

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**Perfil de automedicación en relación a la pandemia
COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio
Prado Chincha, marzo 2021**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

AUTORES

Bach. Tasayco Yataco Yirley Daniela

Bach. Yalle Huamán Edith Sandra

ASESOR:

Mg. Q.F. Quispe Asto Peter

Lima Perú

2021

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis a mis padres José y Ana porque ellos son lo más sagrado que tengo en la vida por ser mis principales motivadores y formadores de lo que soy como persona sin ustedes y sus consejos no habría llegado hasta donde estoy.
También dedico a mi hijo Austin quien es mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar hacer un ejemplo para él

Mi tesis la dedico con todo mi corazón a mi amada madre que con sus palabras de aliento no me dejaron decaer para seguir adelante y siempre ser perseverante para cumplir con mis sueños, gracias por creer en mi, gracias por apoyarme en los momentos difíciles.

A mi padre que desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis proyectos, también dedico a mis hijos Kevin y Jeremy por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día mas y así luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

AGRADECIMIENTO

Gracias a mi hijo por motivarme a seguir adelante y cumplir este sueño.

Agradezco a mi hermano por su apoyo incondicional y por compartir sus conocimientos y guiarme en el desarrollo de este proyecto.

Gracias a mi esposo por su respaldo y cariño por estar siempre cuando mas lo necesite y ser una de las personas que me animaba a concluir esta etapa de mi vida.

Gracias a dios quien me ha guiado y me a dado la fortaleza para seguir adelante.

Gracias a mis amados hijos por ser mi motivación en todo momento, en los momentos difíciles fueros la luz que iluminaron mi camino.

Finalmente agradecer a mi hermano por su carácter y apoyo incondicional durante todo este proyecto, eres mi segundo padre, te agradezco por todo tus excelentes consejos muchas gracias por ser así.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	II
Agradecimiento	III
Índice general	IV
Índice tablas	VI
Índice de figuras	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
Introducción	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1. Descripción de la realidad problemática	2
1.2. Formulación del Problemas	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación	4
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS	5
2.1. Antecedentes	5
2.2.1. Nacionales	5
2.2.2. Internacionales	7
2.2. Bases teóricas	9

2.2.1. Definición de automedicación	9
2.2.2. Riesgo de automedicación	9
2.2.3. Factores asociados a la automedicación	10
2.2.4. Normativa sobre automedicación	10
2.2.5. Enfermedad COVID-19	10
2.3. Marco conceptual	11
2.4. Hipótesis	12
2.4.1. Hipótesis general	12
2.4.2. Hipótesis específicas	13
2.5. Operacionalización de variables e indicadores	13
CAPÍTULO III: MÉTODODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Descripción del método y diseño	15
3.3. Población y muestra	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	16
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	17
4.1. Presentación de resultados	17
4.2. Prueba de hipótesis	26
4.3. Discusión de los resultados	30
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	33
5.1. Conclusiones	33
5.2. Recomendaciones	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	39

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1.	Frecuencia de datos generales de pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	17
Tabla 2.	Frecuencia de automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	18
Tabla 3.	Frecuencia de síntomas que condujeron a la automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	20
Tabla 4.	Frecuencia de medicamentos de mayor uso para por automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	21
Tabla 5.	Frecuencias de factor sociodemográficos relacionados a la automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	23
Tabla 6.	Frecuencia de influencia de medios de comunicación en relación a la automedicación para para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	24
Tabla 7.	Frecuencia de factor económico en relación a la automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	25
Tabla 8.	Tabla cruzada de perfil de automedicación en relación a la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	27
Tabla 9.	Tabla cruzada de factores sociodemográficos en relación a la automedicación durante la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá	27
Tabla 10.	Tabla cruzada de medios de comunicación en relación a la automedicación durante la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá	28
Tabla 11.	Tabla cruzada de perfil de automedicación en relación a los medicamentos de mayor uso para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá	29

Índice de Figuras

		Pág
Figura 1.	Porcentaje de datos generales de pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	17
Figura 2.	Porcentaje de automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	19
Figura 3.	Frecuencia de síntomas que condujeron a la automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	20
Figura 4.	Porcentaje de medicamentos de mayor uso para por automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	22
Figura 5.	Porcentaje de factor sociodemográficos relacionados a la automedicación para COVID - 19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	23
Figura 6.	Porcentaje de influencia de medios de comunicación en relación a la automedicación para para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	24
Figura 7.	Frecuencia de factor económico en relación a la automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021	26

RESUMEN

El uso inapropiado de medicamentos para control de la enfermedad COVID-19 sin supervisión médica puede agravar la salud, desarrollar graves efectos secundarios que ponen en peligro la vida de las personas. Objetivo. Determinar la relación entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chincha, marzo 2021. Métodos. El tipo de investigación fue básica, diseño no experimental, descriptivo correlacional, enfoque cuantitativo, prospectivo y transversal. El muestreo fue probabilístico aleatorio simple, la muestra lo conformaron 196 pobladores, se empleó un cuestionario con preguntas cerradas para recolectar los datos, se usó la prueba estadística Chi cuadrado para probar la hipótesis, se trabajó con 95% de confianza. Resultados. De 196 pobladores, 98.7% fueron mujeres, 86.7% tenían edad entre 20 – 50 años, 67.3% estaban casados, 88.2% contaban con estudios básico (primaria y secundaria); 62.6 estuvieron de acuerdo con la automedicación para COVID-19. Los síntomas que condujeron a la automedicación fueron, dolor de cabeza y/o fiebre (71.5%), tos y/o dolor de garganta (74%), dolor muscular y/o malestar general (81.1%), dificultad para respirar (49%). Medicamentos de mayor uso; antibióticos (55.6%), AINES (78.6%), corticoides (81.7%), ivermectina (63.8%). El 91.6% no contaban con seguro médico, 40% no acudió a establecimiento de salud o farmacéutico, El 20.6% siempre fue influenciados por los medios de comunicación, 27% por familiares y amigos, 36.2% se automedicó por falta de dinero. Conclusión. Se determinó que no hubo relación entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chincha.

Palabras clave. Automedicación, COVID-19, pandemia, SARS-Cov-2

ABSTRACT

The inappropriate use of drugs to control the COVID-19 disease without medical supervision can aggravate health, develop serious side effects that endanger people's lives. Objective. To determine the relationship between the COVID-19 pandemic and the self-medication profile in residents of the Saravia Grocio Prado Chinchá neighborhood, March 2021. Methods. The type of research was basic, non-experimental design, correlational descriptive, quantitative, prospective and cross-sectional approach. The sampling was simple random probabilistic, the sample was made up of 196 inhabitants, a questionnaire with closed questions was used to collect the data, the Chi-square statistical test was used to test the hypothesis, and 95% confidence was used. Results. Of 196 residents, 98.7% were women, 86.7% were between 20-50 years old, 67.3% were married, 88.2% had basic studies (primary and secondary); 62.6 agreed with self-medication for COVID-19. The symptoms that led to self-medication were headache and / or fever (71.5%), cough and / or sore throat (74%), muscle pain and / or general malaise (81.1%), shortness of breath (49 %). Most commonly used drugs; antibiotics (55.6%), NSAIDs (78.6%), corticosteroids (81.7%), ivermectin (63.8%). 91.6% did not have medical insurance, 40% did not go to a health establishment or pharmacist, 20.6% were always influenced by the media, 27% by family and friends, 36.2% self-medicated due to lack of money. Conclusion. It was determined that there was no relationship between the COVID-19 pandemic and the self-medication profile in residents of the Saravia Grocio Prado Chinchá neighborhood.

Keywords. Self-medication, COVID-19, pandemic, SARS-Cov-2

INTRODUCCIÓN

La pandemia COVID-19 es una enfermedad causada por la infección del coronavirus SARS-Cov-2, es responsable de generar crisis social, económica y de salud en todos los continentes, tuvo sus orígenes en la provincia Hubei, ciudad de Wuhan en China, en diciembre 2019 se halló 27 casos de pacientes con neumonía de causa desconocida, en menos de un mes se reportaron 534 casos en Hubei, se extendió a otras ciudades de China, en enero 2020 se reportaron primeros casos en Tailandia y Corea del Sur, seguido se propagó en todo el mundo, en marzo 2020 la Organización Mundial de la Salud declaró pandemia mundial, se trata de un virus altamente contagioso, se transmite de persona a persona por contacto de secreciones respiratorias, por ello es importante el uso de mascarillas, protector facial, desinfectantes a base de alcohol y distanciamiento social (Maguiña C, et al. 2020).

Los daños a la salud causados por el COVID-19 se han clasificado como leve, severo y crítico; en casos leves no cursan con neumonía, presentan síntomas leves e incluso pueden ser asintomáticos, en casos severos pueden presentar disnea, frecuencia respiratoria mayor a 30 resp/min, saturación de oxígeno 93%, infiltrados pulmonares con mayor a 50% en las primeras 24 ó 48 horas, en casos críticos existe fallo respiratorio, choque séptico o falla multiorgánica; se recomienda que en los casos leves el tratamiento sea sintomático con antipiréticos, analgésicos, antitusivos, nutrición y rehidratación suficiente, no se recomienda el uso de antiinflamatorios no esteroideos produce reacciones adversas graves a pacientes COVID-19, en casos severos no se recomienda el uso de antibióticos a menos que se sospeche desde el punto de vista clínico infección bacteriana, en casos críticos se requiere hospitalización (OMS, 2021).

La población en general no solo se preocupa por las deficiencias en los sistemas de salud también por las comorbilidades personales y se ubican en población vulnerable, esto impulsa a la automedicación, en tiempos de pandemia la prevalencia de automedicación sigue en aumento, los medicamentos de mayor consumo incluyen antiinflamatorios no esteroideos, antibióticos, corticoides, anticoagulantes, antiagregantes plaquetarios y otros como la ivermectina, la automedicación puede originar efectos adversos e intoxicaciones graves que pueden empeorar el estado de salud de las personas (Navarrete P, et al. 2020).

Los profesionales Químicos Farmacéuticos realizan funciones fundamentales en las diferentes áreas laborales de su competencia como en las oficinas farmacéuticas o servicios de farmacia de los establecimientos de salud con la finalidad de brindar asesoría farmacéutica, detectar problemas relacionados al medicamento, promover el uso racional de los medicamentos para garantizar su eficacia y seguridad en especial en el contexto de la pandemia COVID-19.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La nueva enfermedad COVID-19 que afecta a todo el mundo es producida por el virus SARS-CoV-2 conocida como coronavirus, su origen no está bien definido, es probable que tenga origen animal dado que afectan a mamíferos como murciélagos, camellos y gatos, la transmisión en humanos se realiza de persona a persona mediante secreciones nasales, salivales o por contaminación de las manos seguidos por contacto directo de ojos, boca o nariz (Ministerio Español. 2020).

Los primeros infectados por el virus SARS-CoV-19 fueron identificados en diciembre del año 2019 en China, provincia Hubei ciudad de Wuhan; en enero del año 2020 se identificó en Japón, Tailandia, Corea, Canadá y Estados Unidos, debido a la alta y rápida propagación de la infección la Organización Mundial de la Salud decidió declarar en emergencia la Salud Pública Internacional, el 5 de marzo del 2020 se confirmó el primer caso en el Perú, el 11 de marzo como pandemia a la enfermedad COVID-19 (Ministerio de Salud del Perú. 2020). En el Perú, al 16 de febrero del 2021 se han registrado 1'252,137 personas infectadas, 44,308 fallecidos, tasa promedio de letalidad registrado 3.54%, la tasa de letalidad más alto se registra en el departamento de la Libertad (6.43%), seguido de Lambayeque (5.64%), Ica (5.42%), Piura (4.91%), Lima Región (4.56%), Ancash (4.39%) y Callao (4.33%), tasa de letalidad más baja es en Amazonas (1.48%) (Instituto Nacional de Salud. 2021).

El Ministerio de Salud del Perú con la finalidad de reducir el índice de letalidad ha recomendado el uso de medicamentos para de alguna forma hacer frente al COVID-19, entre los medicamentos propuestos se encuentran la azitromicina, cloroquina, hidroxiclороquina, ivermectina, enoxaparina (Diario Oficial El Peruano. Resolución Ministerial N° 270 – MINSa).

