



**Facultad De Farmacia y Bioquímica**

**Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**Factores condicionantes de la automedicación en  
tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del  
Triunfo - Lima 2021**

Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico

**Presentado por:**

**Autor:** Alvarez Urrutia, Daysy Vanessa

**Código ORCID:** 0000-0002-5393-6780

**Asesor:** Antonio Guillermo Ramos Jaco

**Código ORCID:** 0000-0002-0491-8682

**Lima - Perú**

**2021**

## **Dedicatoria**

Esta tesis está dedicada a Dios quien supo guiarme por un buen camino y darme la fuerza necesaria para no rendirme. A mis padres y hermanos quienes fueron mi motivación para ser siempre la mejor y poder cumplir mis objetivos, quienes me impulsaron para seguir adelante y nunca rendirme.

## **Agradecimiento**

Le agradezco a Dios y a mi familia, por guiarme y enseñarme los valores necesarios para salir adelante haciendo uso de los buenos valores, a mi asesor Antonio Guillermo Ramos Jaco por brindarme su apoyo incondicional y de ese modo lograr mi meta, por último, un especial agradecimiento a todos los docentes que influyeron en mi formación académica.

## ESQUEMA DEL INFORME FINAL DE TESIS

Portada

Título

Dedicatoria (opcional)

Agradecimiento (opcional)

Índice (general, de tablas y gráficos)

Resumen (español)

Abstract (inglés)

Otro idioma (Doctorado)

Introducción

### CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

1.2.2 Problemas específicos

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

1.3.2 Objetivos específicos

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 .1 Teórica

1.4.2 Metodológica

1.4.3 .3 Práctica

1.4.4 Epistemológica (doctorado)

1.5 Limitaciones de la investigación

### CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.2 Bases teóricas

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

2.3.2 Hipótesis específicas

### CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

3.2. Enfoque investigativo

3.3. Tipo de investigación

- 3.4. Diseño de la investigación
- 3.5. Población, muestra y muestreo
- 3.6. Variables y operacionalización
- 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos
  - 3.7.1. Técnica
  - 3.7.2. Descripción
  - 3.7.3. Validación
  - 3.7.4. Confiabilidad
- 3.8. Procesamiento y análisis de datos
- 3.9. Aspectos éticos

#### CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

- 4.1 Resultados
  - 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados
  - 4.1.2. Prueba de hipótesis (Si aplica)
  - 4.1.3. Discusión de resultados

#### CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- 5.1 Conclusiones
- 5.2 Recomendaciones

#### REFERENCIAS

#### ANEXOS

- Anexo 1: Matriz de consistencia
- Anexo 2: Instrumentos
- Anexo 3: Validez del instrumento
- Anexo 4: Confiabilidad del instrumento
- Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética
- Anexo 6: Formato de consentimiento informado
- Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos
- Anexo 8: Programa de intervención (para estudios experimentales)
- Anexo 9: Informe del asesor de turnitin

## INDICE DE TABLAS

|   |    |
|---|----|
| TABLA 1: Matriz de Operacionalización de variables .....  | 28 |
| TABLA 2: Determinación del sexo .....   | 31 |
| TABLA 3: Determinación de la edad.....  | 32 |
| TABLA 4: Determinación del estado civil.....  | 33 |
| TABLA 5: ¿Cuál es su nivel de instrucción? .....  | 34 |
| TABLA 6: ¿Consumió alguna vez medicamento sin prescripción médica? .....  | 35 |
| TABLA 7: ¿Ha consumido medicamentos en tiempos de Covid – 19, influenciado por algún medio de comunicación? ..... | 36 |
| TABLA 8: ¿Conoce cuáles son los síntomas del Covid-19? .....  | 37 |
| TABLA 9: ¿Cuál es su condición económica? .....   | 38 |
| TABLA 10: ¿A qué establecimiento acudiría por sospechas de síntomas de Covid – 19? .....                          | 39 |
| TABLA 11: ¿A que Seguro médico está afiliado? .....   | 40 |
| TABLA 12: ¿Qué medicamentos ha consumido en tiempos de Covid-19? .....  | 41 |
| TABLA 13: ¿Con qué frecuencia ha consumido medicamentos para Covid-19 sin prescripción médica? .....              | 42 |
| TABLA 14: ¿Sabe que los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos? .....                         | 43 |
| TABLA 15: ¿Presento reacciones adversas al consumir fármacos para Covid - 19? .....                               | 44 |

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|  |    |
|--|----|
| Grafico 1: Determinación del sexo.....   | 31 |
| Grafico 2: Determinación de la edad .....  | 32 |
| Grafico 3: Determinación del estado civil.....   | 33 |
| Grafico 4: ¿Cuál es su nivel de instrucción?.....  | 34 |
| Grafico 5: ¿Consumió alguna vez medicamento sin prescripción médica? .....   | 35 |
| Grafico 6: ¿Ha consumido medicamentos en tiempos de Covid – 19,<br>influenciado por algún medio de comunicación? ..... | 36 |
| Grafico 7: ¿Conoce cuáles son los síntomas del Covid-19?.....  | 37 |
| Grafico 8: ¿Cuál es su condición económica?.....   | 38 |
| Grafico 9: ¿A qué establecimiento acudiría por sospechas de síntomas de<br>Covid – 19? .....                           | 39 |
| Grafico 10: ¿A que Seguro médico está afiliado?.....   | 40 |
| Grafico 11: ¿Qué medicamentos ha consumido en tiempos de Covid-19? .....   | 41 |
| Grafico 12: ¿Con qué frecuencia ha consumido medicamentos para Covid-19<br>sin prescripción médica? .....              | 42 |
| Grafico 13: ¿Sabe que los medicamentos además de curar pueden tener<br>efectos adversos? .....                         | 43 |
| Grafico 14: ¿Presento reacciones adversas al consumir fármacos para Covid -<br>19? .....                               | 44 |

## Resumen

El presente trabajo de investigación de título: “Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de covid-19 en el distrito de villa maría del triunfo- lima 2021” tiene como objetivo: Determinar los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021. La metodología empleada fue un método analítico - descriptivo, con un enfoque cuantitativo, el tipo de investigación fue básica, el diseño de la investigación fue no experimental, se consideró una población de 465 735 ciudadanos del distrito de Villa María del Triunfo, tomando como muestra a 384 ciudadanos del distrito de Villa María del Triunfo en la ciudad de Lima. Se obtuvieron como resultados que: el 100% de la población admite haber comprado medicamentos sin prescripción médica, un 30.9% indica haber sido influenciado por la televisión a consumir medicamentos, un 97.1% indica que si tiene conocimiento acerca de los síntomas del Covid-19, el 63.4% cuenta con un nivel medio en cuanto a lo socioeconómico, 38.2% acudiría a un hospital si sospecha que presenta síntomas de covid-19, el 53% de la población cuenta con el seguro SIS, asimismo 19.2% afirma que consumió solo Ivermectina, un 50.9% rara vez ha consumido medicamentos para Covid-19 sin prescripción médica, un 71.9% del total de la población alega saber acerca de los efectos adversos que los medicamentos suelen ocasionar, el 71.4% no presentó ninguno de los síntomas mencionados.

Palabras clave: Covid-19, factores condicionantes, automedicación.

## **ABSTRACT**

The present research work entitled: "Conditioning factors of self-medication in times of covid-19 in the district of Villa Maria del Triunfo-Lima 2021" aims to: Determine the conditioning factors of self-medication in times of Covid-19 in the district of Villa María del Triunfo- Lima 2021. The methodology used was an analytical method - descriptive, with a quantitative approach, the type of research was basic, the design of the research was nonexperimental, was considered a population of 465 735 citizens of the district of Villa María del Triunfo, taking as a sample 384 citizens of the district of Villa María del Triunfo in the city of Lima. The results were that: 100% of the population admit to having bought medicines without a prescription, 30.9% indicate to have been influenced by television to consume medicines, 97.1% indicates that if you know about the symptoms of Covid-19, 63.4% have a medium level in terms of socioeconomic, 38.2% would go to a hospital if they suspect that they have symptoms of covid-19, 53% of the population has SIS insurance, same 19.2% says that they consumed only Ivermectin, 50.9% have rarely used medicines for Covid-19 without a prescription, 71.9% of the total population claim to know about the adverse effects that medicines usually cause, 71.4% did not have any of the above symptoms.

Keywords: Covid-19, conditioning factors, self-medication.

## INTRODUCCIÓN

La pandemia que se está viviendo en la actualidad, conocida como Covid - 19 trajo demasiada preocupación puesto que se tenía poco conocimiento respecto a cómo era la transmisión, los cuidados, qué medicamentos ayudaban a combatirlo, entre otros, por lo que a medida que avanzó la pandemia, la inquietud aumentaba, donde se observó que varias personas empezaron a automedicarse para así poder prevenir la enfermedad, sin embargo para llegar a estas acciones tuvieron su fuente en diversos factores, los cuales se estudiarán en el presente trabajo de investigación.

El trabajo está estructurado de la siguiente manera:

El primer capítulo corresponde al planteamiento del problema y comprende: formulación del problema de investigación, objetivo de la investigación, justificación y limitaciones.

El segundo capítulo responde al marco teórico y comprende: antecedentes de investigación, bases teóricas y definición de términos

El tercer capítulo corresponde a la metodología de la investigación y comprende: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población y muestra, instrumentos y técnicas e instrumentos de análisis e interpretación de datos.

El cuarto capítulo corresponde al procesamiento y discusión de resultados y comprende: presentación de resultados, conclusiones, sugerencias, bibliografía y los anexos. Finalmente expresando nuestro agradecimiento a todos los docentes que contribuyen en nuestra formación académica.

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Los factores condicionantes o los factores determinantes de la salud es aquel conjunto de factores de tipo personal como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. <sup>(1)</sup>

La automedicación es la utilización de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia y el autocuidado es el conjunto de actividades que realiza el paciente, sin la asistencia del profesional de la salud. <sup>(2)</sup>

En el contexto mundial, en un estudio realizado en Colombia sobre automedicación menciona los siguientes datos: “los medicamentos más consumidos por automedicación son analgésicos (59,3 %), luego antigripales (13,5 %) y por último vitaminas (6,8 %). Dentro de las principales causas que conllevan a auto medicarse son dolor, fiebre y gripe. Los principales motivos por lo que no acuden al médico es la falta de tiempo (40 %) y la economía (43 %), además de otras razones como la percepción de que el problema es leve y la saturación de los servicios de urgencia”. <sup>(3)</sup>

En un estudio Fajardo, manifiesta que el 56,1 % de los encuestados que se auto medicaban; las mujeres representan el 60 %, son las que más realizan esta práctica. El antibiótico con mayor porcentaje de consumo es la amoxicilina (50,9 %), seguido por la ampicilina (18,6 %). Las causas que conllevan a una mayor frecuencia de automedicación son: infecciones de la garganta (31,7 %), gripe (22,2 %), fiebre y malestar general (10,8 %). El tratamiento lo realizan entre uno y dos días. <sup>(4)</sup>

En el contexto nacional, de acuerdo a un estudio realizado por García Núñez: manifiesta que los factores que influyen son el idioma del jefe del hogar, la gravedad de la enfermedad, los ingresos de la familia, tenencia de un seguro, la demora en recibir atención, el gasto de las atenciones y en medicamentos. <sup>(5)</sup>

En estudio desarrollado en Cusco se pudo observar que el 52.1% de los encuestados consumió algún medicamento por última vez sin receta médica. Se encontró automedicación habitualmente en los grupos de 11-20 años y 21-30 años, en los niveles socioeconómicos bajos, en grupos con menor nivel de escolaridad, en aquellos que no tienen accesibilidad a los servicios de salud; asimismo, hubo mayor proporción de automedicación en quienes conocían las indicaciones terapéutica de los fármacos empleados y quienes desconocían los riesgos de los mismos. En los procesos respiratorios hubo mayor frecuencia de automedicación (48.2%), siendo los analgésicos-antipiréticos- antiinflamatorios (30%) los más empleados. La principal fuente de información para auto medicarse fue el personal de farmacia. La automedicación compromete una serie de riesgos para la salud y está asociada a diversos factores. <sup>(6)</sup>

Dentro del contexto local respecto a la medicación se observó que el 43% de limeños se auto medican y pone en riesgo su salud, se detectó automedicación en 43% de los usuarios finales y, de ese porcentaje, el 57% lo hizo con medicamentos que requieren receta médica. Esto evidencia que en muchas farmacias se suele expender libremente productos que requieren la presentación obligatoria de la receta”, manifestó el director de la Digemid, Víctor Dongo Zegarra. <sup>(7)</sup>

Actualmente se detectó el consumo frecuente de medicamentos, así como factores que condicionan la decisión en estudiantes universitarios, es así que se observó que el 51,3% se había auto medicado sin receta médica. De los cuales el 62,2% se auto medicó por manifestar dos o más síntomas respiratorios siendo los fármacos más utilizados los antipiréticos, analgésicos y corticoides. Los factores condicionantes fueron el tener pareja sentimental, encontrarse estudiando en universidad privada, tener conocimiento de automedicación por sus padres y haberse realizado una prueba COVID con anterioridad. <sup>(8)</sup>

Debido a ello y a la situación de emergencia actual se ha podido observar que aún persiste problemáticas asociadas a factores condicionantes de la automedicación en tiempos de COVID-19 en el distrito

de Villa María del Triunfo- Lima en el año 2021, es así que los aspectos demográficos dentro de la población pueden ser la causa para auto medicarse ya que se observa al encontrarse en una situación de emergencia por contagio del virus la reacción por sexo, edad y estados civil tiene variantes, dentro de los aspectos culturales son factores peligrosos y de demanda para el estudio ya que se exponen a comprar medicamentos adulterados o robos con respecto a las tarifas, un último punto es el factor económico debido a que las demandas en la actualidad hacen que se generen brechas en el acceso a los servicios de salud.

Si se continua con dichas conductas la población se encontrara en desventaja debido a que se generaran perdidas a nivel económico y vulnerabilidad del bienestar físico e incluso psicológico, así como la exposición a entornos las cuales podrían generar riesgos.

Es así que debido a lo expuesto se propone el estudio de ambas variables permitirá tener una mirada objetiva de la realidad y generar acciones de prevención y sobre todo proporcionar información a los ciudadanos sobre las acciones que pueden generar riesgos potenciales a su salud.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Qué características tiene los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- ¿Lima, 2021?

### **1.2.2 Problemas específicos**

1. ¿Cómo los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid- 19 permiten la utilización de medicamentos por iniciativa propia en el distrito de Villa María del triunfo- Lima 2021?
2. ¿Qué características tienen los factores demográficos de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021?

3. ¿Qué características tienen los factores culturales de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del triunfo- Lima 2021?
4. ¿Qué características tienen factores económicos en la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del triunfo- Lima 2021?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 objetivo general**

Determinar los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

1. Identificar los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid-19 que permiten la utilización de medicamentos por iniciativa propia en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021
2. Identificar los factores demográficos de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021
3. Identificar los factores culturales de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021.
4. Identificar los factores económicos de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021

### **1.4 Justificación de la investigación**

#### **1.4.1 Teórica**

En el presente estudio se determinó los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid -19 en el distrito de Villa María del triunfo.

El presente estudio se fundamenta de forma teórica debido a que utilizó la teoría de autores reconocidos e información verídica de los factores condicionantes de la automedicación. Mediante el estudio se permitió conocer las realidades dentro de la situación actual especificando los factores.

