



**ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO**

RELACIÓN ENTRE LA AUTOMEDICACIÓN Y EL NIVEL EDUCATIVO, EN LA  
COMUNIDAD NATIVA DE ANDOAS, LORETO 2020

**Línea de investigación:**

**Salud Pública**

Tesis optar el Grado Académico Maestro en Salud Pública con mención en  
Gestión Hospitalaria

**Autor**

Milla López, Josberth Sherman

**Asesor**

Hurtado Concha, Arístides

Código ORCID: 0000-0003-2384-4735

**Jurado**

Miriam Corina, Castro Rojas

Oliva Chumán, José Gilberto

Cayo Rojas, César Félix

**Lima - Perú**

**2023**

### Reporte de Análisis de Similitud

Archivo:	<a href="#">1A MILLA LOPEZ JOSBERTH SHERMAN MAESTRÍA 2023.docx</a>
Fecha del Análisis:	6/03/2023
Analizado por:	Astete Llerena, Johnny Tomas
Correo del analista:	jastete@unfv.edu.pe
Porcentaje:	12 %
Título:	ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION Y EL NIVEL EDUCATIVO, EN LA COMUNIDAD NATIVA DE ANDOAS, LORETO 2020.
Enlace:	<a href="https://secure.arkund.com/old/view/152988617-737486-193075#DccxDslwEEXBu7h+Qt6/u7Gdq6AUKALkgjQpEXcn3cy3fM6y3s2xwBqqSOhCwx0X7njgiS/4lCohlohOinQyyYW8OlqgfaOc833M19wfx/4sa72Z9QyINGRqTe33Bw==">https://secure.arkund.com/old/view/152988617-737486-193075#DccxDslwEEXBu7h+Qt6/u7Gdq6AUKALkgjQpEXcn3cy3fM6y3s2xwBqqSOhCwx0X7njgiS/4lCohlohOinQyyYW8OlqgfaOc833M19wfx/4sa72Z9QyINGRqTe33Bw==</a>



UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL  
OFICINA DE GRADOS Y  
GESTIÓN DEL EGRESADO

DRA. MIRIAM LILIANA FLORES CORONADO  
JEFA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO



**ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO**

**RELACIÓN ENTRE LA AUTOMEDICACIÓN Y EL NIVEL EDUCATIVO, EN LA  
COMUNIDAD NATIVA DE ANDOAS, LORETO 2020.**

**Línea de Investigación:**

**Salud Pública**

Tesis optar el Grado Académico Maestro en Salud Pública con mención en Gestión  
Hospitalaria

**AUTOR:**

Milla López, Josberth Sherman

**ASESOR:**

Hurtado Concha, Arístides

(ORCID 0000-0003-2384-4735)

**JURADO:**

Miriam Corina, Castro Rojas

Oliva Chumán, José Gilberto

Cayo Rojas, César Félix

**Lima – Perú**

**2023**

## Índice

<b>Índice</b> .....		<b>ii</b>
<b>RESUMEN</b> .....		<b>v</b>
<b>ABSTRACT</b> .....		<b>vi</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....		<b>1</b>
<b>1.1. Planteamiento del Problema</b> .....		<b>1</b>
<b>1.2. Descripción del problema</b> .....		<b>3</b>
<b>1.3. Formulación del Problema.</b> .....		<b>4</b>
<b>1.3.1. Problema General.</b> .....		<b>4</b>
<b>1.3.2. Problema Específico.</b> .....		<b>4</b>
<b>1.4. Antecedentes</b> .....		<b>4</b>
<b>1.5. Justificación de la Investigación</b> .....		<b>8</b>
<b>1.6. Limitaciones de la Investigación</b> .....		<b>9</b>
<b>1.7. Objetivos de la Investigación</b> .....		<b>9</b>
<b>1.7.1. Objetivo General.</b> .....		<b>9</b>
<b>1.7.2. Objetivo Específicos.</b> .....		<b>9</b>
<b>1.8. Hipótesis</b> .....		<b>9</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....		<b>10</b>
<b>2.1. Marco Conceptual</b> .....		<b>10</b>
<b>2.1.1. Automedicación</b> .....		<b>10</b>
<b>2.1.1.1. Concepto</b> .....		<b>10</b>
<b>2.1.1.2. Riesgo de la automedicación</b> .....		<b>10</b>

2.1.2.	Autocuidado .....	11
2.1.3.	Frecuencia de Automedicación.....	11
2.1.5.	Fármacos más utilizados en la automedicación .....	12
2.1.5.1.	Antibióticos .....	12
2.1.5.2.	Analgésicos .....	12
2.1.5.3.	Antigripales .....	13
2.2.	Nivel educativo.....	13
2.2.1.	Educación Inicial .....	14
2.2.2.	Educación Primaria.....	14
2.2.3.	Educación Secundaria .....	14
2.2.4.	Educación Técnico Profesional.....	14
2.2.5.	Educación Superior .....	15
2.2.6.	Importancia de la educación.....	15
2.2.7.	La educación en comunidades vulnerables. ....	15
2.3.	Factores externos .....	16
2.3.1.	Factores culturales.....	16
2.3.2.	Factores socioculturales .....	16
2.3.3.	Factores socioeconómicos.....	17
2.3.4.	Factores demográficos.....	17
III.	MÉTODO .....	18

3.1. Tipo de Investigación .....	18
3.2. Población y muestra .....	18
3.3. Operacionalización de variables .....	19
3.4. Instrumentos .....	21
3.5. Procedimientos .....	21
3.6. Análisis de datos .....	21
3.7. Consideraciones éticas. ....	21
IV. RESULTADOS .....	22
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	25
VI. CONCLUSIONES .....	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
VIII. REFERENCIAS .....	31
IX. ANEXOS.....	37
Anexo A.....	37
Anexo B.....	43
Anexo C.....	44
Anexo D.....	45
Anexo E .....	48
Anexo F .....	49
Anexo G.....	50

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de relación entre la automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020. **Método:** La presente investigación es de enfoque cuantitativo, alcance correlacional y de diseño no experimental, se utilizó el cuestionario de Automedicación y el cuestionario de Nivel educativo. La muestra fue constituida por 200 nativos de la comunidad de Andoas y la muestra estuvo constituida por 136 indígenas de la comunidad, específicamente en la localidad de Alianza Cristiana. **Resultados:** De la relación entre automedicación y nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas se obtuvo que el nivel de significancia es de 0,000 siendo menor que  $P= (0.01)$ , por la que se puede inferir que la relación es positiva alta. Con respecto a la asociación entre autocuidado y nivel educativo se obtuvo que el nivel de significancia es de 0.032 siendo menor que  $P= (0.05)$ , por la que se puede inferir que la relación es positiva moderada. Así también se encontró relación entre frecuencia de automedicación y nivel educativo se obtuvo que el nivel de significancia es de 0.003 siendo menor que  $P= (0.01)$ , por la que se puede inferir que la relación es positiva alta. Por último, en la relación entre sobredosis y el nivel educativo se obtuvo que el nivel de significancia es de 0.001 siendo menor que  $P= (0.01)$ , por la que se puede inferir que la relación es positiva alta entre las dimensiones. **Conclusiones:** Existe una relación muy significativa entre la variable automedicación y nivel educativo.

**Palabras clave:** automedicación, nivel educativo, comunidad nativa

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of relationship between self-medication and educational level in the native community of Andoas, Loreto, 2020. **Method:** The present research has a quantitative approach, correlational scope and non-experimental design; the self-medication questionnaire and the educational level questionnaire were used. The sample consisted of 200 natives of the community of Andoas and the sample consisted of 136 indigenous people of the community, specifically in the locality of Alianza Cristiana. **Results:** The relationship between self-medication and educational level in the native community of Andoas showed a significance level of 0.000, which is less than  $P= (0.01)$ , so it can be inferred that the relationship is highly positive. With respect to the association between self-care and educational level, the significance level was 0.032 being lower than  $P= (0.05)$ , so it can be inferred that the relationship is moderately positive. The relationship between frequency of self-medication and educational level was also found, with a significance level of 0.003 being lower than  $P= (0.01)$ , so it can be inferred that the relationship is a high positive one. Finally, in the relationship between overdose and educational level it was obtained that the significance level is 0.001 being lower than  $P= (0.01)$ , by which it can be inferred that the relationship is high positive between the dimensions. **Conclusions:** There is a highly significant relationship between the variable self-medication and educational level.

**Key words:** self-medication, educational level, native community.

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es el uso de medicamentos sin la receta o sin el consejo de un especialista médico. Muchas personas deciden tomar medicamentos basándose en recomendaciones de familiares o amigos, o siguiendo los consejos del farmacéutico o del médico con receta. Es importante tener en cuenta que la automedicación no es siempre segura y puede llevar a problemas de salud graves si se toman medicamentos inadecuados o en dosis incorrectas. Es mejor siempre consultar a un médico antes de tomar medicamentos.

Actualmente, solo los médicos tienen la autorización para recetar y vender medicamentos. Es importante recordar que los medicamentos deben ser aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) y deben ser seguros y eficaces para su uso en el tratamiento médico. Esto es especialmente importante para poblaciones vulnerables como niños, ancianos y mujeres embarazadas. Por lo tanto, es importante asegurarse de que solo se utilicen medicamentos responsables.

La automedicación es un comportamiento peligroso en el que las personas toman medicamentos sin la supervisión o la receta de un médico. Esto puede aumentar el riesgo de consecuencias graves, como malformaciones congénitas o incluso la muerte durante el embarazo. El objetivo de estudiar la automedicación es identificar los factores culturales que pueden influir en este comportamiento, como hábitos, prácticas, creencias y valores. Esto se puede hacer a través del análisis del proceso cultural que ha influenciado a las personas desde su nacimiento.