Motivos como, falta de acceso al sistema sanitario, falta de recursos económicos, falta de tiempo, influencia de terceras personas y los medios de comunicación la población recurre a la automedicación; a nivel mundial la automedicación es frecuente y su prevalencia continua en aumento en especial en países en vías de desarrollo donde el acceso al sistema sanitario y fiscalización por las instituciones reguladoras es deficiente (Ayamamani. 2020).

La automedicación se ha convertido como alternativa para control y tratamiento de síntomas y enfermedades en la población de diversas edades, nivel social, cultural y económico, sin embargo puede conducir a agravar la enfermedad por falta de diagnóstico y tratamiento oportuno, asimismo los medicamentos consumidos pueden desarrollar graves efectos

secundarios e interacciones fármaco-fármaco y/o fármaco-alimento que pueden poner en peligro la vida de la persona (Mora, 2018).

El uso inapropiado e indiscriminado de medicamentos para control de la enfermedad COVID-19 sin supervisión de profesional de salud capacitado y autorizado puede agravar la salud, la publicidad influye en la adquisición donde destacan principalmente los beneficios y no advierten de los efectos secundarios y representa verdadera amenaza para las personas (Dahal, 2019).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cómo la pandemia COVID-19 se relaciona con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo los factores sociodemográficos se relacionan con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021?
- ¿Cómo los medios de comunicación se relacionan con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021?
- ¿Cómo los factores económicos se relacionan con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre los factores sociodemográficos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021

- Determinar la relación entre los medios de comunicación con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021
- Determinar la relación entre los factores económicos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021

1.4. Justificación

La automedicación en el contexto de la pandemia COVID-19 se ha convertido en un problema sanitario relevante, existe temor e incertidumbre en el tratamiento por falta de evidencia médica lo que provoca desinformación, desconfianza en la población en general, la información sin sustento científico puede ser nociva y distribuirse con rapidez por los diversos medios de comunicación lo cual puede conducir a tratamientos farmacológicos que pueden causar graves problemas de salud en las personas (Tejada S, et al. 2020).

El trabajo de investigación es importante porque trata de describir el perfil de automedicación frente al COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia del distrito de Grocio Prado, Chinchá; se tiene conocimiento que los pobladores consumen medicamentos sin previa prescripción médica de antibióticos, corticoides, antiinflamatorios no esteroideos entre otros, hecho que conduciría a efectos adversos graves y podría agravar su problema de salud, por tanto resulta importante brindar información adecuada y oportuna para contribuir en el uso racional de medicamentos sobre todo en tiempos de pandemia donde se debe tener mayor precaución en el uso de medicamentos.

El trabajo de investigación se justifica desde el punto de vista metodológico porque empleará instrumento validado por juicio de experto sustentado en investigaciones nacionales e internacionales y pueda en el futuro ser utilizado por investigaciones similares, los datos serán obtenidos de forma objetiva de tal manera que conduzcan a brindar conclusiones confiables fundamentadas mediante pruebas estadísticas de hipótesis.

CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes nacionales

Manrique D, et al. (2021). Realizaron el estudio “prácticas de automedicación durante la pandemia COVID-19 entre la población adulta en Perú una encuesta transversal”. Objetivo. Evaluaron la prevalencia de medicamentos automedicados usados para síntomas

respiratorios preventivos o luego de dar positivo a la prueba para COVID-19. Método. El diseño del estudio fue transversal analítico, multicéntrico, la encuesta fue on line incluyó uso, motivo de uso, percepción de alivio luego del uso de medicamentos durante la cuarentena, encuestaron a 3792 personas. Emplearon la regresión logística como técnica estadística. Resultados. El acetaminofén fue el fármaco de mayor automedicación en los encuestados, los síntomas más frecuentes fueron gripe y/o resfriado. Los medicamentos ibuprofeno, acetaminofén, penicilina, azitromicina, hidroxicloroquina y antirretrovirales se consumieron para síntomas que incluyó; tos, fatiga, fiebre, dolor muscular, estornudos, dolor de garganta, congestión nasal, dolor de cabeza, dificultad para respirar. 90% percibieron alivio de al menos un síntoma. Observaron que las personas mayores tuvieron mayor frecuencia de automedicación con antirretrovirales, los encuestados que se encontraban con empleo se automedicaban con penicilina. Conclusión. La edad, región donde vivían (costa sierra o selva), situación laboral fueron los que se asociaron con mayor frecuencia a la automedicación. La prevalencia de automedicación fue alta, el medicamento de mayor consumo fue el acetaminofén.

Arispe V. (2020). Realizó el estudio “factores de riesgo y automedicación en feligreses de la Iglesia Adventista del Séptimo Día distrito de Yarinacocha provincia Coronel Portillo Perú 2019”. Objetivo. Determinaron la relación entre la automedicación con los factores de riesgo en feligreses de una Iglesia Adventista. Método. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, diseño no experimental y correlacional, la muestra fue 41 hombres y 114 mujeres, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados. Hallaron relación significativa entre la automedicación y el factor socioeconómico, automedicación y disposición de tiempo, automedicación y factor cultural, automedicación y publicidad farmacéutica. Conclusión. Existió relación significativa entre la automedicación y los factores de riesgo en feligreses de una Iglesia Adventista en la provincia de Coronel Portillo.

Izquierdo R. (2020). Desarrolló el estudio “factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la facultad de medicina humana de la Facultad de Medicina San Fernando Lima 2020”. Objetivo. Determinaron los factores que se relacionaron con la práctica de automedicación en internos de la Facultad de Medicina Humana. Método. El diseño de la investigación fue observacional, descriptivo, transversal, población fue 217 internos y muestra 187 internos de Hospital del Seguro Social, Ministerio de Salud, Hospital Militar y Clínica Internacional. Técnica del estudio fue la encuesta, instrumento cuestionario con preguntas cerradas. Resultados. De 187 internos de medicina humana 59% fueron

mujeres, 57% estudiaron en colegios públicos del estado, 14% tenían ingreso mensual menor a s/ 1,000 nuevos soles, 67% tuvieron asistencia médica de 1 a 2 veces al año, 100% adquirían medicamentos sin receta médica, 58% se automedicaban cada tres meses. Síntomas más frecuentes fueron fiebre 22%, dolor 19%. Medicamentos de mayor consumo, antibacterianos 32%, antiinflamatorio no esteroideo 27%. 62% compraban medicamentos en las farmacias. La falta de tiempo para consulta médica fue la razón más frecuente para automedicación, 86% realizaba lectura del inserto del medicamento, 82% recibió información del Químico Farmacéutico, 84% consideró que la automedicación puede ocasionar riesgo para la salud. Conclusión. El 100% de los internos se automedicaban, los factores que se relacionaron con la automedicación fue la falta de tiempo para consulta médica, consumo de antiinflamatorios no esteroides y antibacterianos.

Cáceres D, et al. (2020). Realizaron el estudio “factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana”. Objetivo. Determinaron los factores que se asociaron a automedicación con fármacos para COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. Método. El diseño de investigación fue observacional, transversal, analítico, técnica fue la encuesta, instrumento un cuestionario virtual, muestra 718 estudiantes de ciencias de la salud en Tacna Perú. Resultados. Estudiantes que se automedicaban (51.3%), el 62.2% se automedicó por presentar 1 ó más síntomas, medicamentos de mayor consumo fueron analgésicos, antipiréticos, corticoides. Estudiantes que tenían pareja sentimental se automedicaban con mayor frecuencia o cuando los padres se automedicaban siempre o algunas veces y cuando se habían realizado prueba para COVID-19. Conclusión. La prevalencia de automedicación fue alta, los factores fueron tener pareja sentimental, padres de familia que se automedicaban o cuando se realizaron prueba para COVID-19.

Huapaya S, et al. (2017). Desarrollaron el estudio “automedicación en la población del grupo 7 sector III de Villa el Salvador Lima Perú”. Objetivo. Determinaron las características y prevalencia de automedicación en pobladores del grupo 7 sector III en Villa el Salvador. Método. La investigación tuvo diseño observacional, descriptivo, prospectivo, transversal, la muestra fue 384 pobladores, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario validado mediante juicio de experto. Resultados. El 46.1% de los pobladores encuestados se automedicaba, 62.7% tenían edad entre 17-39 años, 40.7% tenían estudios secundarios, 63.8% contaban con seguro de salud, 41.8% tuvieron infección respiratoria, 35% dolor que fueron los principales motivos para automedicación. Medicamentos más empleados; 27%

analgésicos, 26% antiinflamatorio, 14% antibióticos, 13% antihistamínicos. Las razones para automedicación fueron; 72% falta de exigencia de receta médica para adquirir medicamentos, 69% considerar tener conocimiento suficiente de la enfermedad, 66% falta de tiempo para consulta médica, 64% recomendación de tercera persona, 54% uso de receta anterior. Conclusión. La prevalencia de automedicación fue alta, entre las características tener infección respiratorio, dolor, falta de tiempo para acudir al médico, usar receta anterior, recomendación de terceros.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Canela R, et al. (2020). Desarrollaron la investigación “automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel”. Objetivo. Evaluaron la práctica de automedicación en profesionales de enfermería del servicio de Cuidados intensivos de un hospital en Barcelona. Método. El diseño de la investigación fue observacional, descriptivo, unicéntrico y transversal, emplearon la técnica encuesta y como instrumento un cuestionario, la muestra fue 114 enfermeras. Resultados. El género más frecuente de los encuestados fueron mujeres (81.6%), 40.4% tenían edad entre 22-30 años, 41.2% consumía medicamentos, el 80.7% se automedicaban. Conclusión. La tasa de automedicación fue alta, la característica significativa con la automedicación fue de tipo contrato laboral de los encuestados.

Barajas L, et al. (2020). Desarrollaron el estudio “tratamiento farmacológico para COVID-19 en protocolos latinoamericanos: una revisión narrativa de la eficacia y seguridad”. Objetivo. Identificaron y evaluaron medicamentos en protocolos latinoamericanos para tratamiento del COVID-19. Método. Analizaron resultados de mega investigaciones sobre medicamentos más empleados para COVID-19 en países latinoamericanos, la información fue obtenida de la RED CIMLAC (Red de Centros de información de medicamentos de Latinoamérica y el Caribe). Resultados. Observaron que los medicamentos más frecuentemente empleados fueron lopinavir/ritonavir, hidroxiclороquina, remdesivir, ninguno recopilaba información de estudios clínicos, la dexametasona mostró en grupos reducidos diferencias significativas en la mortalidad. Conclusión. Se usaron medicamentos sin evidencia clínica comprobada o uso de medicamentos en base a información de estudios cuestionables y/o de baja calidad sobrepasando los patrones éticos.

Matamala F, et al. (2020). Desarrollaron la investigación “automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán Chile”. Objetivo. Caracterizaron la automedicación en estudiantes de una universidad de Chillán Chile. Método. La investigación fue transversal, cuantitativa, descriptiva y prospectiva. La selección de muestra fue no probabilística, tamaño de muestra fue 102 estudiantes, la técnica e instrumento fue la encuesta y cuestionario respectivamente, validado por juicio de experto. Resultados. El 82.1% de estudiantes practicaban la automedicación, las razones fueron; 46% no consideraron consultar al médico, 56% consultó al médico si persistían los síntomas, 63% adquirirían medicamentos en boticas y/o farmacias, familiares y amigos influyeron en la automedicación 51% y 47.6% respectivamente, los síntomas más frecuentes que motivaron la automedicación fueron gripe, inflamación y dolor de cabeza, el grupo farmacológico más usado fueron los antiinflamatorios no esteroideos, 80% indicó que la automedicación es riesgosa, 64% había recomendado medicamento, 46% tenían medicamentos en su domicilio. Conclusión. La automedicación se caracterizó por que fue influenciado por familiares y amigos, constituye una forma de auto cuidarse y se debería minimizar los riesgos potenciales.