#### **1.4.2 Metodológica**

Mediante la investigación se utilizó la información del presente estudio para realizar políticas y acciones que prevengan los factores que condicionen la automedicación, dentro de instituciones como el Ministerio de Salud hasta ámbitos privados.

#### **1.4.3 Práctica**

De acuerdo a los hallazgos que se encontraron en la investigación se podrá generar acciones de promoción y prevención de enfermedades asociadas a la automedicación, así como políticas dirigidas a evitar la presencia de esta problemática.

### **1.5 Limitaciones de la investigación**

#### **1.5.1 Temporal**

La investigación se realizó entre los meses de abril y Julio de 2021.

#### **1.5.2 Espacial**

El estudio se llevó a cabo en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021

#### **1.5.3 Recursos**

Lapiceros, Hojas, Protector facial, Chaqueta, mascarilla, laptop, alcohol, escritorio.

La investigación empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario.

## **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes**

#### **Antecedentes internacionales:**

Espino M y Abin L (2008) de la tesis titulada “Hábitos de consumo de antimicrobianos en una población urbana de ciudad de la Habana, Cuba”, con el objetivo de determinar la frecuencia de consumo de antimicrobianos, además, develar los hábitos que conciernen a la automedicación y el conocimiento sobre los riesgos, en relación con factores demográficos, que implica esta práctica. Este trabajo de investigación es exploratorio, donde tomaron una población mayor de 18 años, aquellos que asistieron en 3 áreas de salud (Policlínico comunitario: Wajay, Punta Brava y Antonio Maceo). Se usó como instrumento aplicado, la encuesta, a 857 personas, llegando a los resultados: el sexo femenino presenta un 60.3% mientras que en el sexo masculino se presenta un 39.7%; además, el 13.1% en nivel de estudio, presenta primaria completa pero el 31.4% tiene secundaria completa; los que califican como preuniversitario o técnico representan el 39.9% y por último, el 15.6% han culminado sus estudios universitarios. Sin embargo, el 20.5% de la población estudiada tienen hábitos de automedicación, mientras que el 68% dicen consumir antimicrobianos, pero no se encontraron diferencias significativas con los indicadores relacionados entre automedicación, sexo y nivel educativo. <sup>(9)</sup>

Tobón et al (2018) de la investigación titulada “Automedicación familiar, un Problema de salud pública”. El objetivo de la investigación es averiguar los motivos de automedicación en las familias. El método de estudio empleado es de tipo descriptivo transversal. Realizaron una encuesta entre marzo y agosto de 2013 a 51 familias de la Unidad Residencial Tricentenario de Medellín, con el 95% de confianza y un error del 1,9%, usando el programa Epidat. Llegando a los resultados se observa que el 42% de las familias eligen usar medicamentos sin prescripción por la influencia de los medios de comunicación y efecto terapéutico. Los Fármacos se usaron frecuentemente para la gripe. En segundo lugar, los fármacos antihipertensivos en el 50,98%. Los

antimigrañosos se usan en el 39,22%. En la conclusión el autor manifiesta subjetividades en la cadena del uso de medicamentos, sin considerar el riesgo permanente que influye en la salud pública. <sup>(10)</sup>

Mera A, et al. (2020) de Colombia, de la tesis titulado: “Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en el Cauca”. Su metodología es descriptiva y de corte transversal. El trabajo de investigación fue realizado mediante una encuesta, la cual, era de tipo virtual y anónima. El estudio tomó como población al personal médico de la ciudad de Popoyán en el departamento de Cauca, que laboraba en 4 instituciones hospitalarias de nivel III de atención. Es así, que los encargados de la investigación, del centro de Epidemiología y Bioestadística de la Universidad de Cauca y su centro Afiliado a Cochrane, Colombia, aplicaron un instrumento relacionado a la disponibilidad y conocimiento de la EPP y realizar la atención de aquellos pacientes víctimas del Covid-19, además, se realizó la consulta a expertos para el mejor alcance de los resultados. <sup>(11)</sup>

### **Antecedentes nacionales**

Miñan Tapia, et al (2020). De la tesis titulada: “Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados con COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana”. En este trabajo de investigación se determinaron aquellos factores que inciden en la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la ciudad de Tacna, en relación a los fármacos que se utilizan para realizar el tratamiento del Covid-19. Se realizó un estudio de tipo observacional y además analítico de corte transversal. Se aplicó una encuesta virtual donde se pudo hacer reconocimiento de las variables prácticas, socioeducativas, se encontraron las características de la automedicación y la exposición al Covid-19. Los resultados obtenidos corresponden a que se hace uso de 1 de cada 14 fármacos en los últimos 3 meses. Las razones de prevalencia se calcularon haciendo uso de modelos lineales generalizados. Se realizó la encuesta a 718 estudiantes, alrededor del

51.3% prácticamente vive de la automedicación. Además, el 62.2% tenían hábitos de automedicación ya que presentaban síntomas de problemas respiratorios, hacían uso de los fármacos, por ejemplo, de corticoides, antipiréticos y analgésicos. Aquellos estudiantes con pareja sentimental (RP: 1,33; IC 95%: 1,16-1,53), que estudiaban en una universidad privada (RP: 1,36; IC 95%: 1,10-1,69), que los sacerdotes de su familia hacen un picnic algunas veces (PR: 2,34, IC del 95%: 1,58-3,47) y en el que un programa dimensionado para COVID-19 (PR: 1,47, IC del 95%: 1,14-1,89). Se concluyó que, existe un gran predominio de la automedicación. <sup>(12)</sup>

Izquierdo R (2020) en la tesis titulada “Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020” el objetivo es determinar los factores relacionados con la automedicación. Este trabajo de investigación es descriptivo, además, observacional de corte transversal. Tiene una población de 217 alumnos que estudian Medicina, tomando como muestra 187 estudiantes de Medicina (internos de medicina humana) para ser encuestados, que laboraban en hospitales del Seguro Social de Salud, hospitales del Ministerio de Salud, Hospital Militar y Clínica Internacional, todos estos estudiantes pertenecieron, en el año 2020, a Lima Metropolitana. Se obtuvieron los siguientes resultados, del total de encuestados el 59% fueron del sexo femenino. El 57% proceden de colegios estatales. El 14% perciben un ingreso familiar mensual de menor de 1000 soles mensuales. En total, todos los encuestados realizan su medicación sin prescripción médica, 58% lo realizó cada 3 meses. El 67% acuden por asistencia médica una o dos veces al año. El dolor y la fiebre fueron los síntomas causales de dicho fenómeno, con 19% y 22% respectivamente. Un 32% usaron frecuentemente antimicrobianos y un 27% usaron antiinflamatorios no esteroideos. Practicó la automedicación (propiamente dicha) el 39% de encuestados. La farmacia o botica privada fue el centro de compra más frecuente (62%). La razón más frecuente fue no contar con tiempo suficiente para acudir al médico. El 82% de encuestados recibe información por parte

del farmacéutico. El 86% tienen información sobre el medicamento basándose en la lectura del inserto y 84% son conscientes que el consumir medicación sin prescripción médica trae consigo riesgos o daño a la salud. <sup>(13)</sup>

Hermoza- Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V (2016) en la tesis titulada “Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú”. El objetivo es determinar la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima Metropolitana y las variaciones de las tasas según edad, sexo y grado de instrucción. Este trabajo de investigación fue observacional, transversal y descriptivo, e hicieron uso de un instrumento, en este caso, de la encuesta, a lo largo de los meses de setiembre a noviembre de 2013. Se hizo la determinación de la población por muestreo sistemático. Se contó con la participación de 406 personas que hacían uso de los establecimientos farmacéuticos del distrito de Pueblo Libre. Fue 56,65% (IC 95% 0,4985 – 0,6302). Los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. El síndrome doloroso fue la causa más importante de automedicación en 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos fueron los antigripales 20,87%, AINE 30%, los analgésicos 8,67%, los medicamentos gastrointestinales 15,22%, los antibióticos 4,35% y los antialérgicos 7,39%. El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo masculino y el 58,70% tenía nivel de estudio básico (primario y secundario). <sup>(14)</sup>

## **2.2 Bases teóricas**

### **Factores condicionantes:**

Son aquellos factores que ayudan o dificultan la solución de un problema o la satisfacción de una necesidad y que, en muchas ocasiones, también actúan de manera neutra, dependiendo de las circunstancias que se confronten. <sup>(15)</sup>

### **Factores condicionantes básicos:**

Orem, define a los Factores Condicionantes Básicos como los factores internos o externos a los individuos que afectan sus capacidades para ocuparse de su autocuidado, se identificaron diez factores y dentro de ellos podemos citar, la edad, el sexo, el estado de desarrollo. También se relacionan con ellos, el ambiente, la familia, factores sociales y culturales, la propia orientación sociocultural y religiosa, los recursos financieros, el sistema de salud y el estado de salud, no solo si se está enfermo o sano sino la propia percepción de salud. <sup>(15)</sup>

En cuanto a los factores condicionantes de la automedicación están referidos a características propias de cada persona como son; sexo, edad, nivel de estudios, trabajo, estado civil, religión, tasa de mortalidad, natalidad y tamaño de familia.

- Características demográficas: los datos pueden incluir atributos como la edad, el sexo, género que pertenece, estado civil.
- Características Sociales: Otorgan un sentido de pertenencia ya que implica algo que se comparte a nivel comunitario.
- Características Culturales: Son las costumbres y actividades propias y creencias de una comunidad la cual se ve afectada ya sea en consecuencia de su desarrollo.
- Características Económicas: Se relaciona a la satisfacción de las necesidades y a la productividad. <sup>(15)</sup>

**Factores sociodemográficos:** Dentro de estas, la edad es la variable que mayor número de estudios coinciden en considerar relacionado con la automedicación.

En cuanto a la influencia del sexo sobre la automedicación, un porcentaje mayor de estudios mencionan que el consumo de fármacos tanto prescritos como no prescritos es superior en las mujeres. Se observa que, en un estudio realizado en la Universidad de Alberta, Canadá, se tiene que el 73% de las mujeres hacen uso de la automedicación, mientras que solo el 60,1% de los hombres lo practican.

La manera de convivencia es una de las otras variables sociodemográficas que ha llamado la atención de los estudiosos que

investigan todo lo relacionado con la automedicación. Northcott y col. el año 1988, realizaron un trabajo donde encontraron que son los solteros los que más se auto medican, 73,4% frente al 61,2% de los que viven en familia. <sup>(15)</sup>

**Factor sociocultural:** la mayor parte de los estudios coinciden en señalar que a mayor nivel sociocultural mayor prevalencia de la automedicación.

En Arabia Saudita se desarrolló un estudio en la cual se obtuvo los siguientes resultados: el 65% de los pacientes con mayor nivel cultural se habían auto medicado, el 43% son consumidores de especialidades no prescritas.

**Factores Socio médicos:** Se le considera el segundo grupo de factores que se relaciona con la automedicación, son las características socio médicas de los pacientes. Y dentro de ellos, el conocimiento que tiene el paciente, sobre el origen de su enfermedad, desempeñará un papel fundamental.

Algunos autores, manifiestan que el enfermo es mucho más propenso a la automedicación cuando percibe síntomas claros y puntuales (fuertes dolores, gripe, descomposición), que cuando estos son más suaves y duraderos.

Otro de los factores socio médicos que se tiene en consideración en el estudio de la automedicación es la legislación que existe sobre la dispensación de medicamentos en las farmacias.

En conclusión, la mayoría de los estudios mencionan una mayor automedicación en el sexo femenino, en las personas que viven solas, en los sujetos con mayor formación y en los grandes núcleos urbanos. Además, también los sujetos que presentan patologías agudas se han asociado a una mayor automedicación. <sup>(15)</sup>

## **AUTOMEDICACION**

La OMS la define como “la selección y el uso de los medicamentos por parte de las personas, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar”. <sup>(16)</sup>

### **Importancia y magnitud de la automedicación:**

Existen un conjunto de hechos y están relacionados con la distribución de medicamento sin la intervención de un formula médica, empezando por la opciones que son legales, por ejemplo la compra de medicamentos de venta libre, también llamados OTC, también está la medicación sin un acto médico formal previo (puede ser a través de una consulta por teléfono o por recomendación de un personal de farmacia) y la autoadministración de medicamentos que requieren necesariamente de una prescripción médica.<sup>(17)</sup>

Los medicamentos OTC son empleados en el manejo de más de 450 condiciones médicas, estos medicamentos tienen un margen terapéutico amplio y sirven para el manejo de síntomas o enfermedades leves.<sup>(17)</sup>

En muchos países en desarrollo, la frecuencia de automedicación para enfermedades generales oscila entre el 60 y el 80%. En el estudio desarrollado por Suleman y cols., en una comunidad rural en Etiopía, se encontró que el 39% de las personas que han presentado una enfermedad en los últimos dos meses se auto medicaron con productos farmacológicos o medicinas tradicionales.<sup>(17)</sup>

### **Definiciones y términos**

Se plantea una clasificación de las definiciones en 4 grupos: aquellos que se relacionan propiamente con automedicación; los relacionados con autocuidado; el grupo de términos asociados con preparaciones farmacéuticas y medicamentos; y finalmente los asociados con el acto de prescripción.<sup>(17)</sup>

### **Automedicación:**

Se define como “la auto administración de medicación no prescrita por un médico o de una manera no dirigida por un médico”. Sin embargo, es interesante apreciar el doble origen del término dentro del árbol de términos relacionados. Por un lado, se deriva de “Drug Therapy” (terapia

farmacológica) y, por el otro, de “Self Care” (autocuidado). A su vez, los dos vocablos anteriores se derivan de uno común: “Therapeutics” (terapéutica). Esta doble derivación es interesante desde el punto de vista de sus implicaciones prácticas y éticas, ya que, por un lado, sugiere una práctica responsable (auto cuidado) y por otro, una desviación de la terapia farmacológica, y por lo tanto irresponsable. <sup>(17)</sup>

Según La Organización Mundial de la Salud: “la automedicación responsable viene a ser la práctica mediante la cual los individuos tratan sus enfermedades y condiciones con medicamentos que están aprobados y disponibles sin prescripción, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones”. Señala también la OMS que la automedicación responsable requiere de: medicamentos que tengan seguridad, calidad y eficacia probadas; condiciones que sean auto-reconocibles por el individuo o también para condiciones crónicas o recurrentes (luego de un diagnóstico médico inicial). <sup>(17)</sup>

### **Autocuidado**

El término “automedicación” se deriva de uno más general que es “autocuidado”, y se define, desde 1981, como “la realización de actividades o tareas tradicionalmente realizadas por profesionales de la salud”. El concepto incluye el cuidado de uno mismo o el de un miembro de la familia y amigos. <sup>(17)</sup>

De acuerdo a las conclusiones y recomendaciones de la 2ª Mesa Redonda Internacional de Autocuidado en Salud “Declaración de la Ciudad de Bogotá” la World Self Medication Industry, señaló que el autocuidado es “la primera línea de defensa que se lleva en el hogar a efecto de prevenir la aparición de diversos síntomas o problemas de salud o resolverlos adecuadamente, comprende la práctica del ejercicio, una correcta nutrición, el mantenimiento del bienestar mental, la automedicación responsable, el acceso a los distintos niveles de atención de los sistemas de salud y el apego al tratamiento médico” <sup>(17)</sup>

## **Preparaciones farmacéuticas y medicamentos:**

Tuvo vigencia entre 1966 y 1972, el término “fármacos” (Drugs) para después ser sustituido por “preparaciones farmacéuticas” (Pharmaceutical Preparations), definida como “medicamentos elaborados para el uso humano o veterinario”, presentados en su forma farmacéutica final. Los materiales usados en la preparación de esta forma final son incorporados”.