### 1.1. Planteamiento del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (2018) Informo que, en los últimos años, la automedicación ha tenido consecuencias negativas para la salud de la población, incluyendo tratamientos ineficaces y caros y efectos secundarios desfavorables. La automedicación es la selección y uso de medicamentos por parte del usuario para tratar enfermedades o afecciones,

es decir, medicamentos que no han sido recetados por un médico. Esta práctica puede ser peligrosa y contribuir a problemas como el enmascaramiento de enfermedades, efectos secundarios y interacciones medicamentosas, el aumento de la resistencia a los antibióticos, la dependencia de medicamentos y la falta de servicios sanitarios adecuados en las comunidades indígenas. Esto último puede poner a la población en una situación de vulnerabilidad, especialmente ante enfermedades como la malaria, las enfermedades diarreicas agudas y las infecciones respiratorias agudas, lo que se considera una violación de los derechos humanos.

A nivel nacional el Ministerio de Salud (2021) comunicó que la automedicación es un problema importante en Perú, ya que muchas personas tienen la mala costumbre de tomar medicamentos sin antes consultar a un médico. Esto puede ser peligroso e incluso conducir a la muerte súbita, ya que muchas personas son influenciadas por la publicidad, los comentarios de otras personas y otros factores. Las autoridades regionales no hacen lo suficiente para informar al público sobre los peligros de la automedicación a través de iniciativas de educación pública. Además, la práctica de la automedicación también tiene un impacto económico negativo en el país, ya que tratar infecciones resistentes a los medicamentos es mucho más costoso que tratar infecciones no resistentes.

Según la Encuesta Nacional de Salud, la automedicación representa el 15% de todos los medicamentos y debe tomarse muy en serio por los riesgos que conlleva, como los efectos secundarios, las reacciones adversas a los medicamentos, la adicción y el envenenamiento debido a las interacciones con otros fármacos. La combinación de varios medicamentos puede resultar peligrosa e ineficaz por tratarse de una enfermedad, una dosis o un momento inadecuados. Esto es especialmente cierto en el caso de los antibióticos, que a menudo se utilizan de forma incorrecta en situaciones no específicas, provocando que los organismos se vuelvan resistentes a las bacterias sensibles. El sentido común puede diferenciar otras

enfermedades y evitar diagnósticos erróneos. Los antibióticos, antiinflamatorios y analgésicos se utilizan en grandes cantidades y no son adecuados en muchos casos (Bastarrechea y Quiñones, 2019).

A nivel local, la falta de acceso en la salud de muchas comunidades nativas que no cuentan con centro de salud y las pocas que existen no cuentan con medicamentos ni el personal profesional, solo existe personal de planta (técnicos de enfermería) que poco o nada resuelven la problemática de salud que la población aqueja, por ello muchos indígenas que necesitan el servicio de salud tienen que correr distancias de 15 a 20 horas para llegar a un comunidad o ciudad a través del transporte fluvial. Así mismo, no existe un plan establecido de salud intercultural que atienda específicamente a las comunidades indígenas por las afecciones continuas que afectan a los ríos por el derrame de petróleo. Algunas comunidades nativas cuentan con programas radiales de emisora AM que nada sirve porque el estado no comparte spots en idiomas considerando que las comunidades pertenecen a diferentes etnias Achuar, kchwa, Candoshi, Aguajun, Shipibos todo ello la población recae en un estado de vulnerabilidad.

## **1.2.Descripción del problema**

En Andoas, específicamente en la localidad de la Alianza Cristiana, el alcance de la auto curación no está claro, pero a menudo se mencionan sus efectos. Por ello, es importante recopilar evidencia al respecto para orientar la política pública del uso racional de medicamentos. En el centro médico “Alianza Cristiana” de Andoas, se reporta un gran número de pacientes para ser examinados. Se sabe que muchos pacientes huyen o conducen a una pérdida de autocontrol debido a su condición y diversos factores. Toma tu medicina y pon en riesgo tu vida.

### **1.3. Formulación del Problema.**

#### **1.3.1. Problema General.**

¿Cuál es el nivel de relación entre la automedicación y el nivel educativo en comunidad nativa de Andoas, Loreto 2020?

#### **1.3.2. Problema Específico.**

¿Cuál es el nivel de relación entre el autocuidado y el nivel educativo en comunidad nativa de Andoas, Loreto 2020?

¿Cuál es el nivel de relación entre la frecuencia de automedicación y el nivel educativo en comunidad nativa de Andoas, Loreto 2020?

¿Cuál es el nivel de relación entre la sobredosis y el nivel educativo en comunidad nativa de Andoas, Loreto 2020?

### **1.4. Antecedentes**

Investigaciones internacionales recientes.

Méndez (2022) realizó una investigación en la Provincia de Santa Elena –Ecuador, con el objetivo de determinar los factores socioculturales asociados a la Automedicación en adultos de 30 a 40 años. Para ello se hizo un estudio observacional descriptivo con un enfoque cuantitativo con un tamaño de muestra de 45 participantes. Así mismo se utilizó los cuestionarios sobre conocimiento de automedicación y Cuestionario para medir Factores Asociados a la automedicación (CAuM-ovr), obteniéndose como resultados que el 64% de los adultos que se automedican son de 30 a 35 años de edad y concluyéndose que los adultos del Barrio Monte de los Olivos tienen un bajo conocimiento acerca de la automedicación con un 42% y que los medicamentos sintéticos son los más utilizados debido a que entre los medicamentos que las personas consumen con frecuencia son los antibióticos representando un mayor porcentaje de 29%

Tapia (2020) en su investigación titulada “Frecuencia de automedicación en personas de 18 a 44 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019”, utilizó una metodología de tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo, escogiendo una muestra de 411 participantes de edades entre 18 y 44 años, aplicándoles el cuestionario de Conhi, obteniéndose como resultado que el 52% de la población se automedica, con una frecuencia de automedicación de 1 día con un 53%, de los cuales el 52% fueron de sexo femenino, el 52% de 18 a 32 años de edad, el 52% tenía un nivel bajo de ocupación laboral, el 53% nivel de ingreso económico bajo y el 56% un nivel de instrucción bajo, concluyéndose que La frecuencia de automedicación fue mayor en la población de esta parroquia en las edades de 18 a 44 años de edad, el nivel de instrucción tuvo una relación significativa con la frecuencia de automedicación

Herrera y Pachucho (2021) en su investigación realizada en las comunidades Quisapincha, Pasa y Salasaca en Ecuador, tuvo como objetivo establecer la percepción intercultural sobre la utilización de la medicina tradicional y/o convencional de los habitantes de las comunidades mencionadas, para ello la metodología empleada fue una investigación con diseño mixto, la etapa cuantitativa por medio de un estudio observacional, descriptivo, corte transversal, con un muestreo no probabilístico, de tipo intencional de 127 usuarios obteniéndose como resultado que en los servicios de salud predominan los usuarios de la población indígena en 81,88% y la utilización de medicina tradicional en 85,82%, los factores socioculturales que limitan el uso de los servicios de salud son la cultura/creencias con 47,24%, y automedicación del paciente con medicina natural 36,22%, la medicina convencional presenta limitaciones de accesibilidad y discriminación en la atención médica

Cecilia et al. (2018) realizó un estudio en Murcia- España con el propósito de estimar el nivel de automedicación en un colectivo universitario, así como los factores asociados a este comportamiento. La población está conformada por alumnos matriculados

en los cursos de primero, segundo, tercero, cuarto y quinto del grado en Farmacia de la Universidad de Murcia durante el curso académico 2015/2016”. “Como conclusión los analgésicos fueron el grupo de fármacos más usado, consumidos por el 97,7% de los automedicadores. El segundo grupo de fármacos más utilizado fueron los antihistamínicos (35,6%), seguidos de los antigripales (32,6%) y los antiácidos y digestivos (25%). Muchos individuos empleaban más de un tipo de medicamento para automedicarse

Montesinos (2018) realizó un estudio en Cuenca – Ecuador, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de instrucción y la automedicación en adultos mayores de 65 años en la parroquia San Sebastián. La investigación es de un enfoque cuantitativo, con un nivel relacional, retrospectivo y el muestreo fue por conveniencia. La población estuvo conformada por 355, y el tamaño de la muestra fue 92 habitantes. Llegando a la conclusión que no existe relación entre el nivel de instrucción y la automedicación en los adultos mayores de 65 años en la parroquia San Sebastián

Aquino y Menor (2022) en su investigación realizada en la ciudad de Lima que tiene como objetivo Determinar cómo la automedicación con antigripales se relaciona con las reacciones medicamentosas en adultos de la oficina farmacéutica Botica San Miguel, utilizo una metodología de diseño no experimental, prospectivo, transversal y cuantitativo, con una muestra de 80 usuarios a quienes se les aplicó un cuestionario y se obtuvo como resultado y conclusión que el 53% consumen a veces antigripales por automedicación responsable teniendo relación con el resultado del 53% a veces ha tenido reacciones adversas por consumo de antigripales combinados y además podemos observar que ninguno tubo reacciones adversas luego de consumo de antigripales al 74 %, y el 46% tubo la reacción de interacción de medicamentos en adultos digestivo después del consumo de antigripales

Hinojosa y Palma (2021) realizó un estudio en Lima – Perú, con el objetivo de establecer la asociación entre la automedicación y el conocimiento de la enfermedad en

familiares de pacientes hospitalizados por COVID-19 en el HNDAC. La investigación es de estudio no experimental, analítico, transversal. La población estuvo conformada por 130 familiares de pacientes que estuvieron hospitalizados. Como resultado obtuvieron que: el 46,2% de familiares se automedicaron. La Ivermectina (66,7%) y Azitromicina (27,7%) fueron los fármacos más usados. El motivo principal de automedicación fue el temor al contagio (48,3%). El 83,9% tuvo un nivel medio en conocimiento de la enfermedad. Llegando a la conclusión que no existe asociación entre la automedicación y el conocimiento de la enfermedad ( $p=0.283$ ). Los familiares con educación superior tienen 4 veces más posibilidad de automedicarse ( $OR=3.54$ ) y un familiar que trabaja tendrá 5 veces mayor posibilidad de automedicarse ( $OR=5.37$ )