Marchetti M, et al. (2019). Desarrollaron el estudio “el uso de analgésicos y el riesgo de automedicación en una muestra de población urbana: estudio transversal. Objetivo. Definieron el patrón de uso de analgésicos en dolor crónico y potencial asociación con la automedicación. Método. El trabajo de investigación fue de diseño observacional, corte transversal, técnica la encuesta, instrumento cuestionario, enfoque cuantitativo, el dolor crónico fue considerado con al menos 90 días de duración. La muestra fue 416 usuarios. Resultados. Usuarios con dolor crónico 45.7%, el 72.3% fueron mujeres, el 78.4% se auto medicaba con analgésicos, los medicamentos de mayor uso fueron el acetaminofén y la dipirona, 2.6% empleaban opioides débiles, no usaron opioides potentes. Conclusión. Es frecuente la práctica de automedicación con analgésicos para alivio del dolor crónico.

Hamed M, et al. (2020). Desarrollaron el estudio “prevalencia y factores de riesgo asociados a la automedicación entre los pacientes que asisten a Centro de práctica familiar El-Mahsama Ismailia, Egipto”. Objetivo. Determinaron e identificaron la prevalencia y factores asociados a la automedicación. Método. Diseño del estudio fue descriptivo, prospectivo, transversal, muestra 160 pacientes, muestreo aleatorio simple, el instrumento fue un cuestionario estructurado incluyó aspecto sociodemográficos, conocimiento,

comportamiento y automedicación, los datos fueron sometidos a análisis descriptivos y analíticos. Resultados. La frecuencia de automedicación fue 96%, 53.6% indicó que lo realizaba por ahorro en su economía, los motivos para automedicación fueron dolor de cabeza (17%), fiebre (11.8%), otras molestias (39.2%), los medicamentos más usados fueron, 59.5% analgésicos, 23.5% antibióticos. Conclusión. La prevalencia de automedicación fue alta en todos los niveles socioeconómicos de la muestra en estudio.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición de automedicación

Se define a la automedicación como “utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o suspensión del tratamiento”, la automedicación es un problema que afecta a la población en todo el mundo e incluye a profesionales de la salud que por tener mayor conocimiento y acceso se auto medican, igual es un riesgo latente para la salud (Canela R, et al. 2020).

2.2.2. Riesgos de la automedicación

Los riesgos que conduce la automedicación se podrían relacionar enmascara enfermedades, signos o síntomas, retraso en el diagnóstico clínico, instauración de un tratamiento oportuno, aparición de serios reacciones adversas, interacciones medicamentosas, incremento de resistencia microbiana, asimismo, la automedicación es un fenómeno social y cultural que puede perdurar por tiempo prolongados e incluso toda la vida (Mansilla E, et al. 2019).

2.2.3. Factores asociados a la automedicación

Los factores asociados a la automedicación es variado, incluyen factores demográficos, como la edad, sexo, nivel de estudios, creencia de conocer mucho sobre la enfermedad y la medicación, falta de tiempo para acudir a la asistencia médica, profesionales técnicos de diversas áreas de salud practican y recomiendan la automedicación (Conde A, et al. 2020). Otros de los factores son de tipo económico, por los costos asociados a la atención médica, adquisición de medicamentos, factor de tipo sociocultural como creencias que la automedicación es una alternativa segura para controlar la salud, falta de seguro médico,

falta de acceso al sistema sanitarios, influencia de las redes sociales y medios de comunicación (Izquierdo R. 2020).

2.2.4. Normativa sobre automedicación

La Ley General de Salud N° 26842 en artículo 68 establece la clasificación de los productos farmacéuticos; venta con receta médica expendidos sólo en boticas o farmacias, venta sin receta médica expendidos exclusivamente en boticas y farmacias, venta sin receta médica comercializados en establecimientos no farmacéuticos, venta con receta especial numerada pueden expendirse sólo en boticas y farmacias y en cumplimiento de normativa vigente. Así también, en el artículo 26 señala la prescripción de medicamentos lo realizan los médicos; las obstetras y cirujanos dentistas pueden prescribir medicamentos dentro de las áreas de su competencia; en la prescripción deben considerar obligatoriamente el DCI (Denominación Común Internacional) , forma farmacéutica, dosis, posología, frecuencia y duración del tratamiento, están obligados a brindar información al paciente sobre contraindicaciones, riesgos, interacciones y reacciones adversas que pudiera ocasionar tras la administración (Diario Oficial el Peruano, citado abril 2021).

2.2.5. Enfermedad COVID-19

La enfermedad del COVID-19 es causado por el virus SARS-CoV-2, es un tipo de coronavirus. Los coronavirus se distribuyen e infectan a aves, mamíferos y humanos, pueden ocasionar enfermedades entéricas, hepáticas, neurológicas y respiratorias. Los coronavirus adoptan forma parecido a una corona. El SARS-Cov-2 mide en promedio 125 nm, de estructura tipo ARN monocatenario (cadena simple), codifica cuatro glicoproteína estructurales espiga (S), membrana (M), envoltura (E) y nucleocápside (N) y 16 proteínas no estructurales que participan en replicación y transcripción del virus como el ARN polimerasa y helicasa. Los coronavirus tienen reservorios naturales en animales y humanos y pueden contagiar y transmitir la enfermedad, respecto al SARS-CoV-2 la principal vía de transmisión es de persona a persona mediante partículas emitidas por secreciones nasales, salivales o por contacto con materiales contaminados por esta secreciones (Vargas I, et al. 2020).

Por la alta cifra de propagación la Organización Mundial de la Salud declaro como pandemia a la enfermedad COVID-19 el 11 de marzo 2020, los síntomas pueden ser leves parecidos a un resfriado común, asimismo, pueden evolucionar a estados graves y críticos y causar

insuficiencia respiratoria grave que puede conducir al fallecimiento de las personas (Patiño D. 2020).

La patología asociado al COVID-19 es variado, pueden ser asintomáticos hasta desarrollo de neumonías que incluso pueden ser letales. Se ha observado que las personas afectadas son mayormente adultos con edad promedio de 59 años, con rango de 15 – 89 años, al menos el 56% son hombres. Se ha demostrado que la transmisión se da de persona a persona, el mecanismo de la transmisión es por contacto cercano y mediante gotas respiratorias, también se ha sugerido la transmisión fecal-oral. El periodo de incubación puede ser entre 2 – 21 días, con mayor frecuencia entre 3 – 7 días (Patiño D, 2020)

Los síntomas causados por la infección SARS-CoV-2 cursa principalmente con síntomas agudos de infección respiratoria leve similar a un resfriado común: tos, fiebre y dificultad para respirar, posible fatiga y diarrea. En grupos de riesgos como ancianos, pacientes diabéticos, asmáticas, hipertensos entre otras enfermedades crónicas y casos graves puede causar bronquitis o neumonía, fallo renal, síndrome respiratorio agudo y severo e incluso puede causar la muerte del paciente. Se estima que la letalidad es variada en diversas partes del mundo, sin embargo se estima en promedio 3,4% (Farmacéuticos. 2020)

2.3. Marco conceptual

1. **Autocuidado:** Actitud y aptitud para realizar de forma voluntaria y sistemática actividades dirigidas a conservar la salud y prevenir enfermedades (Vargas I, 2020)
2. **Características culturales:** Actividades propias, las costumbres y creencias de una comunidad que se va a ver afectada por el desarrollo del mismo (Patiño D, 2020)
3. **Características demográficas:** Edad, tiempo en años que ha vivido una persona desde su nacimiento. Género al que pertenece el paciente masculino o femenino (Conde A, 2020)
4. **Características económicas:** Actividad relacionado a la productividad y a la satisfacción de las necesidades (Conde A, et al. 2020)
5. **Características sociales:** Todo aquello que ocurre en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común (Conde A, et al. 2020)

6. **Farmacodependencia:** Uso compulsivo de una sustancia a pesar de los efectos negativos o peligrosos (Patiño D, et al. 2020)
7. **Homeopático:** Opción terapéutica que utiliza medicamentos homeopáticos medicamento convencional, cirugía, fisioterapia, etc. (Mansilla E, et al. 2019)
8. **Letalidad:** Cantidad de personas que mueren en un lugar y en un período de tiempo determinados en relación con el total de la población (Conde A, et al. 2020)
9. **Nucleocápside:** Material genético envuelto en su cápside. En muchos virus el ensamblaje es automático (Vargas I, et al. 2020)
10. **Práctica de automedicación:** Acción de consumir medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico y sin receta médica (Mansilla E, et al. 2019)

2.4. Hipótesis y variables

2.4.1. Formulación de la hipótesis

a. Hipótesis general

- Existe relación significativa entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

b. Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021
- Existe relación significativa entre los medios de comunicación con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021
- Existe relación significativa entre los factores económicos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

2.4.2. Operacionalización de las variables

Perfil de automedicación en relación a la pandemia COVID-19 en pobladores del
Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador
Variable independiente Pandemia COVID-19	La enfermedad COVID-19 (virus SARS-CoV-2), se inició en la ciudad de Wuhan, provincia Hubei, China, los infectados presentaron síntomas, fiebre, dificultad para respirar y lesiones infiltrativas. El período de incubación del virus no es bien conocido, se presume que sería de 2 - 14 días; muchos casos han ocurrido al quinto día de la exposición, en China el período de incubación es de 3 a 5 días, los síntomas suelen aparecer al sexto día y puede progresar hasta cuadro de neumonía grave y síndrome de distrés respiratorio entre el octavo y noveno día.	Automedicación para COVID-19	Se automedicó para tratar al COVID-19: SI / NO Frecuencia de automedicación: Diario, semanal o mensual
		Síntomas que condujeron a la automedicación	Fiebre, dolor de cabeza, dolor de garganta, tos, dolor muscular, malestar general, dificultad para respirar
		Medicamentos de mayor uso	Antibiótico (azitromicina, amoxicilina, ceftriaxona, penicilina, otros), AINES (paracetamol, ácido acetil salicílico, ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno, otros) corticoides (dexametasona, prednisona) antiparasitario (ivermectina)
Variable Dependiente Perfil de automedicación	La automedicación es una práctica por el cual las personas adquieren y administran medicamentos sin receta médica, pueden hacer uso de recetas anteriores para comprar y usar medicamentos, compartir medicamentos con amigos o familiares, los medicamentos de uso frecuentes son para el tratamiento de síntomas de resfriado, gastrointestinales, inflamación, dolor, y antibacterianos.	Factores socio demográficos	Edad, Sexo, Estado civil Grado de instrucción, Ocupación, Procedencia Afilación a seguro médico En caso de enfermedad acude a establecimiento de salud, oficina farmacéutica
		Medios de comunicación	Influencia por la televisión, radio, periódico, Redes sociales, Internet Influencia por terceras personas
		Factores económicos	Ingreso mensual (s/.) Compra de medicamentos Empleabilidad (trabajo permanente, eventual, desempleado)

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básica porque no ayuda ni resuelve problemas, trata de describir y analizar los hechos que ocurren en la realidad respecto al perfil de automedicación en el contexto de la pandemia del COVID-19 (Hernández R, et al. 2010).

El diseño del estudio será descriptivo correlacional porque trata de determinar la relación existente entre dos variables, es decir entre el perfil de automedicación y la pandemia COVID-19, así mismo será transversal porque la recolección de datos se realizará por única vez en un momento determinado, el enfoque será cuantitativo porque se realizará análisis estadístico descriptivo e inferencial (Hernández R, et al. 2010).

3.2. Descripción del método y diseño

a. Lugar de ejecución del estudio

El estudio se realizará en el Barrio Saravia distrito de Grocio Prado provincia de Chincha, departamento de Ica, marzo 2021. La población estará conformada por pobladores que cumplan con los siguientes criterios de inclusión

- Criterios de inclusión

- Pobladores que residan en el Barrio Saravia del Distrito de Grocio Prado
- Pobladores hombres y mujeres mayores de 18 años
- Pobladores que acepten participar voluntariamente del estudio
- Pobladores que completen con el desarrollo de la encuesta

- Criterios de exclusión

- Pobladores que no cumplan con los criterios de inclusión

b. Cálculo de tamaño de muestra

Para hallar el tamaño de muestra se empleará la siguiente expresión

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

p.q = Varianza de la población; Z= nivel de confianza, e = Error muestral, N = población

Se trabajará con probabilidad 95% y margen de error 5%, se tiene:

z = 1.96; p = 0.5; q = 0.5; e = 0.05; N = 400

Reemplazamos en la fórmula

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 400}{(0.05)^2 (400-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 196

La muestra estará conformada por 196 pobladores

c. Muestreo

El tipo de muestreo será aleatorio simple, es decir todos los pobladores tendrán la misma probabilidad de ser elegidos para participar del estudio.

