	1	3	1	3	1	3	4	2	4	3	3	4	3
70	2	1	2	1	1	1	4	3	2	5	5	1	2	1	1	2	1	4	1	5	2	4	1	1
71	2	1	1	1	1	1	3	1	5	1	2	1	5	5	3	5	3	3	1	4	4	1	2	5
72	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	4	2	1	4	2	3	3	2	5	5
73	2	2	2	1	1	1	3	3	3	2	3	2	2	4	3	1	2	5	3	3	2	3	5	3
74	2	2	2	1	1	1	5	1	3	1	1	1	3	1	3	3	1	5	1	3	2	3	2	4
75	2	2	1	1	1	1	3	1	1	5	2	1	1	2	2	1	4	1	2	3	4	3	4	2
76	2	2	1	2	1	3	3	3	3	4	3	1	3	2	2	1	1	3	3	5	3	3	1	3
77	2	2	2	2	1	1	5	1	1	1	1	1	3	4	3	4	1	4	1	5	3	3	2	4
78	2	2	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	3	5	2	2	3	2	3	4	3	2	4	4
79	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	2	2	5	1	3	1	5	1	3	3	1	5	2	5
80	2	2	1	1	1	4	2	1	3	2	1	3	4	3	2	3	4	1	4	3	1	3	3	3
81	2	1	1	1	2	1	3	3	1	5	2	1	2	5	3	4	3	1	3	2	4	3	4	3
82	2	1	1	1	2	1	1	1	1	5	2	1	3	1	3	1	1	1	4	5	5	1	5	1
83	2	1	2	2	1	3	1	3	1	4	1	5	2	5	4	5	2	5	4	3	1	3	3	3
84	2	2	1	1	1	4	4	5	5	3	4	2	5	4	3	4	5	5	4	5	4	4	4	3
85	1	1	1	1	2	3	3	1	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	5	1	1
86	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	5	1	1	2	2	4	5	5	1	1	1	1
87	1	2	2	1	1	3	1	1	1	4	1	1	2	4	2	1	1	1	1	5	2	2	4	1
88	1	1	1	1	2	3	1	2	4	1	1	3	4	1	2	3	1	1	5	1	2	1	5	5
89	1	1	1	1	1	1	1	3	5	4	5	3	3	3	4	5	3	1	2	3	3	4	4	2
90	1	2	1	1	1	4	1	3	3	3	1	5	4	2	3	2	3	2	5	3	4	4	3	3
91	1	1	1	1	1	3	3	4	4	3	3	2	3	3	3	2	2	2	5	5	3	3	3	3
92	1	2	1	1	1	2	3	1	2	3	5	3	4	1	4	3	1	3	4	2	2	3	4	4
93	1	2	1	2	2	2	1	5	5	5	3	5	5	2	3	1	2	2	1	2	1	5	1	1
94	1	1	1	2	1	3	1	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2
95	1	1	1	1	1	3	2	1	5	2	2	2	3	1	1	2	2	3	3	2	2	1	2	2
96	1	2	2	1	1	5	3	2	4	3	1	1	3	5	1	1	1	3	5	3	2	1	3	3
97	1	1	1	2	2	3	2	5	3	2	1	2	3	5	2	3	3	2	2	3	3	1	4	4
98	1	2	1	1	1	3	1	2	2	3	1	5	1	1	2	2	2	1	3	1	2	1	4	4
99	1	2	1	1	2	4	3	2	1	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	1	2	1	1
100	1	2	1	1	2	3	2	2	3	3	2	1	1	2	3	3	5	5	2	2	3	2	1	2
101	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	1	1	2	4	1	3	5	1	5	3	3	5	1	1
102	1	2	1	1	1	3	3	1	3	2	1	3	5	2	2	1	1	5	1	2	1	1	3	3
103	1	2	1	1	1	3	1	4	5	1	2	3	4	3	5	3	2	1	2	1	5	3	2	2
104	1	1	1	1	2	4	1	2	3	2	3	4	1	2	3	2	4	3	5	4	3	3	5	5
105	1	1	1	1	1	3	2	4	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2
106	1	2	1	1	2	4	2	1	3	1	1	4	5	4	1	3	1	2	5	3	3	4	5	5
107	1	2	1	1	1	1	1	1	4	2	5	5	1	4	4	5	5	3	5	3	4	5	5	5

