



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Escuela Académica Profesional de Farmacia y

Bioquímica

FACTOR SOCIOECONOMICO Y AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN
TIEMPOS DE COVID-19. ZONA ZAPALLAL. DISTRITO DE PUENTE PIEDRA.

LIMA. 2021

Tesis

Para optar el título profesional de:

Químico Farmacéutico

AUTOR: LESLY NATALIA, SANCHEZ GUERRERO

CODIGO ORCID: 0000-0003-0096-825X

Lima - Perú

2021

Tesis

FACTOR SOCIOECONÓMICO Y AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN
TIEMPOS DE COVID-19. ZONA ZAPALLAL. DISTRITO DE PUENTE PIEDRA.

LIMA. 2021

Línea de investigación

Salud, Enfermedad y Ambiente

Asesora

Mg. Luz Fabiola Guadalupe Sifuentes de

Posadas

Código ORCID: 0000-0003-4694-9054

DEDICATORIA

Este estudio está dedicado en primer lugar a Dios por haberme dado la vida y estar siempre conmigo guiando mis pasos, en segundo lugar, con todo mi cariño y amor para mis padres Melva y Edilberto, por siempre estar conmigo y apoyarme incondicionalmente. Por último y no por ello el menos importante a mi amor Dabid por siempre ayudarme y apoyarme en los momentos más difícil.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por haberme dado la vida, por haber guiado mi camino a lo largo de mi existencia, por ser el soporte y el vigor en los momentos de obstáculos y de cansancio. A mis queridos padres por ser los principales pilares de mi proyecto, por confiar y siempre entenderme, por sus consejos, recomendaciones, valores y principios que me han inculcado y de manera especial a mi amor Dabid por su apoyo incondicional.

Agradecer a la Universidad Privada Norbert Wiener por darme a unos buenos profesores quienes son los pilares de mi formación universitaria, ya que supieron guiarme, corregirme, compartiendo sus experiencias, sobre todo en formarnos de excelencia y ética profesional, demostrando una vez más su pasión por enseñar. También de una manera muy especial a la Mg. Luz Fabiola Guadalupe Sifuentes de Posadas asesora de mi trabajo de investigación quien me ha guiado con dedicación y mucha paciencia. Agradezco también a las personas de la zona de Zapallal del distrito de Puente Piedra por su participación y aporte para mi trabajo de investigación.

ÍNDICE

Portada	i
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice (general, de tablas y gráficos)	v
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
CAPITULO I: EL PROBLEMA	12
1.1 Planteamiento del problema	12
1.2 Formulación del problema.....	14
1.2.1 Problema general	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3 Objetivos de la investigación	15
1.3.1 Objetivo general	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4 Justificación de la investigación	16
1.4.1 Teórica	16
1.4.2 Metodológica	16
1.4.3 Práctica	16
1.5 Limitaciones de la investigación	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1 Antecedentes de la investigación	18
2.2 Bases teóricas	25
2.3 Formulación de hipótesis	29
2.3.1 Hipótesis general	29
2.3.2 Hipótesis específicas	29
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	30
3.1. Método de investigación	30
3.2. Enfoque investigativo	30
3.3. Tipo de investigación	31
3.4. Diseño de la investigación	31
3.5. Población, muestra y muestreo	32

3.6. Variables y operacionalización	33
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1. Técnica	34
3.7.2. Descripción	35
3.7.3. Validación	36
3.7.4. Confiabilidad	36
3.8. Procesamiento y análisis de datos	37
3.9. Aspectos éticos	37
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	38
4.1 Resultados	38
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	38
4.1.2. Prueba de hipótesis	41
4.1.3. Discusión de resultados	56
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
5.1. Conclusiones	59
5.2. Recomendaciones	60
REFERENCIAS	61
ANEXOS	68
Anexo 1: Matriz de consistencia	68
Anexo 2: Instrumentos	69
Anexo 3: Validez del instrumento	71
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	76
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	77
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	78
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	79
Anexo 8: Informe del asesor de turnitin	80

Índice de tablas

Tabla 1. Variable 1 Factor Socioeconómico	33
Tabla 2. Variable 2 Automedicación de Azitromicina	34
Tabla 3. Calificación por juicio de expertos	36
Tabla 4. Distribución de la automedicación de los usuarios de la botica D&L FARMA del distrito de Puente Piedra, Lima 2021 según la ocupación por hábitos de automedicación de Azitromicina	42
Tabla 5. Distribución de la automedicación de los usuarios de la botica D&L FARMA del distrito de Puente Piedra, Lima 2021 según el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia por hábitos de automedicación de Azitromicina	45
Tabla 6. Distribución de la automedicación de los usuarios de la botica D&L FARMA del distrito de Puente Piedra, Lima 2021 según los ingresos mensuales por hábitos de automedicación de Azitromicina	48
Tabla 7. Distribución de la automedicación de los usuarios de la botica D&L FARMA del distrito de Puente Piedra, Lima 2021 según su nivel de riqueza por hábitos de automedicación de Azitromicina	51
Tabla 8. Distribución de la automedicación de los usuarios de la botica D&L FARMA del distrito de Puente Piedra, Lima 2021 según el lugar de domicilio por hábitos de automedicación de Azitromicina	54

Índice de Figuras

Figura 1. Distribución de los usuarios que acuden a la botica D&L FARMA según la edad, género y estado civil	38
Figura 2. Distribución de los usuarios que acuden a la botica D&L FARMA según la ocupación, lugar donde realiza su principal actividad laboral y grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia	39
Figura 3. Distribución de los usuarios que acuden a la botica D&L FARMA según el promedio de ingresos mensuales, nivel de riqueza y lugar de domicilio	40

RESUMEN

El presente trabajo tiene como Objetivo “Determinar la relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima. 2021, orientándose por la teoría de Bustamante M, et al., (2017) para la variable factor socioeconómico y por la teoría de José M, et al., (2020) para la variable de automedicación de azitromicina. Aplicando la metodología de hipotético deductivo, tipo de investigación aplicada de enfoque cuantitativo, no experimental, corte transversal y de nivel correlacional; el instrumento de recopilación de datos fue un cuestionario de 16 preguntas. La muestra estuvo establecida por 240 personas de ambos sexos. Teniendo como resultado que el 90,4% se automedican con azitromicina de los cuales el 62,1% son del género femenino, el 53,3% tienen grado de instrucción técnico, el 60% tienen ocupación dependiente, el 48,3% tienen nivel de riqueza medio y bajo, el 40,4% son convivientes y el 80,8% son urbanos. De los que se automedicaron con azitromicina en los últimos tres meses el 57,1% lo realizó con una frecuencia de dos veces, el 56,2% indica que para comprar azitromicina se necesita receta médica, el 59% desconoce las reacciones adversas y el 67,7% no presentó reacciones adversas. Concluyendo que no se demostró que exista una relación entre todas las preguntas sobre el factor socioeconómico y automedicación de azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima. 2021.

Palabras claves: Factor socioeconómico, Automedicación, Azitromicina, COVID-19

ABSTRACT

The present study aims to “Determine the relationship between the socioeconomic factor and self-medication of Azithromycin in times of COVID-19. Zapallal area. Puente Piedra district. Lima. 2021, guided by the theory of Bustamante M, et al., (2017) for the socioeconomic factor variable and by the theory of José M, et al., (2020) for the azithromycin self-medication variable. Applying the hypothetical deductive methodology, a type of applied research with a quantitative approach, non-experimental, cross-sectional and correlational level; the data collection instrument was a 16-question questionnaire. The sample was established by 240 people of both sexes. As a result, 90.4% self-medicate with azithromycin, of which 62.1% are female, 53.3% have a degree of technical education, 60% have a dependent occupation, 48.3% have medium and low wealth level, 40.4% are cohabiting and 80.8% are urban. Of those who self-medicated with azithromycin in the last three months, 57.1% did so twice, 56.2% indicated that to buy azithromycin a prescription was needed, 59% were unaware of the adverse reactions and the 67.7% did not present adverse reactions. Concluding that it was not shown that there is a relationship between all the questions about the socioeconomic factor and azithromycin self-medication in times of COVID-19. Zapallal area. Puente Piedra district. Lima. 2021.

Keywords: Socioeconomic factor, Self-medication, Azithromycin, COVID-19

INTRODUCCION

La automedicación en la sociedad actualmente es una práctica cotidiana, realizada por varias razones que influye en la toma de decisión por parte de la población dentro de ellos tenemos el factor económico, cultural, social y demográfico.

Como se sabe la automedicación es una problemática social no solo en el Perú, sino también al nivel mundial ya que con esta inadecuada costumbre corremos el peligro de tener una demora en el pronóstico de la enfermedad, así como un mal diagnóstico ya que al realizar la automedicación antes de asistir al médico, puede llegar a influir en los síntomas presentados al inicio, quedando la enfermedad oculta. Como también incremento el riesgo de las reacciones adversas con respecto a los medicamentos.

Es por eso que en el presente trabajo se determinó si existe o no una relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima. 2021.

Con la finalidad de informar a la sociedad que la automedicación no solo es un problema que se encuentra en el sector más pobre y necesitado del Perú, sino también que es un problema que se está presentando en todos los sectores de la sociedad, debido a que no necesariamente se automedican las personas de bajos recursos si no también personas que tienen una condición economía estable pero que a su vez no dedican tiempo para su salud.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Al nivel internacional en Europa, Sultana J, et al., señala que la pandemia mundial de COVID-19 ha conllevado a una carrera por encontrar medicamentos que puedan mejorar el pronóstico de la enfermedad. Sin embargo, se ha propuesto la azitromicina, en asociación con hidroxiclороquina o cloroquina, como uno de esos medicamentos eficaces en el tratamiento de COVID-19 (1). Igualmente, Alba A, et al., indican que automedicarse es un cuidado personal en la salud, el 80% de la población mexicana utiliza medicamentos por iniciativa propia sin indicación médica y sin receta (2). En Bolivia y Perú Rojas B, et al., señalan que la manifestación en el problema de utilización de fármacos sin haber sido probados para fines de tratamiento del COVID 19 (3).

También en el contexto nacional en Huancayo, Julcarima E y Lima N informan que automedicarse es una situación problemática de salud pública, más aún en tiempos de pandemia (4). Igualmente, en Trujillo-La Libertad-Perú, Rodríguez C y Tello C señalan que automedicarse ya no es un hábito responsable y segura, donde la administración inadecuada y en combinaciones con otros medicamentos, exponen al usuario a un fracaso terapéutico (5). En Trujillo-La Libertad-Perú Lobato L informa que el COVID-19 fue causado por otro virus llamado SARS CoV-2 iniciando en China al término del 2019, por ello utilizaron para el tratamiento Hidroxiclороquina, azitromicina e ivermectina esperando una disminución de la replicación viral. Pero no fue así ya que se observó efectos adversos que causan el empeoramiento clínico (6).

En el ámbito regional de la ciudad de San Juan Lurigancho – Lima Puma S y Rivera S señalaron que automedicarse es un hábito que siempre está en la gran mayoría de la población, siendo una grave problemática de salud pública al nivel mundial (7). Igualmente, en el distrito de la Molina - Lima, Pareja A y Luque J señalaron que en el Perú a diferencia de China se observó que el COVID-19 ataca en gran cantidad a personas adultos mayores, personas inmunocomprometidas o con comorbilidades (8). En el distrito de San Juan Lurigancho–Lima Quito M y Sánchez I señalan que el COVID-19 esta ocasionado infecciones al nivel de las vías respiratorias leves, agudas e incluso mortales, mediante el cual el paciente puede contagiarse a través de un contacto directo con otra persona infectada con el COVID-19 mediante gotículas que se dispersan en atmosfera de manera de aerosol al instante de estornudar, hablar o toser (9).

Mantilla L y Terán Y informan que el nivel bajo de educación de las personas ha con llevado a ser ignorado por completo el peligro que significaría automedicarse; dentro de los factores socioeconómicos que influye al automedicarse sobresalen el desempleo, las malas condiciones laborales y de vida de gran parte de la población y por lo tanto el nivel bajo de ingresos económicos familiares que no permite tener los servicios de salud (10).