3.3. Población y muestra

Población: La población estará conformada por 400 pobladores residentes en el Barrio Saravia del distrito Grocio Prado provincia de Chincha

Muestra: Estará conformada por 196 pobladores que cumplan con los criterios de inclusión

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica a emplear será la encuesta

El instrumento será un cuestionario estructurado con preguntas cerradas el cual será validado mediante juicio de experto, profesionales Químicos Farmacéuticos con grado de maestro y/o doctor con experiencia en investigación.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados con cada encuesta (196 encuestas) serán tabulados en hoja de cálculo Excel según indicadores propuestos para cada dimensión de las variables en estudio, seguido los datos serán migrados al paquete estadístico SPSS versión 24 para análisis descriptivo de frecuencias, para probar la hipótesis se usará la prueba de Chi cuadrado, se trabajará con 95% de confianza. Los datos procesados en el SPSS serán editados en hoja de cálculo Excel y presentados en tablas y gráficas.

Capítulo IV: Presentación y análisis de resultados

4.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Frecuencia de datos generales de pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Datos generales de los pobladores Barrio Saravia		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Genero	Masculino	81	41.3	41.3
	Femenino	115	58.7	100.0
Edad	20-35 años	63	32.1	32.1
	35-50 años	107	54.6	86.7
	51-65 años	26	13.3	100.0
Estado civil	Soltero	15	7.7	7.7
	Casado	132	67.3	75.0
	Conviviente	49	25.0	100.0
Grado de instrucción	Primaria	73	37.2	37.2
	Secundaria	100	51.0	88.3
	Superior	23	11.7	100.0
Total		196	100.0	

Fuente. Elaboración propia

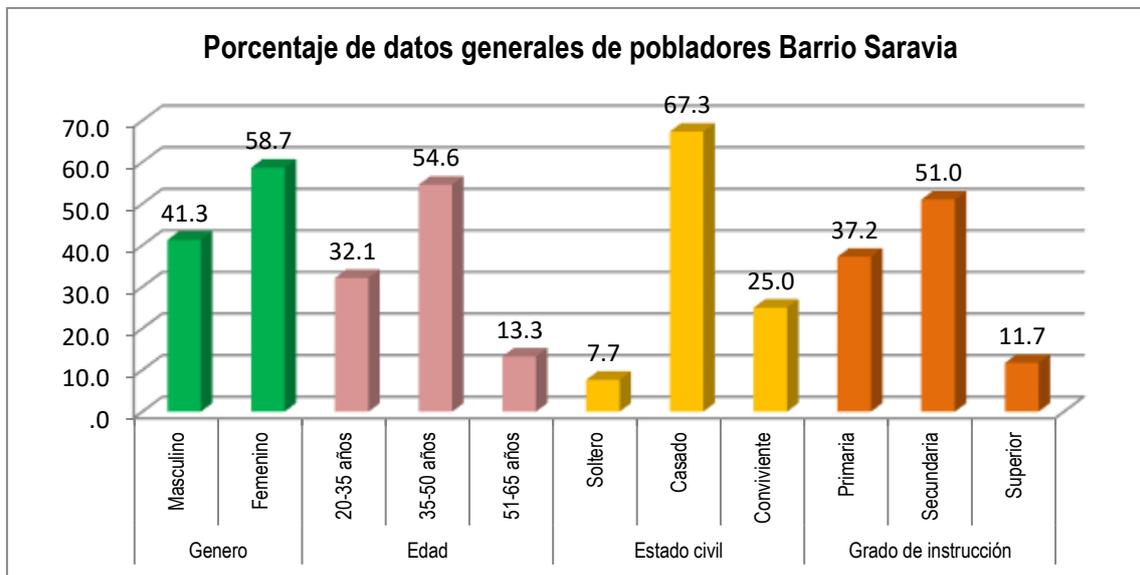


Figura 1. Porcentaje de datos generales de pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Interpretación:

En la tabla 1 y figura 1 se observan los porcentajes de datos generales de pobladores del Barrio Saravia; 58.7% fueron femeninos, 54.6% tenían edad entre 35 – 50 años, 32.1% entre 20 – 35 años, 67.3% eran casados, 25% convivientes, 51% tenían estudios secundarios, 37.2% estudios primarios.

Tabla 2. Frecuencia de automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Automedicación para COVID-19	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Consumió medicamentos sin receta médica para tratar el CODIV-19	En desacuerdo	101	51.5
	De acuerdo	45	23.0
	Muy de acuerdo	50	25.5
			100.0

Consumió medicamento sin receta médica para prevenir COVID-19	En desacuerdo	46	23.5	23.5
	De acuerdo	106	54.1	77.6
	Muy de acuerdo	44	22.4	100.0
Consumió medicamentos sin receta médica al menos 1 vez por semana	En desacuerdo	65	33.2	33.2
	De acuerdo	101	51.5	84.7
	Muy de acuerdo	30	15.3	100.0
Consumió medicamentos sin receta médica al menos 1 vez por mes	En desacuerdo	81	41.3	41.3
	De acuerdo	71	36.2	77.6
	Muy de acuerdo	44	22.4	100.0
Total		196	100.0	

Fuente. Elaboración propia

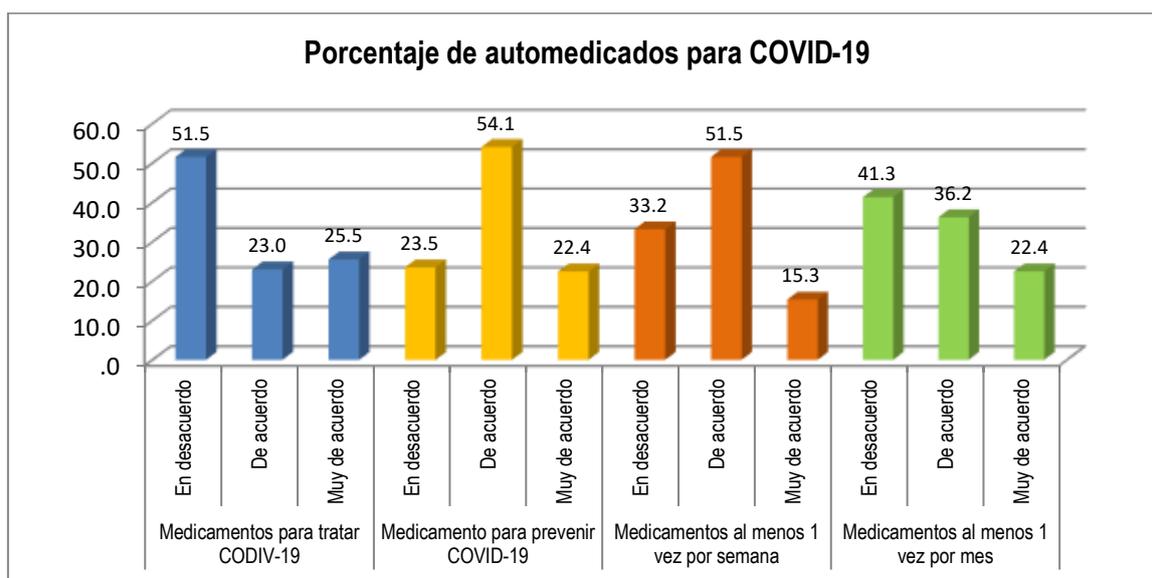


Figura 2. Porcentaje de automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Interpretación:

En la tabla 2 y figura 2 se observan los porcentajes de automedicación para COVID-19; 25.5% y 23% estuvieron muy de acuerdo y de acuerdo respectivamente en uso de medicamentos para tratar al COVID-19; 54.1% y 22.4% estuvieron de acuerdo y muy de acuerdo respectivamente para empleo de medicamentos para prevenir la enfermedad COVID-19; 51.5% y 15.3% estuvieron de acuerdo y muy de acuerdo en automedicación para COVID-19 al menos una vez por semana;

36.2% y 22.4% estuvieron de acuerdo y muy de acuerdo en automedicación para COVID-19 al menos una vez por mes.

Tabla 3. Frecuencia de síntomas que condujeron a la automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Síntomas que condujeron a la automedicación para COVID-19	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado	
Dolor de cabeza y/o fiebre	En desacuerdo	56	28.6	28.6
	De acuerdo	95	48.5	77.0
	Muy de acuerdo	45	23.0	100.0
Tos y/o dolor de garganta	En desacuerdo	51	26.0	26.0
	De acuerdo	114	58.2	84.2
	Muy de acuerdo	31	15.8	100.0
Dolor muscular y/o malestar general	En desacuerdo	37	18.9	18.9
	De acuerdo	117	59.7	78.6
	Muy de acuerdo	42	21.4	100.0
Dificultad para respirar	En desacuerdo	100	51.0	51.0
	De acuerdo	54	27.6	78.6
	Muy de acuerdo	42	21.4	100.0
Total	196	100.0		

Fuente. Elaboración propia

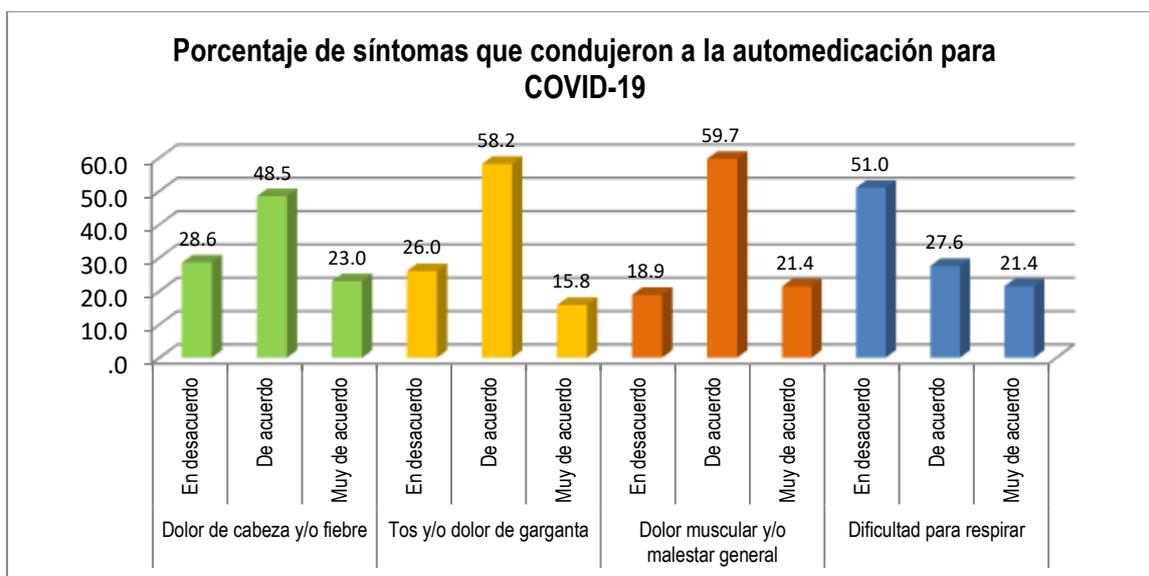


Figura 3. Frecuencia de síntomas que condujeron a la automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Interpretación:

En la tabla 3 y figura 3 se observan los porcentajes de síntomas que condujeron a la automedicación para COVID-19, 48.5% y 23% estuvieron de acuerdo y muy de acuerdo respectivamente en síntomas de dolor de cabeza y/o fiebre; 58.2% y 15.8% estuvieron de acuerdo y muy de acuerdo respectivamente en síntomas de tos y/o dolor de garganta; 59.7% y 21.4% estuvieron de acuerdo y muy de acuerdo respectivamente en síntomas de dolor muscular y/o malestar general; 27.6% y 21.4% estuvieron de acuerdo y muy de acuerdo respectivamente en síntomas de dificultad para respirar.