Almora y Rubiños (2020) realizó un estudio en Barranca- Perú con el propósito de determinar el porcentaje de automedicación en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud. La investigación es de tipo básica, diseño no experimental, descriptiva de corte transversal. La población estuvo conformada por 328 estudiantes, la muestra se obtuvo mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, siendo 182 estudiantes. Como resultado se obtuvo que el 81.4% de estudiantes se automedica motivos por lo que no disponen de tiempo para acudir a una cita médica. Llegando a la conclusión que existe alto porcentaje de automedicación en los estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud

Paitan (2019) realizó un estudio en Huancavelica- Perú con el objetivo de determinar los factores que favorecen la automedicación en adultos atendidos en el Hospital de San Martín de Pangoa 2018. La investigación fue de enfoque cualitativo, prospectivo con un diseño descriptivo simple. La población estuvo conformada por 50 adultos. Como resultados se obtuvo que el 88% tomaron medicamentos sin receta médica y el 12% tomaron medicamentos con receta médica. Llegando a la conclusión que se automedican por falta de tiempo, desabastecimiento de medicamentos en el hospital

Venegas (2018) realizó un estudio en Lima – Perú con el objetivo de determinar el nivel sociocultural y nivel automedicación de los usuarios del Puesto de Salud Ciudad De Gosen del distrito de Villa María del Triunfo. El tipo de investigación fue descriptivo correlacional, de corte transversal con un enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 106 usuarios. Llegando a la conclusión que existe una relación positiva entre las variables, encontrándose en un nivel de significancia bilateral  $p < 0.05$

Charcape (2020) realizo un estudio en Lima – Perú con el objetivo de determinar la relación que existe entre las actitudes hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicación en los estudiantes de la escuela Tezza. La investigación es de enfoque cuantitativo, tipo básica método no experimental y de diseño descriptico correlacional. La población estuvo conformada por 22 estudiantes. Como resultados se obtuvo que la actitud hacia la automedicación fue de un 86% de aceptación. Llegando a la conclusión que no existe relación significativa entre la actitud hacia la automedicación en relación a los problemas de salud y en relación al uso de medicamentos

Nolasco (2020) realizo un estudio en Huaraz – Perú con el objetivo de determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2019. La investigación es aplicada, correlacional, no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 175 estudiantes. Como resultados se obtuvo que los factores (socioeconómico, cultural e institucional) están asociados en el 61.14% de los estudiantes de enfermería, mientras que el 38.86% no están asociados a esos factores. Llegando a la conclusión que los factores se asocian a la automedicación

### **1.5. Justificación de la Investigación**

La investigación se justifica en la importancia determinar la relación entre las variables de automedicación y el nivel educativo dentro de la comunidad nativa de Andoas, Loreto

durante el año 2020. Teniendo el resultado se pudo presentar posibles soluciones para los problemas que se logren identificar, tomando en consideración los distintos daños que conlleva el autocuidado: daño a órganos, reacciones y resistencia a los medicamentos. El aporte científico se dividirá en los resultados que se obtengan luego del estudio, lo que sustenta futuros estudios que se puedan realizar en la institución para comparar la realidad en el tiempo.

## **1.6. Limitaciones de la Investigación**

Esta investigación presentara las siguientes limitaciones: la difícil accesibilidad para llegar a estas comunidades indígenas, les hace vulnerables su interés de nivel de desconocimiento y la falta de información.

## **1.7. Objetivos de la Investigación**

### **1.7.1. Objetivo General.**

Determinar el nivel de relación entre la automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

### **1.7.2. Objetivo Específicos.**

Determinar el nivel de relación entre el autocuidado y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

Determinar el nivel de relación entre la frecuencia de automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

Determinar el nivel de relación entre la sobredosis y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

## **1.8. Hipótesis**

Ho: No existe relación entre la automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

Hi: Existe relación entre la automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Marco Conceptual.

#### 2.1.1. Automedicación

##### 2.1.1.1. Concepto

La automedicación se refiere a una persona o miembro de una familia que toma medicamentos sin la recomendación o supervisión de un médico, con el propósito de tratar una condición que ellos mismos han reconocido o diagnosticado. Esto puede ser útil para tratar problemas menores que no necesitan atención médica y aliviar la carga de los servicios de salud, especialmente en países con escasez de recursos médicos. En muchos países en desarrollo, se pueden obtener medicamentos sin receta médica (Acosta,2022).

Hernández (2014) menciona que el autocuidado forma parte del cuidado de la persona. Es la toma de medicamentos por parte de los pacientes por iniciativa propia y con alta frecuencia, independientemente de su origen (sintético, herbal y homeopático), pero el autocuidado incluye todo lo que interfiere con la prescripción del médico; interrumpir o prolongar el tratamiento, aumentar o disminuir la dosis.

##### 2.1.1.2. Riesgo de la automedicación

Una reacción adversa a un medicamento es una reacción adversa e indeseable que se produce después de tomar un medicamento en una dosis normalmente utilizada para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad (Organización Mundial de la Salud,2017). En la mayoría de los casos la automedicación puede ser peligrosa porque puede resultar en medicamentos inadecuados, interacciones medicamentosas peligrosas, sobredosis, efectos secundarios graves y negligencia de condiciones médicas subyacentes. Puede parecer conveniente tomar medicamentos sin la supervisión de un médico, pero es importante recordar que cada persona es única y lo que funciona para una persona puede no ser seguro o efectivo para otra. Los

médicos están capacitados para determinar qué medicamentos son adecuados para cada persona y en qué dosis, y para detectar y tratar efectos secundarios (Pérez y Aguilar, 2022).

### **2.1.2. Autocuidado**

El autocuidado es una estrategia de prevención y promoción de conductas saludables que contribuye al cuidado integral del individuo, convirtiéndolo en gestor de su propio cuidado, ganando autonomía y mayor control sobre sí mismo para promover y mantener su propia salud. (Bello et al., 2020). Así también el acto de cuidar de uno mismo y de su salud física y mental de manera proactiva y responsable. Incluye hacer elecciones saludables en cuanto a la alimentación, el ejercicio y el descanso, así como tomar medidas para prevenir enfermedades y mantener una buena salud general. También puede incluir la práctica de técnicas de relajación y manejo del estrés, y el uso de medicamentos y tratamientos médicos de manera adecuada y segura. El autocuidado es importante para mantener una buena calidad de vida y promover la salud y el bienestar a largo plazo (Bimbela, 2022).

### **2.1.3. Frecuencia de Automedicación**

Organización Mundial de la Salud (2018) menciona que la frecuencia de automedicación es una práctica común en la que las personas eligen y utilizan medicamentos para prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas pueden identificar. Aunque esta práctica puede ser conveniente en algunos casos, también puede ser peligrosa si se abusa de ella o si se utilizan medicamentos inadecuados.

La frecuencia de la automedicación también se refiere a cuántas veces una persona se automedica y por cuánto tiempo. Si alguien que se automedica con un medicamento para el dolor una vez al mes durante varios meses tiene una frecuencia de automedicación baja. En cambio, alguien que se automedica con un medicamento para el dolor todos los días durante varias semanas tiene una frecuencia de automedicación alta. (Huamán y Aguilar, 2021).

#### **2.1.4. Sobredosis**

U.S National Library of Medicine (2021) manifiesta que la sobredosis es la cantidad de algo mayor a lo normal o recomendado. Si la persona llega a tomar demasiada cantidad de algo o propósito se le denomina sobredosis intencional, llegando a ocasionar síntomas graves y dañinos o la muerte

Así también, una sobredosis puede definirse como la ingestión excesiva de una sustancia química, como un medicamento o una droga, que puede tener efectos perjudiciales para la salud o incluso ser potencialmente mortal. Puede ser accidental o intencional y puede manifestarse a través de una variedad de síntomas, como dificultad para respirar, confusión, debilidad, náuseas y vómitos, dolor de cabeza intenso, sudoración y piel fría y húmeda (Brenner y Stevens, 2019)

#### **2.1.5. Fármacos más utilizados en la automedicación**

##### **2.1.5.1. Antibióticos**

Los antibióticos se utilizan para tratar infecciones causadas por bacterias. Si se toman antibióticos sin prescripción médica, o si se interrumpe el tratamiento demasiado pronto, es posible que el antibiótico no elimine todas las bacterias que causan la enfermedad. Las bacterias supervivientes pueden mutar o convertirse en superbacterias, dando lugar al fenómeno de la resistencia a los antimicrobianos. (Organización Mundial de la Salud, 2020).

##### **2.1.5.2. Analgésicos**

Los analgésicos son medicamentos que se utilizan para aliviar el dolor. Hay diferentes tipos de analgésicos, y su eficacia y uso dependen de la intensidad del dolor y de la causa subyacente. Algunos ejemplos comunes de analgésicos incluyen paracetamol, ibuprofeno y aspirina. Estos medicamentos pueden ser útiles para aliviar dolores de cabeza, dolor muscular y esquelético, dolor menstrual y otros tipos de dolor agudo o crónico. En casos de dolor

intenso o dolor crónico, es posible que sea necesario utilizar analgésicos más fuertes bajo la supervisión de un médico. (Cabo de Villa et al., 2020).

### **2.1.5.3. Antigripales**

Los antigripales son un tipo de medicamento utilizado para prevenir o tratar la infección por el virus de la gripe. La gripe es una enfermedad respiratoria aguda causada por el virus de la gripe, que se caracteriza por la aparición repentina de fiebre, tos, dolor de cabeza, dolor muscular y fatiga. Los antigripales se pueden dividir en dos categorías: medicamentos para la prevención de la gripe y medicamentos para el tratamiento de la gripe. Así también Los medicamentos para la prevención de la gripe incluyen las vacunas contra la gripe y los medicamentos antivirales. Las vacunas contra la gripe se utilizan para prevenir la infección por el virus de la gripe y se administran mediante inyección. Los medicamentos antivirales se utilizan para prevenir la infección por el virus de la gripe y se toman por vía oral o mediante inhalador (Navarro y Navarro, 2019).

