



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y POLÍTICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE DERECHO



**AFECTACIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD
ANTE LA AUTOMEDICACIÓN DEL PACIENTE POR
EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN
PRESCRIPCIÓN MÉDICA, PUNO – 2024**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. LORIN ALICE CACERES PAURO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
ABOGADA

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y POLÍTICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE DERECHO

**AFECTACIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD
ANTE LA AUTOMEDICACIÓN DEL PACIENTE POR
EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN
PRESCRIPCIÓN MÉDICA, PUNO - 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. LORIN ALICE CACERES PAURO

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
ABOGADA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE DEL JURADO

:


Dr. JOSE DOMINGO CHOQUEHUANCA CALCINA

PRIMER MIEMBRO

:


Dr. JAVIER ROMULO QUISPE ZAPANA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Mgtr. LUIS CHAYÑA AGUILAR

ASESOR DE TESIS

:


Dr. HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR

LINEA DE INVESTIGACIÓN

:

DERECHO PÚBLICO – P05

**RESOLUCIÓN N° 0018-2025-D/FCJP-UANCV****Jullaca, 25 de marzo de 2025.**

Vistos: El expediente, **2024-14457** presentado por la Bachiller en Derecho **Srta. LORIN ALICE CACERES PAURO**, quien solicita fecha para rendir el examen de sustentación de borrador de tesis denominado: **AFECTACIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACIÓN DEL PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA, PUNO - 2024**, línea de investigación: **DERECHO PÚBLICO - P05**, para optar el Título Profesional de **ABOGADA** y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas, Escuela Profesional de Derecho, concordante con el Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV, es procedente acceder a la petición del interesado.

Y, estando a los dictámenes presentados por los miembros del jurado en el que aprueban el borrador de tesis, el Decano de la facultad, en uso de sus atribuciones conferidas por la ley universitaria 30220, y el Estatuto de la UANCV.

RESUELVE:

Primero.- El jurado declara **APTO** por tanto debe señalarse lugar, día y hora para la sustentación del borrador de tesis, en forma presencial, presentado por la Bach. **Srta. LORIN ALICE CACERES PAURO**, para optar el Título Profesional de **ABOGADA**, el mismo que se llevará a cabo el próximo **jueves, 27 de Marzo de 2025 a las 8:00:00 AM.** lugar **JULIACA - SALON DE GRADOS FCJP.**

Segundo.- Designar como Jurados, para la evaluación del examen de sustentación de tesis referido, Integrado por los siguientes docentes:

Presidente del jurado : **Dr. JOSE DOMINGO CHOQUEHUANCA CALCINA**

Primer miembro : **Dr. JAVIER ROMULO QUISPE ZAPANA**

Segundo miembro : **Mgtr. LUIS CHAYÑA AGUILAR**

ASESOR:

Dr. HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR

Tercero.- La Comisión de Grados y Títulos de la Facultad, Secretaria Académica y Administrativa quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

DISTRIBUCIÓN:
DECANATURA FCJP, INTERESADO.
ARCH. FTChV/ncv.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
[Firma]
Dr. Jose Domingo Choquehuanca Calcina
DECANO
FAC. Cs. JURÍDICAS Y POLÍTICAS



RESOLUCIÓN N° 687-2024-UI-FCJP-UANCV-J

Juliaca, 29 de octubre de 2024

VISTOS:

El Expediente: 2024-CU-15436 de fecha 22 de octubre de 2024, presentado por la Bach. LORIN ALICE CACERES PAURO, quien solicita Revisión del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) y el Anexo (04 o 05) "Ficha de Opinión del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis)" que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas, Escuela Profesional de Derecho.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de Investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, la Bach. LORIN ALICE CACERES PAURO, quien solicita la revisión del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) del tema titulado: **AFECTACIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACIÓN DEL PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA, PUNO - 2024**, conducente para optar el Título profesional de **ABOGADA**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis).

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas, Escuela Profesional de Derecho, corrobora el asesoramiento en el Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) del ASESOR Dr. HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR.

Estando, la opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS) para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN**, del tema titulado: **AFECTACIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACIÓN DEL PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA, PUNO - 2024**, presentado por la Bach. LORIN ALICE CACERES PAURO, para optar el Título Profesional de **ABOGADA**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO.- RATIFICAR, como ASESOR al Dr. HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR.

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que la facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.





RESOLUCIÓN N° 419-2024-UI-FCJP-UANCV-J

Juliaca, 22 de julio de 2024

VISTOS:

El Expediente: 2024-CU-8369 de fecha 08 de julio de 2024, el cual solicita Revisión de propuesta de Investigación y el Anexo (02 o 03) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación" que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas, Escuela Profesional de Derecho.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, el (la) Bach. LORIN ALICE CACERES PAURO, quien solicita la revisión y aprobación de la propuesta de Investigación de Título: **AFECTACIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACIÓN DEL PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA, PUNO - 2024**, conducente para optar el Título profesional de **ABOGADO(A)**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable a la propuesta de investigación.

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas, Escuela Profesional de Derecho, corroboro la propuesta del ASESOR Dr: HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR, quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del trabajo de investigación (Tesis) de acuerdo a la DIRECTIVA N° 004-2019-UANCV-VRAD-OI; y,

Estando, la opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulado: AFECTACIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACIÓN DEL PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA, PUNO - 2024, presentado por el (la) Bach. LORIN ALICE CACERES PAURO, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como ASESOR al Dr: HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR.

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que la facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



DISTRIBUCIÓN:
DECANATURA FCJP, INTERESADO.
ARCH. FTChV/ncv.



LORIN ALICE CACERES PAURO

AFECTACIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACIÓN DEL PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A ...

 TESIS DE PREGRADO

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::13016:525030078

Fecha de entrega

8 nov 2025, 12:59 GMT-5

Fecha de descarga

10 nov 2025, 8:34 GMT-5

Nombre del archivo

T036_70373463_T.docx

Tamaño del archivo

16.8 MB

80 páginas

10.713 palabras

59.708 caracteres



TESIS UANCV

20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 16%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos complementarios - UANCV

TITULO	
AFECTACIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACIÓN DEL PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA, PUNO - 2024	
Datos de autor	
Nombres y Apellidos	LORIN ALICE CACERES PAURO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70373463
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-8020-3729
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01332589
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-2161-4514
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres Y Apellidos	JOSE DOMINGO CHOQUEHUANCA CALCINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02430962
Miembro del jurado 1	
Nombres Y Apellidos	JAVIER ROMULO QUISPE ZAPANA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01324996
Miembro del jurado 2	
Nombres Y Apellidos	LUIS CHAYÑA AGUILAR
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02363034

Datos de investigación	
Línea de investigación	DERECHO PÚBLICO – P05
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	Dirección: PUNO País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno Coordenadas. Latitud: -15.84037 Longitud: -70.02196 https://maps.app.goo.gl/MPL93g1C2jYG3qMa9 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio 2024 - Marzo 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Derecho https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.05.00 Derecho https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.05.01

UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Ms. LUIS CHAYNA AGUILAR
DIRECTOR (e)
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FAC. Cs. JURÍDICAS Y POLÍTICAS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo LORIN ALICE CACERES PAURO, identificado con DNI Nro. 70373463 en mi condición de egresado de:

- ☒ **Escuela Profesional**
☐ **Programa de Segunda Especialidad,**
☐ **Programa de Maestría o Doctorado**

DERECHO

informo que he elaborado el/la ☒ **Tesis** o ☐ **Trabajo de Investigación**, ☐ **Trabajo Académico** denominada:

AFECTACIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACIÓN
DEL PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN PRESCRIPCIÓN
MÉDICA, PUNO - 2024

Asesorado por: Dr. HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 16 de OCTUBRE del 2025

FIRMA (ASESOR)

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis padres, familia, hermanos y seres queridos que me mostraron su apoyo incondicional en el transcurso de mi vida.



AGRADECIMIENTO

A mis docentes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, que me brindaron sus conocimientos a lo largo de mi formación académica.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE GENERAL	iii
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN.....	ix

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1.	Descripción del problema	1
1.2.	Formulación del problema	2
1.3.	Justificación	3
1.4.	Objetivos de la investigación.....	4
1.5.	Hipótesis	5
1.6.	Operacionalización de variables	6

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1	Antecedentes de la investigación	8
2.2.	Bases teóricas	10
2.2.2.1.	Derecho a la vida, el cuerpo y la salud.....	11
2.2.2.2.	Salud mental	12
2.3.	Definición de términos	12



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1.	Métodos de investigación	14
3.2.	Ámbito de investigación	15
3.3.	Población, muestra y muestreo	16
3.4.	Técnicas e instrumentos	16
3.5.	Recogida de datos	17

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Presentación	18
4.1.1.	Resultados cruzados	19
4.1.2.	Resultados de frecuencia.....	28
4.2.	Discusión	39
4.3.	Prueba de hipótesis	43
CONCLUSIONES		46
RECOMENDACIONES.....		47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		48
APÉNDICES.....		52
Apéndice 1 Matriz de Consistencia.....		53



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Operacionalización de variables	6
Tabla 2	Cantidad de farmacias o establecimientos que venden medicamentos sin receta médica y la experiencia de efectos adversos tras automedicarse.....	19
Tabla 3	Nivel de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación*Impacto de la automedicación en el bienestar emocional	21
Tabla 4	Frecuencia de compra de medicamentos sin receta médica*Evaluación de la calidad de vida antes de la automedicación	24
Tabla 5	Variedad de medicamentos disponibles sin receta médica en la localidad	28
Tabla 6	Conocimiento sobre la normativa de venta de medicamentos sin receta en la localidad.....	30
Tabla 7	Motivación principal para adquirir medicamentos sin prescripción médica.....	32
Tabla 8	Frecuencia de visitas médicas debido a problemas de salud por automedicación.....	34
Tabla 9	Nivel de ansiedad o preocupación respecto a la automedicación.....	36
Tabla 10	Limitaciones en actividades diarias debido a problemas de salud por automedicación.....	38
Tabla 11	Pruebas de chi-cuadrado	39
Tabla 12	Pruebas de chi-cuadrado	41
Tabla 13	Pruebas de chi-cuadrado	42



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Cantidad de farmacias o establecimientos que venden medicamentos sin receta médica y la experiencia de efectos adversos tras automedicarse	19
Figura 2	Nivel de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación*Impacto de la automedicación en el bienestar emocional.....	22
Figura 3	Frecuencia de compra de medicamentos sin receta médica*Evaluación de la calidad de vida antes de la automedicación	25
Figura 4	Variedad de medicamentos disponibles sin receta médica en la localidad	28
Figura 5	Conocimiento sobre la normativa de venta de medicamentos sin receta en la localidad.....	30
Figura 6	Motivación principal para adquirir medicamentos sin prescripción médica.....	32
Figura 7	Frecuencia de visitas médicas debido a problemas de salud por automedicación	34
Figura 8	Nivel de ansiedad o preocupación respecto a la automedicación.....	36
Figura 9	Limitaciones en actividades diarias debido a problemas de salud por automedicación	38



RESUMEN

El estudio presenta como objetivo: establecer de qué manera afecta la automedicación del paciente en la vida, el cuerpo y la salud por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024. Materiales y métodos: se empleó un estudio bajo el enfoque cuantitativo, método hipotético – deductivo de diseño no experimental bajo la temporalidad transversal, empleando un cuestionario a la población para recolectar la información. Resultados: La tabla de chi-cuadrado presenta los resultados de la prueba estadística aplicada para evaluar la hipótesis específica 1, que postula que la disponibilidad de medicamentos influye significativamente en la salud física debido al acceso libre a fármacos sin prescripción médica en Puno en 2024. conclusión: Se estableció que, la automedicación sin prescripción médica en Puno, 2024, puede tener efectos negativos en la vida, el cuerpo y la salud de los pacientes. Al consumir medicamentos sin orientación profesional, aumenta el riesgo de efectos adversos, reacciones alérgicas y resistencia a antibióticos, lo que puede complicar enfermedades y prolongar el tiempo de recuperación. Además, el uso inapropiado de fármacos puede enmascarar síntomas de enfermedades graves, dificultando un diagnóstico adecuado.

Palabras clave: Derecho, salud, salud mental, automedicación, vida.



ABSTRACT

The objective of the study is: to establish how the patient's self-medication affects the life, body and health due to free access to drugs without a medical prescription, Puno - 2024. Materials and methods: a study was used under the approach quantitative, hypothetical - deductive method of non- experimental design under transversal temporality, using a questionnaire to the population to collect information. Results: The chi-square table presents the results of the statistical test applied to evaluate specific hypothesis 1, which postulates that the availability of medications significantly influences physical health due to free access to drugs without a medical prescription in Puno in 2024. Conclusion: It was established that self-medication without a medical prescription in Puno, 2024, can have negative effects on the life, body and health of patients. By consuming medications without professional guidance, the risk of adverse effects, allergic reactions and antibiotic resistance increases, which can complicate diseases and prolong recovery time. In addition, inappropriate use of drugs can mask symptoms of serious diseases, making proper diagnosis difficult.

Keywords: Law, health, mental health, self-medication, life.



