

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y**  
**BIOQUÍMICA**



**Características de la automedicación relacionada a dengue en  
usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.**

**Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico.**

**Autora:**

Sullon Sandoval, María Concepción.

**Asesor**

Cacha Salazar, Carlos Esteban.

Código ORCID: 0000-0002-3169-5891

**Piura – Perú**

**2023**

## **Índice general.**

Índice general	i
Índice de tablas	ii
Índice de figuras	iii
Palabras claves	iv
Constancia de originalidad	v
Título	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Introducción	1
Metodología	20
Resultados	22
Análisis y discusión	28
Conclusiones	31
Recomendaciones	32
Referencias bibliográficas	34
Anexos	39

## Índice de tablas.

<b>Tabla 1</b>	<i>Características sociodemográficas de usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.</i>	22
<b>Tabla 2</b>	<i>Prevalencia de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.</i>	24
<b>Tabla 3</b>	<i>Medicamentos utilizados en automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.</i>	25
<b>Tabla 4</b>	<i>Factor origen de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.</i>	26
<b>Tabla 5</b>	<i>Motivo de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.</i>	27

## Índice de figuras.

<b>Figura 1</b>	<i>Características sociodemográficas de usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.</i>	23
<b>Figura 2</b>	<i>Prevalencia de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.</i>	24
<b>Figura 3</b>	<i>Medicamentos utilizados en automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.</i>	25
<b>Figura 4</b>	<i>Factor origen de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.</i>	26
<b>Figura 5</b>	<i>Motivo de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.</i>	27

**Palabras clave,**

<b>Tema</b>	Automedicación, características, dengue.
<b>Especialidad</b>	Farmacia.

**Keywords**

<b>Subject</b>	Self-medication, characteristics, dengue.
<b>Speciality</b>	Pharmacy.

**Línea de investigación**

<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud.
<b>Subárea</b>	Ciencias de la salud.
<b>Disciplina</b>	Ciencias del cuidado de la salud y servicios. Salud Pública (Administración de hospitales, financiamiento).
<b>Línea de investigación</b>	Farmacia clínica y comunitaria.

## Constancia de originalidad.



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Características de la automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023. " del (a) estudiante: SULLON SANDOVAL MARIA CONCEPCION, identificado(a) con Código N° 2514100098, se ha verificado un porcentaje de similitud del **20%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 18 de diciembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:** Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**Título.**

Características de la automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.

## **Resumen.**

Esta investigación tuvo como objetivo general determinar las características de la automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori durante el mes de setiembre 2023. Para lograrlo se diseñó un estudio de tipo básico y diseño descriptivo y transversal, cuya población estuvo compuesta por 340 usuarios del Centro de Salud Cura Mori atendidos en el mes de setiembre 2023, una muestra de 149 individuos y como técnica de investigación se empleó la entrevista. La prevalencia de la automedicación fue de 75.8%, los medicamentos más utilizados que con mayor frecuencia se usan en la automedicación fueron acetaminofén o paracetamol (100.0%) y soluciones de rehidratación oral (73.5%), las mayores influencias para automedicarse fueron el consejo de familiar y/o amigo (46.0%) y recomendación del personal de farmacia (45.1%) y, el centro de salud saturado (43.4%) y la falta de tiempo para apersonarse al centro de salud (29.2%) fueron los motivos mas frecuentes para automedicarse. Se concluyó que existe una alta prevalencia de la automedicación relacionada al dengue y que ésta no guarda relación con las características sociodemográficas de los usuarios del centro de salud.

**Palabras clave: Automedicación, características, dengue.**

## **Abstract.**

The general objective of this research was to determine the characteristics of self-medication related to dengue in users of the Cura Mori Health Center during the month of September 2023. To achieve this, a basic type study with a descriptive and cross-sectional design was designed, whose population was composed of 340 users of the Cura Mori Health Center attended in the month of September 2023, a sample of 149 individuals and the interview was used as a research technique. The prevalence of self-medication was 75.8%, the most frequently used medications in self-medication were acetaminophen or paracetamol (100.0%) and oral rehydration solutions (73.5%), the greatest influences for self-medication were the advice of family member and/or friend (46.0%) and recommendation from the pharmacy staff (45.1%) and the saturated health center (43.4%) and lack of time to go to the health center (29.2%) were the most frequent reasons. to self-medicate. It was concluded that there is a high prevalence of self-medication related to dengue and that this is not related to the sociodemographic characteristics of the health center users.

**Keywords: Self-medication, characteristics, dengue.**

## **Introducción.**

A nivel internacional, Barria (2023) analizó las variables nivel de conocimiento, actitudes y prácticas acerca del dengue, y su asociación a los niveles de infestación de zancudos en dos comunidades de una provincia de Herrera de Panamá. Los niveles de conocimiento sobre el dengue y su agente etiológico fueron de 56.5% y 48.8% en las zonas de alta y baja infestación respectivamente; sobre el mecanismo de transmisión fue de 51.1% y 47.3% respectivamente; acerca de la eliminación de criaderos de zancudo como método de prevención de dengue fue de 63.2% y 45.0%; en cuanto a la práctica de automedicación, ésta fue de 20.0% y 8.6% en zonas de alta y baja infestación, respectivamente; finalmente, el 48.8% y el 49.3%, respectivamente, no ponen en práctica las recomendaciones brindadas por las autoridades de salud sobre prevención y manejo de dengue.

Sánchez (2022) investigó las principales consecuencias negativas de la automedicación por AINE's en pacientes ingresados al Hospital de Infectología de Guayaquil en Ecuador; Utilizó una muestra de 120 pacientes diagnosticados con dengue, por laboratorio y manifestaciones clínicas, hospitalizados entre los años 2020 y 2021; el estudio fue de tipo no experimental, con un diseño descriptivo, retrospectivo, transversal. El 83% fue diagnosticado con dengue con la presencia de signos de alarma y el 17% restante con dengue grave; la prevalencia de automedicación con AINE's en esta muestra fue de 61%; principalmente utilizaron ibuprofeno (43%) y ketorolaco (25%) en distintas formas farmacéuticas; la historia clínica evidencia que el 96% presentó fiebre, el 79% cefalea y el 71% artralgia y mialgia como signos y síntomas más frecuentes; los signos de alarma más comunes fueron dolor abdominal (74%), náuseas (73%), hiperémesis (68%) y diarrea (47%); los signos de shock fueron la hipotensión (7%) y taquicardia (5%).

En Colombia, Henao y Valencia (2022) identificaron las principales dinámicas o actos de las familias de la localidad de Villavicencio respecto al manejo de dengue.

En una investigación cualitativa se entrevistó a 10 familias con diagnóstico de dengue en la menos uno de sus integrantes en los últimos seis meses del estudio. El manejo de la enfermedad estuvo a cargo de una mujer en el 80% de familias, conocían que el dengue es una enfermedad infecciosa que se transmite a través de la picadura de un mosquito o zancudo; pero desconocen el tipo de vector, sólo manifiestan que tal tiene sus patas de color blanco; tienen conciencia de que si no es tratada a tiempo es grave y puede causar la muerte del enfermo; afirmaron haber administrado acetaminofén, ibuprofeno o naproxeno por la cefalea y fiebre presentada, por no saber lo que tenía el paciente y siempre tomar esos medicamentos cuando presentan esos malestares, incluso afirmaron en algunos casos que en la farmacia les recomendaron consumir amoxicilina. Concluyeron que las familias identifican signos y síntomas de la enfermedad, cómo se transmite, pero desconocen al vector responsable y las prácticas necesarias para evitar el contagio; finalmente recurren frecuentemente a automedicarse pero desconocen los riesgos de esta práctica asociada al uso de AINE's en dengue.

Ponce et al. (2019) realizaron una investigación observacional exploratoria en una localidad de Ecuador, con el objetivo de analizar la prevalencia del fenómeno de automedicación y sus causas. Encontraron que, en el año 2018, el 82.9% de encuestados refirieron haber adquirido medicamentos sin receta médica al menos una vez; cuando el medicamento adquirido es para otra persona el porcentaje de automedicación es de 29.8%, mientras que cuando es para uso propio este porcentaje es de 92.3%; los medicamentos más consumidos en automedicación fueron los analgésicos (60.1%), antibióticos (24.3%) y antiinflamatorios (13.5%); el 82.4% de los que se automedican de los que se automedican afirman conocer los riesgos de practicar la automedicación. Para el año 2019, los medicamentos del grupo antibióticos fueron los más utilizados en la práctica de la automedicación (41.3%), seguido de los analgésicos (26.9%) y antiinflamatorios (14.8%); además el porcentaje de encuestados que afirma conocer los riesgos de automedicarse subió a 91.5%.

Finalmente, Sarmiento et al. (2019) ejecutaron un estudio en escuelas rurales de dos municipios de Colombia declaradas como zonas endémicas de dengue con el

objetivo general de cuantificar niveles de conocimiento, actitudes y prácticas referentes al dengue, encuestando a 515 estudiantes pertenecientes a 34 escuelas rurales. De 17 escuelas el nivel de conocimiento promedio fue alto en 3 de ellas y medio en 9 de ellas; los alumnos supieron reconocer los síntomas de la enfermedad, como fiebre y dolor de huesos, el vector transmisor y la vía de transmisión, a través de la picadura del mosquito *Aedes* y, los criaderos de estos mosquitos. Las practicas más comunes para la prevención de la enfermedad fueron el uso de mosquitero y la aplicación de insecticidas. Para el tratamiento consideraron acudir al médico en el 75.9% de encuestados y automedicarse en el 66.4% de casos.

A nivel nacional, Velasquez (2023) se propuso como objetivo general analizar el nivel de conocimiento y el patrón de automedicación en el contexto de dengue y, la relación entre estas variables. Mediante una encuesta aplicada a una muestra de 239 individuos atendidos en el centro de salud Minsa La Joya, ubicado en la región Madre de Dios, en el marco de una investigación descriptiva, transversal y correlacional, obtuvo que el nivel de conocimiento sobre del tratamiento de dengue era bajo en el 60.6% de encuestados, medio en el 26.6% de éstos y alto solamente en el 12,9% de la muestra; en cuanto al nivel de conocimiento sobre la enfermedad de dengue fue bajo para el 70.1%, alto para el 22.4% y medio para el 7.5%; en el extremo del patrón de automedicación, el 72.6% de la muestra manifiesta que a veces suele automedicarse y el 22.8% casi siempre recurre a la automedicación. Concluyó que existe correlación significativa entre ambas variables de estudio, siendo que cuando el conocimiento acerca del dengue y su tratamiento es de nivel bajo, aumenta el porcentaje de individuos que se automedican con frecuencia “casi siempre”.