## **2.2.Nivel educativo**

El nivel educativo es un término que se refiere a la cantidad de educación que ha recibido una persona o a la etapa en la que se encuentra en su proceso de aprendizaje. En la mayoría de los sistemas educativos, los niveles educativos incluyen la educación primaria, secundaria y superior. La educación primaria se refiere a la educación que reciben los niños y niñas entre los 5 y los 11 años, mientras que la educación secundaria se refiere a la educación que reciben los jóvenes entre los 12 y los 18 años. La educación superior incluye todos los niveles de educación después de la secundaria, como la educación técnica, universitaria y posuniversitaria. El nivel educativo de una persona puede afectar su acceso a ciertas oportunidades laborales y su capacidad para desempeñar ciertos trabajos (Restrepo, 2022).

### **2.2.1. Educación Inicial**

UNESCO (2019) nos dice que La educación inicial es el primer nivel de la educación básica regular y está dirigida a niños de 0 a 5 años de edad. Se puede impartir de dos maneras: escolarizada o no escolarizada.

La educación inicial tiene como objetivo proporcionar a los niños y niñas las habilidades y conocimientos básicos que necesitan para tener éxito en su educación y en la vida. Esto incluye habilidades sociales, cognitivas y físicas, así como una base sólida en lectura, escritura y matemáticas. La educación inicial también puede incluir programas de apoyo para niños con necesidades especiales o para aquellos que viven en circunstancias desfavorables (Campos, 2021).

### **2.2.2. Educación Primaria**

UNESCO (2019) menciona que la educación primaria es el segundo nivel de la educación básica regular y está destinada a niños de 6 a 11 años de edad. Su objetivo es contribuir al desarrollo personal, espiritual, físico, afectivo, social, vocacional y artístico de los estudiantes, así como fomentar la capacidad de comunicación y el pensamiento lógico y creativo. Además, se busca adquirir habilidades y comprensión de los hechos cercanos al entorno natural y social de los estudiantes.

### **2.2.3. Educación Secundaria**

UNESCO (2019) nos dice que “la educación secundaria constituye el tercer nivel de la educación básica regular. La duración es de 5 años. La edad de referencia abarca desde los 12 hasta los 16 años. Se divide en dos ciclos, el primer ciclo de dos años es común; el segundo ciclo de tres años es diversificado (educación científica, humanista y técnica)”.

### **2.2.4. Educación Técnico Profesional**

UNESCO (2019) nos dice que nos dice que la educación técnico superior se enfoca en la adquisición de competencias laborales y empresariales desde una perspectiva de desarrollo

sostenible y competitivo. Su objetivo es mejorar el desempeño laboral de las personas, aumentar su empleabilidad y fomentar su desarrollo personal. Esta formación está destinada a quienes buscan ingresar o volver al mercado laboral

### **2.2.5. Educación Superior**

UNESCO (2019) menciona que la educación superior se enfoca en la formación especializada en los campos de la enseñanza, la ciencia y la tecnología, con énfasis en la aplicación práctica. Se imparte en escuelas de educación superior, institutos superiores, centros de posgrado y universidades. Se otorgan títulos intermedios, de grado y de posgrado.

### **2.2.6. Importancia de la educación**

En primer lugar, vivimos en una sociedad fluida caracterizada por la rapidez de los cambios, la incertidumbre y la innovación tecnológica. En una reciente conferencia sobre educación, la gran mayoría de los ponentes destacaron lo difícil que es preparar a los niños y jóvenes de hoy para el mercado laboral de mañana porque no sabemos cómo será ese mercado debido a la velocidad de la innovación: la educación desempeña un papel fundamental a la hora de dotar a las personas de las competencias y la capacidad de pensamiento crítico necesarias para afrontar todos estos retos que hoy ni siquiera podemos imaginar. Además, el pensamiento crítico también es esencial para que las personas sean conscientes de sus derechos y responsabilidades como ciudadanos, lo que es especialmente importante en tiempos de sobrecarga de información, populismo y farsa. La educación puede desarrollar nuestra capacidad de análisis, llevarnos a cuestionar la verdad de todo lo que se nos vende como verdad y, sobre todo, enseñarnos a pensar (Amado et al., 2018).

### **2.2.7. La educación en comunidades vulnerables.**

La educación en comunidades vulnerables puede ser un reto debido a factores como la pobreza, la falta de acceso a servicios básicos y la discriminación. Estos problemas pueden dificultar la asistencia y el éxito escolar de los niños y jóvenes. Es importante abordar estos

problemas para garantizar que todos los niños tengan acceso a una educación de calidad. Algunas estrategias que pueden ayudar a mejorar la educación en comunidades vulnerables incluyen brindar apoyo financiero a las familias, aumentar el acceso a tecnología y recursos educativos en línea, mejorar la infraestructura y los recursos de las escuelas, desarrollar programas de alfabetización y capacitación para adultos y trabajar con líderes comunitarios y otras partes interesadas para promover la importancia de la educación (Sangoluisa, 2021).

## **2.3. Factores externos**

### **2.3.1. Factores culturales**

Los factores culturales nos permiten no sólo identificar las características de los diferentes grupos humanos y poblaciones dentro de un mismo espacio geográfico y social, sino también comprender cómo se produjo el desarrollo histórico, nos permiten explicar las relaciones entre las acciones de los individuos y grupos en la dinámica social, pero no son dimensiones o elementos, sino condiciones decisivas, ya que reflejan las características esenciales del comportamiento humano (Macías, 2017).

Por tanto, este factor está vinculado a las condiciones de vida y los hábitos de un grupo social, a los pensamientos o valores representados por símbolos, rituales, normas, actitudes y creencias. Esto también demuestra que los valores humanos están arraigados en la cultura y permiten el desarrollo del pensamiento crítico. Sin embargo, hay diferentes culturas en el mundo y la gente se adapta a la zona de confort que coexiste con la cultura. (Caboverde et al, 2018).

### **2.3.2. Factores socioculturales**

El término "sociocultural" se refiere a todos los procesos relacionados con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. Por lo tanto, el elemento sociocultural debe limitarse a los logros humanos que pueden servir para organizar y dar sentido a la vida de la comunidad, los factores sociales como el acceso continuo a la educación en un país

determinado, la crisis de la educación superior, los problemas medioambientales globales, los conflictos culturales entre generaciones, la transición de la familia tradicional a una nueva forma de familia. (Bembibre,2019)

### **2.3.3. Factores socioeconómicos**

El factor socioeconómico incluye todas las actividades que los individuos tienen que realizar para mantenerse a sí mismos y a sus familias, tanto dentro como fuera del hogar, como son: las relaciones, la salud, el trabajo, la educación, independientemente del nivel de satisfacción o insatisfacción que aporten, y por otro lado, este factor está estrechamente relacionado con la pobreza de una gran parte de la población, como la desnutrición, el desempleo, la enfermedad y las familias desorganizadas. (Gutiérrez, 2018).

Los factores socioeconómicos se dividen en dos grandes categorías, a saber, los factores sociales y los económicos; los factores sociales se refieren a la sociedad, es decir, a un grupo de personas que viven en un espacio común, y los factores económicos se refieren a la dependencia económica, es decir, a la gestión de los bienes o recursos para satisfacer las necesidades materiales de las personas (Álvarez y Daniel, 2020)

### **2.3.4. Factores demográficos**

El biotipo se refiere a la composición étnica, la distribución por edad y sexo, la localización o la densidad de población, la fecundidad, la mortalidad, la esperanza de vida, la migración y la emigración de la población total; en general, describe los aspectos cuantitativos y cualitativos de la población objetivo y refleja la población humana, su crecimiento y sus tendencias y, en cierta medida, las necesidades que hay que satisfacer (Macías, 2017).

La demografía es el campo de estudio que se ocupa del tamaño, la composición y la distribución geográfica de las poblaciones humanas. Conocida como la ciencia de la población humana, estudia el tamaño, la estructura, el desarrollo y las características generales de las poblaciones humanas, como los nacimientos, las muertes y las migraciones.

### **III. MÉTODO**

#### **3.1. Tipo de Investigación**

La presente investigación es de enfoque cuantitativo. Esto se debe a que se sigue una estricta secuencia de pasos para extraer una serie de conclusiones utilizando métodos estadísticos para medir las variables. Así mismo será de alcance correlacional con el fin de saber el grado de asociación existente entre las variables de estudio y por último de diseño no experimental debido a que no hubo manipulación intencionada de variables limitándose a solo observar y recolectar datos una sola vez con el propósito de analizarlo en un momento dado (Hernández et al., 2014).

#### **3.2. Población y muestra**

La población de investigación estuvo constituida por 200 nativos de la comunidad de Andoas y la muestra estuvo constituida por 136 indígenas de la comunidad de la cual se obtuvo mediante un muestreo probabilístico de muestreo simple, quienes cumplieron a la vez los criterios de elegibilidad.