Los medicamentos legalmente reconocidos son considerados por la regulación española y estos son de uso humano y también se pueden usar en animales, además, son elaborados de manera industrial o que tenga algún tipo de proceso industrial, las fórmulas magistrales, los medicamentos especiales y los preparados oficiales<sup>(17)</sup>

## **Prescripción:**

Según la Real Academia de la Lengua, La prescripción, es la “acción y efecto de prescribir”, que, a su vez, en el contexto médico, se define como recetar u ordenar remedios.

Según MeSH define “prescripciones de medicamentos” (Drug Prescriptions) como las recomendaciones escritas para la obtención y uso de un medicamento (droga).

Se denomina auto prescripción a la desviación del acto de prescripción, y es referenciada como la práctica inapropiada de uso de medicinas de prescripción sin supervisión médica.<sup>(17)</sup>

## **Medicamentos de venta libre**

Según la OMS (1986) los medicamentos de venta libre cuentan con ciertas características que son de un riesgo menor. Estos medicamentos, se pueden diferenciar con aquellos que son de venta bajo receta médica y se pueden diferenciar por su nivel de riesgo que conlleva utilizarlos mediante algún hábito de automedicación. Sus características son y deben ser:

- Fiables: deben otorgar una respuesta suficientemente rápida y consistente, para que el paciente note sus efectos fructuosos.

- Seguros: deben utilizarse en situaciones de buen pronóstico y cuya identificación no sea difícil para el profano.
- Eficaces: sobre los síntomas que motivan su uso, que por lo general deberían ser de naturaleza auto limitada.
- De amplio margen terapéutico: para que los errores de dosificación no tengan repercusiones graves a un corto, mediano o largo plazo.
- De fácil y cómodo empleo: para que el paciente no requiera poco habituales o precauciones complejas.
- Prospecto: Las autoridades competentes de cada país deben garantizar la calidad, seguridad, y eficacia de los medicamentos y son las encargadas de monitorear y autorizar la comercialización de medicamentos. Se deben incluir uno con especificaciones de consulta al médico. <sup>(18)</sup>

## **PAPEL DEL PROFESIONAL FARMACÉUTICO EN LA AUTOMEDICACIÓN**

Hoy en día, los medicamentos de venta libre o los que son comercializados sin receta médica, hace posible la automedicación por parte de las personas que necesiten de un fármaco de fácil acceso. Estos medicamentos son llamados OTC (“over the counter”). Dichos productos necesitan de una comunicación que sea directa con el consumidor, en este caso, paciente, para su venta, es por tal motivo que las empresas que producen OTC hacen uso de los medios de comunicación para hacer publicidad de estos medicamentos, además cuentan con vendedores en las farmacias para distribuir información sobre sus productos. Estas empresas organizan programas y cursos especiales para los vendedores de varias cadenas de farmacias o de algún establecimiento independiente.

Existe una tendencia que se observa en los países del primer mundo donde intenta liberar la venta de medicamentos al mercado para promover la automedicación responsable, pero estos medicamentos deben estar no menos de 5 años en el mercado farmacéutico. Lo que se pretende es que las personas reconozcan en ellos mismo sus síntomas y enfermedades y sepan tratarlos con los medicamentos que están disponibles en el mercado sin la prescripción médica de un doctor, o sin tener la necesidad de ir a un

centro de salud o consultorio médico. Por tal motivo, la dispensación de los medicamentos tendrá que ser restringida exclusivamente a las farmacias.

Para poder llegar a esos objetivos en la automedicación responsable para lograr una correcta atención de un paciente en una situación de no-salud o algún síntoma de alguna enfermedad, el farmacéutico tiene el deber de:

- a) disponer en la farmacia de un lugar que este adecuado, donde el paciente se sienta libre de preguntar al farmacéutico sin que la conversación sea escuchada por otras personas presentes.
- b) que el público distinga al farmacéutico como el profesional que lo puede asesorar sobre la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos.
- c) ofrecer a los pacientes una farmacia comunitaria con carácter profesional a fin de que los pacientes confíen en el tipo de cuidado sanitario que se brinda.
- d) respetar siempre el código de ética profesional y no inducir al público a la compra y/o consumo de medicamentos en mayores cantidades de las que el paciente necesita.
- e) destacar en todo momento el acto farmacéutico.
- f) no emitir juicios de colegas ni otros actores del equipo de salud, que debilite el ejercicio del criterio profesional del farmacéutico o médico interviniente.
- g) no debe olvidarse recomendar al paciente de concurrir a la consulta médica en el caso de que los síntomas no remitan con el tratamiento indicado. <sup>(18)</sup>

### **Errores habituales de la automedicación**

Debido a su facilidad de uso y acceso a los medicamentos de venta libre, se puede tener como consecuencia errores en el abordaje global de

enfermedad o en su aplicación, lo cual puede contraer complicaciones mayores en los pacientes. <sup>(18)</sup>

### **Analgésicos**

Uno de los riesgos del uso habitual de los analgésicos es la nefritis intersticial. Se estima que el 11% de todos los casos de insuficiencia renal terminal, cuya incidencia es alrededor de 110 nuevos casos por 1.000.000, es atribuida al consumo de analgésicos. <sup>(18)</sup>

Al menos, los pacientes que sufren de cefalea de tensión o migraña no se encuentran en su mayoría, correctamente diagnosticados, se comete el error del uso de analgésicos para tratar esos malestares. Estos pacientes, nunca recibieron una valoración clínica y terapéutica, para que así, puedan tratar su enfermedad de manera correcta y con los medicamentos adecuados. Es así, que la persona usa los medicamentos de manera indiscriminada para mitigar sus síntomas.

Es habitual ver estos problemas en pacientes con cefalea crónica diaria, porque hacen un abuso de analgésicos, todo ello, independientemente de que la migraña sea la causa inicial de la cefalea o quizás el resultado de varios episodios de cefalea tensional frecuente. Un problema importante en nuestro país es la automedicación, principalmente con analgésicos y los combinan con cafeína y alcaloides del ergot con o sin analgésicos a dosis bajas 8-10. La causa de la cefalea crónica como reacción paradójica es por el uso regular de analgésicos como, dextropropoxifeno, aspirina, paracetamol y codeína, específicamente cuando son tomados juntos para poder tratar las cefaleas no específicas. <sup>(18)</sup>

### **Antibióticos**

Al utilizar este grupo de fármacos, las personas, esperan una curación definitiva, ya sea a causa de una infección. Existe una expectativa cultural alrededor de estos fármacos. Los pacientes exponen en la farmacia, que, en su mayoría, en su botiquín, tiene al menos un antibiótico guardado, pero incluso desde su anterior consulta médica, e indican que consumirían de nuevo sin tener una vista médica. El 25% de 80 millones de envases

anuales de antibióticos, en España, se consumen sin una prescripción médica.

Existe un error latente en el uso de este grupo de fármacos y es su suspensión antes de que finalice el tratamiento prescrito del antibiótico, cuando recién se ve que se empiezan a desaparecer varios de los síntomas. Solo 6.5% de adultos y 30.3% de los niños cumplen con las dosis establecidas para el tratamiento (posología) y el tiempo adecuado. <sup>(18)</sup>

### **Interacciones farmacológicas**

Para Patiño N., en su libro de farmacología médica menciona las diferentes formas de reacciones adversas:

- Interacciones de tipo farmacéutico o incompatibilidad fisicoquímica

### **Relevancia clínica**

- Interacciones farmacocinéticas en el proceso de distribución
  - Interacciones farmacocinéticas a nivel del metabolismo
  - Interacciones farmacocinéticas a nivel de la excreción á
- Interacciones farmacodinámicas

### **Indirectas**

- Interacciones de medicamentos con alimentos
- Interacciones con alcohol
- Interacciones con tabaco
- Interacciones con medicinas alternativas
- Interacciones con pruebas de laboratorio
- Cumplimiento de la prescripción, de la receta o régimen terapéutico.
- Parámetros utilizados para seleccionar dosis de medicamentos y regímenes.
- El confinamiento hospitalario no garantiza el cumplimiento.

- Complicaciones derivadas del tratamiento integral de los pacientes hospitalizados, con medidas no farmacológicas y farmacológicas. <sup>(19)</sup>

### **REACCIONES ADVERSAS DEL MEDICAMENTOS (RAM):**

Es cualquier respuesta nociva y no intencionada a un medicamento. Las RAM constituyen una importante causa de morbimortalidad y de aumento de los costes sanitarios.

Mayormente la reacción adversa a fármacos está relacionada con la dosificación; otras son alérgicas o idiosincráticas. Las reacciones adversas a fármacos suelen clasificarse como leves, moderadas, graves o letales. <sup>(19)</sup>

### **COVID-19**

Es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus SARS – COV-2 Actualmente la COVID-19 es una enfermedad que afecta a muchos países de todo el mundo. Este virus se transmite principalmente por medio de las gotículas de saliva que se generan cuando una persona infectada tose o estornuda, por lo cual es importante que también tomar precauciones al toser y estornudar (por ejemplo, tapándose la boca con el codo flexionado). <sup>(20)</sup>

### **Características de la COVID-19**

Los coronavirus se definen como la familia del virus ARN, que en 1966 fueron observados y descritos por primera vez. Tienen ese nombre porque tienen una morfología que son viriones ya que, tienen un núcleo de forma esférica con pequeñas proyecciones, lo cual le da la apariencia de una corona solar. Estos virus pueden infectar tanto a los humanos como a los animales.

Este virus, SARS-CoV-2, pudo transmitirse de animales a humanos, se dice tuvo un lugar determinado en el cual se inició, y fue en el mercado de Huanan, donde se expendían mariscos, y estaba ubicada en Wuhan en el país de China. El SARS-CoV-2 se pudo haber alojado en murciélagos inicialmente, según los datos que se extrajeron de investigaciones

desarrolladas durante la propagación del virus, pudo haberse transmitido a los humanos por pangolín o también, por otros animales salvajes que se comercializaban en dicho mercado. Luego la propagación del virus se dio de persona en persona, pero, sin embargo, la ruta exacta del virus aún no está totalmente determinada. <sup>(20)</sup>

## **Epidemiología**

Lo primeros reportes de síntomas en pacientes confirmados se presentaron en diciembre del 2019. No existían muchas muertes para entonces, pero en enero del 2020, se ve un punto de crecimiento a grandes pasos de casos. Es así, que el crecimiento de casos de personas infectadas se incrementaba a medida que pasaban las semanas, esto estaba ocurriendo fuera de la provincia de Hubei, y fue ocasionado debido a la gran movilización de la población antes de su celebración del Año Nuevo Lunar. Para el 23 de marzo del 2020 ya se había extendido a otros países. En Perú, el 5 de marzo del 2020, se confirma el primer caso de importado de Covid-19, era un hombre de 25 años de edad, con dificultad respiratoria aguda y tenía antecedentes de viaje a países europeos. <sup>(20)</sup>

### **Grupos más vulnerables para la COVID-19:**

Son aquellos que, debido a su condición de salud, son más propensos a presentar complicaciones graves en su salud y hasta la muerte, si son contagiados de COVID-19. Son considerados en este grupo las personas que presentan: Diabetes hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, obesidad, enfermedades respiratorias crónicas, cáncer, insuficiencia renal crónica, enfermedades o tratamientos inmunosupresores, adultos mayores de 60 años. <sup>(21)</sup>

### **Medicamentos usados para covid-19**

Relación de medicamentos que deben estar en stock para poder dispensar para el tratamiento de Covid-19 en el Perú en los

establecimientos farmacéuticos,

- Dexametasona fosfato (como sal sódica) 4mg/inyectable  
Bromuro de Rocuronio 10 mg/ml Inyectable
- Cloroquina (Equivalente a 250mg de cloroquina fosfato) 150mg  
tableta
- Azitromicina 250 mg y 500 mg
- Enoxaparina sódica 60mg/0.6mL inyectable
- Enoxaparina sódica 40mg/0.4mL inyectable
- Dobutamina (como clorhidrato) 250mg/20mL inyectable
- Hidroxicloroquina sulfato 200mg (Equivalente a 155mg de  
Hidroxicloroquina) tabletas
- Hidroxicloroquina sulfato 400mg (Equivalente a 310mg de  
hidroxicloroquina) tabletas
- Ketamina (como clorhidrato) 50mg/ML inyectable
- Ivermectina 6mg/ml liquido oral
- Midazolam (como clorhidrato) 5mg/ml inyectable 10ml  
Midazolam (como clorhidrato) 1mg/ml inyectable 5ml
- Metilprenisolona (como succionato sódico) 500mg/ml  
inyectable
- Paracetamol 500 mg tabletas
- Morfina (como clorhidrato) 10mg/1mL inyectable 1ml
- Propofol 10 mg/1ml (1%) inyectable 20ml
- Norepinefrina (Como acido tartrato) 1mg/ml inyectable 4ml
- Tolizumab inyectable <sup>(22)</sup>

De acuerdo con la OMS se han establecido una serie de medicamentos para el COVID-19. <sup>(23)</sup>