Por su parte, Ramos et al. (2023) se propusieron describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en individuos que son jefes de familia del distrito de Alto Amazonas de la provincia de Yurimaguas, constituyendo una muestra de 269 sujetos a quienes se les entrevistó en visita casa por casa. El 82.2% de entrevistados manifiesta conocer qué es el dengue, el 73.2% identifica los signos y síntomas característicos de la enfermedad y el 85.9% conoce su forma de transmisión. En cuanto

a las actitudes, el 78.4% percibe a la enfermedad como un riesgo para su familia y comunidad, el 68.0% está dispuesto a acudir al médico ante la presencia de signos y síntomas de la enfermedad, el 65.0% cree que es importante saber las formas de prevenirla pero el 50.0% no está dispuesto a compartir el conocimiento adquirido acerca de la enfermedad. En el extremo de las prácticas realizadas, el 62.1% acude al médico y el 79.9% evita recurrir a la automedicación.

Tapia et al. (2023) analizaron el nivel de conocimiento acerca del dengue y sus medidas preventivas y, su relación en madres de familia adscritas al programa social Vaso de Leche del distrito de Chepén en la región La Libertad. Con una muestra que incluyó a 110 individuos a quienes se les aplicó una encuesta se obtuvo que en cuanto al nivel de conocimiento acerca de la enfermedad, el 9.1% de sujetos presentaron un nivel alto, el 43.6% un nivel regular y el 47.3% un nivel bajo; en el extremo de conocimiento sobre medidas para prevenir el dengue, sólo el 1.8% tenía nivel alto, el 38.2% evidenciaron un nivel regular y, el 60.0% un nivel bajo, existiendo una correlación directa y moderada entre estas variables.

Por otro lado, Gonzales y Guzmán (2022) determinaron los factores asociados a la automedicación relacionada a dengue en usuarios de una oficina farmacéutica de la ciudad de Puerto Maldonado, para ello encuestaron mediante cuestionario a 172 usuarios en el marco de una investigación no experimental, transversal y correlacional. Entre los principales hallazgos tenemos que, entre los usuarios que recurrieron a la práctica de automedicación, el 66% manifiesta carecer de tiempo para programar e ir a consulta con el médico, el 69% cuenta con un seguro de salud y el 54% toma en cuenta como fuente de información la televisión y las redes sociales. Entre los factores culturales tenemos que el 89% cree conocer suficiente acerca de la enfermedad y el 53% se automedica habitualmente ante cualquier problema de salud. La prevalencia de automedicación reportada fue del 60%, siendo paracetamol el medicamento de utilización más frecuente (72%).

Cruz y Baella (2020) se propusieron como objetivo comparar los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el dengue en familias con y sin antecedentes de esta enfermedad en el distrito de Palpa de la región Ica, en el contexto de la ocurrencia del Fenómeno El Niño Costero, en una investigación analítica y transversal con una muestra de 208 familias, 63 con antecedentes de casos de dengue y 145 sin antecedentes de casos de esta enfermedad. Encontraron que el porcentaje de individuos con nivel de conocimiento alto sobre el dengue fue mayor en aquellas familias con antecedentes de dengue (31.8% y 22.8%), pero no fue significativo; igual resultado en el extremo de las actitudes (nivel alto en 34.9% en familias con dengue y 37.9% en familias sin dengue) y; en la evaluación de las prácticas sobre dengue (23.8% con nivel alto en familias con dengue y 25.5% en familias sin dengue).

A nivel local, Eche (2021) determinó la prevalencia de automedicación y sus características de la automedicación relacionada en el contexto de COVID-19 en familias del asentamiento humano Santa Julia, perteneciente a Veintiséis de Octubre de Piura. En su investigación observacional, descriptiva y transversal, encuestó a 231 familias del sector, encontró que el 55.1% de sujetos encuestados se automedicó, siendo que el grupo, respecto a la edad, con mayor prevalencia fue aquel comprendido entre los 66 años a más con un 77.5%; los medicamentos con mayor frecuencia de uso fueron ivermectina (79.1%), paracetamol (54.1%) y azitromicina (36.7%); siendo que el consejo de familiar o amigo fue el factor que más influyó para decidir automedicarse y el principal motivo para esto fue la de percepción de que la automedicación previene la aparición de la enfermedad o sus complicaciones.

Gonzales (2020) en una investigación descriptiva, transversal y retrospectiva se propuso caracterizar la enfermedad de dengue en pacientes pediátricos atendidos en el hospital Jorge Reátegui de Piura, encontró que el 70% de pacientes afectados con la enfermedad tenían entre 6 y 10 años, en cuanto al sexo, el 70% fueron del sexo masculino y, el 95 proceden de la ciudad de Piura; el 67.9% presentó signos de alarma y el 32.1% restante sin signos de alarma, el 100% de los pacientes se recuperaron totalmente. Los signos más frecuentes fueron fiebre y vómito.

Por otro lado, Gamboa (2019) planteó como objetivo determinar las causas relacionadas a la automedicación con paracetamol en usuarios de oficinas farmacéuticas de Sullana, mediante una investigación prospectiva, transversal y descriptiva que incluyó una muestra de 174 individuos a quienes se les encuestó, obteniendo que el 62.6% de éstos se automedicaron con paracetamol, relacionándose esta práctica con la demora en concretar una cita médica ( $p=0.000$ ), la recomendación de otra persona ( $p=0.000$ ).

La automedicación viene a ser el consumo o uso de medicamentos, sin que medie una prescripción, para el tratamiento de enfermedades o sus síntomas, para una parte de la población y para la mayoría de los prescriptores tiene connotaciones negativas la práctica habitual de la automedicación, por ejemplo, la aparición de reacciones adversas medicamentosas, la manifestación de interacciones farmacológicas, la aparición del fenómeno de resistencia a los antimicrobianos, etc. (Jara et al., 2011).

La automedicación puede ser con el consumo de medicamentos, o incluso con la utilización de remedios caseros (Puma y Rivera, 2020).

La OMS define automedicación como “el consumo de medicamentos para el tratamiento de trastornos o signos y síntomas auto reconocidos, entonces, la automedicación es el tratamiento de un estado patológico, ya sea verdadero o imaginario, mediando el consumo de medicamentos, escogidos sin supervisión de un médico, además incluye la obtención de medicamentos a través de una fuente formal, oficina farmacéutica o servicio de farmacia (Mantilla y Terán, 2016).

Automedicación responsable hace referencia a la decisión de los usuarios de usar medicamentos voluntariamente para el tratamiento de afecciones leves o determinados síntomas o signos. En este sentido, es relevante que los individuos que

recurran a la automedicación comprendan los riesgos asociados a ésta, ya sea con la seguridad, calidad y eficacia del medicamento; así como la posible manifestación de efectos adversos.

Automedicación no responsable puede ser la reutilización de receta médica previa para adquirir los medicamentos en oficinas farmacéuticas o la administración de estos medicamentos que quedaron remanentes de prescripciones anteriores. Existen ciertos factores que conllevan al uso no racional de los medicamentos, la OMS menciona la polifarmacia, la prescripción excesiva de antibióticos e inyectables, la prescripción no acorde a las guías terapéuticas y la automedicación no apropiada (Mantilla y Terán, 2016).

Entre los factores asociados a automedicación tenemos: (Rashuaman, 2018)

- Factor sociodemográfico. Las necesidades relacionadas a la salud quedan en segundo plano en una sociedad marcada por el consumismo y no equitativa en la asignación de recursos para la atención de necesidades básicas de la población. Por ejemplo, el presupuesto que asigna el gobierno para la atención de personas atendidas por el SIS es insuficiente, esto vuelve a este sistema ineficiente, gran parte de los pobladores de bajos recursos económicos se quedan sin acceso a los servicios de salud y medicamentos, por lo que se ven obligados a recurrir a la automedicación para el restablecimiento de su estado de salud. Resulta importante comprender el comportamiento, creencias, costumbres y las características de la población de acuerdo con su sexo, religión, status social, conocimiento, autocuidado, etc.
- Factores socioeconómicos. La pobreza es un factor que influye en la decisión de los individuos de automedicarse, pues al no contar con un seguro de salud hace que la automedicación sea su principal medio para curarse. El

desempleo también influye pues las personas al no tener un trabajo formal o estar sin empleo se les dificulta el acceso a servicios de salud (Huamán, 2013).

- Factores culturales. La falta de educación recae en falta de acceso a información objetiva acerca de la enfermedad y su tratamiento, unido a una deficiente educación sanitaria hace que los medicamentos no se utilicen adecuadamente en la comunidad. Por ejemplo, el uso de antibióticos, en algunos casos de reserva, en automedicación para el tratamiento de enfermedades virales como gripe o resfrío, la administración de antidiarreicos como la loperamida en casos de enfermedad diarreica aguda, etc.

Se han podido identificar como causas de la automedicación son: (Alvarado y Vargas, 2013)

- El fácil acceso de las personas a los medicamentos. Los pueden comprar medicamentos con o sin receta médica en farmacias y boticas, debido a que no existe un control rígido por parte de las autoridades de salud sobre la venta de medicamentos con receta médica, pues en la actualidad se puede adquirir antibióticos, analgésicos opioides e incluso benzodiazepinas, en algunos casos, sin que te exijan la presentación de la receta médica con las características de ley, además se pueden comprar medicamentos en fuentes informales como vendedores ambulantes y bodegas, no autorizadas para el expendio de medicamentos.
- La influencia de la publicidad. La información que muchas veces viene de la industria farmacéutica no es objetiva y también puede ser incompleta, pues su finalidad es aumentar las ventas de estos medicamentos, por lo que influye en las personas a adquirirlos.

- Dificil acceso a sistemas de salud. Debido barreras económicas que no permite que las personas con bajos recursos puedan acceder a una consulta médica, barreras geográficas que impide que los usuarios de un servicio puedan llegar al lugar donde se lleva a cabo la atención médica, sistemas de salud saturados o con deficiente calidad de atención que desmotiva a las personas a asistir a los servicios médicos cuando lo requieren.

Cuando se habla de características sociodemográficas, Rabines las define como el grupo de caracteres biológicos, socioeconómicos y culturales que hacen diferente y única a la población que es objeto del estudio, siendo de interés para el investigador aquellos caracteres que pueden ser operacionalizados y cuantificados (Rabines, 2002).

Pueden ser:

- Edad. Es el periodo que ha pasado desde el nacimiento del individuo incluido en la investigación hasta el momento de su medición, este periodo puede ser cuantificado en días, meses o años. En ciencias sociales, y en nuestra investigación específicamente, se puede agrupar a los individuos en etapas: (Consejo Internacional de Enfermeras [CIE], 2007 en Quispe y Vega, 2019)

Adulta temprana: desde los 18 hasta los 24 años.

Adulta intermedia: desde los 25 hasta 54 años.

Adulta pre mayor: desde los 55 hasta 59 años.

Adulta mayor: desde los 60 años a más.

- Sexo. Hace referencia a los distintos rasgos físicos y biológicos del organismo que permite distinguir a los individuos entre varones y mujeres, lo que determinará su género (CIE, 2007 en Quispe y Vega, 2019).