### 3.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN OPERACIONAL			TÉCNICA E INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDIDA
		DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS		
<b>Automedicación</b>	Hernández (2014) nos dice que la automedicación es la parte del autocuidado que realizan los humanos. Es el consumo de cualquier medicamento por parte del paciente por su propia iniciativa y con una gran frecuencia, sin importar su origen (sintético, herbolario y homeopático), pero la automedicación abarca todo aquello que afecte la prescripción hecha por un médico; interrupción o prolongación de un tratamiento, incremento o disminución de la dosis	Autocuidado	Nivel Bajo	¿Cuándo siente un malestar de gripe de inmediato toma antigripales?	Cuestionario	Ordinal
			Nivel Medio	¿Ud. toma analgésicos sin la prescripción médica?		
			Nivel Alto	¿Con que frecuencia Ud. toma productos naturales o hierbas para prevenir alguna enfermedad?		
		Frecuencia de automedicación	Sintético	¿Con que frecuencia Ud. se ha automedicado de manera sintética?		
			Herbolario	¿Con que frecuencia Ud. se ha automedicado de manera herbolaria?		
			Homeopático	¿Con que frecuencia Ud. se ha automedicado de manera homeopática?		
		Sobredosis	Sin prescripción medica	¿Con que frecuencia consume medicamentos por cuenta propia?		
			Síntomas	La fiebre, cefalea y diarrea le motivaron a la sobredosis de medicinas.		
			Autocuidado	Los analgésicos, antigripales, antibióticos y otros medicamentos emplean con frecuencia.		
<b>DIMENSIÓN OPERACIONAL</b>			<b>TÉCNICA E INSTRUMENTO</b>	<b>ESCALA DE MEDIDA</b>		

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	Ítems	Cuestionario
<b>Nivel educativo</b>	UNESCO (2019) nos dice que el sistema educativo está conformado por la educación básica y educación superior donde se encuentra la educación inicial, educación primaria, educación secundaria, educación técnico profesional y educación superior	Educación inicial	Las personas de las que conviven en su domicilio, han cursado educación inicial.	
		Educación primaria	Las personas de las que conviven en su domicilio, han cursado educación primaria.	
		Educación secundaria	Las personas de las que conviven en su domicilio, han cursado educación secundaria.	
		Educación técnico profesional	Las personas de las que conviven en su domicilio, han cursado educación técnico profesional.	
		Educación superior	Las personas de las que conviven en su domicilio, han cursado educación superior.	

Ordinal

### **3.4. Instrumentos**

Ambos instrumentos fueron creados por el autor de la presente investigación contando el primero, cuestionario de Automedicación, con una confiabilidad de un Alfa de Cronbach de ,828 y el segundo, cuestionario de Nivel educativo, con un Alfa de Cronbach de ,813. Contando ambas con una validación por medio de una opinión del juicio de experto favorable.

### **3.5. Procedimientos**

Se solicitó la autorización del presidente de la Coordinadora Regional de los Pueblos Indígenas – CORPI, del Distrito Andoas para obtener acceso a las comunidades nativas específicamente en la localidad de Alianza Cristiana. Una vez hecho esto, con ayuda de la ficha de recolección de datos adjuntada, se recolectó la información y se procedió a extraer los datos.

### **3.6. Análisis de datos**

Los datos se procesaron en una computadora personal, utilizando el programa SPSS 23.0. Se ingresaron las variables obtenidas en la consolidación y luego fueron procesadas estadísticamente. Los datos fueron observados y analizados. Aplicando la correlación de Pearson se evaluó la asociación de variables, tomando como valor significativo  $p < 0.01$  y  $p < 0.05$ . La elaboración de gráficos de frecuencias fue realizada en Excel.

### **3.7. Consideraciones éticas.**

Se respetan las normas éticas de la investigación, como la confidencialidad de la información recibida, el anonimato de los participantes y la objetividad mediante la imparcialidad y la seguridad del trabajo científico. En general, se respetan los principios de la bioética y existe un gran interés por la medicina colaborativa. Para organizar la investigación de forma clara y precisa, hemos utilizado el manual normalizado APA.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Relación entre automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020*

		<b>Automedicación</b>	<b>Nivel educativo</b>
<b>Automedicación</b>	Correlación de Pearson	1	,857 <sup>^^</sup>
	Sig. (bilateral)		,000
	N	132	132
<b>Nivel educativo</b>	Correlación de Pearson	,857 <sup>^^</sup>	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	132	132

Nota. En la tabla 1 se puede observar que el nivel de significancia es de 0,000 siendo menor que  $P= (0.01)$ , por la que se puede inferir que la relación es positiva alta, así mismo el valor estadístico  $r$  de Pearson es de 0,857 lo cual significa que en el ámbito de estudio hay una correlación moderada entre la variable automedicación y nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

**Tabla 2**

*“Correlación entre el autocuidado y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020”*

		<b>Dimensión autocuidado</b>	<b>Nivel educativo</b>
<b>Dimensión autocuidado</b>	Correlación de Pearson	1	,556 <sup>^^</sup>
	Sig. (bilateral)		,032
	N	132	132
<b>Nivel educativo</b>	Correlación de Pearson	,556 <sup>^^</sup>	1
	Sig. (bilateral)	,032	
	N	132	132

Nota. En la tabla 2 se puede observar que el nivel de significancia es de 0.032 siendo menor que  $P= (0.05)$ , por la que se puede inferir que la relación es positiva moderada, así mismo el

valor estadístico r de Pearson es de 0,556 lo cual significa que en el ámbito de estudio hay una correlación moderada entre la dimensión autocuidado y nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

**Tabla 3**

*Correlación entre la frecuencia de automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020*

		<b>Dimensión frecuencia de automedicación</b>	<b>Nivel educativo</b>
<b>Dimensión frecuencia de automedicación</b>	Correlación de Pearson	1	,705 <sup>^^</sup>
	Sig. (bilateral)		,003
	N	132	132
<b>Nivel educativo</b>	Correlación de Pearson	,705 <sup>^^</sup>	1
	Sig. (bilateral)	,003	
	N	132	132

Nota. En la tabla 3 se puede observar que el nivel de significancia es de 0.003 siendo menor que P= (0.01), por la que se puede inferir que la relación es positiva alta, así mismo el valor estadístico r de Pearson es de 0,705 lo cual significa que en el ámbito de estudio hay una correlación alta entre la dimensión frecuencia de automedicación y nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

**Tabla 4**

*Correlación entre la sobredosis y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.*

		<b>Dimensión sobredosis</b>	<b>Nivel educativo</b>
<b>Dimensión sobredosis</b>	Correlación de Pearson	1	,780 <sup>^^</sup>
	Sig. (bilateral)		,001
	N	132	132
	Correlación de Pearson	,780 <sup>^^</sup>	1

<b>Nivel educativo</b>	Sig. (bilateral)	,001	
	N	132	132

Nota. En la tabla 4 se puede observar que el nivel de significancia es de 0.001 siendo menor que  $P= (0.01)$ , por la que se puede inferir que la relación es positiva alta entre la dimensión, así mismo el valor estadístico  $r$  de Pearson es de 0,780 lo cual significa que en el ámbito de estudio hay una correlación alta entre sobredosis y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

**Tabla 5**

*Prueba de normalidad Kolgomorov-Smirnov para las variables de Automedicación y nivel educativo.*

<b>Factor</b>	<b>Estadístico de Prueba</b>	<b>Significancia (p)</b>	<b>gl</b>
<b>Automedicación</b>	0,076	0,062	132
<b>Nivel Educativo</b>	0,075	0,065	132

Nota. En la tabla 5 se puede observar los resultados de la prueba de normalidad de Kolgomorov-Smirnov para las variables de Automedicación y nivel educativo; donde la variable Automedicación presenta un valor significativo  $p>0.05$ , mientras que la variable nivel educativo presenta un valor de significancia  $p>0.05$  expresando que los datos que se ajustan a la distribución normal son por ello que se optó por la prueba paramétrica de Pearson para el análisis inferencial de los datos.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación determino la relación entre la automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, específicamente en la comunidad Alianza Cristiana, siendo estas variables importantes para comprender y entender cómo es que la automedicación puede estar influida por el nivel de conocimientos educativos adquiridos a lo largo de la vida. En este sentido la automedicación es definida como la parte del autocuidado que realizan los humanos, siendo a la vez el consumo de cualquier medicamento por parte del paciente por su propia iniciativa y con una gran frecuencia, sin importar su origen (Hernández, 2014), por otro lado la segunda variable, nivel educativo es definida como una serie ordenada de programas educativos con el objetivo de dar conocimientos y habilidades básicas para la vida (Restrepo, 2022), en base a esta idea se obtuvo en la relación de ambas variables que el nivel de significancia es de 0,000 siendo menor que  $P= (0.01)$ , por la que se puede concluir que la relación es muy significativa y que la hipótesis propuesta es aceptada , así mismo el valor estadístico  $r$  de Pearson es de 0,857 lo cual indica que en el ámbito de estudio hay una correlación moderada esto significa que a mayor cantidad de personas con niveles de automedicación mayor será el nivel educativo. Ante estos resultados, la posible explicación se da en el factor de nivel cultural que se adquiere según el nivel educativo que se llega a tener, como menciona Molinero et al (2020) es posible afirmar que existe una correlación positiva entre el nivel cultural de un individuo y su autoestima, lo que a su vez se traduce en una mayor preocupación por el cuidado de sí mismo. Esto puede conducir a la adopción de diversas prácticas encaminadas a mantener o mejorar el estado de salud, entre las que se encuentra la automedicación. Además, en las comunidades indígenas, el limitado acceso a servicios médicos puede favorecer la recurrencia a la automedicación., como menciona Morales (2022) en su investigación en una comunidad indígena colombiana, la falta de acceso a estos centros médicos y la diversidad de enfermedades que tienden a surgir, especialmente

las relacionadas a las bucales, hacen que la utilización de fármacos y de hierbas medicinales para calmar la dolencia sea algo muy común en estos lugares, siendo también que mientras más alejado este los centros urbanos serán más común la utilización de hierbas y mientras que más cerca de la urbe se esté se utilizará más medicamentos farmacológicos.