INTRODUCCIÓN

La automedicación es un fenómeno cada vez más frecuente debido al acceso libre a ciertos medicamentos sin necesidad de prescripción médica, lo que plantea serios riesgos para la vida, el cuerpo y la salud de las personas. Esta práctica puede conducir a una serie de consecuencias graves, como el uso inadecuado de dosis, la mezcla peligrosa de sustancias o la falta de conocimiento sobre los efectos secundarios de los fármacos, afectando directamente la integridad física y emocional del paciente.

Desde una perspectiva de salud pública, la automedicación puede incrementar la resistencia a los antibióticos y disminuir la efectividad de ciertos tratamientos médicos, lo que pone en riesgo la vida de la población. Además, el uso inapropiado de fármacos puede derivar en reacciones adversas no esperadas o en la exacerbación de enfermedades preexistentes. La automedicación en personas con enfermedades crónicas, en especial, puede agravar su situación al interrumpir o interferir con los tratamientos médicos formales, poniendo en peligro su bienestar.

En este contexto, resulta crucial que los sistemas de salud implementen políticas más estrictas sobre la venta y la distribución de medicamentos, limitando el acceso sin prescripción a aquellos que pueden generar riesgos graves. También es esencial promover la educación en salud para que las personas conozcan los riesgos de la automedicación y acudan a los profesionales de la salud ante cualquier malestar o dolencia.

La automedicación es una práctica que, aunque puede ser vista como una solución rápida y accesible por parte de los pacientes, conlleva importantes riesgos para la vida, el cuerpo y la salud. Desde una perspectiva teórica, práctica y metodológica, se justifica la necesidad de investigaciones más profundas sobre sus



efectos, así como la implementación de políticas y programas que garanticen un acceso adecuado a la atención médica y promuevan el uso responsable de los fármacos. La educación sanitaria y la regulación del acceso a los medicamentos son fundamentales para prevenir los daños derivados de la automedicación y mejorar la salud pública en general.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. Descripción del problema

A nivel mundial, la automedicación es una práctica ampliamente extendida y preocupante, especialmente en países en desarrollo, donde el acceso a los servicios de salud puede ser limitado y los controles sobre la venta de medicamentos menos estrictos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha advertido sobre el aumento en el consumo de medicamentos sin prescripción, lo cual genera graves riesgos para la salud pública. La automedicación puede llevar a un uso indebido de antibióticos y otros fármacos, lo que contribuye a problemas de resistencia antimicrobiana, efectos secundarios graves e interacciones medicamentosas potencialmente mortales. Además, la falta de control en la venta de medicamentos dificulta la detección y prevención de problemas relacionados con la dependencia y el abuso de sustancias.

En Perú, el acceso a medicamentos sin receta médica es una práctica común debido a la falta de regulación efectiva y al fácil acceso a los fármacos en farmacias y boticas. A pesar de los esfuerzos del Ministerio de Salud para regular la venta de medicamentos, en la práctica, muchos establecimientos farmacéuticos venden fármacos de uso restringido sin solicitar la receta médica correspondiente. La automedicación en Perú ha llevado a un incremento en casos de intoxicación, efectos adversos en la salud y complicaciones crónicas. Además, se observa un aumento en



la resistencia a los antibióticos y una menor eficacia de ciertos tratamientos médicos debido al uso inapropiado y frecuente de estos medicamentos.

En Puno, la situación es aún más crítica debido a factores socioeconómicos y culturales que favorecen la automedicación. La limitada infraestructura de salud, especialmente en áreas rurales y comunidades alejadas, impulsa a las personas a adquirir medicamentos sin consulta médica.

En estas comunidades, es común que los pobladores dependan de recomendaciones informales o consejos de familiares para tratar sus dolencias, lo cual incrementa el riesgo de complicaciones de salud. La automedicación se ha convertido en una alternativa accesible para los habitantes, pero también es una práctica peligrosa que afecta principalmente a grupos vulnerables como los ancianos y niños, quienes son más susceptibles a las consecuencias de los efectos secundarios y a las interacciones entre fármacos no supervisados.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

PG. ¿De qué manera afecta la automedicación del paciente en la vida, el cuerpo y la salud por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024?

1.2.2. Problemas específicos

PE1. ¿Cómo influye la disponibilidad de medicamentos en la salud física por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024?

PE2. ¿Cómo influye el conocimiento de la población en la salud mental por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024?

PE3. ¿Cómo influye el comportamiento de compra en la calidad de vida por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024?

1.3. Justificación

❖ Justificación Teórica:

La automedicación, definida como el uso de medicamentos sin la intervención de un profesional de la salud, ha sido un fenómeno creciente en las últimas décadas, impulsado por el fácil acceso a fármacos, la publicidad en medios masivos y la falta de regulación estricta en muchos países. Esta práctica es un tema clave en la salud pública, pues puede tener implicaciones negativas tanto para la salud individual como colectiva.

Desde un enfoque teórico, el uso sin control de medicamentos implica una alteración de los principios básicos de la medicina, donde la evaluación clínica realizada por un profesional capacitado juega un papel fundamental en el diagnóstico, la elección del tratamiento adecuado y el seguimiento de posibles efectos secundarios. La automedicación es, en muchos casos, el resultado de la falta de conocimiento sobre la correcta utilización de los fármacos y sobre sus efectos adversos. Los pacientes, al no tener un diagnóstico certero, pueden recurrir a medicamentos inapropiados que no solo no resuelven el problema, sino que pueden empeorar la situación o generar nuevas complicaciones, incluyendo reacciones adversas graves o interacciones con otros tratamientos.

❖ Justificación Práctica:

Desde un punto de vista práctico, la automedicación sin prescripción médica representa un riesgo claro para la salud de los pacientes, especialmente cuando se da en contextos de fácil acceso a fármacos (como en farmacias que venden medicamentos sin receta) o cuando la información sobre los medicamentos proviene de fuentes no confiables (medios digitales, recomendaciones de amigos o familiares, etc.). A nivel práctico, los efectos nocivos de la automedicación se hacen evidentes

en múltiples áreas. Por ejemplo, la administración incorrecta de medicamentos, la automedicación crónica, la mezcla de fármacos sin conocer sus posibles interacciones, o el uso indebido de antibióticos y analgésicos puede derivar en efectos adversos como intoxicaciones, daños a órganos vitales (hígado, riñones, etc.), alteración del microbiota intestinal, y problemas cardiovasculares. Además, la falta de un seguimiento profesional dificulta la correcta gestión de la salud, pues no se detectan a tiempo complicaciones o efectos secundarios derivados del uso inapropiado de los fármacos.

❖ **Justificación Metodológica:**

Desde una perspectiva metodológica, el estudio de la automedicación debe abordar tanto las causas como los efectos de este fenómeno, utilizando enfoques cualitativos y cuantitativos que permitan comprender su magnitud, sus determinantes sociales, culturales y económicos, y sus consecuencias para la salud de los individuos y para el sistema sanitario en general.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

OG. Establecer de qué manera afecta la automedicación del paciente en la vida, el cuerpo y la salud por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024

1.4.2. Objetivos específicos

OE1. Determinar la influencia de la disponibilidad de medicamentos en la salud física por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024

OE2. Determinar la influencia del conocimiento de la población en la salud mental por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024



OE3. Determinar la influencia del comportamiento de compra en la calidad de vida por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

HG. La automedicación del paciente afecta a la vida, el cuerpo y la salud por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024

1.5.2. Hipótesis específicas

HE1. La disponibilidad de medicamentos influye significativamente en la salud física por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024

HE2. El conocimiento de la población influye significativamente en la salud mental por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024

HE3. El comportamiento de compra influye significativamente en la calidad de vida por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024

1.6. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
V1: Acceso libre a fármacos sin prescripción médica	Disponibilidad de medicamentos	Número de farmacias y establecimientos que venden sin receta. Variedad de medicamentos disponibles sin receta.	1,2	Cuestionario
	Conocimiento de la población	Porcentaje de personas que conocen la normativa sobre la venta de medicamentos. Grado de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación.	3,4	
	Comportamiento de compra	Frecuencia de compra de medicamentos sin receta (nunca, ocasionalmente, regularmente). Motivaciones para adquirir medicamentos sin prescripción (precio, conveniencia, urgencia).	5,6	
V2: Afectación a la vida, el cuerpo y la salud del paciente	Salud física	Reporte de efectos adversos tras la automedicación (náuseas, reacciones alérgicas, etc.). Frecuencia de visitas al médico debido a problemas de salud relacionados con la automedicación.	7,8	Cuestionario
	Salud mental	Nivel de ansiedad o preocupación sobre la automedicación.	9,10	



	Impacto de la automedicación en el bienestar emocional.	
Calidad de vida	Evaluación subjetiva de la calidad de vida antes y después de la automedicación. Limitaciones en actividades diarias debido a problemas de salud por automedicación.	11,12

Nota. Desglose de variables y dimensiones

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1. A nivel internacional

López, M., & Martínez, S. (2023) Objetivo del estudio: Investigar la relación entre el acceso libre a fármacos sin prescripción médica y los riesgos para la salud derivados de la automedicación en adultos jóvenes. Metodología aplicada: Estudio descriptivo transversal con 500 participantes de 18 a 30 años en varias ciudades europeas. Se utilizó una encuesta en línea para recolectar datos sobre el uso de medicamentos sin prescripción médica. Conclusión: La automedicación representa un riesgo significativo para la salud pública, especialmente en la población joven. Se recomienda una mayor regulación en la venta de medicamentos sin receta y una campaña de concienciación sobre los riesgos asociados.

Pérez, J., & Rodríguez, L. (2022) Objetivo del estudio: Analizar las consecuencias de la automedicación en personas mayores y su relación con la aparición de enfermedades crónicas. Metodología aplicada: Estudio observacional con 300 adultos mayores de 60 años en América Latina. Conclusión: La automedicación en adultos mayores está directamente vinculada con un mayor riesgo de complicaciones de salud y hospitalización. Es esencial mejorar la educación sanitaria y la supervisión médica en este grupo etario.

Thompson, R., & Clark, D. (2021) Objetivo del estudio: Evaluar la prevalencia de la automedicación en estudiantes universitarios y su impacto en la salud mental. Metodología aplicada: Estudio transversal con una muestra de 1,000 estudiantes universitarios en Estados Unidos. Se utilizó un cuestionario en línea sobre hábitos de automedicación y su relación con el bienestar psicológico. Conclusión: La automedicación en estudiantes universitarios es una práctica común, especialmente entre aquellos que enfrentan altas demandas académicas. Se requieren intervenciones para prevenir el uso indebido de medicamentos y promover el manejo adecuado del estrés.

Kim, S., & Zhang, W. (2022) Objetivo del estudio: Investigar el impacto de la automedicación en la resistencia a los antibióticos en diferentes países de Asia. Metodología aplicada: Estudio multicéntrico en cinco países asiáticos, con 2,000 participantes. Conclusión**: La automedicación con antibióticos es un factor clave en la crisis de resistencia antimicrobiana. Las políticas de salud deben abordar esta problemática para prevenir consecuencias a largo plazo.

Okafor, J., & Alabi, O. (2023) Objetivo del estudio: Examinar los efectos de la automedicación en la salud pública en África, con énfasis en los fármacos utilizados para tratar enfermedades comunes. Metodología aplicada: Estudio cualitativo con entrevistas a 150 profesionales de la salud en África subsahariana. Se analizó la prevalencia de la automedicación y los problemas asociados con su uso en áreas rurales y urbanas. Conclusión: La automedicación en África es una respuesta común ante la falta de acceso a servicios de salud adecuados. Es crucial promover políticas de salud que mejoren el acceso y eduquen a la población sobre los riesgos de automedicarse.

2.1.2. A nivel nacional

Torres, R., & Martínez, L. (2021) Objetivo del estudio: Analizar el uso de medicamentos sin prescripción en poblaciones urbanas y rurales en Perú y sus efectos en la salud pública. Metodología aplicada: Estudio descriptivo con 600 participantes de diferentes regiones de Perú, mediante encuestas y entrevistas estructuradas. Conclusión: La automedicación es una práctica frecuente en el país, especialmente en zonas rurales, lo que genera riesgos de efectos adversos y complicaciones de salud. Se recomienda aumentar la regulación sobre la venta de medicamentos.

García, J., & Pérez, A. (2022) Objetivo del estudio: Investigar el uso de antibióticos sin receta en la población peruana y su impacto en la resistencia bacteriana. Conclusión: El uso indebido de antibióticos sin prescripción es un factor que agrava la resistencia antimicrobiana en el Perú. Se requiere educación en salud y políticas más estrictas para controlar su venta.

2.1.1 A nivel local

Quispe, R., & Mamani, E. (2023) Objetivo del estudio: Evaluar el impacto de la automedicación en la salud de los pobladores rurales de Puno. Metodología aplicada: Estudio cualitativo con entrevistas a 100 personas en comunidades rurales de Puno. Se investigó el uso de medicamentos sin receta y las consecuencias en la salud de la población. Conclusión: La automedicación es una práctica común en Puno, especialmente en zonas rurales. Esto genera riesgos para la salud, como reacciones adversas y agravamiento de enfermedades, debido a la falta de supervisión médica.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Automedicación

La automedicación, entendida como el uso de medicamentos sin la prescripción de un profesional de la salud, es una práctica que, a pesar de sus

beneficios percibidos por algunos pacientes, representa un riesgo significativo para la salud. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación indiscriminada puede llevar a la intoxicación, el desarrollo de resistencia a los antibióticos y la agravación de enfermedades preexistentes (OMS, 2019).