108	1	2	1	1	1	4	1	1	5	3	1	3	1	3	2	1	4	2	5	4	2	4	4
109	1	2	1	1	1	5	1	2	5	4	1	3	1	3	4	4	3	1	5	3	3	5	5
110	1	2	1	1	1	4	1	3	1	1	1	3	4	3	1	3	3	1	5	3	2	3	3
111	1	1	1	1	1	5	3	3	5	1	1	5	3	1	1	4	1	2	5	3	1	1	1
112	1	2	1	1	2	3	3	1	4	3	1	2	4	5	3	2	3	5	5	3	2	2	3
113	1	2	2	1	2	3	2	1	3	3	1	2	3	5	5	5	1	3	3	5	4	2	5
114	1	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	5	5	2	3	3	4	1	5	3	2	4	2
115	1	1	1	1	1	5	5	3	5	1	1	5	5	1	1	5	1	1	5	4	1	1	1
116	1	2	1	1	1	5	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	4	2	4	3	2	3	4
117	1	1	1	1	1	3	3	4	5	4	3	2	4	4	3	3	2	3	5	4	4	4	3
118	1	2	1	1	1	5	1	2	3	2	4	3	4	3	3	3	3	4	4	2	3	3	4
119	1	1	1	1	2	3	1	5	1	1	1	3	5	1	1	5	5	5	5	3	3	1	1
120	2	2	1	1	1	4	2	2	2	1	1	2	4	3	2	4	1	4	5	3	2	2	3
121	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	3	2	1	1	3	5	4	2	3	2
122	2	1	1	1	1	3	3	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	5	5	3	1	5	3
123	1	2	1	1	1	2	2	2	3	4	1	2	3	4	4	1	1	1	5	4	1	3	5
124	1	2	1	2	2	5	2	3	4	4	1	5	3	4	3	1	2	5	5	4	2	2	4
125	1	2	1	1	1	5	1	2	3	2	1	2	2	2	3	2	3	3	4	3	3	3	2
126	1	2	1	1	1	1	1	2	4	3	1	5	1	2	1	5	1	1	1	3	3	3	4
127	1	2	1	1	1	3	1	1	3	1	1	3	4	1	1	1	1	1	4	3	3	1	3
128	1	1	1	1	1	4	4	2	3	3	4	5	4	3	3	4	5	4	3	2	1	3	4
129	1	1	1	1	1	3	3	2	3	3	2	3	4	3	3	4	3	4	3	2	3	1	5
130	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	4	3	2	5	2	1	2	2	3	4	1	3
131	1	2	1	1	1	4	1	3	1	1	3	3	3	3	2	3	3	3	5	2	3	2	4
132	1	1	1	1	1	5	2	1	3	1	1	5	1	1	1	5	2	2	5	2	2	5	4
133	1	2	2	1	2	3	4	2	3	2	3	4	4	3	4	3	4	2	4	3	3	3	3
134	1	2	2	1	1	3	3	1	1	2	1	4	5	4	1	4	2	1	5	4	1	2	5
135	1	2	2	2	1	2	1	3	3	4	3	3	3	2	3	1	5	4	3	3	2	4	3
136	1	1	1	1	1	3	4	2	5	1	1	4	4	3	2	1	2	4	3	2	2	4	3
137	1	1	1	1	2	4	4	3	3	4	1	4	3	3	2	1	1	3	2	3	5	2	3
138	1	2	1	1	1	5	3	1	5	3	1	4	2	4	2	4	2	4	1	4	2	4	2
139	1	1	1	2	2	2	3	2	4	2	1	4	1	1	3	2	5	3	1	3	2	5	1
140	1	1	1	2	1	2	2	3	1	3	2	4	1	5	4	4	4	3	5	3	4	2	5
141	2	1	1	1	1	3	4	3	5	3	5	3	1	3	5	5	3	5	5	4	2	2	4
142	1	1	1	2	2	3	2	3	3	2	1	1	2	3	2	3	2	2	3	4	3	4	4
143	1	1	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3
144	1	2	1	1	2	4	1	2	4	3	1	4	3	3	3	2	4	4	4	3	4	2	2
145	1	1	1	1	1	4	3	2	3	4	1	3	3	3	3	4	5	3	4	3	3	4	3
146	1	1	1	1	1	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	3	3