Por otro lado se hizo una correlación entre el autocuidado y el nivel educativo, definiéndose la primera variable como una estrategia de prevención y promoción de conductas saludables que contribuye al cuidado integral del individuo (Bello et al., 2020), en base a esta idea se obtuvo en la relación de ambas variables que el nivel de significancia es de 0.032 siendo menor que  $P= (0.05)$ , concluyéndose que existe una relación significativa esto quiere decir que existe un 95% de confianza en la relación hecha de ambas variables, así mismo esta muestra un valor estadístico  $r$  de Pearson de 0,556 lo cual indica que en el ámbito de estudio hay una correlación moderada, significando esto que a mayor grado de autocuidado habrá mayor nivel educativo. Esto se podría explicar en primer lugar por la importancia del nivel educativo en la adquisición de conocimientos, toma de decisiones y formación integral, como menciona Cajina (2020) la educación no solo se trata de adquirir conocimientos y obtener buenas calificaciones, sino que también se encarga de promover la salud por medio del compromiso de llevar una vida plena, el adquirir hábitos de salud desde temprana edad, modificar actitudes y comportamientos de la personas hacia una salud considerada positiva, todo esto tiende a ser el principal objetivo de la educación hoy en día. Así también siendo también fundamental para poder contrarrestar algunas costumbres consideradas ancestrales que limitan y entorpecen la forma en que se puedan cuidar las personas. Así mismo la educación está orientada a favorecer las formas de vida por medio de la promoción, fomento de actitudes y estilos de vida que haga responsable al sujeto tanto de su persona como de su contexto.

Aunado a lo anterior también se relacionó la frecuencia de automedicación y nivel educativo definiéndose la primera variable como la selección y uso de los medicamentos por parte de las personas, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que se ellas mismas pueden identificar (Organización Mundial de la Salud,2018), ante ello se obtuvo en la relación de las variables mencionadas que el nivel de significancia es de 0.003 siendo menor que  $P= (0.01)$ , por la que se puede inferir que la relación es muy significativa, así mismo el valor estadístico  $r$  de Pearson es de 0,705 lo cual indica que en el ámbito de estudio hay una correlación alta entre las variables, significando esto que a mayor presencia de frecuencia de automedicación mayor será el nivel educativo. Todo ello siendo posible en primer lugar por lo mencionado Ospina et al. (2021) en su investigación en una comunidad nativa colombiana donde las carencias de centros médicos en estos lugares llevan a los pobladores a la automedicación de forma más frecuente y no solo con productos farmacológicos, sino que también con productos naturales ancestrales, a ello también se une la pandemia de COVID 19 en la cual durante el inicio de la pandemia el uso de medicamentos como la amoxicilina o paracetamol tuvo mayor repunte para combatir este virus, fomentando a la vez para el futuro, el combate de diferentes enfermedades mediante la automedicación.

Por último, se relacionó la sobredosis y el nivel educativo, siendo la primera definida por la U.S National Library of Medicine (2021) como la cantidad de algo mayor a lo normal o recomendado en el organismo, bajo esta premisa es que se obtuvo que el nivel de significancia es de 0.001 siendo menor que  $P= (0.01)$ , por la que se puede inferir que la relación es muy significativa, así mismo el valor estadístico  $r$  de Pearson es de 0,780 lo cual indica que en el ámbito de estudio hay una correlación alta, significando esto que a mayor cantidad de casos de sobredosis mayor será el nivel educativo. Esto fenómeno no es algo raro en poblaciones con más educación, como menciona Mayo (2021) es sorprendente observar que el consumo de medicamentos sin receta médica es alto, independientemente del nivel

educativo de la población. A pesar de que la sociedad está más organizada y cuenta con servicios de salud adecuados, las cifras de consumo no disminuyen. Esto es especialmente preocupante en el caso de poblaciones vulnerables que no reciben apoyo suficiente del estado. Es plausible que, independientemente del nivel educativo, la población en cuestión esté en riesgo de sobredosis, además como menciona Brenner y Stevens (2019) se observa que cuando las personas notan que el medicamento produce una mejora en su organismo después de haber sufrido alguna enfermedad, a través del condicionamiento, continúan consumiendo el fármaco ante cualquier señal de malestar previamente experimentado. Además, la falta de información sobre el hecho de que el consumo excesivo de medicamentos no necesariamente produce una mejora más rápida y eficaz, puede llevar a una sobredosis involuntaria que puede poner en peligro la salud en lugar de mejorarla.

## VI. CONCLUSIONES

- Existe una relación muy significativa entre la variable automedicación y nivel educativo de 0,000 siendo menor que  $P= (0.01)$ , sí mismo el valor estadístico  $r$  de Pearson es de 0,857 lo cual significa que en el ámbito de estudio hay una correlación moderada entre las variables.
- Existe una relación significativa entre autocuidado y nivel educativo de 0.032 siendo menor que  $P= (0.05)$ , así mismo el valor estadístico  $r$  de Pearson es de 0,556 lo cual significa que en el ámbito de estudio hay una correlación moderada entre las dimensiones.
- Existe una relación muy significativa entre frecuencia de automedicación y nivel educativo de 0.003 siendo menor que  $P= (0.01)$ , así mismo el valor estadístico  $r$  de Pearson es de 0,705 lo cual significa que en el ámbito de estudio hay una correlación alta entre las variables.
- Por último, existe una relación muy significativa entre sobredosis y el nivel educativo de 0.001 siendo menor que  $P= (0.01)$ , así mismo el valor estadístico  $r$  de Pearson es de 0,780 lo cual significa que en el ámbito de estudio hay una correlación alta entre las variables estudiadas.

## VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las autoridades de la comunidad dar una mayor difusión sobre las consecuencias de una automedicación irresponsable teniendo en cuenta la diversidad cultural y lingüística de la localidad.
- Se recomienda a la comunidad científica en el Perú como también estudiantes de pre grado y post grado a una mayor investigación sobre temas relacionados a las variables estudiadas en esta investigación con el fin de hacer notar a estas comunidades vulnerables y a la problemática que lo rodea.
- Por último, se recomienda que en las instituciones educativas de la localidad fortalecer los conocimientos sobre el correcto autocuidado y automedicación para así generar una cultura positiva de salud.

## VIII. REFERENCIAS

- Acosta, C. (2022). *Factores asociados a la automedicación para el Covid-19 en los estudiantes del 3er al 7mo año de medicina de la Universidad Ricardo Palma en el año 2021* [Tesis para optar el título profesional de Médico (a) Cirujano (a), Universidad Ricardo Palma].  
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5669>
- Almora, K. y Rubiños, V. (2020). *Automedicación En Estudiantes De La Facultad De Ciencias De La Salud. Universidad Nacional De Barranca – 2020*. [Tesis para optar licenciatura en enfermería, Universidad Nacional de Barranca]  
<https://repositorio.unab.edu.pe/handle/20.500.12935/82>
- Álvarez, M. y Daniel, L. (28 de septiembre del 2020). *Crisis socioeconómica*. Defensor del Pueblo. <https://www.defensorcordoba.org.ar/noticia/1943/Cordobeses-preocupados-por-la-economia-y-la-situacion-sanitaria>
- Amado, H., González, J. y Tortosa, S. (2018). Formalización de un marco metodológico para la implementación de un proyecto educativo virtual accesible. *Educación XXI*, 21(2), 349-371. <https://doi.org/10.5944/educxx1.15591>
- Aquino, E. y Menor, E. (2022). *Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas en adultos de la oficina farmacéutica Botica San Miguel Chorrillos Lima-2021*. [Tesis para optar título profesional de químico farmacéutico, Universidad Roosevelt]. <http://hdl.handle.net/20.500.14140/1002>
- Bastarrechea, M. y Quiñones, I. (2019). Medicamentos en pacientes con riesgo quirúrgico y su repercusión en Estomatología. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 18(2), 254-269. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2019000200254&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2019000200254&script=sci_arttext)

- Bello, C., Ruiz, A. y Alarco, G. (2020). Autocuidado: una aproximación teórica al concepto. *Informes psicológicos*, 20(2), 119-138. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v20n2a9>
- Bembibre, C. (17 de julio de 2019). *Definición de Sociocultural*. Definición ABC. <https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>
- Bimbela, J. (2022). Autocuidado ético y emocional para sanitarios. *Educación Médica*, 23(2), 100717. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181322000092>
- Brenner, G. y Stevens, C. (2019). *Farmacología básica*. Elsevier. <https://acortar.link/PWlhQq>
- Campos, S. (2021). *La educación inicial peruana en un contexto de aislamiento social obligatorio: realidad y perspectivas* [Tesis para optar el grado de Doctorado en Educación, Universidad Cesar Vallejo]. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2949176>
- Caboverde, A., Góngora, A., Salazar, Y. y Lías. (2018). Factores Socioculturales Que Inciden En La Población Económicamente Activa (Pea) En El Municipio De Moa. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, 2254-7630. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2015/05/socio-cultural.html>
- Cajina, L. (2020). Importancia de la Educación para la Salud en currículo educativo. *Revista Electrónica de Conocimientos, Saberes y Prácticas*, 3(1), 170-180. <https://doi.org/10.5377/recsp.v3i1.9799>
- Cecilia, M., García, J. y Atucha, N. (2018). La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. *Educación Médica*, 19(5), 277-282. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>
- Charcape, R. (2020). *Actitud Hacia La Automedicación Relacionado Con Problemas De Salud Y El Uso De Medicamentos En Estudiantes De La Escuela Tezza* [ Tesis para

- optar licenciatura en enfermería, Universidad Ricardo Palma].  
<https://hdl.handle.net/20.500.14138/3638>
- Cabo, E., Morejón, J. y Acosta., E. (2020). Dolor y analgésicos. Algunas consideraciones oportunas. *MediSur*, 18(4), 694-705. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2020000400694&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2020000400694&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Gutiérrez, L. (2018). *Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de inmigrantes venezolanos en una Institución Migratoria, Lima, 2018* [Tesis Para Optar El Grado Académico De Maestro en Gestión Pública, Universidad Cesar Vallejo].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/31392>
- Hernández, A. (2014). *Farmacología general. Una guía de estudio*. Interamericana Editores, S.A. de C.V. [http://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/02/Farmacologia-General-Una-Guia-de-Estudio-medilibros.com\\_.pdf](http://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/02/Farmacologia-General-Una-Guia-de-Estudio-medilibros.com_.pdf)
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6a Edición). McGrawHill. <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Herrera, J. y Pachucho, A. (2021). Percepción Intercultural Sobre El Uso De Medicina Tradicional y/o Convencional De Las Comunidades Quisapincha, Pasa Y Salasaca. *Enfermería Investiga*, 6(2), 43-50.  
<https://pdfs.semanticscholar.org/9858/bffa1140d26d9b0edebfc3479ffc5f942286.pdf>
- Hinojosa, R. y Palma, F. (2021). *Automedicación y conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes hospitalizados por Covid-19 en el HNDAC en el año 2020* [Tesis para optar el título profesional de medica cirujana, Universidad Ricardo Palma].  
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3815>