Tabla 4. Frecuencia de medicamentos de mayor uso para por automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Medicamentos de mayor uso para tratar al COVID-19	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Antibiótico (azitromicina, ceftriaxona, penicilina)	En desacuerdo	87	44.4
	De acuerdo	75	38.3
	Muy de acuerdo	34	17.3
AINES (paracetamol, diclofenaco, naproxeno, ibuprofeno)	En desacuerdo	42	21.4
	De acuerdo	119	60.7

	Muy de acuerdo	35	17.9	100.0
Corticoide (dexametasona, prednisona, metilprednisolona)	En desacuerdo	36	18.4	18.4
	De acuerdo	125	63.8	82.1
	Muy de acuerdo	35	17.9	100.0
Ivermectina	En desacuerdo	71	36.2	36.2
	De acuerdo	87	44.4	80.6
	Muy de acuerdo	38	19.4	100.0
Total		196	100.0	

Fuente. Elaboración propia

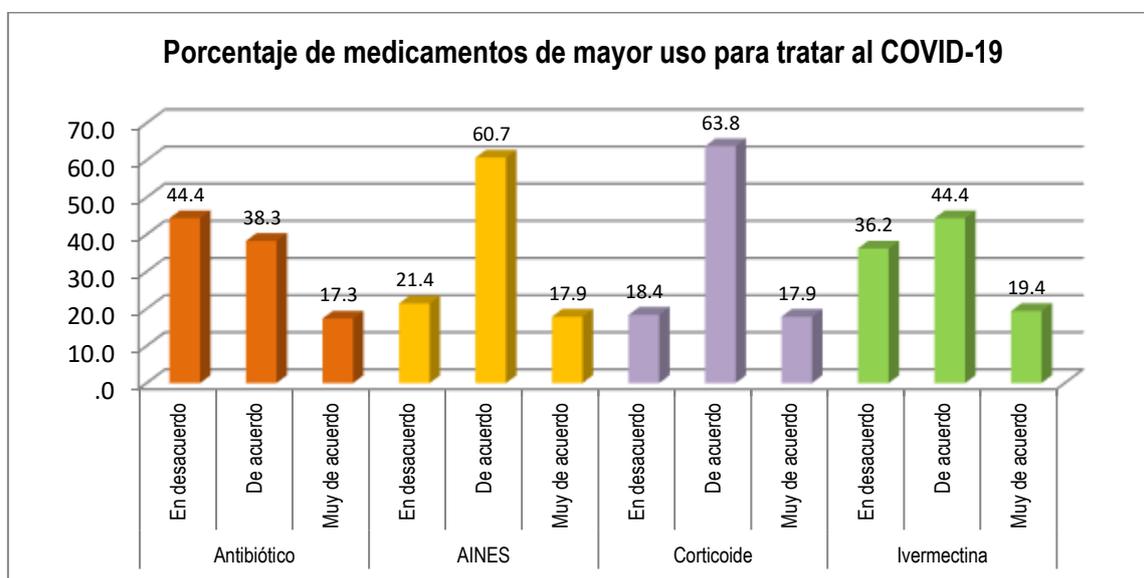


Figura 4. Porcentaje de medicamentos de mayor uso para por automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Interpretación:

En la tabla 4 y figura 4 se observan los porcentajes de medicamentos de mayor uso para tratar al COVID-19; 38.3% y 17.3% estuvieron de acuerdo y muy de acuerdo respectivamente con el uso de antibióticos; 60.7% y 17.9% estuvieron de acuerdo y muy de acuerdo respectivamente con el uso de AINES; 63.8% y 17.9% estuvieron de acuerdo y muy de acuerdo con el uso de corticoides; 44.4% y 19.4% estuvieron de acuerdo y muy de acuerdo respectivamente con el uso de ivermectina.

Tabla 5. Frecuencias de factor sociodemográficos relacionados a la automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Factores sociodemográficos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Tiene seguro médico SIS o EsSalud	Nunca	137	69.9	69.9
	Casi nunca	53	27.0	96.9
	Siempre	6	3.1	100.0
Tiene seguro médico particular	Nunca	134	68.4	68.4
	Casi nunca	35	17.9	86.2
	Siempre	27	13.8	100.0
Cuando tuvo síntomas acudió a establecimiento de salud (Centro salud, hospital)	Nunca	108	55.1	55.1
	Casi nunca	57	29.1	84.2
	Siempre	31	15.8	100.0
Cuando tuvo síntomas acudió a oficina farmacéutica (farmacia y/o botica)	Nunca	31	15.8	15.8
	Casi nunca	118	60.2	76.0
	Siempre	47	24.0	100.0
Total		196	100.0	

Fuente. Elaboración propia

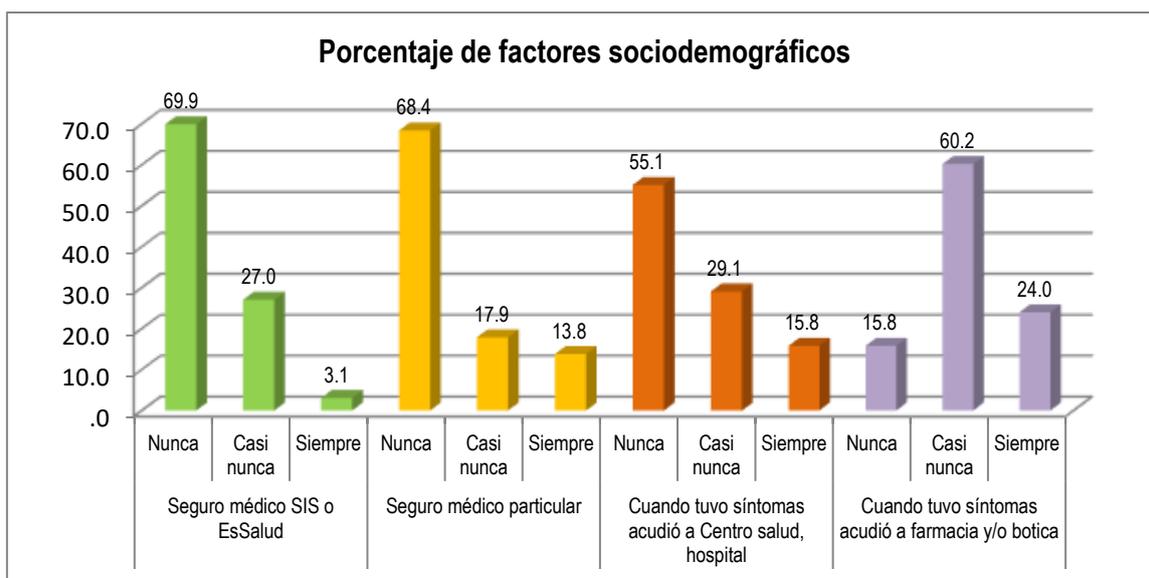


Figura 5. Porcentaje de factor sociodemográficos relacionados a la automedicación para COVID - 19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021

Interpretación:

En la tabla 5 y figura 5 se observan los porcentajes de factores sociodemográficos; 69.9% y 27% nunca y casi nunca respectivamente tenían seguro médico SIS o EsSalud; 68.4% y 17.9% nunca y casi nunca respectivamente tenían seguro médico particular; 55.1% y 29.1% nunca y casi nunca respectivamente acudieron a Centro de Salud y/o hospital; 60.2% casi nunca y 24% siempre acudió a farmacia y/o botica.

Tabla 6. Frecuencia de influencia de medios de comunicación en relación a la automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chinchá, marzo 2021

Automedicación influenciado por medios de comunicación		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Se automedicó por influencia de la televisión y/o radio	Nunca	77	39.3	39.3
	Casi nunca	77	39.3	78.6
	Siempre	42	21.4	100.0
Se automedicó por influencia de periódicos y/o revistas	Nunca	92	46.9	46.9
	Casi nunca	68	34.7	81.6
	Siempre	36	18.4	100.0
Se automedicó por influencia de redes sociales (facebook)	Nunca	92	46.9	46.9
	Casi nunca	61	31.1	78.1
	Siempre	43	21.9	100.0
	Nunca	32	16.3	16.3

Se automedicó por influencia de terceros (familiares y/o amigos)	Casi nunca	111	56.6	73.0
	Siempre	53	27.0	100.0
Total		196	100.0	

Fuente. Elaboración propia

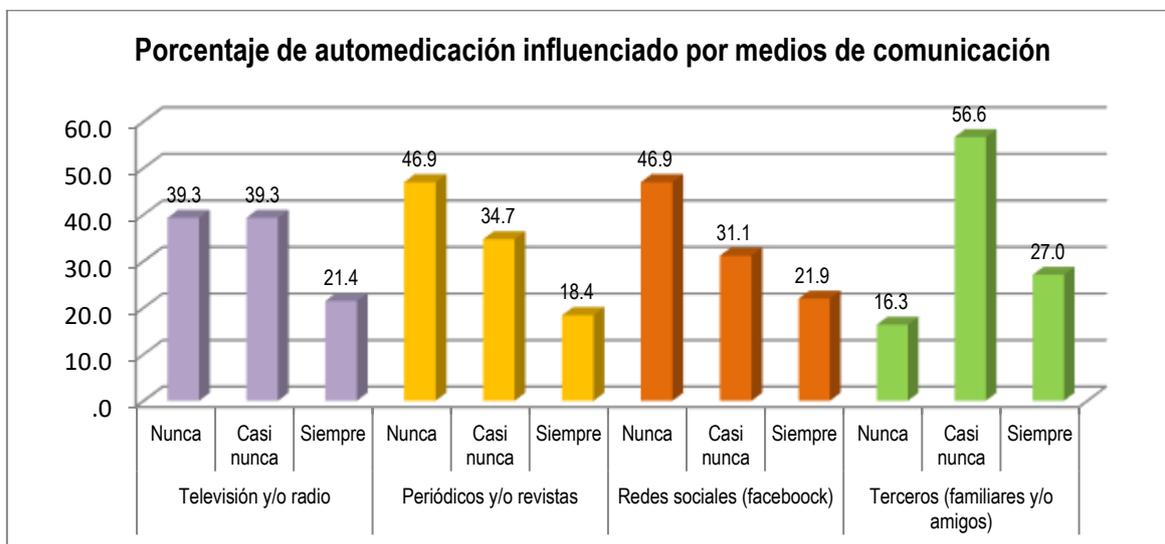


Figura 6. Porcentaje de influencia de medios de comunicación en relación a la automedicación para para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chincha, marzo 2021

Interpretación:

En la tabla 6 y figura 6 se observan los porcentajes de automedicación influenciado por los medios de comunicación; 21.4% siempre fue influenciado por la radio y/o televisión; 18.4% siempre fue influenciado periódicos y/o revistas; 21.9% siempre fue influenciado por redes sociales (facebook); 27% siempre fue influenciado por terceras personas como familiares y/o amigos.

Tabla 7. Frecuencia de factor económico en relación a la automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chincha, marzo 2021

Automedicación por factor económico		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Se automedicó por falta de dinero para consulta médica	Nunca	23	11.7	11.7
	Casi nunca	96	49.0	60.7
	Siempre	77	39.3	100.0
Se automedicó por falta de dinero para compra de medicamentos	Nunca	64	32.7	32.7
	Casi nunca	91	46.4	79.1
	Siempre	41	20.9	100.0

Se automedicó porque su trabajo es eventual	Nunca	12	6.1	6.1
	Casi nunca	138	70.4	76.5
	Siempre	46	23.5	100.0
Se automedicó porque actualmente está desempleado	Nunca	22	11.2	11.2
	Casi nunca	54	27.6	38.8
	Siempre	120	61.2	100.0
Total		196	100.0	

Fuente. Elaboración propia

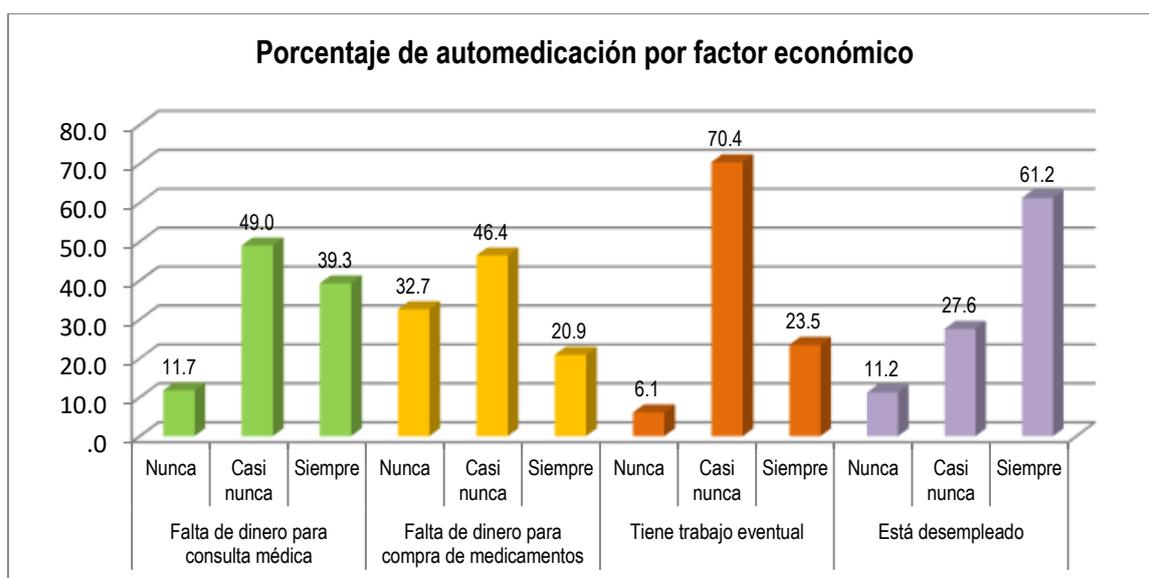


Figura 7. Frecuencia de factor económico en relación a la automedicación para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Interpretación:

En la tabla 7 y figura 7 se observan los porcentajes de automedicación por factor económico; 39.3% siempre le faltó dinero para consulta médica; 20.9% siempre le faltó dinero para comprar medicamentos; 23.5% siempre tuvo trabajo eventual; 61.2% siempre estuvo desempleado.