147	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	4	1	1	5	5	4	3	3
148	1	1	2	1	1	5	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	4	1	5	5	5	5	5
149	1	2	1	2	1	3	4	1	4	3	1	5	3	3	1	2	3	3	5	4	3	3	3
150	1	2	1	1	1	3	3	2	4	3	1	3	5	4	1	1	3	1	4	4	3	3	5
151	1	1	1	1	1	4	1	1	3	3	1	4	5	3	1	3	4	4	5	3	3	3	5
152	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	2	1	2	2	3	2	4	3
153	1	2	1	1	2	3	1	3	2	5	3	3	3	3	1	1	3	3	5	3	5	3	3
154	1	2	1	1	2	3	1	3	2	5	1	3	3	3	3	2	2	2	3	5	5	3	3
155	1	2	1	1	1	3	2	1	5	3	1	1	4	1	3	4	4	3	4	3	3	3	4
156	1	2	2	1	1	4	5	3	4	4	4	5	4	3	5	3	2	5	3	4	5	4	3
157	2	2	1	1	1	5	3	1	3	4	3	3	4	3	4	3	5	4	3	3	2	5	1
158	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	1	5	2	5	1	1	1	2	5	4	2	2	5
159	2	2	1	1	1	3	3	2	5	3	3	5	3	3	1	1	3	5	3	1	1	4	5
160	2	1	1	1	1	3	1	3	2	1	1	5	2	3	1	4	3	2	1	4	2	4	1
161	1	2	1	1	2	4	4	5	5	5	3	3	4	1	1	4	4	5	5	5	4	4	4
162	2	1	1	1	1	5	1	3	5	5	3	3	5	3	5	5	1	3	5	4	3	5	5
163	2	1	1	2	2	3	5	1	5	5	1	1	1	5	5	5	1	1	4	2	4	1	1
164	2	2	1	1	2	3	5	3	5	5	1	1	1	3	3	5	3	5	4	3	4	1	1
165	2	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5	5	1	1	4	1	5	5	5	5	1
166	1	1	2	1	1	1	1	1	5	5	3	5	5	1	5	5	1	1	5	3	5	3	1
167	2	1	1	1	1	4	3	5	4	5	2	4	4	5	4	4	5	1	4	3	3	4	4
168	2	2	1	1	1	4	4	2	4	2	4	3	5	3	1	1	3	3	5	3	2	1	3
169	2	2	1	1	2	3	2	1	3	4	2	5	1	1	1	4	3	1	5	4	3	1	3
170	2	2	1	2	1	3	1	2	1	3	4	2	4	1	2	1	3	1	4	3	1	2	1
171	2	1	1	1	1	4	4	5	5	5	2	4	2	5	5	4	5	5	1	4	4	3	2
172	1	1	2	2	1	4	3	3	5	4	1	3	2	3	3	3	3	4	3	3	2	3	4
173	2	1	1	1	1	1	2	5	4	3	4	5	2	3	3	5	2	5	3	2	5	3	3
174	2	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	3	5	4	1	4	5	5	3	5	3	1
175	2	2	1	1	1	5	3	1	4	1	1	4	4	5	4	1	3	3	3	2	1	1	1
176	2	2	1	1	1	3	1	1	5	1	5	5	5	3	3	2	3	1	3	4	3	2	2
177	2	1	1	1	1	4	3	2	3	4	5	4	2	3	4	1	1	1	4	3	2	4	3
178	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2
179	2	2	1	1	1	3	3	4	3	3	2	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2	3
180	2	2	1	1	1	2	4	3	3	5	2	3	1	2	5	4	1	2	1	4	4	2	3
181	2	1	1	1	1	3	1	3	4	2	1	4	1	1	3	4	4	1	1	3	3	1	2
182	2	2	2	1	1	3	5	3	5	5	1	3	5	1	4	2	3	4	2	3	3	2	3
183	2	1	1	1	1	3	4	5	4	3	1	4	5	5	3	4	3	3	4	3	4	2	3
184	2	1	1	1	1	5	1	1	4	1	1	3	3	3	2	3	3	3	5	2	3	2	2
185	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	4	3