**LISTA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES PARA EL TRATAMIENTO DE  
PACIENTES QUE INGRESAN A UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS  
CON SOSPECHA O DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE COVID-19**

| MEDICAMENTO                        | FORMA FARMACEUTICA Y CONCENTRACIÓN  |
|------------------------------------|---|
| <b>MEDICAMENTOS PARA LA FIEBRE</b> |   |
| Paracetamol                        | Inyección: ampolla de 10 mg/ml en 10 ml o vial 50-100 ml                                |
| <b>GASES MEDICINALES</b>           |   |
| Oxígeno                            | Inhalación. Para uso en el manejo de hipoxemia. For use in the management of hypoxemia. |
| <b>MEDICAMENTOS PARA ANALGESIA</b> |   |
| Morfina                            | Inyección: ampolla de 10 mg (sulfato o clorhidrato) en 1- ml.                           |
| Fentanilo                          | Inyectable ampolla de 50ug/ml in 5-ml   |
| <b>MEDICAMENTOS PARA SEDACIÓN</b>  |   |

|   |  |
|---|--|
| Propofol  | Inyección: ampolla de 10 mg/ ml en 20 ml.  |
| Midazolam   | Inyección: 1mg/ml y 5mg/ml.  |
| Lorazepam   | Formulación parenteral: ampolla de 2 mg/ ml en 1- ml; ampolla de 4 mg/ ml en 1- ml.  |
| Haloperidol   | Inyección: ampolla de 5 mg en 1- ml.   |
| <b>RELAJANTES MUSCULARES</b>  |  |
| Atracurio*  | Inyección: ampolla de 10 mg/ mL (besilato) en 5 ml<br><br>*Vecuronio Polvo para inyección: 10 mg (bromuro) en vial., como opción de acuerdo a la disponibilidad local  |
| Succinilcolina  | Inyección: ampolla de 50 mg (cloruro)/ ml en 2- ml   |
| <b>ADYUVANTES PARA LA SEDACIÓN</b>  |  |
| Atropina  | Inyección: ampolla de 1 mg (sulfato) en 1- ml.   |
| <b>ANTIMICROBIANOS<br/>(No relacionados directamente con tratamiento de COVID-19. Adjuntos para referencia. Ver nota sobre uso según guías locales)</b> |  |
| Amoxicilina + ácido clavulánico*  | Polvo para inyección: 500 mg (sódica) + 100 mg (como sal de potasio); 1000 mg (sódica) + 200 mg (como sal de potasio) en vial.<br><br>*Ampicilina sulbactam 1.5g (ampicilina 1g/sulbactam 0.5g) 3g (ampicilina 2g/sulbactam 1g) como alternativa de acuerdo a la disponibilidad local. |
| Azitromicina  | Polvo para inyección: 500 mg en vial<br><br>Alternativa: Claritromicina. Polvo para inyección: 500 mg en vial.   |
| Ceftriaxona   | Polvo para inyección: 250 mg; 500 mg; 1g en vial   |
| Ceftazidima   | Polvo para inyección: 250 mg o 1 g (como pentahidrato) en vial.  |
| Vancomicina   | Polvo para inyección: 250 mg (como clorhidrato) en vial.   |
| Meropenem*  | Polvo para inyección: 500 mg (como trihidrato); 1 g (como trihidrato) en vial<br>Opcionalmente:<br>Imipenem+ cilastatina 250mg/250mg, 500mg/500mg, como alternativas a la disponibilidad local.  |
| Amikacina   | Inyección: 250 mg (como sulfato) /ml en vial de 2- ml  |
| Piperacilina + tazobactam   | Polvo para inyección: 2 g (como sal sódica) + 250 mg (como sal sódica); 4 g (como sal sódica) + 500 mg (como sal sódica) en vial   |
| Anfotericina B  | Polvo para inyección: 50 mg en vial (como deoxicolato sódico o complejo liposomal).  |
| <b>GLUCOCORTICOIDES (evidencias controversiales, se actualizará con surgimiento de estudios específicos)</b>  |  |
| Hidrocortisona*   | Polvo para inyección: 100 mg, 500 mg (como succinato sódico) en vial.  |

|   |  |
|---|--|
|   | <i>*Metilprednisolona polvo para inyección 500mg como alternativa de acuerdo a la disponibilidad local.</i>  |
| <b>MEDICAMENTOS VASOACTIVOS</b>                             |  |
| Norepinefrina*<br>(noradrenalina)                           | Inyección: ampolla de 1 mg /ml en 4-ml<br><br>*Como primera elección   |
| Epinefrina*<br>(adrenalina)                                 | Inyección: ampolla de 1 mg (como clorhidrato o tartrato) en 1- ml.<br>Inyección: ampolla de 100 microgramos/ ml (como tartrato o clorhidrato) en 10- ml<br><br>Primera en niños<br><br>*Solución inyectable de Vasopresina 20 units/ml como alternativa de acuerdo a disponibilidad local. |
| Dobutamina  | Inyección: ampolla de 5, 10, 25, 50 & 100 mg (como clorhidrato) en 20ml.   |
| <b>EXPANSORES DE VOLUMEN (CRISTALOIDES)</b>                 |  |
| Solución salina normal                                      | Solución inyectable: 0.9% isotónica (equivalente a Na+ 154 mmol/L, Cl- 154 mmol/L).  |
| Lactato de Ringer   | Ringer con lactato de sodio, solución compuesta. Inyectable  |
| <b>MEDICAMENTOS PARA COINFECCION CON VIRUS DE INFLUENZA</b> |  |
| Oseltamivir*  | Cápsula: 30 mg; 45 mg; 75 mg (como fosfato). Polvo oral: 12 mg/ml.<br><br>* Enfermedad severa debido a coinfección sospechada o confirmada con virus de influenza en pacientes críticos hospitalizados   |
| <b>ANTICOAGULANTES</b>                                      |  |
| Enoxaparina   | Inyección: ampolla o jeringa prellenada 20 mg/0.2 mL; 40 mg/0.4 ml; 60 mg/0.6 ml; 80 mg/0.8 ml; 100 mg/1 ml; 120 mg/0.8 ml; 150 mg/1 ml<br><br>*Alternativas limitadas a nadroparina y dalteparina   |
| Heparina sódica   | Inyección: ampolla de 1000 IU/ ml; 5000 IU/ ml en 1- ml.   |
| <b>ANTIÁCIDOS</b>   |  |
| Ranitidina  | Inyección: ampolla de 25 mg/ ml (como clorhidrato) en 2- ml.   |
| Omeprazol   | Polvo para inyección: 40 mg en vial  |
| <b>ANTIEMÉTICOS</b>   |  |
| Metoclopramida  | Inyección: ampolla de 5 mg (clorhidrato)/ ml en 2-ml   |
| Ondansetrón   | Inyección: 2 mg/ ml en ampolla de 2- mL (como clorhidrato).  |
| <b>ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES</b>                        |  |
| Clorhexidina  | Solución: 5% (digluconato).  |
| Alcohol para las manos                                      | Solución: que contenga alcohol isopropílico (isopropanol) 75% u 80% etanol, volumen/volumen  |
| Yodopovidona  | Solución: 10% (equivalente al 1% de yodo disponible).  |
| <b>BRONCODILADORES</b>                                      |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Salbutamol            | Inhalación (aerosol): 100 microgramos (como sulfato) por dosis.<br>Inyección: ampolla de 50 microgramos (como sulfato) / ml en 5-ml. |
| Bromuro de ipratropio | Inhalación (aerosol): 20 microgramos/dosis.  |

## **2.3 Formulación de hipótesis**

El presente estudio debido a su naturaleza descriptiva no requiere de formulación de hipótesis general.

## **CAPITULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1 Método de la investigación**

El presente estudio se empleó el método analítico – descriptivo.

El método descriptivo o busca un conocimiento inicial de la realidad que se produce de la observación directa del investigador y del conocimiento que se obtiene mediante la lectura o estudio de las informaciones aportadas por otros autores. Cuyo objetivo es exponer con el mayor rigor metodológico, información significativa sobre la realidad en estudio con los criterios establecidos por la academia.

El Método analítico se fundamenta en la premisa de que a partir del todo absoluto se puede conocer y explicar las características de cada una de sus partes y de las relaciones entre ellas.

### **3.2 Enfoque de la investigación**

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, puesto que se obtuvieron tablas y figuras de manera porcentual para la interpretación de los resultados. <sup>(26)</sup>

### **3.3 Tipo de investigación**

Según el uso que se dio al conocimiento la investigación es básica. Sánchez y Reyes (2015) señalaron lo siguiente “Es llamada también pura o fundamental, nos lleva a la búsqueda de nuevos conocimientos y campos de investigación, no tiene objetivos prácticos específicos. Mantiene como propósito recoger información de la realidad para enriquecer el conocimiento científico, está orientando al descubrimiento de principios y leyes” (p.44).

Según el nivel de investigación es descriptiva, según Hernández S.R., Fernández C.C., and Baptista L.P. (2010) señala que este tipo de estudio busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. <sup>(26)</sup>

### **3.4 Diseño de la investigación**

Se realizó un tipo de diseño no experimental, transversal debido a que se recolectaran datos en un tiempo determinado, además no se realizó la manipulación de las variables porque se describirá la manera en que se comporta el fenómeno en estudio.

“El diseño no experimental es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables.

Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural para analizarlos”.<sup>(26)</sup>

### **3.5 Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1 Población:**

La población de estudio estuvo conformada por 465 735 ciudadanos del distrito de Villa María del Triunfo.<sup>(27)</sup>

Unidad de análisis:

#### **Criterios de inclusión**

- Personas mayores de 18 años que se auto medicaron
- Personas voluntarias que colaboraron con el estudio
- Personas que residen en el distrito de Villa María del Triunfo

#### **Criterios de exclusión**

- Personas que no cumplieron con los criterios de inclusión
- Personas adultas de ambos sexos, que no completaron la encuesta.
- Personas que no dieron consentimiento para realizar la encuesta

### 3.5.2 Muestra:

Se determinó aplicando la siguiente fórmula para una población finita:

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

$$N = \frac{3,84 \times 0,67(0,33)465,735}{0,0025((465,735)) + 3,84 \times (0,33)}$$

$$N = 384$$

Z= Nivel de confianza 95% (1.96)

P= Probabilidad de éxito (0.67)

(P) = Probabilidad de fracaso (0.33)

N= Universo o Población (700)

E= Error muestral (0.05)

n= Tamaño de muestra

El tamaño de muestra estará conformado por 384 ciudadanos del distrito de Villa María del Triunfo en la ciudad de Lima.

### 3.5.3 Muestreo:

El muestreo fue probabilística, aleatorio simple.

Hernández et al. (2010) afirma lo siguiente: Subgrupo de la población en el que todos los elementos de ésta tienen la misma posibilidad de ser elegidos. Muestreo en el que la población se divide en segmentos y se selecciona una muestra para cada segmento.

Para llevar el orden se registró a cada encuestado con un número en forma correlativa, siendo seleccionado 384 adultos de ambos sexos de 18 años en adelante.

### **3.6 Variables y operacionalización**

**Variable 1:** Factores condicionantes de la automedicación

**Definición operacional:** Son aquellos factores que ayudan o dificultan la solución de un problema o la satisfacción de una necesidad.

La automedicación, es el uso de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico.

Tabla 1: Matriz de Operacionalización de variables

**MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

| DIMENSIONES                                       | INDICADORES  | ESCALA DE MEDICION                       | ESCALA VALORATIVA  |
|---|--|--|--|
| DEMOGRAFICOS                                      | Sexo<br>Edad<br>Estado Civil   | Nominal<br>Nominal<br>Ordinal            | Femenino<br>Masculino<br>≤ 18 y 70≤<br>Soltero/casado  |
| CULTURALES  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Nivel de instrucción</li> <li>Adquisición de medicamentos sin prescripción médica.</li> <li>Medio de comunicación por el cual se mantiene informado.</li> <li>Conocimiento de los síntomas de Covid -19</li> </ul>  | Ordinal<br>Nominal<br>Nominal<br>Nominal | Primaria/secundaria/superior<br>Siempre/casi siempre/a veces/ nunca<br>Radio/televisión/revista/internet Si/No |
| ECONOMICOS  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Nivel socioeconómico</li> <li>Servicios de salud saturados</li> <li>Cuenta con seguro medico</li> </ul>   | Ordinal<br>Nominal<br>Nominal            | Bajo/medio/alto<br>Si / No<br>SIS/ ESSALUD/FUERZA<br>ARMADAS/PRIVADOS  |
| UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS POR INICIATIVA PROPIA | <ul style="list-style-type: none"> <li>Medicamentos consumidos en tiempos de Covid -19</li> <li>Frecuencia de medicamentos consumidos sin prescripción médica.</li> <li>Conocimiento de los riesgos de automedicación</li> <li>Reacciones adversas al consumir medicamentos para Covid-19</li> </ul> | NOMINAL                                  | Siempre/ Casi siempre/ A veces/ Nunca<br>Siempre/ Casi siempre/ A veces/ Nunca<br>SI/ NO<br>SI/NO              |

## **3.7 Técnicas e instrumento de recolección de datos**

### **3.7.1. Técnica**

La técnica utilizada para la investigación es la encuesta

En el presente estudio para la recolección de datos se empleó la encuesta directa, mediante desarrollo de un cuestionario a los usuarios adultos que asisten a las Farmacias y Boticas del distrito de Villa María del Triunfo.

Sánchez y Reyes (2015) “Las técnicas son los medios por los cuales se procede a recoger información requerida de una realidad o fenómeno en función a los objetivos de la investigación” (p. 163).

### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

Se aplicó la encuesta a los largo de los meses de abril a Julio 2021, presentando un total de 385 encuestas.

Sánchez y Reyes (2015) “Los cuestionarios constituyen un documento o formato escrito de cuestiones o preguntas relacionadas con los objetivos del estudio, pueden ser de diferente tipo: de elección forzada, de respuestas abiertas, dicotómicos, de comparación por pares y de alternativa múltiple”

### **3.7.3 Validación**

El cuestionario CAuM-ovr fue validado por juicio de expertos.

Según Sánchez y Reyes (2015) la validez “Es la propiedad que hace referencia a que todo instrumento debe medir lo que se ha propuesto medir, vale decir que demuestre efectiva al obtener los resultados de la capacidad o aspecto que asegura medir” (p. 167)

**3.7.4 Confiabilidad:** Se calculó el valor alfa de Cronbach para cada uno de los apartados de la escala. La consistencia interna de las sub escalas estudiadas fue buena, en ambos casos con valores superiores a 0,9. <sup>(28)</sup>

### **3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos**

Para el procesamiento de la información los datos fueron tabulados en hoja de cálculo Excel, luego fue migrado al programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), consecutivamente se analizó las tablas y gráficos de forma descriptiva con los resultados de lo evaluado.

### **3.9 Aspectos éticos**

El presente trabajo de investigación se realizó haciendo un uso correcto las bases legales, respetando todos sus lineamientos para realizar una investigación científica.

## CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

### 4.1 Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

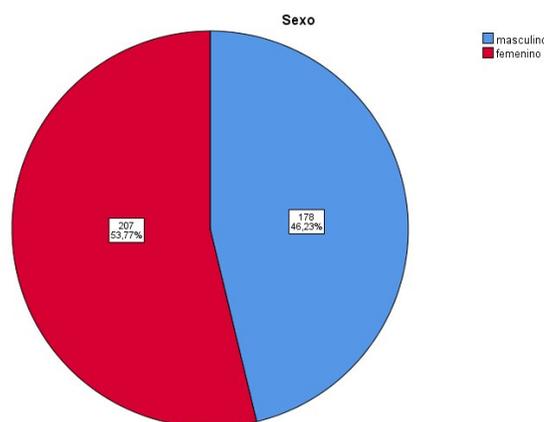
Análisis de los indicadores de la variable: Factores condicionantes de la automedicación

TABLA 2: Determinación del sexo

|        |           | Sexo       |            |                   |                      |
|--------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido |           | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|        | Masculino | 178        | 46,2       | 46,2              | 46,2                 |
|        | Femenino  | 207        | 53,8       | 53,8              | 100,0                |
|        | Total     | 385        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 1: Determinación del sexo



#### Interpretación:

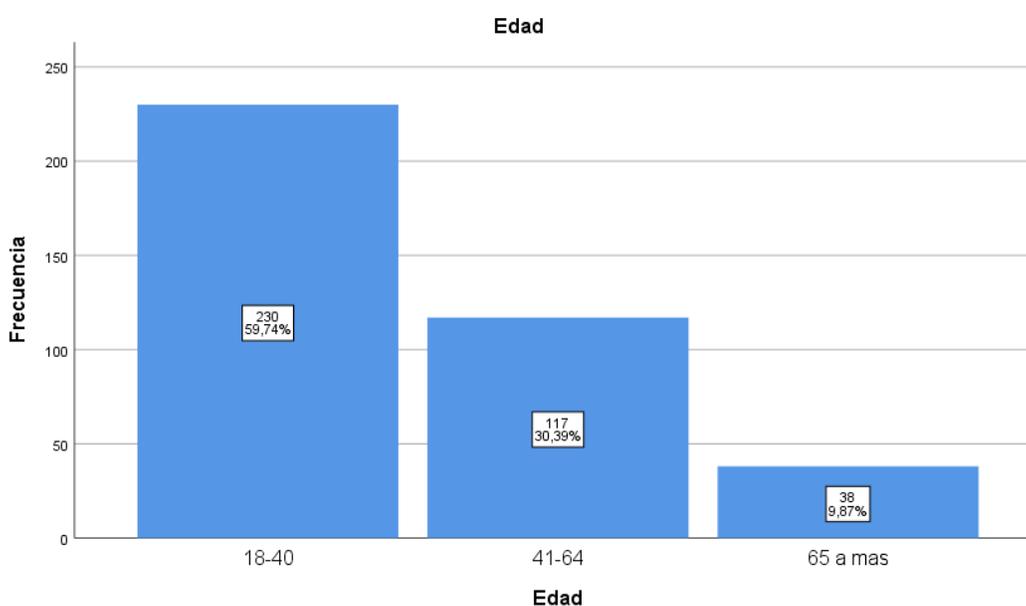
En la tabla y figura 1, evidencia que del 100% de la población encuestada, el 53.8% son del sexo femenino, mientras que el 46.2% pertenecen al sexo masculino. Con este resultado se da a conocer que la mayoría de la población son mujeres.