4.2. Prueba de hipótesis

4.2.1. Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

H0: No existe relación significativa entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Tabla 8. Tabla cruzada de perfil de automedicación en relación a la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Perfil de automedicación	Pandemia COVID-19						Total	
	En desacuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	4	2.0	28	14.3	6	3.1	38	19.4
Casi nunca	19	9.7	90	45.9	16	8.2	125	63.8
Siempre	4	2.0	26	13.3	3	1.5	33	16.8
Total	27	13.8	144	73.5	25	12.8	196	100.0

Chi cuadrado: 1.327

gL: 4

Significancia: 0.857

En la tabla 8 se observa que; 63.8% casi nunca relacionó el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia, en tanto 16.8% siempre lo relacionó. El 73.5% estuvo de acuerdo con automedicación para COVID-19, en tanto 12.8% estuvo muy de acuerdo y 13.8% en desacuerdo. El valor de Chi cuadrado fue 0.857 ($p > 0.05$) por tanto se acepta la hipótesis H_0 , es decir; no existe relación significativa entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha

4.2.2. Hipótesis específica 1

H1: Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

H0: No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Tabla 9. Tabla cruzada de factores sociodemográficos en relación a la automedicación durante la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha

Pandemia COVID-19	Factores sociodemográficos						Total	
	Nunca		Casi nunca		Siempre			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
En desacuerdo	6	3.1	20	10.2	1	0.5	27	13.8
De acuerdo	46	23.5	85	43.4	13	6.6	144	73.5
Muy de acuerdo	11	5.6	13	6.6	1	0.5	25	12.8
Total	63	32.1	118	60.2	15	7.7	196	100.0

Chi cuadrado: 4.439

gL: 4

Significancia: 0.350

En la tabla 9 se observa que; 73.5% estuvo de acuerdo con la automedicación durante la pandemia COVID-19, 12.8 estuvo muy de acuerdo en tanto que 13.8 estuvo en desacuerdo. El 60.2% casi nunca relacionó los factores demográficos con la automedicación, en tanto 32.1% nunca y 7.7% siempre los relacionó. El valor de Chi cuadrado fue 0.350 ($p > 0.05$) por tanto se acepta la hipótesis H₀, es decir; no existe relación significativa entre los factores sociodemográficos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha

4.2.3. Hipótesis específica 2

H₂: Existe relación significativa entre los medios de comunicación con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

H₀: No existe relación significativa entre los medios de comunicación con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Tabla 10. Tabla cruzada de medios de comunicación en relación a la automedicación durante la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha

Pandemia COVID-19	Medios de comunicación						Total	
	Nunca		Casi nunca		Siempre			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
En desacuerdo	2	1.9	20	10.2	5	2.6	27	13.8
De acuerdo	33	16.8	82	41.8	29	14.8	144	73.5
Muy de acuerdo	3	1.5	19	9.7	3	1.5	25	12.8
Total	38	19.4	121	61.7	37	18.9	196	100.0

Chi cuadrado: 6.402

gL: 4

Significancia: 0.171

En la tabla 10 se observa que; 73.5% estuvo de acuerdo con la automedicación durante la pandemia COVID-19, 12.8% estuvo muy de acuerdo en tanto que 13.8% estuvo en desacuerdo. El 61.7% casi nunca relacionó a los medios de comunicación con la automedicación, en tanto, 19.4% nunca y 18.9% siempre los relacionó. El valor de Chi cuadrado fue 0.171 ($p > 0.05$) por tanto se acepta la hipótesis H₀, es decir; no existe relación significativa entre los medios de comunicación con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha.

4.2.4. Hipótesis específica 3

H₃: Existe relación significativa entre los factores económicos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

H₀: No existe relación significativa entre los factores económicos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Tabla 11. Tabla cruzada de perfil de automedicación en relación a los medicamentos de mayor uso para COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

Pandemia COVID-19	Factor económico						Total	
	Nunca		Casi nunca		Siempre			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
En desacuerdo	3	1.5	15	7.7	9	4.6	27	13.8
De acuerdo	9	4.6	75	38.3	60	30.6	144	73.5
Muy de acuerdo	1	0.5	16	8.2	8	4.1	25	12.8
Total	13	6.6	106	54.1	77	39.3	196	100.0

Chi cuadrado: 2.470

gL: 4

Significancia: 0.650

En la tabla 11 se observa que; 73.5% estuvo de acuerdo con la automedicación durante la pandemia COVID-19, 12.8% estuvo muy de acuerdo en tanto que 13.8% estuvo en desacuerdo. El 54.1% casi nunca relacionó al factor económico con la automedicación, en tanto, 6.6% nunca y 39.3% siempre los relacionó. El valor de Chi cuadrado fue 0.650 ($p > 0.05$) por tanto se acepta la hipótesis H₀, es decir; no existe relación significativa entre el factor económico con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha.

4.3. Discusión de los resultados

La automedicación es un problema de salud pública en todos los continentes, ello representa un verdadero reto para los profesionales Químicos Farmacéuticos en fomentar el uso racional de los medicamentos así como detectar y prevenir problemas relacionados con los mismos.

En la tabla 1 se observan los datos generales de pobladores del Barrio Saravia; 58.7% fueron femeninos, 86.7% tenían edad entre 20 – 50 años, 67.3% eran casados, 88.2% tenían estudios secundarios básicos. Resultados son semejantes con el estudio de Izquierdo R, (2020) sobre factores relacionados con la automedicación en estudiantes de medicina humana, hallaron que la mayor población que se automedicaba fueron mujeres (59%) y con edad entre 20 – 40 años. Asimismo Huapaya S, et al. (2017) en su estudio sobre automedicación en pobladores de un asentamiento humano en Villa el Salvador, hallaron que 63% tenían edad entre 17 – 39 años, 41% contaban con estudios básicos. Por otro lado Canela R, et al. (2020) en su estudio sobre automedicación en personal de enfermería de cuidados intensivos, hallaron que 81.6% fueron mujeres, 40.4% tenían edad entre 22 – 30 años y 80.7% practicaba la automedicación.

En la tabla 2 se observan los datos sobre automedicación para COVID-19; 48.5% estuvieron de acuerdo en uso de medicamentos para tratar al COVID-19; 76.5% estuvieron de acuerdo con uso de medicamentos para prevenir la enfermedad COVID-19; 66.8% y 58.6% se automedicaban para COVID-19 al menos una vez y una vez por mes respectivamente. Resultados son semejantes al estudio de Barajas L, et al. (2020) sobre tratamiento farmacológico para COVID-19, hallaron que usaban medicamentos como dexametasona, lopinavir/ritonavir, hidroxiclороquina, remdesivir para tratamiento del COVID-19 a pesar de no contar con evidencias clínicas suficientes que respalden su uso.

En la tabla 3 se observan datos de síntomas que condujeron a la automedicación para COVID-19, 71.5% presentaron dolor de cabeza y/o fiebre; 74% presentaron tos y/o dolor de garganta; 81.1% presentaron dolor muscular y/o malestar general; 49% presentaron dificultad para respirar. Resultados son semejantes con el estudio de Manrique D, et al. (2021) sobre prácticas de automedicación durante la pandemia COVID-19, hallaron que los síntomas más frecuentes fueron los asociados a gripe y resfriado común, como tos, dolor de garganta, dolor de cabeza, estornudo, fatiga, dolor muscular y fiebre. Asimismo, Matamala F, et al. (2020) en su estudio sobre automedicación en estudiantes universitarios en Chillán, Chile, hallaron que los síntomas frecuentes que motivaron la automedicación fueron inflamación, gripe, dolor de cabeza, y los medicamentos de mayor uso fueron los antiinflamatorios no esteroideos.

En la tabla 4 se observan datos de medicamentos de mayor uso para tratar al COVID-19; 55.6% usaron antibióticos; 78.6% usaron AINES; 81.7% usaron corticoides; 63.8% usaron ivermectina. Resultados son semejantes con el estudio de Manrique D, et al. (2021) sobre prácticas de automedicación durante la pandemia COVID-19, hallaron que los medicamentos de mayor uso para automedicación fueron azitromicina, paracetamol, penicilina, hidroxiquina. Asimismo, resultados son semejantes con el estudio de Izquierdo R, (2020) sobre factores relacionados con la automedicación en estudiantes de medicina humana, hallaron que los medicamentos más usados en automedicación fueron antibióticos (32%) y antiinflamatorios no esteroideos (27%) a pesar que consideraron que la automedicación puede ser perjudicial para la salud. Por otro lado Cáceres D, et al. (2020) en su estudio sobre factores asociados a la automedicación para COVID-19, hallaron que los analgésicos, corticoides y antipiréticos fueron los más usados por automedicación como medida de tratamiento para el COVID-19.

En la tabla 5 se observan los factores sociodemográficos; 96.9% no tenían seguro médico SIS o EsSalud; 86.3% no tenían seguro médico particular; 84.2 no acudieron a Centro de Salud y/o hospital; 84.2% no acudió a farmacia y/o botica. Resultados son semejantes al estudio de Huapaya S, et al. (2017) sobre automedicación en pobladores de un asentamiento humano en Villa el Salvador, hallaron que 64% no contaba con seguro médico, 66% no acudió a consulta médica por falta de tiempo y 69% consideró tener conocimiento suficiente para autodiagnóstico y adquirir medicamentos sin receta médica.

En la tabla 6 se observan datos de automedicación influenciado por los medios de comunicación; 21.4% fue influenciado por la radio y/o televisión; 18.4% fue influenciado

periódicos y/o revistas; 21.9% fue influenciado por redes sociales (faceboock); 27% fue influenciado por terceras personas como familiares y/o amigos. Resultados son semejantes al estudio de Arispe V. (2020) sobre factores de riesgo de automedicación, hallaron que los medios de comunicación masivos como radio televisión y periódico influyen en la automedicación así también como los factores culturales y sociodemográficos.

En la tabla 7 se observan datos de automedicación por factor económico; 39.3% le faltó dinero para consulta médica; 20.9% le faltó dinero para comprar medicamentos; 23.5% tuvo trabajo eventual; 61.2% estuvo desempleado. Resultados son semejantes al estudio de Hamed M, et al. (2020) sobre prevalencia y factores de riesgo asociados a la automedicación, hallaron que el factor económico fue uno de los principales motivos para la automedicación porque además representaba ahorro en su economía.

