



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

**FACTORES CONDICIONANTES Y LA AUTOMEDICACIÓN POR COVID-19 EN POBLADORES  
DEL CENTRO POBLADO TUPAC AMARU, PISCO-ICA, ENERO 2022**

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

**AUTORES:**

**ALFONSO LUQUE MARILIN  
ESPINO SUAREZ EMMILY BRILLITH**

**ASESOR:**

**Dra. Q.F. SUSANA ROQUE MARROQUIN**

**LIMA – PERU**

**2022**

## DEDICATORIA

Este trabajo de investigación lo dedico a Dios, por estar en mí vida, por ser guía, luz, sabiduría y fortaleza a lo largo de mí existencia.

A mis amados padres, que con su amor incondicional me apoyan en todo momento, en mis momentos de fortaleza y debilidad con el deseo de superarme y triunfar.

A mis hijos, quienes son mí fortaleza e inspiración para ser mejores profesionales día a día.

Marilyn

Gracias a Dios por darme la gracia de vivir, mantener siempre en mí la esperanza y el deseo de superación.

A mi familia por su apoyo incondicional y por enseñarme a confiar en mí misma.

Emmily

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por la fortaleza para seguir con este proyecto tan importante, por cuidarnos y guiarnos en cada uno de nuestros pasos.

A la Universidad Interamericana para el Desarrollo por brindarnos los conocimientos y formación profesional.

A nuestra asesora Dra. Q.F: María Susana Roque Marroquín, por su compromiso y paciencia para llegar con conformidad a la culminación de nuestro trabajo de investigación, por entregarnos los conocimientos básicos y la asesoría continua.

Finalmente agradecer aquellas personas que colaboraron directa o indirectamente en la culminación de nuestra investigación, a pesar de sus apretadas agendas, nos dieron diferentes ideas para hacer que esta tesis tenga un final de éxito.

Marilyn y Emmily

## INDICE GENERAL

Portada .....	I
Dedicatoria .....	II
Agradecimiento .....	III
Índice general.....	IV
Índice de tablas .....	VI
Índice de figuras.....	VII
Resumen.....	VIII
Abstract.....	IX
Introducción .....	1
<b>Capítulo I: Planteamiento del problema</b> .....	<b>3</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	3
1.2 Formulación del problema .....	5
1.2.1. Problema general .....	5
1.2.2. Problemas específicos .....	5
1.3 Objetivos de la investigación .....	5
1.3.1 Objetivos Generales.....	5
1.3.2 Objetivos Específicos .....	5
1.4 Justificación de la investigación .....	5
<b>Capítulo II: Fundamentos teóricos</b> .....	<b>7</b>
2.1 Antecedentes de la investigación.....	7
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	7
2.1.2. Investigaciones nacionales.....	9
2.2. Bases teóricas.....	12
2.2.1. Factores condicionantes .....	12
2.2.2. Automedicación COVID-19 .....	15
2.3. Marco conceptual .....	23
2.4. Hipótesis.....	24
2.4.1. Hipótesis general.....	24
2.4.2. Hipótesis específica .....	24
2.5. Operacionalización de variables e indicadores .....	24
<b>Capítulo III. Metodología</b> .....	<b>26</b>
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	26

3.2. Descripción del método y diseño.....	26
3.3. Población y muestra.....	26
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	28
<b>Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados</b> .....	29
4.1. Presentación de resultados.....	29
4.2. Prueba de hipótesis .....	38
4.3. Discusión de los resultados.....	42
<b>Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones</b> .....	44
5.1. Conclusiones.....	45
5.2. Recomendaciones .....	46
<b>Referencias bibliográficas</b> .....	47
<b>ANEXOS</b> .....	52
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	52
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos-encuesta.....	53
Anexo 3. Data consolidada de resultados .....	56
Anexo 4. Cronograma de programa experimental .....	63
Anexo 5. Testimonio fotográfico.....	64
Anexo 6. Juicio de expertos .....	66

## Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización de las variables e indicadores.....	28
Tabla 2: Frecuencia de Sexo que se automedican en relación con Covid 19.....	29
Tabla 3: Frecuencia de Edad de pobladores .....	30
Tabla 4: Frecuencia de Grado de Instrucción de pobladores que se automedicaron en relación con Covid19 .....	31
Tabla 5: Frecuencia sobre tipo de seguro de salud de los pobladores que se automedican en relación con Covid19 .....	32
Tabla 6: Frecuencia de Ingreso mensual de pobladores que se automedicaron en relación con Covid19.....	33
Tabla 7: Frecuencia de lugar donde adquieren Medicamentos para automedicarse en relación con Covid19.....	34
Tabla 8: Frecuencia de personas con contagio de Covid-19 .....	35
Tabla 9: Frecuencia de Automedicación en Pandemia .....	36
Tabla 10: Frecuencia de Medicamento usado en Pandemia .....	37
Tabla 11: Pruebas de chi-cuadrado para Hipótesis general .....	38
Tabla 12: Pruebas de Chi-cuadrado para Hipótesis específica 1.....	39
Tabla 13: Pruebas de Chi-cuadrado para Hipótesis específica 2.....	40
Tabla 14: Pruebas de Chi-cuadrado para Hipótesis específica 3.....	40
Tabla 15: Pruebas de Chi-cuadrado para Hipótesis epecífica 4 .....	41

## Índice de figuras

Figura 1: Grafico de frecuencias de Sexo que se automedican en relación con Covid19.....	29
Figura 2: Grafico de frecuencia de edad de pobladores que se automedicaron .....	30
Figura 3: Grafico de frecuencias de Grado de Instrucción .....	31
Figura 4: Grafico de frecuencias sobre tipo de seguro de la población.....	32
Figura 5: Grafico de frecuencias sobre Ingreso mensual.....	33
Figura 6: Grafico de frecuencias sobre lugar donde adquieren medicamentos .....	34
Figura 7: Grafico de frecuencia de personas con contagio por Covid-19.....	35
Figura 8: Grafico de frecuencia. Sobre porcentaje de Automedicación en Pandemia .....	36
Figura 9: Grafico de frecuencias Sobre medicamentos usados en pandemia .....	37
Figura 10: Fotos de encuesta a pobladores en Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica 2022 .....	63
Figura 11: Fotos de encuesta a pobladores en Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica 2022 .....	64

## Resumen

La automedicación afecta a la población en general, siendo ya un problema de Salud Pública, por lo que se decidió estudiar los factores condicionantes y automedicación frente al Covid-19, en los pobladores del Centro Poblado Tupac Amaru, Pisco-Ica. Objetivo: Determinar la relación de los factores condicionantes de la automedicación con el COVID 19. Metodología: Estudio de diseño no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 217 pobladores. Se utilizó la técnica encuesta que incluyó factores demográficos, sociales, económicos, culturales que condicionan la automedicación frente a Covid-19. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario y la Encuesta aprobada por un juicio de expertos. Resultados: el lugar donde adquieren los medicamentos es la Botica en un 55.76%, seguido de farmacias en 37.33, Hospitales para el 5.53%, y 11 1.36% realiza por internet. El 63.19% no se contagió de Covid-19 y que el 36.87% si se contagió de Covid-19. Se automedican en un 85.71%, solo el 14.29% no se automedica. De acuerdo a los datos obtenidos se observa que los medicamentos más usados fueron el paracetamol en un 37,79 % y la Azitromicina en un 32.72 %, seguido de Ivermectina 14.75%, Dexametasona 11.06% y Vitamina C en 3.69%. Existe relación entre los factores condicionantes de automedicación y Covid-19. Existe relación entre los factores demográficos y la automedicación, existe relación entre los factores sociales y la automedicación, no existe relación entre los factores económicos y la automedicación, los factores económicos se relacionan con la automedicación en los pobladores. Conclusiones: el nivel de automedicación frente al Covid 19 en los pobladores se encuentra relacionado con diversos factores, no siendo condicionado por factor económico.

**Palabras clave:** Factores Condicionantes, Covid-19, Automedicación, Medicamentos



## Abstract

Self-medication affects the population in general, being already a Public Health problem, so it was decided to study the conditioning factors of self-medication against Covid-19, in the inhabitants of the Tupac Amaru Populated Center, Pisco-Ica. Objective: To determine the relationship of the conditioning factors of self-medication with COVID 19. Methodology: Non-experimental, cross-sectional and descriptive design study. The sample was composed of 217 inhabitants. The survey technique was used that included demographic, social, economic, cultural factors that condition self-medication in the face of Covid-19. The instruments used were the Questionnaire and the Survey approved by an expert judgment. Results: the place where they acquire medicines is the Apothecary in 55.76%, followed by pharmacies in 37.33, Hospitals for 5.53%, and 11 1.36% performs online. 63.19% were not infected with Covid-19 and 36.87% were infected with Covid-19. They self-medicate by 85.71%, only 14.29% do not self-medicate. According to the data obtained, it is observed that the most used drugs were paracetamol in 37.79% and Azithromycin in 32.72%, followed by Ivermectin 14.75%, Dexamethasone 11.06% and Vitamin C in 3.69%. There is a relationship between the conditioning factors of self-medication and Covid-19. There is a relationship between demographic factors and self-medication, there is a relationship between social factors and self-medication, there is no relationship between economic factors and self-medication, economic factors are related to self-medication in the inhabitants. Conclusions: the level of self-medication in the face of Covid 19 in the inhabitants is related to various factors, not being conditioned by economic factor.