**TABLA 3: Determinación de la edad**

|        |              | <b>Edad</b> |              |                   |                      |
|--------|--------------|-------------|--------------|-------------------|----------------------|
|        |              | Frecuencia  | Porcentaje   | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | 18-40        | 230         | 59,7         | 59,7              | 59,7                 |
|        | 41-64        | 117         | 30,4         | 30,4              | 90,1                 |
|        | 65 a mas     | 38          | 9,9          | 9,9               | 100,0                |
|        | <b>Total</b> | <b>385</b>  | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>      |                      |

Fuente: elaboración propia

**Gráfico 2: Determinación de la edad**



**Interpretación:**

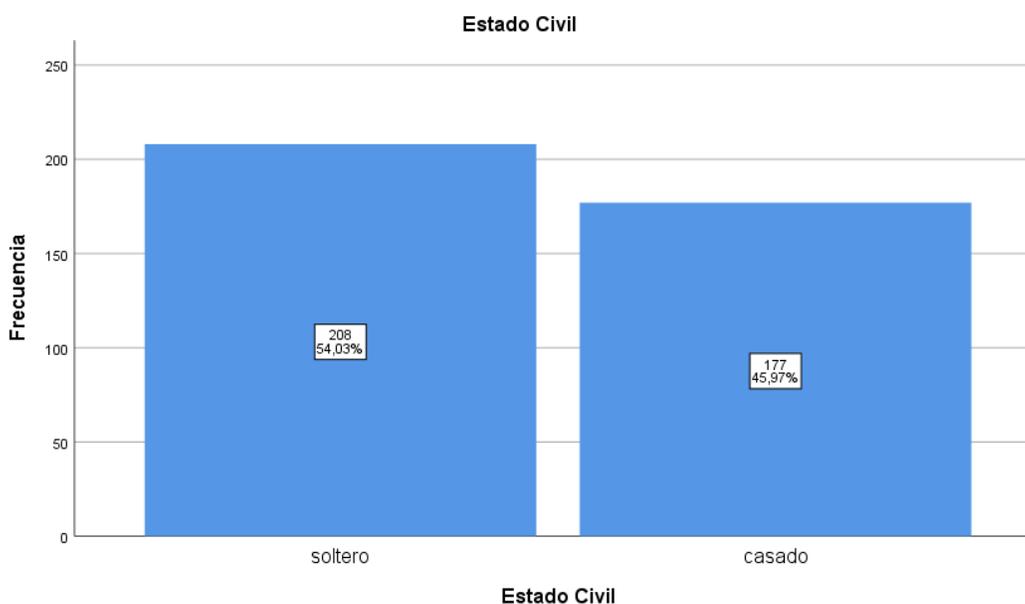
En la tabla 2 y figura 2, se puede observar que del 100% población, el 59.7% se encuentra en el rango de edad de 18 a 40 años, el cual representa a una población joven, mientras que un 30.39% se encuentra en el rango de 41 – 64 años, quienes vendrían a ser una población adulta y finalmente el 9.87% la población en estudio cuenta con 65 años a más, y ellos serían la población longeva del distrito.

TABLA 4: Determinación del estado civil

| Estado Civil |         |            |            |                   |                      |
|--------------|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
|              |         | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido       | soltero | 208        | 54,0       | 54,0              | 54,0                 |
|              | casado  | 177        | 46,0       | 46,0              | 100,0                |
|              | Total   | 385        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: elaboración propia

Gráfico 3: Determinación del estado civil



**Interpretación:**

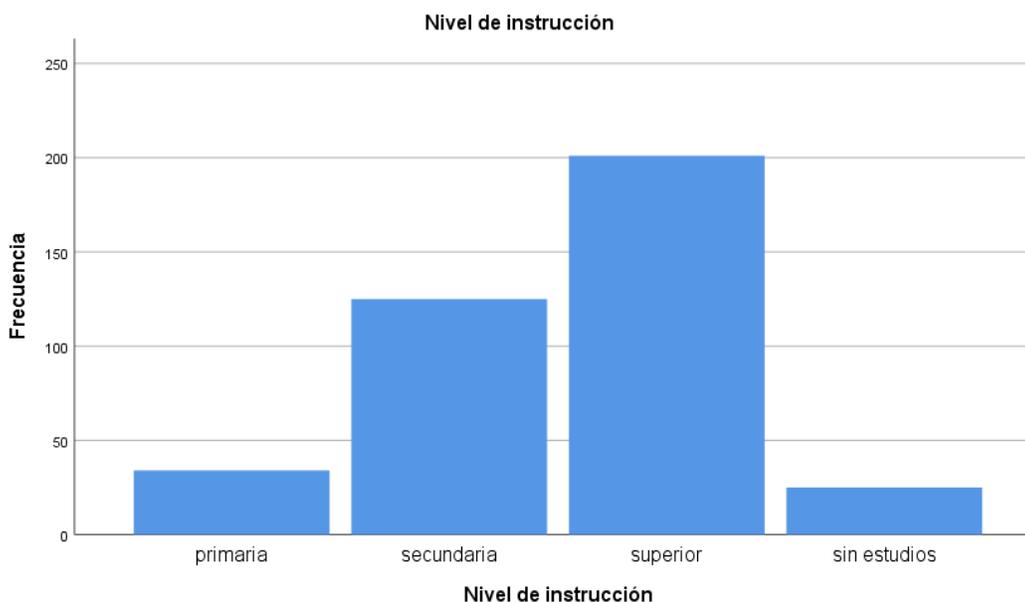
En la tabla 3 y figura 3, Se evidenció que, de la población en estudio, el 54.03% indica que su estado civil es soltero, mientras que el 45.97%, indicó que su estado civil es casado. Por lo que se deduce que, en cuanto a la determinación civil, la población está dividida por partes casi iguales en este aspecto.

**TABLA 5: ¿Cuál es su nivel de instrucción?**

|        |              | <b>Nivel de instrucción</b> |              |                   |                      |
|--------|--------------|-----------------------------|--------------|-------------------|----------------------|
|        |              | Frecuencia                  | Porcentaje   | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Primaria     | 34                          | 8,8          | 8,8               | 8,8                  |
|        | Secundaria   | 125                         | 32,5         | 32,5              | 41,3                 |
|        | Superior     | 201                         | 52,2         | 52,2              | 93,5                 |
|        | Sin estudios | 25                          | 6,5          | 6,5               | 100,0                |
|        | <b>Total</b> | <b>385</b>                  | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>      |                      |

*Fuente: elaboración propia*

**Gráfico 4: ¿Cuál es su nivel de instrucción?**



**Interpretación:**

En la tabla 4 y la figura 4, nos muestra que del 100% de la población en estudio, el 52.2% cuenta con un grado de instrucción de nivel superior, mientras que el 32.5% cuenta con un grado de instrucción de nivel secundario, por otro lado, el 8.8%, posee un grado de instrucción de nivel primario y finalmente el 6.5% indica que no cuenta con estudios de ninguna índole.

**TABLA 6: ¿Consumió alguna vez medicamento sin prescripción médica?**

| <b>Adquisición de medicamentos sin prescripción medica</b> |    |            |            |                   |                      |
|--|----|------------|------------|-------------------|----------------------|
|  |    | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido   | si | 385        | 100,0      | 100,0             | 100,0                |

Fuente: elaboración propia

**Gráfico 5: ¿Consumió alguna vez medicamento sin prescripción médica?**



**Interpretación:**

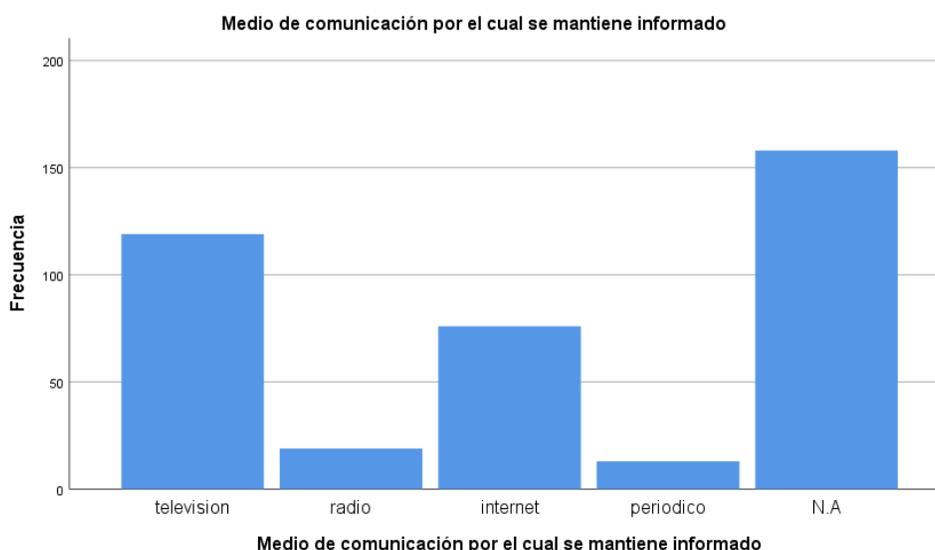
En la tabla 5 y figura 5, se observa que el 100% de la población admite haber comprado medicamentos sin prescripción médica, lo cual genera una preocupación ya que podrían agravar su salud.

**TABLA 7: ¿Ha consumido medicamentos en tiempos de Covid – 19, influenciado por algún medio de comunicación?**

| <b>Medio de comunicación por el cual se mantiene informado</b> |              |            |              |                   |                      |
|--|--------------|------------|--------------|-------------------|----------------------|
|  |              | Frecuencia | Porcentaje   | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido   | Televisión   | 119        | 30,9         | 30,9              | 30,9                 |
|  | Radio        | 19         | 4,9          | 4,9               | 35,8                 |
|  | Internet     | 76         | 19,7         | 19,7              | 55,6                 |
|  | Periódico    | 13         | 3,4          | 3,4               | 59,0                 |
|  | N. A         | 158        | 41,0         | 41,0              | 100,0                |
|  | <b>Total</b> | <b>385</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>      |                      |

Fuente: elaboración propia

**Gráfico 6: ¿Ha consumido medicamentos en tiempos de Covid – 19, influenciado por algún medio de comunicación?**



**Interpretación:**

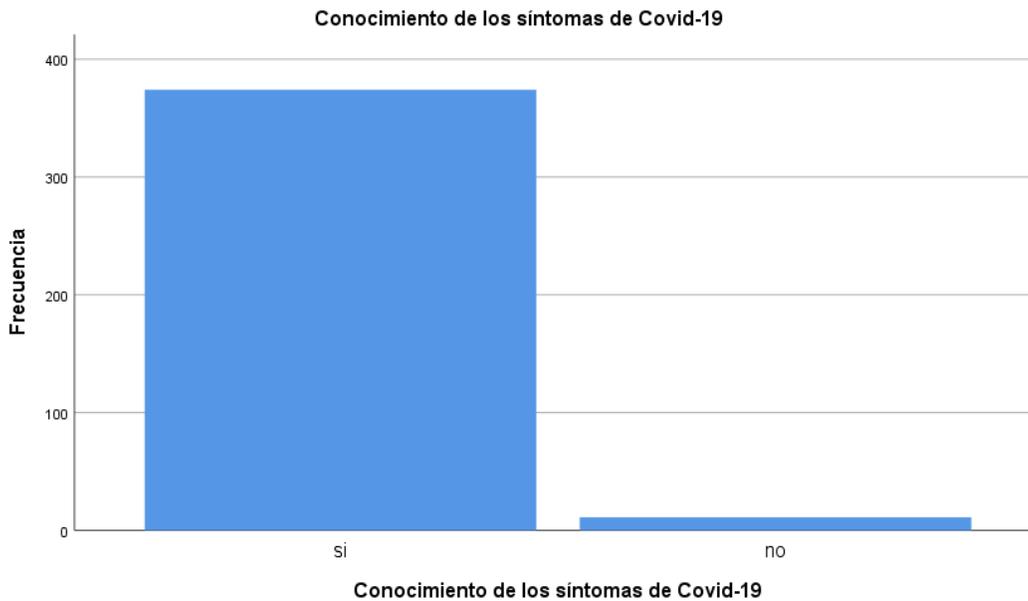
La tabla 6 y la figura 6, se observa que un 41% indica que no fue influencia por ningún medio de comunicación, sin embargo, un 30.9% indica que, si ha sido influenciado por la televisión a consumir medicamentos, mientras que un 19.7% de la población tuvo una influencia por el internet, por otro lado, el 4.9% su influencia fue la radio y finalmente 3.4%, su influencia fueron los periódicos.

TABLA 8: ¿Conoce cuáles son los síntomas del Covid-19?

| Conocimiento de los síntomas de Covid-19 |       |            |            |                   |                      |
|--|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
|  |       | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido                                   | Sí    | 374        | 97,1       | 97,1              | 97,1                 |
|  | No    | 11         | 2,9        | 2,9               | 100,0                |
|  | Total | 385        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: elaboración propia

Gráfico 7: ¿Conoce cuáles son los síntomas del Covid-19?