Uno de los principales problemas de la automedicación es la falta de conocimiento de los pacientes sobre las dosis, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos. Como señala el autor García-Gil (2017), muchos pacientes toman medicamentos sin considerar las posibles interacciones con otros fármacos que ya están utilizando, lo que puede tener consecuencias graves para su salud, como efectos adversos en el hígado, los riñones o el sistema cardiovascular. (Ventola, 2015).

En términos de la afectación al cuerpo y la vida, la automedicación perpetúa una visión reductiva de la salud, donde el medicamento se percibe como una solución rápida a los problemas de salud sin considerar un diagnóstico adecuado ni un seguimiento médico. Esto no solo aumenta el riesgo de efectos secundarios graves, sino que también puede retrasar el tratamiento adecuado de enfermedades que, si se diagnostican a tiempo, podrían ser tratadas de manera efectiva (Fernández, 2020).

2.2.2. Derechos

2.2.2.1. Derecho a la vida, el cuerpo y la salud

El derecho a la vida, el cuerpo y la salud se configura como un pilar fundamental en la protección de la dignidad humana y la integridad física, siendo considerado un derecho esencial y de carácter inviolable (Pérez-Sánchez, 2018). Según Fernández y López (2020), el derecho a la salud implica una obligación del Estado de garantizar condiciones óptimas para la atención sanitaria y evitar riesgos innecesarios derivados de factores externos, como la libre disponibilidad de medicamentos sin prescripción.

2.2.2.2. Salud mental

La salud mental es un aspecto fundamental del bienestar integral de los seres humanos, tan relevante como la salud física, y, sin embargo, históricamente ha sido subestimada o incluso estigmatizada en muchas culturas. Como señala la Organización Mundial de la Salud (OMS), "la salud mental es un estado de bienestar en el que una persona es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar productivamente y contribuir a su comunidad" (OMS, 2013).

El estigma social que aún persiste alrededor de los trastornos mentales es uno de los principales obstáculos para que muchas personas busquen ayuda profesional. Según Gable (2019), esta percepción errónea de que los problemas emocionales o psicológicos son signos de debilidad o fracaso contribuye a la discriminación y el aislamiento de quienes los padecen. (Harter, 2018).

Afortunadamente, en las últimas décadas ha habido un avance significativo en la comprensión de la salud mental, promoviendo su inclusión como parte esencial de la salud general. De acuerdo con la psicóloga Daniela Fernández (2020), la integración de la salud mental en el ámbito de la salud pública ha comenzado a recibir más atención, aunque aún existen desafíos importantes, como la accesibilidad a servicios de salud mental.

2.3. Definición de términos

2.3.1. Derecho

El derecho se define como un conjunto de normas y principios que regulan la conducta social, estableciendo derechos y obligaciones para los individuos en una sociedad. Su objetivo principal es asegurar la justicia y la armonía entre las personas y el Estado, facilitando el orden social (Kelsen, 2007). Este sistema normativo no solo

busca la regulación del comportamiento, sino que también se fundamenta en ideales de equidad y paz (Hart, 2012).

2.3.2. Salud

La salud, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedades. (OMS, 1948).

La salud se considera un derecho humano fundamental, y su promoción es esencial para el desarrollo sostenible y el bienestar general de las sociedades (Canguilhem, 1978).

2.3.3. Integridad

El concepto de integridad alude a la totalidad e inviolabilidad de la persona, abarcando tanto aspectos físicos como morales y psicológicos. Protege el derecho de cada individuo a no ser sometido a situaciones que puedan comprometer su dignidad o autonomía (Nussbaum, 2006).

2.3.4. Automedicación

La automedicación es la práctica mediante la cual una persona consume medicamentos sin la prescripción de un profesional de la salud, usualmente para aliviar síntomas comunes. Si bien puede considerarse una estrategia rápida para atender ciertas molestias, la automedicación conlleva riesgos significativos, como la posible interacción de fármacos y la resistencia antimicrobiana (WHO, 2000). Según López y Martínez (2010), el acceso libre a ciertos medicamentos sin orientación adecuada puede poner en riesgo la salud y fomentar prácticas irresponsables de consumo de fármacos.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Métodos de investigación

3.1.1. *Enfoque de investigación*

El enfoque cuantitativo se orienta a medir y analizar datos numéricos para obtener resultados objetivos y precisos sobre un fenómeno particular (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). En este caso, se utiliza para determinar el impacto de la automedicación en la salud de los pacientes al tener acceso a fármacos sin prescripción médica, analizando la frecuencia y el tipo de medicamentos consumidos y su relación con problemas de salud.

3.1.2. *Diseño de la investigación*

El diseño no experimental es adecuado cuando el investigador no manipula las variables de estudio, sino que observa fenómenos en su contexto natural (Arias, 2012). Esto es útil para analizar la conducta de los pacientes que acceden a medicamentos de manera libre, permitiendo observar tendencias y efectos sin intervenir directamente en el comportamiento de los sujetos.

3.1.3. *Método*

El método hipotético-deductivo es una herramienta fundamental para formular hipótesis y verificar si la evidencia empírica las respalda (Sampieri et al., 2014). En el contexto de la automedicación, permite plantear suposiciones sobre los efectos

negativos de la automedicación y contrastarlas con los datos obtenidos de los participantes, favoreciendo la comprensión de sus implicaciones en la salud.

3.1.4. Tipo de investigación

El tipo básico de investigación es útil en estudios exploratorios o descriptivos, como este, que buscan ampliar el conocimiento sobre un problema de salud pública sin fines de intervención inmediata (Tamayo, 2004). Este tipo permite construir un marco conceptual sólido que pueda servir para estudios futuros en relación con la automedicación y sus riesgos.

3.1.5. Nivel de investigación

Explicativo

El nivel de investigación explicativo busca comprender las causas y efectos de un fenómeno complejo mediante el análisis de las relaciones causales entre variables. En el caso de la automedicación y su impacto en la vida, el cuerpo y la salud de los pacientes, un enfoque explicativo permite desentrañar cómo el acceso libre a fármacos sin prescripción influye en prácticas de automedicación y cuáles son las posibles consecuencias para la salud pública.

Según Sampieri, Collado y Lucio (2014), este tipo de investigación es esencial para identificar no solo la existencia de un fenómeno, sino sus factores subyacentes, lo que resulta clave para el diseño de intervenciones en salud que regulen el uso adecuado de medicamentos.

3.2. Ámbito de investigación

Puno es una ciudad en el sureste de Perú, ubicada en la meseta del Collao, a orillas del Lago Titicaca. Se caracteriza por ser el centro de encuentro de las culturas Quechua y Aymará, lo que le ha valido el reconocimiento como la Capital Folklórica del Perú.

3.3. Población, muestra y muestreo

La población en una investigación es el conjunto total de individuos, elementos u objetos que comparten características comunes y que son objeto de estudio (Hernández Sampieri et al., 2014). A partir de esta población se selecciona una muestra, que es un subconjunto representativo con el fin de inferir conclusiones aplicables a la totalidad (Sierra Bravo, 1999). Para que los datos obtenidos en la muestra sean generalizables, se emplea el muestreo aleatorio simple, en el cual cada integrante de la población tiene la misma probabilidad de ser seleccionado, eliminando así sesgos y garantizando la representatividad del estudio (Kerlinger & Lee, 2002).

La población en el presente trabajo comprende a los pacientes y ciudadanos de Puno: Personas que viven en la región de Puno y que tienen acceso a medicamentos sin prescripción médica, haciendo un total de 129922.

- Muestra: 384 Pacientes y ciudadanos de Puno

3.4. Técnicas e instrumentos

3.4.1. Técnica

La técnica de encuesta es una herramienta ampliamente empleada en investigación social y de mercados para recolectar información de manera estandarizada y estructurada. A través de ella, los investigadores buscan recopilar datos sobre opiniones, actitudes, comportamientos o características de una población determinada.

3.4.2. Instrumentos

El cuestionario es el instrumento fundamental de la encuesta, compuesto por una serie de preguntas diseñadas cuidadosamente para guiar al participante en la entrega de información relevante para los objetivos de la investigación. Babbie (2010)



explica que el cuestionario debe estructurarse de manera clara y concisa, asegurando que cada pregunta sea directa y evite la ambigüedad, lo que facilita la comparabilidad y fiabilidad de los datos obtenidos.

3.5. Recogida de datos

3.5.1. Confiabilidad

Elementos: 10, Alfa de Cronbach: 825,17

En la mayoría de los casos de investigación, una buena consistencia interna de los ítems se indicó con un valor alfa de Cronbach superior a 0,7. Y el valor obtenido fue 0,825, se consideró necesario verificar o sustituir algunos ítems, ya que esto podría sugerir problemas con la fiabilidad del instrumento de medición utilizada

3.5.2. Validez de instrumento

La validez del estudio fue evaluada a través del juicio de expertos, lo cual, según Escobar & Cuervo (2008), implicaba la valoración fundamentada de personas con experiencia en el campo. Estos expertos eran reconocidos por sus pares como autoridades en el tema y estaban capacitados para proporcionar información, evidencia, opiniones y evaluaciones relevantes.



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Presentación

En este capítulo se presentaron y analizaron los resultados para responder a las preguntas de investigación y contrastar las hipótesis planteadas. El análisis estadístico permitió identificar tendencias y relaciones clave entre las variables, interpretando los hallazgos en el marco teórico y comparándolos con estudios previos sobre automedicación y sus efectos en la salud. Se realizó una discusión crítica de los datos, abordando las limitaciones del estudio y proponiendo interpretaciones que ampliaran la comprensión del impacto del acceso libre a medicamentos en la vida y salud de la población en Puno.

4.1.1. Resultados cruzados

Tabla 2

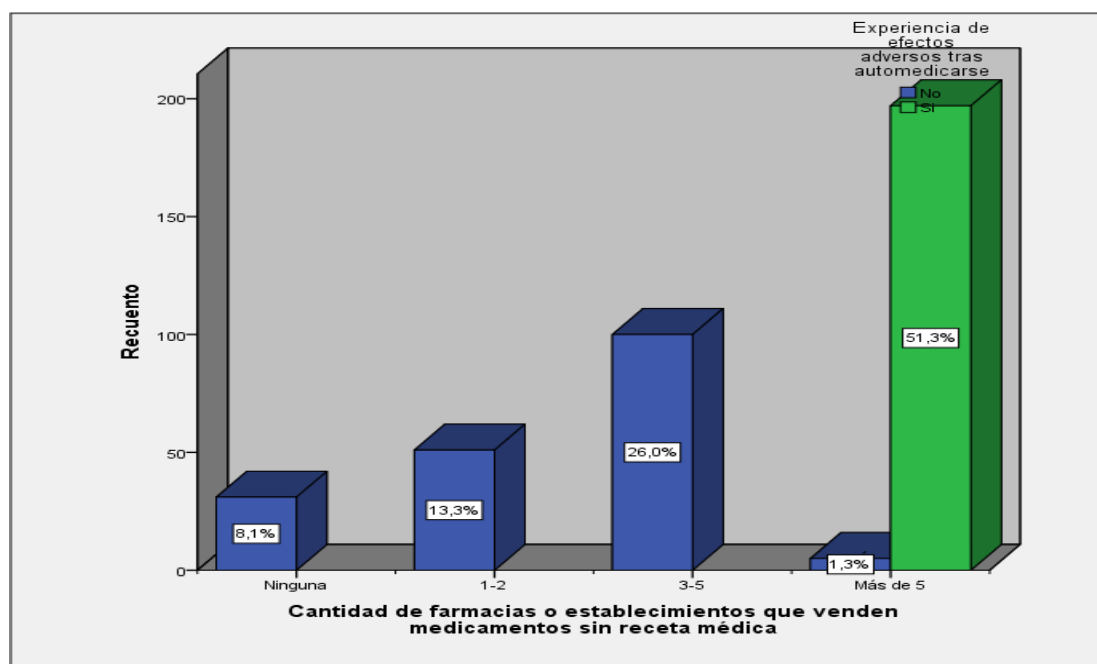
Cantidad de farmacias o establecimientos que venden medicamentos sin receta médica y la experiencia de efectos adversos tras automedicarse

			Experiencia de efectos adversos tras automedicarse		Total
Cantidad de farmacias o establecimientos que venden medicamentos sin receta médica	Ninguna	Recuento	No 31	Si 0	31
		% del total	8,1%	0,0%	8,1%
	1-2	Recuento	51	0	51
		% del total	13,3%	0,0%	13,3%
	3-5	Recuento	100	0	100
		% del total	26,0%	0,0%	26,0%
	Más de 5	Recuento	5	197	202
		% del total	1,3%	51,3%	52,6%
	Total	Recuento	187	197	384
		% del total	48.7%	51.3%	100.0%

Nota. La tabla muestra los datos objetivos de la encuesta.