Keywords: Conditioning Factors, Covid-19, Self-medication, Medications

## Introducción

Se declara una emergencia de salud pública internacional el 30 de enero 2020, porque surge al brote de COVID-19 y de acuerdo con el Reglamento Sanitario Internacional (2005), en reunión de autoridades de la Organización Mundial de Salud. El COVID-19 se propago a los 56 países y territorios de América. Así mismo, al 27 de agosto de 2021 se ha reportado 83.154.143 casos confirmados y 2.092.275 muertes a nivel mundial por COVID 19 (OPS/OMS 2021). Lo acaecido ha originado cambios en la población, originándose crisis económica, política, social y de salud pública nunca vista en el mundo. Las autoridades de salud, investigadores, en todo el mundo, han aumentado su labor para poder hallar el tratamiento adecuado ante la enfermedad de acuerdo con los síntomas diferentes que se ocasionaban, esta labor fue desde el inicio de la pandemia Covid-19, por hallar el tratamiento adecuado para hacer frente a esta nueva enfermedad. A un inicio los profesionales médicos no sabían cómo enfrentar la pandemia, los síntomas en las personas afectadas, han usado diversos medicamentos, es decir experimentar con fármacos diversos para disminuir o erradicar los signos y síntomas causados por la COVID 19, y se siguió probando otros medicamentos sin haber sido aprobados por los profesionales expertos en medicina, no autorizados por el Ministerio de Salud en nuestro país, pero sobre todo por la Organización Mundial de la Salud, ocasionándose los consecuentes efectos adversos, tóxicos, lesivos a la salud. Por lo expuesto es que cunde la alarma, los familiares o los mismos enfermos indagan buscan en las redes, el porqué del uso de los medicamentos que le son recomendados, y comienzan a reclamar. Otros pacientes y/o familiares, por diferentes factores comienzan a automedicarse, y también se evidencia los efectos adversos, efectos tóxicos, por tal motivo es muy importante que sean prescritos a través de una receta médica, realizar el monitoreo y seguimiento respectivo, a fin de velar por la salud de la población y poder gestionar los riesgos, sobre todo en los países latinoamericanos, donde la automedicación es considerada un problema de salud pública (Urrunaga P. et al, 2019).

Los contagios continúan y con ella el incremento del uso de medicamentos sin indicación médica, antitérmicos, antiinflamatorios, corticoides y sobre todo los antibióticos que provocan un aumento de la resistencia antimicrobiana, y que para una curación efectiva el paciente debe recurrir a fármacos más potentes, de generaciones más recientes y por lo tanto más costosos para combatir las infecciones, entonces es fundamental evitar la automedicación, sobre todo, en estos tiempos de pandemia, ahora con nuevas cepas, uno de los fármacos más usados es la Azitromicina, junto a otros medicamentos como la "Cloroquina, Hidroxicloroquina, Ivermectina, Paracetamol, Prednisona y Warfarina" (MINS/DIGEMID, 2021).

Todos estos hechos generan situaciones alarmantes, sumado a que hay otros factores relacionados con la política de salud, como el limitado acceso los servicios de salud. Asimismo el bajo nivel

educativo de la población, los ingresos económicos limitados por haber perdido su trabajo o pertenecer al grupo de trabajadores informales y a la influencia de los medios de comunicación como periódicos, televisión, internet y redes sociales que informan sobre las altas tasas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial ocasionadas por la pandemia de COVID 19; lo que conlleva a que la población, un temor de enfermar, de morir, sobre todo en personas de escasos recursos económico, y se incrementa los hábitos de automedicación como medida de hacer frente a la pandemia (Calderón C. et al, 2020) (Wang-Huei G. et al, 2020). Debido a esta crisis mundial por la pandemia del COVID19, las prácticas y hábitos de automedicación se siguen elevando y convertido en una de las formas más peligrosas del manejo del COVID-19, debido al uso concomitante de combinaciones de medicamentos y farmacia herbolaria (Alonso A. et al. 2021). En América Latina, el consumo de medicamentos sin prescripción médica es práctica común, con consecuencias negativas para la salud (Peñuela M et al, 2020).