En el distrito de Puente Piedra, zona de zapallal actualmente por información de propietarios de boticas y farmacias indican que hay una gran demanda de venta de medicamentos sin receta médica desconociéndose, cómo es el comportamiento de los usuarios con respecto al factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima. 2021, aumentando últimamente. Situación por el cual se presente esta investigación que permitirá explicarlo y proponer algunas alternativas de solución. Por ello se plantea la siguiente pregunta de investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la relación de ocupación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021?
2. ¿Cuál es la relación de educación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021?
3. ¿Cuál es la relación de ingresos y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021?
4. ¿Cuál es la relación de riqueza y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021?
5. ¿Cuál es la relación de residencia y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19? Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima. 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar la relación de ocupación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.

2. Determinar la relación de educación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.
3. Determinar la relación de ingresos y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.
4. Determinar la relación de riqueza y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.
5. Determinar la relación de residencia y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Esta investigación contribuye al conocimiento de la automedicación, que actualmente es un hábito muy frecuente en la cual la mayor parte de la población lo practica, siendo indicado un problema de salud pública a nivel del mundo, el consumo inadecuado de medicamentos sin receta médica, mediante decisión de la misma persona trata de solucionar signos y síntomas presentados, sin necesidad que haya una previa supervisión y evaluación de un profesional calificado de la salud, por lo cual puede ocasionando daños irreversibles.

El Cov-19 es una pandemia que al nivel mundial a está ocasionando una alta preocupación, por las que se presenta cifras altas de contagio y mortalidad; en el país se está teniendo una alta cantidad de personas contagiadas y muertas debido a varias características existentes.

1.4.2 Metodológica

Aporta en obtener los objetivos del trabajo, se trabajó con un proceso metodológico ordenado y sistematizado, se utilizó técnicas de investigación cuantitativa dirigida al análisis y síntesis en relación a los usuarios respecto al factor socioeconómico y automedicación de

Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021, determinando en ambas variables los procedimientos descriptivos.

1.4.3 Práctica

La población se beneficia con este estudio de investigación ya que permite que se pueda elaborar estrategias que aborden la necesidad de educación adicional a corto plazo, tanto en programas de boticas y farmacia, capacitaciones de ética profesional y que permita el crecimiento profesional del personal que labora en las boticas y farmacias. En general, al desarrollar esta brecha, se cumplirá los objetivos a largo plazo de disminuir el uso inapropiado de antibióticos y contribuir a reducir la automedicación y resistencia a los antibióticos a nivel nacional.

1.5. Limitaciones de la investigación

En el contexto de la pandemia la investigación se elaboró por medio de una encuesta anónimas a personas mayores de edad que asisten al establecimiento farmacéutico, dirigida a la opinión de los usuarios y se limitó en tomar en cuenta los aspectos clínicos.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Ramírez, et al., (2017) en su trabajo tiene como objetivo “*Calcular la prevalencia del uso de Azitromicina en la población que asiste al puesto de salud Primero de Mayo de la ciudad de León en el periodo de Enero-Marzo 2017*”. Se utilizó el método descriptivo y retrospectivo, su información es del total de los datos de medicamentos atendidos y de las recetas, de la cual se seleccionó la información mediante la técnica se realizará por conveniencia y de todas las recetas recolectadas es de 7086 de las personas encuestadas. Obteniendo como resultados una alta proporción de personas a quienes se les prescribió fueron del sexo femenino con un margen de diferencia mayor, al 2% a diferencia de los de sexo masculino. De acuerdo a las recetas médicas con antibiótico la administración de Azitromicina es más alta ya que da como respuesta el 24% de aquellos antibióticos prescritos en los establecimientos de atención a la salud de las personas. Por lo tanto, se concluye que las Dosis Diaria Definida (DDD) de la Azitromicina es de 0.3 gr según la Organización Mundial de la Salud (OMS), de acuerdo a los resultados revelaron que supera el 50% de la información dada por la OMS por tanto se determina que se está trabajando de la forma irregular está incrementando así el presupuesto de los establecimientos de salud (11).

Rocha, et al., (2018) en su trabajo tiene como objetivo *“Identificar y caracterizar reacciones adversas asociados al consumo de claritromicina y azitromicina”*. Utilizaron la metodología observacional, descriptivo transversal de la rama de la Farmacovigilancia Proactiva en personas de los establecimientos de Salud de la Ciudad de Corrientes que consumen antibióticos entre ellos están la azitromicina o claritromicina, mediante la duración de 18 meses. Obteniendo como resultado 97 personas registrados, de las cuales 26 (27%) tienen efectos adversos, los órganos más perjudicados fueron el sistema gastrointestinal con el 14, 54% y cardiovascular con 5, 19%. Tres de ellos fueron graves con el 11% y por tanto tuvieron que suspender la medicación, 7 moderados con el 27% y 16 leves con el 62%, de acuerdo al proceso de recolección 22 fueron tipo A con el 85 % y 4 fueron de tipo B con el 15%. Teniendo como conclusión datos obtenidos que revelan un potencial de efectos adversos cardiovasculares, cuya gravedad tiene que ser tomada en cuenta para decidir las relaciones con la práctica clínica odontológica y con la manera de no permitir el uso innecesario (12).

Correa y Gutiérrez, (2020) indican que el estudio tuvo como objetivo *“Analizar el desempeño en la prevención, control de la transmisión y calidad en la atención del COVID-19 en el municipio de Medellín”*. Realizo un estudio exploratorio y documentalista, que permite adquirir, escoger, organizar, comprender y analizar la información sobre la calidad de la salud en tiempos de pandemia por COVID-19. Obteniendo como resultado 43 estudios que cumplieron con las condiciones de inclusión requeridas en la investigación respecto a la enfermedad de COVID-19; 9 de los artículos consultados coinciden en que los gobiernos de cada nación, las medidas sanitarias tomadas han sido de corte nekeyneciano, 17 de los estudios revisados son de impacto psicológico que la pandemia ha causado sobre la población. Por lo tanto, concluyeron que en Medellín ha mostrado un alto desempeño

respecto a la calidad del servicio de salud, teniendo una atención satisfactoriamente las principales necesidades de los usuarios, por medio de telesalud y salud en casa, servicios que han usado exitosamente (13).

Chacón, et al., (2020) en su investigación tuvo como objetivo *“Determinar la evidencia disponible con respecto a la eficacia y seguridad de la administración de cloroquina, hidroxiclороquina y azitromicina en la profilaxis y el control de personas por COVID-19”*. Utilizaron el método de la investigación de la literatura en las bases bibliográficas de las publicaciones que indiquen que la administración entre cloroquina, hidroxiclороquina y azitromicina en personas por COVID-19. Teniendo como resultado la elección de 12 publicaciones bibliográficas que incluyeron investigaciones inmediatas de la literatura, son trabajos observacionales y también ensayos clínicos, de los cuales a un no se sabe información acerca de la enfermedad profilaxis de los medicamentos cloroquina y azitromicina para el COVID-19. Concluyéndose que la evidencia recolectada de la administración de hidroxiclороquina / cloroquina independiente o en conjunto con la azitromicina en personas por COVID-19 a un no ha demostrado mejoría alguna; también, en cada uno de estos protocolos de tratamiento se relaciona en un alto nivel de fallecimiento y arritmias. La eficacia de estos medicamentos está en un dilema ya que a un no está esclarecida, lo cual se recomienda no utilizar para tratamientos de personas infectadas por el COVID-19 (14).

Rodríguez, et al., (2020) menciona que su estudio tiene como objetivo *“Identificar la evidencia científica existente hasta la fecha sobre la efectividad del uso de cloroquina, hidroxiclороquina asociada (o no) a azitromicina para tratar la enfermedad por COVID-19 y sus posibles efectos adversos y tóxicos en humanos”*. Utilizaron la metodología descriptiva de revisión narrativa utilizó las bases de datos bibliográficas encontradas”. Obteniendo como

resultados 7 artículos, de las 30 publicaciones encontradas, cumpliendo los criterios de inclusión, siendo utilizados para componer la presente revisión, de los 7 ensayos clínicos analizados, 5 mostraron resultados de curación y / o remisión de síntomas y / o reducción de la carga del virus en los pacientes, por lo tanto tenían muchas limitaciones. Teniendo como conclusión que la literatura científica es escasa y divergente en cuanto a la efectividad de los fármacos cloroquina e hidroxiclороquina asociados (o no) a azitromicina en el tratamiento del COVID-19, debido a la rápida diseminación e instalación de la pandemia en el ámbito global (15).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Huanio, (2017) dice que su trabajo tiene de objetivo *“Determinar factores sociales relacionados con automedicarse de antibióticos en personas adultos el cual asisten a un comedor popular de Santa Rosa en el distrito de Puente Piedra, 2017”*. Utilizo una metodología de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo correlacional, transversal y no experimental ; la población consta de 100 pacientes adultos, de ellos los sexos masculino y femenino, las cuales se trabajó la técnica de encuesta, a través de un cuestionario. Obteniendo como resultados que hay una recolección positiva moderada ($r = 0.67$), de acuerdo a los resultados afirman que la hipótesis dada en la relación entre las características sociales que incentivan directamente a automedicarse. Por lo que se concluye que se puede afirmar que hay una relación entre las características que disponen y hacen un hábito de automedicarse con antibióticos en personas adultos (16).

Cornejo, (2018) en su trabajo de investigación tiene su objetivo *“Evaluar la influencia del grado socioeconómico en automedicarse de pacientes adultos que asisten a la especialidad de odontología del Hospital Nacional arzobispo Loayza”*. Utilizaron el método descriptivo de corte transversal. El total de personas encuestadas fueron de 257 de las que asistieron a

la especialidad de odontología en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Teniendo como resultado el 81% de los usuarios encuestados se automedican y su grado socioeconómico de más relevancia en usuarios que practican automedicarse son de un grado socioeconómico medio con un 51%, usando la automedicación farmacológica son el 77% como primera opción, por el cual es el motivo de mayor prevalente el dolor con 53%, recomendado por el farmacéutico con un 44,7% y el sitio de adquisición más recurrente fue la farmacia con el 84%. Concluyendo que hay una correlación entre el grado socioeconómico y automedicarse en pacientes que asisten a la especialidad de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza (17).

Navarrete, et al., (2020) señala que su estudio tuvo el objetivo *“Determinar las características de automedicarse en el tratamiento de prevención en el periodo previo y frente al COVID 19”*. Utilizaron la metodología observacional, descriptivo teniendo 800 habitantes de los distritos aledaños del cono norte, del género masculino y femenino, en personas mayores de 18 años y con su participación voluntaria. Obteniendo como resultado la edad media de 40,87 años, 51,08% sexo femenino, medicamentos con mayor administración, automedicados, a inicio de la pandemia, en analgésico el 29,1%, en antiinflamatorios el 28,1% y en antibióticos el 27,6%. Por lo tanto concluyeron que estas variables en relación al automedicarse cambiaron, restándose la edad e incrementó el número de mujeres con alta administración de AINES a diferencia de antibióticos, antiinflamatorios y la ivermectina mediante su administración independiente o en combinación con otras (18).

Jihuallanca y Salazar, (2020) en su trabajo de estudio tiene como objetivo *“Evaluar Las características que influyen en automedicarse por COVID-19, en la población que asisten a la botica “Inkafarma” Juliaca, 2020”*. Trabajaron con la metodología descriptiva, prospectivo y de corte transversal, utilizando una muestra de 857 encuestas con pacientes

que asisten a la botica “Inkafarma” en el distrito de Juliaca. Teniendo como resultado de la investigación una gran influencia de las características sociales, económicos y culturales relacionados con los que se automedican, el 61% de las personas que asisten a la botica “Inkafarma” que se automedican son del sexo masculino, el 49 % son por influencia de medios de comunicación, el 42 % por libre venta de medicamentos, el 59 % de personas que casi siempre se automedican, el 39% lo realizan raras veces y el 2% casi nunca se automedica, el 46 % por la desconfianza de asistir al doctor mediante la pandemia por el COVID-19, el 71% son nivel económico medio, el 48 % son de trabajo independientemente y de los fármacos más vendidos durante el estado de emergencia por COVID-19 fue el paracetamol con 99% y azitromicina con un 82% en tiempos de pandemia por COVID-19. En conclusión la automedicación se da por iniciativa propia, por alguna recomendación de un amigo, familiares, medios de comunicación y personal de Salud (19).