Figura 1

Cantidad de farmacias o establecimientos que venden medicamentos sin receta médica y la experiencia de efectos adversos tras automedicarse



Nota. La tabla representa gráficamente la tabla anterior.

Interpretación:

La tabla presenta una cruzada que relaciona la cantidad de farmacias o establecimientos que venden medicamentos sin receta médica con la experiencia de efectos adversos tras automedicarse. Los datos reflejan la frecuencia de estos establecimientos y cómo la automedicación ha influido en la salud de los consumidores.

En primer lugar, es importante destacar que un total de 384 respuestas fueron registradas en esta encuesta. De estas, se observa que el 48,7%

(187) de los encuestados no experimentó efectos adversos tras automedicarse, mientras que el 51,3% (197) reportó haber sufrido efectos adversos. Este equilibrio en la experiencia de efectos adversos resalta la relevancia de analizar el impacto de la automedicación en la salud pública.

Al observar la cantidad de farmacias, se percibe que el grupo con ninguna farmacia representó 31 personas (8,1%) que no experimentaron efectos adversos, lo que indica que, al menos en este grupo, la falta de acceso a farmacias no se tradujo en un mayor riesgo de complicaciones por automedicación. De manera similar, el grupo con 1 a 2 farmacias también mostró un resultado positivo, con 51 encuestados (13,3%) sin efectos adversos.

Sin embargo, la tendencia cambia significativamente en el grupo que reporta tener más de 5 farmacias. Aquí, el 1,3% (5) no tuvo efectos adversos, mientras que una abrumadora mayoría del 51,3% (197) sí reportó haber sufrido efectos adversos. Esta diferencia sugiere que el acceso a múltiples farmacias puede no ser suficiente para mitigar los riesgos asociados a la automedicación, lo que plantea un problema de salud pública que debe ser abordado.

En efecto, los datos revelan una relación compleja entre el acceso a farmacias

y la experiencia de efectos adversos tras la automedicación. Mientras que la mayoría de los encuestados con acceso limitado a farmacias no reportaron complicaciones, aquellos con mayor acceso enfrentan un riesgo considerablemente mayor de experimentar efectos negativos.

Los resultados obtenidos se vinculan con la investigación de Pari-olarte et al. (2021), que establece que la disponibilidad de medicamentos sin receta médica está relacionada con un aumento en la práctica de la automedicación, lo que a su vez conlleva un mayor riesgo de efectos adversos en la salud. Además, Quiñones et al. (2022) descubrieron que la escasa comprensión de los riesgos relacionados con la automedicación juega un papel crucial en la aparición de complicaciones en aquellos que tienen un acceso habitual a farmacias.

Tabla 3

*Nivel de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación*Impacto de la automedicación en el bienestar emocional*

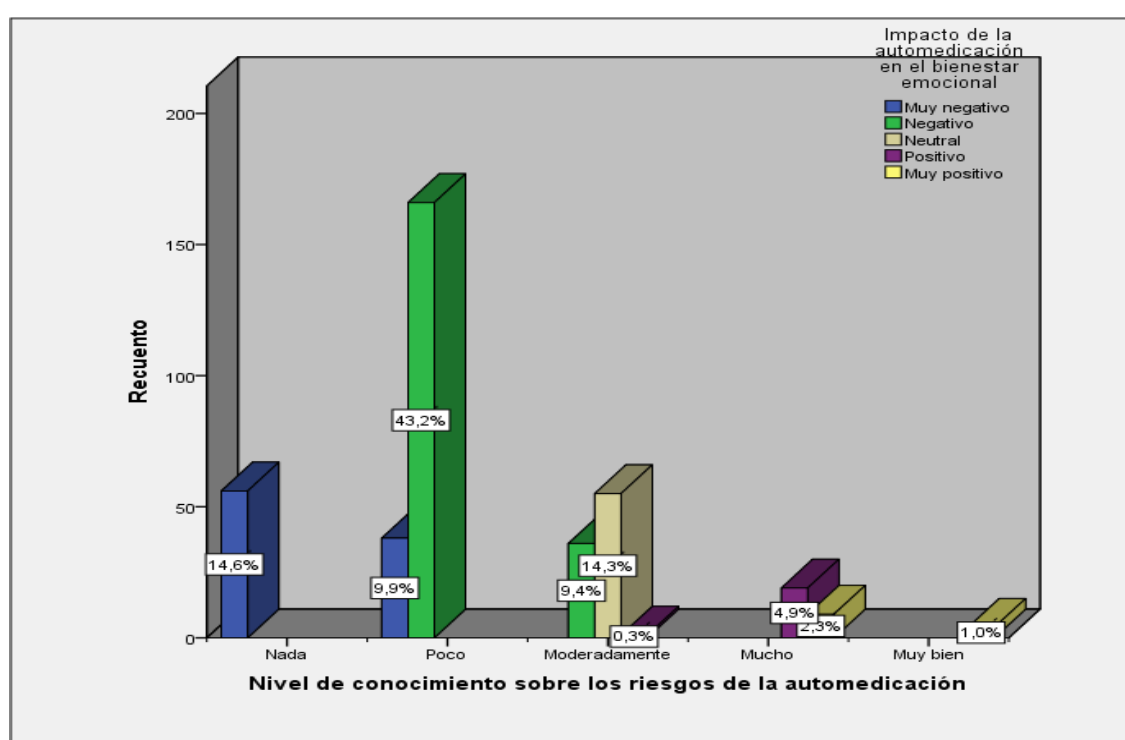
			Impacto de la automedicación en el bienestar emocional					Total
			Muy negativo	Negativo	Neutral	Positivo	Muy positivo	
Nivel de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación	Nada	Recuento	56	0	0	0	0	56
		% del total	14,6 %	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	14,6%
	Poco	Recuento	38	166	0	0	0	204
		% del total	9,9%	43,2 %	0,0%	0,0%	0,0%	53,1%
	Moderadamente	Recuento	0	36	55	1	0	92
		% del total	0,0%	9,4%	14,3 %	0,3%	0,0%	24,0%
	Mucho	Recuento	0	0	0	19	9	28
		% del total	0,0%	0,0%	0,0%	4,9%	2,3%	7,3%

Muy bien	Recuento	0	0	0	0	4	4
	% del total	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,0%	1,0%
Total	Recuento	94	202	55	20	13	384
	% del total	24,5%	52,6%	14,3%	5,2%	3,4%	100,0%

Nota. La tabla muestra los datos objetivos de la encuesta.}

Figura 2

*Nivel de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación*Impacto de la automedicación en el bienestar emocional*



Nota. La tabla representa gráficamente la tabla anterior.

Interpretación:

La tabla analiza la relación entre el nivel de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación y el impacto de esta práctica en el bienestar emocional de los encuestados. Los datos muestran cómo el grado de conciencia sobre los peligros asociados a la automedicación influye en las percepciones emocionales de los individuos.

En total, se recopilieron 384 respuestas, de las cuales un 24,5% (94) de los

participantes declaró tener nada de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación. Este grupo experimentó un impacto muy negativo en su bienestar emocional, con 56 personas (14,6%) indicando esta percepción. Es notable que, en este segmento, no hubo respuestas que indicaran un impacto positivo o neutral, lo que sugiere una correlación directa entre la falta de conocimiento y la percepción negativa sobre la automedicación.

El siguiente grupo, que tiene poco conocimiento sobre los riesgos, representa el 53,1% (204) del total. Dentro de este grupo, el 9,9% (38) reportó un impacto muy negativo, mientras que una mayoría significativa del 43,2% (166) experimentó un impacto negativo en su bienestar emocional. Esto resalta que incluso un nivel bajo de conocimiento puede llevar a experiencias emocionales adversas, aunque algunos participantes no reportaron efectos negativos significativos.

El grupo con un conocimiento moderado sobre los riesgos de la automedicación, que constituye el 24% (92) de los encuestados, presentó un perfil más variado. Aquí, el 9,4% (36) manifestó un impacto negativo, pero también un 14,3% (55) tuvo una percepción neutral. Un pequeño porcentaje (1%) reportó un impacto muy positivo. Esto indica que el conocimiento moderado puede ofrecer un balance más favorable en la percepción emocional, aunque sigue habiendo un riesgo de experiencias negativas.

El grupo que se identificó con un conocimiento mucho sobre los riesgos es el menos representado, con solo el 7,3% (28). De este grupo, un 4,9% (19) reportó un impacto positivo y un 2,3% (9) experimentó un impacto muy positivo en su bienestar emocional. Finalmente, solo un 1% (4) de los encuestados indicaron tener un conocimiento muy bien sobre los riesgos, y todos ellos experimentaron un impacto muy positivo.

En conclusión, los datos reflejan una clara tendencia: a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación, también lo hace la percepción positiva del impacto en el bienestar emocional. Esto resalta la importancia de promover la educación sobre los riesgos asociados a la automedicación, ya que un mayor conocimiento puede conducir a un bienestar emocional más favorable.

Estos resultados se vinculan con la investigación de Martínez (2013), que determinó que las personas que recibieron formación sobre los peligros de la automedicación experimentaron una notable mejora en su bienestar emocional en comparación con aquellos que no contaban con esta información. Además, en el estudio de Aveiga et al. (2021), se observó que las iniciativas educativas dirigidas a concienciar sobre la automedicación y sus posibles riesgos no solo disminuyen la frecuencia de efectos adversos, sino que también contribuyen a una mejoría en el estado emocional de los participantes.

Tabla 4

*Frecuencia de compra de medicamentos sin receta médica*Evaluación de la calidad de vida antes de la automedicación*

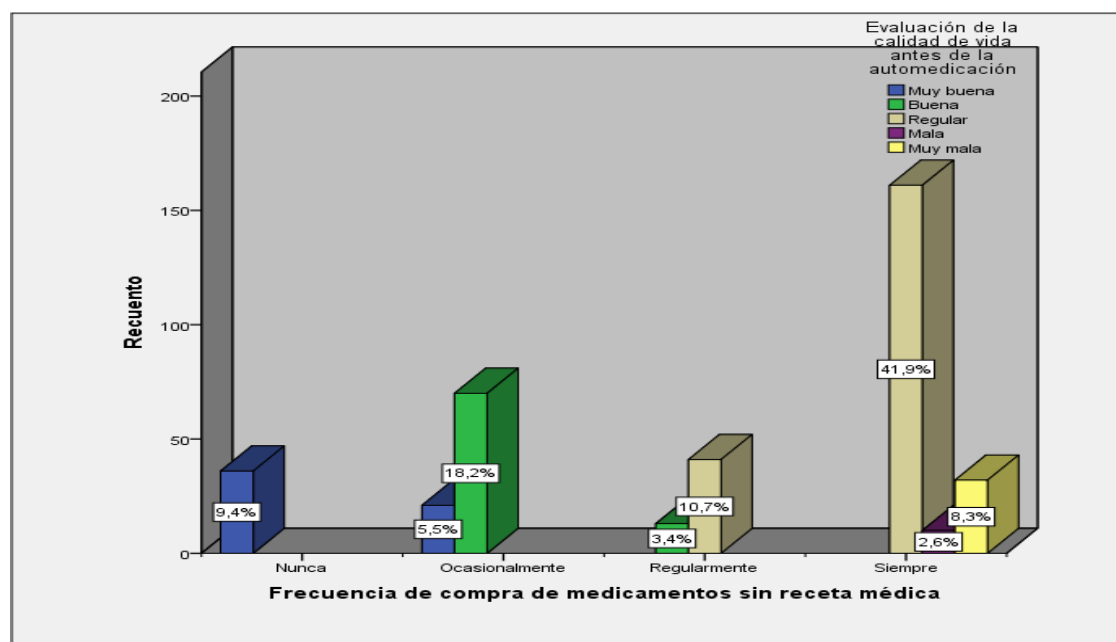
			Evaluación de la calidad de vida antes de la automedicación					Total
			Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala	
Frecuencia de compra de medicamento	Nunca	Recuento % del total	36	0	0	0	0	36
			9,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	9,4%

ntos sin receta médica	Recuent o	21	70	0	0	0	91
Ocasionalmente	% del total	5,5%	18,2%	0,0%	0,0%	0,0%	23,7%
Regularmente	Recuent o	0	13	41	0	0	54
	% del total	0,0%	3,4%	10,7%	0,0%	0,0%	14,1%
Siempre	Recuent o	0	0	161	10	32	203
	% del total	0,0%	0,0%	41,9%	2,6%	8,3%	52,9%
Total	Recuent o	57	83	202	10	32	384
	% del total	14,8%	21,6%	52,6%	2,6%	8,3%	100,0 %

Nota. La tabla muestra los datos objetivos de la encuesta.

Figura 3

*Frecuencia de compra de medicamentos sin receta médica*Evaluación de la calidad de vida antes de la automedicación*



Nota. La tabla representa gráficamente la tabla anterior.

Interpretación:

La tabla presenta una cruzada que relaciona la frecuencia de compra de medicamentos sin receta médica con la evaluación de la calidad de vida antes de la automedicación. Este análisis permite comprender cómo las diferentes modalidades de automedicación pueden estar asociadas con las percepciones de bienestar de los individuos.