**Interpretación:**

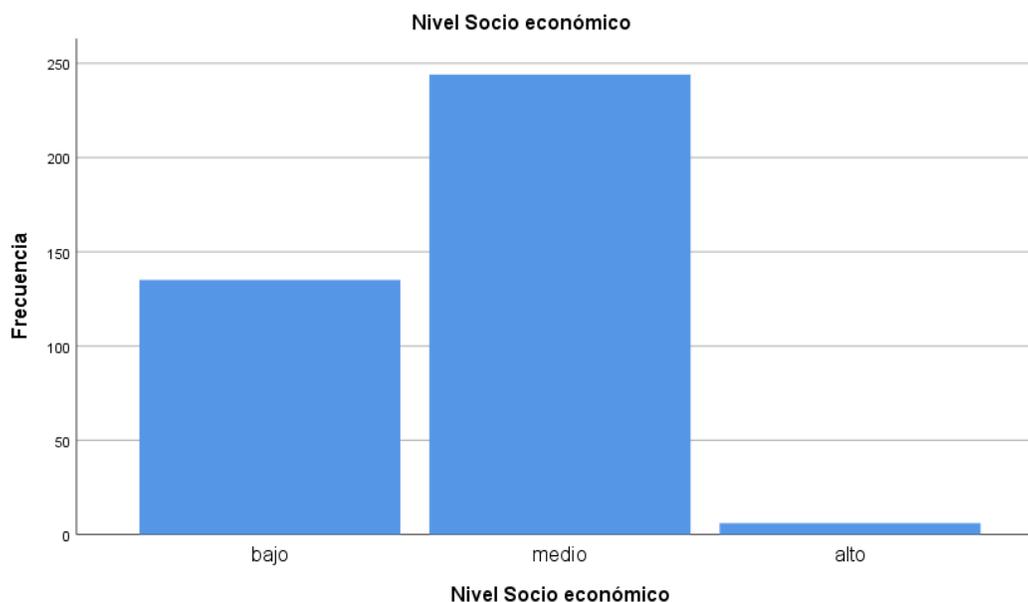
En la tabla 7 y figura 7, nos muestra que, del total de la población en estudio, un 97.1% indica que si tiene conocimiento acerca de los síntomas del Covid-19, mientras que un 2.9%, afirmo que no tiene conocimiento de estos síntomas. Por lo que se asume que casi la totalidad de la población sabe acerca de los síntomas que se presentan cuando se adquiere el Covid-19.

**TABLA 9: ¿Cuál es su condición económica?**

| <b>Nivel Socio económico</b> |              |            |              |                   |                      |
|------------------------------|--------------|------------|--------------|-------------------|----------------------|
|                              |              | Frecuencia | Porcentaje   | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido                       | bajo         | 135        | 35,1         | 35,1              | 35,1                 |
|                              | medio        | 244        | 63,4         | 63,4              | 98,4                 |
|                              | alto         | 6          | 1,6          | 1,6               | 100,0                |
|                              | <b>Total</b> | <b>385</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>      |                      |

Fuente: elaboración propia

**Gráfico 8: ¿Cuál es su condición económica?**



**Interpretación:**

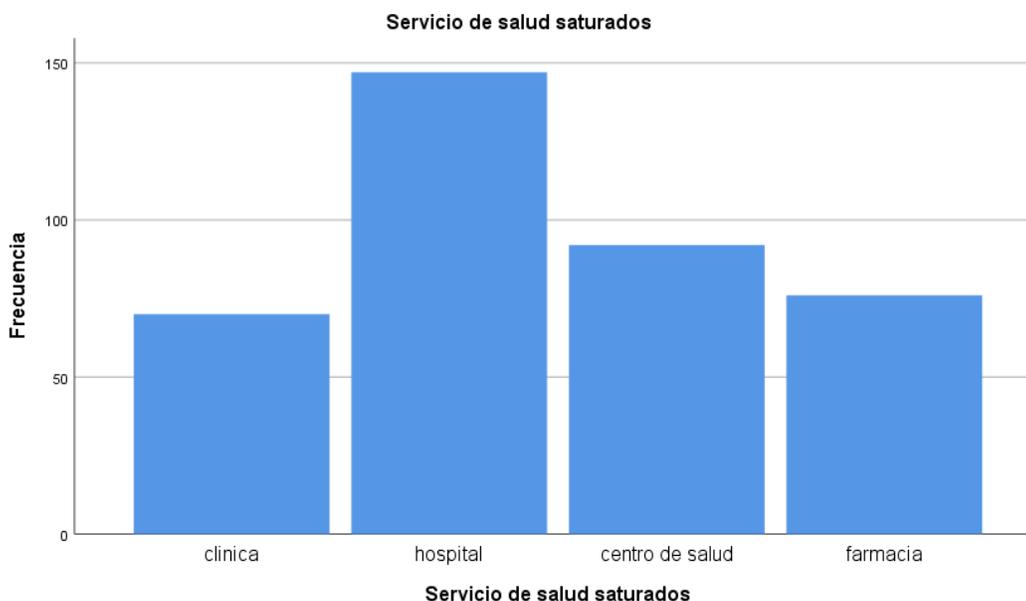
En la tabla 10 y figura 10, se observa que del 100% de la población en estudio, el 63.4% cuenta con un nivel medio en cuanto a lo socioeconómico, mientras que el 35.1% se encuentra con un nivel socioeconómico bajo, finalmente el 1.6% indica que cuenta que tiene un nivel socioeconómico alto. Por lo que se asume que no todos cuentan con las mismas posibilidades para obtener una atención médica a tiempo.

**TABLA 10: ¿A qué establecimiento acudiría por sospechas de síntomas de Covid – 19?**

| <b>Servicio de salud saturados</b> |                 |            |              |                   |                      |
|------------------------------------|-----------------|------------|--------------|-------------------|----------------------|
|                                    |                 | Frecuencia | Porcentaje   | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido                             | clínica         | 70         | 18,2         | 18,2              | 18,2                 |
|                                    | hospital        | 147        | 38,2         | 38,2              | 56,4                 |
|                                    | centro de salud | 92         | 23,9         | 23,9              | 80,3                 |
|                                    | farmacia        | 76         | 19,7         | 19,7              | 100,0                |
|                                    | <b>Total</b>    | <b>385</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>      |                      |

Fuente: elaboración propia

**Gráfico 9: ¿A qué establecimiento acudiría por sospechas de síntomas de Covid – 19?**



**Interpretación:**

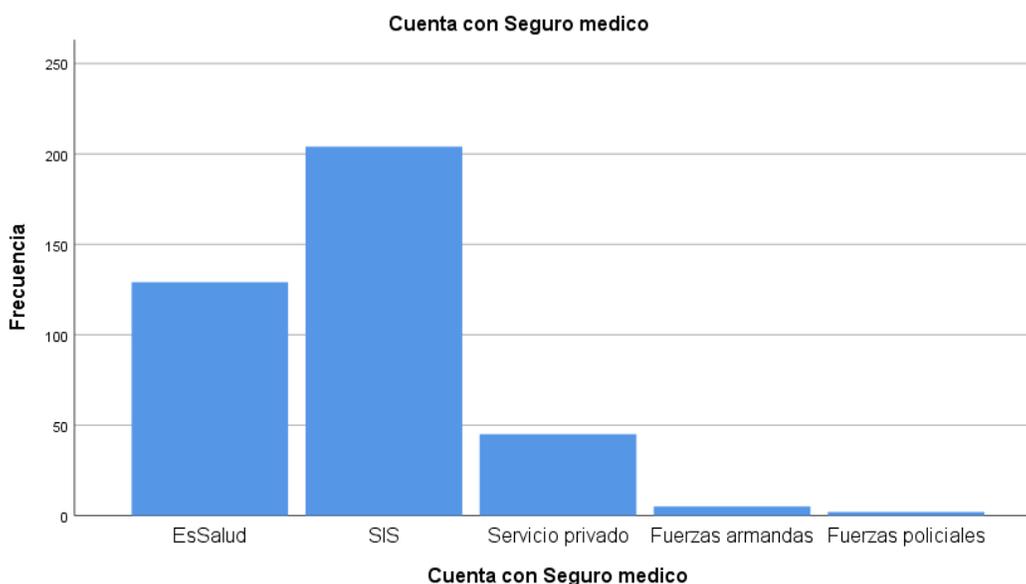
En la tabla 9 y figura 9, nos muestra que el 38.2% acudiría a un hospital si sospecha que presenta síntomas de covid-19, así mismo el 23.9 afirma que iría a un centro de salud cercano a su localidad (posta medica), mientras que un 19.7% prefiere acudir a una farmacia y un 18.2% indica que acude a una clínica para una rápida atención.

**TABLA 11: ¿A que Seguro médico está afiliado?**

|        |                    | <b>Cuenta con Seguro medico</b> |              |                   |                      |
|--------|--------------------|---------------------------------|--------------|-------------------|----------------------|
| Válido |                    | Frecuencia                      | Porcentaje   | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|        | EsSalud            | 129                             | 33,5         | 33,5              | 33,5                 |
|        | SIS                | 204                             | 53,0         | 53,0              | 86,5                 |
|        | Servicio privado   | 45                              | 11,7         | 11,7              | 98,2                 |
|        | Fuerzas armadas    | 5                               | 1,3          | 1,3               | 99,5                 |
|        | Fuerzas policiales | 2                               | ,5           | ,5                | 100,0                |
|        | <b>Total</b>       | <b>385</b>                      | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>      |                      |

Fuente: elaboración propia

**Gráfico 10: ¿A que Seguro médico está afiliado?**



**Interpretación:**

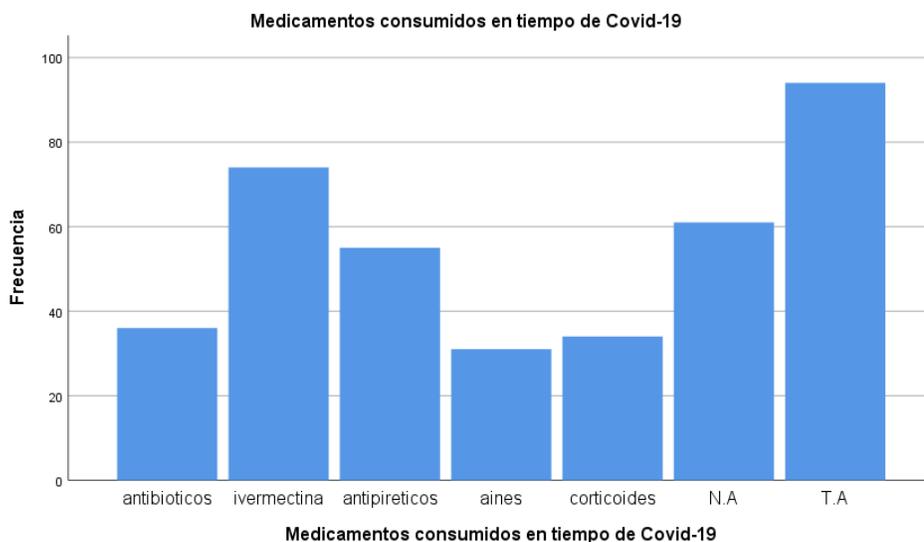
Según la tabla 10 y figura 10, nos muestra que el 53% de la población cuenta con el seguro SIS, mientras que el 33.5% se encuentra afiliado al EsSalud, por otra parte, el 11.7% cuenta con un seguro en de servicio privado, así mismo se observa que 1.3% se encuentra afiliado al seguro de las fuerzas armadas y un 0.5% cuenta con un seguro en las fuerzas policiales. Por lo que se asume que l mayoría de la población se encuentra afiliado a los seguros que ofrece el estado en sus diversas modalidades.

TABLA 12: ¿Qué medicamentos ha consumido en tiempos de Covid-19?

| Medicamentos consumidos en tiempo de Covid-19 |               |            |            |                   |                      |
|---|---------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
|   |               | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido  | Antibióticos  | 36         | 9,4        | 9,4               | 9,4                  |
|   | Ivermectina   | 74         | 19,2       | 19,2              | 28,6                 |
|   | Antipiréticos | 55         | 14,3       | 14,3              | 42,9                 |
|   | Aines         | 31         | 8,1        | 8,1               | 50,9                 |
|   | Corticoides   | 34         | 8,8        | 8,8               | 59,7                 |
|   | N. A          | 61         | 15,8       | 15,8              | 75,6                 |
|   | T. A          | 94         | 24,4       | 24,4              | 100,0                |
|   | Total         | 385        | 100,0      | 100,0             |                      |

Fuente: elaboración propia

Gráfico 11: ¿Qué medicamentos ha consumido en tiempos de Covid-19?



### Interpretación:

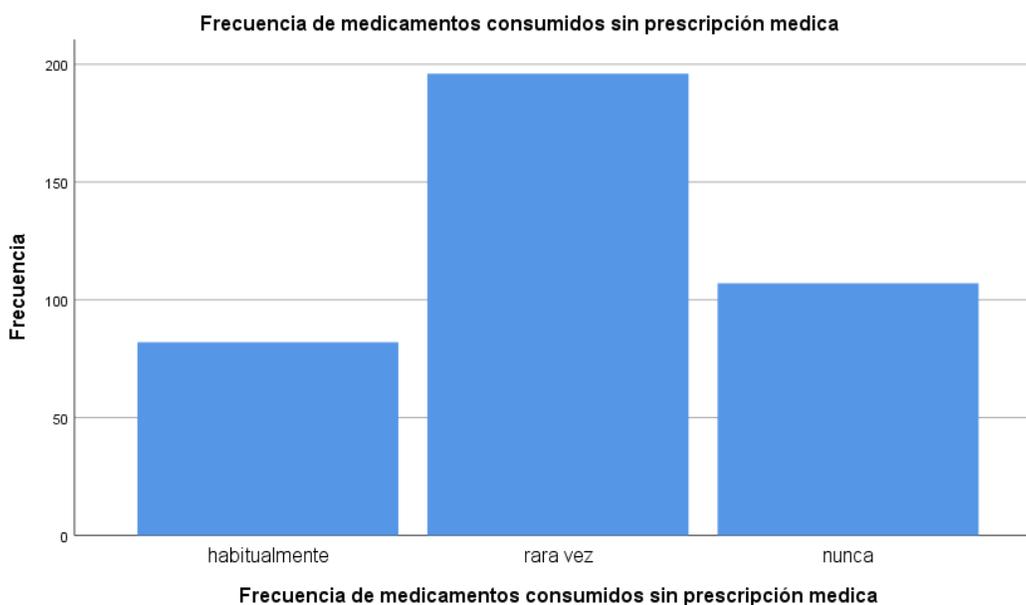
Según la tabla 11 y la figura 11, nos demuestra que, del total de la población, el 24.4% consumió todos los medicamentos que se mencionaron, así mismo 19.2% afirma que consumió solo Ivermectina, por otro lado, el 15.8% indica que no tomó ninguno de los medicamentos, mientras que el 14.3% consumió antipiréticos, un 9.4% si tomó antibióticos, así mismo el 8.8% consumió corticoides y finalmente el 8.1% se auto medicó con AINES.