Las malas prácticas y malos hábitos asociados a la automedicación pueden desencadenar y tener consecuencias peligrosas para la salud, aparición de efectos adversos, reacciones adversas, fracaso terapéutico, resistencia, entre otros, que puede llevar hasta la muerte. Además, pérdidas económicas y estrés psicológico (Choudhary N, et al, 2020) (Montastruc J, et al. 2016).

Los factores predominantes que conllevan a la automedicación son: el limitado acceso a servicios de salud, bajos recursos económicos en la población, la poca información que se tiene, el fácil acceso a los medicamentos en establecimientos farmacéuticos, la publicidad de los medios de comunicación. Otros factores que coadyuvan la automedicación son la inadecuada promoción de medicamentos por parte de la industria farmacéutica, la venta de medicamentos sin receta médica (Gómez P. 2017).

Según un estudio desarrollado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas del Ministerio de Salud del Perú, indica que el 57% de la población adquieren medicamentos sin receta médica y el 43% se automedica (DIGEMID 2021). El Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia, reveló más de 300 casos de sospechas de reacciones adversas a medicamentos que han sido empleados para tratamiento de personas afectadas por COVID-19 (MINSa, 2021).

Los Profesionales Químico Farmacéuticos deben brindar asesoramiento profesional al paciente para lograr el uso racional de los medicamentos, sobre todo en estos tiempos de pandemia, donde las variantes alfa, gamma, delta y ómicron presentes en nuestro país, vienen incrementado la automedicación, poniendo en peligro la vida de los peruanos.

En nuestro estudio se demostró que existen factores que condicionan la automedicación, estos factores no tienen relación significativa con el tratamiento de la enfermedad COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica se demuestra que son pobladores de diferentes niveles socioeconómico y se auto medican para tratar la enfermedad COVID-19, pero también se automedican para otras enfermedades.

## **Capítulo I: Planteamiento del problema**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó que todos los seres humanos de cualquier grupo etario pueden infectarse con el virus Covid-19, los más vulnerables son los adultos, comenzando desde los 40 años. Según las investigaciones realizadas hasta la fecha han demostrado que las personas adultas mayores a partir de 60 años a más, personas que presentan enfermedades Crónicas (como enfermedades cardiovasculares, oncológicas, respiratorias crónicas y diabetes) tienen un mayor riesgo de padecer enfermedades graves por el Covid-19 (OPS, 2021).

La Comisión Municipal de Salud de Wuhan (China), en diciembre del 2019, confirmó que un grupo de casos de enfermedades respiratorias (neumonía). Posteriormente determinó que estaban causados por un tipo de coronavirus (Covid-19). La Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró el estado de pandemia el 11 de marzo del 2020, hasta ese entonces ya la infección por Covid-19 se había extendido a 114 países. Cada país realizó y ejecutó sus lineamientos de prevención, se inició la difusión a nivel mundial para tratar de controlar la propagación del virus, con recomendaciones de aplicación de medidas preventivas, como distanciamiento físico y social, lavado de manos, el uso de mascarilla. La OMS brindó los siguientes datos estadísticos: el 15% de la población contagiada presenta enfermedades graves, 5% padece una enfermedad crítica con insuficiencia respiratoria, tromboembolismo, sepsis y fallo múltiple de órganos (Beltrán et al., 2021).

Hace más de 100 años, después de la pandemia de fiebre española, la revista "Science" informó que, para prevenirla de manera efectiva, es indispensable tener un nivel cognitivo elevado sobre la patología, el aislamiento y conocer la vulnerabilidad de las personas. En algunas ocasiones no se puede cumplir las tres condiciones, la cual afecta a la sociedad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirmó el diálogo sanitario es fundamental para prevenir enfermedades, con la difusión se logra buena salud, y calidad de vida (Beltrán et al., 2021).

En la actualidad, el mundo vive una de las crisis de salud más graves de la historia. Con la aparición de la enfermedad, el Coronavirus (Covid-19) afecta el sistema de salud, y a la salud física, emocional, por los cambios fisiológicos que ocasiona el mencionado virus, también disminuye economía de todos los países, comunidades, familias e individuos, por las restricciones del estado cuyo fin es disminuir el aforo en los centros laborales y por ende no contagiarse masivamente la población, perjudica la dimensión social, paralizando el trabajo diario, y produciendo grandes cambios en la vida del hombre. (PNUD, 2021). Es un acontecimiento que está marcando un hito en la historia mundial, y que resalta la importancia del sector salud, el nivel de conocimientos sobre la enfermedad, la actitud de la población para la aplicación de medidas de bioseguridad como primera línea de defensa ante esta pandemia.