En total, 384 encuestados proporcionaron sus respuestas, distribuidas en diferentes categorías de frecuencia de compra. De acuerdo con los resultados, el 9,4% (36) de los participantes nunca compró medicamentos sin receta médica y reportaron una evaluación muy buena de su calidad de vida, lo que sugiere que la ausencia de automedicación puede estar relacionada con un estado de bienestar más positivo.

El grupo que compra medicamentos ocasionalmente constituye el 23,7% (91) de los encuestados. De este segmento, el 5,5% (21) evaluó su calidad de vida como muy buena, mientras que un 18,2% (70) la calificó como buena. Sin embargo, este grupo no reportó evaluaciones en las categorías de regular, mala o muy mala, lo que indica que la automedicación ocasional puede estar asociada con percepciones más favorables en comparación con los grupos que compran medicamentos más frecuentemente.

Por otro lado, aquellos que compran medicamentos regularmente (14,1% o 54 encuestados) presentan una evaluación más crítica de su calidad de vida. En este grupo, no se registraron respuestas de evaluación muy buena o buena; el 10,7% (41) evaluó su calidad de vida como regular, lo que sugiere que el uso frecuente de medicamentos sin receta puede estar vinculado a una percepción de bienestar menos favorable.

Finalmente, el grupo que compra medicamentos siempre es el más significativo, representando el 52,9% (203). Aquí, el impacto en la evaluación de la calidad de vida es notablemente negativo, con un 41,9% (161) que calificó su calidad de vida como regular, un 2,6% (10) como mala, y un 8,3%

(32) como muy mala. Estos resultados reflejan una clara asociación entre la alta frecuencia de compra de medicamentos sin receta y una evaluación más negativa de la calidad de vida, lo que sugiere que la automedicación frecuente puede estar vinculada a problemas de salud que impactan el bienestar general.

En efecto, los hallazgos de esta tabla subrayan la necesidad de abordar el uso indiscriminado de medicamentos sin receta médica. La relación observada entre la frecuencia de compra y la evaluación de la calidad de vida indica que aquellos que automedican frecuentemente tienden a tener percepciones más negativas sobre su bienestar.

Los resultados obtenidos están alineados con el estudio del MINSA (2006) que señala que el uso indiscriminado de medicamentos de venta libre está vinculado a un notable deterioro en la calidad de vida de las personas. De igual manera, Córdoba et al. (2021) descubrieron que la automedicación habitual se asocia con un aumento en los niveles de ansiedad y depresión en los participantes del estudio.

4.1.2. Resultados de frecuencia

Tabla 5

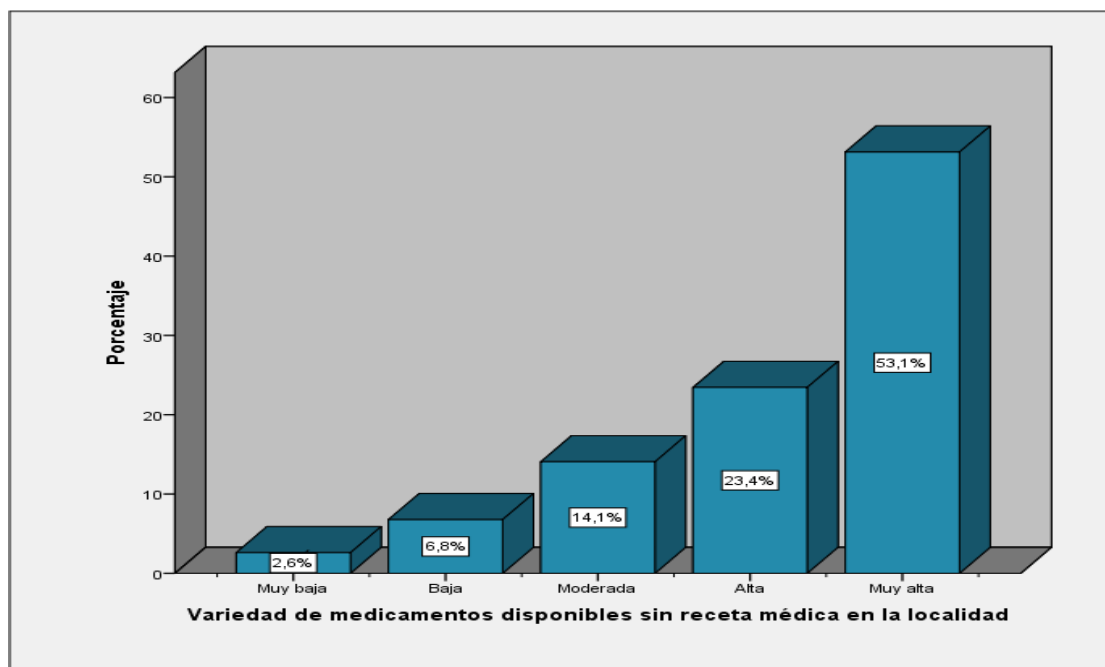
Variedad de medicamentos disponibles sin receta médica en la localidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy baja	10	2,6	2,6	2,6
	Baja	26	6,8	6,8	9,4
	Moderada	54	14,1	14,1	23,4
	Alta	90	23,4	23,4	46,9
	Muy alta	204	53,1	53,1	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Nota. La tabla muestra los datos objetivos de la encuesta.

Figura 4

Variedad de medicamentos disponibles sin receta médica en la localidad



Nota. La tabla representa gráficamente la tabla anterior.

Interpretación:

La tabla refleja la percepción de la población de Puno sobre la disponibilidad de medicamentos sin prescripción médica en su localidad. De acuerdo con los datos, el 53.1% de los encuestados considera que la variedad de medicamentos disponibles sin receta es "muy alta", mientras que el 23.4% la percibe como "alta". Esto implica que más de tres cuartas partes (76.5%) de los ciudadanos encuestados reconocen un fácil acceso a una amplia gama de medicamentos sin necesidad de prescripción médica.

En contraste, un porcentaje mucho menor considera la disponibilidad como "moderada" (14.1%), "baja" (6.8%), o "muy baja" (2.6%). Esta distribución indica que el acceso a medicamentos sin receta es una práctica extendida y fácilmente accesible en la región, lo que podría estar contribuyendo significativamente a la automedicación en la población de Puno.

La percepción general sugiere que la disponibilidad elevada podría facilitar el consumo de medicamentos sin supervisión médica, lo cual es relevante para comprender el impacto potencial de esta accesibilidad en la salud de la población.

Tabla 6

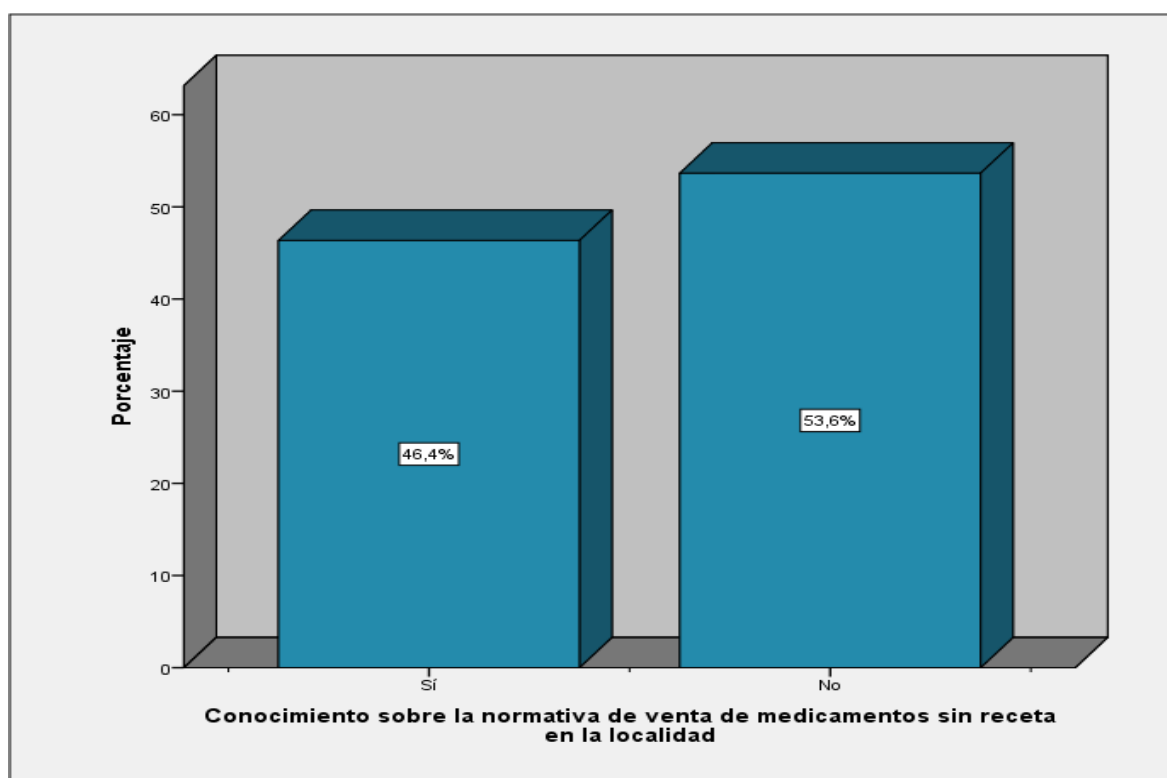
Conocimiento sobre la normativa de venta de medicamentos sin receta en la localidad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Sí	178	46,4	46,4	46,4
Válido	No	206	53,6	53,6	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Nota. La tabla muestra los datos objetivos de la encuesta.

Figura 5

Conocimiento sobre la normativa de venta de medicamentos sin receta en la localidad



Nota. La tabla representa gráficamente la tabla anterior.



Interpretación:

La tabla indica el nivel de conocimiento de los ciudadanos de Puno sobre la normativa de venta de medicamentos sin receta médica. Los resultados muestran que el 53.6% de los encuestados desconoce esta normativa, mientras que el 46.4% afirma conocerla. Esto sugiere que más de la mitad de la población encuestada no tiene conocimiento sobre las regulaciones que rigen la venta de medicamentos sin prescripción médica en su localidad.

La falta de conocimiento normativo en una mayoría de ciudadanos podría estar contribuyendo a la práctica de automedicación sin suficiente información sobre los posibles riesgos asociados. Este dato es clave, ya que una mayor difusión y educación en torno a la normativa de venta de medicamentos podría ayudar a reducir la automedicación y a fomentar prácticas más seguras en la región.

Tabla 7

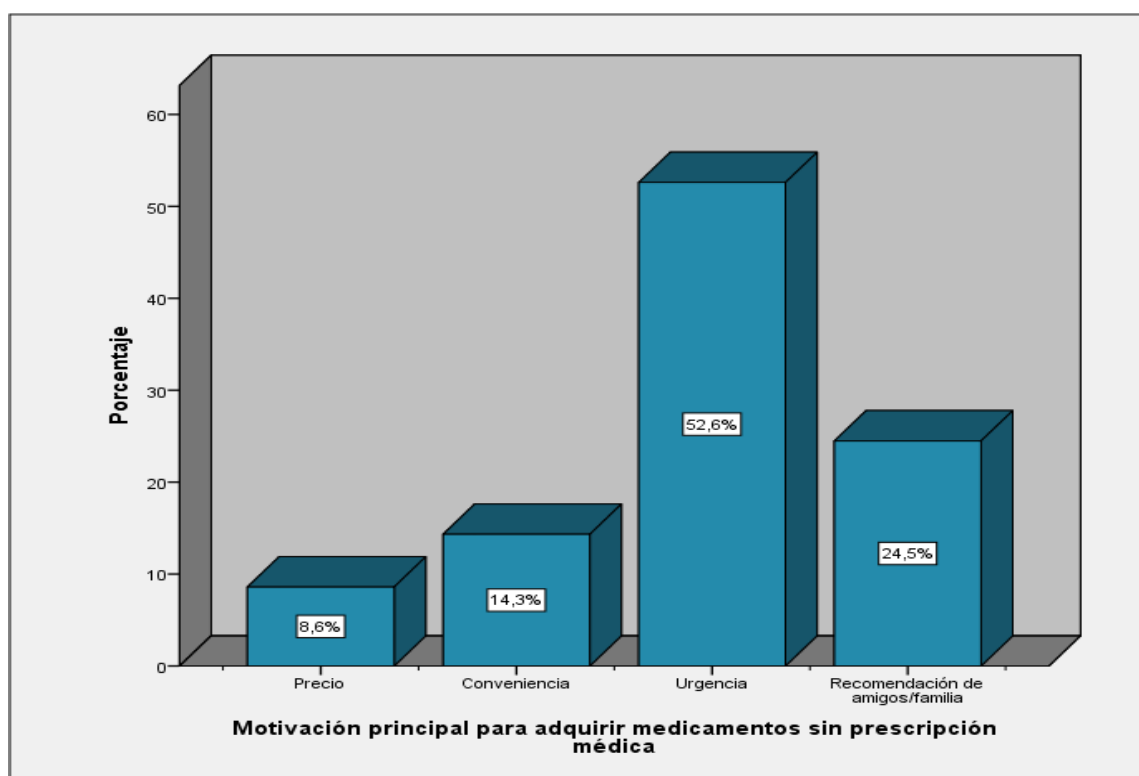
Motivación principal para adquirir medicamentos sin prescripción médica

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
			válido	acumulado
Precio	33	8,6	8,6	8,6
Conveniencia	55	14,3	14,3	22,9
Urgencia	202	52,6	52,6	75,5
Válido Recomendación de amigos/familia	94	24,5	24,5	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Nota. La tabla muestra los datos objetivos de la encuesta.