- Estado civil. Hace referencia a la situación marital de los individuos incluidos en la investigación, de acuerdo con las leyes de la materia. Pudiendo ser: (CIE, 2007 en Quispe y Vega, 2019)

Soltero(a): individuo sin compañero(a).

Casado(a): individuo con lazo matrimonial con otro(a), puede ser vínculo civil o religioso.

Conviviente: cuando dos individuos viven juntos por más de dos años.

Viudo(a): individuo que ha perdido a su pareja a causa de su muerte.

- Grado de instrucción. Es el nivel de instrucción más alto de estudios que el individuo ha aprobado. Para el caso de nuestra investigación, puede ser: (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2017)

Analfabeto: cuando el sujeto no sabe leer ni escribir.

Sin nivel: individuo que sabe leer y escribir, pero no ha completado ningún nivel de estudio.

Primaria: cuando el sujeto ha completado satisfactoriamente la educación básica del 1° al 6° grado.

Secundaria: cuando el sujeto ha completado satisfactoriamente la educación básica del 1° al 5° año.

Superior: cuando el sujeto ha completado satisfactoriamente educación no universitaria o universitaria.

- Ocupación. Es la clase o tipo de trabajo u oficio que el sujeto desempeña.  
Sin empleo: cuando el sujeto no desarrolla ninguna actividad económica productiva.  
Dependiente: cuando el sujeto trabaja para un empleador, que puede ser persona natural o jurídica.

Independiente: cuando el sujeto es emprendedor o dueño de su propio negocio o actividad productiva.

Ama de casa: cuando el individuo se dedica a las labores domésticas y del cuidado de su hogar exclusivamente.

Estudiante: cuando el sujeto se dedica a estudios, en cualquiera de sus niveles, sin desarrollar actividad económica productiva.

En cuanto al dengue se le define como la enfermedad aguda de etiología viral, de características endémica y epidémica, la cual se transmite a través de la picadura del mosquito hembra *Aedes aegypti*, principalmente (Ministerio de salud [Minsa], 2011)

Se clasifica con código CIE-10 A97.0 para dengue sin signos de alarma, A97.1 para dengue con signos de alarma y A97.2 para dengue grave (Minsa, 2017).

Se le considera una enfermedad sistémica, debido a que hay extravasación de plasma y presenta daño de órganos blanco y, dinámica, pues es capaz de alterar el estado hemodinámico del paciente en cuestión de horas, siendo que aproximadamente se presentan 390 millones de infecciones anuales en todo el mundo y unas 20 000 a 25 000 muertes por año a nivel mundial (Ponce, 2017).

El virus del dengue es del tipo ARN de una sola cadena, existiendo cuatro serotipos DENV1, DENV2, DENV3 y DENV4. La infección con alguno de los serotipos proporciona inmunidad específica de por vida contra el mismo serotipo causante de la infección, además de una inmunidad cruzada contra los otros tres serotipos pero de corto plazo, puede durar algunos meses. Cualquiera de estos cuatro serotipos es capaz de causar infección asintomática, enfermedad febril o cuadros clínicos graves que pueden llegar hasta la muerte (Minsa, 2011).

La fisiopatología del dengue indica que tras la liberación de proteínas estructurales del virus (NS1) hay descarga por parte del sistema inmune del infectado de citoquinas proinflamatorias y autoanticuerpos plaquetarios, éstas son causantes de daño endotelio de vasos sanguíneos y destrucción masiva de plaquetas resultando en plaquetopenia, por consiguiente hay un aumento de la permeabilidad vascular y consecuentemente extravasación de plasma y factores de coagulación lo que origina sangrado, daño de órgano blanco y shock, pudiendo llegar hasta la muerte del paciente.

Dengue sin signos de alarma. (Minsa, 2017)

- Paciente que vive o viajó a zonas endémicas de dengue.
- Fiebre.
- Dolor ocular o en zona retro ocular.
- Mialgia.
- Artralgia.
- Cefalea.
- Lumbalgia.
- Exantema.
- Náuseas y/o vómitos.

Dengue con signos de alarma. (Minsa, 2017)

- Dolor en zona abdominal continuo de manifestación intensa.
- Disnea acompañada de dolor en cavidad torácica.
- Derrame pleural, pericárdico o ascitis.
- Vómitos persistentes.
- Hipotermia.

- Sangrado de mucosas.
- Disminución de diuresis.
- Hipotensión postural o decaimiento marcado.
- Alteraciones del estado mental del paciente, irritabilidad, somnolencia, inquietud o hasta convulsiones.

Dengue grave.

- Signos de shock hipovolémico.
- Sangrado grave.
- Compromiso de órganos nivel grave, como hepatitis, miocarditis o encefalitis.

Para el tratamiento del dengue, la norma técnica del Minsa recomienda no practicar la automedicación, pues sus efectos pueden ser de mayor peligro que la propia enfermedad.

No se deben utilizar fármacos del grupo antiinflamatorios no esteroideos (AINE's) tales como diclofenaco, aceclofenaco, naproxeno, ácido acetil salicílico, ibuprofeno, ketorolaco, indometacina, ketoprofeno y otros, pues su administración por cualquier vía aumenta el riesgo de sangrado gastrointestinal y elevación de enzimas transaminasas (Minsa, 2017).

Tampoco se debe utilizar metamizol, o su sinónimo dipirone, para el tratamiento de la fiebre y el dolor por el decremento significativo de plaquetas. Si el paciente ya está consumiendo corticoides, AINE's o metamizol para el tratamiento de otras patologías debe consultar al médico la pertinencia de suspenderlas o modificar la farmacoterapia instaurada (Minsa, 2017).

Los antibióticos solamente deben ser administrados ante la aparición de alguna infección agregada que justifique su uso (Minsa, 2017).

- Paracetamol, sinónimo acetaminofén. Se utiliza para el manejo de la fiebre que no cede al tratamiento con medios físicos, como el baño en tina con agua a una temperatura menor a 2° C de la temperatura corporal del paciente. En adultos la dosis es de 500 mg a 1 g, vía oral, cada seis horas, no pudiendo exceder la dosis máxima diaria de 4 g (Minsa, 2017).
- Hidratación oral. Se recomienda hidratación oral abundante y a libre demanda, no basta con solo agua, sino con sales de rehidratación oral o suero oral. En adultos, 2 a 3 litros por día, complementado con jugos de diversas frutas y sopa. En niños menores de dos años, 50 a 100 ml por día, divididos en 2 a 3 onzas por cada toma; en niños mayores de dos años, 100 a 200 ml por día, divididos en varias tomas y complementado con jugos de frutas, leche, sopa y agua (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2019).
- Hidratación endovenosa. Indicada en dengue con signos de alarma o dengue grave, puede ser con solución de Lactato Ringer o cloruro de sodio al 0.9%. En caso de dengue con signos de alarma se inicia con 10 ml/Kg peso por una hora, reduciendo si presenta mejoría el paciente a 5 a 7 ml/Kg peso por 2 a 4 horas y posteriormente, si continua la mejoría, se reduce a 3 a 5 ml/Kg peso por 2 a 4 horas más, considerando la evolución clínica del paciente. En caso de dengue grave, se inicia con 20 ml/Kg de peso en 15 a 30 minutos, si el paciente mejora se reduce la dosis a 10 ml/Kg peso durante 1 a 2 horas, evaluando el estado hemodinámico del paciente y su hematocrito (OPS, 2019).

Glosario de términos.

**Medicamento.** Es una sustancia química, con determinada forma farmacéutica y composición, que se usa para el tratamiento de enfermedades o síntomas patológicos, para su prevención o diagnóstico o, para modificar estados fisiológicos.

**Prescripción médica.** Resultado de un proceso cognitivo por el cual el médico, con base a su conocimiento profesional, oye los síntomas que detalla el paciente, ausculta en busca de signos, se ayuda con los resultados de pruebas diagnósticas, concluye en un diagnóstico probable o certero y toma una decisión para instaurar la terapia, la cual puede ordenar el uso de medicamentos, traducándose en una receta médica.

**Prevalencia.** Medida de frecuencia que mide la proporción de individuos que presentan la característica a estudiar al momento en un determinado momento.

**Receta médica.** Es un documento de carácter formal mediante el cual el prescriptor indica un tratamiento con la finalidad de resolver el problema de salud del paciente, este tratamiento que puede ser farmacológico y detalla una serie de medidas de carácter higiénico dietéticas e instrucciones precisas para el paciente o quien lo cuida.

**Signos.** Es la manifestación objetiva o pasible de cuantificar u observar de una enfermedad o estado fisiopatológico.

**Síntoma.** Es la manifestación subjetiva de una enfermedad o estado fisiopatológico que solamente el individuo que la padece la puede percibir o apreciar.

La presente investigación se ejecuta por las siguientes justificaciones:

Justificación teórica. Con los resultados de este estudio se aportó al conocimiento sobre las características del fenómeno de automedicación en usuarios de un establecimiento de salud público del primer nivel de atención.

Justificación práctica. El químico farmacéutico adquirió una metodología que permite conocer los patrones de automedicación, aplicado a otras realidades, posibilitando estudios futuros de comparación de resultados y factores influyentes en este fenómeno de la automedicación.

Justificación social. Al conocer los patrones de automedicación relacionada al dengue, es posible proponer e implementar estrategias que promuevan la automedicación responsable, el conocimiento del riesgo de padecer reacciones adversas medicamentosas y el uso racional del medicamento en la comunidad, en beneficio de la población.

Por lo que se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles son las características de la automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023?

Podemos conceptualizar y operacionalizar las variables de la investigación de la siguiente manera:

De la variable “características sociodemográficas” conceptualmente es el grupo de caracteres biológicos, socioeconómicos y culturales que hacen diferente y única a la población que es objeto del estudio, siendo de interés para el investigador aquellos caracteres que pueden ser operacionalizados y cuantificados (Rabines, 2002).

Las definiciones operacionales de sus dimensiones son:

- Sexo. Característica del usuario en cuanto a su género.
- Edad. Característica del usuario en cuanto a su edad cronológica.
- Grado de instrucción. Característica del usuario en cuanto a su nivel de instrucción o escolaridad concluido.
- Estado civil. Característica del usuario en cuanto a su estado civil.
- Ocupación. Clase o tipo de trabajo desarrollado.

La definición conceptual de la variable “automedicación” se refiere a la adquisición de medicamentos sin tener de por medio la receta médica que autorice su uso, también incluye el hecho de recuperar medicamentos utilizados en anteriores tratamientos, conseguir medicamentos de familiares o amigos cercanos, utilizar medicamentos almacenados en el botiquín domiciliario, alargar o interrumpir un tratamiento farmacológico prescrito y aumentar o disminuir la dosis o régimen de dosificación de los medicamentos prescritos (Vacas et. al., 2019).