- Huamán, M. y Aguilar, E. (2021). Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: revisión narrativa. *Revista Médica de Trujillo*, 16(1).  
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/download/3330/4030>
- Mayo, E. (2021). *El farmacéutico hospitales*. El farmacéutico Hospitales.  
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/201772?page=1>
- Ministerio de Salud. (2018). *Minsa: Automedicación dificulta diagnóstico de enfermedades y podría provocar la muerte*. Plataforma Única del Estado Peruano.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/505041-minsa-automedicacion-dificulta-diagnostico-de-enfermedades-y-podria-provocar-la-muerte>
- Molinero, A., Carbajal, J., Cantalapiedra, F., Eguilleor, A., Gutiérrez, P. y Amador, N. (2020). Demanda de antibióticos sin prescripción en la farmacia comunitaria. Descripción de la intervención del farmacéutico. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 46(8), 545-552.  
<https://doi.org/10.1016/j.semerg.2020.06.025>
- Montesinos, J. (2018). *Relación entre el nivel de instrucción y la automedicación en adultos mayores de 65 años en la parroquia San Sebastián, Cuenca–Ecuador, 2017* [ Tesis para optar el título odontológico, Universidad Católica de Cuenca].  
<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/4902>
- Morales, A. (2022). *Acercamiento a las percepciones sobre salud oral de las comunidades indígenas de Colombia: revisión documental*. [Tesis para optar grado título de magister en Salud Pública, Universidad el Bosque] <http://hdl.handle.net/20.500.12495/8732>
- Navarro, R. y Navarro, P. (2019). Subjetivaciones farmacológicas. *Athenea digital*, 19(3), e2465. <https://www.raco.cat/index.php/Athenea/article/view/364255>
- Nolasco, E. (2020). *Factores Asociados A La Automedicación En Estudiantes De Enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo, Huaraz, 2019*. [ Tesis para optar

- el grado de licenciado en enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo]. <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4243>
- Organización Mundial de la Salud. (07 de octubre de 2017). *Reacciones Adversas a Medicamentos*. Gobierno de Ecuador. <https://www.controlsanitario.gob.ec/reaccionesadversasamedicamentos/>
- Organización Mundial de la Salud. (31 de Julio de 2020). *Resistencia a los antibióticos*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>
- Organización Mundial De La Salud. (12 de junio de 2018). *Usa responsablemente los medicamentos*. Gobierno de Argentina. <https://www.argentina.gob.ar/anmat>
- Ospina, E., Liscano, Y. y Panchón S. (2021). Automedicación en salud bucal en indígenas Muisca, Yanakunas y Pijaos de Colombia. *Ciência & Saúde Coletiva*, 26, 5251-5260. <https://www.scielo.br/j/csc/a/g6mLJzRrrTBJgQpywYxKBMS/?lang=es&format=pdf>
- Paitan, R. (2019). *Factores Que Favorecen La Automedicación En Adultos Atendidos En El Hospital De San Martin De Pangoa 2018* [Tesis para optar titulación en salud familiar y comunitaria, Universidad Nacional de Huancavelica]. <https://1library.co/document/yj7evl6y-factores-favorecen-automedicacion-adultos-atendidos-hospital-martin-pangoa.html>
- Pérez, A. y Aguilar, J. (2022). *Circunnavegando la Automedicación*. ResearchGate. [https://www.researchgate.net/profile/Jorge-Molina-Aguilar/publication/360457686\\_Circunnavegando\\_la\\_automedicacion/links/6349d0abff870c55ce249dd9/Circunnavegando-la-automedicacion.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Jorge-Molina-Aguilar/publication/360457686_Circunnavegando_la_automedicacion/links/6349d0abff870c55ce249dd9/Circunnavegando-la-automedicacion.pdf)
- Restrepo, N. (2022). Educación infantil en Colombia: análisis sobre la articulación entre los niveles educativos. *Revista Colombiana de Educación*, 1(84). <https://revistas.pedagogica.edu.co/index.php/RCE/article/view/11317>

- Rosas, E. y Huayapa, S. (2017). *Automedicación En La Población Del Grupo 7 Sector Iii De Villa El Salvador. Lima –Perú.* [Tesis para optar título profesional]. [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITU LO%20-%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITU%20-%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Sangoluisa, R. (2021). La educación para personas de escasos recursos y grupos vulnerables. Una mirada desde el Ecuador. *Conrado*, 17(82), 86-95. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000500086&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000500086&script=sci_arttext&tlng=pt)
- U.S National Library of Medicine. (01 de Setiembre de 2021). News from the National Library of Medicine. <https://www.nlm.nih.gov/news/2021.html>
- UNESCO. (2019). *Perfil del País.* Siteal. [https://siteal.iep.unesco.org/sites/default/files/sit\\_informe\\_pdfs/peru\\_25\\_09\\_19.pdf](https://siteal.iep.unesco.org/sites/default/files/sit_informe_pdfs/peru_25_09_19.pdf)
- Tapia, M. (2020). *Frecuencia de automedicación en personas de 18 a 44 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019.* [Tesis para optar título profesional en odontología]. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/9711>
- Venegas, M. (2018). *Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito Villa María del Triunfo* [ Tesis para optar el grado académico de maestra en gestión de los servicios de la salud, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14473>

## IX. ANEXOS

## Anexo A

## FICHA DE VALIDACION

### INFORME DE OPINION DEL JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Quijano Rojas Yovani Martin  
 1.2. Cargo e institución donde labora: Medico Jefe del Servicio Medicina  
 1.3. Nombre del instrumento: FICHA de AUTOMEDICACION  
 1.4. Título del proyecto: Relación entre la automedicación y el nivel educativo, en la Comunidad Nativa de Andoaris Loreto, 2020

ASPECTO DE VALIDACION

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20 %	Baja 21 - 40 %	Regular 41 - 60 %	Buena 61 - 80 %	Muy buena 81 - 100 %
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.				70	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.				70	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la especialidad.					100
4. Organización	Existe una organización lógica.					100
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				70	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar la investigación.					100
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.				70	
8. Coherencia	Entre lo descrito en dimensiones e indicadores.				70	
9. Metodología	La formulación responde a la investigación.				70	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.					100

Promedio de Valoración:

82%

## Opinión de aplicabilidad:

- a) Deficiente
- b) Baja
- c) Regular
- d) Buena
- Muy Buena

Nombres y Apellidos	Jaime Rodríguez Vigil	DNI N°	32941905
Dirección domiciliaria	Lencina Pando 342	Celular	945712411
Título profesional	Médico Cirujano		
Grado académico	Especialidad	S.	
Mención	Salud Pública		



MINISTERIO DE SALUD  
ES LA ESPERANZA

Jaime Luis Rodríguez Vigil  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P. 58044

Firma

Lugar y fecha:

Chimbote 14 de enero del 2022

## FICHA DE VALIDACION

### INFORME DE OPINION DEL JUICIO DE EXPERTO

#### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Rodriguez Vigil Jaime Luis  
 1.2. Cargo e institución donde labora: Medico Ps- LA ESPERANZA  
 1.3. Nombre del instrumento: CUESTIONARIO  
 1.4. Título del proyecto: Relación entre la Autoevaluación y Nivel Educativo en la Comunidad Indígena de Amozas Loreto 2020.

#### ASPECTO DE VALIDACION

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20 %	Baja 21 - 40 %	Regular 41 - 60 %	Buena 61 - 80 %	Muy buena 81 - 100 %
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la especialidad.					X
4. Organización	Existe una organización lógica.					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar la investigación.				X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.				X	
8. Coherencia	Entre lo descrito en dimensiones e indicadores.				X	
9. Metodología	La formulación responde a la investigación.					X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.				X	

Promedio de Valoración:

95%

## Opinión de aplicabilidad:

- a) Deficiente
- b) Baja
- c) Regular
- d) Buena
- e) Muy Buena

Nombres y Apellidos	Angel Raúl Ucañán Leytón	DNI N°	32944367
Dirección domiciliaria	CENB. ET TAYPZEÑO R°-19 2do ETAPA	Celular	960771254
Título profesional	Médico Cirujano		
Grado académico	Bachiller en Medicina		
Mención			



PERU Ministerio De Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD - ANCASH  
RED DE SALUD PACIFICO NORTE  
MICRORED MIRABELRES

*Dr. Angel Raúl Ucañán Leytón*  
DNI N° 32944367 - CMP N° 23944

Firma

Lugar y fecha: *CHILUCOTE, 15 DE ENERO 2022.*

## FICHA DE VALIDACION

### INFORME DE OPINION DEL JUICIO DE EXPERTO

#### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Ucaso Leyron Angel Raúl
- 1.2. Cargo e institución donde labora: C.S. Ninas Flores, Alto
- 1.3. Nombre del instrumento: Cuestionario
- 1.4. Título del proyecto: Relación entre la Autoevaluación y el Nivel Educativo en la Comunidad Nativa de Anapora, Loreto 2020.