Figura 6

Motivación principal para adquirir medicamentos sin prescripción médica



Nota. La tabla representa gráficamente la tabla anterior.

Interpretación:

La tabla muestra las motivaciones principales de los ciudadanos de Puno para adquirir con un 24.5%, es la "recomendación de amigos o familiares", lo que sugiere que el consejo informal influye en la decisión de adquirir medicamentos sin receta. En menor proporción, el 14.3% de los encuestados mencionó la "conveniencia", y solo el 8.6% indicó que el "precio" es el factor decisivo.

Estos resultados reflejan que, en situaciones de urgencia, y con una tendencia a seguir recomendaciones no médicas, la población prioriza el acceso rápido a medicamentos sin prescripción, lo cual podría contribuir a un aumento en la automedicación y en los riesgos asociados a esta práctica.

Tabla 8

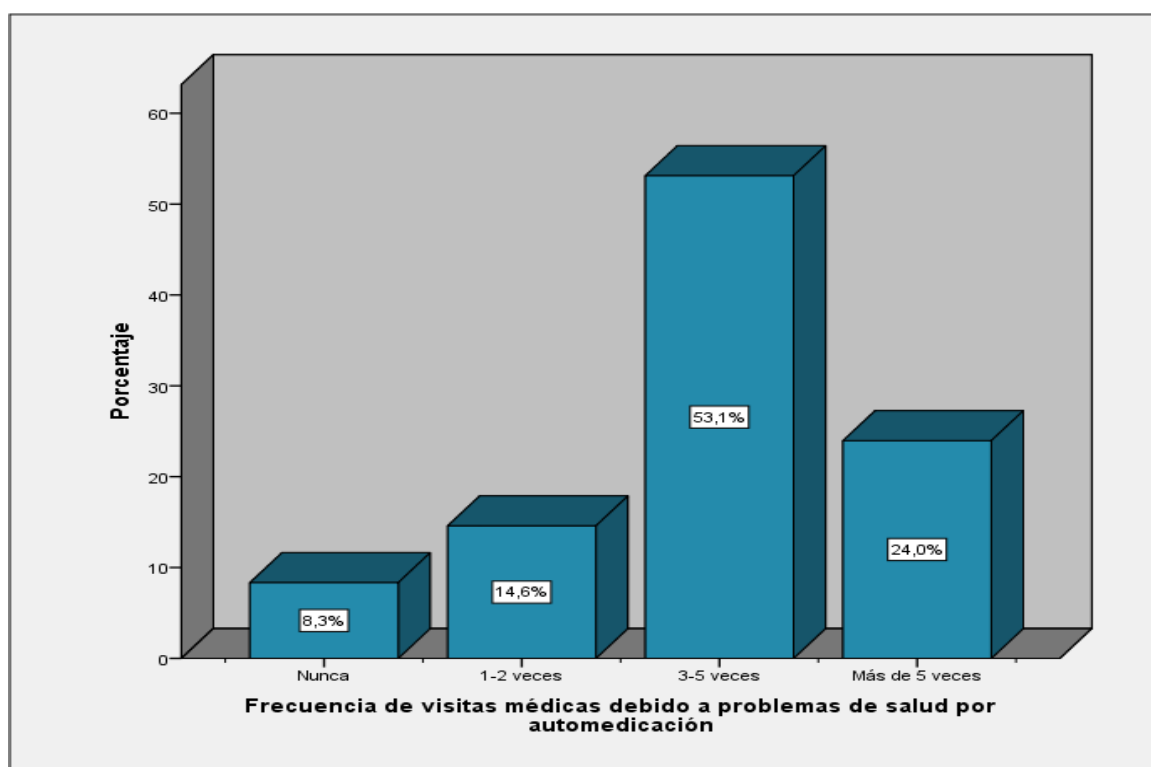
Frecuencia de visitas médicas debido a problemas de salud por automedicación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Nunca	32	8,3	8,3	8,3
1-2 veces	56	14,6	14,6	22,9
Válido 3-5 veces	204	53,1	53,1	76,0
Más de 5 veces	92	24,0	24,0	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Nota. La tabla muestra los datos objetivos de la encuesta.

Figura 7

Frecuencia de visitas médicas debido a problemas de salud por automedicación



Nota. La tabla representa gráficamente la tabla anterior.

Interpretación:

La tabla muestra la frecuencia de visitas médicas de los ciudadanos de Puno debido a problemas de salud relacionados con la automedicación. Los resultados indican que un 53.1% de los encuestados ha tenido que acudir al médico de 3 a 5 veces debido a complicaciones de salud causadas por la automedicación, lo cual sugiere una recurrencia considerable en este grupo.

Además, el 24.0% de los encuestados ha realizado más de cinco visitas médicas por problemas asociados con la automedicación, lo que refleja un impacto notable en la salud de una cuarta parte de la población encuestada. Un 14.6% reportó entre 1 y 2 visitas, y solo el 8.3% indicó no haber acudido nunca al médico por esta razón.

Estos datos muestran que una alta proporción de ciudadanos experimenta problemas de salud que requieren atención médica tras automedicarse, lo que pone de relieve los riesgos que esta práctica implica y la carga adicional para los servicios de salud en Puno.

Tabla 9

Nivel de ansiedad o preocupación respecto a la automedicación

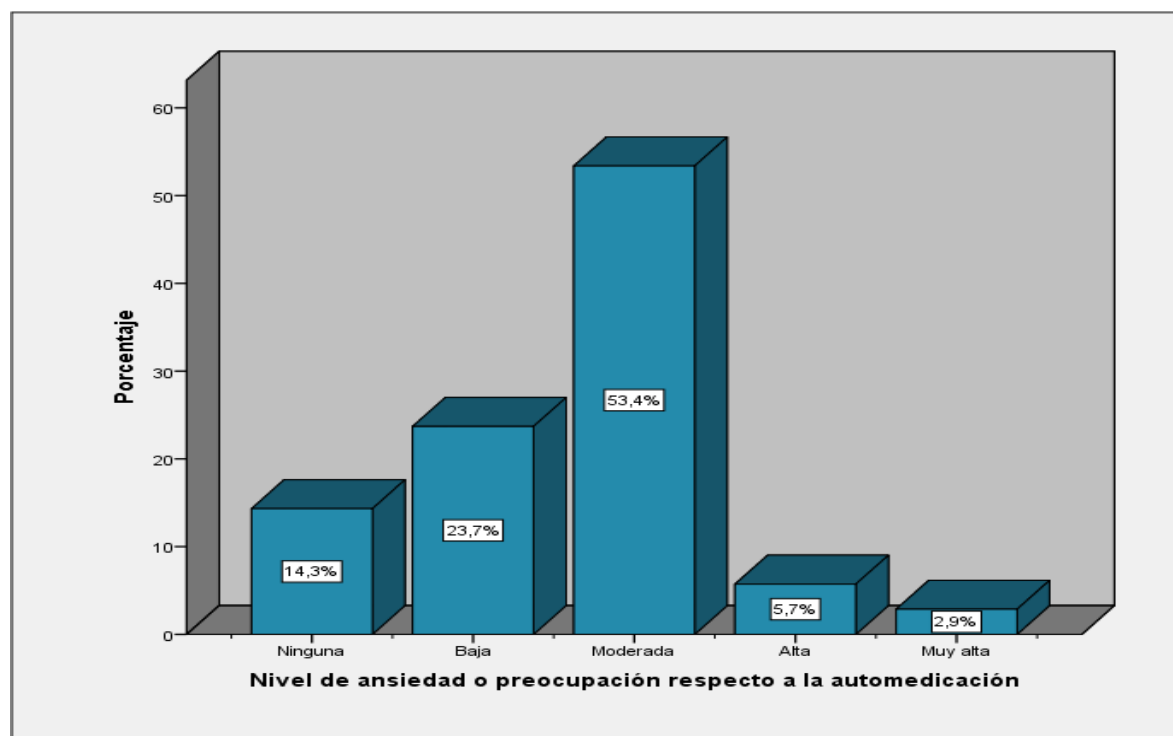
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ninguna	55	14,3	14,3	14,3
Baja	91	23,7	23,7	38,0
Moderada	205	53,4	53,4	91,4
Alta	22	5,7	5,7	97,1
Muy alta	11	2,9	2,9	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Válido

Nota. La tabla muestra los datos objetivos de la encuesta.

Figura 8

Nivel de ansiedad o preocupación respecto a la automedicación



Nota. La tabla representa gráficamente la tabla anterior.



Interpretación:

La tabla presenta los niveles de ansiedad o preocupación de los ciudadanos de Puno en relación con la automedicación. Los datos muestran que la mayoría de los encuestados, un 53.4%, experimenta una preocupación "moderada" por los efectos de automedicarse, lo cual indica una conciencia parcial de los riesgos.

El 23.7% de los participantes reporta una preocupación "baja", y un 14.3% indica no tener ninguna preocupación sobre el tema. En contraste, solo un pequeño porcentaje de los encuestados muestra una preocupación "alta" (5.7%) o "muy alta" (2.9%).

Estos resultados sugieren que, si bien existe cierto nivel de preocupación entre la población respecto a los riesgos de la automedicación, esta inquietud no es predominante. Esto podría influir en que las personas continúen automedicándose, debido a una percepción de riesgo relativamente baja.

Tabla 10

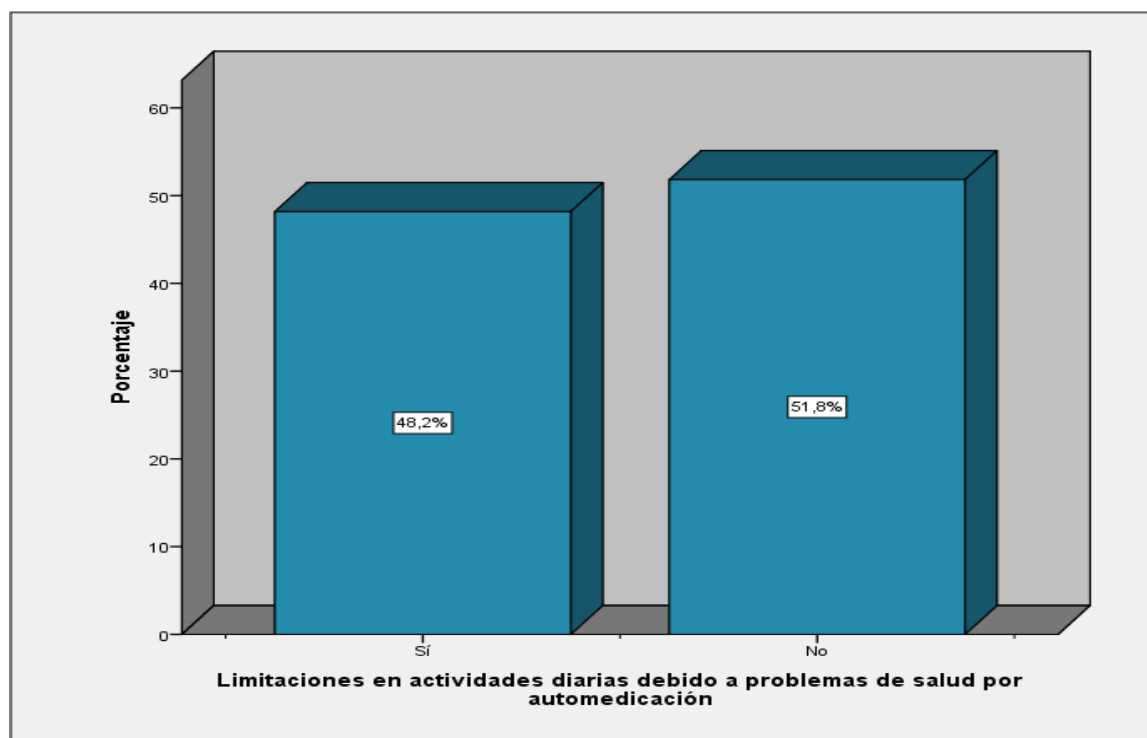
Limitaciones en actividades diarias debido a problemas de salud por automedicación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Sí	185	48,2	48,2	48,2
Válido	No	199	51,8	51,8	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Nota. La tabla muestra los datos objetivos de la encuesta.

Figura 9

Limitaciones en actividades diarias debido a problemas de salud por automedicación



Nota. La tabla representa gráficamente la tabla anterior.

Interpretación:

La tabla muestra el impacto de la automedicación en las actividades diarias de los ciudadanos de Puno. De los encuestados, un 48.2% afirmó haber experimentado limitaciones en sus actividades cotidianas debido a problemas de salud derivados de la automedicación, mientras que el 51.8% no reportó tales limitaciones.

