



Facultad de Farmacia y Bioquímica

**Escuela Académico Profesional de Farmacia y
Bioquímica**

Automedicación con azitromicina y su relación
con el Covid-19 en los pobladores del AA.HH.
novenno sector, Grupo 3 del distrito de Villa el
Salvador, 2021

**Tesis para optar el título profesional de Químico
Farmacéutico**

Presentado por:

Autora: Huayhua Huamani, Jessica
Código ORCID: 0000-0002-2042-4287

Asesora: Dra. Britt Alvarado Chávez
Código ORCID: 0000-0002-0601-6973

**Lima - Perú
2021**

**AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA Y SU RELACION CON
EL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. NOVENO
SECTOR, GRUPO 3 DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR,
2021.**

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Enfermedades y factores de riesgo ocupacional.

ASESORA:

DRA. BRITT ALVARADO CHÁVEZ

CODIGO ORCID: 0000-0002-0601-6973

DEDICATORIA

A mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, a ellos quienes me han apoyado para llegar a esta instancia de mis estudios. También la dedico a mi hijo quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme en esta vida y poder a llegar ser un ejemplo para él.

Br. Huayhua Huamani, Jessica

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme salud y fortaleza para culminar esta etapa importante para mí,
gracias por permitirme tener y disfrutar a mi familia.

A mi familia por brindarme su apoyo incondicional en el transcurso de cada año de mi
carrera universitaria.

A mi Asesor de tesis por haberme guiado en este proyecto.

Br. Huayhua Huamani, Jessica

INDICE GENERAL

.....	1
AGRADECIMIENTO.....	4
INTRODUCCIÓN.....	11
CAPITULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Metodológica	4
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitación de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial.....	5
1.5.3. Recursos.....	5
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes de la investigación	6
2.1.1. Antecedentes Internacionales	6
2.1.2. Antecedentes Nacionales	9
1.2. Bases teóricas	12
1.3. Formulación de hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general	18
2.3.2. Hipótesis específicas.....	18
CAPITULO III: METODOLOGÍA	19
3.1. Método de la investigación	19
3.2. Enfoque de la investigación	19
3.3. Tipo de investigación	19
3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y muestreo	20
3.6. Variables y operacionalización	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21

3.7.1. Técnica.....	21
3.7.2. Descripción de instrumentos	21
3.7.3. Validación	21
3.7.4. Confiabilidad.....	22
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	22
3.9. Aspectos éticos	22
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	24
4.1 Resultados	24
4.1.1. Análisis estadístico descriptivo	24
4.1.2. Análisis estadístico inferencial.....	25
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
5.1 Conclusiones.....	35
5.2 Recomendaciones.....	35
ANEXOS.....	44
Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	44
Anexo 2: MATRIZ DE OPERALIZACION DE VARIABLES	46
Anexo 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	48
Anexo 4: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTOS	50
Anexo 5: CARTA DE APROBACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	53
Anexo 6: FORMATO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	54
Anexo 7: APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA.....	55
Anexo 8: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN	56
Anexo 9: FOTOS DE LA ENCUESTA REALIZADO A LOS POBLADORES AA. HH. NOVENO SECTOR, GRUPO 3, DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR.....	57

INDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1.	Automedicación con azitromicina según el género en los pobladores del AA.HH. Noveno sector grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	22
Tabla 2.	Automedicación con azitromicina según edad en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	22
Tabla 3.	Automedicación con azitromicina y COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	24
Tabla 4.	Causas de la automedicación y COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	26
Tabla 5.	Uso de la azitromicina y COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	28

Resumen

En la actualidad la automedicación es un problema de salud pública a nivel mundial, ahora mucho más con esta situación de la pandemia Covid-19, donde los pobladores se sienten preocupados no solo por las dificultades del sistema de salud sino también por los riesgos que causa esta enfermedad, por lo cual optan en automedicarse con antibióticos (azitromicina) para así calmar sus molestias o síntomas. Objetivo: Determinar la automedicación con azitromicina y su relación con el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador – Lima Metropolitana, primer semestre del 2021. Método: Hipotético deductivo con enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental. Instrumento tipo cuestionario, donde se incluyeron 200 pobladores. Para la prueba estadística se utilizó el programa SPSS y la prueba de independencia de Chi cuadrado. Resultados: El 40,5 % se automédico con azitromicina de los cuales el 22 % es del género femenino y el 18,5% masculino. El 29,5% se automédico con azitromicina relacionados a los síntomas del COVID-19 con un (P valor= 0.00). El 31,5% se automedicaron por recomendación, el 10 % por falta de tiempo, el 1 % por publicidad, y 28,5% no se automédico por ninguna causa, relacionado al COVID-19, obteniendo un (P valor= 0.04). Conclusión: Se demostró que existe una relación entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19.

Palabras clave: Automedicación, Causas de la automedicación, COVID-19.

Abstract

At present, self-medication is a public health problem worldwide, now much more so with this situation of the Covid-19 pandemic, where the inhabitants feel concerned not only about the difficulties of the health system but also about the risks it causes. this disease, for which they choose to self-medicate with antibiotics (azithromycin) to calm their discomfort or symptoms. Objectives: To determine self-medication with azithromycin and its relationship with COVID-19 in the residents of the AA.HH. ninth sector, group 3, district of Villa el Salvador - Metropolitan Lima, first semester of 2021. Method: Hypothetical deductive with quantitative approach, applied type, non-experimental design. Questionnaire-type instrument, where 200 residents were included. For the statistical test, the SPSS program and the Chi-square independence test. Results: 40,5% self-medicated with azithromycin, of which 22% were female and 18.5% male. 29,5% self-medicated with azithromycin related to COVID-19 symptoms with a (P value = 0.00). 31,5% self-medicated by recommendation, 10% due to lack of time, 1% due to advertising, and 28,5% did not self-medicate for any reason, related to COVID-19, obtaining a (P value = 0.04). Conclusion: It was shown that there is a relationship between self-medication with azithromycin and COVID-19.

Keyword: Self-medication, Causes of self-medication, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la automedicación es un problema de salud pública a nivel mundial, ahora mucho más con esta situación de la pandemia Covid-19, donde los pobladores se sienten preocupados no solo por las dificultades del sistema de salud sino también por los riesgos que causa esta enfermedad, por lo cual optan en automedicarse para así calmar sus molestias, Esta práctica es irresponsable y muy frecuente debido a la falta de información.

Es este tiempo de la pandemia Covid-19 se transmitido mucha información sobre los tratamientos farmacológico para contrarrestar esta enfermedad, por ejemplo, el uso de la azitromicina un antibacteriano que fue recomendado como tratamiento para el Covid-19 por el ministerio de salud. El consumo de antibióticos de manera indiscrimida puede ocasionar problemas muy severos como resistencia bacteriana, eventos adversos, interacciones medicamentosas.

El objetivo en este presente estudio consiste en determinar la automedicación con azitromicina y su relación con el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En el orden mundial según *Altamirano O. et al (Chile -2019)* la automedicación es el procedimiento por el cual las personas reconocen sus malestares o síntomas, buscando medicamentos y/o medicina tradicional, sin una receta médica, para tratar sus dolencias ⁽¹⁾, así mismo según *Muna M. et al (Suiza-2020)* muchos estudios indican que esta práctica común tiene una prevalencia de 32,5 % al 81,5% a nivel mundial. Los medicamentos más utilizados en la automedicación son los antibióticos, analgésicos, antipiréticos y sedantes. Situándonos en la actual pandemia de Covid-19 hay un incremento de la influencia de redes sociales con respecto a la desinformación sobre el uso de los medicamentos generando confusión en la población.⁽²⁾ Según *Gómez J. et al (Cuba-2020)* El covid-19 es una pandemia actual producida por el SARS-COV2 del síndrome respiratorio agudo presentando un peligro para la salud, fue clasificada por la OMS el 30 enero 2020 como una emergencia de salud mundial, fue evolucionando de rápida forma que cada día surgen nuevos datos de enfermos y casos fatales.⁽³⁾

En el contexto nacional de acuerdo con *Bueno M. (2019)* sostienen que según estudios realizado en nuestro país la población se automedica entre un 40 % y 60%⁽⁴⁾, así mismo según *Delgado F. (2019)* refiere que muchas personas acuden a farmacia y boticas u otros lugares no autorizados a adquirir medicamentos, sin prescripción médica provocando riesgo en la salud o enmascarando una enfermedad, siendo la automedicación una práctica muy habitual en nuestro medio por razones económicas, sociales y culturales.⁽⁵⁾ Así mismo según *Julcarima E. et al (2020)* refiere que actualmente nos encontramos en una crisis sanitaria por la pandemia COVID-19, la sociedad puede verse tentadas a automedicarse con antibióticos por propia voluntad, provocando resistencia a los antibióticos.⁽⁶⁾

Considerando a nivel regional se presenta la problemática según **Condori D. et al (2018)** el uso inadecuado, la automedicación o la prescripción irresponsable han hecho que las bacterias produzcan resistencia a los antibióticos, lo que conlleva a tratamientos ineficaces, elevación del costo de tratamiento, efectos indeseables para la salud de la población.⁽⁷⁾ Así mismo; **Loyola R. (2016)** Las personas recurren a las boticas o farmacias a automedicarse porque hay un fácil acceso a los medicamentos, ya que un mínimo control de las autoridades, por lo cual el técnico en farmacia realiza sus recomendaciones sin la consulta del químico farmacéutico.⁽⁸⁾ Así mismo según **Escobar E. (2020)** refieren que los pobladores de Distrito de san juan de Lurigancho recurren a consulta médica solo cuando presentan estados graves de salud, recurriendo anticipadamente a los establecimientos farmacéuticos, por ello se debe destacar la labor del químico farmacéutico cumpliendo las Buenas Practicas de Dispensación de Medicamentos, más aún en estos tiempos de crisis mundial a causa de la pandemia COVID-19.⁽⁹⁾