#### ASPECTO DE VALIDACION

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20 %	Baja 21 - 40 %	Regular 41 - 60 %	Buena 61 - 80 %	Muy buena 81 - 100 %
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.				70%	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.				80%	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la especialidad.				80%	
4. Organización	Existe una organización lógica.				60%	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				70%	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar la investigación.				80%	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.				70%	
8. Coherencia	Entre lo descrito en dimensiones e indicadores.				70%	
9. Metodología	La formulación responde a la investigación.				75%	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.					90%

Promedio de Valoración:

74.5%

## Opinión de aplicabilidad:

- a) Deficiente
- b) Baja
- c) Regular
- d) Buena
- e) Muy Buena

Nombres y Apellidos	Quijano Rojas	DNI N°	32904703
Dirección domiciliaria	Yovany Martín Jc. M. 2421196 Ch.	Celular	942019845
Título profesional	Medico Quijano Especialista	en Medicina familiar	
Grado académico	Bachiller. Concluido estudio de Maestría en Medicina		
Mención	Formación médica		

MINISTERIO DE SALUD  
MICRORED PROGRESO

Dr. Yovany Martín Quijano Rojas  
DNI: 32904703

Firma

Lugar y fecha: Chimbote 15/01/2022

## Anexo B

### Confiabilidad del instrumento según SPSS

La confiabilidad permite medir el nivel de relación interna de las afirmaciones con la cual nos da el nivel de certeza que la información que obtengamos sea objetiva y concisa.

#### **Tabla**

Confiabilidad del instrumento de la variable automedicación en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N° de elementos
,828	,829	132

Nota. Habiendo obteniendo como resultado la confiabilidad de 0,828, tenemos la certeza de aplicar el instrumento, con el cual obtendremos información fiable.

#### **Tabla**

Confiabilidad del instrumento de la variable nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N° de elementos
,813	,829	132

Nota. Habiendo obteniendo como resultado la confiabilidad de 0,813, tenemos la certeza de aplicar el instrumento, con el cual obtendremos información fiable.

## Anexo C



COORDINADORA REGIONAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS SAN LORENZO "CORPISL"

5 de junio: día de los Mártires en Defensa de la Vida y la Amazonia del Perú  
 "AÑO INTERNACIONAL DE LAS LENGUAS INDÍGENAS"  
 "AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

---

REGIÓN  
LORETO

PROVINCIAS:  
  
DATEM DEL MARAÑÓN

ORPASY  
ORKAQUEPEDIP  
ORKAPREDIP  
FEKAUDIP  
CHAPI SHIWAG  
ORPISEM  
FEDECACC  
FECOSHASI  
FECONADIC  
OKAPIASI  
FECHAM  
OSHDEM  
ORCHASIM  
FECHAMSEM  
FEDIQUEP  
FECONACADIP  
ORKAMUCADIP  
FENAM  
ORKASEC  
FAWABAN

ALTO  
AMAZONAS

FECONAIE  
FEDECOCA  
FECOSHARMA  
OSHAYAP  
FECONACHA  
OQUEN

## CONSTANCIA

**EL PRESIDENTE DE LA COORDINADORA REGIONAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS -CORPI**

**HACE CONSTAR:**

**QUE EL SEÑOR: JOSBERTH SHERMAN MILLA LOPEZ, IDENTIFICADO CON DNI N° 70082787, ES MEDICO DE PROFESION, CON DOMICILIO LEGAL DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH; QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA LABORANDO EN EL PUESTO DE SALUD "ALIANZA CRISTIANA" DEL DISTRITO DE ANDOAS, PROVINCIA DATEM DEL MARAÑÓN. EL MEDICO EN MENCION ESTA SOLICITANDO REALIZAR SU TESIS EN DICHA COMUNIDAD, SIENDO SU TEMA "Nivel de Conocimientos Básicos Sobre Medicamentos y Automedicación en COVID-19 en Comunidad Indígena de Andoas Loreto – 2020"**

**EN TAL VIRTUD, SE LES INSTA AL PRESIDENTE DE LA FEDERACION "FEDIQUEP" AL PREISDENTE DEL GOBIERNO TERRITORIAL AUTONOMO "INKA DEL PASTAZA" Y DEMAS AUTORIDADES PERTINENTES, BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS, EN EL MARCO DE CONSIDERACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS ANCESTRALES DE MANEJO DE LAS PLANTAS MEDICINALES, COMO PUEBLO INDIGENA.**

**SE OTORGA LA PRESENTE CONSTANCIA A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA LOS FINES QUE CREA CONVENIENTE.**

**SAN LORENZO, 15 DE MARZO DEL 2021**

**ATENTAMENTE,**



COORDINADORA REGIONAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS SAN LORENZO -CORPISL

JAMNER MANHUAJI CURITIMA  
PRESIDENTE

---

Oficina principal Jr Marañón N°1240 - San Lorenzo-Loreto-Perú / Telef: 065-638078  
 Oficina de coordinación: Calle Zamora N° 1210 - Yurimaguas -Loreto - Perú Telf: 065-351789;  
 Web: [www.corpi.org](http://www.corpi.org) / email: [corpi.sl@gmail.com](mailto:corpi.sl@gmail.com) / Facebook: Corpi-sl Cosmovisión Indígena

Anexo D







**Anexo E****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimado.....

La escuela de Post grado de la Universidad Federico Villareal en pos de su bienestar y seguridad se mencionará aspectos relevantes de la investigación con el objetivo de que su participación sea voluntaria.

El presente estudio tiene el objetivo Relacionar la automedicación y nivel educativo en la población de Andoas, para tal efecto se le pedirá que responda la encuesta sobre automedicación y nivel educativo. Nos gustaría que Ud. participara de esta investigación, la información solo se identificara mediante un código numérico.

Esta encuesta es totalmente voluntaria y será identificada mediante un código por lo que se asegura su anonimato. Así mismo, la información que se obtenga será utilizada estrictamente para el fin de la investigación y usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento. Agradezco atención y aprecio su interés.

Si desea información adicional sobre el estudio realizado, puede comunicarse a mi persona mediante el correo [josberth92@hotmail.com](mailto:josberth92@hotmail.com) o número de celular 941600990

Atentamente

-----

Si esta de acuerdo con lo mencionado firme en la parte inferior.

\_\_\_\_\_

## Anexo F

## INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS CUESTIONARIO

### I. DATOS DE IDENTIFICACION

- ❖ N° Ficha: ..... N° DNI: .....
- ❖ Apellidos y Nombres: .....
- ❖ Edad: ..... Sexo: .....
- ❖ Número de hijos: ..... Comunidad Nativa: .....

### II. DATOS SOBRE AUTOCAUIDADO

**EN LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES MARCA UNA, Y SOLO UNA,  
DE LAS OPCIONES INDICADAS A CONTINUACION**

1	2	3	4
Nunca	En Ocasiones	Con frecuencia	Siempre

**Preguntas:**

1.	¿Cuándo siente un malestar de gripe de inmediato toma antigripales?	
2.	¿Ud. toma analgésicos sin la prescripción médica?	
3.	¿Con que frecuencia Ud. toma productos naturales o hierbas para prevenir alguna enfermedad?	
4.	¿Con que frecuencia Ud. se ha automedicado de manera sintética para prevenir el Covid-19?	
5.	¿Con que frecuencia Ud. se ha automedicado de manera herbolaria para prevenir el Covid-19?	
6.	¿Con que frecuencia Ud. se ha automedicado de manera homeopática para prevenir el Covid-19?	
7.	¿Con que frecuencia consume medicamentos por cuenta propia?	
8.	La fiebre, cefalea y diarrea le motivaron a la sobredosis de medicinas.	
9.	Los analgésicos, antigripales, antibióticos y otros medicamentos emplean con frecuencia.	

### III. DATOS SOBRE NIVEL EDUCATIVO

**EN LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES MARCA UNA, Y SOLO UNA,  
DE LAS OPCIONES INDICADAS A CONTINUACION**

1	2	3	4
Nunca	En Ocasiones	Con frecuencia	Siempre
1.	<b>Preguntas:</b> Las personas de las que conviven en su domicilio, han cursado educación inicial.		
2.	Las personas de las que conviven en su domicilio, han cursado educación primaria.		
3.	Las personas de las que conviven en su domicilio, han cursado educación secundaria.		
4.	Las personas de las que conviven en su domicilio, han cursado educación técnico profesional.		
5.	Las personas de las que conviven en su domicilio, han cursado educación superior.		

## Anexo G

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES VARIABLE 1: AUTOMEDICACIÓN			
			DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NIVEL
¿Cuál es el nivel de relación entre la automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto 2020?	Determinar el nivel de relación entre la automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto 2020.	Ho: No existe relación entre la automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.  Hi: Existe relación entre la automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.	Autocuidado	Nivel Bajo	1	Nunca (1)
				Nivel Medio	2	
				Nivel Alto	3	
			Frecuencia de medicación	Sintético	4	En Ocasiones (2)
				Herbolario	5	
				Homeopático	6	
			Sobredosis	Sin prescripción medica	7	Con Frecuencia (3) Siempre (4)
				Síntomas	8	
				Autocuidado	9	
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	VARIABLE 2: NIVEL EDUCATIVO			
			DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NIVEL
¿Cuál es el nivel de relación entre el autocuidado y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto 2020?	Determinar el nivel de relación entre el autocuidado y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.	Ho: No existe relación entre el nivel de relación entre el autocuidado y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.  Hi: Existe relación entre el nivel de relación entre el autocuidado y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.				
¿Cuál es el nivel de relación entre la frecuencia de automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020?	Determinar el nivel de relación entre la frecuencia de automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.	Ho: No existe relación entre el nivel de relación entre la frecuencia de automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.  Hi: Existe relación entre el nivel de relación entre la frecuencia de automedicación y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.	Educación inicial	Desarrollo emocional	1	Nunca (1)  En Ocasiones (2)  Con Frecuencia (3)
			Educación primaria	Acción y contenido	2	
			Educación secundaria	Equilibrio Emocional	3	
¿Cuál es el nivel de relación entre la sobredosis y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020??	Determinar el nivel de relación entre la sobredosis y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.	Ho: No existe relación entre el nivel de relación entre la sobredosis y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.  Hi: Existe relación entre el nivel de relación entre la sobredosis y el nivel educativo en la comunidad nativa de Andoas, Loreto, 2020.	Educación técnica	Perfil del estudiante	4	Siempre (4)