Estos resultados reflejan que casi la mitad de la población encuestada ha enfrentado dificultades en sus actividades diarias a causa de complicaciones relacionadas con la automedicación, lo que sugiere un impacto considerable en la calidad de vida de una parte importante de los ciudadanos. Esto subraya la necesidad de mayor sensibilización y control en el uso de medicamentos sin supervisión médica para prevenir efectos negativos en la salud y en la vida cotidiana de las personas.

4.2. Discusión

H1: La disponibilidad de medicamentos influye significativamente en la salud física por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024.

Tabla 11*Pruebas de chi-cuadrado*

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	364,482 ^a	3	,000
Razón de verosimilitud	485,213	3	,000
Asociación lineal por lineal	256,586	1	,000
N de casos válidos	384		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 15,10.

Interpretación:

La tabla de chi-cuadrado presenta los resultados de la prueba estadística aplicada para evaluar la hipótesis específica 1, que postula que la disponibilidad de medicamentos influye significativamente en la salud física debido al acceso libre a fármacos sin prescripción médica en Puno en 2024.

El valor del chi-cuadrado de Pearson es de 364.482 con 3 grados de libertad (gl), y el valor de significancia asintótica (p-valor) es 0.000. Este resultado indica que hay una asociación estadísticamente significativa entre la disponibilidad de medicamentos sin receta y la salud física de los encuestados, dado que el p-valor es mucho menor que el umbral comúnmente aceptado de 0.05. Esto sugiere que la hipótesis H1 es respaldada por los datos.

Además, la razón de verosimilitud también muestra un valor significativo de 485.213, con un p-valor de 0.000, reforzando la conclusión anterior. Por último, la prueba de asociación lineal por lineal, con un valor de 256.586 y un p-valor de 0.000, sugiere que existe una relación lineal significativa entre las variables analizadas.

Cabe destacar que no hay casillas con recuentos esperados menores a cinco, lo que indica que los resultados son válidos y confiables para interpretar la influencia del acceso a medicamentos en la salud física. En resumen, los hallazgos sugieren que la disponibilidad de medicamentos sin prescripción médica tiene un impacto considerable en la salud física de la población en Puno.

H2: El conocimiento de la población influye significativamente en la salud mental por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024.

Tabla 12*Pruebas de chi-cuadrado*

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	838,165 ^a	16	,000
Razón de verosimilitud	579,579	16	,000
Asociación lineal por lineal	300,836	1	,000
N de casos válidos	384		

a. 12 casillas (48,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,14.

Interpretación:

La tabla de chi-cuadrado para la hipótesis específica 2 examina si el conocimiento de la población influye significativamente en la salud mental debido al acceso libre a fármacos sin prescripción médica en Puno en 2024.

El chi-cuadrado de Pearson presenta un valor de 838.165 con 16 grados de libertad (gl), y un p-valor de 0.000. Este resultado indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de la población sobre los medicamentos y su salud mental, lo que sugiere que la hipótesis H2 es apoyada por los datos, dado que el p-valor es considerablemente inferior a 0.05.

La razón de verosimilitud también muestra un valor significativo de 579.579, con un p-valor de 0.000, corroborando la conclusión de que el conocimiento de los riesgos asociados a la automedicación tiene un impacto en la salud mental. La prueba de asociación lineal por lineal, con un valor de 300.836 y un p-valor de 0.000, refuerza la idea de que hay una relación lineal significativa entre el conocimiento y la salud

mental.

Sin embargo, es importante señalar que 12 casillas (48.0%) presentaron recuentos esperados menores a cinco, lo que puede afectar la robustez de los resultados. A pesar de esta advertencia, los hallazgos sugieren que un mayor conocimiento sobre el uso de medicamentos sin prescripción médica está asociado con una mejor salud mental en la población de Puno. En resumen, el conocimiento de la población juega un papel crucial en la salud mental relacionada con el acceso a fármacos sin receta.

H3: El comportamiento de compra influye significativamente en la calidad de vida por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024.

Tabla 13

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	536,135 ^a	12	,000
Razón de verosimilitud	552,243	12	,000
Asociación lineal por lineal	253,296	1	,000
N de casos válidos	384		

a. 5 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,94.

Interpretación:

La tabla de chi-cuadrado correspondiente a la hipótesis específica 3 investiga si el comportamiento de compra influye significativamente en la calidad de vida debido al acceso libre a medicamentos sin prescripción médica en Puno en 2024.

El chi-cuadrado de Pearson presenta un valor de 536.135 con 12 grados de libertad (gl), y un p-valor de 0.000. Estos resultados indican una asociación estadísticamente significativa entre el comportamiento de compra de medicamentos y la calidad de vida de los encuestados, lo que respalda la hipótesis H3, dado que el p-valor es mucho menor que el umbral de 0.05.

La razón de verosimilitud también es significativa, con un valor de 552.243 y un p-valor de 0.000, lo que refuerza la conclusión sobre la relación entre el comportamiento de compra y la calidad de vida. Además, la prueba de asociación lineal por lineal, que presenta un valor de 253.296 y un p-valor de 0.000, sugiere que existe una relación lineal significativa entre estas variables.

No obstante, se observa que 5 casillas (25.0%) tienen recuentos esperados menores a cinco, lo que podría limitar la fiabilidad de los resultados. A pesar de esta consideración, los hallazgos sugieren que el comportamiento de compra de medicamentos sin prescripción tiene un impacto notable en la calidad de vida de la población en Puno. En resumen, una conducta de compra más informada y responsable puede contribuir a una mejor calidad de vida relacionada con el acceso a fármacos.

4.3. Prueba de hipótesis

En cuanto al objetivo específico 1, determinar la influencia de la disponibilidad de medicamentos en la salud física por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024. los resultados de la investigación sugieren una conexión significativa. La facilidad de acceso a medicamentos sin supervisión médica puede fomentar la automedicación, lo que a menudo resulta en efectos adversos para la salud. Según Pari-Olarte et al. (2021), la automedicación incrementa la probabilidad de complicaciones de salud, destacando que un acceso sin restricciones a medicamentos



se traduce en un aumento de prácticas riesgosas. Esto se alinea con los hallazgos del estudio, que reflejan cómo una gran parte de la población podría estar expuesta a riesgos innecesarios, ya que la falta de orientación profesional puede derivar en la administración inadecuada de medicamentos.

Respecto al segundo, determinar la influencia del conocimiento de la población en la salud mental por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024. los resultados revelan que una comprensión limitada de los riesgos asociados a la automedicación impacta negativamente en la salud mental. Según Quiñones et al. (2022), la falta de conocimiento sobre los peligros de la automedicación es un factor crucial que contribuye a la aparición de trastornos psicológicos en individuos que tienen acceso frecuente a medicamentos. Esto resalta la necesidad de programas educativos que informen a la población sobre los riesgos y la importancia de buscar atención profesional antes de recurrir a la automedicación, para mejorar su bienestar mental.

Finalmente, al tercero, determinar la influencia del comportamiento de compra en la calidad de vida por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024. los resultados indican que la forma en que los individuos adquieren fármacos sin receta afecta su bienestar general. La investigación muestra que un comportamiento de compra desinformado y habitual de medicamentos puede correlacionarse con una percepción negativa sobre la calidad de vida. La falta de conocimiento y la normalización de la automedicación pueden llevar a decisiones que impactan no solo la salud física, sino también la salud mental y emocional de los consumidores (Gonzales & Vargas, 2020). Por lo tanto, es fundamental promover un enfoque crítico hacia la automedicación, incentivando la búsqueda de asesoramiento profesional y la conciencia sobre los efectos que pueden derivarse de la ingesta inadecuada de



medicamentos.

En efecto, los hallazgos sugieren que el acceso libre a medicamentos sin prescripción médica en Puno tiene implicaciones significativas en la salud física, mental y en la calidad de vida de la población.

CONCLUSIONES

PRIMERA. Se estableció que, la automedicación sin prescripción médica en Puno, 2024, puede tener efectos negativos en la vida, el cuerpo y la salud de los pacientes. Al consumir medicamentos sin orientación profesional, aumenta el riesgo de efectos adversos, reacciones alérgicas y resistencia a antibióticos, lo que puede complicar enfermedades y prolongar el tiempo de recuperación. Además, el uso inapropiado de fármacos puede enmascarar síntomas de enfermedades graves, dificultando un diagnóstico adecuado.

SEGUNDA. Se confirma que la disponibilidad de medicamentos influye significativamente en la salud física por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024. debido al acceso libre a los fármacos sin prescripción médica. La prueba de chi-cuadrado demostró una asociación estadísticamente significativa, evidenciando que la automedicación puede llevar a complicaciones de salud, lo que subraya la importancia de regular el acceso a estos medicamentos.

TERCERA. Se confirma que el conocimiento de la población influye significativamente en la salud mental por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024. La evidencia obtenida resalta que una mayor comprensión de los riesgos asociados a la automedicación se relaciona con una mejor salud mental, lo que sugiere la necesidad de implementar programas educativos que sensibilicen a la población sobre los efectos adversos de la automedicación.

CUARTA. Se confirma que la disponibilidad de medicamentos influye significativamente en la salud física por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024. La investigación indica que adoptar un comportamiento de compra más informado y responsable podría contribuir a una mejor calidad de vida, resaltando la necesidad de fomentar prácticas de compra que consideren la salud y el bienestar del consumidor.



RECOMENDACIONES

PRIMERA. Se recomienda al director de la Red salud Puno, promover campañas de sensibilización que informen a la población sobre los riesgos de la automedicación y la importancia de acudir al médico antes de tomar cualquier medicamento. Los programas educativos deben destacar cómo la automedicación puede enmascarar síntomas y complicar enfermedades.

SEGUNDA. Se recomienda a la comunidad involucrarse en la identificación de prácticas de automedicación puede contribuir a reducir su prevalencia. Se deben incentivar canales de denuncia y fomentar el respeto por las normativas de salud pública.

TERCERA. Se recomienda al director de la Red salud Puno, mejorar el acceso a atención médica primaria puede disminuir la necesidad de recurrir a la automedicación. Las personas deben tener opciones accesibles y económicas para consultar a un profesional de salud antes de tomar decisiones sobre su tratamiento.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aveiga, M., Alonzo, O., & Villarreal, M. (2021). Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 75(17).

<https://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v8nspe4/2007-7890-dilemas-8-spe4-00059.pdf>

Arias, F. (2012). El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica. Editorial Episteme.

Babbie, E. R. (2010). The Practice of Social Research (12.^a ed.). Wadsworth Cengage Learning.

Canguilhem, G. (1978). Lo normal y lo patológico. Siglo XXI Editores.

Córdoba, H. O., Navarro, C. C., Coronel, J. A. O., & Torres, S. M. R. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, 20(2), 544–556.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.430191>

Fernández, D. (2020). Salud mental y bienestar: Perspectivas actuales en la psicología clínica. *Revista de Psicología Social*, 48(3), 201-210.

Fernández, M., & López, J. (2020). Derechos fundamentales y garantías en salud pública. Editorial Jurídica Nacional.

Fernández, R. (2020). Efectos de la automedicación en la salud pública. *Revista de Salud Pública*, 42(2), 113-121.

Gable, S. L. (2019). The stigma of mental health disorders: Implications for policy and practice. *Journal of Social Issues*, 75(1), 75-92.

García, J., & Pérez, A. (2022). Resistencia a los antibióticos en Perú: Efectos del uso



no prescrito de medicamentos. *Revista de Infectología y Microbiología*, 9(3), 100-110.

García-Gil, M. (2017). Riesgos de la automedicación: Un análisis desde la farmacología. *Salud y Farmacia*, 30(4), 215-220.

Gómez, L. (2019). La protección del derecho a la salud y la integridad física. Editorial Jurídica del País.

Hart, H. L. A. (2012). El concepto de derecho. Abeledo-Perrot.

Harter, S. (2018). Mental health and society: Understanding the challenges of the modern age. *Health Psychology Review*, 12(1), 45-58.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (6.a ed.). McGraw-Hill.

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. McGraw-Hill.

Kelsen, H. (2007). Teoría pura del derecho. Porrúa.

Kerlinger, F. N., & Lee, H. B. (2002). Foundations of Behavioral Research (4.a ed.). Wadsworth.

Kim, S., & Zhang, W. (2022). Impacto de la automedicación en la resistencia a los antibióticos en Asia. *Asian Journal of Infectious Diseases*, 11(1), 22-33.

López, M., & Martínez, S. (2023). Impacto de la automedicación en la salud de los jóvenes europeos. *European Journal of Health Research*, 12(3), 45-59.

López, R., & Martínez, M. (2010). Automedicación y sus consecuencias. Ediciones Científicas.

Martínez, L. (2013). *Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos de un hospital público en Lima Perú* [Universidad Nacional Mayor de San Marcos].