**TABLA 13: ¿Con qué frecuencia ha consumido medicamentos para Covid-19 sin prescripción médica?**

| <b>Frecuencia de medicamentos consumidos sin prescripción medica</b> |               |            |              |                   |                      |
|--|---------------|------------|--------------|-------------------|----------------------|
|  |               | Frecuencia | Porcentaje   | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido   | habitualmente | 82         | 21,3         | 21,3              | 21,3                 |
|  | rara vez      | 196        | 50,9         | 50,9              | 72,2                 |
|  | nunca         | 107        | 27,8         | 27,8              | 100,0                |
| <b>Total</b>   |               | <b>385</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>      |                      |

Fuente: elaboración propia

**Gráfico 12: ¿Con qué frecuencia ha consumido medicamentos para Covid-19 sin prescripción médica?**



### **Interpretación**

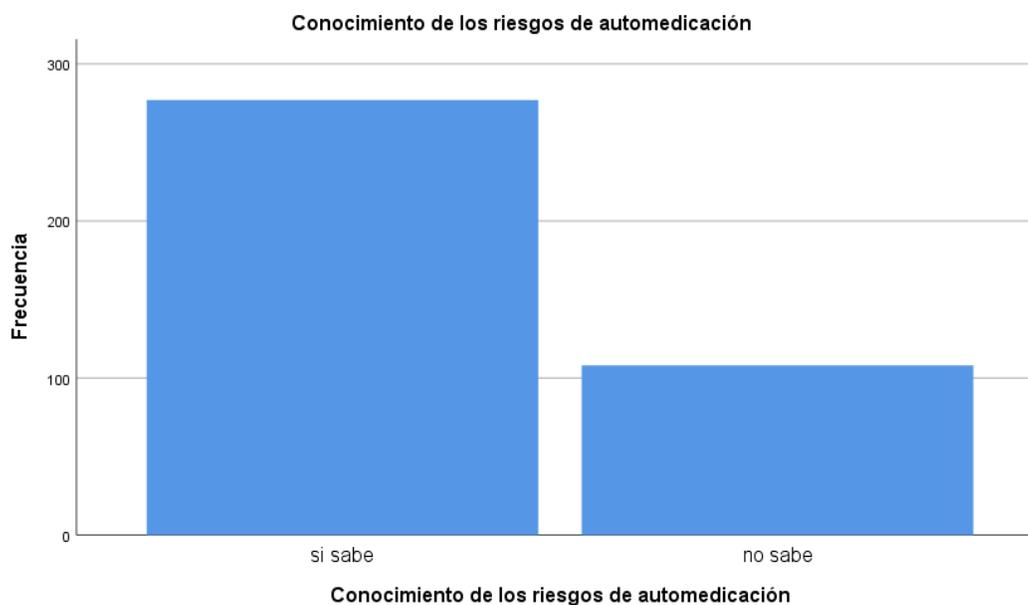
La tabla 12 y figura 12, nos demuestra que un 50.9% rara vez ha consumido medicamentos para Covid-19 sin prescripción médica, así mismo, el 27.8% afirma que nunca ha consumido medicamentos para dicha enfermedad sin la receta médica; sin embargo, el 21.3% alega haber consumido de forma habitual medicamentos sin prescripción médica.

**TABLA 14: ¿Sabe que los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos?**

| <b>Conocimiento de los riesgos de automedicación</b> |              |            |              |                   |                      |
|--|--------------|------------|--------------|-------------------|----------------------|
|  |              | Frecuencia | Porcentaje   | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido   | sí sabe      | 277        | 71,9         | 71,9              | 71,9                 |
|  | no sabe      | 108        | 28,1         | 28,1              | 100,0                |
|  | <b>Total</b> | <b>385</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>      |                      |

Fuente: elaboración propia

**Gráfico 13: ¿Sabe que los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos?**



**Interpretación:**

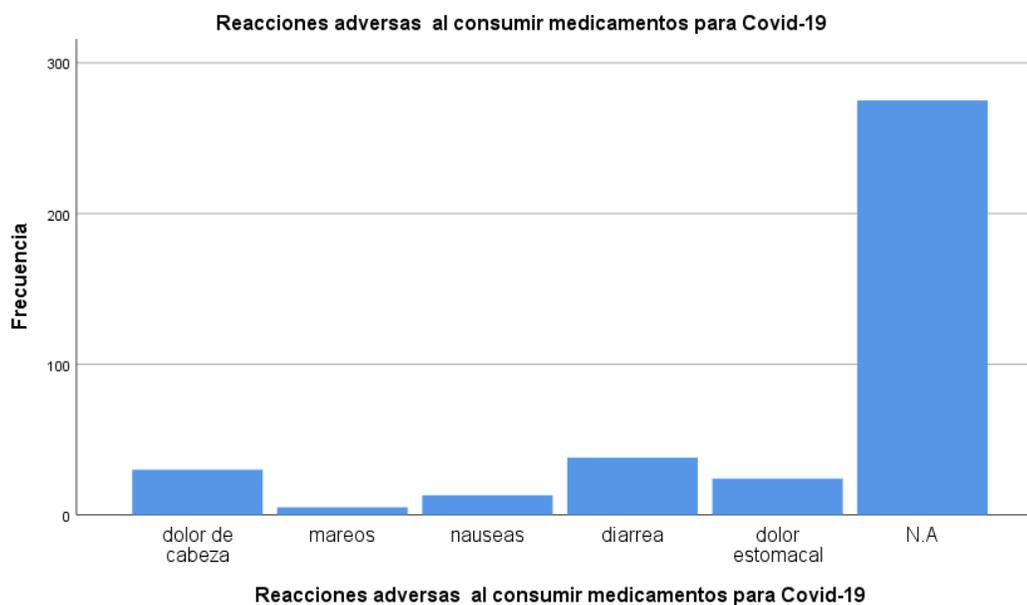
Según la tabla 13 y la figura 13, podemos observar que un 71.9% del total de la población alega saber acerca de los efectos adversos que los medicamentos suelen ocasionar; sin embargo, el 28.1% indica que no tiene conocimientos acerca de los efectos secundarios que los medicamentos suelen ocasionar.

**TABLA 15: ¿Presento reacciones adversas al consumir fármacos para Covid - 19?**

| <b>Reacciones adversas al consumir medicamentos para Covid-19</b> |                 |            |              |                   |                      |
|---|-----------------|------------|--------------|-------------------|----------------------|
|   |                 | Frecuencia | Porcentaje   | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido  | Dolor de cabeza | 30         | 7,8          | 7,8               | 7,8                  |
|   | Mareos          | 5          | 1,3          | 1,3               | 9,1                  |
|   | Nauseas         | 13         | 3,4          | 3,4               | 12,5                 |
|   | Diarrea         | 38         | 9,9          | 9,9               | 22,3                 |
|   | Dolor estomacal | 24         | 6,2          | 6,2               | 28,6                 |
|   | N. A            | 275        | 71,4         | 71,4              | 100,0                |
|   | <b>Total</b>    | <b>385</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b>      |                      |

Fuente: elaboración propia

**Gráfico 14: ¿Presento reacciones adversas al consumir fármacos para Covid - 19?**



**Interpretación:**

De la tabla 14 y figura 14, se puede observar que el 71.4% no presentó ninguno de los síntomas mencionados; no obstante, el 9.9% presentó diarreas, mientras que el 7.8% tuvo dolor de cabeza, así mismo, 6.2% tuvo como consecuencia dolor estomacal, el 3.4% afirma haber padecido de náuseas y finalmente el 1.3% experimentó mareos.

### 4.1.3 Discusión

Según Espino M y Abin L. (2018) en su trabajo encontraron que del total de los evaluados el 20.5% tenían como hábito la automedicación de los cuales el 68% fueron antimicrobianos sin datos relacionados con el sexo y el nivel de educación, se pudo hallar que las féminas se automedican en mayor porcentaje que los varones. Entonces en los datos encontrados en la investigación concuerdan con lo hallado en el presente estudio debido a que los factores demográficos como el sexo no se encuentra en relación con la automedicación, pero se detectó que las mujeres poseen más grados de automedicación. Dichas coincidencias podrían deberse a que las mujeres en ambos casos tratan de solucionar sus problemas médicos con más rapidez. Por otra parte, el nivel de instrucción en la presente es mayoritaria en superior, mientras que para Espino se encuentra la mayoría en preuniversitarios o técnicos.

Según Tobón et al (2018) en su estudio en familias encontró que se usan medicamentos sin prescripción en 42%, entre los se encuentran medicinas para la gripe, presión y antimigrañoso. Debido a que el estudio actual se centra en estudiar en el contexto Covid-19 por lo cual los medicamentos más utilizados fueron los antibióticos, la ivermectina en mayor porcentaje y los antipiréticos. La diferencia se debe al contexto de ambas investigaciones.

Para Miñan T, et al (2020) se realizó una encuesta virtual a los estudiantes donde se halló que el 62,2% de la población tenía hábitos de automedicación porque presentaba un mayor número de síntomas de problemas respiratorios y los fármacos que más utilizaban son analgésicos, corticoides y antipiréticos. En concordancia con los resultados de la presente donde la ivermectina, los antipiréticos y los antibióticos son los más usados. La coincidencia se puede establecer pese a las diferencias en la población.

Según Izquierdo R (2020) donde se encontró que del colegio evaluado el total de los encuestados tenían el hábito de la medicación si ninguna prescripción médica. El dolor y la fiebre fueron determinantes para que presenten esta práctica de medicación, con 19% y 22% respectivamente. El 27% hicieron uso

de antiinflamatorios no esteroides. Mientras que, el 32% utilizaban antimicrobianos de manera frecuente. El centro de compra más concurrido fue la farmacia o las boticas privadas, cerca del 62% compraba medicamentos en esos centros. El 39% de los encuestados practicaban la automedicación. Pero una gran mayoría (84%) son conscientes que el consumo de medicación sin una receta de un medico autorizado puede traer riesgos o daños en su salud. De acuerdo a los resultados del estudio actual se puede encontrar coincidencias en relación al consumo sin receta al 100%, entre los medicamentos mas usados es la ivermectina a diferencia del estudio anterior que resalto los antimicrobianos. En ambos casos se fue consciente de los efectos secundarios del uso de los fármacos.

Hermoza- Moquillaza R., et al (2016) dentro de los resultados se pudo hallar en razón a la automedicación el 36,09% lo realizaron jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo masculino y el 58,70% con nivel de estudio básico. Los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. El síndrome doloroso fue la causa más importante de automedicación en 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos fueron los AINE 30%, los antigripales 20,87%, medicamentos gastrointestinales 15,22%, los analgésicos 8,67%, los antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35%. Los hallazgos presentan similitud con la presente donde el sexo que se automedica es el femenino, los jóvenes de 18 a 40 tienen resultados más elevados, el nivel de instrucción mayoritario fue el superior, la televisión es el medio donde se aprende mas a automedicarse. De acuerdo a la coyuntura de aplicación del estudio los medicamentos usados variaron siendo la ivermectina la más consumida.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. onclusiones**

1. Los factores demográficos, tales como la identificación del sexo, el rango de edad y el estado civil de los pobladores de Villa María del Triunfo, las cuales condicionan la automedicación; sin embargo, según los resultados, indican que no tienen una relación significativa con el Covid-19.
2. Los factores culturales como son, el nivel de instrucción, adquisición de medicamentos, la influencia de los medios de comunicación, así como el conocimiento acerca de los síntomas del Covid - 19, que condicionan la automedicación, no guardan una relación significativa con el Covid -19, en los pobladores de Villa María del Triunfo.
3. Los factores económicos que se pudieron identificar acerca de los pobladores de Villa María del Triunfo, tales como, el nivel socioeconómico en el que se encuentran, los servicios de salud a los que tienen acceso, así como los seguros de salud que tienen, ya sea del estado o de forma privada son condicionantes que ocasionan la automedicación; no obstante, los resultados demostraron que no cuentan con una relación significativa en estos pobladores.
4. En cuanto al factor de utilización de medicación por iniciativa propia, como aquellos medicamentos consumidos en tiempos de Covid, la frecuencia con la que la realizaron, además del conocimiento acerca de los síntomas adversos de los medicamentos, así como también el padecimiento de las reacciones adversas, condicionan la automedicación, aun así, se pudo observar que no tiene una relación significativa con el Covid -19 en los pobladores de Villa María del Triunfo.

## **5.2. Recomendaciones**

1. Realizar estudios en las rurales y urbanas en la ciudad de Lima, en cuanto al predominio de la automedicación, de esta forma se podrá evitar las urgencias médicas, causadas por los síntomas adversos de dichos medicamentos.
2. Brindar una adecuada información acerca de los medicamentos, sobre su eficacia, así como también de sus efectos secundarios, todo esto con respecto al Covid 19, de esta manera, la población se encontrará más informada y se fomentará búsqueda de ayuda en los centros de salud.
3. Se debe analizar la implicancia social, económica y sobre todo psicológica, a las personas que perdieron a un familiar a causa de la enfermedad del Covid 19, para que estas personas puedan superar estas pérdidas de una manera tranquila.
4. Finalmente se recomienda realizar un estudio a la población de Lima, para así establecer los niveles sociales y económico en los que se encuentran, y así determinar qué porcentaje de la población cuenta con un seguro médico y cuál es su nivel de acceso a un centro de salud, para así evitar la automedicación.

## REFERENCIAS:

1. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta Médica Peruana*. 2011 diciembre; 28(4).
2. Kregar G, Filinger E. ¿Qué se entiende por automedicación? *Acta Farm*. 2004 diciembre; 24(1).
3. López J, Dennis R, Moscoso S. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. *Salud Pública*. 2008 marzo.
4. Fajardo A. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Revista Científica Salud Uninorte*. 2013; 29(2).
5. García L. Determinantes de la automedicación en el Perú. *Economía*. 2002; 25(49).
6. Centeno D. Automedicación en el distrito del Cusco: estudio del nivel y factores asociados. *Artigo em español*. 1993 agosto; 2(2).
7. Cenad L. 43% de limeños se automedica y pone en riesgo su salud. 43% de limeños se automedica y pone en riesgo su salud. 2013 octubre.
8. Miñan A, Aram C, Calderón D, Cáceres D, Peña ADR. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *Scielo*. 2020; 9(1).
9. Espino, M. y Abin, L. (2008). Hábitos de consumo de antimicrobianos en una población urbana de ciudad de la Habana, Cuba. *Revista Panameña Infectología*, 10(4), 24-29.
10. Tobón Marulanda F, Montoya Pavas S, Orrego Rodríguez M. Automedicación familiar, ONU Problema de salud pública. *Educación Médica Volumen 19, Supplement 2, October 2018, Pages 122-127*. Disponible en: [www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505](http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505)
11. Mera-Mamián A. Delgado-Noguera M. et. al. Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en el Cauca. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad del Cauca*. 2020; 22 (1): 16 – 23
12. Miñan A, Aram C, Calderón D, Cáceres D, Peña ADR. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *Scielo*. 2020.

13. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2020.
14. Hermoza- Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered.2016; 27(1): 15-21 <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>.
15. Ministerio de Salud. Guía para el análisis de los factores condicionantes de la salud (Demográficos y socioeconómicos) [Internet] Lima. Oficina general de epidemiología. 2002; 1(4)
16. Ministerio de Salud Pública. Peligros de la automedicación. [Internet]Gobierno de Tucumán. [ Revisado 22 de jun. de 21] Disponible en <http://msptucuman.gov.ar/peligros-de-la-automedicacion/>
17. Ruiz-Sternberg Ángela M, Pérez-Acosta AM. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev. Cienc. salud [Internet]. 27 de mayo de 2011 [citado 22 de junio de 2021];9(1):83-97. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/1551>
18. Kregar G, Filinger E. ¿Qué se entiende por automedicación? Acta Farm. Bonaerense.2005; 24(1): 130-3.
19. Patiño, N. M. Farmacología medica/Medical Pharmacology. Ed. Médica Panamericana. 2008.
20. Román B, Moscoso S, Chung S, Terceros B, Álvarez-Risco, A, Yáñez J Tratamiento de la COVID-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación. Revista Cubana de Farmacia. 2020; 53 (2):435.
21. Mayo Clinic [Internet] COVID-19: ¿quién está a un mayor riesgo para los síntomas de gravedad? [Citado 22 de junio de 2021] Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-who-is-at-risk/art-20483301>
22. Tenorio-Mucha Janeth, Lazo-Porras María, Hidalgo Alexander Monroy, Málaga Germán, Cárdenas María Kathia. Precios de medicamentos esenciales para el manejo y tratamiento de la COVID-19 en establecimientos farmacéuticos peruanos públicos y privados. Acta méd. Perú [Internet]. 2020 jul [citado 2021 Jun 22]; 37(3): 267-277. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.373.1560>.
23. Organización Panamericana de la Salud. LISTA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES PARA EL MANEJO DE PACIENTES QUE INGRESAN A UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA O DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE COVID-19 (LMEUCI-COVID-19). Organización Mundial de la Salud. 2020.
26. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ta ed. México: Mc Graw Hill.2010

27. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Provincia de Lima. Compendio estadístico. Reporte estadístico. Lima: INEI, Lima; 2017.
28. Romero O, Romero F. Diseño y validación de un cuestionario para medir automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes universitarios. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 2013; 6(1):19-24.