Las definiciones operacionales de sus dimensiones son:

- Prevalencia de automedicación.

$$\% \text{ Prevalencia} = \frac{\text{N}^\circ \text{ usuarios encuestados que se automedicaron en los últimos 6 meses relacionado al dengue}}{\text{N}^\circ \text{ total de usuarios encuestados}} \times 100$$

- Medicamentos utilizados en automedicación. Tipo de medicamentos, según grupo farmacológico, relacionados al tratamiento de dengue que los individuos adquirieron en los últimos seis meses sin que exista una receta médica de por medio.

La definición conceptual de la variable “factores asociados a la automedicación” hace referencia a las variables influyen en la ejecución de la práctica de la automedicación (García Núñez, 2018).

Las definiciones operacionales de sus dimensiones son:

- Factor origen de la automedicación. Origen de la demanda de medicamentos sin la presentación de la prescripción médica.
- Motivo de la automedicación. Motivo por el que el sujeto asiste a la farmacia o botica para adquirir o comprar medicamentos para tratar el dengue sin la presentación de la prescripción médica.

Esta investigación no aplica para la formulación de hipótesis general.

Los objetivos de la investigación son:

Objetivo general.

Determinar las características de la automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.

Objetivos Específicos.

- ✓ Determinar las características sociodemográficas de los usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.
- ✓ Determinar la prevalencia de automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.
- ✓ Identificar los medicamentos utilizados en automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.
- ✓ Conocer el factor origen de automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.
- ✓ Determinar el motivo de automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.

## **Metodología.**

El tipo de investigación es:

Básica. Debido a que se aportó conocimiento objetivo sobre la automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

En cuanto a su diseño es:

Descriptiva: Los resultados de la investigación describieron categóricamente las variables de estudio (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Observacional: La investigadora no influyó sobre las variables de estudio ni sobre los sujetos incluidos como muestra, solamente se observó según los objetivos propuestos (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Transversal: Los datos recopilados en los instrumentos de recolección se obtuvieron en un solo periodo de tiempo (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

La población estará compuesta por usuarios del Centro de Salud Cura Mori atendidos en el mes de setiembre 2023.

### **Criterios de inclusión.**

- Usuario mayor de edad que acepte participar de esta investigación.
- Usuario atendido en el Centro de Salud Cura Mori en el mes de setiembre de 2023.

### **Criterios de exclusión.**

- Usuario menor edad.
- Usuario analfabeto o que no comprenda instrucciones.

Cálculo del tamaño muestral (n):

Población (N) = 340.

Proporción de usuarios que se automedican (supuesta): 60% de la población (p=0.5);  
(q=0.5)

Precisión: (d=0.05)

Nivel de confianza: 95 % (z = 1.96)

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

$$n = 149$$

La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento empleado fue el cuestionario diseñado para la presente investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos se verificó con la prueba estadística alfa de Cronbach y la validez mediante juicio de expertos.

Respecto a las técnicas de procesamiento y análisis de datos, del cuestionario se obtuvo información para elaborar tablas y figuras acerca de las variables a investigar.

Se empleó los programas informáticos Excel y estadístico SPSS v. 21.

## Resultados.

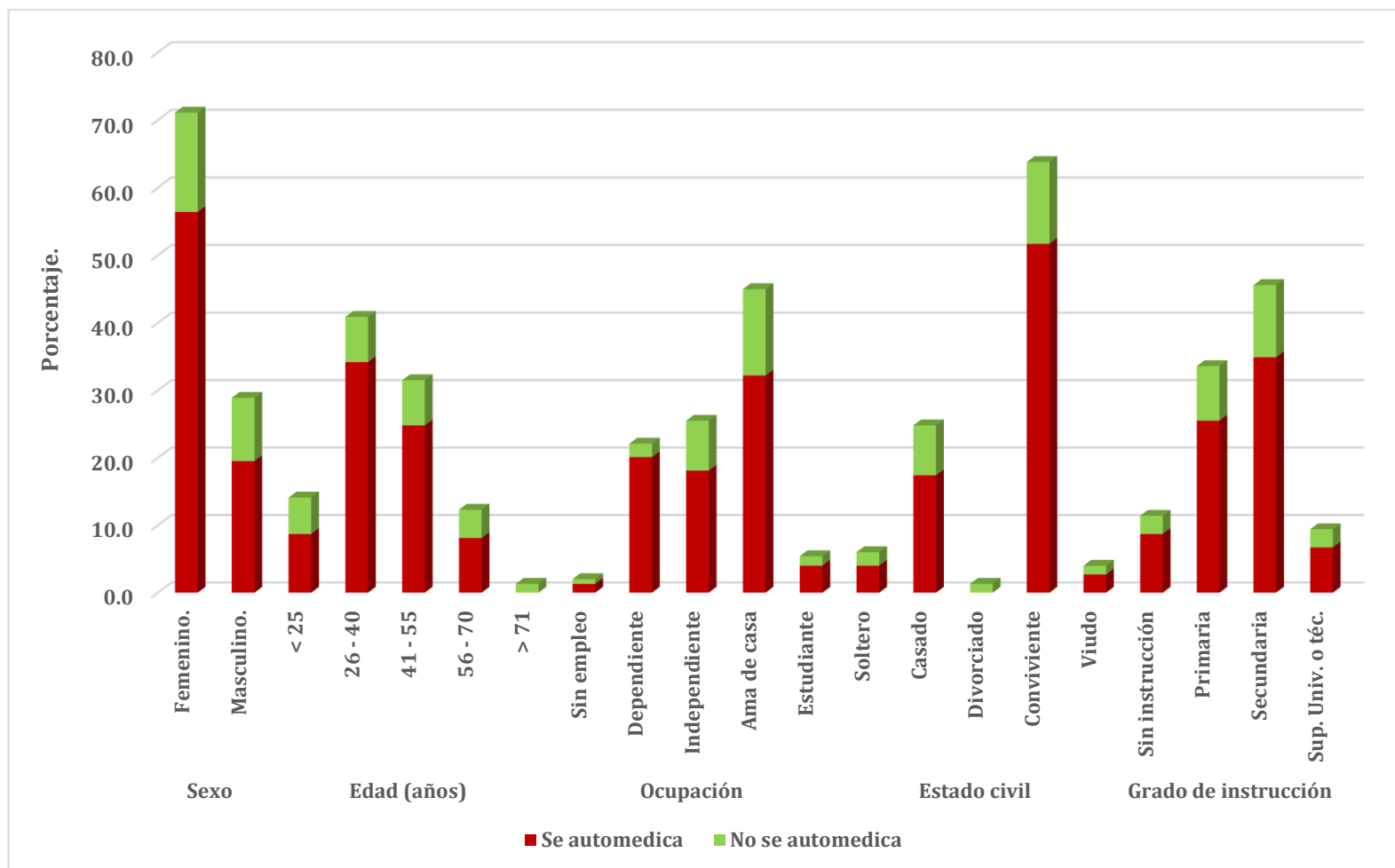
### 1. Características sociodemográficas.

**Tabla 1.**

*Características sociodemográficas de usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.*

Característica	Automedicación		N	%	p	
	Si N (%)	No N (%)				
<b>Sexo</b>	Femenino.	84 (79.2)	22 (20.8)	106	71.1	0.129
	Masculino.	29 (67.4)	14 (32.6)	43	28.9	
<b>Edad (años)</b>	< 25	13 (61.9)	8 (38.1)	21	14.1	0.424
	26 - 40	51 (83.6)	10 (16.4)	61	40.9	
	41 - 55	37 (78.7)	10 (21.3)	47	31.5	
	56 - 70	12 (66.7)	6 (33.3)	18	12.2	
	> 71	0 (0.0)	2 (100.0)	2	1.3	
<b>Ocupación</b>	Sin empleo	2 (66.7)	1 (33.3)	3	2.0	0.137
	Dependiente	30 (90.9)	3 (9.1)	33	22.1	
	Independiente	27 (71.1)	11 (28.9)	38	25.5	
	Ama de casa	48 (71.6)	19 (28.4)	67	45.0	
	Estudiante	6 (75.0)	2 (25.0)	8	5.4	
<b>Estado civil</b>	Soltero	6 (66.7)	3 (33.3)	9	6.0	0.157
	Casado	26 (70.3)	11 (29.7)	37	24.8	
	Divorciado	0 (0.0)	2 (100.0)	2	1.3	
	Conviviente	77 (81.1)	18 (18.9)	95	63.8	
	Viudo	4 (66.7)	2 (33.3)	6	4.0	
<b>Grado de instrucción</b>	Sin instrucción	13 (76.5)	4 (23.5)	17	11.4	0.909
	Primaria	38 (76.0)	12 (24.0)	50	33.6	
	Secundaria	52 (76.5)	16 (23.5)	68	45.6	
	Superior universitaria o técnica	10 (71.4)	4 (28.6)	14	9.4	

En la Tabla 1 visualizamos que el 71.1% de individuos son del sexo femenino, el 40.9% tienen entre 26 y 40 años, el 45.0% son amas de casa, el 63.8% son convivientes y, el 45.6% tienen educación secundaria completa, no habiendo diferencia significativa entre las características evaluadas y los porcentajes de automedicación.



**Figura 1.** Características sociodemográficas de usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.

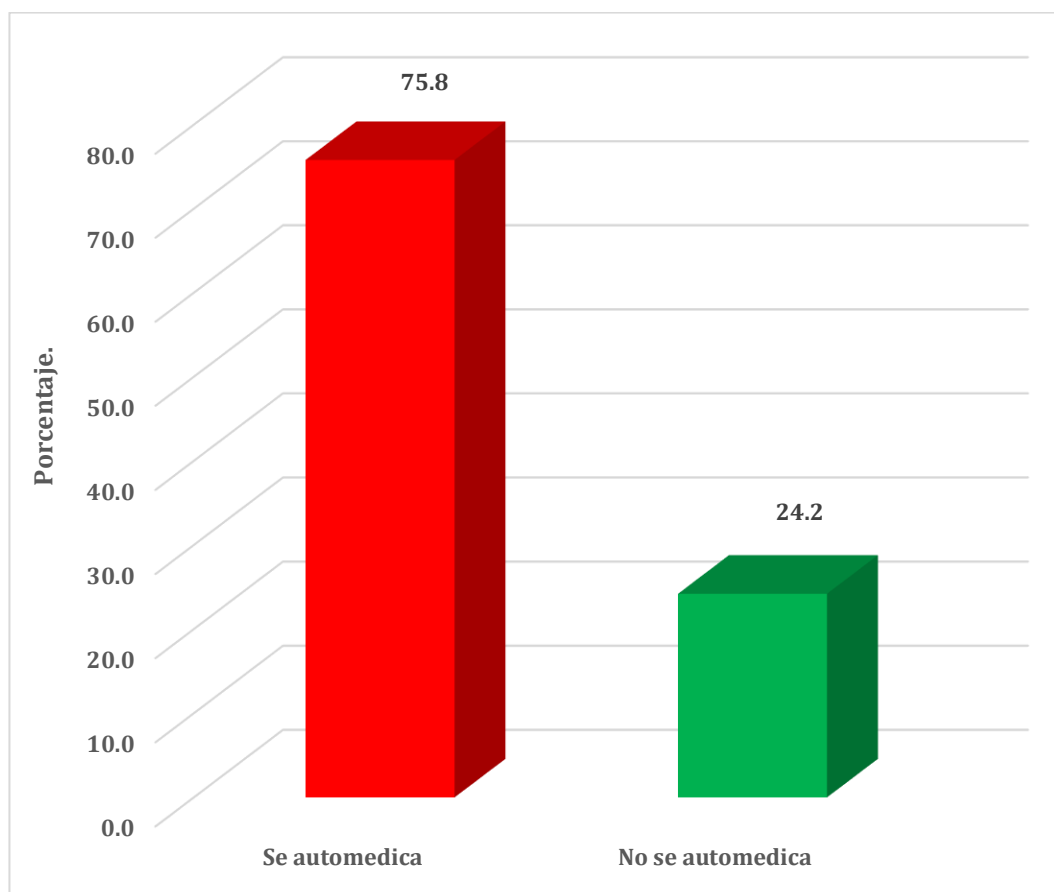
## 2. Prevalencia de automedicación.

**Tabla 2.**

*Prevalencia de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.*

	N	%
<b>Se automedica</b>	113	75.8
<b>No se automedica</b>	36	24.2
<b>Total</b>	149	100.0

En la Tabla 2 podemos ver que el 75.8% de usuarios encuestados recurrió a la automedicación relacionada al tratamiento del dengue.



**Figura 2.** Prevalencia de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.

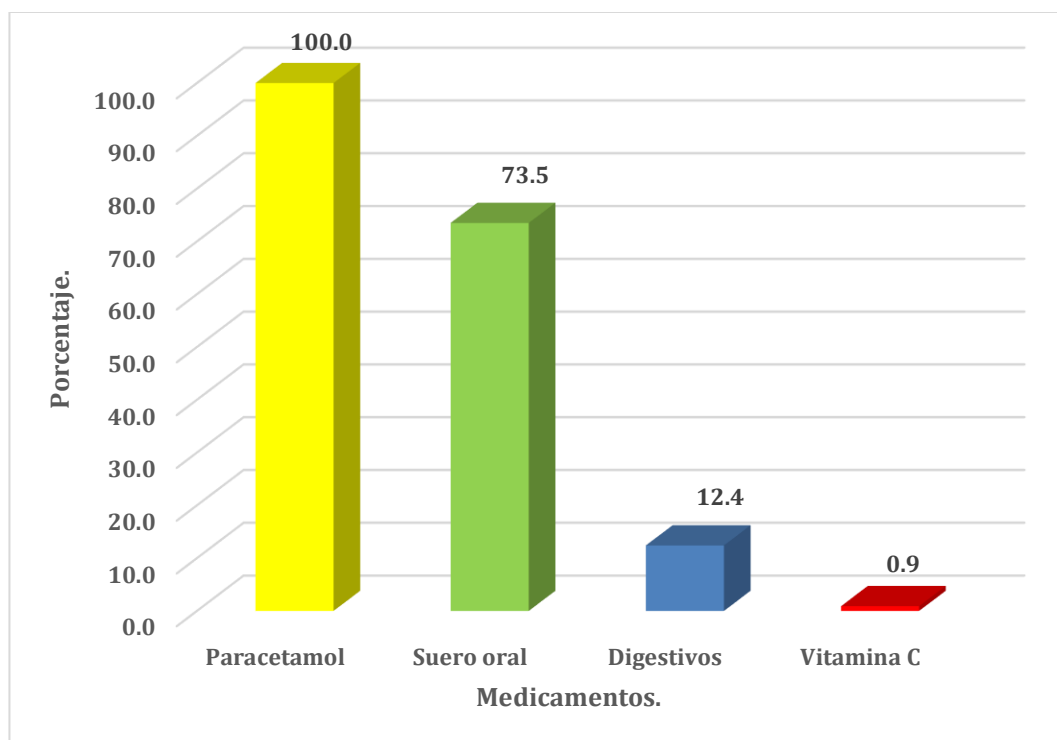
### 3. Medicamentos utilizados en automedicación.

**Tabla 3.**

*Medicamentos utilizados en automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.*

Medicamento	N	%
Paracetamol	113	100.0
Suero oral	83	73.5
Digestivos	14	12.4
Vitamina C	1	0.9
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

En la Tabla 3 se detalla que el 100.0% de usuarios encuestados que recurrieron a la automedicación relacionada al tratamiento de dengue utilizaron paracetamol, el 73.5% suero oral, el 12.4% digestivos y el 0.9% vitamina C.



**Figura 3.** Medicamentos utilizados en automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.

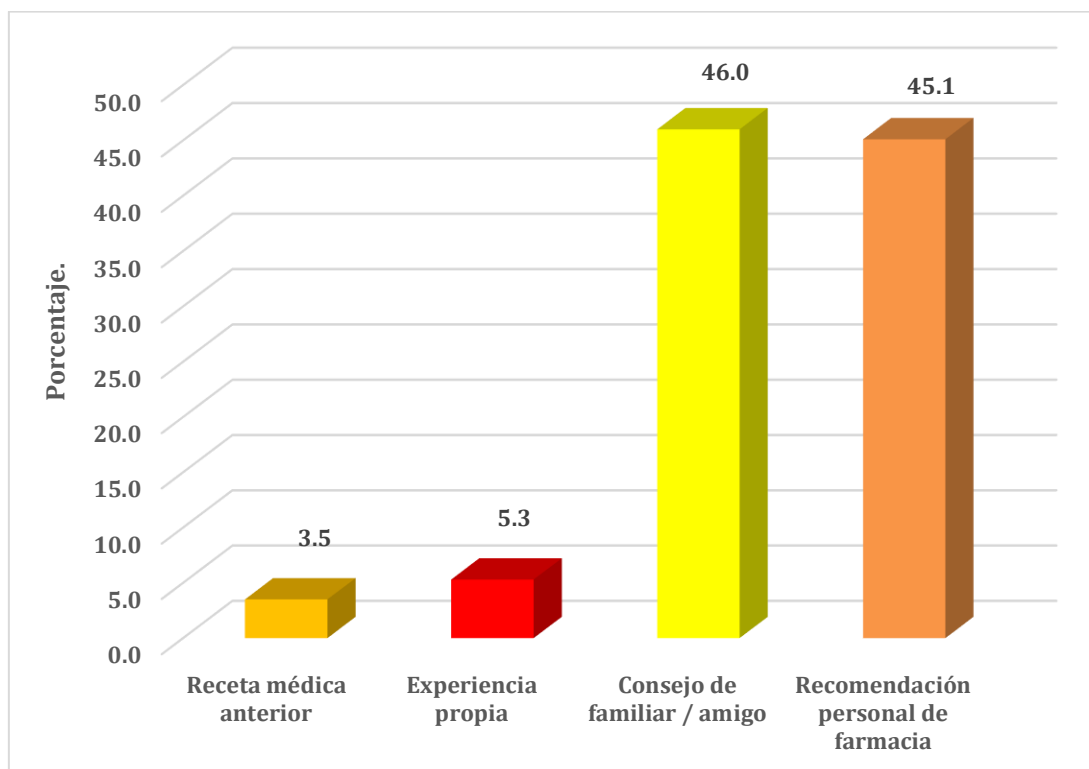
#### 4. Factor origen de la automedicación.

**Tabla 4.**

*Factor origen de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.*

Origen de la automedicación	N	%
Receta médica anterior	4	3.5
Experiencia propia	6	5.3
Consejo de familiar / amigo	52	46.0
Recomendación personal de farmacia	51	45.1
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

En la Tabla 4 vemos que el 46.0% de usuarios encuestados se automedicaron basados en el consejo de un familiar y/o amigo, mientras que el 45.1% en la recomendación del personal que labora en oficina farmacéutica.



**Figura 4.** Factor origen de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.

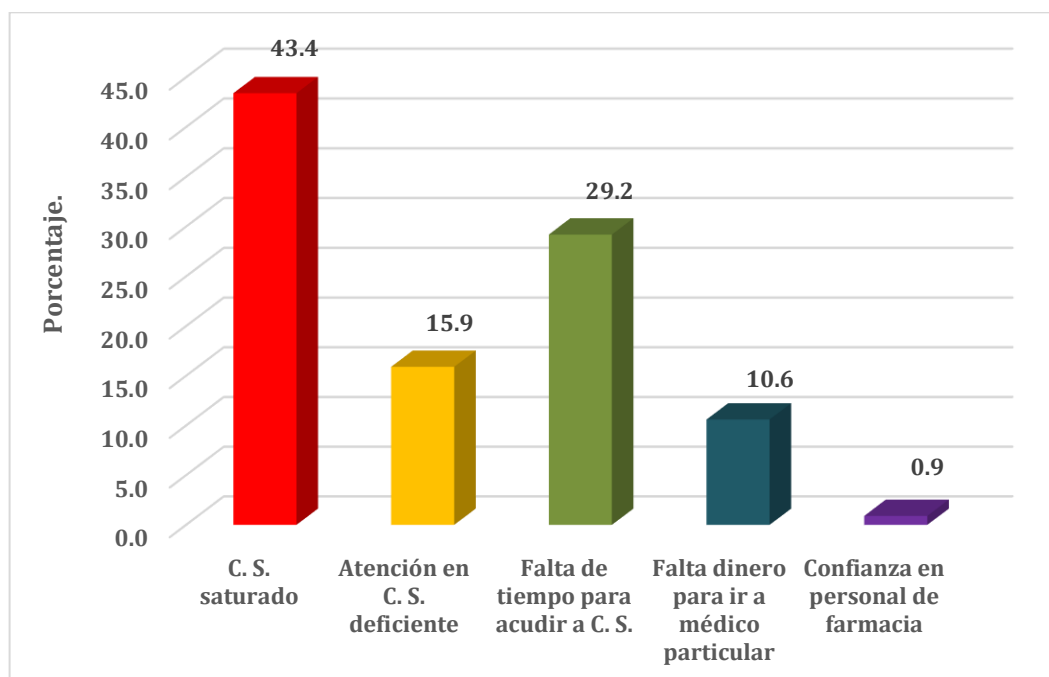
## 5. Motivo de la automedicación.

**Tabla 5.**

*Motivo de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.*

Motivo de la automedicación	N	%
Centro de salud saturado	49	43.4
Atención en centro de salud/hospital deficiente	18	15.9
Falta de tiempo para acudir al centro de salud	33	29.2
Falta de dinero para acudir a médico particular	12	10.6
Confianza en el personal que labora en la farmacia	1	0.9
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

En la Tabla 5 podemos observar que el 43.4% de usuarios afirma haberse automedicado con relación al dengue debido a que el centro de salud se encontraba saturado, sin cupos para ser atendido, el 29.2% por falta de tiempo y el 15.9% por considerar que la atención en el centro de salud es deficiente.



**Figura 5.** Motivo de la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.

## **Análisis y discusión.**

En la Tabla 1 observamos la distribución de los individuos encuestados según sus características sociodemográficas, resaltando que no se relaciona la característica evaluada con el hecho de automedicarse o no, es decir, sin importar el sexo, la edad, el grado de instrucción, la ocupación o el estado civil, es mayor el porcentaje de individuos que afirman haberse automedicado en el contexto de la epidemia de dengue. Resultado análogo a lo observado por Eche (2021), donde, en el contexto de la pandemia de COVID-19, los sujetos que afirmaron haberse automedicado fueron en mayor porcentaje que los que no recurrieron a esta práctica, no relacionándose con el sexo ni la edad, por lo que podríamos inferir que en situaciones de emergencia donde se saturan y/o colapsan los sistemas de salud la población recurre a la automedicación como una rápida alternativa para acceder a servicios de salud y combatir la enfermedad. Los resultados reportados por Gamboa (2019) refuerzan esta idea, pues en su investigación relacionada a la automedicación con paracetamol encontró que esta práctica en la población no se relacionaba con el sexo, edad o nivel de instrucción del individuo, pero sí encontró una relación con el hecho de la demora para obtener citas de atención médica y, con la influencia de terceras personas y la publicidad que indujeron al consumo de paracetamol.

En el extremo de la prevalencia de la automedicación, en la Tabla 2 se observa que ésta alcanzó un porcentaje 75.8% entre los usuarios encuestados. Esta elevada prevalencia también se evidencia en el estudio de Ponce et al. (2019) donde porcentaje de automedicación en todo contexto alcanzó el 82.9%. Nuestro resultado es similar al reportado por Velasquez (2023) en el contexto del dengue, que encontró que el 72.6% de individuos encuestados manifestaron automedicarse a veces, mientras que un 22.8% lo hace casi siempre, resaltando el hecho que la prevalencia de automedicación relacionada al dengue aumenta cuando los niveles de conocimiento acerca de la enfermedad y su tratamiento son bajos, existiendo una relación inversa entre estas variables. Este último hallazgo también lo evidencia la investigación de Ramos et al. (2023), donde la gran mayoría de individuos conoce qué es el dengue (82.2%),

identifica sus signos y síntomas (73.2%), y sabe la forma de transmisión de la enfermedad (85.9%), además de percibir los riesgos de la enfermedad para la familia y comunidad (78.4%), por lo que en lo referente a la práctica de automedicación, el 79.9% evita ejecutarla. Otro factor relacionado al aumento de la prevalencia de la automedicación es el nivel de infestación del mosquito transmisor del dengue, *Aedes aegypti*, como lo evidencia Barria (2023) en su investigación, donde en comunidades con alto nivel de infestación la práctica no adecuada de automedicación representa el 20%, mientras en comunidades con bajos niveles de infestación el porcentaje es de apenas 8.6%.

En la Tabla 3 se detalla que aquellas personas que han recurrido a la automedicación en el contexto del dengue consumieron paracetamol (100.0%), soluciones de rehidratación oral (73.5%) y digestivos (12.4%), principalmente para su tratamiento. El medicamento paracetamol es recurrentemente utilizado en la práctica de automedicación, según el estudio de Gamboa (2019), el 62.6% de usuarios de oficinas farmacéuticas del distrito de Sullana lo han utilizado en automedicación. Así mismo, Gonzales y Guzmán (2022) encontraron que el 72% de sujetos que se automedicaron con relación al dengue consumieron paracetamol. La administración de paracetamol y la hidratación oral están avaladas en las guías técnicas de manejo del dengue, para el manejo de la fiebre y evitar la deshidratación y cuadros de shock, además contraindica el uso de AINE's y metamizol por el riesgo de sangrado y trombocitopenia (Minsa, 2017) (OPS, 2019). Debido a que el dengue es una enfermedad endémica en la costa norte del país y hay aparición de brotes con determinada frecuencia, el haber presentado casos de dengue en anteriores oportunidades es probable que influya en la población el saber qué medicamentos utilizar, pues como evidencia Cruz y Baella (2020) en hogares con antecedentes familiares de dengue aumenta el conocimiento, actitudes y prácticas acerca del dengue, su prevención y tratamiento. Aunque esto no garantiza el uso correcto y racional del medicamento en cuanto a su dosis, frecuencia de administración y duración del tratamiento y, además, se corre el riesgo de no recibir atención oportuna hospitalaria en casos de dengue con signos de alarma y dengue grave (en el estudio de Sánchez (2022), de los pacientes hospitalizados, éstos representaron el 83% y 17%,

respectivamente), por lo que la automedicación no se recomienda en casos de sospecha de dengue (Minsa, 2017).

Respecto a los factores origen de la automedicación analizado en la Tabla 4, el consejo de un familiar y/o amigo y la recomendación del personal que atiende en la oficina farmacéutica constituyeron las principales influencias para recurrir a la automedicación en el caso del tratamiento de dengue. La investigación de Eche (2021) también evidencia que la recomendación o consejo de un familiar y/o amigo es la principal influencia para recurrir a la práctica de automedicación (37.3% de encuestados lo afirmaron), pero en este caso en el contexto de la pandemia de COVID-19. Para el estudio de Gonzales y Guzmán (2022), el 45% de individuos manifiesta seguir las recomendaciones de terceros para adquirir medicamentos relacionados al tratamiento de dengue y el 58% afirma dirigirse a la botica o farmacia a solicitar consejo ante la presencia de cualquier signo o síntoma asociado al dengue.

En la Tabla 5 se detalla que los principales motivos para automedicarse con relación al dengue son la saturación del centro de salud que imposibilita o hace muy difícil conseguir una cita médica, la falta de tiempo para asistir al centro de salud y la atención deficiente que se brinda en el establecimiento de salud. Eche (2021) también reporta como segunda causa para recurrir a la automedicación el hecho del difícil acceso a un establecimiento de salud. Por otro lado, para Ponce et al. (2019) el ahorro de tiempo que significa el recurrir a la automedicación es el principal motivo para adquirir medicamentos sin la presentación de receta médica.

## **Conclusiones y recomendaciones.**

### **Conclusiones.**

- La prevalencia de automedicación en dengue no se correlaciona con las características sociodemográficas en usuarios del Centro de Salud Cura Mori.
- Existe una alta prevalencia de automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori.
- Paracetamol y soluciones de rehidratación oral son los medicamentos más utilizados en automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori.
- El consejo de un familiar y/o amigo y la recomendación del personal dependiente de la oficina farmacéutica son los principales factores que influyen en la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori.
- El establecimiento de salud saturado y la falta de tiempo para acudir a este son los principales motivos para recurrir a la automedicación relacionada al dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori.

## **Recomendaciones.**

- Realizar campañas informativas dirigidas a la comunidad que promuevan una automedicación responsable, evitando sus riesgos.
- Desarrollar competencias en el personal de oficina farmacéutica sobre dispensación y expendio de medicamentos de venta libre.
- Fortalecer a la autoridad del medicamento en su rol fiscalizador de establecimientos farmacéuticos acerca del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación.
- Fortalecer el sistema de salud de tal forma que tenga la capacidad de atender las demandas de salud de la población en el contexto de brotes epidémicos.

## **Agradecimiento.**

## Referencia Bibliográficas.

Alvarado, N. y Vargas, D. (2013) *Características de la automedicación en estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica – UNAP – Iquitos 2013*. Tesis de grado. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Iquitos, Perú. Disponible en:

<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3571>

Barria Ávila, Y. (2023). *Conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue y su relación con los niveles de infestación en dos comunidades de la provincia de Herrera, 2017*. Las Enfermeras De Hoy, 2 (2), 13 – 24. Disponible en:

<http://revistas.anep.org.pa/index.php/edh/article/view/62>

Cruz Cutty, L. M. y Baella Vigil, G. V. M. (2020). *Comparison of knowledge, attitudes and practices on prevention and control measures in dengue infection between families with or without dengue cases after “El Niño Costero” phenomenon at the District of Palpa - Ica during January's 2019*. Tesis de grado. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú. Disponible en:

<http://hdl.handle.net/10757/656007>

Eche Tuesta, C. R. (2021). *Características de la automedicación relacionada a Covid-19 en familias del AA. HH. Santa Julia de Veintiséis de Octubre- Piura*. Tesis de grado. Universidad San Pedro. Piura, Perú. Disponible en:

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/20170>

Gamboa Nole, J. H. (2019). *Automedicación con Paracetamol en usuarios que asisten a establecimientos farmacéuticos del distrito de Sullana - 2019*. Tesis de grado. Universidad San Pedro. Piura, Perú. Disponible en:

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/15232>

García Núñez, L. (2018): *Determinantes de la automedicación en el Perú*. Economía. Rev. del Dep. de Econ. PUCP. 2018; 25 (49): 121 – 164. Disponible en:

<https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/economia/article/view/944>

Gonzales Trigoso, M. T. y Guzmán Valer, G. (2022). *Factores asociados a la automedicación por dengue en usuarios de la Botica Santa Beatriz en la ciudad de Puerto Maldonado – 2022*. Tesis de grado. Universidad Roosevelt. Huancayo, Perú. Disponible en:

<http://hdl.handle.net/20.500.14140/1111>

Gonzales Ojeda, L. S. (2020). *Caracterización del dengue en pacientes pediátricos del Hospital II Jorge Reátegui Delgado, Piura 2019*. Tesis de grado. Universidad San Pedro. Piura, Perú. Disponible en:

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/19905>

Henaó Díaz, M. F. y Valencia López, N. (2022). *Dinámicas familiares en el manejo del dengue en Villavicencio, Meta*. Boletín Semillero de Investigación En Familia, 3(2), e-819. Disponible en:

<https://doi.org/10.22579/27448592.819>

Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación. Quinta edición*. Barcelona, España: Mc Graw-Hill.

Huamán Cinthia, Pérez Mariela, *Factores relacionados con la prevalencia de la automedicación en estudiantes de la universidad nacional de San Cristóbal de huamanga. Ayacucho, 2013*. Tesis de grado. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, Perú. Disponible en:

<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3069>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. Sistema Estadístico Nacional. (2017) *Compendio Estadístico Piura 2017*. Disponible en:

<http://www.inei.gob.pe>

Jara, M., Jaramillo L. y Masías, J. (2011) *Frecuencia de automedicación de aines y analgésicos-antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad de Cuenca en el año 2011*. Tesis de grado. Universidad de Cuenca. Cuenca, Ecuador. Disponible en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3466/1/med95.pdf>

Mantilla, M. y Terán, E. (2016) *Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 – 64 años de edad que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Cajamarca – 2016*. Tesis de grado. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrego. Cajamarca, Perú. Disponible en:

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/upagu/456/fyb-020-2017.pdf?sequence=1&isallowed=y>

Ministerio de salud. (2011). *Guía práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú. R. M. 087-2011/MINSA*. Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2366.pdf>

Ministerio de salud. (2017). *R. M. 071-2017/MINSA. Aprueban Guía Técnica: “Guía de Práctica Clínica para la Atención de Casos de Dengue en el Perú”*. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190341-071-2017->

Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Dengue: clasificación de riesgo y manejo clínico epidemiológico*. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/file/54615/download?token=nVkjpxp5>

Ponce Jara, R. (2017). *Diagnóstico y manejo clínico de la infección por dengue*. Disponible en:

<https://www.datosabiertos.gob.pe/sites/default/files/recursos/2017/09/DENGUE%20-%20DESCRIPCION%20%20MAR2017.pdf>

Ponce Zea, J. E., Ponce Zea, D. M., y Rivadeneira Cando, J. D. (2019). *Prevalencia de automedicación: estudio exploratorio en la provincia de Manabí-, Ecuador*. Dominio De Las Ciencias, 5(3), 27–41. Disponible en:

<https://doi.org/10.23857/dc.v5i3.922>

Puma, S. y Rivera, C. (2020) *La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJJ – Lima 2020*. Tesis de grado. Universidad Franklin Roosevelt. Lima, Perú. Disponible en:

<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3365549>

- Quispe Ramos, Y. y Vega Gonzales, B. (2019). *Características sociodemográficas y la satisfacción con las prácticas preprofesionales de los estudiantes del último ciclo de enfermería de la Universidad Norbert Wiener*. Tesis de grado. Universidad Norbert Wiener. Perú. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2991>
- Rabines Juárez, Ángel. (2002). *Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados*. Tesis de grado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. Disponible en:  
[http://sisbib.unmsm.edu.pe%3Etesis%3Erabines\\_j\\_a/](http://sisbib.unmsm.edu.pe%3Etesis%3Erabines_j_a/)
- Ramos Toledo, M. C., Cubas Irigoín, N. C., Pecho Rafael, M. H., Checnes Cayampi, Q. y Cruz Rosas, J. (2023). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en jefes de familias de Yurimaguas, Alto Amazonas, Perú*. Boletín de Malariología y Salud Ambiental, 63, 225 – 234. Disponible en:  
<https://doi.org/10.52808/bmsa.8e7.63ee.005>
- Rashuaman A, (2018) *Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes – 2018*. Tesis de grado. Universidad Peruana Los Andes. Huancayo, Perú. Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12848/1661>
- Sánchez Procel, P. R. (2022). *Riesgo por automedicación con aines en pacientes con dengue y sus consecuencias en la evolución clínica*. Tesis de grado. Universidad de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador. Disponible en:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/66020>
- Sarmiento Senior D., Matiz M. I., Jaramillo Gómez J. F., Olano V. A., Vargas S. L., Alexander N., Lenhart A., Stenström T. A. y Overgaard H. J. *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de escuelas rurales de un área endémica en Colombia*. Biomédica, 39, 478 – 490. Disponible en:  
<https://doi.org/10.7705/biomedica.4255>

Tapia Sánchez, C. D., Ipanaqué Centeno, E., Solano Coello, M. E., Izquierdo Henríquez, M. I., y Calderón Yarlequé, L. A. (2023). *Conocimiento y Medidas Preventivas Respecto al Dengue en los Programas de Vaso de Leche, Distrito de Chepén, 2023*. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7(4), 6915-6929. Disponible en:

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i4.7448](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7448)

Vacas, E.; Castellá, I.; Sánchez, M.; Pujol, A.; Pallarés, M.; Balagué, M. (2019): *Automedicación y ancianos. La realidad de un botiquín casero*. Aten. Prim. (2009); 41 (5): 269 – 274.

Velasquez Morales, J. R. (2023). *Conocimiento y automedicación en el tratamiento del dengue en centro de salud La Joya Madre de Dios julio - diciembre 2022*. Tesis de grado. Universidad Roosevelt. Huancayo, Perú. Disponible en:

<http://hdl.handle.net/20.500.14140/1630>

## Anexos.

### Anexo 1.

Matriz de operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Características sociodemográficas</b>	Conjunto de características de tipo biológicas, sociales, económicas y culturales que diferencian a la población que está sujeta a una investigación, tomando interés en aquellas características susceptibles de ser operacionalizadas y medibles (Rabines, 2002).	<p>Característica del usuario en cuanto a su género.</p> <p>Característica del usuario en cuanto a su edad cronológica.</p> <p>Característica del usuario en cuanto a su nivel de instrucción o escolaridad concluido.</p> <p>Característica del usuario en cuanto a su estado civil.</p>	<p><b>Sexo.</b></p> <p><b>Edad.</b></p> <p><b>Grado de instrucción.</b></p> <p><b>Estado civil.</b></p>	<p>Masculino Femenino.</p> <p>18 a 25 años 26 a 35 años 36 a 55 años 56 a más años.</p> <p>Sin instrucción Primaria Secundaria Superior.</p> <p>Soltero Conviviente Casado Divorciado Viudo.</p>	<p>Nominal.</p> <p>Razón.</p> <p>Ordinal.</p> <p>Nominal.</p>
<b>Automedicación.</b>	Es la adquisición o compra de medicamentos sin tener de por medio la prescripción respectiva, recuperar medicamentos utilizados en anteriores ocasiones, conseguir medicamentos de círculos sociales cercanos, utilizar medicamentos almacenados en casa, prolongar o interrumpir un tratamiento farmacológico prescrito e incrementar o	$\% \text{ Prev.} = \frac{N^{\circ} \text{ usuarios automedican últimos 6 meses relacionado al dengue}}{N^{\circ} \text{ total de usuarios}} \times 100$ <p>Tipo de medicamentos relacionados al tratamiento de dengue que los usuarios adquirieron en los últimos 3 meses sin la presentación de la receta médica respectiva.</p>	<p><b>Prevalencia de automedicación relacionada a dengue.</b></p> <p><b>Medicamentos utilizados en automedicación</b></p>	<p>Si. No.</p> <p>Paracetamol. SRO o suero oral. AINE's. Vitaminas.</p>	<p>Nominal.</p> <p>Nominal.</p>



**Anexo 2.** Matriz de consistencia.

<b>Problema</b>	<b>Variables</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Metodología</b>
¿Cuáles son las características de la automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023?	Características sociodemográficas.	<b>Objetivo general.</b> Determinar las características de la automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.	No aplica.	<b>Tipo de investigación.</b> Básica.  <b>Diseño de investigación.</b> Descriptiva. Transversal.  <b>Población y muestra.</b> Compuesta por 340 usuarios del Centro de Salud Cura Mori atendidos en el mes de setiembre 2023,  <b>Muestra.</b> 149 usuarios.  <b>Técnica e instrumento de recolección de datos.</b> La técnica de investigación fue la entrevista y el instrumento utilizado el cuestionario diseñado para la presente investigación.
		<b>Objetivos específicos.</b> Determinar las características sociodemográficas de los usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.		
	Automedicación.	Determinar la prevalencia de automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.		
		Identificar los medicamentos utilizados en automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.		
	Factores asociados a la automedicación.	Conocer el factor origen de automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.		
		Determinar el motivo de automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.		



**Dimensión 2. Medicamentos utilizados en automedicación.**

7. Si la respuesta a la pregunta anterior fue si, los medicamentos que adquirió y/o utilizó, sin receta médica, para el tratamiento relacionado al dengue fueron:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**C. Variable 3. Factores asociados a la automedicación.**

**Dimensión 1. Factor origen de la automedicación.**

8. La información necesaria para adquirir y/o utilizar medicamentos, sin receta médica, con relación al tratamiento del dengue, la obtuvo de:

Receta médica anterior ( )

Experiencia propia ( )

Consejo de un familiar y/o amigo ( )

Recomendación del personal de farmacia ( )

Publicidad o noticia de radio, televisión, periódico, etc. ( )

Noticia o información de Internet, Facebook, Whatsapp, etc. ( )

Otros \_\_\_\_\_.

**Dimensión 2. Motivo de la automedicación.**

9. El motivo o causa principal por la que decidió adquirir y/o usar medicamentos, sin receta médica, para el tratamiento relacionado al dengue fue:

Para prevenir la enfermedad ( )

Difícil acceso al centro de salud/hospital ( )

Centro de salud/hospital se encontró saturado, no había cupo ( )

La atención en centro de salud/hospital es mala, deficiente ( )

Falta de tiempo para acudir al centro de salud/hospital ( )

Falta de dinero para acudir a un médico particular ( )

Tengo confianza en la experiencia/conocimiento del personal que labora en la farmacia ( )

Análisis de confiabilidad del instrumento de recolección de datos mediante prueba Alfa de Cronbach.

**Resumen del procesamiento de los casos**

		N	%
	Válidos	149	100,0
Casos	Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
	Total	149	100,0

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

**Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,811	3

Confiabilidad “muy buena”.

**Anexo 4.** Autorización de la institución donde se realizó la recolección de datos.



**Dirección Regional de Salud Piura**

CLAS Cucungará de Cura Mori  
E.S. I-3 CURA MORI



**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

Cura Mori, 17 de octubre del 2023

OFICIO N°388 - 2023.GOB.REG.DIRESA-DRSBP.CLAS.C.M.

Dr : Félix Mechato Ramírez.  
Gerente CLAS Cura Mori.

ASUNTO : Autorización para Investigación

Tengo a bien dirigirme a Usted, a fin de saludarlo cordialmente; y al mismo tiempo hacerle de su conocimiento que se le brindan las facilidades para la ejecución de la investigación. “Características de la automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023 a la Srta., Maria Concepción Sullon Sandoval estudiante de Farmacia y Bioquímica para fines convenientes

Sin otro particular me despido de Usted, no sin antes reiterarle los sentimientos de respeto y estima personal.



Aténtame

MINISTERIO DE SALUD-DISA-PIURA  
E.S. I-3 CURA MORI  
Dr. Félix W. Mechato Ramírez  
CMP: 34781  
MÉDICO JEFE

-----  
Calle Moquegua s/n. Cucungará – Cura Mori.

**Anexo 5. Base de datos.**

N°	Edad	Sexo	Nivel educativo	Ocupación	Estado civil
		Masculino (1); Femenino (2)	Primaria (1); Secundaria (2); Superior (3); Sin Educación (4)	Sin empleo (1); Dependiente (2); Independiente (3); Ama de casa (4); Estudiante (5)	Soltero (1); Conviviente (2); Casado (3); Divorciado (4); Viudo (5)
1	29	2	2	2	2
2	36	1	2	2	2
3	49	2	1	4	2
4	40	1	1	2	2
5	27	1	2	2	2
6	45	2	1	4	2
7	29	2	2	2	2
8	25	2	2	4	2
9	18	2	2	4	2
10	47	2	1	4	2
11	52	1	1	2	3
12	50	2	4	4	3
13	28	2	2	4	2
14	27	2	2	2	2
15	41	2	2	3	2
16	19	2	2	4	2
17	28	2	2	2	2
18	29	2	2	4	2
19	48	2	1	4	3
20	61	2	4	4	3
21	71	1	1	1	5
22	55	2	1	4	3
23	29	2	2	3	2
24	25	2	2	2	2
25	48	2	1	4	3
26	40	1	1	3	2
27	45	1	1	3	3
28	41	2	1	4	3
29	36	2	1	3	2
30	47	1	1	2	2
31	59	2	4	4	3
32	27	2	3	3	2
33	39	1	2	3	2
34	43	2	1	2	2

35	25	2	2	3	2
36	63	2	4	4	3
37	37	2	2	4	2
38	29	2	2	2	2
39	60	2	4	4	3
40	27	1	2	3	2
41	58	2	4	4	3
42	47	2	1	4	3
43	24	1	3	5	1
44	27	2	2	4	2
45	29	2	2	3	2
46	36	2	2	2	2
47	47	2	1	4	2
48	42	2	1	4	2
49	28	2	2	3	2
50	44	2	1	2	2
51	42	1	2	3	2
52	35	2	2	4	3
53	40	1	2	2	3
54	35	2	2	3	2
55	22	2	2	5	1
56	48	1	1	2	2
57	48	2	1	4	2
58	68	2	4	1	5
59	38	2	2	3	2
60	19	2	2	4	2
61	22	2	1	4	2
62	35	2	2	4	2
63	58	2	1	4	2
64	50	2	1	4	2
65	41	1	1	3	2
66	38	2	2	2	2
67	26	2	2	3	2
68	20	2	3	5	1
69	37	1	2	3	3
70	28	2	2	4	2
71	60	1	1	3	3
72	50	2	1	4	2
73	65	1	1	3	3
74	20	2	1	4	2
75	27	2	2	4	2
76	41	2	1	4	2

77	46	1	2	3	4
78	23	2	2	4	2
79	29	2	3	4	4
80	29	2	1	4	3
81	19	2	2	4	3
82	62	1	1	1	5
83	24	1	2	3	2
84	55	1	1	3	2
85	49	2	1	4	3
86	38	1	2	2	2
87	62	2	4	4	5
88	53	1	1	3	2
89	60	2	4	4	2
90	23	2	3	5	1
91	36	2	2	2	2
92	28	2	3	2	2
93	44	1	2	2	2
94	38	2	2	4	2
95	26	1	2	3	2
96	55	1	2	2	3
97	56	1	1	3	3
98	62	2	4	4	3
99	42	2	1	3	3
100	52	1	1	3	3
101	48	2	1	4	3
102	78	2	4	4	5
103	19	2	3	5	1
104	20	1	3	5	1
105	34	2	2	3	2
106	18	2	3	5	1
107	27	2	2	2	2
108	44	1	1	2	2
109	41	2	1	4	3
110	50	2	4	4	3
111	58	2	4	4	5
112	20	2	2	2	2
113	44	2	1	4	2
114	26	1	2	2	2
115	47	2	1	4	2
116	42	2	1	4	2
117	28	2	2	2	2
118	20	2	2	4	2

119	42	1	1	2	2
120	27	2	2	4	2
121	19	1	3	5	1
122	26	2	2	4	2
123	27	2	2	2	2
124	47	2	1	4	2
125	26	1	3	3	2
126	26	1	3	3	2
127	51	2	4	4	2
128	29	1	3	3	2
129	22	1	2	3	2
130	20	2	2	4	2
131	25	1	2	2	2
132	36	2	2	2	2
133	60	2	4	4	3
134	26	2	2	4	2
135	27	2	2	2	2
136	27	2	2	4	2
137	28	2	2	4	3
138	43	1	1	3	3
139	27	2	2	4	2
140	36	2	2	3	2
141	27	2	2	3	2
142	41	1	2	3	2
143	40	2	2	4	2
144	50	2	1	3	3
145	44	2	1	4	3
146	57	1	1	2	3
147	47	2	4	4	3
148	65	2	4	4	3
149	22	1	3	3	1

N°	Automedicación	Medicamentos Antipiréticos (1) Rehidratación oral (2) Digestivo (3) Vitaminas (4) Ninguno (9)	Origen Automedicación.	Motivo automedicación
	Si (1); No (2)			
1	1	1	3	5
		2		
2	2	9	9	9
3	1	1	3	5
		2		
		3		
4	1	1	3	4
		3		
5	1	1	3	7
		2		
6	1	1	4	4
		2		
7	1	1	4	3
		2		
8	1	1	4	5
		2		
9	1	1	3	3
		3		
10	1	1	3	5
		2		
11	1	1	4	3
		2		
12	1	1	4	3
		2		
13	2	9	9	9
14	1	1	4	3
		2		
15	1	1	4	3
		2		
16	1	1	4	4
		2		
17	1	1	3	5
		2		
18	1	1	3	6
		2		
19	1	1	3	6
		2		
20	2	9	9	9
21	2	9	9	9
22	1	1	4	3

		2		
23	1	1	4	3
		2		
24	1	1	4	6
		2		
25	1	1	3	6
		3		
26	1	1	3	3
		2		
27	2	9	9	9
28	1	1	3	3
		2		
29	1	1	4	3
		2		
30	1	1	3	5
		2		
		3		
31	1	1	4	3
		2		
32	1	1	4	3
		2		
33	1	1	4	5
		2		
34	1	1	4	5
		2		
35	1	1	3	4
36	2	9	9	9
37	1	1	4	3
		2		
38	1	1	4	5
		2		
39	1	1	4	3
		2		
40	1	1	3	3
41	1	1	4	4
		2		
42	2	9	9	9
43	1	1	4	5
		2		
44	1	1	2	3
45	1	1	3	6
46	1	1	3	5
47	1	1	2	4
48	1	1	4	3

		2		
49	1	1	4	4
		2		
50	1	1	3	3
		2		
		4		
51	1	1	1	3
		2		
		3		
52	1	1	4	3
53	1	1	2	6
54	2	9	9	9
55	1	1	4	5
		2		
56	1	1	4	5
		2		
57	1	1	3	3
58	1	1	4	3
		2		
59	1	1	3	5
60	2	9	9	9
61	1	1	2	4
62	2	9	9	9
63	2	9	9	9
64	1	1	2	4
65	1	1	3	4
		2		
66	1	1	3	4
		2		
67	1	1	1	3
		2		
68	1	1	1	3
		2		
69	1	1	4	4
		2		
70	1	1	4	4
71	2	9	9	9
72	1	1	3	3
73	1	1	4	3
		2		
74	1	1	3	5
75	2	9	9	9
76	1	1	4	3
77	2	9	9	9

78	2	9	9	9
79	2	9	9	9
80	1	1	4	5
81	2	9	9	9
82	1	1	4	3
83	1	1	3	5
84	1	1	1	6
85	2	9	9	9
86	1	1	4	5
		2		
87	1	1	4	3
		2		
88	2	9	9	9
89	1	1	4	3
		2		
90	1	1	3	5
		2		
91	1	1	3	4
		2		
		3		
92	1	1	3	6
		2		
93	1	1	3	6
		2		
		3		
94	2	9	9	9
95	1	1	3	5
		2		
96	1	1	3	3
		2		
		3		
97	2	9	9	9
98	1	1	3	6
		2		
99	1	1	3	3
		2		
100	2	9	9	9
101	1	1	3	4
		2		
102	2	9	9	9
103	1	1	4	5
		2		
104	2	9	9	9
105	2	9	9	9

106	1	1	4	5
		2		
107	1	1	3	5
		3		
108	1	1	3	5
		3		
109	1	1	4	4
		2		
110	1	1	3	5
		2		
111	1	1	4	5
		2		
112	2	9	9	9
113	2	9	9	9
114	1	1	3	5
		2		
115	2	9	9	9
116	1	1	3	3
		3		
117	1	1	4	3
		2		
118	1	1	3	3
		2		
119	2	9	9	9
120	1	1	4	4
		2		
121	2	9	9	9
122	1	1	3	5
123	1	1	4	5
		2		
124	1	1	3	3
		2		
125	1	1	4	3
		2		
126	1	1	4	5
		2		
127	1	1	4	3
		2		
128	1	1	3	3
		2		
		3		
129	2	9	9	9
130	1	1	3	4
		2		

131	1	1	3	5
		2		
132	1	1	3	3
		3		
133	1	1	4	3
		2		
134	1	1	2	3
		2		
135	1	1	4	5
		2		
136	1	1	3	3
		2		
137	2	9	9	9
138	1	1	4	3
		2		
139	1	1	3	6
140	1	1	3	3
141	1	1	3	3
		2		
142	2	9	9	9
143	2	9	9	9
144	1	1	3	6
		2		
145	1	1	3	5
		2		
146	1	1	4	3
		2		
147	1	1	4	3
		2		
148	2	9	9	9
149	2	9	9	9

## Anexo 6. Formato de publicación en repositorio.



### REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
SULLON SANDOVAL MARIA CONCEPCION		02885625	marysu_12@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"Características de la automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud de Cura Morí, Setiembre 2023".			
5. Programa Académico			
Farmacia y Bioquímica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público <sup>3</sup> (info:eu-repo/semantics/openAccess)		Acceso restringido <sup>4</sup> (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

#### A. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>



  
Firma

Lugar: \_\_\_\_\_ Dia: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_  
Chimbote 24 / 02 / 2024

#### Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
2. Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
4. En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
6. Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota. - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27466, art. 32, núm. 32.3).

## Anexo 7. Reporte de similitud.

### Características de la automedicación relacionada a dengue en usuarios del Centro de Salud Cura Mori, setiembre 2023.

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	13%
2	<a href="https://repositorio.unid.edu.pe">repositorio.unid.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="https://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="https://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="https://vsip.info">vsip.info</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="https://ciencialatina.org">ciencialatina.org</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="https://revistas.anep.org.pa">revistas.anep.org.pa</a> Fuente de Internet	

		<1 %
10	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	revistas.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	upc.aws.openrepository.com Fuente de Internet	<1 %
15	www.powtoon.com Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to unsaac Trabajo del estudiante	<1 %
17	inba.info Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
19	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to ESCP-EAP Trabajo del estudiante	<1 %

21	<a href="http://search.bvsalud.org">search.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="http://repositorio.upa.edu.pe">repositorio.upa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to ucss Trabajo del estudiante	<1 %
27	<a href="http://vdocumento.com">vdocumento.com</a> Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="http://www.ccf.state.ny.us">www.ccf.state.ny.us</a> Fuente de Internet	<1 %
29	<a href="http://bayer.puentedigital.com">bayer.puentedigital.com</a> Fuente de Internet	<1 %
30	<a href="http://bolsa-trabajo.upads.edu.pe">bolsa-trabajo.upads.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
31	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Fuente de Internet	<1 %
32	<a href="http://jalayo.blogspot.com">jalayo.blogspot.com</a> Fuente de Internet	<1 %

33 repositorio.ucp.edu.pe  
Fuente de Internet

<1%

34 www.eluniversal.com  
Fuente de Internet

<1%

Excluir citas      Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía      Activo