En el ámbito local, la población del distrito de Villa el Salvador, Sector 9 Grupo 3, presentan un limitado acceso a servicios de salud, según **Soto A. (lima, 2019)** el hospital del Ministerio de salud peruano se aleja mucho de los estándares de calidad, mostrando deficiencias en la capacidad resolutive, falta de recursos humano, por la falta de métodos de ayuda diagnostica, falta de equipamiento, deficiencia adquisición de medicamentos y dispositivos médicos.⁽¹⁰⁾ Ahora nos encontramos en situación de crisis global por la pandemia COVID-19, en los centros médicos redujeron el número de atenciones de pacientes, en los seguros de EsSalud no hay atenciones ambulatorias, en los hospitales solo hay atenciones para casos graves, por lo cual esto conlleva a que los pobladores de esta zona acudir a los establecimientos farmacéuticos para adquirir información sobre su malestar, debido a que pueden presentar algunos de los síntomas de covid-19 y por

consecuencia recurrir a la automedicación con antibióticos así como la azitromicina. Es importante investigar respecto a este tema teniendo en consideración que la automedicación es una práctica muy habitual y un gran problema de salud que está perjudicando a muchas personas y ahora con mucha más razón en estos tiempos de crisis. Según el *Dr. Fernández (Lima, Perú 2020)* en la radio exitosa manifiesta que, si los peruanos tomaran ivermectina, habría menos casos de contagio por el COVID-19, ya que la ivermectina actuaría como un chaleco antibalas contra esta enfermedad.⁽¹¹⁾

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA. HH, noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Qué relación existe entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA. HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021?
2. ¿Qué relación existe entre las causas de la automedicación y el COVID-19 en los pobladores AA. HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021?
3. ¿Qué relación existe entre el uso de azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA. HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador –

Lima Metropolitana, primer semestre del 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Establecer la relación que existe entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador – Lima Metropolitana, primer semestre del 2021.

- b) Precisar la relación que existe entre las causas de la automedicación y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

- c) Determinar la relación que existe entre el uso de azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Actualmente la automedicación es práctica muy habitual y cotidiana en nuestro país, considerándose un problema de salud pública. El uso inapropiado de medicamentos sin una prescripción médica puede ocasionar daños en la salud de muchas personas, o en otros casos el uso inadecuado de antibióticos como la azitromicina puede provocar resistencia bacteriana o reacciones adversas. La falta de información de estos antibióticos puede aumentar los gastos del tratamiento, cuando no se observa la mejoría del paciente, teniendo que acceder a otro tratamiento más prolongado.

1.4.2. Metodológica

Por esta razón la importancia de estudiar esta presente investigación que será de

utilidad como material de información para concientizar a los profesionales de la salud y a la población, sobre las consecuencias que puede causar la automedicación de azitromicina.

1.4.3. Práctica

Los resultados que se obtendrán en esta investigación servirá para sensibilizar a los propietarios de los establecimientos farmacéuticos mejorando en el proceso de dispensación y expendio, también sensibilizar a los usuarios con la finalidad de reducir daños en la salud.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

La siguiente investigación se realizará durante el primer semestre (Enero-Julio) del 2021.

1.5.2. Espacial

El lugar para realizarse es en el distrito de Villa el salvador del AA.HH. noveno sector, grupo 3 en usuarios de ambos sexos de 30 a 60 años.

1.5.3. Recursos

Esta investigación será autofinanciada.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Chacón K, et al. (Colombia, 2020). Realizaron un trabajo de investigación con el objetivo de: “Presentar la evidencia disponible respecto a la eficacia y seguridad del uso de cloroquina, hidroxiclороquina y azitromicina en la profilaxis y el manejo de pacientes con Covid-19”. **Metodología:** Se realizó una revisión de literatura, se consultaron en las bases de PUBMED, Scopus y google académico. Se recopilaron estudios secundarios tipo GPC, revisiones sistemáticas de la literatura, ensayos clínicos controlados etc. Se efectuó un análisis narrativo y descriptivo. **Resultados:** Se recopiló 12 publicaciones de revisiones rápidas de literatura, estudios observacionales y ensayos clínicos. Como resultado no se encontró información sobre la profilaxis con cloroquina, hidroxiclороquina y azitromicina para el COVID-19. Los eventos adversos que se reportaron fueron dolor abdominal, náuseas, emesis, diarrea, picazón y erupción cutánea. **Conclusiones:** Se concluyó que la evidencia recopilada sobre el uso de la hidroxiclороquina, cloroquina y azitromicina solo o en combinación para pacientes con COVID-19 no han mostrado ningún beneficio. ⁽¹²⁾

Altamirano V, et al. (Chile-2019). Desarrolló una investigación que tuvo como objetivo caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán. Método: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con una población de 149 estudiantes residentes del internado de la universidad adventista de Chile de la ciudad Chillán, muestra de 102 estudiantes. Se preparó un instrumento de 18 preguntas, fue validado por 3 expertos,

realizándose de forma oral y escrita. Resultados: Se consiguió una prevalencia de automedicación del 81,2 %. En mujeres que se automedicaron en un 85,7 % y varones en un 78 %. El 85,6 % de estudiantes refirieron que no es necesario consultar con el médico, el 38,1 % no disponer de tiempo, 23,8 % otras razones, 20,2 % por lejanía del centro médico y el 16,7 % por falta de profesional de salud en el lugar de residencia. Los síntomas principales por automedicación fueron 75% dolor de cabeza, 68% gripe, 40% inflamaciones, 30% alergias, 11% acidez, 10% infecciones, 9% insomnio y 4% constipación. Conclusión: La automedicación conforma un enorme problema de salud pública. Los medicamentos más reportados en los universitarios son los aines, antibióticos pudiendo provocar daños gastrointestinales y en los antibióticos resistencia bacteriana. ⁽¹³⁾

Quelex E, et al. (Guatemala, 2016). El trabajo de especialidad tuvo como objetivo: “Determinar la prevalencia de la automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de la Escuela Nacional de Enfermería en la universidad de San Carlos de Guatemala en periodo de Mayo-Junio 2016”. Metodología: Se realizó un estudio analítico transversal, con una población de 2109 estudiantes, muestra de 235. Se realizó un cuestionario de 30 preguntas. Resultados: Se determinó que se automedican con antibióticos el 69% fueron de sexo femenino. No existe una relación entre la automedicación y las variables sociodemográficas y académicas. El principal antibiótico automedicado fue la amoxicilina con una frecuencia 81 % y el 60 % otros. Conclusión: La prevalencia de la automedicación con antibióticos fue de 71 %. La amoxicilina evidenció un alto consumo, para síntomas de dolor de garganta. ⁽¹⁴⁾

Oliveira F, et al. (Brasil, 2019). Desarrolló un trabajo de investigación cuyo objetivo fue “Conocer la percepción asociada a la práctica de la automedicación con antimicrobianos en farmacias de la ciudad de Fortaleza, Brasil”. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal en 100 oficinas farmacéuticas, de lo cual se encuestó a 145 personas. Resultados: Los que detallaron adecuadamente la posología de los medicamentos fue el 39%, el 42,6% se automedicaron previamente al obtener una prescripción médica lo cual fue su motivación, el 15,9 % definieron que la resistencia bacteriana es la consecuencia del incumpliendo del tratamiento. El 31,1% manifestaron que los antibióticos son para la inflamación. Conclusión: La automedicación es una práctica muy frecuente en nuestra población como también el uso irracional de antibióticos. La carencia de información y la omisión de la legislación sanitaria consiguen fomentar el aumento de esta práctica. ⁽¹⁵⁾

Ramírez R, et al. (Nicaragua, 2017). Desarrollaron un trabajo de investigación con el objetivo de: Identificar el consumo de la azitromicina según el sexo y edad, en los meses de enero, febrero y marzo 2017. Metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. Se recopilaron un total de 7086 recetas, donde 371 fue de antibióticos. La muestra fue de 92 recetas prescritas por azitromicina. Resultados: Las prescripciones de azitromicina según el sexo fue de 52% en mujeres y el 48% en varones. Según la edad la mayor parte de prescripción fue en pacientes de 5 a 30 años. De acuerdo con esto, fue elevado el consumo de azitromicina y forma parte del 24,72% del total de los antibióticos prescritos. La forma farmacéutica más consumida fue de capsulas 500 mg. Conclusiones: Se demostró que en la ciudad de Leon de Nicaragua las mujeres tuvieron un consumo de 52% un porcentaje más elevado que los varones un 48%. La azitromicina fue el

antibiótico más prescrito en el puesto de salud de la ciudad de Leon. ⁽¹⁶⁾

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Tapia A, et al. (Tacna, 2020). Desarrollaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue: “Determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a covid-19 en estudiantes de ciencias de la salud” Metodología: El estudio fue observacional, analítico trasversal, se utilizó como instrumento una encuesta virtual compuesto por 5 secciones. En la sección número 1 se llegó a recolectar datos socio educativos, en la sección número 2 estuvo conformado por hábitos relacionados a la automedicación en amigos, familiares y las percepciones de los estudiantes. En la sección número 3 se evaluó los medicamentos relacionados o utilizados en la enfermedad del COVID-19. En la sección número 4 se interrogó sobre las características de la automedicación. La población estuvo conformada por 2187 estudiantes por dicha universidad. Resultados: De los 718 estudiantes, el 51,3 se automedicaron, el 62,2 % se automedicaron por presentar síntomas respiratorios, los medicamentos más automedicados fueron antipiréticos, analgésicos, corticoides. **Conclusiones:** Se determinó una alta prevalencia de automedicación, los que tuvieron mayor automedicación fueron las personas que tienen pareja sentimental. ⁽¹⁷⁾

Avila L, (Lima-Perú, 2020). En el presente estudio titulado “Nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo de COVID-19 en trabajadores del mercado Trébol SJL-2020”. **Objetivos:** Determinar el nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo del COVID-

19 en trabajadores adultos de 30 a 50 años del mercado trébol de SJM-2020.