De acuerdo a los resultados encontrados en nuestro estudio se concluye que no hubo relación entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chincha.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

- No hubo relación significativa entre el perfil de automedicación con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, 2021
- No existió relación significativa entre los factores sociodemográficos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, 2021
- No hubo relación significativa entre los medios de comunicación con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, 2021
- No existió relación significativa entre los factores económicos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, 2021

5.2. Recomendaciones

- A los profesionales Químicos Farmacéuticos fomentar el uso racional de los medicamentos en la población sobre todo en estos tiempos de pandemia donde la automedicación sigue en aumento
- A los profesionales Químicos Farmacéuticos brindar asesoría farmacéutica sobre la enfermedad COVID-19 y realizar seguimiento farmacoterapéutico, detectar y prevenir problemas relacionados al medicamento
- A los estudiantes de Farmacia y Bioquímica contribuir con investigaciones que ayuden a mitigar la pandemia COVID-19 y fomentar el uso adecuado de los medicamentos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arispe V. (2020). Factores de riesgo y automedicación en feligreses de la Iglesia Adventista del Séptimo Día distrito de Yarinacocha provincia de Coronel Portillo Perú 2019. Unidad de Posgrado en Ciencias de la Salud. Universidad Peruana Unión. En línea. [Citado el 8 marzo 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/3134>
- Ayamamani G. (2020). Principales características y factores asociados a la automedicación de un Centro de Salud en la Región Callao. [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal. Facultad de Medicina Hipólito Hunanue. 2020. [Citado el 18 febrero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4305/AYAMAMANI%20QUISPE%20REGORIO%20WILAR%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Barajas L, Escalante P, Cañas M, Calvo D, Caffaratti M, Speranza N, Fuentes C, López J. (2020). Tratamiento farmacológico para COVID-19 en protocolos latinoamericanos: una revisión narrativa de la eficacia y seguridad. *Vigil. sanit. Debate*. En línea. [Citado el 08 marzo 2021]; 8(3):150-160. DOI: <https://doi.org/10.22239/2317-269x.01741>
- Cáceres D, Miñan A, Calderon D, Conde A, Peña A, Donoso R. (2020). Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *Scielo*. En línea. [Citado el 08 marzo 2021]. 1(1): 1-22. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/1225/1880/1972>
- Canela R, Garrida D, (2020). Nursing self-medication in critical care units in tertiary level hospital. *Nure Inv.* [Citado 26 febrero 2021]. 17(106): 1-17. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/download/1908/919/>
- Conde A, Miñan A, Calderon D, Cáceres D, Peña A, Donos R. (2020). Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *Scielo*. [Citado 26 febrero 2021]. 1(1): 1-22. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/1225/1880/1972>

- Dahal M, Baral K, Adhikari A, Shrestha S. (2019). Self-medication: Prevalence among Undergraduates in Kathmandu Valley. *Journal of Advances in Medical and Pharmaceutical Sciences*. En línea. [Citado el 3 febrero 2021]. 21(1): 1-13. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/334551281_Self-medication_Prevalence_among_Undergraduates_in_Kathmandu_Valley
- Diario Oficial El Peruano. (2020). Modifican el documento técnico: prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú. Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA del 8 mayo 2020. En línea. [Citado el 18 febrero 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/694719/RM_270-2020-MINSA.PDF
- Diario Oficial El Peruano. Normas Legales. Ley General de Salud N° 26842. Presidencia del Perú. [Citado 15 abril 2021]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>
- Farmacéuticos. Consejo General de Colegios Farmacéuticos. (2020). Nuevo Coronavirus SARS-CO-2. En línea. Fecha de acceso 22 junio 2020. URL disponible en: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/Informacion-poblacion-general-Coronavirus.pdf>
- Hamed M, Zeld W, Mansour N, Diab R. (2020). Prevalence and associated risk factors of self-medication among patients attending El-Mahsama family practice center, Ismailia, *Bulletin of the National Research Centre*. 44(92): 1-5. DOI: <https://doi.org/10.1186/s42269-020-00351-7>
- Hernández R, Baptista M, Fernández C. (2010). *Metodología de la investigación*. México: Quinta Edición. Editorial McGrawHill.
- Huapaya S, Rosas E. (2017). *Automedicación en la población del grupo 7 sector III de Villa el Salvador Lima Perú*. Facultad de Farmacia y Bioquímica. Universidad Norbert Wiener. En línea. [Citado el 8 marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1008>
- Instituto Nacional de Salud del Perú, Centro Nacional de Epidemiología. (2021). Sala situacional COVID-19 Perú. En línea. [Citado el 18 febrero 2021]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
- Izquierdo R. (2020). *Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina San Fernando Lima 2020*. Escuela Profesional de Medicina

- Humana. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. En línea. [Citado el 8 marzo 2021]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15463>
- Maguiña C, Tequen A, Gastelo R. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Rev Med Hered.* 31:125-131. DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>
- Manrique D, Quispe J, Rosales E, Mascaró J, Huamán K, Chamorro S, Garayar H, Ponce V, Sifuentes J, Álvarez A, Yáñez J, Mejía C. Self-medication practices during the COVID-19 pandemic among the adult population in Peru: A cross-sectional survey. *Saudi Pharmaceutical Journal.* En línea. [Citado el 08 marzo 2021]. 29(2021): 1-11. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2020.12.001>
- Mansilla E, Altamirano V, Morales I, Rodríguez A, Hauyón K, Matamala F, Maury E. (2019). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán Chile. *Rev Cubana Salud Pública.* [Citado 26 febrero 2021]. 45(1): 1-15. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n1/e1189/es>
- Marchetti M, Moreira G, Méndes R, Castro R, Feria J, Trivellato S, Cavalcante R, Fukushima F, Díaz A. (2019). The use of analgesics and risk of self-medication in an urban population sample: cross-sectional study. *Rev Bras Anestesiol.* 69(6): 529-536. En línea. [Citado el 14 marzo 2021]. 31(3): 1-4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31703816/>
- Matamala F, Altamirano V, Sintjago E, Fernández A, Ojeda I, Mansilla E, Hauyón K. (2020). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán Chile. *Rev. Cubana Salud Pública.* 45(1): 1-15. En línea. [Citado el 14 marzo 2021]. 31(3): 1-4. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000100006&lng=pt&nrm=iso
- Ministerio de Salud del Perú. (2020). Documento Técnico Prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú. En línea. [Citado el 18 febrero 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/473587-prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-personas-afectadas-por-covid-19-en-el-peru>
- Ministerio de Sanidad Española. (2020). Enfermedad por Coronavirus COVID-19. En línea. [Citado el 18 febrero 2021]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/ITCoronavirus.pdf>

- Mora E, Pérez A. (2018). Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000. Universidad de Lima. Persona; 21(1): 31-79. DOI: <https://doi.org/10.26439/persona2018.n021.1990>
- Navarrete P, Velasco J, Loro L. (2020). Automedicación en épocas de pandemia: Covid-19. Rev. cuerpo méd. HNAAA 13(4): 1-6. DOI: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
- OMS. (2021). Manejo Clínico de la COVID-19, orientaciones evolutivas. [Internet]. 2021; [Citado 16 julio 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340629/WHO-2019-nCoV-clinical-2021.1-spa.pdf>
- Patiño D, Vélez M, Vélez V, Castaño D, Vera C, Ramírez P. (2020). Tratamiento farmacológico de la infección COVID-19 en adultos. Facultad de Medicina. Universidad de Antioquia
- Tejada S, Medina D. (2020). La automedicación promovida por medios de comunicación un peligro con consecuencia en tiempos de crisis da salud pública por la COVID-19. Rev Cubana de Información en Ciencias de la Salud. En línea. [Citado el 27 febrero 2021]. 31(3): 1-4. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ics/v31n3/2307-2113-ics-31-03-e1632.pdf>
- Vargas I, Aragón R, Miranda M. (2020). COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud. Rev Mex Pediatría. 86(6): 213-218. DOI: <https://dx.doi.org/10.35366/91871>

ANEXO 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES			METODOLOGÍA
			Variable 1	DIMENSION	INDICADORES	
¿Cómo la pandemia COVID-19 se relaciona con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021?	Determinar la relación entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021	Existe relación significativa entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021	Dependiente: Perfil de automedicación	Factores demográficos	Edad, Sexo, Estado civil, Grado de instrucción, Ocupación, Procedencia Afiliación a seguro médico. En caso de enfermedad acude a establecimiento de salud, oficina farmacéutica	Tipo y nivel de investigación Básico, explicativo y cuantitativo Descripción del método y diseño Descriptivo Correlacional, corte transversal Población: - 400 Pobladores Muestra: 196 pobladores Técnica: Encuesta Instrumento: - Cuestionario - se procesara en el programa estadístico SPSS-24
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		Medios de comunicación	Influencia por la televisión, radio, periódico, Redes sociales, Internet Influencia por terceras personas	
¿Cómo los factores sociodemográficos se relacionan con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021?	Determinar la relación entre los factores sociodemográficos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021	Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021		Factores económicos	Ingreso mensual (s/.) Compra de medicamentos Empleabilidad (trabajo permanente, eventual, desempleado)	
¿Cómo los medios de comunicación se relacionan con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021?	Determinar la relación entre los medios de comunicación con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021	Existe relación significativa entre los medios de comunicación con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021	VARIABLE 2	DIMENSION	INDICADORES	
¿Cómo los factores económicos se relacionan con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021?	Determinar la relación entre los factores económicos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021	Existe relación significativa entre los factores económicos con la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021	Independiente Pandemia COVID-19	Automedicación para COVID-19	Se automedicó para tratar al COVID-19: SI / NO Frecuencia de automedicación: Diario, semanal o mensual	
				Síntomas que condujeron a la automedicación	Fiebre, dolor de cabeza, dolor de garganta, tos, dolor muscular, malestar general, dificultad para respirar	
				Medicamentos de mayor uso	Antibiótico (azitromicina, amoxicilina, ceftriaxona, penicilina, otros), AINES (paracetamol, ácido acetil salicílico, ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno, otros) corticoides (dexametasona, prednisona) antiparasitario (ivermectina)	

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Perfil de automedicación en relación a la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chincha, marzo 2021

El objetivo del trabajo de investigación es determinar la relación entre la pandemia COVID-19 con el perfil de automedicación en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chincha, marzo 2021. Solicitamos vuestro apoyo en completar la encuesta de forma sincera y objetiva, el tiempo máximo será 10 minutos, sus respuestas son anónimas, no existe respuestas correctas o incorrectas, usted elige una de las opciones propuestas para cada pregunta.

Autores:

Bach. Tasayco Yataco Yirley Daniela

Bach. Yalle Huamán Sandra

I. DATOS DEL USUARIO

1. Género

Masculino ()

Femenino ()

2. Edad

20 – 35 años ()

35 – 50 años ()

51 – 65 años ()

3. Estado civil

Soltero ()

Casado ()

Conviviente ()

4. Grado de instrucción

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

II. PANDEMIA COVID-19

Escala valorativa

- En desacuerdo (1)

- De acuerdo (2)

- Muy de acuerdo(3)

Nº	Automedicación para COVID-19	1	2	3
1	Consumió medicamentos sin receta médica para tratar el CODIV-19			
2	Consumió medicamento sin receta médica para prevenir COVID-19			
3	Consumió medicamentos sin receta médica al menos 1 vez por semana			
4	Consumió medicamentos sin receta médica al menos 1 vez por mes			

Síntomas que condujeron a la automedicación				
5	Dolor de cabeza y/o fiebre			
6	Tos y/o dolor de garganta			
7	Dolor muscular y/o malestar general			
8	Dificultad para respirar			
Medicamentos de mayor uso				
9	Antibiótico (azitromicina, ceftriaxona, penicilina)			
10	AINES (paracetamol, diclofenaco, naproxeno, ibuprofeno)			
11	Corticoide (dexametasona, prednisona, metilprednisolona)			
12	Ivermectina			

III. Perfil de automedicación

Escala valorativa

- Nunca (1)
- Casi siempre (2)
- Siempre (3)

Nº	Factores sociodemográficos	1	2	3
1	Tiene seguro médico SIS o EsSalud			
2	Tiene seguro médico particular			
3	Cuando tuvo síntomas acudió a establecimiento de salud (Centro salud, hospital)			
4	Cuando tuvo síntomas acudió a oficina farmacéutica (farmacia y/o botica)			
Medios de comunicación				
5	Se automedicó por influencia de la televisión y/o radio			
6	Se automedicó por influencia de periódicos y/o revistas			
7	Se automedicó por influencia de redes sociales (faceboock)			
8	Se automedicó por influencia de terceros (familiares y/o amigos)			
Factor económico				

9	Se automedicó por falta de dinero para consulta médica			
10	Se automedicó por falta de dinero para compra de medicamentos			
11	Se automedicó porque su trabajo es eventual			
12	Se automedicó porque actualmente está desempleado			

Anexo 3. Data consolidado de resultados

Nº	Género	Edad	Estado civil	Instrucción	Automedicación para COVID-19				Síntomes condujeron automedicación				Medicamentos de mayor usos				Factores sociodemograficos				Medios de comunicación				Factor económico			
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12
1	2	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	3	1	2	2	1	2	3	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1
3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	3	1	1	1	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3
4	2	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1
5	2	2	3	2	1	3	2	3	1	3	2	1	1	2	3	1	1	1	2	2	3	3	1	2	3	1	2	3
6	1	1	1	3	3	2	2	3	2	2	2	1	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	3	1	2	3	1	2	3
8	1	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	3	3	1	2	3	1	2	2
9	1	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1
10	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3
11	2	3	2	2	1	3	1	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1
12	1	1	1	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3
13	2	1	2	2	1	1	1	1	3	3	2	3	3	2	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3
14	1	3	2	1	2	1	1	2	3	1	2	3	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	1	2	3	1	2	3
15	1	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	3	1	2	1	2	3
16	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	2	3	1	2	3	1	2	3
17	2	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	3
18	1	2	3	1	2	2	2	1	3	1	2	1	1	2	2	2	1	1	3	3	2	3	1	2	3	1	2	3
19	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	3	2	3	1	1	2	2	3	3	1	2	3	1	2	3
20	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3
21	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2
22	1	1	2	3	1	2	2	1	3	1	2	3	1	2	2	3	1	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2
23	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	3	1	2	1	3	2	1	2	2	3	3	1	2	2	1	2	3
24	1	3	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3
25	2	3	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	3	1	2	3

26	2	1	2	1	1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	
27	1	3	2	1	1	2	3	1	2	2	3	3	1	2	2	2	1	1	2	3	3	3	2	2	2	1	2	3	
28	2	2	3	1	2	2	2	1	3	3	3	3	1	2	2	3	1	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	
29	1	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2		
30	2	2	3	1	1	3	2	1	3	3	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	
31	1	1	1	3	1	1	1	3	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	2	2	2	2	3	
32	2	3	2	2	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	
33	2	2	2	1	3	2	1	2	2	2	2	3	1	2	3	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	
34	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	1	1	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	
35	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	1	2	2	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	
36	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	
37	1	2	3	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	
38	1	3	2	1	2	1	1	1	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	
39	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	
40	2	3	2	2	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	3	2	2	3	1	3	3	1	2	2	
41	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	2	1	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	
42	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3	3	1	2	3	1	2	2	
43	2	2	2	2	1	2	2	1	3	1	2	3	1	2	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	
44	1	1	2	3	1	2	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	1	1	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	
45	2	2	2	2	1	2	2	1	3	1	2	1	1	2	3	3	1	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	
46	2	2	2	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	
47	2	2	3	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	3	2	2	1	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	
48	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	
49	2	2	2	2	2	1	2	1	3	2	3	1	2	3	2	1	1	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	
50	2	1	2	1	3	1	2	1	2	2	3	1	2	3	2	1	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	
51	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	
52	1	1	1	2	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	3	2	1	2	2	3	3	3	2	
53	1	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	1	3	3	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2

54	1	2	2	1	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	3	2	3	
55	2	1	2	2	3	3	1	2	2	2	3	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	
56	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	
57	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	
58	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	3	3	2	3	
59	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	1	2	3	2	1	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	
60	2	1	1	3	1	2	2	1	3	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	2	
61	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	
62	1	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1	2	1	2	1	3	3	2	2	2	
63	2	3	2	1	3	2	2	1	2	2	3	2	2	1	2	3	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	2	3	
64	2	2	2	2	1	3	2	1	1	3	2	2	1	2	2	2	2	3	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	
65	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	3	
66	1	2	2	2	2	1	2	3	3	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	2	2	2	
67	1	3	2	2	1	3	1	2	2	2	3	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	
68	1	2	3	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	3	
69	2	2	2	2	1	3	1	2	2	3	2	1	1	2	2	3	1	1	1	3	1	2	1	2	2	1	2	3	
70	1	2	3	3	1	3	1	3	2	3	2	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	
71	1	2	3	2	3	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	3	2	1	2	2	2	1	3	3	
72	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3
73	2	3	2	2	2	1	2	2	3	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	2	2	1	1	3	3	1	3	2	
74	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	
75	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	2	3	
76	1	1	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	2	2	
77	2	1	1	3	3	3	2	3	2	3	3	1	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	
78	2	2	2	2	1	2	1	2	3	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	3	1	2	3	
79	1	1	1	3	2	1	2	2	3	1	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	3	
80	2	1	2	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	
81	1	2	3	1	2	1	1	1	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	3	2	1	1	3	2	2	2	3	

82	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3		
83	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	3	3	1	1	3	2	1	2	3	
84	2	3	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3		
85	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	3	
86	2	2	2	1	2	2	1	3	2	3	3	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	
87	2	1	3	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	2	1	2	3	
88	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	
89	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	3	2	1	1	3	2	1	1	2	3	1	3	2	
90	1	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	
91	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	3	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	3	2	2	3	
92	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	2	1	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	
93	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	3	
94	2	1	3	1	1	1	2	3	3	3	2	2	3	3	3	1	1	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	
95	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	1	1	2	3	1	2	3	
96	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	3	2	1	2	3	
97	2	2	3	2	1	3	1	2	3	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	3	2	
98	2	1	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	3	2	1	3	3	3	3	3	2	1	3	3	
99	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	2	2	3	
100	2	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	3	
101	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	2	1	2	3	2	2	3	
102	2	2	2	2	1	2	1	2	3	2	2	1	1	1	2	3	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	
103	2	1	3	2	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	3	2	1	2	3	
104	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	
105	1	1	2	1	3	3	3	2	2	2	3	2	3	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1	3	2	
106	2	2	2	2	3	1	2	1	3	1	2	2	3	2	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	
107	2	1	3	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	3	
108	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	2	3	2	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	2	3	2	2	2	
109	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	1	3	1	2	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1

110	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2			
111	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2	1	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3
112	1	2	3	1	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
113	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	3	2	3
114	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1
115	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3
116	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	3	3
117	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	2	2
118	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3
119	1	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	3
120	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
121	1	3	3	1	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	3	2	2	3
122	2	2	1	3	1	2	2	1	1	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	3	3	2	3	3
123	2	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	3	2	2	3
124	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	3	2	2	3
125	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	1	3	3	2	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	2	2	2
126	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	2	3	2
127	2	1	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	1	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3
128	2	1	3	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	3	3	2
129	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	3	2	2	2	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3
130	1	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	3	2	2	3
131	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3
132	2	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2
133	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3
134	2	1	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1
135	1	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	3
136	2	2	3	1	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3
137	2	3	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3

138	2	2	2	1	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	2
139	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
140	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	2
141	1	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3
142	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	3	2	3	2
143	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	3
144	1	1	1	1	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1	2	2	2	1	3	2	2	3	2
145	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	2	3
146	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2
147	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3
148	2	2	2	1	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	3
149	2	1	2	1	1	2	1	2	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	2	3
150	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	2	2	3
151	1	2	2	2	1	3	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	3	3	3	2	3
152	1	2	2	1	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3
153	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3
154	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3
155	1	1	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	3	2	2	3
156	1	1	1	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	1	2	2	2	2	3	2	3
157	2	2	2	2	3	2	3	1	3	1	3	2	2	2	3	1	2	1	2	3	2	1	3	2	2	2	3	3
158	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3
159	1	1	3	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1	2	1
160	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3
161	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	3	2	2	3
162	1	2	2	1	3	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	3
163	2	1	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	1	2	2	1	2	2	3	2	2	3
164	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3	3	1	2	2	3	2	3	2
165	1	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	3	3	2	2	3

166	1	1	3	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	
167	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	
168	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	3	1	2	1	1	2	3	2	3	2	3	2		
169	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	3	2	3	2
170	2	3	2	2	3	2	1	3	2	1	3	3	1	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	
171	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1
172	2	2	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	3	2	3	2
173	2	2	2	2	3	3	3	2	1	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	3	2	3
174	1	1	3	3	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	2	1	3	2	3	2	3	2
175	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	3	3	2	3	2
176	2	1	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3
177	1	2	2	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	2	2	3	3	2
178	1	1	2	1	2	3	2	1	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2
179	1	1	3	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	3	1	2	2	2	2	3	2
180	1	1	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	1	2	1	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2
181	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	3	2	2	2	2	3
182	2	2	2	1	3	3	3	3	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3
183	1	3	2	1	3	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	3
184	2	2	3	1	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	3	3	3	2	2	3
185	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	2	2	3	2	1	2	3	3	2	2	2	3
186	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	2	2	3
187	2	2	3	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2
188	1	2	3	1	3	3	3	2	3	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	3	1	1	3	2	2	2	2	3
189	2	2	2	2	1	2	3	3	2	3	2	2	1	3	2	1	2	1	3	2	1	2	3	2	2	3	2	3
190	2	2	2	1	3	1	2	3	1	3	2	3	3	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	3
191	2	2	2	3	3	3	3	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	3	2	3
192	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1
193	1	2	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	1	1	3	1	1	2	2	3	3	2	2	3

194	1	1	3	1	3	1	3	3	3	1	2	3	3	2	2	1	1	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2
195	2	2	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3
196	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	2	1

ANEXO 4. Cronograma de realización de la encuesta

Actividad	Lugar y Fecha	N° encuestas realizadas
Aplicación de la encuesta	Barrio Saravia distrito Grocio Prado – Chíncha 21 junio 2021	40
Aplicación de encuesta	Barrio Saravia distrito Grocio Prado – Chíncha 22 junio 2021	40
Aplicación de encuesta	Barrio Saravia distrito Grocio Prado – Chíncha 23 junio 2021	40
Aplicación de encuesta	Barrio Saravia distrito Grocio Prado – Chíncha 24 junio 2021	35
Aplicación de encuesta	Barrio Saravia distrito Grocio Prado – Chíncha 25 junio 2021	41
TOTAL		196

Anexo 5: FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**I. DATOS GENERALES****I.1 Apellidos y nombres del experto: Acaro Chuquicaña Fidel Ernesto****I.2 Grado académico: Maestro en Farmacología****I.3 Cargo e institución donde labora: Universidad Wiener****I.4 Título de la Investigación:**

Perfil de automedicación en relación a la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chincha, marzo 2021

I.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO**I.5 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID**

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						90%

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20)**: 18****VALORACION CUALITATIVA****: Muy bueno****OPINIÓN DE APLICABILIDAD****: Aplicable**


Dr. Fidel Ernesto Acaro
Chuquicaña

II. DATOS GENERALES

II.1 Apellidos y nombres del experto: Huguet Tapia Rodolfo

II.2 Grado académico: Maestro en Toxicología

II.3 Cargo e institución donde labora: Universidad Norbert Wiener

II.4 Título de la Investigación:

Perfil de automedicación en relación a la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

I.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO

II.5 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
11. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
12. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
13. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
14. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
15. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
16. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
17. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
18. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
19. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
20. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						90%

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 18
 VALORACION CUALITATIVA : Muy bueno
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : Aplicable


 Rodolfo Huguet Tapia
 Químico Farmacéutico
 C.O.F.I.P. 09297

III. DATOS GENERALES

III.1 Apellidos y nombres del experto: Tasayco Yataco Nesquen José

III.2 Grado académico: Doctor

III.3 Cargo e institución donde labora: UNID

III.4 Título de la Investigación:

Perfil de automedicación en relación a la pandemia COVID-19 en pobladores del Barrio Saravia Grocio Prado Chíncha, marzo 2021

I.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO

III.5 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
21. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
22. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
23. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
24. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
25. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
26. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
27. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
28. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
29. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
30. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						90%

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 90%
 VALORACION CUALITATIVA : Muy bueno
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : Aplicable


 D.F. NESQUEN J. TASAYCO YATACO
 C. G. P. R. 07103

Anexo 6. Testimonios fotográficos