[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c7066812- e297-4247-accf-9783f4273b9f/content](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c7066812-e297-4247-accf-9783f4273b9f/content)

MINSA. (2006). *Cuidado... consumir medicamentos sin receta trae graves riesgos a la salud.* Gob.Pe.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41367-cuidado-consumir-medicamentos-sin-receta-trae-graves-riesgos-a-la-salud>

Nussbaum, M. C. (2006). Las fronteras de la justicia. Paidós.

Okafor, J., & Alabi, O. (2023). Automedicación en África: Un desafío para la salud pública. *African Health Journal*, 10(5), 125-138.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2013). Salud mental: un estado de bienestar. Recuperado de <https://www.who.int>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). Automedicación: Factores y riesgos para la salud pública. Recuperado de <https://www.who.int>

Organización Mundial de la Salud. (1948). Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Ginebra: OMS.

Organización Mundial de la Salud. (2000). Directrices para la automedicación responsable. Ginebra: OMS.

Pari-olarte, J. B., Cuba-garcía, P. A., & Almeida-, J. S. (2021). *Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú.* 14, 29–34.
<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa>

Pérez, J., & Rodríguez, L. (2022). Automedicación en adultos mayores: Consecuencias para la salud pública. *Journal of Gerontology and Medicine*, 18(2), 102-114.

Pérez-Sánchez, F. (2018). El derecho a la vida y su tutela jurídica en el siglo XXI. Editorial Derecho Vivo.



- Quiñones, M. E., Rodríguez-Castañeda, J., Leticia, M., Quiñones, C. E., & Esparza-Mantilla, M. R. (2022). Efecto genotóxico de ranitidina sobre el ADN de eritrocitos policromáticos de. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA*, 15(1), 42–45.
<https://doi.org/10.35434/rcmhnaa>
- Quispe, R., & Mamani, E. (2023). La automedicación en comunidades rurales de Puno: Un análisis de riesgos para la salud. *Revista de Salud Rural*, 5(2), 30- 40.
- Rawls, J. (1999). Teoría de la justicia. Fondo de Cultura Económica.
- Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, P. B. (2014). Metodología de la investigación (6.^a ed.). McGraw-Hill.
- Sampieri, R. H., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación. McGraw-Hill.
- Sierra Bravo, R. (1999). Técnicas de investigación social: Teoría y ejercicios prácticos. Paraninfo.
- Tamayo, M. (2004). El proceso de investigación científica. Limusa.
- Thompson, R., & Clark, D. (2021). Prevalencia y consecuencias de la automedicación en estudiantes universitarios. *American Journal of Health Psychology*, 14(4), 76-88.
- Torres, R., & Martínez, L. (2021). Uso de medicamentos sin prescripción en Perú: Estudio en poblaciones urbanas y rurales. *Revista Peruana de Salud Pública*, 7(2), 50-61.
- Ventola, C. L. (2015). The antibiotic resistance crisis: Part 1: Causes and threats. *P&T*, 40(4), 277-283.



APÉNDICES



Apéndice 1 Matriz de Consistencia

AFECTACIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACIÓN DEL PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA, PUNO - 2024				
ROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MÉTODO
General	General	General	Variable 1:	
¿De qué manera afecta la automedicación del paciente en la vida, el cuerpo y la salud por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024?	Establecer de qué manera afecta la automedicación del paciente en la vida, el cuerpo y la salud por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024	La automedicación del paciente afecta a la vida, el cuerpo y la salud por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, Puno – 2024	Acceso libre a fármacos sin prescripción médica.	Diseño: No experimental De tipo: Básico Nivel: Explicativo Enfoque: Cuantitativo
¿Cómo influye la disponibilidad de medicamentos en la salud física por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024?	Determinar la influencia de la disponibilidad de medicamentos en la salud física por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024.	La disponibilidad de medicamentos influye significativamente en la salud física por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024.		
¿Cómo influye el conocimiento de la población en la salud mental por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024?	Determinar la influencia del conocimiento de la población en la salud mental por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024.	El conocimiento de la población influye significativamente en la salud mental por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024.	Variable 2:	POBLACIÓN-MUESTRA
¿Cómo influye el comportamiento de compra en la calidad de vida por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024?	Determinar la influencia del comportamiento de compra en la calidad de vida por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024.	El comportamiento de compra influye significativamente en la calidad de vida por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024.	Afectación a la vida, el cuerpo y la salud del paciente.	
Contexto:			Elaborada por el autor	

Apéndice 2 Instrumento

Cuestionario sobre: "Afectación a la vida, el cuerpo y la salud ante la automedicación del paciente por el acceso libre a los fármacos sin prescripción médica, puno – 2024"

Marque la alternativa correcta:

1. ¿Cuántas farmacias o establecimientos conoce que venden medicamentos sin receta médica? • Ninguna. • 1-2. • 3-5. • Más de 5.	7. ¿Ha experimentado algún efecto adverso tras automedicarse? • No. • Si.
2. ¿Qué tan variada considera que es la oferta de medicamentos disponibles sin receta médica en su localidad? • Muy baja. • Baja. • Moderada. • Alta. • Muy alta.	8. ¿Con qué frecuencia ha tenido que visitar al médico debido a problemas de salud relacionados con la automedicación? • Nunca. • 1-2 veces. • 3-5 veces. • Más de 5 veces.
3. ¿Está al tanto de la normativa sobre la venta de medicamentos sin receta en su localidad? • Sí. • No.	9. ¿Cuál es su nivel de ansiedad o preocupación respecto a la automedicación? • Ninguna. • Baja. • Moderada. • Alta. • Muy alta.



4. ¿Cuánto sabe sobre los riesgos de la automedicación? • Nada. • Poco. • Moderadamente. • Mucho. • Muy bien	10. ¿Cómo ha impactado la automedicación en su bienestar emocional? • Muy negativo. • Negativo. • Neutral. • Positivo. • Muy positivo.
5. ¿Con qué frecuencia compra medicamentos sin receta médica? • Nunca. • Ocasionalmente. • Regularmente • Siempre.	11. ¿Cómo evaluaría su calidad de vida antes de automedicarse? • Muy buena. • Buena. • Regular. • Mala. • Muy mala.
6. ¿Cuál es la principal motivación para adquirir medicamentos sin prescripción médica? • Precio. • Conveniencia. • Urgencia. • Recomendación de amigos/familia.	12. ¿Ha tenido limitaciones en sus actividades diarias debido a problemas de salud por automedicación? • Sí. • No.

Gracias por su colaboración.

Apéndice 2 Matriz instrumental

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems
V1: Acceso libre a fármacos sin prescripción médica	Disponibilidad de medicamentos	Número de farmacias y establecimientos que venden sin receta.	¿Cuántas farmacias o establecimientos conoce que venden medicamentos sin receta médica? (Indicador 1.1) • Ninguna • 1-2 • 3-5 • Más de 5
		Variedad de medicamentos disponibles sin receta.	¿Qué tan variada considera que es la oferta de medicamentos disponibles sin receta médica en su localidad? (Indicador 1.2) • Muy baja • Baja • Moderada • Alta • Muy alta
	Conocimiento de la población	Porcentaje de personas que conocen la normativa sobre la venta de medicamentos.	¿Está al tanto de la normativa sobre la venta de medicamentos sin receta en su localidad? (Indicador 2.1) • Sí • No
		Grado de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación.	¿Cuánto sabe sobre los riesgos de la automedicación? (Indicador 2.2) • Nada • Poco • Moderadamente • Mucho • Muy bien
	Comportamiento de compra	Frecuencia de compra de medicamentos sin receta (nunca, ocasionalmente, regularmente).	¿Con qué frecuencia compra medicamentos sin receta médica? (Indicador 3.1) • Nunca • Ocasionalmente • Regularmente
		Motivaciones para adquirir medicamentos sin prescripción (precio, conveniencia, urgencia).	¿Cuál es la principal motivación para adquirir medicamentos sin prescripción médica? (Indicador 3.2) • Precio • Conveniencia • Urgencia • Recomendación de amigos/familia

V2: Afectación a la vida, el cuerpo y la salud del paciente	Salud física	Reporte de efectos adversos tras la automedicación (nauseas, reacciones alérgicas, etc.).	¿Ha experimentado algún efecto adverso tras automedicarse? (Indicador 1.1) • Sí • No
		Frecuencia de visitas al médico debido a problemas de salud relacionados con la automedicación.	¿Con qué frecuencia ha tenido que visitar al médico debido a problemas de salud relacionados con la automedicación? (Indicador 1.2) • Nunca • 1-2 veces • 3-5 veces • Más de 5 veces
	Salud mental	Nivel de ansiedad o preocupación sobre la automedicación.	¿Cuál es su nivel de ansiedad o preocupación respecto a la automedicación? (Indicador 2.1) • Ninguna • Baja • Moderada • Alta • Muy alta
		Impacto de la automedicación en el bienestar emocional.	¿Cómo ha impactado la automedicación en su bienestar emocional? (Indicador 2.2) • Muy negativo • Negativo • Neutral • Positivo • Muy positivo
	Calidad de vida	Evaluación subjetiva de la calidad de vida antes y después de la automedicación.	¿Cómo evaluaría su calidad de vida antes de automedicarse? (Indicador 3.1) • Muy buena • Buena • Regular • Mala • Muy mala
		Limitaciones en actividades diarias debido a problemas de salud por automedicación.	¿Ha tenido limitaciones en sus actividades diarias debido a problemas de salud por automedicación? (Indicador 3.2) • Sí • No



Apéndice 3 Validez de Instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
OPINIÓN DEL EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Autor del instrumento: LORIN ALICE CACERES PAURO
- 1.2. Validado por: Dr. LUIS CHAYÑA AGUILAR
- 1.3. Título de la investigación:
AFECTACION A LA VIDA, CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACION DEL
PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN PRESCRIPCION MEDICA
PUNO - 2024.
- 1.4. Nombre del instrumento:

II. ASPECTOS A EVALUAR

Nº	INDICADORES		VALORACIÓN																			
			DEFICIENTE				BAJO				REGULAR				BUENA				EXCELENTE			
			1	9	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
			5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1	CLARIDAD	Esta formado con lenguaje apropiado.																			X	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																			X	
3	ACTUALIDAD	Está adecuado al avance de la ciencia.																			X	
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																			X	
5	SUFICIENCIA	El número de ítems propuesto es suficiente para medir la variable.																			X	
6	ADECUACIÓN	Está adecuado para valorar la variable de estudio.																			X	
7	CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos.																			X	
8	COHERENCIA	Existe coherencia entre el problema, objetivos e hipótesis.																			X	
9	METODOLOGÍA	Responde al propósito de la investigación.																			X	
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.																			X	

- III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: EXCELENTE
- IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 96.5 %
- V. OBSERVACIONES: NINGUNA
- LUGAR Y FECHA: JULIACA, 15 DE OCTUBRE DEL 2025.

FIRMA DEL EXPERTO

DNI 02363034

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
OPINIÓN DEL EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Autor del instrumento: LORIN ALICE CACERES PAURO
- 1.2. Validado por: Dr. JOSE DOMINGO CHOQUEHUSICA CACCINA
- 1.3. Título de la investigación:
AFECTACION A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACION DEL PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A LOS FARMACOS SIN PRESCRIPCION MEDICA, PUNO - 2024.
- 1.4. Nombre del instrumento:

II. ASPECTOS A EVALUAR

Nº	INDICADORES		VALORACIÓN																			
			DEFICIENTE				BAJO				REGULAR				BUENA				EXCELENTE			
			1	9	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
			5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1	CLARIDAD	Esta formado con lenguaje apropiado.																			P	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																			P	
3	ACTUALIDAD	Está adecuado al avance de la ciencia.																			P	
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																			P	
5	SUFICIENCIA	El número de ítems propuesto es suficiente para medir la variable.																			P	
6	ADECUACIÓN	Está adecuado para valorar la variable de estudio.																			X	
7	CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos.																			P	
8	COHERENCIA	Existe coherencia entre el problema, objetivos e hipótesis.																			P	
9	METODOLOGÍA	Responde al propósito de la investigación.																			P	
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.																			P	

- III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: EXCELENTE
- IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 96.5 %
- V. OBSERVACIONES: NINGUNA
- LUGAR Y FECHA: JULIACA, 15 DE OCTUBRE DEL 2025

FIRMA DEL EXPERTO

Dr. Jose Domingo Choquehusica C.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 16/10/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: LORIN ALICE CACERES PAURO

Dirección: Jr. PUEBLO UNIDO 169

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70373463

Teléfono: 968446837 email: cacerespaurolorinalice@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS JURIDICAS Y POLITICAS

Escuela Profesional o Mención: DERECHO

Título o Grado Académico a optar: ABOGADA

Asesor: Dr. HUGO NEPTALI CAVERO AYBAR

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☒ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☐

Título: AFECCIÓN A LA VIDA, EL CUERPO Y LA SALUD ANTE LA AUTOMEDICACIÓN DEL
PACIENTE POR EL ACCESO LIBRE A LOS FÁRMACOS SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA, PUNO - 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): DERECHO, SALUD, SALUD MENTAL, AUTOMEDICACIÓN, VIDA

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☐ Sí autorizo
- ☒ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.



Internacional



Nacional

Línea de investigación: DERECHO PÚBLICO – P05

Firma de Autor



huella digital

16 / 10 / 2025

Fecha