Metodología: Se realizó un estudio tipo observacional, descriptivo, con una población 130 personas, muestra 100 personas de 30 a 50 años. Se usó el instrumento tipo encuesta, compuesto por 20 preguntas. **Resultados:** Se determinó que las personas con nivel de conocimiento medio fueron del 71%, en tanto que el 1% presentó un nivel alto y el 28% manifestó un nivel bajo. La dexametasona resultó con nivel de conocimiento alto del 10%, medio un 58% y bajo 32%, la azitromicina presentó un nivel alto de 15%, medio 57% y bajo 28% y la ivermectina obtuvo un nivel alto de 4%, medio de 60% y bajo de 36%. **Conclusiones:** Se concluyó que el nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina, e ivermectina en los trabajadores del mercado trébol SJM resultó con un 71 % con un nivel de conocimiento medio. El género femenino obtuvo un 56% de nivel de conocimiento, y el género masculino con un 44%.⁽¹⁸⁾

Medina J, et al. (Lima, Perú, 2020). Desarrollaron este presente trabajo de investigación que tuvo como objetivo: Demostrar si existe automedicación durante la pandemia COVID-19 en los usuarios de 30 a 70 años de la botica mi luz del distrito de Breña, Julio 2020. **Metodología:** Se realizó un estudio de tipo descriptivo, observacional. La muestra de estudio fue de 103 personas, se utilizó como instrumento (encuesta) de recolección de datos. **Resultados:** Se demostró que el 80,58% de la población se automedica, el 54,37% fueron de sexo femenino y el 45,63% del sexo masculino. Los usuarios que tuvieron malestares relacionados al COVID-19 fue de un 61,17%. Los medicamentos más solicitados fueron ceftriaxona con un 0,97%. ivermectina con 14,56%, amoxicilina con 4,85%, azitromicina con 6,80%, dexametasona 6% con y metamizol 26,21%,

Conclusiones: Se llegó a concluir que, si existe una relación entre la automedicación y la pandemia COVID 19 en los usuarios de botica mi Luz. ⁽¹⁹⁾

Ayala D, et al. (2020). Presentaron este trabajo de investigación con el objetivo de: Determinar la influencia de los medios de comunicación en la automedicación con Azitromicina en los usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, no experimental, el instrumento fue una encuesta con un cuestionario de 14 preguntas. La muestra fue de 319 personas. Los datos obtenidos fueron ingresados a Excel y se utilizó el programa SPSS 23. **Resultados:** El 50,1% se automedicó con azitromicina por motivo de la pandemia del COVID-19 en los últimos 6 meses, el 64,26% fue por influencia de los medios de comunicación, 22,88 % fue por influencia de las redes sociales, el 57,99% refirieron que la azitromicina cura el COVID-19. **Conclusión:** Se determinó que los medios de comunicación si tienen influencia sobre el usuario para su automedicación. ⁽²⁰⁾

Gómez A, et al. (Lima, 2020). Desarrollaron este presente trabajo de investigación que tuvo como objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el consumo de azitromicina en usuarios de la botica Vidafarma La Victoria Lima, Julio 2020. **Metodología:** Se realizó un estudio tipo descriptivo, de nivel correlacional, mediante una encuesta, se utilizó un método hipotético deductivo, con una población de 500 personas, una muestra de 217. Se realizó estadística descriptiva e inferencial. **Resultados:** El 46,92% representan un grado de consumo bajo de azitromicina, en nivel alto de consumo fue 33,08% y el 20% representó un nivel medio de consumo. El 51,61% demostró un nivel bajo de azitromicina, el

25,35% representan un nivel alto y 23,04% representan un conocimiento regular.

Conclusiones: Se concluyó que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento y el consumo de azitromicina. ⁽²¹⁾

1.2. Bases teóricas

AUTOMEDICACION CON AZITROMICINA

Según *Alfaro D. (2016)* ha definido que la automedicación es el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por decisión propia o por recomendación de otras personas sin consultar con un médico. La automedicación es una práctica común en todos los países, las personas creen que hacerlo van a mejorar su condición, proyectándose como una respuesta para calmar su problema de salud. Al automedicarse optan una iniciativa para encontrar un medicamento que le calmara sus signos y síntomas de su enfermedad. Las personas que acuden a las farmacias en busca de un medicamento conocido o recomendado por un amigo o familiar, pueden correr el riesgo de padecer efectos adversos, pudiendo causar hasta la muerte.

Esto se debe muchas veces a que las personas no cuentan con información suficiente para saber si ese medicamento está contraindicado en ellos o no, esta situación podría causar fatales riesgos. El uso de medicamentos sin receta médica también podría interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades, incrementa riesgos de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas e incrementa el riesgo de resistencia a los antimicrobianos. ⁽²²⁾

Según Gómez J et al. (2020) refiere que la azitromicina es un antibacteriano que pertenece al grupo de los macrólidos que permite prevenir la sobreinfección

bacteriana posee propiedades inmunomoduladoras como la regulación de las respuestas inflamatorias, la reducción de la quimiotaxis de los neutrófilos polimorfos nucleares al tejido pulmonar mediante la inhibición de las citoquinas (IL-8), inhibición de la hipersecreción de moco y la aceleración de la apoptosis de neutrófilos. ⁽²³⁾

Siendo sus dimensiones

Dimensión 1:

Automedicación

Según *Ecker L. et al. (2016)* en el Perú la automedicación es muy habitual, por lo cual hay una norma de que no se debería vender medicamentos sin receta médica, pero no se cumple, puesto que en los establecimientos farmacéuticos privados se pueden adquirir antibióticos con gran facilidad y esto a su vez pueden provocar como consecuencia una resistencia bacteriana, este problema debe ser abordado de manera multidisciplinaria. ⁽²⁴⁾

Dimensión 2:

Causas de la automedicación:

Según *Castro J et al. (2014)* las causas más comunes de la automedicación son la carencia de tiempo para ir al médico, sus síntomas no son tan alarmantes, por ende, no acuden a un especialista, consideran que los farmacéuticos tienen conocimientos para recomendar, presentan fácil acceso a las farmacias, no presentan afiliación o ningún tipo de seguro. ⁽²⁵⁾

Dimensión 3:

Uso de Azitromicina:

Según *Oliva J. (2020)* la azitromicina es un macrolido que actúa inhibiendo la síntesis de proteínas dependiente de ARN, presenta efecto inmunomodulador. Antibacteriano con actividad *in vitro* contra algunos virus como la influenza A H1N1, zika, las guías de tratamiento y manejo para pacientes con COVID-19, recomiendan que debe utilizarse un régimen combinado de hidroxiclороquina y azitromicina para el tratamiento de COVID-19.⁽²⁶⁾

Estos autores son los principales que orientaran la investigación.

Conceptualización de la variable:

Automedicación con azitromicina

Según *Alfaro D. y Gómez J. et al.* la automedicación es el consumo de medicamentos, hierbas y remedios por iniciativa propia, siendo una práctica frecuente en todos los países del mundo. La automedicación con azitromicina pueden ocasionar incremento de reacciones adversas, riesgo de resistencia a los antimicrobianos. Según *Velasquez*¹⁰ la azitromicina puede provocar alteraciones digestivas, erupciones cutáneas y alteraciones neurológicas.

La azitromicina es un antibacteriano que permite prevenir la sobreinfección bacteriana teniendo propiedades inmunomoduladoras como regulación de las respuestas inflamatorias. ^(22, 23)

COVID-19

Según *Córdova A. et al. (2020)*. La COVID-19 es una enfermedad causada por el SARS-CoV-2, esta enfermedad fue declarada como emergencia de salud pública

que presenta un periodo de incubación un promedio de 14 días. Una persona infectada de SAR-coV-2 puede ser incluso asintomática, puede contagiar a 2 o 2.5 personas. La transmisión se realiza a través de gotas que pueden ser inhaladas o al estar en contacto con la mucosa oral u ocular de la persona infectada. Hay evidencias que el virus se transmite principalmente por vía respiratoria, la mayoría de los pacientes presentan a enfermedad leve o son asintomáticos, pero un 5 % de estos requerirá hospitalización, algunos incluso de terapia intensiva con ventilación mecánica, el tratamiento actual es básicamente sintomático, donde se prescriben antibióticos, antivirales y antiparasitarios. ⁽²⁷⁾

Según *EsSalud (2020)*. El coronavirus (Covid-19) es una enfermedad que ha generado una rápida expansión y sobrecarga en los centros de salud, tanto por los pacientes con enfermedad leve que requieren un diagnóstico, y otros que presentan la enfermedad con gravedad solicitando hospitalización. El modo de transmisión de esta enfermedad se puede dar por gotas respiratoria, siempre cuando las personas que no protección están en contacto con personas infectadas. La eliminación de este virus se ha mostrado en algunos pacientes fue por las heces.