186	2	2	1	1	2	2	1	3	2	2	1	1	3	3	1	3	4	3	5	3	2	2	3
187	2	1	1	1	1	4	3	1	3	2	2	3	4	3	2	4	4	2	4	3	2	3	3
188	2	1	1	1	1	3	1	1	5	5	1	1	4	5	4	3	2	3	5	4	1	1	1
189	2	1	1	1	1	3	4	1	4	4	5	5	4	1	3	3	1	1	1	3	5	4	3
190	2	1	1	2	1	2	3	1	5	3	4	2	4	2	3	2	4	5	1	2	5	4	3
191	2	1	1	1	1	5	1	1	4	1	1	5	1	5	5	5	1	5	1	5	5	1	1
192	2	2	1	1	2	5	2	1	3	3	1	2	5	5	1	1	2	2	3	4	4	2	4
193	2	1	1	1	2	3	3	5	4	4	1	2	3	4	3	1	4	1	1	3	3	5	5
194	2	1	1	1	1	3	3	4	5	1	1	1	4	3	5	4	3	3	1	1	3	4	3
195	2	1	1	1	2	3	1	1	3	3	1	1	1	1	3	3	1	3	1	3	1	5	5
196	2	2	1	1	1	4	5	1	4	4	1	3	3	3	4	4	5	4	5	4	3	3	4
197	2	2	1	1	1	3	4	5	5	2	1	4	5	4	2	5	4	5	5	5	4	5	3
198	2	2	2	1	1	5	5	1	4	3	1	1	3	5	1	5	5	5	5	3	3	3	3
199	2	2	1	1	1	4	5	4	5	3	1	5	1	3	4	1	1	3	2	2	1	1	3
200	2	2	1	1	1	3	5	5	5	3	1	3	3	3	4	1	3	3	3	4	4	3	3
201	1	1	1	1	1	3	1	1	2	3	1	2	3	2	5	3	3	2	5	3	2	3	5
202	2	1	1	1	1	3	4	4	4	5	1	2	3	4	4	1	3	3	3	4	3	1	3
203	1	1	1	1	2	3	2	5	5	3	1	1	1	3	1	3	1	3	2	3	4	1	1
204	2	1	1	1	1	5	4	2	2	3	1	1	1	4	2	4	4	2	3	3	2	2	3
205	2	1	1	1	1	3	3	1	3	2	1	1	5	3	4	5	3	3	3	3	2	3	2
206	2	1	1	2	1	3	3	1	3	2	2	1	4	3	4	5	3	3	3	3	2	3	2
207	1	1	2	2	1	5	5	2	5	5	1	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
208	1	2	1	2	1	3	3	5	3	2	3	2	5	3	5	3	3	2	3	3	3	4	5
209	2	2	1	1	1	2	3	1	5	2	1	2	5	5	3	2	1	5	5	5	3	3	4
210	2	1	1	1	1	3	5	1	5	4	1	3	5	2	4	1	3	1	5	2	2	3	4
211	1	1	1	1	2	1	3	5	3	4	3	2	4	3	5	5	4	3	3	5	3	3	4
212	1	1	1	1	1	4	3	1	1	3	1	1	4	5	1	3	4	5	5	4	1	3	4
213	2	1	1	1	1	5	2	1	1	3	1	1	2	4	1	3	4	4	5	1	1	4	3
214	2	1	1	1	1	4	3	1	1	3	1	1	3	4	1	3	4	4	5	3	1	4	1
215	2	2	1	2	2	1	1	5	3	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	4	5	4	5
216	1	2	1	1	1	5	1	1	4	1	1	3	4	5	3	2	3	3	5	4	5	3	3
217	1	2	1	1	1	5	1	1	4	1	1	1	3	3	1	2	5	4	5	2	2	4	5
218	2	2	1	1	1	3	2	3	3	2	3	1	1	2	3	1	3	2	3	2	3	3	4
219	1	2	1	1	1	1	3	1	5	5	4	3	3	3	3	1	4	5	4	5	3	5	4
220	2	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	4	1	3	2	2	5	2	1	1	1	2	4

ANEXO 10

REPORTE TURNITIN

Acerca de esta página

Esta es su bandeja de entrada de ejercicios. Para ver un trabajo, seleccione el título del trabajo. Para ver un Informe de Originalidad, seleccione el icono del Informe de Originalidad del trabajo en la columna de originalidad. Un icono fantasma indica que aún no se ha generado el Informe de Originalidad.

[Enviar](#)

[Todos Los Trabajos](#)
[Recargar](#)
[Descargar todo](#)
[Mover a](#)

☐	Autor	Título	Identificador de la entrega	Cargado	Vistos	Nota	Similitud	Marcas de alerta	Opciones
☐	Turnitin Enfermería	14. Durand Meza, Edy Luz...	2453008090	13 de septiembre de 2024			19%	--	