Ayala y Leyva, (2020) en su investigación planteo su objetivo *“Determinar la influencia de los medios de comunicación en automedicarse de Azitromicina en personas que asisten a la botica Cruzfarma en el tiempo de pandemia por COVID-19 agosto, 2020”*. Su método es cuantitativo, no experimental, el instrumento de recolección de información se realizó mediante un cuestionario que consta de 14 preguntas, la muestra consta de 319 pacientes del sexo femenino y masculino. Teniendo como resultados el 52,04% son personas de edad entre 35 – 51 años, el 52% son del sexo femenino, el 45% son del nivel de instrucción de secundaria, con el 55% son de ocupación independiente, 50% si se automedica medio año con Azitromicina ocasionado un problema de salud por COVID – 19, de este conjunto de personas el 31% lo hizo con un intervalo de una vez y el 12% con un intervalo de 2 veces en los últimos seis meses, el 64,26% por iniciativa de los medios de comunicación, el 22% son a través de las redes sociales, 49% de personas desconocían que al adquirir Azitromicina

necesitan receta elaborada por un médico, 57% indican su medicamento Azitromicina mejora el COVID-19, 63% desconocían las reacciones adversas del medicamento (RAMs). Por lo tanto, se concluyó que los medios de comunicación infieren sobre las personas que se automedican con Azitromicina, el conector con mayor influye es los medios de comunicación, el intervalo de automedicarse de los últimos 6 meses fue de una vez, el nivel de información sobre las reacciones adversas del medicamento (RAMs) es menor (20).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Factor socioeconómico

2.2.1.1. Definición

Pérez S, et al., (2017) nos dice que “dentro de los factores socioeconómicos influye al automedicarse liderando el no tener trabajo, las malas condiciones laborales y de vida propia de la mayor parte de las personas y es bajo ingreso económico mensual que no permite poder tener lo esencial de los servicios básicos de salud pública” (21).

Bustamante M, et al., (2017) nos dice que “es una definición que trabaja para determinar las composiciones sociales de establecimientos de salud primaria, pero a su vez medir las diferencias socioeconómicas de la salud pública. Entre ellas está la combinación entre la ocupación, educación, ingresos, riqueza y residencia” (22).

Considerando las siguientes dimensiones: 1 Ocupación ,2 Educación ,3Ingresos,4 Riqueza, 5 Residencia del vecindario.

Dimensión 1: Ocupación. - Bravo L, et al., (2017) nos dice que “el mal estado del trabajo o el desempleo, impide a su vez la disminución de poder accede a los establecimientos de

salud, ocasionando a que los usuarios indaguen a otro tipo de alternativas, como automedicarse” (23).

Dimensión 2: Educación. - Alvares L, et al., (2018) indica que “el grado educativo, interviene definitivamente en la automedicación ya que es de menor grado de educación es más accesible que haya limitantes al acceso a servicios de salud y a su vez también va a determinar su nivel de adquisición por lo cual limita acceder a medicamentos” (24).

Dimensión 3: Ingresos. - Montero JM, et al., (2018) nos dice que “los ingresos económicos siempre se suelen utilizar en los gastos determinando si la actividad de trabajo de la persona es rentable o no, pudiendo sumar los gastos y los ingresos mensuales” (25).

Dimensión 4: Riqueza. - Fajardo E, (2018) indica que “la riqueza, vista siempre desde una manera económica, la gran cantidad de recursos de una persona, independientemente de que ello sea tangibles o intangibles, esta definición es el concepto opuesto a pobreza” (26).

Dimensión 5: Residencia. - Altamirano V, et al., (2019) nos informa que “la residencia se define como la casa donde se habita, lugar o sitio donde uno vive, especialmente si son de gran tamaño, la residencia no siempre va de la mano con el domicilio” (27).

2.2.2. Variable 2: Automedicación de Azitromicina

2.2.2.1. Definición

José M, et al., (2020) “la automedicación se define como la elección y la administración de medicamentos para las personas, para los tratamientos de patologías y síntomas visibles por la misma persona, se refiere entonces al medicamento que recibe sin necesidad de haber sido indicado por un médico” (28).

Según Rodríguez, et al., (2020) “la Azitromicina es un antibiótico de amplio espectro tiene el objetivo de detener la formación de proteínas bacterianas en un área infectada. La Azitromicina pertenece al grupo de los Macrólidos, que son antibióticos naturales, semisintéticos y sintéticos que se utiliza en el tratamiento de infecciones causadas por bacterias intracelulares” (29).

2.2.2.2. Mecanismo de acción

Vademecun, (2018) “la Azitromicina se conecta con un nivel alto a la unidad 50S de ribosomas, que inhibe la proteica, realizando el tape de colocación del aminoácido acil-ARNt a la cadena peptídica de desarrollo. Llegando a dar un efecto bactericida a bacteriostática de acuerdo al tipo de bacterias” (30).

2.2.2.3. Farmacocinética

Vademecun, (2018) “la absorción a través de la vía oral es de inmediato, la biodisponibilidad es menos de la mitad del 100%. Concentración plasmática máxima se obtiene en dos horas después de la administración. Se dispersa extensamente en parte de líquidos y tejidos del cuerpo. La eliminación se da a través de las heces, el T $\frac{1}{2}$ de eliminación consta de sesenta y ocho horas” (30).

2.2.1.4. Reacción adversa medicamentosa (RAM)

Vademecun, (2018) “nos indica que todo evento adverso de la Azitromicina usado en el tratamiento para fines terapéuticos, tiene riesgos de muerte cardiovascular (palpitaciones, arritmias y taquicardia), gastrointestinal (vómitos, diarreas, malestar abdominal y flatulencias), reacciones alérgicas (prurito, dermatitis, edema, urticaria y anafilaxia)” (30).

Considerando las siguientes dimensiones: 1 Frecuencia, 2 Administración, 3 Reacción adversa.

Dimensión 1: Frecuencia. - Zabalegui y Lombrana, (2019) nos dicen que “la dosis es de acuerdo a la edad, peso y tamaño corporal de la persona. La dosis total es de 1,5 g, la frecuencia de administración es en la forma de 500 mg al día durante 3 días sucesivos” (31).

Dimensión 2: Administración. - Zavala (2020) indica que “la administración debería tener receta médica en los establecimientos farmacéuticos y los químicos farmacéuticos deberían mantenerse firme frente a la distribución de medicamentos. El consumo de medicamentos después comidas baja la biodisponibilidad de un 50%. Por lo tanto, el medicamento debe ser administrada una hora antes de la comida o dos horas después de la comida” (32).

Dimensión 3: Reacciones adversas. -Rúa, et al., (2018) indica que “el uso de un antibiótico innecesario genera resistencia antimicrobiana, es decir, cuando la persona verdaderamente necesite este medicamento ya no funcionará. El segundo problema es la presencia de alergias al medicamento. También podría haber otros efectos menores” (33).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.

2.3.2. Hipótesis específicos

1. Existe relación de ocupación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.
2. Existe relación de educación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.
3. Existe relación de ingresos y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.

4. Existe relación de riqueza y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.
5. Existe relación de residencia y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método de investigación será el hipotético deductivo; Guibourdenche, (2020) “es la lógica que se da de un marco general hacia algo en particular. Esta metodología se aplica para inferir de lo general a algo específico, de lo universal a lo individual. Se traslada de una manera eficiente, y si las premisas son también eficientes, revelarían que a menudo los resultados son eficientes. Para demostrar esta, lógica deductiva se entiende por las reglas de inferencia de transformación” (34).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio será con un enfoque cuantitativo debido a que se buscará lograr los objetivos propuestos analizando datos mediante el uso de herramientas estadística. Al respecto Hernández, (2014) comenta que “el enfoque de investigación será cuantitativo, se trabajar recopilando la información para aprobar la hipótesis con superficie de medir numéricamente y el estudio estadístico, son propósito de tener guion para el comportamiento y determinar las teorías” (35).

3.3. Tipo de investigación

Hernández, (2014) la investigación es aplicada “su objetivo es trabajar los conocimientos, descubrimientos y conclusiones de la investigación básica, para resolver una situación concreto” (35).

3.4. Diseño de la investigación

Se aplicará el no experimental que, según Hernández, (2014) “se define como el trabajo que se hace sin necesidad de que tener que manipular ligeramente las variables. Esto quiere decir de qué se trata de investigaciones que no se hacen cambiar de manera accidental las variables para determinar su característica entre diferentes variables. Lo que se realiza en el estudio no experimental es visualizar las deformaciones según como se den en un habita natural, para analizar” (35).

Corte

Transversal: Según Hernández, (2014) “en el corte transversal se recopilan información en un instante dado, en un periodo determinado, su plan es nombrar variables y llegar a estudiar su incidencia y relación en un periodo estudiado” (35).

Nivel de investigación

Correlacional: Según Hernández, (2014) “estos trabajos constan de una finalidad de saber la relación que hay entre estas distintas definiciones, las variables en una muestra en particular. En determinadas oportunidades se debe verifica la relación entre varias variables, pero con intervalos se determina que los estudio vínculos son entre muchas variables” (35).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población: Consta de aproximadamente 638 usuarios que asistieron a la botica “D&L FARMA” y se automedicaron durante el periodo de abril. Según Hernández, (2014) “la población da mención a que son características que sirven para diferenciar quién participa como población en tu investigación y quién no participa. Ciertas características de definición de incluir y excluir determinan que son los límites que discriminan entre los que serán parte del estudio y los que no lo serán parte del estudio” (35).

La muestra: Fueron considerados ciertas cantidades de usuarios que asistieron de la botica “D&L FARMA”; Hernández, (2014) indica que “la muestra es un conjunto pequeño de personas de importancia sobre las que tendrán información, y tienen que ser conceptualizados y delimitados con exactitud, además que debe ser representante de la población total. La importancia es que la muestra sea estadísticamente representativa” (35). El tamaño se determinó mediante la fórmula para una proporción de población finita dada por:

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

Descripción:

n: tamaño de la muestra requerida

N: Población o universo (638)

d: Precisión (0.05)

α : Nivel de confianza (0.95)

Z_{α} Bilateral: (1.96)

p: Proporción (0.50)

q: 1-p (0.50)

$$n = \frac{638 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times 637 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 240$$

El muestreo: Será probabilístico tal como afirma Hernández, (2014) “en las muestras probabilísticas, todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser escogidos

para la muestra y se obtienen definiendo las características de la población y el tamaño de la muestra, y por medio de una selección aleatoria o mecánica de las unidades de muestreo” (35).

3.6. Variables y operacionalización

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Tabla 1. Variable 1 Factor socioeconómico

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
D 1: Ocupación	✓ Trabajo	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Dependiente ✓ Independiente ✓ Sin trabajo
D 2: Educación	✓ Grado de instrucción	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Primaria ✓ Secundaria ✓ Técnico ✓ Superior ✓ Sin instrucción
D 3: Ingresos	✓ Ingreso mensual	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 354-594 S/. ✓ 594-913 S/. ✓ 913-1668 S/. ✓ 1668 S/. a mas
D 4: Riqueza	✓ Nivel de riqueza	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Alto ✓ Medio ✓ Bajo ✓ Pobre
D 5: Residencia	✓ Lugar de domicilio	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Rural ✓ Urbano ✓ Campo ✓ Otros

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. Variable 2 Automedicación de Azitromicina

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
D 1: Frecuencia	✓ Intervalo	Ordinal	✓ Una ves ✓ Dos veces ✓ Tres veces a mas
	✓ Se automedica	Nominal	✓ Si ✓ No
D 2: Administración	✓ Con receta ✓ Con alimentos	Nominal	✓ Si ✓ No
D 3: Reacción adversa	✓ Duración	Ordinal	✓ 1 a 2 horas ✓ 1 a 2 días ✓ varios días
	✓ Gravedad	Ordinal	✓ Leve ✓ Moderado ✓ Grave

Fuente: Elaboración propia

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó las técnicas en revisiones en fuentes documentales y selección de la información, en el instrumento se trabajó con una técnica se utilizó la encuesta que consta de 16 preguntas, las cuales son validadas por un juicio de expertos, a través de una prueba piloto aplicada por los autores.

Mediante el cual el cuestionario tiene los indicadores primordiales para determinar las variables de la investigación, según los objetivos tratados en el trabajo.

3.7.1. Técnica

Para el estudio a investigar se empleó la técnica llamada encuesta a los pacientes que asisten a la botica “D&L FARMA” de la Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021, al respecto del factor socioeconómico y automedicación de azitromicina en tiempos de covid-19 la cual nos permitió recolectar los datos para el análisis e interpretación estadística, que sustente el estudio.

3.7.2. Descripción de instrumentos

FICHA TÉCNICA

Nombre: Encuesta FACTOR SOCIOECONOMICO Y AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN TIEMPOS DE COVID-19. ZONA ZAPALLAL. DISTRITO DE PUENTE PIEDRA.LIMA. 2021.

Autores: Lesly Natalia Sánchez Guerrero

Afiliación: Universidad Privada Norbert Wiener

Ámbito de aplicación: Personas mayores de 18 años, que acuden a la botica D&L FARMA en Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima. 2021 y practiquen la automedicación en azitromicina.

Significación: FACTOR SOCIOECONOMICO Y AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN TIEMPOS DE COVID-19. ZONA ZAPALLAL. DISTRITO DE PUENTE PIEDRA.LIMA. 2021.

Administración: Individual en los usuarios que asisten a dichas boticas

Duración: 10 minutos

Evaladores: Profesionales de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Finalidades: Conocer cómo es el comportamiento de los usuarios con respecto al factor socioeconómico y automedicación de azitromicina en tiempos de covid-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima. 2021, que aumento últimamente. Situación por el cual se presente la investigación que permitirá explicarlo y proponer algunas alternativas de solución. **Material:** Manual y cuadernillo de anotación.

3.7.3. Validación

La validación consiste en lo siguiente según Soriano, (2019) “es el nivel de un instrumento muestra el contenido de lo que necesitas para medir, se basa en medir hasta llegar a los ítems de un instrumento que son representativos de la población de contenido de las características que se quiere saber, respondiendo a la interrogante cuánto representativo es el comportamiento seleccionado como muestra de la población que intenta representar. La validación de nuestro instrumento se realizó con el juicio de personas expertas en el área de su metodología de la investigación” (36).

Tabla 3. Calificación por juicio de expertos

Nombre del juez de experto	Calificación
Mg. León Apac Gabriel Enrique	Aplicable
Dr. Ambrocio Teodoro Esteves Pairazaman	Aplicable
Dr. Federico Martin Malpartida Quispe	Aplicable

Fuente: Elaboración propia

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad se entiende de acuerdo a Soriano, (2019) “que la estabilidad de una medida, es donde parte el estudio para saber de cuanto es la equivocación de medición existe en un instrumento de medición, sabiendo bastante la variación de la sistemática como la variación al azar. Esto es de acuerdo al grado de equivocación de medición que está presente en un instrumento de medición, el instrumento nos indica que puede ser menos o más confiable” (36).

Se utilizó para la confiabilidad el método de formas alternativas o paralelas ya que según Soriano (2019) “en este esquema no se administra el mismo instrumento de medición, sino

dos o más versiones equivalentes de este. De acuerdo con el valor del coeficiente de la contingencia es de 0.70 para fines confirmatorios” (36). El valor hallado es de 0.707 que es el valor mínimo registrado en el ítem 4.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

La información recopilada a través de encuesta se registró mediante su base de datos de información de Microsoft Excel, en el tiempo que se seleccionaron, ordenaron, se analizaron depende del grado de variables de la investigación en el estadístico SPSS 26. Sabiendo que son distintos de rangos y dimensiones.

3.9. Aspectos éticos

Para el estudio de investigación se contó con la colaboración voluntaria de todos los usuarios encuestados, sabiendo las características de incluir y excluir. Se tomó ciertas medidas necesarias para preservar la intimidad/privacidad de los participantes, también se tomó medidas para tener en discreción la confidencialidad de la información recopilada. El trabajo se realizó con el fin de brindar nueva información y conocimientos a la investigación. La información personal fue cuidada y guarda de acuerdo a la confidencialidad, se realizó de manera anónima y voluntaria.

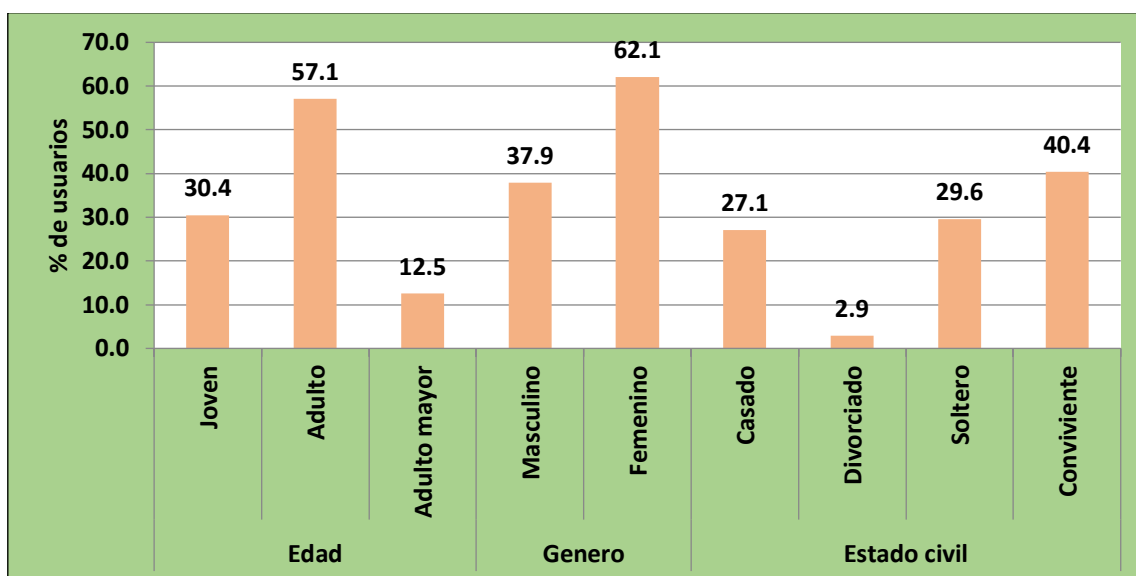
Consentimiento informado y solicitud al Comité de Ética

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis Estadístico descriptivo

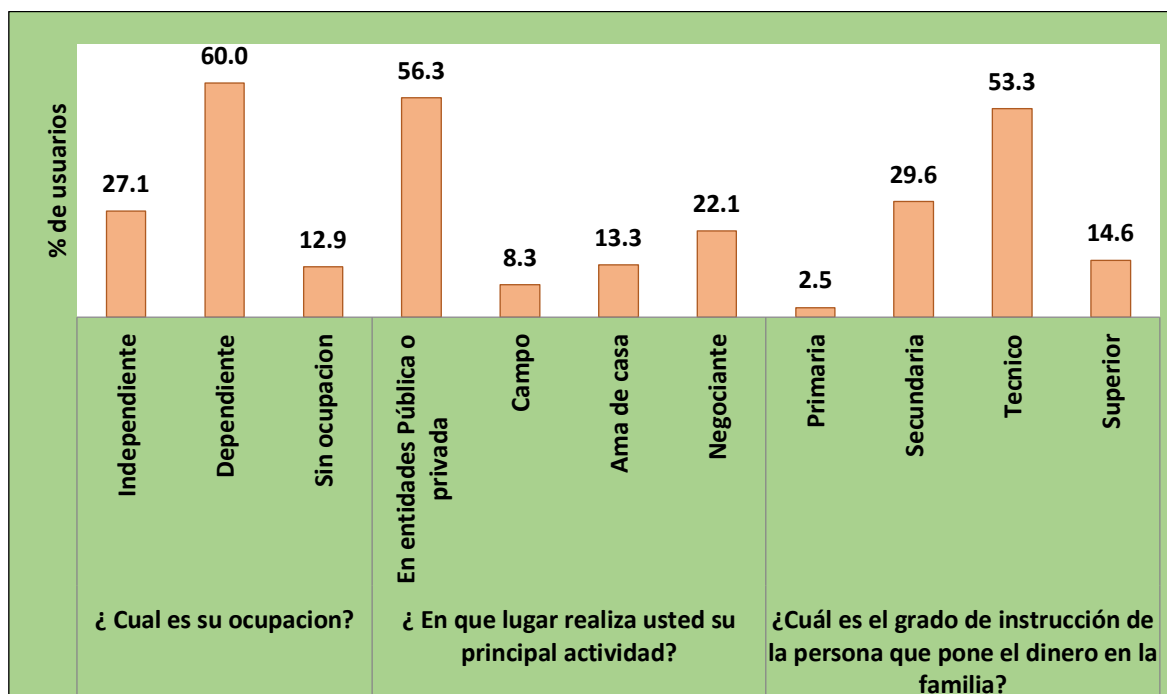
Figura 1. Distribución de los usuarios que acuden a la botica D&L FARMA según la edad, género y estado civil.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: La figura 1 muestra que la edad de la población que asisten a la botica D&L FARMA el que tiene mayor frecuencia es el adulto con un 57.1% siendo mayor a diferencia de las otras edades, el género con mayor frecuencia fue el femenino con el 62.1% y el estado civil de los usuarios con mayor porcentaje fue el de los convivientes con 40.4%.

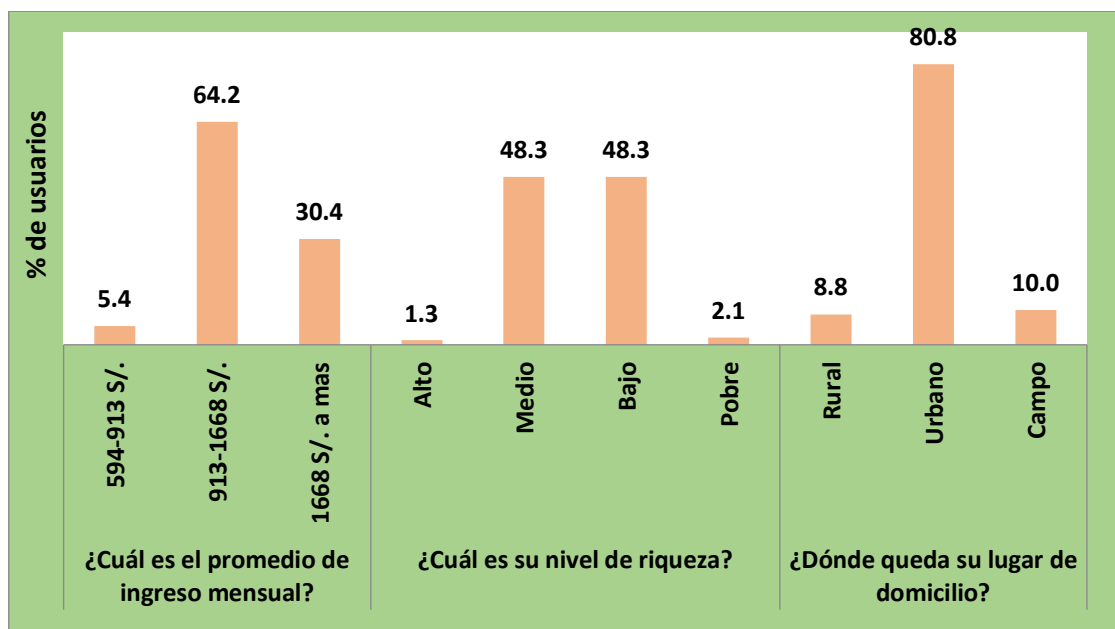
Figura 2. Distribución de los usuarios que acuden a la botica D&L FARMA según la ocupación, lugar donde realiza su principal actividad laboral y grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la figura 2 de acuerdo a la encuesta aplicada a los Usuarios de la botica D&L FARMA, se observa que la ocupación con mayor frecuencia es la dependiente con un 60%, también su principal actividad laboral lo realizan en entidades públicas o privadas con el 56.3% a diferencia de las otras actividades laborales y en cuestión del grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia el que tiene mayor porcentaje es el nivel técnico con el 53.3% de los casos, mientras que el 2.5% solo alcanzo nivel primario.

Figura 3: Distribución de los usuarios que acuden a la botica D&L FARMA según el promedio de ingresos mensuales, nivel de riqueza y lugar de domicilio.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la figura 3 de acuerdo a la encuesta aplicada a los Usuarios de la botica D&L FARMA, se observa que en el promedio de ingresos mensuales el que tiene mayor porcentaje es de 913-1668 S/. con un 64.2%, a su vez en el nivel de riqueza se observa un empate entre el nivel medio con 48.3% y nivel bajo con 48.3%, respecto al lugar de domicilio la parte urbana tubo un 80.8% siendo el mayor, a diferencia de los demás.

4.1.2. Análisis estadístico inferencial

Constatación de hipótesis:

Hipótesis General:

Ho: No existe relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021.

H1: Existe relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021.

Como el factor socioeconómico este compuesto por 5 dimensiones independientes (Ocupación, Educación, Ingresos, Riqueza y Residencia) de naturaleza cualitativa, estos no pueden ser consolidados en una única variable, por tanto, la contrastación estadística de la hipótesis general se realizó para cada dimensión de manera independiente a través de las 5 hipótesis específicas.

Hipótesis específica 1:

Ho: No existe relación de ocupación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021.

H1: Existe relación de ocupación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021.

Criterio:

- Si el p valor es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis Nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (H1)
- Si el p valor es mayor o igual a 0.05 no se rechaza la hipótesis Nula (Ho).

Tabla 4. Distribución de la automedicación de los usuarios de la botica “D&L FARMA del distrito de Puente Piedra, Lima 2021 según la ocupación por hábitos de automedicación de Azitromicina.

		¿Cuál es su ocupación?						Total		Prueba de Independencia a Chi cuadrado
		Independiente		Dependiente		Sin ocupación		n	%	p valor
		N	%	n	%	n	%			
¿Realizó usted la automedicación de Azitromicina en los últimos 3 meses?	Si	61	93.8	128	88.9	28	90.3	217	90.4	0.530
	No	4	6.2	16	11.1	3	9.7	23	9.6	
Total		65	100.0	144	100.0	31	100.0	240	100.0
¿Con que frecuencia a usado la Azitromicina en los últimos 3 meses?	Una vez	9	14.8	23	18.0	11	39.3	43	19.8	0.019
	Dos veces	35	57.4	80	62.5	9	32.1	124	57.1	
	Tres veces a mas	17	27.9	25	19.5	8	28.6	50	23.0	
¿La Azitromicina necesita de receta médica para su administración?	Si	46	75.4	72	56.3	4	14.3	122	56.2	0.00
	No	2	3.3	0	0.0	0	0.0	2	0.9	
	Desconozco	13	21.3	56	43.8	24	85.7	93	42.9	
¿La Azitromicina lo consumió con alimentos?	Si	58	95.1	118	92.2	25	89.3	201	92.6	0.597
	No	3	4.9	10	7.8	3	10.7	16	7.4	
¿Conoce usted las reacciones adversas de la Azitromicina?	Si	34	55.7	51	39.8	4	14.3	89	41.0	0.001
	No	27	44.3	77	60.2	24	85.7	128	59.0	
¿Presento algún efecto adverso a la automedicarse de Azitromicina?	Si	17	27.9	45	35.2	8	28.6	70	32.3	0.548
	No	44	72.1	83	64.8	20	71.4	147	67.7	
Total		61	100.0	128	100.0	28	100.0	217	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: La tabla 4 muestra en la columna del total que el 90.4% de los usuarios de la botica “D&L FARMA” se automedicaron en los últimos 3 meses mientras que el restante 9.6% no lo hicieron, al analizar según la ocupación no se observa diferencias importantes; por su parte el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser no significativo (p valor = 0.530) por tanto no se rechaza la HO, es decir a un nivel de significancia del 5% no podemos afirmar que la automedicación de azitromicina esté relacionado con la ocupación.

Al continuar con el análisis considerando únicamente a los usuarios que se automedican (n=217), podemos observar que en el caso de los independientes y dependientes se automedicaron mayormente dos veces durante los últimos 3 meses, mientras que en el caso de los usuarios sin ocupación este hábito se realizó solo una vez en los últimos 3 meses, la prueba de independencia chi cuadrado resulta significativa (p valor = 0.019) esto permite afirmar que la frecuencia del uso de la azitromicina está relacionado con la ocupación. También podemos decir que existe una relación significativa (p valor < 0.05) entre el conocimiento de las reacciones adversas (p valor = 0.001) y la administración de la azitromicina (p valor = 0.00) versus la ocupación de los usuarios de la botica, con un mayor desconocimiento de las personas desocupadas. No se observó relación significativa (p valor > 0.05) entre el consumo de alimentos (p valor = 0.597) y la presencia de efectos adversos (p valor = 0.548) versus la ocupación de la persona.

Hipótesis específica 2:

Ho: No existe relación de educación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021.

H1: Existe relación de educación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021.

Criterio:

- Si el p valor es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis Nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (H1)
- Si el p valor es mayor o igual a 0.05 no se rechaza la hipótesis Nula (Ho).

Tabla 5. Distribución de la automedicación de los usuarios de la botica “D&L FARMA del distrito de Puente Piedra, Lima 2021 según el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia por hábitos de automedicación de Azitromicina.

		¿Cuál es el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia?								Total		Prueba de Independencia Chi cuadrado p valor
		Primaria		Secundaria		Técnico		Superior				
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
¿Realizó usted la automedicación de Azitromicina en los últimos 3 meses?	Si	5	83.3	68	95.8	114	89.1	30	85.7	217	90.4	0.277
	No	1	16.7	3	4.2	14	10.9	5	14.3	23	9.6	
Total		6	100.0	71	100.0	128	100.0	35	100.0	240	100.0	---
¿Con que frecuencia a usado la Azitromicina en los últimos 3 meses?	Una vez	2	40.0	18	26.5	20	17.5	3	10.0	43	19.8	0.237
	Dos veces	2	40.0	36	52.9	70	61.4	16	53.3	124	57.1	
	Tres veces a mas	1	20.0	14	20.6	24	21.1	11	36.7	50	23.0	
¿La Azitromicina necesita de receta médica para su administración?	Si	1	20.0	35	51.5	66	57.9	20	66.7	122	56.2	0.238
	No	0	0.0	0	0.0	1	0.9	1	3.3	2	0.9	
	Desconozco	4	80.0	33	48.5	47	41.2	9	30.0	93	42.9	
¿La Azitromicina lo consumió con alimentos?	Si	3	60.0	63	92.6	109	95.6	26	86.7	201	92.6	0.013
	No	2	40.0	5	7.4	5	4.4	4	13.3	16	7.4	
¿Conoce usted las reacciones adversas de la Azitromicina?	Si	0	0.0	25	36.8	47	41.2	17	56.7	89	41.0	0.071
	No	5	100.0	43	63.2	67	58.8	13	43.3	128	59.0	
¿Presento algún efecto adverso a la automedicarse de Azitromicina?	Si	2	40.0	22	32.4	41	36.0	5	16.7	70	32.3	0.242
	No	3	60.0	46	67.6	73	64.0	25	83.3	147	67.7	
Total		5	100.0	68	100.0	114	100.0	30	100.0	217	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 5 el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser no significativo (p valor =0.277) por tanto no se rechaza la HO, es decir a un nivel de significancia del 5% no podemos afirmar que la automedicación de azitromicina esté relacionada con el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia. Al continuar con el análisis considerando únicamente a los usuarios que se automedican (n=217), podemos observar que en el caso de los técnicos y superior se automedicaron mayormente dos veces durante los últimos 3 meses, mientras que en el caso de los usuarios con primaria y secundaria se realizó solo una vez en los últimos 3 meses, la prueba de independencia chi cuadrado resulta significativa (p valor = 0.237) esto permite afirmar que la frecuencia del uso de la azitromicina no está relacionado con el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia. También podemos concluir que existe relación significativa (p valor < 0.05) del conocimiento de consumo con alimentos (p valor = 0.013) versus el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia. No se observó relación significativa (p valor > 0.05) entre la administración sin receta médica (p valor = 0.238), las reacciones adversas (p valor = 0.071) y la presencia de efectos adversos de la azitromicina (p valor = 0.242) versus el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia.

Hipótesis específica 3:

Ho: No existe relación de ingresos y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-

19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021

H1: Existe relación de ingresos y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-

19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.202

Criterio:

- Si el p valor es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis Nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (H1)
- Si el p valor es mayor o igual a 0.05 no se rechaza la hipótesis Nula (Ho).

Tabla 6. Distribución de la automedicación de los usuarios de la botica “D&L FARMA del distrito de Puente Piedra, Lima 2021 según los ingresos mensuales por hábitos de automedicación de Azitromicina.

		¿Cuál es el promedio de ingreso mensual?						Total	Prueba de Independencia Chi cuadrado	p valor
		594-913 S/.		913-1668 S/.		1668 S/. a mas				
		n	%	n	%	n	%			
¿Realizó usted la automedicación de Azitromicina en los últimos 3 meses?	Si	12	92.3	138	89.6	67	91.8	217	90.4	0.850
	No	1	7.7	16	10.4	6	8.2	23	9.6	
Total		13	100.0	154	100.0	73	100.0	240	100.0
¿Con que frecuencia a usado la Azitromicina en los últimos 3 meses?	Una vez	3	25.0	33	23.9	7	10.4	43	19.8	0.168
	Dos veces	5	41.7	76	55.1	43	64.2	124	57.1	
	Tres veces a mas	4	33.3	29	21.0	17	25.4	50	23.0	
¿La Azitromicina necesita de receta médica para su administración?	Si	1	8.3	69	50.0	52	77.6	122	56.2	0.000
	No	0	0.0	0	0.0	2	3.0	2	0.9	
	Desconozco	11	91.7	69	50.0	13	19.4	93	42.9	
¿La Azitromicina lo consumió con alimentos?	Si	10	83.3	129	93.5	62	92.5	201	92.6	0.435
	No	2	16.7	9	6.5	5	7.5	16	7.4	
¿Conoce usted las reacciones adversas de la Azitromicina?	Si	1	8.3	48	34.8	40	59.7	89	41.0	0.000
	No	11	91.7	90	65.2	27	40.3	128	59.0	
¿Presento algún efecto adverso a la automedicarse de Azitromicina?	Si	4	33.3	46	33.3	20	29.9	70	32.3	0.879
	No	8	66.7	92	66.7	47	70.1	147	67.7	
Total		12	100.0	138	100.0	67	100.0	217	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: La tabla 6 muestra que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser no significativo (p valor =0.850) por tanto no se rechaza la HO, es decir a un nivel de significancia del 5% no podemos afirmar que la automedicación de azitromicina esté relacionada con el ingreso mensual.

Al continuar con el análisis considerando únicamente a los usuarios que se automedican (n=217), podemos observar que en el caso de los ingresos de 913-1668 S/. y 1668 S/. a mas se automedicaron mayormente dos veces durante los últimos 3 meses, mientras que en el caso de los usuarios con ingresos de 594-913 S/. realizan solo una vez en los últimos 3 meses, la prueba de independencia chi cuadrado resulta significativa (p valor = 0.168) esto permite afirmar que la frecuencia del uso de la azitromicina no está relacionado con el ingreso mensual. Además, podemos decir que existe una relación significativa (p valor < 0.05) entre el conocimiento de las reacciones adversas (p valor = 0.000) y la administración de la azitromicina (p valor = 0.000) versus los ingresos mensuales de las personas que asisten a la botica. No se observó relación significativa (p valor > 0.05) entre los consumos de alimentos (p valor = 0.435) y la presencia de efectos adversos (p valor = 0.879) versus los ingresos mensuales la persona.

Hipótesis específica 4:

Ho: No existe relación de riqueza y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021

H1: Existe relación de riqueza y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021

Criterio:

- Si el p valor es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis Nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (H1)
- Si el p valor es mayor o igual a 0.05 no se rechaza la hipótesis Nula (Ho).

Tabla 7. Distribución de la automedicación de los usuarios de la botica “D&L FARMA del distrito de Puente Piedra, Lima 2021 según su nivel de riqueza por hábitos de automedicación de Azitromicina.

		¿Cuál es su nivel de riqueza?								Total		Prueba de Independencia Chi cuadrado p valor
		Alto		Medio		Bajo		Pobre				
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
¿Realizó usted la automedicación de Azitromicina en los últimos 3 meses?	Si	3	100.0	102	87.9	108	93.1	4	80.0	217	90.4	0.434
	No	0	0.0	14	12.1	8	6.9	1	20.0	23	9.6	
	Total	3	100.0	116	100.0	116	100.0	5	100.0	240	100.0	
¿Con que frecuencia ha usado la Azitromicina en los últimos 3 meses?	Una vez	1	33.3	19	18.6	23	21.3	0	0.0	43	19.8	0.681
	Dos veces	2	66.7	55	53.9	64	59.3	3	75.0	124	57.1	
	Tres veces a mas	0	0.0	28	27.5	21	19.4	1	25.0	50	23.0	
¿La Azitromicina necesita de receta médica para su administración?	Si	2	66.7	62	60.8	54	50.0	4	100.0	122	56.2	0.197
	No	0	0.0	2	2.0	0	0.0	0	0.0	2	0.9	
	Desconozco	1	33.3	38	37.3	54	50.0	0	0.0	93	42.9	
¿La Azitromicina lo consumió con alimentos?	Si	2	66.7	97	95.1	98	90.7	4	100.0	201	92.6	0.191
	No	1	33.3	5	4.9	10	9.3	0	0.0	16	7.4	
¿Conoce usted las reacciones adversas de la Azitromicina?	Si	2	66.7	39	38.2	45	41.7	3	75.0	89	41.0	0.381
	No	1	33.3	63	61.8	63	58.3	1	25.0	128	59.0	
¿Presento algún efecto adverso a la automedicarse de Azitromicina?	Si	1	33.3	31	30.4	36	33.3	2	50.0	70	32.3	0.850
	No	2	66.7	71	69.6	72	66.7	2	50.0	147	67.7	
Total		3	100.0	102	100.0	108	100.0	4	100.0	217	100.0

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La tabla 7 muestra que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser no significativo (p valor =0.434) por tanto no se rechaza la HO, es decir a un nivel de significancia del 5% no podemos afirmar que la automedicación de azitromicina esté relacionada con el nivel de riqueza.

Al continuar con el análisis considerando únicamente a los usuarios que se automedican (n=217), podemos observar que en el caso del nivel alto y pobre se automedicaron mayormente dos veces durante los últimos 3 meses, mientras que en el caso del nivel bajo lo hicieron tres veces a más y el nivel medio lo realizan solo una vez en los últimos 3 meses, la prueba de independencia chi cuadrado resulta significativa (p valor = 0.681) esto permite afirmar que la frecuencia del uso de la azitromicina no está relacionado con el nivel de riqueza. En términos generales podemos observar que en su mayoría (56.2%) de las personas conocen que se necesita de receta médica para la administración de azitromicina (p valor = 0.197), este porcentaje aumenta hasta un 66.7% cuando se considera únicamente a las personas de nivel de riqueza alto, de otro lado el 92.6% consume la azitromicina de manera conjunta con alimentos (p valor = 0.191). No se observó relación significativa (p valor > 0.05) entre las reacciones adversas (p valor = 0.381) y la presencia de efectos adversos (p valor = 0.850) versus el nivel de riqueza de la persona.

Hipótesis específica 5:

H₀: No existe relación de residencia y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.

H₁: Existe relación de residencia y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima

Criterio:

- Si el p valor es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis Nula (H₀) y se acepta la hipótesis alterna (H₁)
- Si el p valor es mayor o igual a 0.05 no se rechaza la hipótesis Nula (H₀).

Tabla 8. Distribución de la automedicación de los usuarios de la botica “D&L FARMA del distrito de Puente Piedra, Lima 2021 según el lugar de domicilio por hábitos de automedicación de Azitromicina.

		¿Dónde queda su lugar de domicilio?						Total		Prueba de Independencia Chi cuadrado
		Rural		Urbano		Campo				
		n	%	n	%	n	%	n	%	p valor
¿Realizó usted la automedicación de Azitromicina en los últimos 3 meses?	Si	20	95.2	175	89.7	22	91.7	217	90.4	0.702
	No	1	4.8	20	10.3	2	8.3	23	9.6	
Total		21	100.0	195	100.0	24	100.0	240	100.0
¿Con que frecuencia ha usado la Azitromicina en los últimos 3 meses?	Una vez	9	45.0	28	16.0	6	27.3	43	19.8	0.027
	Dos veces	8	40.0	106	60.6	10	45.5	124	57.1	
	Tres veces a mas	3	15.0	41	23.4	6	27.3	50	23.0	
¿La Azitromicina necesita de receta médica para su administración?	Si	8	40.0	108	61.7	6	27.3	122	56.2	0.012
	No	0	0.0	2	1.1	0	0.0	2	0.9	
	Desconozco	12	60.0	65	37.1	16	72.7	93	42.9	
¿La Azitromicina lo consumió con alimentos?	Si	19	95.0	163	93.1	19	86.4	201	92.6	0.473
	No	1	5.0	12	6.9	3	13.6	16	7.4	
¿Conoce usted las reacciones adversas de la Azitromicina?	Si	4	20.0	78	44.6	7	31.8	89	41.0	0.069
	No	16	80.0	97	55.4	15	68.2	128	59.0	
¿Presento algún efecto adverso a la automedicarse de Azitromicina?	Si	9	45.0	53	30.3	8	36.4	70	32.3	0.374
	No	11	55.0	122	69.7	14	63.6	147	67.7	
Total		20	100.0	175	100.0	22	100.0	217	100.0

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La tabla 8 muestra que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser no significativo (p valor = 0.702) por tanto no se rechaza la H_0 , es decir a un nivel de significancia del 5% no podemos afirmar que la automedicación de azitromicina esté relacionada con el lugar de domicilio.

Al continuar con el análisis considerando únicamente a los usuarios que se automedican ($n=217$), podemos observar que en el caso de urbano y campo se automedicaron mayormente dos veces durante los últimos 3 meses, mientras que en el caso rural lo realizaron tres veces a más en los últimos 3 meses, la prueba de independencia chi cuadrado resulta significativa (p valor = 0.027) esto permite afirmar que la frecuencia del uso de la azitromicina está relacionada con el lugar de domicilio. En términos generales podemos observar que en su mayoría (56.2%) de las personas conocen que se necesita de receta médica para la administración de azitromicina (p valor = 0.012), este porcentaje aumenta hasta un 61.7% cuando se considera únicamente a las personas de domicilio urbano, de otro lado el 92.6% consume la azitromicina de manera conjunta con alimentos (p valor = 0.473). No se observó relación significativa (p valor $>$ 0.05) entre las reacciones adversas (p valor = 0.069) y la presencia de efectos adversos (p valor = 0.374) versus el lugar de domicilio de la persona.

4.1.3. Discusión de resultados

Realizada la comprobación de hipótesis partiendo de los problemas se obtuvo los siguientes resultados:

Referente a la hipótesis general, como el factor socioeconómico este compuesto por 5 dimensiones independientes (Ocupación, Educación, Ingresos, Riqueza y Residencia) de naturaleza cualitativa, estos no pueden ser consolidados en una única variable, por tanto, la contrastación estadística de la hipótesis general se realizó para cada dimensión de manera independiente a través de las 5 hipótesis específicas

Así mismo, en el análisis de la hipótesis específica 1 la tabla 4 muestra que por su parte el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser no significativo (p valor =0.530) por tanto no se rechaza la H_0 , es decir a un nivel de significancia del 5% no podemos afirmar que la automedicación de azitromicina esté relacionada con la ocupación. Discrepando con Jihuallanca y Salazar, (2020) quienes en sus resultados de su investigación mostraron que el 61% de las personas que asisten a la botica “Inkafarma” que se automedican son del sexo masculino, el 42 % por libre venta de medicamentos, el 59 % de personas que casi siempre se automedican, el 71% son nivel económico medio, el 48 % son de trabajo independientemente y de los fármacos más vendidos durante el tiempo de pandemia por COVID-19 es el paracetamol con 99% y azitromicina con un 82%.

Que tiene relación con la ocupación de acuerdo con Bravo L, et al., (2017) nos dice que el mal estado del trabajo o el desempleo, impide a su vez la disminución de poder acceder a los establecimientos de salud, ocasionando a que los usuarios indaguen a otro tipo de alternativas, como automedicarse.

Así mismo, en el análisis de la hipótesis específica 2 la tabla 5 muestra que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser no significativo (p valor =0.277) por tanto no se rechaza la H_0 , es decir a un nivel de significancia del 5% no podemos afirmar que la automedicación de azitromicina esté relacionada con el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia. En el presente trabajo Ayala y Leyva, (2020) quienes tienen como resultado de su investigación el 52.04% son personas de edad entre 35 – 51 años, el 52% son del sexo femenino, el 45% son del nivel de instrucción de secundaria, con el 55% son de ocupación independiente, 50% si se automedican medio año con Azitromicina y el 49% de personas desconocían que al adquirir Azitromicina necesitan de receta médica.

Que tiene relación con la educación según Alvares L, et al., (2018) indica que el grado educativo, interviene definitivamente en la automedicación ya que es de menor grado de educación es más accesible que haya limitantes al acceso a servicios de salud y a su vez también va a determinar su nivel de adquisición por lo cual limita acceder a medicamentos.

Así mismo, en el análisis de la hipótesis específica 3 la tabla 6 muestra que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser no significativo (p valor =0.850) por tanto no se rechaza la HO, es decir a un nivel de significancia del 5% no podemos afirmar que la automedicación de azitromicina esté relacionada con el ingreso mensual. Mientras que Cornejo, (2018) obtuvo como resultado el 81% de los usuarios encuestados se automedican y su grado socioeconómico de más relevancia es medio con un 51%, usando la automedicación farmacológica son el 77% y el sitio de adquisición más recurrente fue la farmacia con el 84%.

Que tiene relación con los ingresos de acuerdo a Montero JM, et al., (2018) nos dice que los ingresos son las entradas económicas que reciben las personas cada mes, una familia, empresa, organización y país.

Así mismo, en el análisis de la hipótesis específica 4 la tabla 7 muestra que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser no significativo (p valor =0.434) por tanto no se rechaza la HO, es decir a un nivel de significancia del 5% no podemos afirmar que la automedicación de azitromicina esté relacionada con el nivel de riqueza. Mientras que Huanio, (2017) obtuvo como resultado de su investigación que hay una recolección positiva moderada ($r = 0.67$), de acuerdo a los resultados afirman que la hipótesis dada en la relación entre las características sociales incentiva directamente a automedicarse.

Que tiene relación con el nivel de riqueza según Fajardo E, (2018) indica que la riqueza, vista siempre desde una manera económica, la gran cantidad de recursos de una persona, independientemente de que ello sea tangible o intangible.

Así mismo, en el análisis de la hipótesis específica 5 la tabla 8 muestra que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser no significativo (p valor =0.702) por tanto no se rechaza la HO, es decir a un nivel de significancia del 5% no podemos afirmar que la automedicación de azitromicina esté relacionada con el lugar de domicilio. En el presente trabajo Navarrete, et al., (2020) quien obtuvo como resultado que el 51.08% son del sexo femenino, medicamentos con mayor administración analgésico con el 29.1%, antiinflamatorios con el 28.1% y antibióticos con el 27.6%.

Que tiene relación con residencia de acuerdo con Altamirano V, et al., (2019) nos informa que la residencia se define como la casa donde se habita, lugar o sitio donde uno vive, especialmente si son de gran tamaño y no siempre va de la mano con el domicilio.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se llego a determinar que no se relacionan significativamente la automedicación de azitromicina y la ocupación, ya que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser (p valor =0.530) este viene hacer el valor del análisis y es un valor mayor a 0.05.
- Se determinó que no se relacionan significativamente la automedicación de azitromicina y la educación, ya que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser (p valor =0.277).
- En el presente estudio también se determinó que no se relacionan significativamente la automedicación de azitromicina y los ingresos, ya que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser (p valor =0.850).
- Se determinó que no se relacionan significativamente la automedicación de azitromicina y la riqueza, ya que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser (p valor =0.434).
- Se llego a determinar que no se relacionan significativamente la automedicación de azitromicina y la residencia, ya que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado resulta ser (p valor =0.702) esto viene hacer el valor del análisis y por lo cual es un valor mayor a 0.05.

5.2. Recomendaciones

- Se sugiere que MINSA mejore la supervisión a establecimientos farmacéuticos, verificando el cumplimiento de las leyes o normas de medicamentos y realizar capacitaciones.
- Se sugiere que DIGEMID supervise a las farmacias y boticas, ya que existe un nivel alto de rigor para la venta de medicamentos y no sea posible realizarlo sin la prescripción médica.
- Informar a la DIRIS y la municipalidad de Puente Piedra, sobre los resultados encontrados en la investigación elaborada, con el fin de tomar las medidas necesarias para mejorar la disminución de la automedicación durante la pandemia COVID-19.
- Se recomienda no tomar la decisión de consumir medicamentos sin previa consulta médica debido a que esto puede ocasionar un retraso en el desarrollo de la enfermedad, también una resistencia bacteriana o alguna reacción adversa que se desconozca e incluso el desarrollar alergia o intoxicación.
- Concienciar al profesional farmacéutico sobre la ética en el momento de la dispensación de medicamentos y también a las autoridades encargadas de las supervisiones a contribuir al mejor control de los establecimientos farmacéuticos, así como al profesional farmacéutico, mejor las sanciones y multas para aquellos que no la cumplan.

REFERENCIAS

1. Sultana J, Cutroneo PM, Crisafulli S, Puglisi G, Caramori G y Trifirò G. Azitromicina en pacientes con COVID-19: mecanismo farmacológico, evidencia clínica y pautas de prescripción. Rev. CLINICAL PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS [Internet]. Agosto 2020; vol.108 n°2. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40264-020-00976-7>
2. Alba AL, Papaqui S, Castillo F y Medina JR. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev. CONAMED [Internet]. 2020; 25(1): 3-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
3. Rojas B, Moscoso S, Chung SA, Limpas A y Yáñez J. Tratamiento de la COVID-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación. Rev. Cubana de Farmacia [Internet]. 2020; 53(2):435 ed. Disponible en: https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/11641/Rojas_Rom%c3%a1n_Brenda_Tratamiento_de_la_COVID%2019_en%20Per%c3%ba_y%20Bolivia_y_los_riesgos_de_la_automedicaci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Julcarima E y Lima N. Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito en santa Anita – lima 2020. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/244/TESIS%20AUTOMEDICACION%20Estefanny%20JULCARIMA%20ROSALES%20-%20%20Noemi%20LIMA%20SILVERA%20%282%29-convertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

5. Rodríguez CN y Tello CR. La automedicación como riesgo de fracaso terapéutico contra el COVID-19. Rev. méd. Trujillo [Internet]. 2020; 15(3):103-4. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/viewFile/3068/3494>
6. Lobato L. Terapia de Hidroxicloroquina-Azitromicina-Ivermectina en Covid-19, eficacia y efectos adversos: revisión de artículo. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego; 2020. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6657/1/REP_C%c3%89SAR.LOBATO_TERAPIA.DE.HIDROXICLOROQUINA.pdf
7. Puma SE y Rivera S. La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Roosevelt; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/246/TESIS%20AUTOMEDICACION%c3%93N%20EN%20SJL%20-%20LIMA%202020%20%20SILVIA%20Y%20SAUL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Pareja A y Luque JC. Alternativas terapéuticas farmacológicas para COVID-19. Horiz Med [Internet]. 2020; 20(2): e1216. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n2/1727-558X-hm-20-02-e1216.pdf>
9. Quito M y Sánchez IE. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos azitromicina, ivermectina y dexametasona para el tratamiento del covid-19 en los transeúntes de la av. Campoy de las cuadras 2 y 4 – sjl. Setiembre 2020. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Maria Auxiliadora; 2020. Disponible en:

<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/315/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION%20PARA%20OPTAR%20EL%20GRADO%20DE%20BACHILLER%20QUITO%20ROJAS%20%26%20SANCHEZ%20CASTRO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

10. Mantilla LM y Terán YE. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 – 64 años de edad que acuden a los establecimientos Farmacéuticos en el distrito de Cajamarca – 2016. [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Cajamarca: Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo, 2017. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/456/FYB-020-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Ramírez RM, Reyes AS y Villegas HA. Estudio de utilización de consumo de Azitromicina en el puesto de salud primero de mayo de la ciudad de León en el periodo de enero - marzo del 2017. [Tesis previa a la obtención del título de Licenciado Químico Farmacéutico]. León – Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2017. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6923/1/241047.pdf>
12. Rocha MT, Morales SD, Hartman I, Schmidt M, Servín R y Dos Santo L. Eventos adversos asociados al uso de los antibióticos claritromicina y azitromicina. Rev. Facultad de Odontología [Internet].2018; Vol. XI N° 1 – 2018.Disponible en: <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/view/3860/3476>
13. Correa KP y Gutiérrez LM. El Covid-19, su Impacto, Efectividad y Calidad en la Atención en Salud en Medellín, Colombia. [Tesis para optar al título de: Especialista en Gerencia de la Calidad y Auditoría en Salud]. Medellín - Colombia: Universidad

- Cooperativa de Colombia, 2020. Disponible en:
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20478/1/2020-CorreayGutierrez-Covid-19_efectividad_calidad..pdf
14. Chacón K, Pinzón C, Barrera A, Low E y Yomayusa N. Eficacia y seguridad de la cloroquina, la hidroxiclороquina y la azitromicina en pacientes con COVID-19. Resumen de evidencia. Rev. Colomb. Nefrol [Internet].2020; 7(Supl. 2):21-41. Disponible en: <https://doi.org/10.22265/acnef.7.Supl.2.469>
15. Rodríguez A, Pérez C, Gálvez C, Miñarro A, Macho O, López G, Robles MT, Dapena MD, Martínez S, Rodríguez E y Collado I. Observational study of azithromycin in hospitalized patients with COVID-19. Rev. PLOS ONE [Internet].2020. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0238681>
16. Huanio LG. Factores sociales y automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular, AA. HH Santa Rosa, distrito de Puente Piedra- 2017. [Tesis para optar al Título Profesional de Químico Farmacéutico y Bioquímico]. Lima-Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2017. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2008/TESIS_LEISY%20GABRIELA%20HUANIO%20RODRIGUEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y
17. Cornejo HL. Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza [Tesis Para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9631/Cornejo_jh.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Navarrete PJ, Velasco JC y Loro L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev. cuerpo méd. HNAAA [Internet]. 2020; 13(4) 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
19. Jhuallanca AO y Salazar DG. Factores que influyen la automedicación en la pandemia COVID-19, por pacientes que acuden a la botica “Inkafarma” Juliaca – 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo – Perú: Universidad Roosevelt; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/272/TESIS%20%281%29%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
20. Ayala D y Leyva M. Influencia de medios de comunicación en automedicación con Azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020[Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima – Perú: Universidad Interamericana, 2020. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/76/TESIS%20FINAL%20LEYVA%20-%20AYALA%20fin.pdf?sequence=3>
21. Pérez S, Gascon J, Salmerón D, Parra P y Monteagudo H. Relevancia del contexto socioeconómico y sanitario en la satisfacción del paciente. Rev. Elsevier [Internet]. 2017; Vol.31.416-422 p. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911117301395?via%3Dihub>
22. Bustamante M, Lapo M, Torres J y Camino S. Factores Socioeconómicos de la Calidad de Vida de los Adultos Mayores en la Provincia de Guayas, Ecuador. Rev. Información Tecnológica [Internet]. 2017; Vol. 28(5), 165-176. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/infotec/v28n5/art17.pdf>

23. Bravo AL, Idrovo IE y Pesantes E. Relación entre la ocupación y la automedicación en adultos mayores de 65 años en adelante, en la parroquia el Sagrario, Cuenca-Ecuador, 2017. Rev. OACTIVA UC Cuenca [Internet]. 2020; Vol. 5, No. 3. Disponible: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/415/613>
24. Álvarez LA, Izquierdo HS, Gudiño LS y Macías MM. Coaching educativo: desarrollo de competencias en el educando de nivel superior. Rev. de la Universidad Internacio [Internet]. 2018; Vol. 3, No.11 pp. 169-182. Disponible: <https://doi.org/10.33890/innova.v3.n11.2018.804>
25. Montero J y Huamán D. Factores Asociados a la Automedicación en el Centro Poblado de Llícuá, Huánuco. Rev Perú Investig Salud [Internet]. 2018; 2(1):68-73. Disponible: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/216/203>
26. Fajardo G. La identificación de las empresas de economía social en España. Problemática jurídica. Rev. Revesco [Internet]. 2018;(128) 2018: 99-126. Disponible en: [Vista de La identificación de las empresas de economía social en España. Problemática jurídica \(ucm.es\)](#)
27. Altamirano V, Hauyón K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury E y Rodríguez A. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev. Cubana de Salud Pública [Internet]. 2019; 45(1): e1189. Disponible en: https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES
28. José M, García E y Antucha N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Rev. Educ. Med. [Internet]. 2018; 19(5):277-282. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181317301432?token=944142CE816F5A8A789DFC45F1DA01CC8E1AA9F556AD97C98601FB1A7C0D4C80C6D15023A0036AF835708C5B42971B8A>

29. Rodríguez C, Sánchez C y Drumond FM. Efetividade e toxicidade da cloroquina e da hidroxicloroquina associada (ou não) à azitromicina para tratamento da COVID-19. O que sabemos até o momento. Rev. J. Health Biol Sci [Internet].2020; 8(1):1-9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12662/2317-3076jhbs.v8i1.3206.p1-9.2020>
30. Vademécum. Azitromicina. Obtenido de Alerta farmacéutica y notas informativas. 2018. Disponible en: <https://www.vademecum.es/principios-activos-azitromicina-j01fa10>
31. Zabalegui A y Lombraña M. Administración de medicamentos y cálculo de dosis. 3.^a ed. Barcelona: Elsevier España; 2019. 20-30 p., ISBN: 9788491134299.
32. Zavala E, Salcedo J. Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú. Acta Med Perú [Internet].2020; 37(3):393-5. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n3/1728-5917-amp-37-03-393.pdf>
33. Rúa M, Sahily Rojas S, Laguna Y, Espinosa D y Ponce Z. Reacciones adversas a los antimicrobianos en pacientes de Las Tunas. Rev. Elec. Dr. Zoilo E [Internet]. 2018; Vol. 43, número 1. Disponible en: http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/download/1241/pdf_451
34. Guibourdenche J. Modelação sintética quantitativa de varios anos de atividade: qual é a relação entre significado na situação e complexidade longitudinal. Rev. Laboreal [Internet].2020; Vol. 16 N°2. Disponible en: <https://doi.org/10.4000/laboreal.16776>
35. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Metodología de la investigación. 6.^a ed. México: Interamericana Editores; 2014.736 p., ISBN: 978-1-4562-2396-0.
36. Soriano A. Diseño y validación de instrumentos de medición. Rev. Edit. Universidad Don Bosco [Internet].2015; No.13. 19-40 p. Disponible en:

http://redicces.org.sv/jspui/bitstream/10972/2105/1/2%20disenoyvalidacion_dialogos14.pdf

ANEXOS

Anexo1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: “FACTOR SOCIOECONOMICO Y AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN TIEMPOS DE COVID-19. ZONA ZAPALLAL. DISTRITO DE PUENTE PIEDRA.LIMA. 2021”				
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
Problema General	Objetivo general	Hipótesis General	Variable 1:	Tipo de investigación: Aplicada Método y diseño de la investigación: Deductivo , No Experimental Población: 638 usuarios Muestra: 240 usuarios
¿Cuál es la relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021?	Determinar la relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.	Existe relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.	Automedicación de Azitromicina Dimensiones: 1.Frecuencia 2.Administracion 4.Reacciones adversas	
Problemas Específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2:	
1. ¿Cuál es la relación de ocupación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021?	1. Determinar la relación de ocupación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.	1. Existe relación de ocupación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.	Factor socioeconómico Dimensiones: 1.Ocupacion 2.Educacion 3.Ingresos 4. Riqueza 5. Residencia	
2. ¿Cuál es la relación de educación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021?	2. Determinar la relación de educación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.	2. Existe relación de educación y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.		
3. ¿Cuál es la relación de ingresos y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021?	3. Determinar la relación de ingresos y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.	3. Existe relación de ingresos y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.		
4. ¿Cuál es la relación de riqueza y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021?	4. Determinar la relación de riqueza y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.	4. Existe relación de riqueza y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.		
5. ¿Cuál es la relación de residencia y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima. 2021?	5. Determinar la relación de residencia y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.	5. Existe relación de residencia y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra.		

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

ENCUESTA

“FACTOR SOCIOECONOMICO Y AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN
TIEMPOS DE COVID-19. ZONA ZAPALLAL. DISTRITO DE PUENTE
PIEDRA.LIMA. 2021”

El presente estudio realiza un cuestionario anónimo, se sugiere responder cada una de las preguntas planteadas, agradecer su colaboración.

Marque con una X la respuesta correcta

I.DATOS GENERALES

Edad: años Peso: Talla:

Género: Masculino Femenino

Estado civil: Casado Divorciado Soltero Conviviente Otro

II.DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

A. Factor socioeconómico

1. ¿Cuál es su ocupación?

Independiente Dependiente Sin ocupación

2. ¿En qué lugar realiza usted su actividad laboral?

En entidades Pública o privada Ama de casa

El campo Comerciante

3. ¿Cuál es el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia?

Primaria Secundaria Técnico Superior Sin instrucción

4. ¿Cuál es el promedio de ingreso mensual?

354-594 S/. 594-913 S/. 913-1668 S/. 1668 S/. a mas

5. ¿Cuál es su nivel de riqueza?

Alto Medio Bajo Pobre

6. ¿Dónde queda su lugar de domicilio?

Rural Urbano Campo Otros

B. Automedicación de Azitromicina

7. ¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin tener receta médica?

Sí No

8. ¿Con que frecuencia consumido medicamentos sin tener receta médica durante esta pandemia COVID-19?

Habitualmente Rara vez Nunca

9. ¿Realizo usted la automedicación de Azitromicina en los últimos 3 meses?

Si No

Si su respuesta es No entregue el cuestionario a la encuestadora.

10. ¿Con que frecuencia ha usado la Azitromicina en los últimos 3 meses?

Una vez Dos veces Tres veces a más

11. ¿La Azitromicina necesita de receta médica para su administración?

Sí No Desconozco

12. ¿La Azitromicina lo consumió con alimentos?

Sí No

13. ¿Conoce usted las reacciones adversas de la Azitromicina?

Sí No

14. ¿Presento algún efecto adverso a la automedicarse de Azitromicina?

Sí No

Si su respuesta es NO omitir las siguientes preguntas

15. ¿Cuál fue el grado de gravedad de la reacción adversa?

Leve Moderado Grave

16. ¿Cuánto tiempo duro la reacción adversa?

1 a 2 horas 1 a 2 días Varios Día

Anexo n°3: Certificado de validez de contenido de los instrumentos título de la investigación: “FACTOR SOCIOECONOMICO Y AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN TIEMPOS DE COVID-19. ZONA ZAPALLAL. DISTRITO DE PUENTE PIEDRA.LIMA. 2021”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factor socioeconómico							
	DIMENSIÓN 1: Ocupación	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cuál es su ocupación?							
2	¿En qué lugar realiza usted su actividad laboral?							
	DIMENSIÓN 2: Grado de instrucción	Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Cuál es el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia?							
	DIMENSIÓN 3: Ingresos	Si	No	Si	No	Si	No	
4	¿Cuál es el promedio de ingreso mensual?							
	DIMENSIÓN 4: Riqueza	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Cuál es su nivel de riqueza?							
	DIMENSION 5: Residencia	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Dónde queda su lugar de domicilio?							
	VARIABLE 2: Automedicación Azitromicina							
	DIMENSIÓN 1: Frecuencia	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin tener receta médica?							
8	¿Con que frecuencia consumido medicamentos sin tener receta médica durante esta pandemia COVID-19?							
9	¿Realizo usted la automedicación de Azitromicina en los últimos 3 meses?							
10	¿Con que frecuencia a usado Azitromicina en los últimos 3 meses?							
	DIMENSIÓN 2: Administración	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿La Azitromicina necesita de receta médica para su administración?							
12	¿La Azitromicina lo consumió con alimentos?							
	DIMENSION 3: Reaccion adversa	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Conoce usted las reacciones adversas de la Azitromicina?							
14	¿Presento algún efecto adverso a la							

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTOR SOCIOECONÓMICO Y
AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN TIEMPOS DE COVID-19.
ZONA ZAPALLAL, DISTRITO DE PUENTE PIEDRALIMA, 2021"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factor socioeconómico							
	DIMENSIÓN 1: Ocupación	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cuál es su ocupación?	X		X		X		
2	¿En qué lugar realiza usted su actividad laboral?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Grado de instrucción	Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Cuál es el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Ingresos	Si	No	Si	No	Si	No	
4	¿Cuál es el promedio de ingreso mensual?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Riqueza	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Cuál es su nivel de riqueza?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: Residencia	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Dónde queda su lugar de domicilio?	X		X		X		
	VARIABLE 2: Automedicación Azitromicina							
	DIMENSIÓN 1: Frecuencia	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin tener receta médica?	X		X		X		
8	¿Con qué frecuencia consumido medicamentos sin tener receta médica durante esta pandemia COVID-19?	X		X		X		
9	¿Realizo usted la automedicación de Azitromicina en los últimos 3 meses?	X		X		X		
10	¿Con qué frecuencia a usado Azitromicina en los últimos 3 meses?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Administración	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿La Azitromicina necesita de receta médica para su administración?	X		X		X		
12	¿La Azitromicina lo consumió con alimentos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Reacción adversa	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Conoce usted las reacciones adversas de la Azitromicina?	X		X		X		
14	¿Presento algún efecto adverso a la automedicarse de Azitromicina?	X		X		X		
15	¿Cuál fue el grado de gravedad de la reacción adversa?	X		X		X		
16	¿Cuánto tiempo duro la reacción adversa?	X		X		X		

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: AMBROCIO TEODORO ESTEVES PAIRAZAMAN


DNI: 17846910

Especialidad del validador: Biólogo celular y Molecular

3Claridad: 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

...27....de...ABRIL.....del 2021



.....
Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTOR SOCIOECONÓMICO Y
AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN TIEMPOS DE COVID-19.
ZONA ZAPALLAL, DISTRITO DE PUENTE PIEDRALIMA, 2021"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factor socioeconómico							
	DIMENSIÓN 1: Ocupación	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cuál es su ocupación?	X		X		X		
2	¿En qué lugar realiza usted su actividad laboral?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Grado de instrucción	Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Cuál es el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Ingresos	Si	No	Si	No	Si	No	
4	¿Cuál es el promedio de ingreso mensual?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Riqueza	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Cuál es su nivel de riqueza?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: Residencia	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Dónde queda su lugar de domicilio?	X		X		X		
	VARIABLE 2: Automedicación Azitromicina							
	DIMENSIÓN 1: Frecuencia	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin tener receta médica?	X		X		X		
8	¿Con que frecuencia consumido medicamentos sin tener receta médica durante esta pandemia COVID-19?	X		X		X		
9	¿Realizo usted la automedicación de Azitromicina en los últimos 3 meses?	X		X		X		
10	¿Con que frecuencia a usado Azitromicina en los últimos 3 meses?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Administración	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿La Azitromicina necesita de receta médica para su administración?	X		X		X		
12	¿La Azitromicina lo consumió con alimentos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Reacción adversa	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Conoce usted las reacciones adversas de la Azitromicina?	X		X		X		
14	<p>Observaciones (precisar si hay suficiencia): <u>Existe suficiencia para la aplicación del instrumento</u></p>							

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

Apellidos y nombres del juez validador. Doctor: FEDERICO MARTIN MALPARTIDA QUISPE

DNI: 09957334

Especialidad del validador: Doctor en Salud. Salud Pública.

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: 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

26 de abril de 2021



Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTOR SOCIOECONÓMICO Y
AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN TIEMPOS DE COVID-19.
ZONA ZAPALLAL, DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, LIMA, 2021"**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factor socioeconómico							
	DIMENSIÓN 1: Ocupación	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cuál es su ocupación?	X		X		X		
2	¿En qué lugar realiza usted su actividad laboral?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Grado de instrucción	Si	No	Si	No	Si	No	
3	¿Cuál es el grado de instrucción de la persona que pone el dinero en la familia?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Ingresos	Si	No	Si	No	Si	No	
4	¿Cuál es el promedio de ingreso mensual?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Riqueza	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Cuál es su nivel de riqueza?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: Residencia	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Dónde queda su lugar de domicilio?	X		X		X		
	VARIABLE 2: Automedicación Azitromicina							
	DIMENSIÓN 1: Frecuencia	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin tener receta médica?	X		X		X		
8	¿Con que frecuencia consumido medicamentos sin tener receta médica durante esta pandemia COVID-19?	X		X		X		
9	¿Realizo usted la automedicación de Azitromicina en los últimos 3 meses?	X		X		X		
10	¿Con que frecuencia a usado Azitromicina en los últimos 3 meses?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Administración	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿La Azitromicina necesita de receta médica para su administración?	X		X		X		
12	¿La Azitromicina lo consumió con alimentos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Reacción adversa	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Conoce usted las reacciones adversas de							



Observaciones (precisar si hay suficiencia): PRESENTA SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mgtr: LEON APAC GABRIEL ENRIQUE
DNI: ...07492254...

Especialidad del validador: METODOLOGIA, INVESTIGACION.

³**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

29.de ABRIL...del 2021

Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Ítem	Coefficiente de contingencia	p valor	Kappa	p valor
P1	0.816	0.000	1	0.000
P2	0.816	0.000	1	0.000
P3	0.816	0.000	1	0.000
P4	0.707	0.000	1	0.000
P5	0.707	0.000	1	0.000
P6	N/A	N/A	N/A	N/A
P7	N/A	N/A	N/A	N/A
P8	0.707	0.000	1	0.000
P9	0.707	0.000	1	0.000
P10	0.816	0.000	1	0.000
P11	0.816	0.000	1	0.000
P12	0.707	0.000	1	0.000
P13	0.707	0.000	1	0.000
P14	0.707	0.000	1	0.000
P15	0.707	0.046	1	0.046
P16	0.707	0.046	1	0.046

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA
INVESTIGACIÓN**

Lima, 21 de julio de 2021

Investigador(a):
Lesly Natalia Sanchez Guerrero
Exp. N° 793-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **"FACTOR SOCIOECONOMICO Y AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN TIEMPOS DE COVID-19. ZONA ZAPALLAL. DISTRITO DE PUENTE PIEDRA.LIMA. 2021" V01**, el cual tiene como investigador principal a **Lesly Natalia Sanchez Guerrero**.

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

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Sánchez Guerrero Lesly Natalia

Título: “FACTOR SOCIOECONOMICO Y AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN TIEMPOS DE COVID-19. ZONA ZAPALLAL. DISTRITO DE PUENTE PIEDRA.LIMA. 2021”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “FACTOR SOCIOECONOMICO Y AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN TIEMPOS DE COVID-19. ZONA ZAPALLAL. DISTRITO DE PUENTE PIEDRA.LIMA. 2021”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, que tiene el propósito de determinar la relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021. Su ejecución ayudará a desarrollar el trabajo de investigación.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio consideramos lo siguiente:

- Encuesta

La encuesta puede demorar unos 20 minutos porque consta de 16 preguntas. Los resultados de la encuesta son confidenciales y anónimos.

Riesgos:

No habrá riesgo alguno hacia su persona por la confidencialidad.

Beneficios:

El único beneficio será la información que ayudará a la investigación.

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:

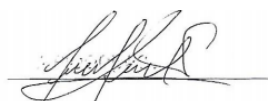
Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Los archivos no serán mostrados.

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 Lesly Natalia Sánchez Guerrero al número 960082688 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:

DNI:

Investigador

**Nombres: Lesly Natalia Sánchez
Guerrero**

DNI: 76509062

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



CARTA DE AUTORIZACION

Yo Dabid Trujillo Clemente identificado con DNI: 43465387 representante legal de la BOTICA “D&L FARMA”. Mediante la presente autorizo que realice la recolección de datos del proyecto de tesis titulado: “FACTOR SOCIOECONOMICO Y AUTOMEDICACIÓN DE AZITROMICINA EN TIEMPOS DE COVID-19. ZONA ZAPALLAL. DISTRITO DE PUENTE PIEDRA.LIMA. 2021”. Cuyo objetivo es determinar la relación entre el factor socioeconómico y automedicación de Azitromicina en tiempos de COVID-19. Zona Zapallal. Distrito de Puente Piedra. Lima.2021, al bachiller Lesly Natalia Sánchez Guerrero con DNI: 76509062 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener.

Atentamente,

Dabid Moisés TRUJILLO CLEMENTE
Representante Legal De La Botica "BOTICA D&L FARMA"
DNI 43465387

Propietario



Anexo 8: Informe del asesor de turnitin

Tesis Título			
INFORME DE ORIGINALIDAD			
11%	11%	1%	3%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTES PRIMARIAS			
1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet		2%
2	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet		2%
3	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet		2%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet		1%
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet		1%
6	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante		1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet		1%
8	repository.ucc.edu.co:8082 Fuente de Internet		1%