El inicio de los síntomas puede ser entre 5 a 6 días después de la infección, tiene un periodo de incubación de 14 días.

Las personas que están en factores de riesgo son los adultos mayores de 60 años, pacientes con enfermedades crónicas como hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedad pulmonar crónica, cáncer e inmunosupresión.

Los síntomas asociados a esta enfermedad: En una infección respiratoria no complicada puede presentar fiebre, tos, fatiga, dolor de garganta, cefalea, mialgias,

náuseas, congestión nasal, dolor de pecho y vómitos. En personas con inmunosupresión y en adultos de la tercera edad pueden presentar síntomas atípicos por lo cual presentan un mayor riesgo de agravarse la enfermedad provocando neumonías.

En neumonía presenta tos o dificultad respiratoria con respiración rápida, fiebre, saturación de oxígeno $SpO_2 < 90\%$.

La enfermedad del COVID-29 puede mostrar signos y síntomas inespecíficos, o cual puede ser asintomático hasta poder llegar a una neumonía severa y causar la muerte.

La terapia en neumonía por covid-19 se puede administrar antibióticos si se sospecha una infección bacteriana, no se debe administrar corticoides sistémicos para el tratamiento de neumonía viral. ⁽²⁸⁾

Siendo sus dimensiones:

Dimensión 1: Conocimiento del COVID-19

Según *Borja C et al. (2020)* considera que es importante mantener informado a la población y actualizado sobre esta enfermedad, para lograr la concientización en las personas, aumentando su conocimiento para que mantengan un mejor cuidado, protegiéndose, usando mascarillas, realizarse un buen lavado de manos. ⁽²⁹⁾

Dimensión 2: Sintomatología

Según *Maguiña C. (2020)* En la gran mayoría de personas (80 %) los casos de COVID-19 pueden ser asintomáticos de igual manera logran provocar el contagio presentando cuadros leves como malestar general y una liviana tos, el 15 % presenta un cuadro moderado de tos seca muy persistente, fiebre, fatiga, cefalea, sin

neumonía, y el 5 % presentan cuadros severos con fiebre constante, disnea, tos persistente, manifestando una neumonía viral, daño cardiovascular, falla multiorgánica y pueden llegar a fallecer entre 3 a 4%.⁽³⁰⁾

Dimensión 3: Factores de riesgo

Según *García M et al. (2020)*. El Covid-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-COV-2 (coronavirus), como factores de riesgo afecta a las personas en edades avanzadas, pacientes con inmunodepresión, y/o enfermedades crónicas, como diabetes mellitus, cardiopatía isquémica, cáncer, enfermedad pulmonar crónica, pacientes con hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares.

Estos autores son los principales que orientaran la investigación.⁽³¹⁾

Conceptualización de la variable 2: COVID-19

Según *Córdova A. et al. y EsSalud* la enfermedad del COVID-19 es causada por el SARS-CoV2, es una nueva que fue declarada como emergencia de salud pública, esta enfermedad tiene un periodo de incubación promedio de 14 días. La persona infectada puede ser asintomática y puede estar contagiando a 2 o 2.5 personas. Los factores de riesgo de esta enfermedad son personas mayores de 60 años, con enfermedades predisponentes como hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, cáncer e inmunosupresión. Los primeros síntomas son fiebre, tos, dolor de garganta, mialgias, cefalea, náuseas, vómitos, estos signos o síntomas son inespecíficos que tienen un amplio espectro clínico que puede extenderse hasta una neumonía severa y muerte.^(27, 28)

1.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

2.3.2. Hipótesis específicas

- a) Presenta relación de la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

- b) Existe relación entre las causas de la automedicación y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

- c) Existe relación entre el uso de azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método de la investigación es hipotético deductivo. Según *Cegarra José (2004)*³², que consiste en emitir hipótesis acerca de las posibles soluciones al problema planteado y en comprobar con los datos disponibles si estos están de acuerdo con aquellas.

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo. Según *Cadena P et al. (2017)* es aquella donde se recogen y analizan datos cuantitativos, estos producen datos numéricos. Este método puede usar para mejorar la calidad de las evaluaciones cuantitativas basadas en encuestas, ya que ayudan a generar hipótesis de evaluación, refuerza el diseño de cuestionarios para las encuestas y amplían las conclusiones de la evaluación cuantitativa.⁽³³⁾

3.3. Tipo de investigación

La investigación de tipo aplicada. Según *Tolley E. (2006)* en el campo de salud debe tener la capacidad de descubrir múltiples perspectivas y comprender sus repercusiones en la adopción de decisiones vinculadas con la salud. Esta investigación influye en la acción y ayuda a adoptar decisiones sobre cuestiones prácticas, puede incrementar nuestro conocimiento del comportamiento humano, sus resultados son juzgados por su eficacia para ayudar a quienes toman las decisiones.⁽³⁴⁾

3.4. Diseño de la investigación

Se aplicó el diseño de investigación no experimental. Según *Sousa V, et al. (2007)* no tienen determinación aleatoria, manipulación de variable o grupos de comparación. El

investigador observa lo que ocurre de forma natural, sin intervenir de alguna manera.

(35)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Pobladores del distrito de Villa el salvador del AA.HH. noveno sector, grupo 3. Manzana A y Manzana U a razón de 25 familias por manzana que suma 200 personas considerando 4 por familia.

Aplicándose del criterio de excluir a las otras manzanas y familias del sector y, solo incluir a las manzanas familias y personas mencionadas. Según *López P. (2004)*. La población es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer en la investigación, el universo o población está constituido por personas, animales, registros médicos etc. ⁽³⁶⁾

Muestra: La muestra será censal de 200 personas de la población. Según *Hernández R. (2018)*. La muestra censal es aquella porción que representa toda la población. ⁽³⁷⁾

Criterios de inclusión:

- Personas de ambos sexos
- Persona de 20 a 65 años.

Criterios de exclusión:

- Personas que no pertenezcan a la manzana A y a la manzana U
- Personas menores a 20 años y mayores de 65 años.

Muestreo: El muestreo será no probabilístico. Según *Pimienta R. (2020)*. En este tipo de muestreo las muestras no son representativas por el tipo de selección, son informales o arbitrarias y se basan en supuestos generales sobre la distribución de las variables en

la población. ⁽³⁸⁾

3.6. Variables y operacionalización

Ver anexo (2)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica para la recolección de datos fue la encuesta ya que permite obtener información sobre las características de la muestra mediante el uso del cuestionario. *Según Torres M. et al.* el boletín métodos de recolección de datos para la investigación, para la recolección de datos primarios en una investigación se procede bajo la observación, por encuestas o entrevista. La encuesta constituye el término medio entre la observación y la experimentación. ⁽³⁹⁾

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se empleó un cuestionario validado por expertos, la cual consta de 12 preguntas.

(Anexo 3)

3.7.3. Validación

Será validado por un grupo de expertos (Anexo 4).

Según *Hernández R. et al. (2018)* pág. 572. La validez en términos generales se refiere al grado en que un instrumento mide con exactitud la variable que verdaderamente pretende medir. Es decir, si refleja el concepto abstracto a través de sus indicadores empíricos. ⁽³⁷⁾

3.7.4. Confiabilidad

Resultado de confiabilidad

Prueba alfa de Cronbach

Resumen del proceso de casos		
Casos	N	Porcentaje
Válido	20	10.0%
Excluido	180	90.0%
Total	200	100.0%

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.83	9

*El resultado es 0,83 lo cual se comprueba que la confiabilidad es aceptable. Según *Hernández R. et al. (2018). p 200*. La confiabilidad es un instrumento de medición se refiere el grado en que un instrumento produce resultados tanto consistentes como coherentes. Existen diversos procedimientos para calcular la confiabilidad de un instrumento de medición. ⁽³⁷⁾

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

La información se obtuvo mediante un cuestionario realizado a los pobladores del noveno sector, grupo 3, los cuales cumplen con los criterios de inclusión, luego los datos se ingresó la data al SPSS para ejecutar los resultados mediante tablas y gráficos, luego serán interpretados para ser discutidos.

3.9. Aspectos éticos

Este presente trabajo se realizó con fines de aportar información a la investigación y futuras investigaciones. Según *la ley general de salud N° 2684240, título II*, de los deberes, restricciones y responsabilidades en consideración a la salud de terceros, capítulo I, artículo 25, indica que toda información relativa al acto médico que se realiza,

tiene carácter reservado, por lo cual los datos de las personas encuestadas serán cuidados y se realizó de forma anónima y voluntaria. También los análisis de los datos o cualquier otra información serán de carácter confidencial y solo el investigador tendrá acceso a ello. ⁽⁴⁰⁾

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

41.1. Análisis estadístico descriptivo

Tabla 1. Automedicación con azitromicina según el género en los pobladores del AA.HH. Noveno sector grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

		Género				Total	
		Femenino		Masculino		n	%
		n	%	n	%		
Automedicación con azitromicina	Si	44	22%	37	18,5%	81	40,5%
	No	70	35%	49	24,5%	119	59,5%
Total		144	57,00%	86	43,00%	200	100,00%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 1. De acuerdo a los resultados obtenidos de los encuestados, se evidenció que el 57% es del género femenino y el 43% género masculino. Un total 40,5 % se automédico con azitromicina de los cuales el 22 % es del género femenino y el 18,5% masculino.

Tabla 2. Automedicación con azitromicina según edad en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

		Edades									
		20 a 30		31 a 40		41 a 50		51 a 65		Total	
		N	%	N	%	n	%	N	%	N	%
¿Usted se ha automedicado con azitromicina para la enfermedad del COVID-19?	Si	25	12,5%	12	6,0%	24	12%	20	10,0%	81	40,5%
	No	59	29,5 %	23	11,5%	25	12,5%	12	6,0%	119	59,5%
Total		84	42,0%	35	17,5%	49	24,5%	32	16,0%	200	100,0 %

Fuente: Elaboración propia

Tabla N°2 De acuerdo a los resultados obtenidos según en la muestra utilizada en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, se evidencio que se automedicaron con azitromicina según la edad de 20 a 30 años el 12,5%, 31 a 40 años el 6%, 41 a 50 años el 12% y de 51 a 65 años el 10 %.

4.1.2. Análisis estadístico inferencial

Hipótesis General

H1: Existe relación entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

- Referente a la hipótesis general (variable 1) la automedicación con azitromicina está compuesto por 3 dimensiones independientes (automedicación con azitromicina, causas de la automedicación, usos de la azitromicina) de naturaleza cualitativa, estos no pueden ser consolidados en una sola variable, por tanto, la contrastación estadística de la hipótesis general se realizará para cada dimensión de manera independiente a través de las 3 hipótesis específicas.

Hipótesis específica 1

H0: No Presenta relación entre automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

H1: Presenta relación entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

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 a 0.05 no se rechaza la hipótesis Nula (H0).

Tabla 3. Automedicación con azitromicina y COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

		¿Usted se ha automedicado con azitromicina para la enfermedad del COVID-19?				Total		Chi cuadrado
		Si		No		n	%	
		N	%	N	%			
¿Qué virus provoca la enfermedad del COVID-19?	SARS-COV2	53	26,5%	89	44,5%	142	71,0%	P=0.32
	Influenza- Virus	19	9,5%	19	9,5%	38	19,0%	
	Herpes- Viridae	1	0,5%	0	0,0%	1	0,5%	
	No sé	8	4,0%	11	5,5%	19	9,5%	
¿Usted ha presentado síntomas de fiebre, tos, dolor de cabeza, dificultad para respirar, dolor de pecho, pérdida del gusto o del olfato o dolor de garganta?	Si	59	29,5%	36	18,0%	95	47,5%	P=0.000*
	No	22	11,0%	83	41,5%	105	52,5%	
¿Usted padece de alguna enfermedad crónica como diabetes, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular?	Si	12	6,0%	13	6,5%	25	12,5%	P=0.73
	No	69	34,5%	106	53,0%	175	87,5%	
Total		81	40,5%	119	59,5%	200	100,0%	

*P<0.05 existe relación estadística.

Fuente: Elaboración propia

De la tabla N°3 se aprecia que el 26,5% de los pobladores que se automedicaron con azitromicina; el mismo porcentaje corresponde a los que respondieron que el SARS-COV2 es el virus que provoca el COVID-19. Por su parte no se encontró relación estadística (P valor= 0.32) por tanto no se rechaza la H0, es decir a un nivel de significancia del 5% no podemos afirmar que la automedicación con azitromicina esté relacionada con el conocimiento de la enfermedad del COVID-19.

En cuanto a los pobladores que se automedicaron con azitromicina el 29,5% presentaron síntomas de fiebre, tos, dolor de cabeza, dificultad para respirar, dolor de pecho, pérdida del gusto o del olfato o dolor de garganta. Podemos observar el $P < 0.05$ (P valor= 0.000), esto permite afirmar que la automedicación con azitromicina está relacionada a la presencia de los síntomas del COVID-19.

El 6 % de los pobladores que se automedicaron con azitromicina se encuentran en los factores de riesgo del COVID-19 (diversas enfermedades crónicas). Por su parte no se encontró relación estadística (P valor= 0.73), por tanto, no se rechaza la H0.

Hipótesis específicas 2

H0: No existe relación entre las causas de la automedicación y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

H1: Existe relación entre las causas de la automedicación y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

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 a 0.05 no se rechaza la hipótesis Nula (H0).

Tabla 4. Causas de la automedicación y COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

		¿Cuáles fueron las causas de la automedicación?								Total		Chi cuadrado
		Por recomendación		Publicidad		Falta de tiempo		Ninguno				
		N	%	N	%	N	%	N	%	n	%	
¿Qué virus provoca la enfermedad del COVID-19?	SARS-COV2	63	31,5%	2	1,0%	2	10,0%	5	28,5%	142	71,0%	P=0.04*
	Influenza- Virus	12	6,0%	1	0,5%	1	5,5%	1	7,0%	38	19,0%	
	Herpes- Viridae	0	0,0%	0	0,0%	1	0,5%	0	0,0%	1	0,5%	
	No se	12	6,0%	0	0,0%	0	0,0%	7	3,5%	19	9,5%	
¿Usted ha presentado síntomas de fiebre, tos, dolor de cabeza, dificultad para respirar, dolor de pecho, pérdida del gusto o del olfato o dolor de garganta?	Si	53	26,5%	2	1,0%	2	11,0%	1	9,0%	95	47,5%	P=0.00*
	No	34	17,0%	1	0,5%	1	5,0%	6	30,0%	105	52,5%	
¿Usted padece de alguna enfermedad crónica como diabetes, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular?	Si	17	8,5%	0	0,0%	4	2,0%	4	2,0%	25	12,5%	P=0.04*
	No	70	35,0%	3	1,5%	2	14,0%	7	37,0%	175	87,5%	
Total		87	43,5%	3	1,5%	3	16,0%	7	39,0%	200	100%	

*P<0.05 existe relación estadística.

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 4 del total de encuestados el 31,5% se automedicaron por recomendación, el 10 % por falta de tiempo, el 1 % por publicidad, y 28,5% por ninguna causa, de la misma forma consideran que provoca la enfermedad del COVID-19 es el SARS-COV2, podemos observar el (P valor= 0.04) como el P valor es menor 0.05, se rechaza la H0 y se acepta la H1, esto permite afirmar que existe una relación estadística entre las causas de la automedicación y el conocimiento de la enfermedad del COVID-19. Asimismo, 26,5% se automedicaron por recomendación, el 11% por falta de tiempo, el 1 % por publicidad y 9 % por ninguna causa, presentaron síntomas del COVID-19. Se observa el (P= 0.000) como el P valor es menor 0.05, se rechaza la H0 y se acepta la H1, esto permite afirmar que existe una relación estadística esto entre las causas de la automedicación con azitromicina y los síntomas del COVID-19. De la misma forma el 8,5% se automedicaron por recomendación, el 2% publicidad y el 2% por ninguna causa, pertenecen a los factores de riesgo del COVID-19. Se observa el (P valor= 0.04) como el P valor es menor 0.05, se rechaza la H0 y se acepta la H1, esto permite afirmar que existe una relación estadística entre las causas de la automedicación y los factores de riesgo de la enfermedad del COVID-19.

Hipótesis específicas 3

H0: No existe relación entre el uso de azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

H1: Existe relación entre el uso de azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

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 a 0.05 no se rechaza la hipótesis Nula (H0).

Tabla 5. Uso de la azitromicina y COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

		¿Cuál cree Ud. que es la frecuencia del uso de la azitromicina?						Total		Chi Cuadrado
		Cada 8 horas		Cada 24 horas		1 vez al mes		N	%	
		N	%	n	%	N	%			N
¿Qué virus provoca la enfermedad del COVID-19?	SARS-COV2	46	23,0%	60	30,0%	36	18,0%	142	71,0%	P=0.24
	Influenza-Virus	15	7,5%	9	4,5%	14	7,0%	38	19,0%	
	Herpes- Viridae	1	0,5%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,5%	
	No sé	4	2,0%	9	4,5%	6	3,0%	19	9,5%	
¿Usted ha presentado síntomas de fiebre, tos, dolor de cabeza, dificultad para respirar, dolor de pecho, pérdida del gusto o del olfato o dolor de garganta?	Si	41	20,5%	34	17,0%	20	10,0%	95	47,5%	P=0.01*
	No	25	12,5%	44	22,0%	36	18,0%	105	52,5%	
¿Usted padece de alguna enfermedad crónica como diabetes, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular?	Si	9	4,5%	14	7,0%	2	1,0%	25	12,5%	P=0.04*
	No	57	28,5%	64	32,0%	54	27,0%	175	87,5%	
Total		66	33,0%	78	39,0%	56	28,0%	200	100,0%	

*P<0.05 existe relación estadística

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 5 Del total de encuestados el 39% afirman que la frecuencia del uso de la azitromicina es cada 24 horas; el 30% considera que el uso de la azitromicina es cada 24 horas, ese mismo porcentaje corresponde a los que respondieron que la enfermedad del COVID-19 es provocada por el SARS-COV2, Por su parte el (P valor= 0.24) como el P valor es mayor 0.05, se acepta la H0 y se rechaza la H1, no podemos afirmar que existe una relación estadística entre la frecuencia del uso de la azitromicina y el conocimiento del COVID-19. Del mismo modo el 17% que afirman que el uso de la azitromicina es cada 24 horas llegaron a presentar síntomas de fiebre, tos, dolor de cabeza, dificultad para respirar, dolor de pecho, pérdida del gusto o del olfato o dolor de garganta. Se encontró relación estadística (P valor= 0.01) como el P valor es menor 0.05, se rechaza la H0 y se acepta la H1, lo cual confirma que existe una relación entre la frecuencia del uso de la azitromicina y los síntomas de la enfermedad del COVID-19; de la misma manera, el 7% pertenecen a los factores de riesgo del COVID-19. Se encontró relación estadística (P valor= 0.04) como el P valor es menor 0.05, se rechaza la H0 y se acepta la H1, podemos afirmar que existe una relación estadística entre la frecuencia del uso de la azitromicina y los factores de riesgo del COVID-19.

4.1.3 Discusión de resultados

A partir de los hallazgos encontrados en este estudio en la **Tabla N°1**, se evidenció que el 40,5 % se automédico con azitromicina de los cuales el 22 % es del género femenino y el 18.5% masculino. Estudios similares como *Altamirano et al. (2019)* obtuvo una prevalencia de automedicación del 81,2 % de los cuales un 85,7% fueron mujeres y varones en un 78 %.

⁽¹²⁾ En ambos estudios se demuestra que el género femenino es el género que más se automedica, esto puede ser por que el género femenino es el que vela más por el bienestar

familiar y buscan la manera más rápida de aliviar sus problemas de salud.

En la **Tabla N°2** se evidencia que se automedicaron con azitromicina según la edad de 20 a 30 años el 12,5%, 31 a 40 años el 6%, 41 a 50 años el 12% y de 51 a 65 años el 10 %. Entre los autores que concuerdan con estos resultados según *Medina et al. (2020)* realizó un estudio sobre automedicación en tiempos de pandemia Covid-19 en los usuarios de la BOTICA MI LUZ tuvieron como resultado: Se automedicaron el 38,83% con la edad de 30-40 años, el 17,48% corresponde a la edad de 41-50 años, el 25,24% de 51-60 años, y el 18,45% de 61-70 años.⁽¹⁹⁾ Referente a la edad que más se automedica son los jóvenes mayores de 20 años y los que menos se automedican en mi estudio refiere la edad de 31 a 40 años y comparando con *Medina et al. (2020)* son los adultos mayores probablemente sea por el tipo de población.

En el análisis de la hipótesis específica 1, en la **Tabla N°3** en cuanto a la automedicación con azitromicina y los síntomas del COVID-19; se obtuvo como resultado que el 29,5% se automédico con azitromicina relacionados a los síntomas de fiebre, dolor de cabeza, tos con un (P valor= 0.00) concluyendo que existe una relación entre la automedicación con azitromicina y los síntomas del COVID-19. Estos resultados guardan similitud con *Tapia et al. (2020)* en su investigación “Factores asociado a la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19” obtuvieron como resultado que los estudiantes se automedicaron por síntomas relacionados al COVID 19, como dolor de cabeza con el 42,1%, tos 26,1%, congestión nasal 35,1%.⁽¹⁷⁾

Así mismo en el análisis de la hipótesis específica 2, **Tabla N°4** en relación con la dimensión causas de la automedicación con azitromicina y el conocimiento del COVID-19, podemos observar que el 31,5% se automedicaron por recomendación, el 10 % por falta de tiempo, el

1 % por publicidad, y 28,5% por ninguna causa, de la misma forma consideran que provoca la enfermedad del COVID-19 es el SARS-COV2 con un (P valor= 0.04); esto permite afirmar que existe una relación estadística entre las causas de la automedicación y el conocimiento de la enfermedad del COVID-19. De igual manera en la relación de las causas de la automedicación con azitromicina y la sintomatología del COVID-19 se obtuvo un (P valor= 0.00), esto permite afirmar que existe una relación estadística esto entre las causas de la automedicación con azitromicina y los síntomas del COVID-19. Estos resultados guardan una similitud con *Medina J. et al. (2020)* quienes en sus resultados mostraron que los usuarios de la Botica Mi luz se automedicaron por variadas causas: La causa principal fue por falta de tiempo con un 41,75%, el 19,42% por falta de dinero, 22,33% por que no cuentan con seguro y el 16,5% por otras causas, mostrando una alta prevalencia de automedicación durante la pandemia COVID-19. ⁽¹⁹⁾

Así mismo en el análisis de la hipótesis específica 3, **Tabla N°5** en relación con las dimensiones entre el uso de la azitromicina y el COVID-19, se obtuvo que el 17% de pobladores del AAHH Noveno sector, grupo 3 afirman que el uso de la azitromicina es cada 24 horas presentando síntomas de fiebre, tos, dolor de cabeza, dificultad para respirar, dolor de pecho, pérdida del gusto o del olfato o dolor de garganta. Se encontró relación estadística (P valor= 0.01), lo cual se confirma que existe una relación entre el uso de la azitromicina y los síntomas de la enfermedad del COVID-19. No existe otros estudios iguales o similares para esta discusión.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- ❖ Se estableció la relación de la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021. El 29,5% se automédico con azitromicina relacionados a los síntomas de fiebre, dolor de cabeza, tos con un (P valor= 0.00) concluyendo que existe una relación entre la automedicación con azitromicina y los síntomas del COVID-19.
- ❖ Se Preciso las causas de la automedicación y su relación con el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.
- ❖ Se determinó la relación que existe entre el uso de azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.

5.2 Recomendaciones

1. Al ministerio de salud realizar campañas informativas y educativas en boticas o farmacias y centros de salud sobre las consecuencias que genera la automedicación.
2. A los centros de salud más cercanos como postas médicas, policlínicos tengan un módulo de información permanente sobre uso adecuado de los antibióticos.
3. A los Químicos Farmacéuticos que laboran en farmacias o boticas cumplir con las buenas prácticas de dispensación para asegurar el uso adecuado de antibióticos.
4. A las autoridades sanitarias crear una página web donde todos tengan facilidad de acceso sobre información de las consecuencias del mal uso de antibióticos y otros.
5. En todo espacio público o privado mantener el protocolo de bioseguridad de forma obligatoria para evitar el contagio del COVID-19.

REFERENCIAS

1. Altamirano V, Hauyón K. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. 2019. Rev. Cubana de Salud Pública. 2019;45(1). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1189/1223>
2. Muna M, Muhammad J, Razia J, Ali A, Rabia H. Self-medication during Covid-19 pandemic: challenges and opportunities. 2020 october 03. Drugs & Therapy Perspectives (2020) 36:565–567. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40267-020-00785-z>
3. Gómez J, Dieguez R, Pérez M. Alternativas terapéuticas para el manejo de la COVID-19. 2020. Rev. Habanera de ciencias médicas. 19(Supl.):e3328. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3328/2536>
4. Bueno M, Rivas N. Evaluación de la demanda de antibióticos en los pobladores del distrito de Sapallanga marzo-mayo de 2019 [Tesis]. Huancayo-Perú. Universidad Peruana Los Andes. 2019. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1205/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Delgado F. Nivel de conocimiento y prácticas de Automedicación en pobladores del centro Poblado de santa maría, distrito Maranura. Cusco, 2018. [Tesis]. Cusco-Perú. Universidad Andina del Cusco. 2019. Disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2949/1/Florencia_Tesis_bachiller_2019.pdf
6. Julcarima E, Lima N. Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita – Lima 2020. [Tesis]. Lima-Perú. Universidad Roosevelt. 2020. Disponible en:

<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/244/TESIS%20AUTOMEDICACION%20Estefanny%20JULCARIMA%20ROSALES%20-%20%20Noemi%20LIMA%20SILVERA%20%282%29-convertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Condori D, Ricci Y. Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque alameda de las malvinas del Cercado de Lima, 2018. [Tesis]. Lima- Perú. Universidad Norbert Wiener. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2692/TESIS%20Ricci%20Yissela%20-%20Condori%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Loyola R, Factores asociados a la automedicación con Antibióticos en el aa. Hh. 1º de Mayo Villa Maria del Triunfo – 2016. [Tesis]. Lima- Perú. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 2016. Disponible en:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1561/TESIS_ROGELIA%20CAMILA%20LOYOLA%20CORI.pdf?sequence=2&isAllowed=y
9. Escobar E, Rojas J. Buenas prácticas de dispensación de medicamentos de uso común para el covid-19 en los establecimientos farmacéuticos de la Av. Las flores de primavera, San Juan de Lurigancho, junio - setiembre 2020. [Tesis]. Lima- Perú. Universidad Maria Auxiliadora. 2020. Disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/302/Tesis-Bachiller-Mery-Jovita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Soto A, Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. Rev. peru. med. exp. salud publica vol.36 no.2 Lima jun./set. 2019. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-

46342019000200020

11. Dr Fernandez M. Si más peruanos lo tomaran, habría menos casos de Covid-19. Radio La exitosa. Lima-Perú.2020. Disponible en:
<https://exitosanoticias.pe/v1/dr-fernandez-si-mas-peruanos-tomaran-ivermectina-habria-menos-casos-de-covid-19/>
12. Chacón K, Pinzón C, Barrera A, Low E, Yomayusa N. Eficacia y seguridad de la cloroquina, la hidroxiclороquina y la azitromicina en pacientes con COVID-19.2020. Rev.Colomb.Nefrol.2020;7(Supl.2):21-4. Disponible en:
<https://revistanefrologia.org/index.php/rcn/article/view/469/622>
13. Altamirano V, Hauyon K, Mancilla E, Matamala F, Morales I, Maury E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Chile 2019. Rev. Cub Salud pública 2019;45(1). Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2019/csp191f.pdf>
14. Quelex E, Hernandez L, Lopez S, Lopez A, Perez L. Prevalencia de automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios. [Tesis]. Guatemala. Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de ciencias médicas. 2016. Disponible en:
http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10216.pdf
15. Oliveira F, Montero M. Percepción asociada a la automedicación con antimicrobianos en farmacias de fortaleza Brasil. Brasil. Elsevier-España Volume 52, Issue 2, Pages 125-127. 2020. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656719303695?via%3Dihub>
16. Ramirez R, Reyes A, Villegas H. Estudio de utilización de consumo de azitromicina en el puesto de salud primero de mayo de la ciudad de Leon en el periodo de enero-marzo 2017, [Tesis]. Nicaragua. Universidad Nacional autónoma de Nicaragua. 2017.

Disponible en:

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6923/1/241047.pdf>

17. Tapia A, Conde A, Calderón D, Cáceres D, Peña A, Donoso R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados de COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Tacna- Perú. 2020.

18. Avila L. Nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo de COVID-19 en trabajadores del mercado Trébol SJL-2020. [Tesis]. Lima-Perú. Universidad María Auxiliadora. 2020.

Disponible en:

<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/357/AVILA%20TESIS%20BACHILLER.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Medina J, Pacahuala J. Automedicación durante la pandemia Covid-19 en usuarios de 30 a 70 años de la botica mi luz en el distrito de Breña, Julio 2020. [Tesis]. Lima-Perú. Universidad Interamericana. 2020. Disponible en:

<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/82/TESIS%20FINAL%20MEDINA%20PACAHUALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Ayala D, Malqui L. Influencia de medios de comunicación en automedicacion con azitromicina en usuarios de la botica CRUZFARMA durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020. [Tesis]. 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&isAllowed=y>

21. Gomez A, Salazar V. Nivel de conocimiento y su relación con el consumo de azitromicina en usuarios de la botica Vidafarma la Victoria Lima, 2020. [Tesis]. Lima-Perú. Universidad Interamericana. 2020. Disponible en:

<http://209.45.52.21/bitstream/handle/unid/90/TESIS%20FINAL%20GOMEZ-SALAZAR..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22. Alfaro D. Causas y Consecuencias de la Automedicación: Experiencia de 10 Adultos Mayores del Cantón de Grecia Durante el I trimestre de 2016. Rev acad. Cient. Pro Veritatem2016, 2 (2), 8-28, diciembre 2016. Disponible en:
<https://revistas.uia.ac.cr/index.php/proveritatem/article/view/28/36>
23. Gomez J. Dieguez R. Ramón M. Alternativas terapéuticas para el manejo de la COVID-19. 2020. Rev haban cienc méd vol.19 supl.1 La Habana 2020 Epub 10-Jun-2020. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400004
24. Ecker L. Ruiz J. Vargas M. Del Valle L. Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú. 2016. Rev Peru Med Exp Salud Publica 33 (2) Apr-Jun 2016. Disponible en:
<https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2016.v33n2/215-223/#top>
25. Castro J. Arboleda J. Samboni P. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. Rev Cubana Farm vol.48 no.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2014. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152014000100006
26. Oliva J. Posibles estrategias de tratamiento para COVID-19. El salvador. Departamento de Gobernanza y Gestión del Conocimiento del Instituto Nacional de Salud, San Salvador. Art. Revisión. Alerta 2020;3(2):87-100. 2020.
27. Córdova A. Rossani G. COVID-19 revisión de la literatura y su impacto en la realidad sanitaria peruana. Lima-Perú. Rev. Fac. Med. Hum. vol.20 no.3 Lima jul./sep 2020. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300471

28. Essalud. Recomendaciones de manejo clínico para los casos de covid-19. Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación.2020. Disponible en:
http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/RECOMEND_MANEJO_CLINICO_PARRA_LOS_CASOS_DE_COVID_19.pdf
29. Borja C. Gómez C. Alvarado E. Bernuy L. Conocimiento sobre la enfermedad por coronavirus COVID-19 en odontólogos de Lima y Callao. 2020. Rev Cient Odontol (Lima). 2020; 8 (2): e019. Disponible en:
<https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/696/699>
30. Maguiña C. Gastelo R. Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Lima-Perú. Rev Med Hered. 2020; 31:125-131. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n2/1729-214X-rmh-31-02-125.pdf>
31. Garcia M, Bell J, Romero D, Ferrales N. La COVID-19 en personas hipertensas. Hospital General Docente Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso, Universidad de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba, Cuba.2020. Rev. MEDISAN vol.24 no.3. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000300501
32. Cegarra J. Los métodos de investigación. Edición Díaz Santos. Pag 82. Año pub. 2004.
33. Cadena P, Rendón R, Aguila J, Salinas E, De la Cruz F, Sangerman D. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. 2017.mexico. Rev Mex. De ciencias Agrícolas. Vol.8 Núm.7 27 de septiembre - 11 de noviembre, 2017 p. 1603-1617.

Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/remexca/v8n7/2007-0934-remexca-8-07-1603-en.pdf>

34. Tolley E. Investigación aplicada en salud pública. Pag 4-5. Pan American Health Org, 2006.
35. Sousa V, Driessnack M, Costa I. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte 1: Diseños de investigación cuantitativa. Rev Latino-am. Enfermagem 2007. Mayo-Junio. 15(3). Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/es_v15n3a22.pdf
36. López P. Población muestra y muestreo. Cochabamba-Bolivia. Punto Cero v.09 n.08. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
37. Hernández R. Mendoza C. Metodología de la investigación. Las Rutas cuantitativas, cualitativas y mixta. Edición Mc Graw Hill Education. 2018.
38. Pimienta R. Encuestas probabilísticas vs. no probabilísticas. 2020. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/267/26701313.pdf>
39. Torres M. Paz K. Métodos de recolección de datos para una investigación. Guatemala. Universidad Rafael Landivar. Facultad de Ingeniería. Boletín Electrónico No. 03. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:r6RW07KyDfQJ:fgsalazar.net/LANDIVAR/ING-PRIMERO/boletin03/URL_03_BAS01.pdf+&cd=11&hl=es&ct=clnk&gl=pe
40. Decreto de ley N° 26842. Ley general de Salud. Perú. 1997. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/284868/ley-general-de-salud.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA Y SU RELACION CON EL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL A.H. NOVENO SECTOR, GRUPO 3 DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR – LIMA METROPOLITANA, PRIMER TRIMESTRE DEL 2021.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLE 1	TIPO DE INVESTIGACION
¿Cuál es la relación entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA. HH, noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021?	Determinar la relación entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	Existe relación entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	AUTOMEDICACION CON AZITROMICINA Dimensiones: -Automedicación con azitromicina -Causas de la automedicación -Uso de azitromicina	Tipo aplicada
				Método y diseño de la investigación
				El método será hipotético deductivo, diseño no experimental.
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS	VARIABLE 2	Población
1. ¿Qué relación existe entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA. HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021?	1. Establecer la relación que existe entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector,	1. Presenta relación entre la automedicación con azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector,	COVID-19 Dimensiones:	La población estará compuesta por los pobladores del distrito de Villa el salvador del A:H noveno sector, grupo 3 manzana A y manzana U a razón de 25 familias por manzana

	grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	-Conocimiento del COVID-19	que suma 200 personas considerando 4 por familia.
2. ¿Qué relación existe entre las causas de la automedicación y el COVID-19 en los pobladores AA. HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021?	2. Precisar la relación que existe entre las causas de la automedicación y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	2. Existe relación entre las causas de la automedicación y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	-Sintomatología -Factores de riesgo	Aplicándose del criterio de excluir a las otras manzanas y familias del sector y, solo incluir a las manzanas familias y personas mencionadas
3. ¿Qué relación existe entre el uso de azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA. HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021?	3. Determinar la relación que existe entre el uso de azitromicina y el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.	3. Existe relación entre el uso de azitromicina y el COVID-19 en los pobladores AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador, 2021.		Muestra La muestra será censal por que se considerará a las 200 personas de la población.

Anexo 2: MATRIZ DE OPERALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA (NIVELES O RANGO)
Automedicación con azitromicina	La operacionalización de la variable se realizará a través de sus dimensiones con sus respectivos indicadores	Automedicación con azitromicina	Automedicación con azitromicina Frecuencia de automedicación.	Nominal Nominal	-Si se automedica -No se automedica -siempre -A veces -Nunca
		Causas de la automedicación.	Económico Social	Nominal Nominal	-Trabaja -No trabaja -Ama de casa -Recomendación -Publicidad -Falta de tiempo -Ninguno
		Uso de Azitromicina	Conocimiento de azitromicina Frecuencia de uso de azitromicina Efectos no deseados por el consumo de azitromicina	Nominal Nominal Nominal	-Conoce -No conoce -Cada 8 horas -Cada 24 horas -1 vez al mes -Nauseas -Irritación cutánea -Diarrea -Vómitos -Todas las anteriores. -Ninguna de las anteriores
COVID-19	La operacionalización de la variable se realizará a través de sus dimensiones con sus respectivos indicadores	Conocimiento del covid-19	Conocimiento de origen de COVID-19	Nominal	-Conoce - No conoce
		Sintomatología	Fiebre Tos Dolor de cabeza	Nominal	-Si presentó síntomas -No presentó síntomas

			Dificultad para respirar Dolor en el pecho Perdida del gusto y del olfato. Dolor de garganta		
		Factores de riesgo	Hipertensión Diabetes Enfermedad cardiovascular	Nominal	-Si pertenece -No pertenece

Anexo 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA Y SU RELACION CON EL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. NOVENO SECTOR, GRUPO 3 DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR – LIMA METROPOLITANA, PRIMER TRIMESTRE DEL 2021.

Agradecemos gentilmente la participación en rellenar el cuestionario, que es realizado con fines de investigación. Esta información se realizará en forma anónima. Por lo cual, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas.

Ubicación: AA.HH. NOVENO SECTOR, GRUPO 3 DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR

DESARROLLO		FECHA:
SEXO: a) Masculino b) Femenino		
EDAD a) 20-30 b) 31-40 c) 41-50 d) 51-65		
¿Usted trabaja? a) Si b) No c) Ama de casa		
VARIABLE 1: AUTOMEDICACION CON AZITROMICINA		
1.	¿Usted se ha automedicado con azitromicina para la enfermedad del COVID-19 en los últimos meses?	a) Si b) No
2	¿Con que frecuencia se automedica?	a) Siempre b) A veces c) Nunca
3.	¿Cuáles fueron las causas de su automedicación?	a) Recomendación b) Publicidad c) Falta de tiempo

		d) Ninguno
4.	¿Usted conoce para qué sirve la azitromicina?	a) Antibacteriano b) Antiparasitario c) Antitusígeno d) No se
5.	¿Cuál cree Ud. que es frecuencia del uso de azitromicina?	a) Cada 8 horas b) Cada 24 horas c) 1 vez al mes
6.	¿Cuál de los siguientes síntomas no deseados presento por el consumo de azitromicina?	a) Irritación cutánea b) Vómitos c) Diarrea d) Nauseas e) Todos f) Ninguno
VARIABLE 2: COVID-19		
1.	¿Qué virus provoca la enfermedad de la COVID-19?	a) SARS-COV2 b) Influenza-Virus c) Herpes viridae d) No Sé
2.	¿Usted ha presentado síntomas de fiebre, tos, dolor de cabeza, dificultad para respirar, dolor en el pecho, pérdida del gusto y del olfato, dolor de garganta?	a) Si b) No
3.	¿Usted padece de alguna enfermedad crónica como Diabetes, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular?	a) Si b) No

Anexo 4: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTOS



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN. "AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA Y SU RELACION CON EL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. NOVENO SECTOR, GRUPO 3 DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR – LIMA METROPOLITANA, PRIMER TRIMESTRE DEL 2021".

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: Automedicación con azitromicina							
	DIMENSION 1: Uso de medicamentos sin receta médica	Si	No	Si	No	Si	NO	
1.	Automedicación	X		X		X		
2.	Frecuencia de automedicación	X		X		X		
	DIMENSION 2: Causas de la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
3.	Económico	X		X		X		
4.	Social	X		X		X		
	DIMENSION 3: Uso de azitromicina	Si	No	Si	No	Si	No	
5.	Conocimiento de uso	X		X		X		
6.	Frecuencia de uso	X		X		X		
7.	Efectos no deseados por el consumo de azitromicina	X		X		X		
	VARIABLE 2: Covid-19							

	DIMENSIÓN 1: Conocimiento del Covid-19	Si	No	Si	No	Si	No	
1.	Conocimiento de origen de COVID-19	X		X		X		
	DIMENSION 2: Sintomatología	Si	No	Si	No	Si	No	
2.	Fiebre, Tos, Dolor de cabeza, Dificultad para respirar Dolor en el pecho, Pérdida del gusto y del olfato. Dolor de garganta.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Factores de riesgo	Si	No	Si	No	Si	No	
3.	Personas de tercera edad Hipertensión Arterial Diabetes Enfermedad cardiovascular	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia en la aplicación del instrumento

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. 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

06 de mayo de 2021

Firma del Experto Informante

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN. "AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA Y SU RELACION CON EL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. NOVENO SECTOR, GRUPO 3 DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR – LIMA METROPOLITANA, PRIMER TRIMESTRE DEL 2021".

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: Automedicación con azitromicina							
	DIMENSION 1: Uso de medicamentos sin receta médica	Si	No	Si	No	Si	NO	
1.	Automedicación	x		x		x		
2.	Frecuencia de automedicación	x		x		x		
	DIMENSION 2: Causas de la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
3.	Económico	x		x		x		
4.	Social	x		x		x		
	DIMENSION 3: Uso de azitromicina	Si	No	Si	No	Si	No	
5.	Conocimiento de uso	x		x		x		
6.	Frecuencia de uso	x		x		x		
7.	Efectos no deseados por el consumo de azitromicina	x		x		x		
	VARIABLE 2: Covid-19							
	DIMENSION 1: Conocimiento del Covid-19	Si	No	Si	No	Si	No	
1.	Conocimiento de origen de COVID-19	x		x		x		
	DIMENSION 2: Sintomatología	Si	No	Si	No	Si	No	
2.	Fiebre, Tos, Dolor de cabeza, Dificultad para respirar Dolor en el pecho, Pérdida del gusto y del olfato. Dolor de garganta.	x		x		x		
	DIMENSION 3: Factores de riesgo	Si	No	Si	No	Si	No	
3.	Personas de tercera edad Hipertensión Arterial Diabetes Enfermedad cardiovascular	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. **Dr/ Mg: ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO.**
DNI:....17846910...

Especialidad del validador **Dr. BIOLOGO CELULAR Y MOLECULAR**

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 pla

06.de..MAYO..del 2021.



Firma del Experto Informante

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN. "AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA Y SU RELACION CON EL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. NOVENO SECTOR, GRUPO 3 DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR – LIMA METROPOLITANA, PRIMER TRIMESTRE DEL 2021".

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: Automedicación con azitromicina							
	DIMENSION 1: Uso de medicamentos sin receta médica	Si	No	Si	No	Si	NO	
1.	Automedicación	x		x		X		
2.	Frecuencia de automedicación	x		x		X		
	DIMENSION 2: Causas de la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
3.	Económico	x		x		X		
4.	Social	x		x		X		
	DIMENSION 3: Uso de azitromicina	Si	No	Si	No	Si	No	
5.	Conocimiento de uso	x		x		X		
6.	Frecuencia de uso	x		x		X		
7.	Efectos no deseados por el consumo de azitromicina	x		x		X		

	VARIABLE 2: Covid-19							
	DIMENSIÓN 1: Conocimiento del Covid-19	Si	No	Si	No	Si	No	
1.	Conocimiento de origen de COVID-19	x		x		X		
	DIMENSION 2: Sintomatología	Si	No	Si	No	Si	No	
2.	Fiebre, Tos, Dolor de cabeza, Dificultad para respirar Dolor en el pecho, Pérdida del gusto y del olfato. Dolor de garganta.	x		x		X		
	DIMENSIÓN 3: Factores de riesgo	Si	No	Si	No	Si	No	
3.	Personas de tercera edad Hipertensión Arterial Diabetes Enfermedad cardiovascular	x		x		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): PRESENTA SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: LEON APAC GABRIEL ENRIQUE.
DNI:...07492254...

Especialidad del validador...METODOLOGIA, ESTADISTICA.

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

08.de...MAYO..del 2021..



Firma del Experto Informant

Anexo 5: CARTA DE APROBACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

RESPUESTA A LA SOLICITUD

Lima 30 de Abril del 2021

Yo, Otto Crispin Martín Sub secretario General del AA.HH. Noveno sector grupo 3 del distrito de Villa el salvador, autorizo a la estudiante Huayhua Huamani, Jessica de la Universidad Norbert Wiener de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, para que realice la recolección de datos del proyecto de tesis "AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA Y SU RELACION CON EL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. NOVENO SECTOR, GRUPO 3 DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR – LIMA METROPOLITANA, PRIMER TRIMESTRE DEL 2021".

Atentamente


.....
Otto Crispin Martin

19994023

Anexo 6: FORMATO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA Y SU RELACION CON EL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. NOVENO SECTOR, GRUPO 3 DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR – LIMA METROPOLITANA, PRIMER TRIMESTRE DEL 2021”.

Nombre del investigador principal: Br. Huayhua Huamani Jessica

Propósito del estudio: Determinar la automedicación con azitromicina y su relación con el COVID-19 en los pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador – Lima Metropolitana, primer semestre del 2021.

Participantes: Pobladores del AA.HH. noveno sector, grupo 3, distrito de Villa el Salvador.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarte en cualquier momento

Beneficios por participar: La información obtenida en este estudio puede beneficiar mucho para otros estudios

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, sólo se le pedirá rellenar el cuestionario

Costo por participar: usted no realiza ningún desembolso económico durante el estudio

Remuneración por participar: No recibirá ningún pago por participar

Confidencialidad: Si usted desea participar, se garantiza su privacidad la información que usted proporcione estará protegida y solo se utilizara aquella que está relacionada al propósito de la investigación y solo los investigadores lo pueden conocer usted no será identificado cuando los resultados serán publicados

Renuncia: Usted puede presentar su renuncia al momento que lo desee y comunicar al investigador que no desea que su información sea utilizada en la investigación.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporcionó la información siguiente:

.....

Nombre:

Dni:

.....

Investigador Br. Huayhua Huamani Jessica

47359315

Anexo 7: APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA.



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 07 de noviembre de 2021

Investigador(a):
Huayhua Huamani, Jessica
Exp. N° 1111-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA Y SU RELACION CON EL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. NOVENO SECTOR, GRUPO 3 DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR - LIMA METROPOLITANA, PRIMER TRIMESTRE DEL 2021" VII, el cual tiene como investigador principal a Huayhua Huamani, Jessica.

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 justamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI-UPNW

Anexo 8: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA Y SU RELACION CON EL COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. NOVENO SECTOR, GRUPO 3 DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR, 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unid.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
3	contextocolima.com	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.uigv.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	revistas.urp.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	scielo.sld.cu	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.urp.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	docplayer.es	1%
	Fuente de Internet	

**Anexo 9: FOTOS DE LA ENCUESTA REALIZADO A LOS POBLADORES AA.
HH. NOVENO SECTOR, GRUPO 3, DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR.**



Foto 1



Foto 2



Foto 3



Foto 4