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

### Título: FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO- LIMA 2021

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA   | OBJETIVOS   | HIPÓTESIS | VARIABLES | DISEÑO METODOLÓGICO   |
|--|---|-----------|-----------|---|
| <p><b>PROBLEMA GENERAL:</b><br/>¿Cómo son los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021?</p>  | <p><b>OBJETIVO GENERAL:</b><br/>Determinar los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021.</p>  |           |           | <p>Tipo de investigación:<br/><br/>El tipo de investigación es básica.</p>  |
| <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b><br/><br/>¿Cómo los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid- 19 permiten la utilización de medicamentos por iniciativa propia en el distrito de Villa María del triunfo- Lima 2021?<br/><br/>¿Qué características tienen los factores demográficos de la automedicación en tiempos de</p> | <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b><br/><br/>Identificar los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de COVID 19 que permiten la utilización de medicamentos por iniciativa propia en el distrito de villa maría del triunfo- Lima 2021<br/><br/>Identificar los factores demográficos de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de</p> |           |           | <p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b><br/>El presente estudio debido a su naturaleza descriptiva no requiere de formulación de hipótesis general.</p> |

|   |   |  |  |   |
|---|---|--|--|---|
| <p>Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021?</p> <p>¿Qué características tienen los factores culturales de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del triunfo- Lima 2021?</p> <p>¿Qué características tienen factores económicos en la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del triunfo- Lima 2021?</p> | <p>villa maría del triunfo- Lima 2021</p> <p>Identificar los factores culturales de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de villa maría del triunfo- Lima 2021.</p> <p>Identificar los factores económicos de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de villa maría del triunfo- Lima 2021.</p> |  |  | <p>Población Muestra</p> <p>Población:<br/>La población de estudio estará conformada por 465.735 ciudadanos</p> <p>Muestra:<br/>El tamaño de muestra estará conformado por 384 ciudadanos</p> |
|---|---|--|--|---|

## ANEXO 2: INSTRUMENTO - ENCUESTA

| <b>Cuestionario estructurado: Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid-19</b>   |  |
|---|--|
| <p>La información es confidencial y anónima, sólo será utilizada para fines de la presente investigación.</p> <p>Instrucciones: Lea usted con atención y conteste a las preguntas marcando con “X” en una sola alternativa.</p>   |  |
| <p>1. Sexo:</p> <p style="padding-left: 40px;">M ( )      F ( )</p>   | <p>2. Edad:</p> <p style="padding-left: 40px;">18 - 40 ( )    41- 64 ( )    65 a más ( )</p>   |
| <p>3. Estado Civil:</p> <p style="padding-left: 40px;">Soltero ( )      Casado ( )</p>  | <p>4. ¿Cuál es su nivel de instrucción?</p> <p style="padding-left: 40px;">Primaria ( )<br/>                     Secundaria ( )<br/>                     Superior ( ) Sin estudios ( )</p>   |
| <p>5. ¿Consumió alguna vez medicamento sin prescripción médica?</p> <p style="padding-left: 40px;">Sí ( )      No ( )</p>   | <p>6. ¿Ha consumido medicamentos en tiempos de Covid – 19, influenciado por algún medio de comunicación?</p> <p style="padding-left: 40px;">Televisión ( )      Radio ( )<br/>                     Internet ( )      Periódico ( )<br/>                     Revistas ( )      N.A. ( )</p> |
| <p>7. ¿Conoce cuáles son los síntomas del Covid-19?</p> <p style="padding-left: 40px;">Sí ( )      No ( )</p>   | <p>8. ¿Cuál es su condición económica?</p> <p style="padding-left: 40px;">Bajo ( )      Medio ( )      Alto ( )</p>  |
| <p>9. ¿A qué establecimiento acudiría por sospechas de síntomas de Covid – 19?</p> <p style="padding-left: 40px;">Clínica ( )<br/>                     Hospital ( )<br/>                     Posta Medica ( )<br/>                     Farmacia o Botica ( )</p>                              | <p>10. ¿A que Seguro médico está afiliado?</p> <p style="padding-left: 40px;">ESSALUD ( )<br/>                     SIS ( )<br/>                     SERVICIO PRIVADO ( )<br/>                     FUERZAS ARMADAS ( )<br/>                     FUERZAS POLICIALES ( )</p>                  |
| <p>11. ¿Qué medicamentos ha consumido en tiempos de Covid-19?</p> <p style="padding-left: 40px;">Antibióticos ( )      Ivermectina ( )<br/>                     Antipiréticos ( )      AINES ( )<br/>                     Corticoides ( )      N.A. ( )<br/>                     T.A. ( )</p> | <p>12. ¿Con qué frecuencia ha consumido medicamentos para Covid-19 sin prescripción médica?</p> <p style="padding-left: 40px;">Habitualmente ( )    Rara vez ( )    Nunca ( )</p>  |

|  |   |
|--|---|
| <p>13. ¿Sabe que los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos?</p> <p>Sí sabe ( )                      No sabe ( )</p> | <p>14. ¿Presento reacciones adversas al consumir fármacos para Covid -19?</p> <p>Dolor de cabeza ( )                      Mareos ( )<br/> Nauseas ( )                      Diarrea ( ) Dolor<br/> estomacal ( )                      N.A. ( )</p> |
|--|---|

## ANEXO 5: CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

**TITULO: Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021**

| N° | VARIABLE 1: FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN              | Pertinencia |    | Relevancia |    | Claridad |    | Sugerencias |
|----|---|-------------|----|------------|----|----------|----|-------------|
|    |   | Si          | No | Si         | No | Si       | No |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 1: DEMOGRAFICOS</b>                                      | Si          | No | Si         | No | Si       | No |             |
| 1  | Sexo  |             |    |            |    |          |    |             |
| 2  | Edad  |             |    |            |    |          |    |             |
| 3  | Estado Civil  |             |    |            |    |          |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 2: CULTURALES</b>  | Si          | No | Si         | No | Si       | No |             |
| 4  | Nivel de instrucción  |             |    |            |    |          |    |             |
| 5  | Adquisición de medicamentos sin prescripción medica                   |             |    |            |    |          |    |             |
| 6  | Medio de comunicación por el cual se mantiene informado               |             |    |            |    |          |    |             |
| 7  | Conocimiento de los síntomas de Covid-19                              |             |    |            |    |          |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 3: ECONOMICOS</b>  | Si          | No | Si         | No | Si       | No |             |
| 8  | Nivel Socio económico   |             |    |            |    |          |    |             |
| 9  | Servicio de salud saturados   |             |    |            |    |          |    |             |
| 10 | Cuenta con Seguro medico  |             |    |            |    |          |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 4: Utilización de medicamentos por iniciativa propia</b> | Si          | No | Si         | No | Si       | No |             |
| 11 | Medicamentos consumidos en tiempo de Covid-19                         |             |    |            |    |          |    |             |
| 12 | Frecuencia de medicamentos consumidos sin prescripción medica         |             |    |            |    |          |    |             |
| 13 | Conocimiento de los riesgos de automedicación                         |             |    |            |    |          |    |             |
| 14 | Reacciones adversas al consumir medicamentos para Covid-19            |             |    |            |    |          |    |             |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [    ]       Aplicable después de corregir [   ]   No aplicable [   ]

Apellidos y nombres del juez validador.

.....

Especialidad del validador:

.....

**Lima,.....de.....del 2021**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

-----  
**Firma del Experto Informante**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO**

**Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021**

| N° | VARIABLE 1: FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN              | Pertinencia <sup>1</sup> |    | Relevancia <sup>2</sup> |    | Claridad <sup>3</sup> |    | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
|    |   | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 1: DEMOGRAFICOS</b>                                      | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 1  | Sexo  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 2  | Edad  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 3  | Estado Civil  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 2: CULTURALES</b>  | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 4  | Nivel de instrucción  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 5  | Adquisición de medicamentos sin prescripción medica                   | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 6  | Medio de comunicación por el cual se mantiene informado               | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 7  | ¿Conoce cuáles son los síntomas de Covid -19?                         | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 3: ECONOMICOS</b>  | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 8  | Nivel Socioeconómico  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 9  | Servicio de salud saturados   | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 10 | Cuenta con Seguro medico  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 4: Utilización de medicamentos por iniciativa propia</b> | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 11 | Medicamentos consumidos en tiempo de Covid-19                         | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 12 | Frecuencia de medicamentos consumidos sin prescripción medica         | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 13 | Conocimiento de los riesgos de automedicación                         | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 14 | ¿Presento reacciones adversas al consumir medicamentos para Covid-19? | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **SI HAY SUFICIENCIA**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]      Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. **DR. TASAYCO YATACO NESQUEN JOSÉ**

Especialidad del validador: **DOCTOR EN SALUD.**

**Lima, 24 de abril del 2021**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
D.R. TASAYCO YATACO NESQUEN JOSÉ  
C. Q. P. P. 07163

-----  
**Firma del Experto Informante**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO**

**Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021**

| N° | VARIABLE 1: FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN              | Pertinencia <sup>1</sup> |    | Relevancia <sup>2</sup> |    | Claridad <sup>3</sup> |    | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
|    |   | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 1: DEMOGRAFICOS</b>                                      | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 1  | Sexo  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 2  | Edad  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 3  | Estado Civil  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 2: CULTURALES</b>  | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 4  | Adquisición de medicamentos sin prescripción medica                   | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 3: ECONOMICOS</b>  | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 5  | Servicio de salud saturados   | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 4: Utilización de medicamentos por iniciativa propia</b> | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 6  | Medicamentos consumidos en tiempo de Covid-19                         | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [x ]      Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador.**

**Justil Guerrero Hugo Jesús**

**Especialidad del validador:**

**Farmacología experimental**

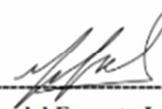
**Lima 30 de marzo de 2021**

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



-----  
**Firma del Experto Informante**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO**

**Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021**

| N° | VARIABLE 1: FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN              | Pertinencia <sup>1</sup> |    | Relevancia <sup>2</sup> |    | Claridad <sup>3</sup> |    | Sugerencias |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|-------------|
|    |   | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 1: DEMOGRAFICOS</b>                                      | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 1  | Sexo  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 2  | Edad  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
| 3  | Estado Civil  | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 2: CULTURALES</b>  | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 4  | Adquisición de medicamentos sin prescripción medica                   | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 3: ECONOMICOS</b>  | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 5  | Servicio de salud saturados   | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |
|    | <b>DIMENSIÓN 4: Utilización de medicamentos por iniciativa propia</b> | Si                       | No | Si                      | No | Si                    | No |             |
| 6  | Medicamentos consumidos en tiempo de Covid-19                         | X                        |    | X                       |    | X                     |    |             |

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para la aplicación del instrumento de recolección de datos**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [   ]      No aplicable [   ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Federico Martin Malpartida Quispe

Especialidad del validador: Doctor en Salud. Salud Pública

Lima, 31 de marzo de 2021

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



-----  
Firma del Experto Informante

#### ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO:

##### Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados | N de elementos |
|------------------|---|----------------|
| .473             | .589  | 18             |

Lima, 23 de junio de 2021

Investigador(a):  
**ALVAREZ URRUTIA, DAYSY VANESSA**  
Exp. N° 676-2021

---

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO- LIMA 2021” V02**, el cual tiene como investigador principal a **ALVAREZ URRUTIA, DAYSY VANESSA**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



---

Yenny Marisol Bellido Fuentes  
Presidenta del CIEI- UPNW

## 6. EL CONSENTIMIENTO INFORMADO:

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigadores : Daysy Vanessa Alvarez Urrutia  
Título : FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO- LIMA 2021

---

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO- LIMA 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Alvarez Urrutia Daysy Vanessa. El propósito de este estudio es determinar los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021. Su ejecución ayudará/permitirá generar acciones de promoción y prevención de enfermedades asociadas a la automedicación, así como políticas dirigidas a evitar la presencia de esta problemática.

#### **Procedimientos:**

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

Los usuarios de las farmacias y boticas que decidan participar responderán a las encuestas que se realizaran por medio de un cuestionario. Una encuesta que consta de 20 preguntas y sus respectivas alternativas.

La encuesta puede demorar unos 12 minutos y se respetara la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos:**

Su participación en el estudio no presenta riesgos

#### **Beneficios:**

No presentara ningún beneficio por participar en el estudio.

#### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

#### **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

#### **Derechos del paciente:**

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la señorita Daysy Vanessa Alvarez Urrutia cel. 993922324 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

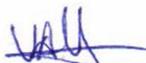
#### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

**Participante:**

**Nombres**



---

**Investigador**

**Nombres: Daysy Vanessa Alvarez Urrutia**

**DNI: 41758466**



**Universidad  
Norbert Wiener**

Lima, 15 de marzo de 2021

**CARTA N° 010-2021/DFFB/UPNW**

Señores  
Municipalidad de Villa María del Triunfo  
Órgano de Gobierno Local

Presente.-

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla(o) en nombre propio y de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano.

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que la estudiante Álvarez Urrutia Daysy Vanessa con código 2013700460 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudios, realice la recolección de datos del Proyecto de Tesis titulado: "Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo- Lima 2021".

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

  
-----  
 Dr. Narciso Enrique León Soria  
Decano de la Facultad de  
Farmacia y Bioquímica (e)  
Universidad Privada Norbert Wiener



# FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO- LIMA 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.uroosevelt.edu.pe](https://repositorio.uroosevelt.edu.pe)

Fuente de Internet

3%

2

[repositorio.uwiener.edu.pe](https://repositorio.uwiener.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

3

[repositorio.unid.edu.pe](https://repositorio.unid.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

4

[cybertesis.unmsm.edu.pe](https://cybertesis.unmsm.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

5

[assets.website-files.com](https://assets.website-files.com)

Fuente de Internet

1%

6

[docplayer.es](https://docplayer.es)

Fuente de Internet

1%

7

[repositorio.ucv.edu.pe](https://repositorio.ucv.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

8

[repositorio.unh.edu.pe](https://repositorio.unh.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

|    |  |                        |    |
|----|--|------------------------|----|
| 9  | <a href="http://intranet.uwiener.edu.pe">intranet.uwiener.edu.pe</a>               | Fuente de Internet     | 1% |
| 10 | <a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> | Fuente de Internet     | 1% |
| 11 | <a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a>                 | Fuente de Internet     | 1% |
| 12 | <a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a>   | Fuente de Internet     | 1% |
| 13 | <a href="http://appswl.elsevier.es">appswl.elsevier.es</a>                         | Fuente de Internet     | 1% |
| 14 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo   | Trabajo del estudiante | 1% |
| 15 | <a href="http://1library.co">1library.co</a>                                       | Fuente de Internet     | 1% |
| 16 | <a href="http://www.doccity.com">www.doccity.com</a>                               | Fuente de Internet     | 1% |

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo