



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

Tesis

Factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la covid-19 en
gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia**

Presentado por:

Autora: Roque Guerrero, Diana

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0762-3265>

Asesora: Mg. Chicata Chavez, Ana María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2204-6141>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	FECHA: 08/11/2022

VERSIÓN: 01

REVISIÓN: 01

Yo, Roque Guerrero Diana egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN GESTANTES DEL C.M.I. MANUEL BARRETO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021" Asesorado por el docente: Ana Maria Chicata Chavez DNI 70918005 ORCID 0000-0003-2204-6141 tiene un índice de similitud de (quince) (15) % con código oid:14912:474990807 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1

Diana Roque Guerrero

DNI: 73464407



.....
Firma

Ana Maria Chicata Chavez

DNI: 70918005

Lima, 30 de Julio del 2025.

DEDICATORIA

Al Todopoderoso por su sabiduría y gracia, quien nos ha dado fuerza y guía, bendiciones y apoyo espiritual en mi formación académica; asimismo, a mis padres, esposo e hijos por su inspiración y aliento ante los desafíos para culminar exitosamente mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco sinceramente al director del CMI Manuel Barreto, por su excepcional guía, valioso consejo y constante apoyo en la tesis; también agradezco a todas las gestantes por su valiosa colaboración y disponibilidad para así poder finalizar el estudio de investigación.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	viii
Índice de gráficos	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	6
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos	6
1.4. Justificación de la investigación	7
1.4.1. Teórica	7
1.4.2. Metodológica	8
1.4.3. Práctica	8
1.5. Limitaciones de la investigación	8

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes de la investigación	9
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Formulación de hipótesis	32
2.3.1. Hipótesis general	32
2.3.2. Hipótesis específicas	32
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	34
3.1. Método de investigación	34
3.2. Enfoque investigativo	34
3.3. Tipo de investigación	34
3.4. Diseño de la investigación	34
3.5. Población, muestra y muestreo	35
3.6. Variables y operacionalización	36
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
3.7.1. Técnica	38
3.7.2. Descripción	38
3.7.3. Validación	38
3.7.4. Confiabilidad	39
3.8. Procesamiento y análisis de datos	39
3.9. Aspectos éticos	39
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	41
4.1. Resultados	41
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	41

4.1.2. Análisis inferenciales de resultados	43
4.1.3. Prueba de hipótesis	47
4.1.4. Discusión de resultados	53
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	58
5.1. Conclusiones	58
5.2. Recomendaciones	59
REFERENCIAS	61
ANEXOS	71
Anexo 1: Matriz de consistencia	72
Anexo 2: Instrumentos	74
Anexo 3: Validez del instrumento	77
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	85
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	86
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	87
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	89
Anexo 8: Informe del asesor de turnitin	90

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021	41
Tabla 2 Factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021	3
Tabla 3 Factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021	44
Tabla 4 Factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021	45
Tabla 5 Factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021	46

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021	91

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

Metodología: El método de estudio fueron hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, tipo básica, retrospectivo, transversal, diseño no experimental y descriptivo-correlacional. La población conformada por 115 gestantes y la muestra de 90 atendidas entre los meses de julio a diciembre del año 2021. **Resultados:** Los factores asociados a la automedicación durante la pandemia en las gestantes, estuvo presente 65.6% y ausente 34.4%; y la automedicación 72.2% y no automedicación 27.8%. Los factores sociodemográficos, predominó entre 20 a 29 años 35.6%, instrucción secundaria 38.9%, convivientes 43.3% y zona urbana 58.9%. Los factores epidemiológicos, prevalecieron obesas 43.3%, con antecedentes de familiares en cuarentena 30%, y tuvieron COVID-19 medicado en casa 25.6%. Los factores personales, se medicó por fiebre asociada al embarazo 38.9% y compra en farmacias 50%. Los factores económicos, sobresalieron en amas de casa 36.72%, con seguro de salud del SIS 66.7%, con salario mensual 30%, y tuvieron un ingreso mensual de S/. 930.00 a S/. 1,500 soles 30%. **Conclusiones:** El estudio según la Prueba Estadística de Correlación de Spearman determinó que existen factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en las gestantes del Centro Materno Infantil Manuel Barreto en SJM, 2021 ($Rho = 0.575$, $p = 0.001$).

Palabras clave: Factores, automedicación, gestantes, pandemia, COVID-19

ABSTRACT

Objective: To determine the association between factors and self-medication during the COVID-19 pandemic in pregnant women at the C.M.I. Manuel Barreto in San Juan de Miraflores, 2021. **Methodology:** The study method was hypothetical-deductive, quantitative, and basic, retrospective, cross-sectional. The study design was non-experimental and descriptive-correlational. The population consisted of 115 pregnant women, and the sample of 90 attended between July and December 2021. **Results:** Factors associated with self-medication during the pandemic in pregnant women, was present 65.6% and absent 34.4%; and self-medication 72.2% and non-self-medication 27.8%. The socio-demographic factors, predominated between 20 to 29 years 35.6%, secondary education 38.9%, living together 43.3% and urban area 58.9%. The epidemiological factors, prevailed obese 43.3%, with a history of relatives in quarantine 30%, and had COVID-19 medicated at home 25.6%. Personal factors, medication for pregnancy-associated fever 38.9% and pharmacy shopping 50%. Economic factors, excelled in housewives 36.72%, with SIS health insurance 66.7%, with monthly salary 30%, and had a monthly income of S/. 930.00 to S/. 1,500 soles 30%. **Conclusions:** The study according to the Spearman Correlation Statistical Test determined that there are factors associated with self-medication during the COVID-19 pandemic in pregnant women at the Manuel Barreto Maternal Infant Center in SJM, 2021 ($Rho = 0.575$, $p = 0.00$).

Keywords: Factors, self-medication, pregnant women, pandemic, COVID-19

INTRODUCCIÓN

La automedicación se caracteriza por la obtención y el uso de medicamentos sin acudir a los servicios de atención primaria y sin consultar a un médico, generalmente para controlar agudos síntomas de enfermedades autodiagnosticadas en gestantes; asimismo, debido a la disponibilidad limitada de los servicios de atención primaria y asociada ansiedad con la pandemia de COVID-19; además, el uso de medicamentos sin receta médica, es un fenómeno generalizado, especialmente entre las mujeres embarazadas puede provocar graves efectos adversos tanto para la madre como para el feto, como interacciones farmacológicas, defectos congénitos y parto prematuro.

El trabajo titulado: “Factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021”; teniendo como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes; su propósito fue proporcionar una información de referencia para los proveedores de salud interesados como para la investigadora que deseen trabajar en la reducción o eliminación de las prácticas de automedicación, que puede ayudar a planificar un programa eficaz para el control y seguimiento de la automedicación en gestantes, desterrando con ello dicha práctica.

Consta de: Capítulo I. El problema, planteamiento, objetivos, justificación; Capítulo II. Marco teórico, antecedentes, bases teóricas, hipótesis; Capítulo III. Metodologías, describen los métodos, enfoques, tipos, y diseños de investigaciones; poblaciones, muestras y muestreos, variable y operacionalización, técnica e instrumento de recolecciones del dato, procesamientos y análisis del dato y aspecto ético; Capítulo IV. Resultados, análisis descriptivo e inferenciales, pruebas de hipótesis; y discusiones del resultado; Capítulo V. Conclusiones y recomendaciones; referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2020, evidenció globalmente que la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 ha agravado la automedicación en población general; presentándose en España 80%, Alemania 75%, India 64%, México 61%, Arabia Saudita 58%, Nigeria 48%, Filipinas 38% y Norteamérica 20%, entre otros; siendo el uso de medicamentos durante la gestación un problema de salud pública, el 55% de gestantes utilizan medicamentos en las primeras semanas de gestación, el 80% usaban al menos un tipo de medicamento de venta libre y más del 65% de embarazadas se automedica con medicamentos de venta libre, siendo vulnerables a desarrollar riesgos potenciales en el binomio madre y feto (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el 2021, reportó que en Latinoamérica la automedicación en gestantes tiene una prevalencia del 75%, debido a que los medicamentos se dispensan o se venden sin receta médica, reportándose en Brasil 85%, Argentina 80%, Perú 75%, Chile 70%, Colombia 65%; ya que en muchos países en desarrollo donde los medicamentos no son regulados; las mujeres embarazadas están

usando medicamentos sin receta y/o supervisión; por ende, el uso inadecuado de medicamentos durante la gestación puede resultar en graves efectos adversos estructurales y funcionales sobre la salud de la madre y el desarrollo del feto, aunque no es una causa directa de mortalidad materna e infantil, podría conducir al aborto y posteriormente una posible muerte materna (2).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), en el 2020, estimó a nivel nacional que la automedicación durante la pandemia del COVID-19 se ha elevado en especial en las mujeres embarazadas en un 75%, por síntomas que son autodiagnosticados, por iniciativa propia o recomendación de otro individuo, sin consultar a un médico; así mismo, se practica ampliamente debido a los servicios médicos deficientes y la falta de control profesional de productos farmacéuticos, obligó a automedicarse diversos fármacos y hierbas que se utilizan a menudo para diferentes dolencias; además, muchos medicamentos se dispensan sin receta y casi del 60% al 80% de los inconvenientes relacionados con la salud se presentan mediante la automedicación (3).

El embarazo es un proceso dinámico que produce cambios físicos, fisiológicos, farmacocinéticos y farmacodinámicos maternos desde la fertilización hasta el parto, los cambios hormonales pueden alterar el estado de ánimo de una mujer y causar náuseas, vómitos, acidez de estómago, estreñimiento, dolor de cabeza, tos y otros dolores debilitantes durante el embarazo que obligan a buscar la atención médica; sin embargo, las instalaciones de atención de la salud no solo son inaccesibles también los medicamentos están mal regulados y fácilmente disponibles fuera de las instituciones formales y autorizadas; por esta razón, muchas embarazadas prefieren automedicarse primero como una alternativa accesible y de menor costo y solo buscan servicios

profesionales de salud cuando la situación empeora (4).

Por ello, las gestantes son uno de los grupos de población de riesgo que frecuentemente practican la automedicación y de manera consecutiva para la prevención del aborto y tratamiento relacionados con problemas durante el embarazo como dismenorrea, síntomas de menopausia, trastornos menstruales, trastornos del estado de ánimo, osteoporosis, embarazo y prevención de anemia; por ello, suelen automedicarse debido a la mejor accesibilidad, asequibilidad y disponibilidad de las medicinas; así como el desconocimiento o su irresponsabilidad afecta al feto y la madre; además, la gravedad de la enfermedad, el uso de emergencia y la experiencia previa de la enfermedad conllevó a las mujeres embarazadas a automedicarse, siendo comúnmente los fármacos más utilizados para la automedicación; el paracetamol 32%, aspirina 10%, amoxicilina 20%, jarabe para la tos 29% y buscapina 15% (5).

La automedicación atenta contra el autocuidado diario a causa de diversos factores como ingresos, cultura, edad, nivel educativo, conocimientos, acceso a los medicamentos, tiempo, percepción de riesgo de automedicación, medicación previa, uso frecuente, edad gestacional y ocupación de la gestante; asimismo, el uso de la automedicación por parte de mujeres embarazadas con medicamentos puede perturbar el desarrollo del embrión o feto y puede causar efectos adversos graves, que incluyen el bajo peso al nacer, parto prematuro, discapacidad intelectual, problemas de alimentación, problemas respiratorios, malformaciones, desarrollo de toxicidad fetal, aborto espontáneo y muerte fetal; además, el aumento de la automedicación exacerbará el peligro de interacción farmacológica, trayendo como resultado un uso irracional de los medicamentos (6).

Dado que las mujeres en etapa de gestación se encuentran entre el grupo más vulnerable de la población a los efectos adversos inducidos por medicamentos el feto y en ellas mismas, el efecto nocivo es alto si no se usan sin prescripción y supervisión; que depende no solo de la naturaleza física y química del fármaco, sino también de la dosis, duración, frecuencia, ruta de exposición y momento gestacional, muchas mujeres embarazadas se automedican con vitaminas, analgésicos, antibióticos, antipalúdicos y medicinas a base de hierbas para la automedicación; sin embargo, es difícil concluir que cualquier medicamento esté absolutamente libre de riesgos, incluso los fármacos más familiares y de fácil acceso, como los antiinflamatorios no esteroideos, presentan un riesgo de resultados adversos durante el embarazo. Así mismo, se evidencia que más de la mitad de las mujeres embarazadas toman medicamentos con regularidad haciendo caso omiso a las recomendaciones dadas en sus controles prenatales por un proveedor de salud motivo por el cual sigue persistiendo la automedicación más aun en tiempo de pandemia (7).

En San Juan de Miraflores, las mujeres embarazadas de la zona III que acuden a sus controles prenatales se encuentran con angustia, estrés, ansiedad y depresión debido a que están viviendo tiempos difíciles frente a la pandemia del COVID-19. Quienes son atendidas en sus puestos o centros de salud y refieren para atención del parto al C.M.I Manuel Barreto. En esta interacción con ellas manifestaron que; toman medicamentos por sí mismas en función de los síntomas, sin consulta médica prescrita, por diferentes motivos tales como; temor, económicos y tiempo, entre otros. Lo cual constituye un problema de gran relevancia para la salud; ya que, la automedicación se asocia con el riesgo de uso inadecuado de medicamentos, predispone a las gestantes a interacciones

medicamentosas, enmascara los síntomas de enfermedad subyacente y desarrolla la resistencia microbiana a los antibióticos; asimismo, los factores que prevalecen son la edad, nivel educativo, familiares, amigos, publicidad de los fármacos, entidad que regula la dispensación y venta de fármacos. Motivo por el cual me conlleva a plantear el siguiente problema de investigación ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?

1.2.2. Problemas específicas

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?

¿Cuáles son los factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?

¿Cuáles son los factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?

¿Cuáles son los factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar los factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

Estimar los factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

Determinar los factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

Estimar los factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Los hallazgos del presente estudio proporcionaron más conocimientos científicos sobre los factores asociados a la automedicación en gestantes durante la pandemia del COVID-19, que fueron utilizados como base a futuras investigaciones para obtener

valiosa y detallada información sobre las causas de la automedicación tanto para la madre como para el feto, a su vez es imperativo estudiar la problemática abordada; además, el presente estudio proporcionó una información de referencia para los proveedores de salud interesados como para la investigadora que deseen trabajar en la reducción o eliminación de las prácticas de automedicación, que puede ayudar a planificar un programa eficaz para el control y seguimiento de la automedicación en gestantes, desterrando con ello la práctica de la automedicación; recomendadas muchas veces por ellas mismas, familiares, amigos, vecinos, farmacéuticos, recetas anteriores de medicamentos, opiniones formadas a partir de anuncios en periódicos, revistas populares y redes sociales son las fuentes más comunes de automedicación, esta práctica provoca con mayor frecuencia una mayor tolerancia a los antibióticos y otros problemas de salud posteriores, como la resistencia a los patógenos, aumento de la morbilidad y tratamiento inadecuado.

1.4.2. Metodológica

El presente estudio fue un aporte para futuras investigaciones similares, adquiriendo un valor científico del conocimiento sobre factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes, con su planteamiento del problema, antecedentes de investigación, bases teóricas y metodología; así como instrumentos previamente válidos (cuestionario) y fidedigno.

1.4.3. Práctica

La justificación práctica reside en que los hallazgos del presente estudio brindaron valiosa información sobre factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes, para una mejor educación materna y afrontar problemas de

salud. Por ello, durante los embarazos se asociaron positivamente con las prácticas de automedicación, mientras que se evidencie que el seguimiento de la atención prenatal tiene un factor protector para el uso de la automedicación mediante el fortalecimiento de los servicios de salud materna existentes que contribuye mucho a incidir en la disminución de las prácticas mencionadas; asimismo, las instituciones de salud podrán brindar educación sanitaria sobre riesgos asociados con los medicamentos autoadministrados a todas las gestantes que asisten a los servicios de atención prenatal sin importar la edad gestacional y los tipos de problemas de salud; así como, disminuir el uso de medicamentos sin prescripciones racionales, incluso medicamentos de venta libre, para mujeres embarazadas sin considerar el riesgo potencial.

1.5. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones en la investigación fueron el escaso tiempo para realizar el estudio y las demoras que se presentaron para adquirir el acceso al C.M.I.

Por otro lado, la recolección de datos tomó un tiempo más allá de lo estimado debido al impedimento de las gestantes que se rehusaban a participar en la encuesta.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

Bouqoufi et al (Marruecos, 2024) en su investigación que tuvieron como objetivo “determinar la incidencia de la automedicación y los factores que contribuyeron a ella entre las mujeres embarazadas y posparto en el Hospital Regional de Sous Massa, Marruecos”. Se realizó un estudio de corte transversal mediante un cuestionario a 420 mujeres entre la etapa de embarazo y posparto. Entre los resultados se evidenció que, durante el embarazo actual, el 24,8% de mujeres se automedicaron, en etapa de embarazo y posparto que se automedicaron por anemia (84,8%), epigastralgia (16,8%), vómitos y pirosis (15,2%) e infecciones urinarias y vaginales. Con mayor frecuencia se consumieron analgésicos (41,4%), antiácidos (20,3%), antimicrobianos (13,5%) y suplementos vitamínicos (9%). Asimismo, los motivos principales que incentivaron a la automedicación fue la necesidad de liberación rápida (51,7%), tratamientos previos con los mismos medicamentos (31,7%) y la dificultad de acceso a profesionales de la salud (20%). Concluyendo que los problemas de salud que se presentan durante el embarazo y el post parto se han relacionado positivamente con la automedicación, siendo la principal

causa la anemia, seguido de los analgésicos alegando que se sintieron motivada por la necesidad de la liberación rápida del medicamento. Por ello; para erradicar esta práctica es importante que las gestantes que asisten al centro reciban atención médica oportuna y educación sobre riesgos asociados a la automedicación (8).

Alyami et al (Arabia Saudita, 2023) en su investigación que tuvo como objetivo “investigar la prevalencia del uso de medicamentos de venta libre y con receta durante el embarazo en mujeres de la ciudad de Riad, Arabia Saudita”. Realizaron un estudio de corte transversal a través de un cuestionario a 287 mujeres que cursaban gestación. En los resultados se pudo evidenciar que la edad promedio de las participantes era de 32,21 años, así mismo; la edad gestacional aproximada de 23,67 semanas. El 76,66% confirmaron haber practicado a la automedicación durante la gestación actual, así mismo; las gestantes que vivían en zona urbana tuvieron una prevalencia de 79,01% a diferencia de las que vivían en zona rural 52%. En total, el 58,19% reconoció haber ingerido fármacos sin indicación médica durante el embarazo, siendo analgésicos los más consumidos (70,30%) y aproximadamente el 40,77% negó haber recibido educación sobre las consecuencias de usar medicamentos durante la gestación. Se concluyó que, la prevalencia del uso de analgésicos en el periodo fundamental como es la gestación y la falta de información es altamente significativa en dicha población. Asimismo, evidenciando que las gestantes de la zona urbana obtuvieron mayor prevalencia en relación a la práctica de automedicación por el fácil acceso a los medicamentos a diferencia de las gestantes de la zona rural (9).

Niriayo et al (Etiopia, 2021) en su investigación que tuvieron como objetivo “Investigar la práctica de la automedicación y sus factores que influyen a las mujeres

que atraviesan por el periodo de la gestación, en Etiopia”. Realizaron un estudio cuantitativo, método descriptivo, y de corte transversal, mediante una encuesta, con una población constituida por 250 gestantes. Entre los resultados de la investigación el 40.8% practicaron la automedicación durante el embarazo, entre los factores de riesgo estuvieron el percibir náuseas matutinas 39.2%, dolor de cabeza 34.3%, y las infecciones del tracto respiratorio superior 29,4% estas fueron las indicaciones principales para la automedicación, la facilidad de acceso a los medicamentos 25.5%, percepción de que la enfermedad no era preocupante o era una enfermedad o padecimiento menor 21.6% y ahorro de tiempo 19.6% son los factores más comunes. Concluyéndose en una alta prevalencia de automedicación entre las gestantes, la práctica de medicación durante dicho periodo fue mayor entre las mujeres embarazadas en el primer trimestre y los que no tenían seguro médico, por tanto, los programas de intervención deben estar diseñado para disminuir la práctica de la automedicación durante el embarazo (10).

Wegbom et al (Nigeria, 2021) en su investigación que tuvieron como objetivo “Estimar el nivel de conocimiento, causas, prevalencia y determinantes de las prácticas de automedicación para la prevención y / o tratamiento de Covid-19 en Nigeria”. Realizaron un estudio cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal y diseño correlacional, mediante la aplicación de la encuesta, con una población constituida por 461. Entre los resultados los participantes tenían conocimientos suficientes sobre la automedicación 96,7%, la prevalencia de la automedicación para la prevención y el tratamiento del Covid-19 fue de 41%, los factores contribuyentes fueron el miedo a la estigmatización o la discriminación 79,5%, el miedo a estar por largos periodos aislados durante la cuarentena 77,3% y el miedo a la infección o al contacto con una persona sospechosa de

poseer el virus 76,3%, los motivos para la automedicación fueron el tener una enfermedad de emergencia 49,1%, retrasos en la recepción de servicios hospitalarios 28,1%, distancia al establecimiento de salud 23% y proximidad de la farmacia o botica 21%. Se concluye que, a pesar de su alto conocimiento y riesgo asociado con la automedicación, se sugiere que los puntos de venta, tanto como los medios de comunicación y la comunidad en general deben comprometerse para apoyar el uso racional de la medicación Covid-19 (11).

Pereira et al (Brasil, 2021) en su investigación que tuvieron como objetivo “Evaluar las prácticas de automedicación en mujeres embarazadas, los medicamentos más utilizados, los síntomas notificados y los factores asociados con esta práctica, en Brasil”. Realizaron un estudio cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal y de diseño correlacional, mediante la aplicación de una encuesta, con una población constituida por 297 gestantes. Entre los resultados el 36% de las encuestadas habían practicado la automedicación en los 60 días anteriores, siendo el acetaminofén el medicamento más utilizado y el dolor de cabeza fue el síntoma más recurrente informado por las embarazadas que se automedicaron, mujeres en el primer trimestre de gestación 32,7% y con dos o más embarazos 81,2% tenían más probabilidades de practicar la automedicación que las mujeres embarazadas en el segundo o tercer trimestre gestacional y en el primer embarazo, respectivamente. Siendo las conclusiones que la automedicación fue practicada por una proporción considerable de encuestadas siendo la mayoría medicamentos de libre venta, los factores asociados con la automedicación ayudan a mejorar estrategias de prevención de automedicación durante el periodo del embarazo (12).

Antecedentes Nacionales

Puma (Cusco, 2021) en su investigación que tuvo como objetivo “Analizar los factores asociados que promueven la automedicación en las gestantes en plena época pandémica Covid-19 y que asisten al Hospital Regional del Cusco”. Fue un estudio prospectivo, observacional, analítico, transversal, con un muestreo no probabilístico consecutivo, población de 129 gestantes, se aplicó una encuesta. Teniendo como resultados los factores sociodemográficos, el ser casadas o convivientes 87.6%, pertenecer a zona urbana 56.59%, tener un estrato socioeconómico medio y medio alto 55.81%, edades mayores de 30 años 50.39%, y edades menores de 30 años, estrato sociodemográfico bajo y medio bajo 44.19%, el tener su lugar de residencia en zona rural 43.41%, y ser solteras 12.40%; como características, su edad de gestación ser a término 83.72%, no primípara 63.57%, primípara 36.43% y en edad gestacional pretérmino 16.28%. Teniendo como conclusión que la mayoría de las encuestas provenían de la zona rural, su fuente de automedicación fue la farmacia, y el factor epidemiológico fue haber contraído el Covid-19 (13).

Callo (Moquegua, 2021) en su investigación que tuvo como objetivo “Determinar qué factores influyen en el empleo de medicamentos en las gestantes que asisten al Hospital II de EsSalud – Moquegua”. Fue un estudio retrospectivo, analítico, transversal, teniendo como instrumento de recolección un cuestionario de 21 preguntas validado, con una población de 150 gestantes. Entre los resultados podemos encontrar que el 100% de las gestantes se automedicaron, y una de los principales factores por el cual se automedicaron fue por infecciones urinarias 20%, por diversos dolores 18%, en la edad gestacional en la cual se automedicaron se evidencio que fue en la semana 13 con 46.7%,

seguido de entre 24 a 26 semanas 36.7%, y de 27 semanas con 16.7%; las gestantes se automedicaron con ibuprofeno 23.3%, seguido de clindamicina 21.3%, naproxeno 14.7%, paracetamol y vitaminas con 12% y otras 16.7%; las formas farmacológicas más utilizadas fueron tabletas 54.8%, óvulos 28.1%, y capsulas 17.1%; la razón por el cual se automedicaron fue por problemas respiratorios 20%; entre los factores socioeconómicos ser amas de casa 46.7%, tener ingresos mensuales de menos de 1,000 soles. Se concluyó que la totalidad de encuestadas se automedicaron, siendo la infección urinaria el motivo principal de automedicación en las embarazadas (14).

Echevarría et al (Lima, 2021) en su investigación que tuvieron como objetivo “Conocer la frecuencia y la manera en que las plantas medicinales son empleadas por las gestantes del Centro de Salud Viña Alta del distrito de La Molina”. Fue un estudio retrospectivo, analítico, transversal, teniendo como instrumento de recolección un cuestionario y 21 gestantes como población. Se obtuvo como resultado se pudo constatar que el 86% consumieron plantas medicinales, mientras que el 24% restante no, el 78% no consultan al médico sobre la utilización de plantas medicinales; el consumo de plantas medicinales en el primer trimestre de gestación fue de 5%, mientras que en el segundo semestre 33%, y en el tercer semestre 62%; mientras que en lo referente a las fuentes de información utilizados para informarse sobre la medicación con plantas medicinales fue la familia 78%, los médicos 11%; las plantas más utilizadas fueron manzanilla 32%, seguido de perejil 20%, eucalipto 16%, boldo 12%. Se concluye que es necesario tener conocimientos sobre la cantidad necesaria y la forma más frecuente en que las embarazadas consumen dichas plantas medicinales, esto con el fin de tener una clara clasificación de estas hierbas según el nivel de seguridad que brindan promoviendo su

uso racional (15).

Camargo (Huancayo, 2019) en su investigación que tuvo como objetivo “Determinar el grado de predicción con medicinas convencionales y no convencionales en las gestantes que acuden al Centro de Salud Pilcomayo”. Fue un estudio retrospectivo, analítico, transversal, teniendo como instrumento de recolección un cuestionario, población de 21 gestantes. Entre los resultados sociodemográficos están la procedencia ser de procedencia rural 76.9%, edad de entre 19 a 34 años; en la predicción socioeconómica ser ama de casa 76.9%, y percibir ingresos económicos de entre 900 a 1,400 soles 50%; mientras que la medicación sucedió mientras las gestantes atravesaron el primer semestre del embarazo con medicina convencional 84.62%, y con medicina no convencional 80.8%; la influencia para la automedicación fue influenciado por el esposo y la familia 88.46%; el inicio de la automedicación empezó en la adolescencia 73.1%; en lo referente a los tipos de medicamentos convencionales de uso más frecuente AINES 73.08%, antibióticos 23.07%, y el tipo de medicamentos no convencionales más frecuentemente usados son gástricas 50%, respiratorias 23.07%, nerviosos y relajantes 19.23%. Se concluye que, existen predictores para la automedicación con medicina no convencional y convencional durante el periodo de la gestación, observándose en la mayoría de los casos que la incidencia fue influida por el esposo y la familia, así mismo; lugar de procedencia y condición socioeconómica (16).

2.2. Bases teóricas

Automedicación

Se entiende como automedicación a lo denominado como autotratamiento con uno

o varios fármacos, la automedicación es posible gracias a los medicamentos o fármacos que se expenden libremente sin receta y es particularmente común para las molestias cotidianas como son los dolores de cabeza, diarrea, resfriados o náuseas. También puede realizarse con medicamentos recetados, siempre que estén disponibles para el paciente, esto quiere decir que no solamente la automedicación comprende los fármacos o medicamentos no prescritos por un profesional de la salud, sino también a los fármacos que son recetados. O bien comprende fármacos recetados para otra enfermedad y que en la actualidad siendo usados para un padecimiento parecido o totalmente distinto del mal a la cual se padece o sea para el mismo mal y que sea usado sin ninguna guía médica (17).

Así como también a los medicamentos adquiridos ilegalmente, la automedicación se usa generalmente para las enfermedades menores como son los dolores de cabeza, acidez de estómago, resfriados, indigestión, dolor en las articulaciones, hemorroides y otros trastornos de salud comunes. Es un componente central de la asistencia sanitaria a nivel mundial, su desventaja es que es muy difícil poder supervisarla y mucho peor el manejo de sus posibles efectos adversos, así como también ofrece a las personas la oportunidad de tratarse a sí mismas de forma rápida, eficaz y segura para enfermedades y trastornos menores, para prevenir problemas de salud o para apoyar la terapia o el tratamiento médico (18).

Es así que uno de los primeros en proveer estos medicamentos es el farmacéutico, sin embargo, debe mencionarse que mientras sean fármacos de venta libre no hay ningún inconveniente en suministrarse o expenderse, pero sin embargo sigue siendo el guía principal sobre consejo y venta de medicamentos en el sistema de salud. Para el sistema de salud, la automedicación es una alternativa o complemento eficaz a la atención médica

con un alivio considerable para las instituciones de salud, pues si no estuviera la dispensación libre de esta clase de medicamentos, estas instituciones hospitalarias estarían en serios problemas (19).

Automedicación en gestantes

La mayoría de las mujeres toman uno o más medicamentos durante el embarazo, sin embargo, gran parte de ellas por su estado de gestación tienden a tomar importancia la opinión de un profesional de la salud, un número importante suele medicarse en sus primeras semanas del embarazo. Por lo tanto, es importante que los encargados de suministrarlos tengan la responsabilidad especial a la hora de brindar asesoramiento a esta población altamente vulnerable. La probabilidad es relativamente alta de que una mujer en estado de gestación sufra de síntomas que requieran terapia o tratamiento con medicamentos dentro de estos nueve meses en particular, estas molestias pueden ser problemas de salud específicos de la gestación, pero también varias complicaciones independientes del embarazo (20).

Entre estos síntomas se encuentran el resfriado, dolores de cabeza y dolores corporales o trastornos del sueño, ya que muchos problemas de salud son malinterpretados, desde el punto de vista médico, la automedicación a veces es considerado crítica. Es una realidad que la mayoría de las gestantes toman diversos fármacos, esto es debido en particular a los tipos o medios de automedicación como son los analgésicos, antiácidos, antialérgicos, antidiarreicos, antieméticos (vómitos), antihistamínicos (alergias), antihipertensivos, antitusivos (tos seca), expectorantes, hipnóticos y laxantes. Las obstetras a menudo se enfrentan al desafío de brindar a las

mujeres un consejo competente y seguro sobre si pueden usar y, de ser así, qué medicamentos pueden usar para aliviar sus síntomas (21).

La decisión sobre qué fármaco es adecuada para la respectiva mujer embarazada requiere mayor sensibilidad, en primer lugar, el personal que expende estos fármacos debe preguntar a la gestante sobre el tipo de quejas, duración, medidas previas, uso de medicamentos y enfermedades previas, en base a la directriz de información y asesoramiento al paciente en la dispensación de medicamentos y de automedicación. Además, se requiere información sobre la fase del embarazo y cualquier característica especial para decidir si es posible la automedicación, por lo tanto, la automedicación de la gestante no es una cuestión que se tome a la ligera, es un asunto que debe tomarse en conjunto, las consecuencias no solo afectaran a la mujer sino al feto que está en formación y en el futuro será un nuevo ser (22).

Características de la automedicación

La gestación es un gran desafío para el cuerpo, por lo tanto, una futura madre debe ser tratada de manera diligente, en la mayoría de sus parejas, los hombres pueden apoyar a la mujer de diversas formas, una de ellas es prestar especial cuidado con respecto a eventuales enfermedades que podrían presentar. El periodo gestacional suele ser un momento agradable, pero también estresante, incluso si transcurre sin mayores molestias; las gestantes siempre que necesitan ayuda tienen en sus parejas a la persona a quien puede recurrir primero. Esto es especialmente cierto si el embarazo se vuelve cada vez más difícil, esto quiere decir cuando las gestantes comienzan los síntomas de las primeras semanas, en donde se evidencian las náuseas, hinchazones, calambres, resfríos y demás

malestares (23).

Es más fácil responder a las necesidades y posibles cambios de humor, y con mayor razón en esta época de pandemia, en donde tanto las parejas de estas gestantes como de su círculo familiar más cercano toma medidas mucho más severas sobre las medidas preventivas frente al Covid-19. En realidad, casi todas las gestantes saben las consecuencias de una automedicación descontrolada, en su estado de gestación es mucho más preocupante que su automedicación dependa de personas que nada tienen que ver con profesionales de la salud. Ya sea que simplemente se trata de seguir el tratamiento farmacológico por las sospechas de algún síntoma aparente del Covid-19, siendo uno de los motivos principales el extenso aislamiento y el miedo persistente a contraer el virus (24).

En algunas gestantes incluso llegaron a automedicarse con medicamentos como el paracetamol e ivermectina, este último un medicamento que ha sido usado de forma indiscriminada, aunque las evidencias aún son escasas, han mostrado posibles consecuencias graves para el binomio madre y feto. Aunque los estudios aun no son concluyentes existe la alerta sobre este fármaco en especial en las gestantes que atravesaron la primera y segunda ola, en especial en el primer trimestre de su gestación, creyendo con esto que podrían tener cierta inmunidad ante el virus. Los reportes indican que este fármaco ha sido utilizado con mayor regularidad, los otros como el paracetamol y los antigripales lideran la lista de fármacos que han sido usados indiscriminadamente de manera preventiva ante el temor de contagio (25).

Factores asociados

Se refiere a todo lo que aumente la probabilidad de desarrollar cualquier

enfermedad o riesgo en la integridad física, son denominados factores de riesgo o factores asociados, esto quiere decir que los hábitos nocivos están comprendidos como factores de riesgo. El recurrir a prácticas perjudiciales para la salud como el consumo continuo de alcohol, cigarro y/o drogas ilícitas son algunos factores de riesgos que pueden ser controlados a diferencia de la edad y las características genéticas y/o enfermedades adyacentes que han sido heredadas los cuales son factores de riesgo que predisponen al ser humano y no pueden ser controlados. A ciencia cierta no se sabe que factores de riesgo causan directamente determinadas enfermedades, lo cierto es que los factores de riesgo ayudan a los profesionales de la salud a diagnosticar si un individuo tiene mayores probabilidades de desarrollar alguna enfermedad (26).

Es fundamental conocer los factores de riesgo, en especial para los grupos o poblaciones donde atraviesan mayores riesgos de contraer enfermedades, los individuos con antecedentes familiares de enfermedades tienen mayores riesgos asociados. Si, por ejemplo, una mujer cuya hermana o madre tiene antecedentes de alguna enfermedad grave, la madre tiene más probabilidades de desarrollar tal enfermedad que una mujer sin antecedentes familiares. Sería beneficioso para las personas con antecedentes de enfermedades el someterse a pruebas de detección a intervalos más tempranos y frecuentes. Esto quiere decir que ciertas características particulares que merman y deterioran la integridad física y mental pueden ser denominadas como los factores asociados o de riesgo (27).

Los factores de riesgo de un individuo que pudiera presentar alguna enfermedad, pueden ser relativo según sea su padecimiento, lo más certero será que en algunos casos no pueda determinarse los factores asociados en la salud en el caso de algunas

enfermedades, ya que se determinarán mediante análisis o pruebas de laboratorio. En la materia de los casos de enfermedades ya muy comunes en la población, los factores de riesgo pueden ser evidenciados mediante la observación o por la sintomatología, aunque se debe aclarar que no siempre los factores de riesgo indican una enfermedad con exactitud, sino que pueden ser una o varias posibilidades de enfermedades, y pueden incluir la realización de pruebas genéticas, análisis sanguíneo, heces, esputo y demás pruebas confirmatorias (28).

Los factores de riesgo se pueden acoplar en tres grupos, los cuales pueden ser descritos como precursores o que evidencian los rastros de algún padecimiento:

Factores asociados al comportamiento: Son todos aquellos factores asociados que puede cambiar o que, en su tendencia y manejo puedan ser modificados a voluntad o que necesitan de colaboración y supervisión de especialistas de la salud, entre estos factores pueden ser el fumar, la dieta, el ejercicio y el consumo indiscriminado de alcohol. Estos factores pueden ser modificados o reducidos sustancialmente con un enfoque positivo y siguiendo un tratamiento específico para dichos padecimientos, una adolescente puede desarrollar en el transcurso de su gestación alguna de estas alteraciones en su salud, en el caso de presentar algunas de estas clases de factores, será claro que un cambio en la actitud y en la forma de abordar estos problemas pueden ser la solución y el poder recuperar la salud (29).

Factores de asociación biológica: Son las características físicas como la edad, sexo y raza, se refieren a todos los microorganismos, ya sean los cultivos celulares, endoparásitos humanos y otros organismos, incluidos los virus, que pueden causar alguna

infección, alergia o intoxicación. Esto quiere decir que son todos los factores asociados que incumben específicamente a la salud, algunas características personales, fisiológicas, estos también incluyen a los factores genéticos que pueden desencadenar alguna enfermedad o sus síntomas. En la actualidad los factores biológicos están clasificados en 4 grupos, el grupo 1, los que no es probable que conduzcan a una enfermedad; el grupo 2 pueden causar enfermedades y observarse daños; grupo 3, que causa enfermedades graves; en el grupo 4, el riesgo de propagación de enfermedades es altamente riesgoso (30).

Factores de riesgo ambiental: Las condiciones ambientales en las que una mujer vive pueden ser un factor de riesgo, algunas sustancias que se encuentran en el hogar o el lugar de trabajo aumentan ese riesgo. La exposición a sustancias químicas y también la contaminación del aire, la radiación ultravioleta y el humo de cigarrillos son factores de riesgo ambientales. En un ambiente en donde las condiciones no son adecuadas es mucho más probable que una gestante pueda ser presa a peligros sobre su salud, y con mucha razón tratándose de la pandemia Covid-19 donde uno de los medios de contagio es la proliferación de aerosoles (31).

Factores asociados a la automedicación en gestantes

Las mujeres embarazadas forman y representan un grupo especial de pacientes, sin embargo, como parte de la automedicación, como todos los demás clientes que asisten a las boticas o farmacias, pueden quejarse de síntomas agudos o solicitar preparaciones específicas, incluso la gestante sin haber hablado con el médico o haber pedido consejo a la obstetra tratante o al personal que expende los fármacos sobre los síntomas existentes.

El problema es que para la mayoría de los medicamentos de libre venta no existe una aprobación o recomendación explícita para las mujeres embarazadas. Y es por ello que uno de los factores que contribuye a que estas mujeres opten por la automedicación es la falta de un asesoramiento médico, para determinar el padecimiento y si es que pueden automedicarse (32).

Ya que el periodo del embarazo dura 40 semanas o 280 días, un embarazo dura aritméticamente las cuatro estaciones y acompaña a la futura madre en diferentes etapas, así como también en la vida profesional y privada estará cambiando conforme vaya transcurriendo la gestación; se producen cambios físicos y psicológicos y con ello debido al cambio estacional las enfermedades. Por lo tanto, no es improbable que se desarrollen enfermedades que requieren terapia con fármacos durante este largo período y en especial cuando algunas en sus primeras etapas de gestación trabajan desde casa debido a la nueva normalidad a consecuencia del Covid-19, y otras realizan tareas del hogar, sin embargo, las causas pueden ser ajenas a los cambios estacionales u otras circunstancias (33).

Si bien es uno de los motivos por el cual existen factores que promueven la automedicación, es la época que se está atravesando de la pandemia y el cambio estacional, también se debe mencionar que están presentes otros factores, que pueden incluir posibles enfermedades por mantener un desorden alimenticio, descuidar y no mantener una precaución en el abrigo, se tengan practicas nocivas como son el fumar y el alcohol o bien que no se cuenten con recursos económicos necesarios para poder asistir a un especialista y ser tratada. Se puede mencionar que algunas costumbres pueden influir en que estas mujeres tengan la necesidad de automedicarse a consecuencia de la guía de algún integrante de la familia o amistad, o se opte por automedicarse con una receta

anteriormente prescrita (34).

Dimensión factores sociodemográficos asociados a la automedicación en gestantes. Se encuentran la edad, educación, el estado civil, la religión, el trabajo, entre otras, las embarazadas se encuentran con varias limitaciones funcionales según va transcurriendo su gestación; en la edad por lo general las jóvenes son las que más se automedican, dado que las gestantes que ya han tenido la experiencia de tener un hijo o más ya manejan con más experiencia lo concerniente sobre los riesgos de automedicarse. No obstante, la automedicación de las gestantes primerizas lo han iniciado incluso antes de su embarazo, y es una costumbre ya habitual en la actual generación. Por el contrario, las madres con 2 o más hijos ya cuentan con mejores conocimientos y pueden manejar la automedicación en el caso se presente tanto el contagio por el Covid-19 o tener la presencia de una enfermedad que comprometa seriamente la salud (35).

En el grado de instrucción en familias en donde se han truncado los estudios básicos como superiores, estas mujeres no podrían tener fuentes de ingresos como trabajadoras profesionales tituladas, pero sin embargo pueden ser trabajadoras independientes, existe evidencia que en mujeres con grados de instrucción superiores tienen más oportunidades de solventarse gastos fundamentales como son la atención médica y tener opciones para poder elegir. El tener mayor grado de conocimientos y mejores criterios no significa que sus decisiones sean acertadas, así como el ser mujer soltera dificulta e influye a la hora de decidir la mejor opción, la pareja puede ayudar a que se tomen decisiones responsables y sensatas (36).

El nivel educativo ejerce una gran influencia ya que es la base fundamental de los

conocimientos aprendidos tanto librescos como académicos, así como también estos describen cuales son las características de la gestante, su grado de conocimiento, habilidades, valores, a la vez están comprendidos creencias y religión. Esto describen los criterios por el cual se toman las decisiones tanto personales y en colectivo (familia), y si está se encuentra con funcionalidad o carece de la misma, estas características influyen la decisión de automedicarse. Es así que el lugar de residencia, el aspecto laboral, y la solvencia económica, en si estos condicionantes pueden influenciar fuertemente y crear consciencia en la toma de decisiones sobre la correcta acción que deba seguirse en su terapia (37).

Dimensión factores epidemiológicos asociados a la automedicación en gestantes

Un aspecto que debe resaltarse es la influencia para una mujer que haya tenido la experiencia de haber sido madre, es fundamental ya que tendrá mayor conocimiento a la hora de tomar decisiones como el de automedicarse; como ya antes mencionado la pandemia del Covid-19 ha traído un cambio en las costumbres, así como la forma de ver las cosas en la sociedad, debido a que se ha pasado por el periodo de aislamiento social. Muchas madres que han estado en el periodo gestacional en aquella época saben que los servicios hospitalarios llegaron a colapsar y que, por el miedo a ser contagiadas, muchas de ellas han preferido automedicarse ante cualquier sospecha de síntomas de la enfermedad, y sabiendo muchas de ellas que los hospitales son focos altamente contagiosos del virus (38).

Otro punto a ser mencionado son las gestantes que poseen comorbilidades, tales como la diabetes, o diabetes gestacional, o ser hipertensas, para ellas han sido momento de suma preocupación y de gran impedimento, el no ser tratadas sus padecimientos de manera regular, con la atención y cuidados que brinda un profesional de la salud. Las mujeres que provienen de un estrato socioeconómico más solvente han tenido mejor suerte ya que han tenido la oportunidad de acudir a clínicas privadas en donde el peligro de contagio fue escaso, contando con una atención personalizada. En el caso de otras comorbilidades tales como la obesidad, asma, y otro tipo de enfermedades, han tenido que ser tratadas con consulta médica remota y en el caso de no solventarlo por medio de la automedicación (39).

Entre los inconvenientes encontrados en la nueva normalidad, los problemas psicológicos han cambiado el estilo de vida y las costumbres, de que entre los familiares se haya adoptado un distanciamiento obligado entre los integrantes que tienen que laborar. Esto ha repercutido en el hogar, la gestante por su condición de vulnerabilidad, las consecuencias de que cualquier integrante de la familia se le haya detectado Covid-19 era una condición altamente peligroso y mortal. Ante la sospecha de contagio ha obligado a que algunas hayan decidido por la medicación para tratar el Covid-19, ya que han tenido conocimiento de que el SARS-CoV puede ser responsable de cursos clínicos más graves incluida la necesidad de intubación endotraqueal que podría desembocar en la muerte de la gestante y la del feto (40).

Dimensión factores personales y económicos asociados a la automedicación en gestantes

En todos los aspectos de la vida el factor económico juega un papel importante, y marca la diferencia entre contar con una atención en salud adecuada y de calidad o afrontar las consecuencias que pudiera acarrear las enfermedades que podrían incluso tener desenlaces fatales. Dependiendo de la etapa de gestación la automedicación tendrá efectos en los diferentes funciones del feto es así que en la etapa de embrión, automedicarse puede afectar al sistema nervioso central (SNC) en la tercera semana, en la cuarta y quinta semana de tomar medicamentos puede afectar con deformaciones a los órganos del ojo, corazón, brazos, pierna, y desde la semana sexta hasta la semana 38 pueden aparecer deformaciones de paladar, enfermedad cerebro vasculares, alergias, ceguera, entre otros padecimientos (41).

En las primeras semanas la gestante puede realizar sus tareas diarias con normalidad e incluso si labora podrá trabajar sin complicaciones, el peligro en esta pandemia radica que las condiciones que se enfrenta fuera del hogar son con alta probabilidad de contraer la enfermedad del Covid-19. El peligro de enfermarse es alto, no solamente de Covid-19 sino de cualquier otra enfermedad por la vulnerabilidad en su salud. Para resolver problemas de salud comunes como resfriados o malestares estomacales, infecciones urinarias, ellas prefirieron acudir a la botica o farmacia más cercana, incluso el riesgo que implicaba, aunque para los malestares denominados comunes esta medicación no suele tener consecuencias graves, aunque en opinión de una obstetra, estos síntomas deben aplacarse con el mínimo necesario de fármacos permitidos (42).

Para las mujeres con hijos un nuevo embarazo en esta época pandémica no ha resultado fácil de sobrellevar, sin embargo, ellas pueden conocer en cierta medida los

límites de la automedicación, es por ello que muchas gestantes con mayor experiencia y conocimientos optaron por remedios naturales o caseros para enfrentar sospechas de síntomas del Covid-19. Todo esto incluido el miedo de acudir al hospital, ha producido en estas mujeres elijan el ser atendidas de manera virtual por el médico para resolver sus padecimientos y conocer los límites de su medicación, aunque en buena parte de ellas el factor económico ha contribuido a una automedicación sin un seguimiento adecuado de un obstetra o un médico (43).

Rol de la obstetra en el servicio de control prenatal

Técnicamente la obstetra debe ser sólida, empática y decidida al asesorar a las mujeres en etapa gestacional, los medicamentos a ser recetados deben tener varios objetivos en mente, uno de ellos es el educar sobre los riesgos de los medicamentos, mantener su uso lo más restringido posible, en el mejor de los casos hacer hincapié en su medicación debe ser lo mínimo indispensable y limitarlos a las indicaciones necesarias. Se requiere una comunicación empática y seguridad profesional al comunicarse con la gestante, la obstetra que tiene la habilidad de comunicación y persuasión es de vital importancia, ya que la vulnerabilidad de estas usuarias suele ser alto, en especial en la coyuntura de la actual pandemia, su consejo y guía es determinante en casos complejos como las comorbilidades (44).

Es indiscutible que muchas de estas mujeres por no decir la gran mayoría de ellas buscan seguridad en la farmacia o la botica más cercana a su hogar, esto sucede por varias razones, una es la pandemia y otra que tienen la creencia que el químico farmacéutico tiene los conocimientos suficientes y necesarios. Sin embargo, estos conocimientos no

pueden ser abordados y aplicados en todos los casos, hay gestantes que pueden representar cuadros clínicos más complejos que una observación superficial. En tal sentido el rol de la obstetra cumple una función que abarca varios aspectos incluido el aspecto psicológico, el de los sentimientos, pues sus funciones van mucho más allá de consejería, no solamente necesita que se le diagnostique y dé solución a su problema de salud, sino orientación continua (45).

Estas futuras madres necesitan saber las repercusiones sobre su salud y la del futuro hijo, el cómo atravesar las etapas de su gestación y como la medicación repercutirá en ella y si traerá probabilidades de presentar alguna deformación o posibles enfermedades. Si bien hay medicamentos que están permitidos durante la gestación para casi todas las indicaciones, básicamente, la obstetra debe informar a la gestante que en determinadas situaciones se pueden utilizar algunos medicamentos. Así como el recomendar en que etapa los medicamentos deben usarse, después de una evaluación rigurosa del riesgo-beneficio e indicación estricta; en la consulta conviene aclarar si los síntomas guardan relación con el embarazo y cuáles según la gravedad, requerirán atención médica oportuna (46).

COVID-19

En el último día del año del 2019 se pudo identificar un virus que había causado estragos en la población China en diciembre de ese mismo año, los primeros casos que se pudieron identificar provinieron de la ciudad de Wuhan en la provincia de Hubei, específicamente se pudo constatar que era un virus cuyos primeros rastros indicaban que provenía de un mercado de mariscos de dicha ciudad. En este mercado se comercializaba

todo tipo de animales de consumo y silvestres entre ellos los animales exóticos, es en este tipo de animales donde se tiene la supuesta fuente de contagio, entre estas especies están los murciélagos y pangolines quienes se detectó como portadores. Este virus es denominado el SARS-CoV-2 cuyas siglas significan Coronavirus del Síndrome Respiratorio Agudo Grave (47).

Este virus proviene de la familia de los Coronaviridae, que a la vez pertenecen al género de los Betacoronavirus, viene hacer la segunda cepa el SARS-CoV-2, este virus se caracteriza por provocar o inducir una neumonía atípica, normalmente la neumonía es provocada por una bacteria. Entre las formas de contagio se encuentran los aerosoles generados por un individuo infectado, es decir al momento que el portador estornuda o tose generan microgotas o el estar expuesto a contacto directo con superficies contaminadas. Una vez que el virus a ingresado a las vías superiores (ojos, boca y nariz), se aloja en la garganta y en un periodo 3 hasta 14 días se inicia y se desarrolla los síntomas comúnmente conocidos como la fiebre, náuseas, tos seca, náuseas, neumonía entre otros (48).

Mientras que las pruebas diagnósticas ayudan a detectar la enfermedad incluso antes de que los síntomas leves se desarrollan, entre estas pruebas están las pruebas molecular PCR, y la prueba de antígeno. En el tratamiento en el caso de una gestante se tendría que evaluar una terapia que no sea muy invasiva y en un principio con medicación típica para combatir los síntomas comunes del virus, en el caso de que la mujer llegue a etapas avanzadas de la enfermedad en donde necesite ser asistida con ventilación mecánica y medicación mucho más invasiva. En este caso sería inevitable un escenario poco esperanzador y ocurra un desenlace negativo, en la cual corra riesgo la vida de la mujer y el sacrificar al feto o la escasa

probabilidad de sobrevivir con serias secuelas de por vida (49).

Fármacos utilizados en la automedicación de las gestantes

El grupo de medicamentos que más son consumidos por estas mujeres están los medicamentos permitidos por prescripción médica para gestantes que generalmente son analgésicos-antipiréticos, y esto solo si los síntomas son persistentes, ya que el médico tratante solamente lo recomendará en estos casos y con una estricta prescripción, así como última alternativa a tratamientos opcionales a base de hierbas y productos naturales. Un analgésico conocido y que tiene bastante demanda entre las gestantes es el paracetamol que comúnmente es utilizado para los dolores de cabeza y fiebre; otro de los medicamentos es el ácido acetilsalicílico (aspirina) para controlar la taquicardia ya que los procesos corporales se alteran y se aceleran funciones como la del torrente sanguíneo (50).

Otro de los medicamentos utilizados es el jarabe para la tos que pueden venir en diferentes presentaciones, pero un uso indiscriminado del mismo conduciría a posibles desajustes en el estado de ánimo, ya que su consumo regular causa estados depresivos, y es que repercute directamente en el sistema nervioso central (SNC), siendo su principal activo la codeína y dextrometorfano que puede tener efectos relajantes como también euforizantes. La amoxicilina es un antibiótico categorizado como un semisintético que es usado por las gestantes para infecciones bacterianas, así como también para infecciones de oído, nariz, garganta, sirve en las infecciones de vías respiratorias, y principalmente en las infecciones urinarias un padecimiento muy común y recurrente en las mujeres (51).

Otro antibiótico muy conocido es la amoxicilina, un fármaco muy utilizado en el caso de bacterias ya que detiene su acción, así como su uso en el caso de resfríos; a consecuencia de la pandemia y el pánico de sospechas de síntomas del Covid-19 es que algunas gestantes se automedicaron, entre los medicamentos se encuentran el llamado kit Covid-19. Este conjunto de medicamentos está destinado a paliar alguno de los síntomas, estos son paracetamol (fiebre, dolor y resfriado), celecoxib (dolores articulares), ivermectina (merma la acción de reproducción y reduce la carga viral) y en algunos casos optando por aplicarse dosis intravenosa de vitamina C, aun sabiendo que el consumo sin supervisión médica de alguno de estos fármacos podría ocasionar daños severos y malformaciones en sus hijos (52).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existen factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

H0: No existen factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existen factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

Hi2: Existen factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

Hi3: Existen factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

Hi4: Existen factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

El método de investigación fue hipotético-deductivo porque describió al método científico para establecer las hipótesis y comprobarlas de manera deductiva.

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de investigación fue cuantitativo porque fueron medibles en frecuencias y porcentajes estadísticos en base a la aplicación de un instrumento dado.

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación según su temporalidad fue de tipo retrospectivo ya que se aplicó el instrumento en gestantes que se hayan atendido el parto de Julio a Diciembre del 2021. De corte transversal porque se estudió una muestra representativa en un espacio y periodo de tiempo determinado.

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la presente investigación fue no experimental debido a que el comportamiento de las variables no fue modificado, estudiándolas en su entorno natural

dentro de la realidad; asimismo, fue de alcance correlacional porque busca asociaciones entre variables para comprender cómo se relacionan los diferentes aspectos de una situación sin implicar causalidad.

3.5. Población, muestra y muestreo

La población del presente estudio de investigación estuvo conformada por 115 gestantes quienes se hayan atendido el parto en el C.M.I. Manuel Barreto de la zona III de Juan de Miraflores entre los meses de julio a diciembre del 2021. El muestreo es el Muestreo Probabilístico Aleatorio Simple.

Para calcular la muestra del presente estudio se consideró necesario hacer uso de la fórmula del muestreo probabilísticos aleatorio simple, con un nivel de confianza del 95%, con un margen de error del 5%, el cual se procedió a realizar los respectivos cálculos, según la formula establecida.

$$n = \frac{N Z^2 p.q}{(N - 1) E^2 + (Z^2 p.q)}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

Z = Nivel de confianza (95%)

p = Proporción de la población deseada (50%)

q = Proporción de la población no deseada (50%)

E = Nivel de error dispuesto a cometer (5%)

M = Tamaño de la población (115)

Reemplazando:

$$n = \frac{115 \times 1.95^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times \binom{115}{-1} + 1.95^2 \times 0.5 \times 0.5} = 90$$

La muestra quedará constituida por 90 gestantes; asimismo, para la selección de la muestra se tendrá en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Gestantes cuyos partos hayan sido en el C.M.I Manuel Barreto de la Zona III de San Juan de Miraflores entre los meses de julio a diciembre del 2021.
- Mujeres que aceptaron participar de forma voluntaria en el estudio previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Gestantes con antecedentes de enfermedades mentales y/o psiquiátricos.
- Mujeres que no aceptaron participar de forma voluntaria en el estudio.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores asociados

Dimensiones

Factores sociodemográficos

Factores epidemiológicos

Factores personales

Factores económicos

Variable 2: Automedicación en gestantes

Dimensiones

Automedicación

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<p>Variable 1</p> <p>Factores asociados</p>	<p>Se refiere a las circunstancias que condicionan a las gestantes a la automedicación, según las dimensiones factores sociodemográficos, factores epidemiológicos, factores personales y factores económicos; que será medido mediante un cuestionario estructurado; cuyo valor final será la determinación de factores asociados</p>	<p>Factores sociodemográficos</p> <p>Factores epidemiológicos</p> <p>Factores personales</p> <p>Factores económicos</p>	<p>Edad</p> <p>Estado civil.</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>Lugar de procedencia</p> <p>Antecedente de enfermedades</p> <p>Antecedente familiar</p> <p>Diagnóstico de COVID-19</p> <p>Automedicación contra enfermedad asociadas al embarazo</p> <p>Antecedentes de automedicación contra la COVID-19</p> <p>Condición laboral</p> <p>Presupuesto familiar</p> <p>Ingreso familiar mensual</p>	Nominal	<p>Ausentes</p> <p>Presentes</p>
<p>Variable 2</p> <p>Automedicación en gestantes</p>	<p>La automedicación en mujeres embarazadas se refiere a la práctica de usar medicamentos sin receta médica para tratar síntomas o enfermedades autodiagnosticadas durante el embarazo. Esta práctica, aunque aparentemente conveniente, conlleva riesgos significativos tanto para la madre como para el feto</p>	Automedicación	<p>Toma medicamentos con receta médica</p> <p>Toma medicamentos sin receta médica</p>	Nominal	<p>No se automedico</p> <p>Se automedico</p>

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica para la recolección de información del presente estudio fue la encuesta.

3.7.2. Descripción

El instrumento fue el cuestionario de factores asociados a la automedicación en gestantes, creado por Puma N, en el 2021, en su estudio sobre: “Factores asociados a la automedicación frente a la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en gestantes usuarias del Hospital Regional del Cuzco”, el cual se tomó como base y fue sometido a modificaciones para el presente estudio, dicho cuestionario constó de 19 ítems cuyas dimensiones son: factores sociodemográficos (5 ítems), factores epidemiológicos (4 ítems), factores personales (3 ítems), y factores económicos (7 ítems); con preguntas cerradas; y el valor final de la variable factores asociados a la automedicación en gestantes ausente y presente; el presente cuestionario fue sometido a juicio de expertos para su validación. Asimismo, para determinar la automedicación fue una ficha de opción no y sí, si se automedicó o no. La revisión documentaria: corroboran que la paciente fue atendida para parto en el C.M.I Manuel Barreto de la Zona III de San Juan de Miraflores en el 2021, a través de la revisión del libro de partos.

3.7.3. Validación

La validación del instrumento del presente estudio se realizó a través de la apreciación de jueces expertos, quienes evaluaron los ítems del cuestionario y brindaran sus aportes sobre la claridad, pertinencia y relevancia de cada uno de estos.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante una prueba piloto con una muestra de 10 gestantes en otro centro de salud manteniendo las mismas características de la investigación para realizar la Prueba de Alfa de Cronbach.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Los resultados del presente estudio fueron plasmados en tablas y/o gráficos estadísticos para el correcto análisis e interpretación, considerando los fundamentos teóricos, por ello se utilizó el software estadístico IBM SPSS Statistics versión 26.0 y Microsoft Excel 2019; además, se empleó la Prueba de Correlación de Spearman (Rho) o chi cuadrado para contrastar la hipótesis.

3.9. Aspectos éticos

Los aspectos éticos que se contemplaron en la investigación fueron la autorización firmada por el C.M.I Manuel Barreto y el consentimiento informado que se encuentra en el cuestionario que fue respondido (SI / NO) en gestantes referidas para atención del parto al C.M.I. Manuel Barreto de la Zona III de San Juan de Miraflores entre los meses de julio a diciembre del 2021; según los principios éticos de Belmont:

Principio de autonomía. La participación de las gestantes fue voluntariamente dando su firma en la hoja del consentimiento informado de la investigación.

Principio de Beneficencia. La investigación protegió la integridad de las gestantes en beneficio para tener una gestación saludable sin riesgos o complicaciones.

Principio de No Maleficencia. La investigación no provocó ningún perjuicio, dado que solo implicó el uso de un instrumento que no perjudicó su integridad física o mental.

Principio de Justicia. Se trató con gran consideración a las participantes del estudio, respetando su situación económica, raza, creencias, entre otros.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1

Factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

Factores asociados a la automedicación	Categoría	N	%
Factores sociodemográficos	Ausente	34	37,8
	Presente	56	62,2
Factores epidemiológicos	Ausente	33	36,7
	Presente	57	63,3
Factores personales	Ausente	17	18,9
	Presente	73	81,1
Factores económicos	Ausente	31	34,4
	Presente	59	65,6
Total		90	100,0

*Fuente: Encuesta de investigación.
Elaboración propia*

Nota: En la tabla 1, se observa que la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, en general estuvo presente 65.6% y ausente 34.4%; según dimensiones los factores sociodemográficos estuvieron presentes 62.2% y ausentes 37.8%; factores epidemiológicos presentes 63.3% y ausentes 36.7%; factores personales presentes 81.1% y ausentes 18.9%; y factores económicos presentes 65.6% y ausentes 34.4%.

4.1.2. Análisis inferenciales de resultados

Tabla 2

Factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

Factores sociodemográficos	Categoría	Automedicación				Total	
		Se automedico		No se automedico		N	%
		N	%	N	%		
Edad	18 a 19 años	8	8,9	1	1,1	9	10,0
	20 a 29 años	32	35,6	13	14,4	45	50,0
	30 a 39 años	23	25,6	9	10,0	32	35,6
	40 a más años	2	2,2	2	2,2	4	4,4
Grado de instrucción	Primaria	2	2,2	1	1,1	3	3,3
	Secundaria	35	38,9	13	14,4	48	53,3
	Técnico	25	27,8	6	6,7	31	34,4
	Universitario	3	3,3	5	5,6	8	8,9
Estado civil	Soltera	21	23,3	6	6,7	27	30,0
	Casada o conviviente	39	43,3	18	20,0	57	63,3
	Divorciada o separada	4	4,4	1	1,1	5	5,6
	Viuda	1	1,1	0	0,0	1	1,1
Lugar de procedencia	Rural	12	13,3	5	5,6	17	18,9
	Urbana	53	58,9	20	22,2	73	81,1
	Total	65	72,2	25	27,8	90	100,0

Fuente: Encuesta de investigación.

Elaboración propia

Nota: En la tabla 2, se observa que las gestantes durante la pandemia de la COVID-19 se automedicaron quienes tenían entre los 20 a 29 años de edad 35.6%, con grado de instrucción secundaria 38.9%, estado civil convivientes 43.3%, y de procedencia de la zona urbana 58.9%.

Tabla 3

Factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

Factores epidemiológicos	Categoría	Automedicación				Total	
		Se automedico		No se automedico		N	%
		N	%	N	%		
Comorbilidades	Diabetes Mellitus	1	1,1	0	0,0	1	1,1
	Diabetes Gestacional	17	18,9	4	4,4	21	23,3
	Hipertensión arterial	8	8,9	3	3,3	11	12,2
	Obesidad	39	43,3	18	20,0	57	63,3
Antecedente familiar COVID-19	Cuarentena	27	30,0	7	7,8	34	37,8
	Medicación en casa	25	27,8	10	11,1	35	38,9
	Hospitalizado	9	10,0	5	5,6	14	15,6
	Falleció	4	4,4	3	3,3	7	7,8
Diagnóstico de COVID-19	Cuarentena	20	22,2	5	5,6	25	27,8
	Medicación en casa	23	25,6	1	1,1	24	26,7
	Hospitalizado	0	0,0	1	1,1	1	1,1
	No tuvo COVID-19	22	24,4	18	20,0	40	44,4
Total		65	72,2	25	27,8	90	100,0

Fuente: Encuesta de investigación.

Elaboración propia

Nota: En la tabla 3, se observa que las gestantes durante la pandemia de la COVID-19 se automedicaron quienes presentaban comorbilidades de obesidad 43.3%, con antecedentes familiares COVID-19 en cuarentena 30%, y diagnosticado de COVID-19 medicado en casa 25.6%.

Tabla 4

Factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

Factores personales	Categoría	Automedicación				Total	
		Se automedico		No se automedico		N	%
		N	%	N	%		
Automedicación asociada al embarazo	Infección de tracto urinario	25	27,8	9	10,0	34	37,8
	Sangrado vaginal	4	4,4	3	3,3	7	7,8
	Hinchazón de manos y pies	1	1,1	2	2,2	3	3,3
	Fiebre	35	38,9	11	12,2	46	51,1
Lugar de medicación por COVID-19	Farmacias	45	50,0	20	22,2	65	72,2
	Sobrante de recetas anteriores	6	6,7	1	1,1	7	7,8
	Miembros de la familia	5	5,6	2	2,2	7	7,8
	Vecinos o amigos	9	10,0	2	2,2	11	12,2
	Total	65	72,2	25	27,8	90	100,0

*Fuente: Encuesta de investigación.
Elaboración propia*

Nota: En la tabla 4, se observa que las gestantes durante la pandemia de la COVID-19 se automedicaron quienes presentaron fiebre causado por la enfermedad de COVID-19 asociada al embarazo 38.9%, y obtuvieron el medicamento contra el COVID-19 en las farmacias 50%.

Tabla 5

Factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

Factores económicos	Categoría	Automedicación				Total	
		Se automedico		No se automedico		N	%
		N	%	N	%		
Condición laboral	Estudiante	4	4,4	1	1,1	5	5,6
	Ama de casa	33	36,7	14	15,6	47	52,2
	Trabajo independiente	15	16,7	5	5,6	20	22,2
	Trabajo dependiente	13	14,4	5	5,6	18	20,0
Seguro de salud	No cuenta con seguro	3	3,3	3	3,3	6	6,7
	SIS (MINSa)	60	66,7	21	23,3	81	90,0
	ESSALUD	1	1,1	1	1,1	2	2,2
	Seguro privado	1	1,1	0	0,0	1	1,1
Sueldo o salario	Sueldo mensual	27	30,0	16	17,8	43	47,8
	Salario semanal	21	23,3	4	4,4	25	27,8
	Salario diario	17	18,9	4	4,4	21	23,3
	Apoyo económico externo	0	0,0	1	1,1	1	1,1
Ingreso mensual	Menor de S/. 930.00	12	13,3	8	8,9	20	22,2
	S/. 930.00	13	14,4	4	4,4	17	18,9
	S/. 930.00 a 1,500	27	30,0	5	5,6	32	35,6
	Mayor de S/. 1,500	13	14,4	8	8,9	21	23,3
	Total	65	72,2	25	27,8	90	100,0

Fuente: Encuesta de investigación.

Elaboración propia

Nota: En la tabla 5, se observa que las gestantes durante la pandemia de la COVID-19 se automedicaron quienes eran amas de casa 36.7%, contaban con seguro de salud del SIS 66.7%, percibían un salario mensual para sus gastos 30%, e ingreso mensual de S/. 930.00 a S/. 1,500 30%.

4.1.3. Prueba de hipótesis

Prueba de normalidad

Kolmogorov-Smirnov (mayor de 50 datos u observaciones)

Shapiro-Wilk (menor de 50 datos u observaciones)

Hipótesis

H₀ Los datos provienen de una distribución normal

H_a Los datos no provienen de una distribución normal

Regla de decisión:

Si p-valor < 0.05 → se acepta la hipótesis alternativa

Si p-valor > 0.05 → se acepta la hipótesis nula

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	Gl	Sig
Factores asociados	0.483	90	0.001
Automedicación	0.454	90	0.001

Fuente: Encuesta de investigación.

Elaboración propia

Para calcular la Prueba de Normalidad, se verifica si los datos son mayores de 50; para ello, utilizamos la prueba Kolmogorov-Smirnov ($n = 90$), con un nivel de significancia o p-valor < 0.05, donde las variables del estudio en la población abordada no provienen de una distribución normal; por tanto, se concluye la aplicación de la Prueba No Paramétrica de Correlación de Spearman (Rho).

Prueba de hipótesis general

Hi: Existen factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

H0: No existen factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

Regla de decisión:

Si p-valor < 0.05 → se acepta la hipótesis alternativa

Si p-valor > 0.05 → se acepta la hipótesis nula

Prueba estadística

Factores asociados & Automedicación	Valor	p-valor	Nº de casos válidos
Rho de Spearman	0.575	0.001	90

*Fuente: Encuesta de investigación.
Elaboración propia*

Interpretación: La Prueba Estadística de Correlación de Spearman determinó que existen factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021 (Rho = 0.575, p = 0.001).

Prueba de hipótesis específica 1

Hi: Existen factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

H0: No existen factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

Regla de decisión:

Si p-valor < 0.05 → se acepta la hipótesis alternativa

Si p-valor > 0.05 → se acepta la hipótesis nula

Prueba estadística

Factores sociodemográficos & Automedicación	Valor	p-valor	Nº de casos válidos
Rho de Spearman	0.527	0.001	90

*Fuente: Encuesta de investigación.
Elaboración propia*

Interpretación: La Prueba de Correlación de Spearman determinó que existen factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021 (Rho = 0.527, p = 0.001).

Prueba de hipótesis específica 2

Hi: Existen factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

H0: No existen factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

Regla de decisión:

Si p-valor < 0.05 → se acepta la hipótesis alternativa

Si p-valor > 0.05 → se acepta la hipótesis nula

Prueba estadística

Factores epidemiológicos & Automedicación	Valor	p-valor	Nº de casos válidos
Rho de Spearman	0.546	0.001	90

*Fuente: Encuesta de investigación.
Elaboración propia*

Interpretación: La Prueba de Correlación de Spearman determinó que existen factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021 (Rho = 0.546, p = 0.001).

Prueba de hipótesis específica 3

Hi: Existen factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

H0: No existen factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

Regla de decisión:

Si p-valor < 0.05 → se acepta la hipótesis alternativa

Si p-valor > 0.05 → se acepta la hipótesis nula

Prueba estadística

Factores personales & Automedicación	Valor	p-valor	Nº de casos válidos
Rho de Spearman	0.552	0.001	90

*Fuente: Encuesta de investigación.
Elaboración propia*

Interpretación: La Prueba de Correlación de Spearman determinó que existen factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021 (Rho = 0.552, p = 0.001).

Prueba de hipótesis específica 4

Hi: Existen factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

H0: No existen factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021

Regla de decisión:

Si p-valor < 0.05 → se acepta la hipótesis alternativa

Si p-valor > 0.05 → se acepta la hipótesis nula

Prueba estadística

Factores económicos & Automedicación	Valor	p-valor	Nº de casos válidos
Rho de Spearman	0.531	0.001	90

Fuente: Encuesta de investigación. Elaboración propia

Interpretación: La Prueba de Correlación de Spearman determinó que existen factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021 (Rho = 0.531, p = 0.001).

4.1.4. Discusión de resultados

El objetivo general del estudio reportó que los factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto, 2021 estuvo presente 65.6% y ausente 34.4%; y la automedicación 72.2% y no automedicación 27.8%. Al respecto la investigación de Bouquoufi (8), en el Hospital Regional de Sous Massa en Marruecos, las gestantes se automedicaron 68.7%, por anemia 84.8%, epigastralgia 16.8%, vómitos y pirosis 15.2% e infecciones urinarias y vaginales 14.5%; mayormente consumieron analgésicos 41.4%. Alyami, et al. (9), su estudio en mujeres embarazadas de la ciudad de Riad en Arabia Saudita, confirmaron haber practicado a la automedicación 76.7%; reconoció haber ingerido fármacos sin indicación médica de venta libre y sin receta 8.2%, siendo analgésicos los más consumidos 70.3%. Niriyayo, et al. (10), su investigación en un hospital regional de Etiopía, reportó la automedicación en el embarazo 40.8%, presentaron náuseas matutinas 39.2%, dolor de cabeza 34.3% e infecciones del tracto respiratorio superior 29.4%, realizados por facilidad de acceso a los medicamentos 25.5%.

Por lo tanto, los factores asociados a la automedicación durante la pandemia la COVID-19 en gestantes, la mayoría de las mujeres toman uno o más medicamentos durante el embarazo, sin embargo, gran parte de ellas por su estado de gestación tienden a tomar importancia la opinión de un profesional de la salud, un número importante suele medicarse en sus primeras semanas del embarazo; es decir, es importante que los encargados de suministrarlos tengan la responsabilidad especial a la hora de brindar asesoramiento a esta población altamente vulnerable, teniendo la probabilidad relativamente alta de que una mujer en estado de gestación sufra de síntomas que requieran terapia o tratamiento con medicamentos dentro de estos nueve meses en particular, estas molestias pueden ser problemas de salud específicos de la gestación, pero también complicaciones independientes del embarazo (20).

En cuanto al objetivo específico acerca de los factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto, predominaron en quienes tenían entre 20 a 29 años 35.6%, grado de instrucción secundaria 38.9%, con estado civil convivientes 43.3%, y presentan un lugar de procedencia de la zona urbana 58.9%. En el estudio de Calderón, et al (53), en dos Centros de Salud de la Microred Circuito de Playas, las gestantes que se automedicaron durante la pandemia de COVID-19 eran de más de 26 años 55%, convivientes 56%, de secundaria 58%, no trabajaban 78%, internet 54% y residencia urbana 75%. En otro estudio realizado por Mendoza, et al (54), en gestantes de tres Centros de Salud de Lima Este, en la pandemia COVID-19 tenían 18 a 49 años 93.9%, instrucción secundaria 51.6%, estado civil convivientes 63.8%, mes de gestación de segundo mes 51.6% y procedencia zona urbana 57.3%. Vargas (55), sobre automedicación durante la pandemia de COVID-19 en países de América Latina, fueron gestantes de sexo femenino 59.6%, de Perú 48.9%, con instrucción secundaria 95.6%, estado civil convivientes 78.3%, eran amas de casa 98.6% y de procedencia de zona urbana 97.6%.

Por lo tanto, los factores sociodemográficos asociados a la automedicación en las gestantes se encuentran la edad, educación, el estado civil, la religión, el trabajo, procedencia, entre otras, las embarazadas se encuentran con varias limitaciones funcionales según va transcurriendo su gestación; en la edad por lo general las jóvenes son las que más se automedican, dado que las gestantes que ya han tenido la experiencia de tener un hijo o más ya manejan con más experiencia lo concerniente sobre los riesgos de automedicarse; no obstante, la automedicación de las gestantes primerizas lo han iniciado incluso antes de su embarazo, y es una costumbre ya habitual en la actual generación; por el contrario, las madres con 2 o más hijos ya cuentan con mejores conocimientos y pueden manejar la automedicación en el caso se presente tanto el contagio por el COVID-19 o tener la presencia de una enfermedad que comprometa seriamente la salud (35).

Considerando al objetivo específico acerca de los factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto, sobresalieron en quienes presentaban comorbilidades de obesidad 43.3%, con antecedentes familiares en casa con COVID-19 en cuarentena 30%, y diagnosticado de COVID-19 medicado en casa 25.6%. Calderón, et al (53), en dos Centros de Salud de la Microred Circuito de Playas, las gestantes que se automedicaron eran quienes tenían obesidad 45.5%, diabetes gestacional 40.1%, con diagnóstico del COVID-19 56.7% y se automedicaron sin receta médica y acceso libre 78.2%. En otro estudio realizado por Mendoza, et al (54), en gestantes de tres Centros de Salud de Lima Este, presentaron una enfermedad a causa del embarazo como obesidad y diabetes gestacional 66.3%, tuvieron diagnóstico de COVID-19 76.3%, por ello se medicaron sin prescripción médica 63.3%. Vargas (55), sobre automedicación durante la pandemia de COVID-19 en países de América Latina, las gestantes presentaron obesidad 65.2%, diabetes gestacional 67.3%, diagnóstico COVID-19 89.1%, en casa con antecedentes de familiares con COVID-19 en cuarentena 89.5% y murieron 25%.

Por lo tanto, los factores epidemiológicos asociados a la automedicación en las gestantes durante la pandemia del COVID-19 es un aspecto fundamental que debe resaltarse es la influencia para una mujer que haya tenido la experiencia de haber sido madre, es fundamental ya que tendrá mayor conocimiento a la hora de tomar decisiones como el de automedicarse sin prescripción; como ya antes mencionado la pandemia del COVID-19, ha traído un cambio en las costumbres, así como la forma de ver las cosas en la sociedad, debido a que se ha pasado por el periodo de aislamiento social por lo que muchas madres que han estado en el periodo gestacional en aquella época saben que los servicios hospitalarios llegaron a colapsar y por el miedo a ser contagiadas, muchas de ellas han preferido automedicarse ante cualquier sospecha de síntomas de enfermedad, y sabiendo muchas de ellas que los hospitales son focos altamente contagiosos del virus (36).

Con respecto al objetivo específico acerca de los factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto, destacaron en quienes presentaron fiebre causado por COVID-19 asociada al embarazo 38.9%, y obtuvieron el medicamento fácilmente para combatir contra el COVID-19 en las farmacias 50%. Calderón, et al (53), en dos Centros de Salud de la Microred Circuito de Playas, las gestantes con automedicación en la pandemia del COVID-19 69%, consume paracetamol 38.7%, vitaminas 32.3%, recomendados por un familiar 48.4%, la televisión 51.6% y el farmacéutico 51.6%. En otro estudio realizado por Mendoza, et al (54), en gestantes de tres Centros de Salud de Lima Este, en la pandemia COVID-19, automedicación dos veces a la semana 32.3%, por síntomas muy intensos y/o recurrentes de fiebre 60.7%, dado por farmacéutico 63.5%, farmacia 93.6% y antieméticos 52%. Vargas (55), sobre automedicación durante la pandemia de COVID-19 en países de América Latina, las gestantes con frecuencia de consumo de fármaco semanal 88.5%, sin prescripción médica 90.3%, como son el paracetamol 73.1% y Warfarina 98.8%, ibuprofeno 83.4% y otro inflamatorio 89.1%.

Por lo tanto, los factores personales que están asociados a la automedicación en gestantes está vinculado a variables como la edad gestacional, ocupación, ingresos, edad, acceso a los medicamentos, percepción del riesgo de la automedicación, influencia de amigos o familiares con respecto al uso previo de medicamentos y los largos tiempos de espera en los centros sanitarios; estos incluyen el nivel socioeconómico, la experiencia previa con medicamentos positivos y las creencias sobre medicamentos y enfermedades; además, el acceso a la atención médica, incluyendo los tiempos de espera y los costos, también influye en la decisión de automedicarse; esto puede deberse a la exposición previa a medicamentos, complicaciones durante el embarazo o desconocimiento de los peligros de la automedicación, que los medicamentos de venta libre se consideran seguros durante el embarazo porque se usan con frecuencia fuera del mismo (37).

Con referencia al objetivo específico acerca de los factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto, prevalecieron en quienes eran amas de casa 36.7%, contaban con seguro de salud del SIS 66.7%, percibían un sueldo mensual 30%, y teniendo un ingreso mensual entre S/. 930.00 a S/. 1,500 30%. Calderón, et al (53), en dos Centros de Salud de la Microred Circuito de Playas, las gestantes durante la pandemia de COVID-19 se automedicaron las amas de casa 45.2%, contaban con seguro del SIS 78.2%, sustento familiar 57.3% e ingreso familiar de S/. 2,000 54.3%. En otro estudio realizado por Mendoza, et al (54), en gestantes de tres Centros de Salud de Lima Este, durante el COVID-19 percibieron un ingreso mensual familiar mayor de S/. 1025 soles 76.3%, tiempo de la vivienda al establecimiento de salud de 30 a 60 minutos 66.3% y contaban con SIS 78.1%. Vargas (55), sobre automedicación durante la pandemia de COVID-19 en países de América Latina, las gestantes tenían los servicios básicos de la casa luz, agua y desagüe 83.4%, internet 89.1%, eran amas de casa 83.4%, con un sueldo familiar de más de S/. 2,000 soles y tenían SIS 78.2%.

Por lo tanto, los factores económicos que están asociados a la automedicación en gestantes influyen significativamente en la automedicación entre las mujeres embarazadas, especialmente durante la pandemia de COVID-19, donde estos factores incluyen un nivel socioeconómico más bajo, el acceso limitado a la atención médica y el costo de los medicamentos y las consultas; además, por el miedo a contraer la enfermedad del COVID-19 se automedican, como la falta de tiempo al centro y percepción de la enfermedad leve también pueden impulsar la automedicación; además, incluyen la asequibilidad de los servicios de salud, costo de medicamentos, falta de seguro, alto costo de las consultas médicas y el precio de los medicamentos recetados pueden impulsar a las mujeres embarazadas a automedicarse por lo que las mujeres de bajos recursos pueden tener acceso limitado a centros de salud e información, lo que aumenta su dependencia del autotratamiento (38).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primero. Se determinó que existen factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en SJM, 2021 ($Rho = 0.575$, $p = 0.001$).

Segundo. Se determinó que existen factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021 ($Rho = 0.527$, $p = 0.001$). Predominando en gestantes entre los 20 a 29 años de edad, de grado de instrucción secundaria, con estado civil de convivientes y provenientes de zona urbana.

Tercero. Se determinó que existen factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021 ($Rho = 0.546$, $p = 0.001$). Sobresaliendo en las gestantes que tuvieron obesidad, con antecedentes de familiares en cuarentena, y tuvieron COVID-19 con automedicación en casa.

Cuarto. Se determinó que existen factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021 ($Rho = 0.552$, $p = 0.001$). Destacaron en aquellas gestantes que tuvieron COVID-

19 y se medicaron solas por fiebre asociada al embarazo y por compra sin receta en las farmacias.

Quinto. Se determinó que existen factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021 ($Rho = 0.531$, $p = 0.001$). Prevalcieron en las gestantes amas de casa, con seguro de salud del SIS, con salario mensual y tuvieron un ingreso mensual de S/. 930.00 a S/. 1,500 soles.

5.2. Recomendaciones

Primero. Al Ministerio de Salud del Perú (MINSA) y los medios de comunicación que controlen la difusión de los medios masivos de información como la televisión, internet y la publicidad, para disminuir la influencia de las redes sociales con respecto a la desinformación sobre medicamentos, lo que ha provocado confusión y aumentado el uso de fármacos sin seguridad y eficacia alguna.

Segundo. A la Dirección General de Medicamentos (DIGEMID), que establezca acciones drásticas a los establecimientos farmacéuticos y los mismos farmacéuticos para que tomen conciencia de que solo se puedan expender medicamentos con receta médica para evitar que esta práctica disminuya o se erradique por completo a fin de que la población sea responsable con la salud.

Tercero. Al director del C.M.I. Manuel Barreto de San Juan de Miraflores, que realice campañas de salud sobre la automedicación durante la gestación a fin de educar a la población gestante sobre las características, composición, contraindicaciones y posología del fármaco, sin antes respetar rigurosamente la fecha de caducidad de los medicamentos y que regulen la venta libre.

Cuarto. A los obstetras, deben de concientizar a la población en general del grave riesgo para la salud de la automedicación sin prescripción médica especialmente durante el embarazo para evitar graves consecuencias tanto para la madre como para el feto, incluyendo abortos, malformaciones congénitas, bajo peso al nacer, problemas de desarrollo y parto prematuro.

Quinto. A los obstetras, deben priorizar la educación acerca de la automedicación en las gestantes adolescentes quienes constituyen el principal grupo de riesgo para automedicación en las gestantes en el primer trimestre y poder concientizarlas en acudir al centro de salud más cercano para su atención médica en vez de acudir a boticas o farmacias, particularmente durante el primer trimestre de gestación.

REFERENCIAS

- (1) Organización Mundial de la Salud. Plataforma clínica mundial sobre la COVID-19 MÓDULO RELATIVO AL EMBARAZO (FRC-E). Ginebra: OMS. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 19 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/gi7ajr9>
- (2) Organización Panamericana de la Salud. Diferencias por razones de sexo en relación con la pandemia de COVID-19 en la Región de las Américas. Washington: OPS. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 19 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/ado8qP>
- (3) Ministerio de Salud del Perú. recomendaciones clínicas para la prevención, diagnóstico y manejo de gestantes en pandemia por Covid-19. Lima: MINSA. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 19 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/kyJvnK>
- (4) Tirmikçioğlu Z. Uso de medicamentos en mujeres embarazadas infectadas con Covid-19. Ankara: Anatolian Clinic Journal of Medical Sciences. 25(01):51-58. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 20 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/uu9pc07>
- (5) Dathe K, Schaefer Ch. El uso de la medicación en el embarazo. Berlín: Deutsches Ärzteblatt International. 116(46):783-790. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 20 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://kutt.it/SlrvnQ>
- (6) Elie N, Aigrain J. Uso de drogas durante el embarazo: una revisión sistemática. Paris: Archives of Disease in Childhood. 102(10):A37.3-A38. [Artículo]. 2017. [Fecha de acceso: 20 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/T4P87j>

- (7) Ayele Y, Mekuria A, Tola A, Mishore K, Geleto F. Uso de medicamentos recetados durante el embarazo en Etiopía: una revisión sistemática. Harar: SAGE Open Medicine. 08(01):01-10. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 20 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/auzb2az>
- (8) Bouqoufi A, Lahlou L, Ait El Hadj F, Boujraf S, Abdessadek M and Khabbal Y (2024), Selfmedication practice among pregnant and postpartum women attending the regional hospital center of Souss Massa, Morocco: a cross-sectional study. Front. Pharmacol. 14:1233678. [Artículo]. 2024 [Fecha de acceso: 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38259286/>
- (9) Alyami AA, Alem MM, Dorgham SR, Alshamandy SA. Trends of Over the-Counter and Prescribed Medication Use During Pregnancy: A Cross-Sectional Study. J Multidiscip Healthc. 5;16:3847-3856. [Artículo]. 2023 [Fecha de acceso: 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38076593/>
- (10) Niriayo Y, Mohammed K, Asgedom S, Demoz G, Wahdey Sh, Gidey K. Práctica de automedicación y contribución a los factores entre mujeres embarazadas. Mekelle: PLoS ONE. 16(05):01-10. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 21 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/E0ZGVh>
- (11) Wegbom A, Edet C, Raimi O, Fagbamigbe A, Kiri V. Prácticas de automedicación y factores asociados en la prevención y / o tratamiento del virus Covid-19: Una encuesta basada en la población en Nigeria. Port Harcourt: Frontiers in Public Health. 09(606801):01-09. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 22 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/04zy7>

- (12) Pereira G, Garanhani S, Canato A, Madeira C, Silva L, Gava P. Automedicación entre mujeres embarazadas: Prevalencia y factores asociados. Campinas: *Frontiers in Pharmacology*. 12(659503):01-09. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 22 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/GBFjU7>
- (13) Puma N. Factores asociados a la automedicación frente a la enfermedad por coronavirus (Covid-19) en gestantes usuarias del Hospital Regional del Cusco. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 22 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/X0QFYQ>
- (14) Callo D. Factores asociados a la automedicación en gestantes que acuden al Hospital II de EsSalud - Moquegua. Arequipa: Universidad Privada Autónoma del Sur. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 23 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/tkr2u>
- (15) Echevarría H, Flores W, Garay J, Roca M, Salazar A. Reporte de consumo de plantas medicinales en gestantes del Centro de Salud Viña Alta, La Molina. Lima: *Horizonte Medico*. 21(02):65-69. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 23 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://kutt.it/rCPiOs>
- (16) Camargo A. Predictores para automedicación con medicina convencional y no convencional en gestantes del centro de Salud Pilcomayo. Huancayo: Universidad Nacional Hermilio Valdizán. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 23 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/kta9fle>
- (17) Altamirano V, Hauyón K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury E, Rodríguez A. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Chillán: *Revista Cubana de Salud Pública*. 45(01):01-15. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 24

- setiembre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/thzcr89>
- (18) Rubio M, Diaz A, Barrios Z, Castillo I. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Cartagena: Revista Cuidarte. 08(01):1509-1518. [Artículo]. 2017. [Fecha de acceso: 24 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/igae>
- (19) Berrouet M, Lince M, Restrepo D. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. Medellín: Revista Medicina Universidad Pontificia Bolivariana. 36(02):115-122. [Artículo]. 2017. [Fecha de acceso: 24 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://kutt.it/8zm2am>
- (20) Márquez M, Gómez G. Vigilancia del uso de medicamentos en el embarazo en el municipio de Los Palmitos, Sucre, Colombia. Sucre: Revista NOVA. 15(28):115-124. [Artículo]. 2017. [Fecha de acceso: 24 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://anon.to/1WxzU2>
- (21) Vidalon G, Orellana M. Prevalencia de la automedicación en gestantes que acuden al Hospital Domingo Olavegoya de Jauja. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 24 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://tinyurl.com/y6scb9bw>
- (22) Rivera Y, Zambrano E. Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes del Centro de Salud Chancas de Andahuaylas en el distrito de Santa Anita. Lima: Universidad Maria Auxiliadora. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 25 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/sup01>

- (23) Zuñiga B, Purizaca A. Caracterización del consumo de medicamentos durante la gestación de la paciente del Hospital Belén de Trujillo. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. [Tesis]. 2017. [Fecha de acceso: 26 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://kutt.it/mWDRvL>
- (24) Aguilar M, Villavicencio C. Características de la prescripción de antibacterianos en gestantes atendidas en consultorios de ginecología del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. Lima: Universidad Norbert Wiener. [Tesis]. 2017. [Fecha de acceso: 26 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/qpt7sai>
- (25) Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina San Fernando. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 26 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/bb8ara>
- (26) Salazar Z, Ochoa A, Arcos M, Guapisaca C, Rea D, Sánchez G. Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 37(01):01-05. [Artículo]. 2018. [Fecha de acceso: 27 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://kutt.it/MFjQgi>
- (27) Miñan A, Conde A, Calderón D, Cáceres D, Peña A, Donoso R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Tacna: Universidad Privada de Tacna. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 27 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/f8n3sgp>
- (28) Ruiz A, Anchapuri H, Llanque V, Hernández F, Muñoz C, Camaticona W, Huanco D. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de medicina. Tacna:

- Revista Médica Basadrina. 15(2):37-49. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 27 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/x14ev>
- (29) Sandoval C. Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara – Ate. Lima: Universidad César Vallejo. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 27 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://kutt.it/ZcyggK>
- (30) Lo Presti A. Automedicación: una visión desde la experiencia humana en el contexto comunitario. Representaciones sociales. Valencia: Universidad de Carabobo. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 28 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/kd7h1za>
- (31) Bravo K, Espinel D, Pardo P, Robles J. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales - U.D.C.A. [Tesis]. 2017. [Fecha de acceso: 28 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/powva>
- (32) Montero J, Huamán D. Factores asociados a la automedicación en el Centro Poblado de Llícuca, Huánuco. Huánuco: Revista Peruana de Investigación en Salud REPJS. 02(01):68-73. [Artículo]. 2018. [Fecha de acceso: 29 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://kutt.it/ZpNcX2>
- (33) Medina M. Factores relacionados a la automedicación en el uso racional de antimicrobianos en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima: Universidad César Vallejo. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 29 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://anon.to/zBDIe0>

- (34) González D. Automedicación en embarazadas usuarias del puesto de salud El Tizate. San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango. Guatemala de la Asunción: Universidad Rafael Landívar. [Tesis]. 2017. [Fecha de acceso: 30 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://tinyurl.com/y7fdnx78>
- (35) Virú M. Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud. Lima: Revista Anales de la Facultad de Medicina. 78(04):398-404. [Artículo]. 2017. [Fecha de acceso: 30 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://tinyurl.com/255xc3xu>
- (36) Ferreyros L, Figueroa J. Evaluación de factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid-19, en la población el progreso - sector 2- Carabayllo. Lima: Universidad Interamericana. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 30 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/72jf4>
- (37) Chuchón K. Factores sociodemográficos y la práctica de la automedicación en alumnos de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 30 setiembre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/e0r4etm>
- (38) Hinojosa R, Palma F. Automedicación y conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes hospitalizados por Covid-19 en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Lima: Universidad Ricardo Palma. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 01 octubre de 2021]. Disponible en: <https://anon.to/YvmXEo>
- (39) Cruz B. Automedicación para la Covid-19 durante la segunda ola de la pandemia en la ciudad del Cusco. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad. [Tesis]. 2021.

- [Fecha de acceso: 01 octubre de 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/h84tr>
- (40) Navarrete P, Velasco J, Loro L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Lima: Revista Cuerpo Médico del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. 13(04):350-355. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 01 octubre de 2021]. Disponible en: <https://kutt.it/qhKCgb>
- (41) Mantilla L, Terán Y. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Cajamarca. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. [Tesis]. 2017. [Fecha de acceso: 02 octubre de 2021]. Disponible en: <https://anon.to/VpSepe>
- (42) Alania L, De la Cruz L. Factores asociados a la automedicación por Covid-19 en personas de 25-70 años en la Botica América Salud Magdalena del Mar. Lima: Universidad Interamericana. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 03 octubre de 2021]. Disponible en: <https://anon.to/7jd6HR>
- (43) Salazar V, Verde N. Factores condicionantes de la automedicación y su relación con el Covid-19 en pobladores del AAHH Los Olivos Pro. Lima: Universidad Interamericana. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 03 octubre de 2021]. Disponible en: <https://kutt.it/dw9km4>
- (44) Paredes A. Calidad de atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital General Nuestra Señora del Rosario. Cajabamba: Universidad Nacional de Cajamarca. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 03 octubre de 2021]. Disponible en: <https://tinyurl.com/3wvf4vh>

- (45) Damacén V, Castro D, Rojas J, Rojas J₂, Moquillaza V. Covid-19: Medidas de protección en salud materna. Lima: Revista Acta Medica Peruana AMP. 37(02):245-248. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 05 octubre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/0nxnzho>
- (46) Guevara E. La atención prenatal en tiempos de Covid-19. Lima: Revista Peruana de Investigación Perinatal. 09(03):06-07. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 05 octubre de 2021]. Disponible en: <https://tinyurl.com/t9ybjv2k>
- (47) Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/Covid-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Medellín: Revista Medicina & Laboratorio. 24(03):183-205. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 06 octubre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/jwfbqes>
- (48) Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Lima: Revista Médica Herediana. 2020(31):125-131. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 06 octubre de 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/ochqf>
- (49) Ministerio de Sanidad. Enfermedad por coronavirus, Covid-19. Madrid: MS. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 08 octubre de 2021]. Disponible en: <https://kutt.it/jqPVGf>
- (50) Herrera M, Arenas J, Rebolledo M, Baron J, León J, Yomayusa N, et al. Guía de la FIMMF para embarazada con infección por COVID-19. Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 08 octubre de 2021]. Disponible en: <https://rebrand.ly/jx5bbgd>
- (51) Centre de Medicina Fetal, Neonatal de Barcelona. Protocolo: Coronavirus (Covid-19) y gestación (V14 21/7/2021). Barcelona: BCNATAL – CLÍNICA Barcelona Hospital Universitari. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 10 octubre de 2021]. Disponible en:

<https://anon.to/gj0NZa>

- (52) Hernández M, Carbajal A, Rísquez A, Guzmán M, Cabrera C, Drummond T. Consenso de la Covid-19 en el embarazo. Caracas: Boletín Venezolano de Infectología. 32(01):07-26. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 10 octubre de 2021]. Disponible en:

<https://anon.to/UZC33C>

- (53) Calderón E, Custodio J. Factores asociados a la automedicación en gestantes atendidas en dos Centros de Salud de la Microred Circuito de Playas. Chiclayo: Universidad San Martín de Porres; 2025. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/16618/calderon_cea_custodio_gjj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- (54) Mendoza K, Saldaña W. Prevalencia y factores asociados a automedicación durante el primer trimestre del embarazo en gestantes atendidas en tres Centros de Salud de Lima Este. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2025.

<https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/73703dba-78bc-4daa-acd6-3c3f7089dc8c/content>

- (55) Vargas K. Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS- COV2) en países de América Latina. Huancayo: Universidad Continental; 2021.

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10475/2/IV_FCS_502_TE_Vargas_Patino_2021.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H1: Existen factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021</p>	<p>Variable 1</p> <p>Factores asociados</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores sociodemográficos • Factores epidemiológicos • Factores personales • Factores económicos 	<p>Tipo y nivel de estudio</p> <p>Tipo o enfoque cuantitativo, retrospectivo Método descriptivo De corte transversal Diseño correlacional</p>
<p>Problemas específicas</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?</p>	<p>Objetivos específicas</p> <p>Determinar los factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.</p>	<p>H0: No existen factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021</p>	<p>Variable 2</p> <p>Automedicación</p>	<p>Población</p> <p>115 gestantes quienes se hayan atendido el parto en el C.M.I. Manuel Barreto de la zona III en Juan de Miraflores entre los meses de julio a diciembre del 2021.</p>
<p>¿Cuáles son los factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?</p>	<p>Estimar los factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existen factores sociodemográficos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021</p>		<p>Muestra</p> <p>90 gestantes</p> <p>Muestreo</p> <p>Muestreo Probabilístico Aleatorio Simple</p>

<p>¿Cuáles son los factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?</p> <p>¿Cuáles son los factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?</p>	<p>Determinar los factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.</p> <p>Estimar los factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.</p>	<p>Existen factores epidemiológicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.</p> <p>Existen factores personales asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.</p> <p>Existen factores económicos asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.</p>		<p>Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario de factores asociados a la automedicación en gestantes</p>
---	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos

INTRODUCCIÓN:

Buenos días señora, mi nombre es la investigadora ROQUE GUERRERO DIANA, estoy realizando un estudio de investigación para adquirir información sobre los “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN GESTANTES DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN LA ZONA III DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021”, información que es muy valiosa, y que se mantendrá en el anonimato de forma confidencial solo para fines de investigación.

INSTRUCCIONES:

Por favor le agradeceré marcar con una (X), la respuesta correcta, según corresponda. Por lo tanto, gracias por su valiosa colaboración.

FACTORES ASOCIADOS

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. ¿Qué edad tenía en el año 2021?
 - a) 18 a 19 años
 - b) 20 a 29 años
 - c) 30 a 39 años
 - d) 40 a más años

2. ¿Qué grado de instrucción presentaba en el año 2021?
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Técnico
 - d) Universitario

3. ¿Cuál era su estado civil en el año 2021?
 - a) Soltera
 - b) Casada o conviviente
 - c) Divorciada o Separada
 - d) Viuda

4. ¿Cuál era su lugar de procedencia en el año 2021?, responder solo si es gestante migrante?
 - a) Zona marginal
 - b) Zona rural
 - c) Zona urbano marginal
 - d) Zona urbana

5. ¿Por qué se automedicó y no acudió a su centro de salud durante su gestación en 2021?
 - a) Porque la Posta de zona III estaba cerrada
 - b) No conseguía citas
 - c) No atendían a gestantes
 - d) Tenía miedo de ir a la posta y/o hospital

FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS

6. ¿En el 2021, durante su gestación usted fue diagnosticada con alguna de estas enfermedades?
 - a) Diabetes Mellitus
 - b) Diabetes Gestacional
 - c) Hipertensión arterial
 - d) Obesidad

7. ¿En el 2021, durante su gestación algún familiar fue diagnosticado de COVID-19?
 - a) Si, solo requirió cuarentena
 - b) Si, recibió medicación en casa
 - c) Si, requirió hospitalización o UCI
 - d) Si, lamentablemente falleció

8. ¿En el 2021, durante su gestación se le diagnosticó COVID-19?
 - a) Si, solo requirió cuarentena
 - b) Si, recibió medicación en casa
 - c) Si, requirió hospitalización o UCI
 - d) No tuve COVID-19

9. Si la respuesta anterior fue SI, ¿Se autoadministro medicamentos contra el COVID-19?
 - a) Si
 - b) No

FACTORES PERSONALES

10. ¿Usted utiliza hierbas y/o remedios caseros durante el embarazo?
 - a) Nunca
 - b) A veces
 - c) Casi siempre
 - d) Siempre

11. Durante su gestación en 2021, ¿Usted se automedicó por tener?
 - a) Infección de tracto urinario
 - b) Sangrado vaginal
 - c) Hinchazón de manos y pies
 - d) Fiebre

12. ¿De dónde obtuvo los medicamentos contra el COVID-19?
 - a) Farmacias
 - b) Sobrante de recetas anteriores
 - c) Miembros de la familia
 - d) Vecinos o amigos

FACTORES ECONÓMICOS

13. ¿Cuál fue su condición laboral en el 2021?
 - a) Estudiante
 - b) Ama de casa
 - c) Trabajo independiente
 - d) Trabajo dependiente

14. ¿Con que clase de seguro de salud contaba durante su periodo de gestación en 2021?
- a) No cuenta con ningún seguro de salud
 - b) SIS (MINSAs)
 - c) ESSALUD
 - d) Seguro privado
15. En el 2021 ¿Ambos padres y/o integrantes de la familia trabajaban?
- a) Si, ambos padres
 - b) Si, todos los integrantes de la familia
 - c) No, solo el papa
 - d) No, solo la mamá
16. En el 2021 ¿Cómo era el presupuesto familiar?
- a) No solucionaba las necesidades básicas
 - b) Solucionaba con dificultad las necesidades básicas
 - c) Justo para las necesidades básicas
 - d) Suficiente para las necesidades básicas
17. En el 2021, ¿Cuál era la principal fuente de ingresos de su familia?
- a) Sueldo mensual
 - b) Salario semanal
 - c) Salario diario
 - d) Apoyo económico externo
18. En el 2021, ¿Cuál era el ingreso mensual de su familia (en soles)?
- a) Menor de S/. 930.00
 - b) S/. 930.00
 - c) S/. 930.00 a S/. 1,500
 - d) Mayor de S/. 1,500
19. ¿Su parto del 2021 fue atendido en el C.M.I Manuel Barreto?
- a) Si
 - b) No

AUTOMEDICACIÓN EN GESTANTES

20. ¿Usted se automedicó durante su gestación en el 2021?
- a) Si
 - b) No

Anexo 3: Validez del instrumento

Nº	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS								
DIMENSIÓN 1: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN								
1	¿Qué edad tenía en el año 2021?	X		X		X		
2	¿Qué grado de instrucción presentaba en el año 2021?	X		X		X		
3	¿Cuál era su estado civil en el año 2021?	X		X		X		
4	¿Cuál era su lugar de procedencia en el año 2021? Responder solo si es gestante migrante...	X		X		X		
5	¿Por qué se automedicó y no acudió a su centro de salud durante su gestación en 2021?	X		X		X		
6	¿En el 2021, durante su gestación usted fue diagnosticada con alguna de estas enfermedades?	X		X		X		
7	¿En el 2021, durante su gestación algún familiar fue diagnosticado de COVID-19?	X		X		X		
8	¿En el 2021, durante su gestación se le diagnosticó COVID-19?	X		X		X		
9	Si la respuesta anterior fue SI, ¿Se autoadministro medicamentos contra el COVID-19?	X		X		X		
10	Usted utiliza hierbas y/o remedios caseros durante el embarazo?	X		X		X		
11	Durante su gestación en 2021, ¿Usted se autoadministró medicamentos para alguna enfermedad?	X		X		X		
12	¿De dónde obtuvo los medicamentos contra el COVID-19?	X		X		X		
13	¿Cuál fue su condición laboral en el 2021?	X		X		X		
14	¿Con que clase de seguro de salud contaba durante su periodo de gestación en 2021?	X		X				
15	En el 2021 ¿Ambos padres y/o integrantes de la familia trabajaban?	X		X		X		
16	En el 2021 ¿Cómo era el presupuesto familiar?	X		X		X		

17	En el 2021, ¿Cuál era la principal fuente de ingresos de su familia?	X		X		X		
18	En el 2021, ¿Cuál era el Ingreso mensual de su familia (en soles)?	X		X		X		
19	¿Su parto del 2021 fue atendido en el C.M.I Manuel Barreto?	X		X		X		
20	¿Usted se automedicó durante su gestación en el 2021?	X		X		X		

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI: 32961193

Erika Mervin Mendez Cotrina

Especialidad del validador: Magíster en Salud Pública



Mg. Obst. Erika Mendez Cotrina
COP.20231
DNI: 32961193

30 de Noviembre de 2024

N°	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS								
DIMENSIÓN 1: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN								
1	¿Qué edad tenía en el año 2021?	X		X		X		
2	¿Qué grado de instrucción presentaba en el año 2021?	X		X		X		
3	¿Cuál era su estado civil en el año 2021?	X		X		X		
4	¿Cuál era su lugar de procedencia en el año 2021? Responder solo si es gestante migrante...	X		X		X		
5	¿Por qué se automedicó y no acudió a su centro de salud durante su gestación en 2021?	X		X		X		
6	¿En el 2021, durante su gestación usted fue diagnosticada con alguna de estas enfermedades?	X		X		X		
7	¿En el 2021, durante su gestación algún familiar fue diagnosticado de COVID-19?	X		X		X		
8	¿En el 2021, durante su gestación se le diagnosticó COVID-19?	X		X		X		
9	Si la respuesta anterior fue SI, ¿Se autoadministro medicamentos contra el COVID-19?	X		X		X		
10	Usted utiliza hierbas y/o remedios caseros durante el embarazo?	X		X		X		
11	Durante su gestación en 2021, ¿Usted se autoadministró medicamentos para alguna enfermedad?	X		X		X		
12	¿De dónde obtuvo los medicamentos contra el COVID-19?	X		X		X		
13	¿Cuál fue su condición laboral en el 2021?	X		X		X		
14	¿Con que clase de seguro de salud contaba durante su periodo de gestación en 2021?	X		X				
15	En el 2021 ¿Ambos padres y/o integrantes de la familia trabajaban?	X		X		X		

16	En el 2021 ¿Cómo era el presupuesto familiar?	X		X		X		
17	En el 2021, ¿Cuál era la principal fuente de ingresos de su familia?	X		X		X		
18	En el 2021, ¿Cuál era el Ingreso mensual de su familia (en soles)?	X		X		X		
19	¿Su parto del 2021 fue atendido en el C.M.I Manuel Barreto?	X		X		X		
20	¿Usted se automedicó durante su gestación en el 2021?	X		X		X		

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI: 43356723

Karina Elizabeth Diez Quevedo

Especialidad del validador: Magíster en Gerencia de Servicios de Salud



30 de Noviembre de 2024

N°	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS								
DIMENSIÓN 1: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN								
1	¿Qué edad tenía en el año 2021?	X		X		X		
2	¿Qué grado de instrucción presentaba en el año 2021?	X		X		X		
3	¿Cuál era su estado civil en el año 2021?	X		X		X		
4	¿Cuál era su lugar de procedencia en el año 2021? Responder solo si es gestante migrante...	X		X		X		
5	¿Por qué se automedicó y no acudió a su centro de salud durante su gestación en 2021?	X		X		X		
6	¿En el 2021, durante su gestación usted fue diagnosticada con alguna de estas enfermedades?	X		X		X		
7	¿En el 2021, durante su gestación algún familiar fue diagnosticado de COVID-19?	X		X		X		
8	¿En el 2021, durante su gestación se le diagnosticó COVID-19?	X		X		X		
9	Si la respuesta anterior fue SI, ¿Se autoadministro medicamentos contra el COVID-19?	X		X		X		
10	Usted utiliza hierbas y/o remedios caseros durante el embarazo?	X		X		X		
11	Durante su gestación en 2021, ¿Usted se autoadministró medicamentos para alguna enfermedad?	X		X		X		
12	¿De dónde obtuvo los medicamentos contra el COVID-19?	X		X		X		
13	¿Cuál fue su condición laboral en el 2021?	X		X		X		
14	¿Con que clase de seguro de salud contaba durante su periodo de gestación en 2021?	X		X				
15	En el 2021 ¿Ambos padres y/o integrantes de la familia trabajaban?	X		X		X		
16	En el 2021 ¿Cómo era el presupuesto familiar?	X		X		X		

17	En el 2021, ¿Cuál era la principal fuente de ingresos de su familia?	X		X		X		
18	En el 2021, ¿Cuál era el Ingreso mensual de su familia (en soles)?	X		X		X		
19	¿Su parto del 2021 fue atendido en el C.M.I Manuel Barreto?	X		X		X		
20	¿Usted se automedicó durante su gestación en el 2021?	X		X		X		

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI: 40554250

Mag. Janeth Mendoza Cama

Especialidad del validador: Maestro en Gestión de Servicios de la Salud



Janet Mendoza Cama
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
OBSTETRA
COP. 18691

30 de Noviembre de 2024

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	3	1	2	2	4	3	4	2	3	4	1	4	2	4	4	1	4	1	2
2	3	2	2	2	4	4	2	4	2	2	1	1	4	2	1	2	1	4	1	2
3	3	2	2	2	4	3	3	2	1	3	1	1	2	2	3	2	2	3	1	1
4	3	3	2	1	4	2	2	2	1	3	2	1	4	2	1	2	1	3	1	1
5	2	2	2	2	2	4	2	4	1	2	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1
6	2	2	1	2	2	3	1	1	1	2	1	1	2	2	3	3	1	2	1	1
7	3	2	2	1	3	2	4	4	2	1	4	1	2	2	3	2	1	1	1	2
8	3	4	3	2	4	3	4	2	1	1	1	1	3	2	1	4	1	4	1	1
9	2	3	2	2	4	4	3	4	2	1	4	4	4	3	1	3	1	3	2	2
10	3	4	2	2	4	4	1	1	2	1	4	1	4	2	1	4	1	4	1	2
11	2	2	2	2	4	4	2	4	2	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	2
12	2	2	2	2	4	4	1	1	1	2	4	1	2	2	3	2	2	2	1	1
13	2	3	2	1	3	4	2	2	1	2	4	2	2	2	3	3	1	2	1	1
14	3	3	2	2	4	3	2	2	1	2	4	4	3	2	1	3	3	4	1	1
15	2	3	2	2	4	2	2	4	1	2	4	1	2	2	3	3	3	4	1	1

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,829	20

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 03 de febrero de 2025

Investigador(a)
Diana Roque Guerrero
Exp. N°: 0009-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“Factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021.” Versión 01 con fecha 16/01/2025.**
- Formato de consentimiento informado. **Versión 01 con fecha 16/01/2025.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Diana Roque Guerrero.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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: “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN GESTANTES DEL C.M.I. MANUEL BARRETO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021”.

Nombre del investigador principal: ROQUE GUERRERO, DIANA

Propósito del estudio: ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021?

Participantes: Gestantes se hayan atendido el parto en el C.M.I. Manuel Barreto de San Juan de Miraflores entre los meses Julio a Diciembre del 2021.

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

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener ubicada en la Av. Arequipa 440- Lima, correo electrónico: comité.etica@uwiener.edu.pe

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción me he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio.


En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

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

	PERÚ	Ministerio de Salud	Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur
---	-------------	----------------------------	---	---

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CONSTANCIA N° 037-2025
AUTORIZACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

ACTA DE EVALUACION 19.03.25 COM.ET.IN.DIRIS-LS
ACTA EXTRAORDINARIA DEL 20.03.25
ACTA DE LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES

EXPEDIENTE N°25-013150-001

La que suscribe Directora General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, hace constar que:

DIANA ROQUE GUERRERO

Investigadora del Proyecto de Investigación "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN GESTANTES DEL C.M.I MANUEL BARRETO EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2021", ha concluido satisfactoriamente el proceso de aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, motivo por el cual se autoriza a través del presente el desarrollo del proyecto de investigación.

El presente proyecto se desarrollará en CMI MANUEL BARRETO de la jurisdicción de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur.


Hacemos de su conocimiento que, al término de la investigación, deberá presentar a la Dirección General de nuestra institución un ejemplar del informe final en formato físico y virtual (PDF), con la finalidad de socializar los resultados, que servirán para fortalecer las acciones de los establecimientos de salud.


De no cumplir con remitir lo indicado, se hará de conocimiento a la universidad de procedencia o institución a la que pertenecen, a fin de ejecutar las acciones que correspondan.

Esta constancia tiene validez por (03) meses, a partir de su expedición, la misma que puede ser renovable hasta la conclusión de la investigación; para tal fin, deberá presentarse la solicitud 10 días hábiles antes del vencimiento. No autoriza la publicación del estudio por ser un proceso independiente.


El investigador (a) se adecuará a las condiciones establecidas por la DIRIS LS respecto a la factibilidad de desarrollar el proyecto de investigación bajo modalidad presencial o virtual. Asimismo, deberá cumplir con todos los protocolos de seguridad, como utilizar equipos de protección personal, a fin de evitar el riesgo de infección.

Barranco, **25 ABR. 2025**


E. PEÑA


SHKCHA/EAPAJEAG/RH/Hmm.
c.c.: Interesado
Archivo

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR


DRA. SHEYLA KAREN CHUMBILE ANDÍA
COP. 20278
DIRECTORA GENERAL

www.dirislimasur.gob.pe | Calle Martínez de Pinillos 124B
Barranco, Lima 04, Perú
T (511) 477-3077

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME FINAL - DIANA ROQUE GUER
RERO DIANA - 14.07.25.docx

RECuento DE PALABRAS

19867 Words

RECuento DE CARACTERES

108393 Characters

RECuento DE PÁGINAS

95 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

549.8KB

FECHA DE ENTREGA

Jul 20, 2025 12:52 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 20, 2025 12:53 PM GMT-5

● 15% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

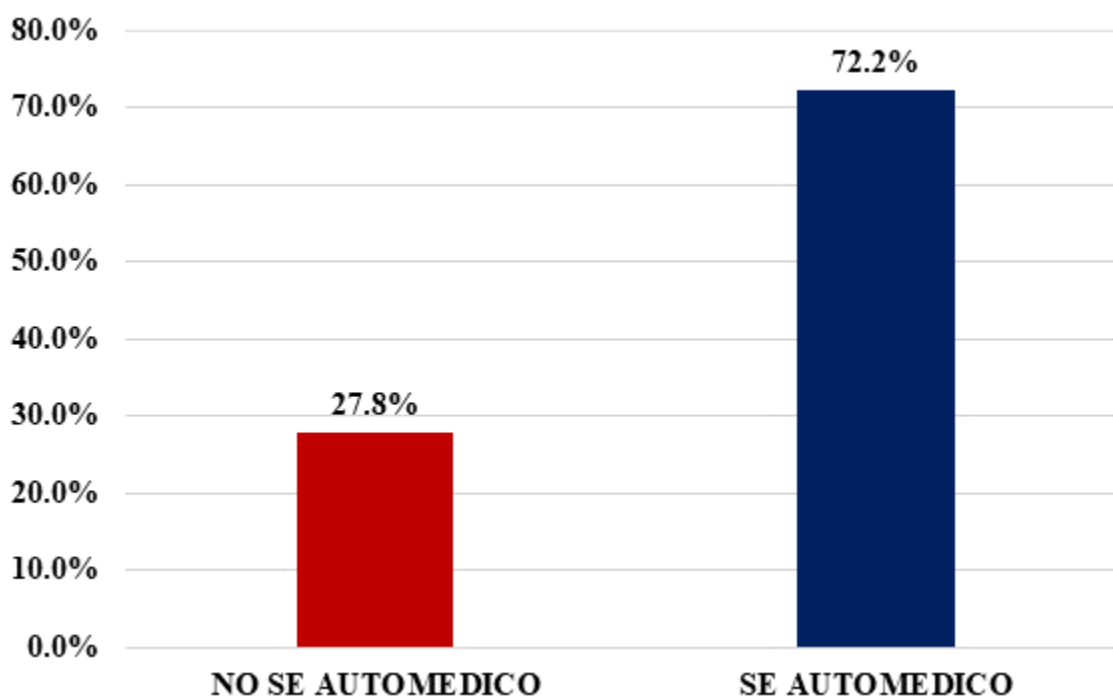
- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

Anexo 9: Gráfico 1**Gráfico 1**

Automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, 2021



Nota: En el gráfico 1, se evidenció que la automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en gestantes del C.M.I. Manuel Barreto en San Juan de Miraflores, con mayor predominio de una automedicación durante la gestación 72.2%, y de no automedicación en el embarazo 27.8%.

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.unfv.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
4	uwiener on 2023-05-01 Submitted works	<1%
5	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.upagu.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%