La automedicación es una práctica usual que afecta a la población de diferentes culturas, edades y gira en base al autocuidado, prevención de enfermedades, bienestar de la persona y promoción de la salud; la automedicación es actualmente la primera alternativa de la persona para controlar síntomas o problemas de salud, destaca la intención de mejorar y conservar la salud, pero a la vez puede conducir a graves perjuicios en las personas que la ejercen (Mora E, Pérez A. 2018).

Como sabemos, hay nuevas cepas, variantes, mutaciones de SARS-CoV-2, variantes que generan cambios en la sintomatología y otros efectos, algunas cepas se difunden con mayor facilidad como la OMICRON, la gravedad de la enfermedad está asociada a la eficacia de las vacunas, los medicamentos para el tratamiento, los medios de diagnóstico u otras medidas de salud pública y social, pero sobre todo a las normas de vida de los pobladores y que se colocan sus dosis de vacunas, actualmente estamos por la tercera dosis toda la población, excepto los menores de cinco (05) años. Se evidencia en nuestro país que muchas personas son antivacunas, otros solo se han inoculado una dosis, aducen muchas razones sobre todo de tiempo, en si es una irresponsabilidad de parte de ellos.

Algunos grupos poblacionales están más expuestos que otros al riesgo del impacto de la pandemia, por la mala alimentación, enfermedades crónicas, en menores de edad la anemia, parasitosis. Hay pobladores en extrema pobreza que primero luchan contra el hambre, la pobreza y por lo tanto de la salud, siendo muchas veces olvidadas por el Estado, quién debe velar por ellos de acuerdo con la ley. Las características fisiopatológicas críticas de Covid-19 son las lesiones pulmonares agudas con opacidad radiológica extensa, lesiones alveolares difusas, infiltración inflamatoria y trombosis microvascular en la autopsia, en pacientes con niveles elevados de marcadores inflamatorios (incluida la proteína C reactiva, ferritina, interleucina 1 e interleucina 6, el Covid-19 grave puede causar daño orgánico (Campos y Quispe, 2020).

En el Perú, se ha reportado que la compra de antimicrobianos sin receta médica fue 53.4% con mayor prevalencia en la Selva y Sierra respecto a Lima Metropolitana (Rojas C, et al. 2018).

A mediados de marzo 2020, el gobierno del Perú declara el estado de emergencia nacional, se disponen aislamiento social obligatorio, cierre de fronteras, suspensión de actividades académicas en instituciones educativas, entre otras medidas. El Ministerio de Salud en el Perú informa 230 mil casos confirmados y 5,500 muertes; 84,2% de los casos y 37,2% de los fallecidos pertenecen al departamento de Lima (MINSA 2020). La herramienta más poderosa de prevención es la información, al igual que compartirla de manera correcta y responsable para que todos conozcan el riesgo y las medidas de seguridad a llevar a cabo (Quiroz et al.,2020).

En este contexto los pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, sufrieron y hasta ahora hay casos de COVID 19, ahora con su variante OMICRON, por lo que es urgente se dé a conocer a la población los efectos adversos de la automedicación ante esta pandemia.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo se relacionan los factores condicionantes y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica, Enero 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo se relacionan los factores condicionantes demográficos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica, Enero 2022?
- ¿Cómo se relacionan los factores condicionantes sociales y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica, Enero 2022?
- ¿Cómo se relacionan los factores condicionantes económicos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica, Enero 2022?
- ¿Cómo se relacionan los factores condicionantes culturales y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica, Enero 2022?

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

### **1.3.1 Objetivo General.**

Determinar la relación de los factores condicionantes y la automedicación por COVID 19

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Determinar la relación de los factores condicionantes demográficos y la automedicación por COVID-19
- Determinar la relación de los factores condicionantes sociales y la automedicación por COVID-19
- Determinar la relación de los factores condicionantes económicos y la automedicación por COVID-19
- Identificar la relación de los factores condicionantes culturales y la automedicación por COVID-19

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

La importancia de la investigación radica en que se está abordando una problemática que afecta a toda la población a nivel mundial, el cual no hace diferencia de grupos etarios, u estratos sociales; responsable de altas tasas de mortalidad y morbilidad, costo económico, social y sufrimiento; asimismo causante de una de las mayores crisis sanitarias que está marcando un hito en la historia.

Por tal motivo es importante el conocimiento sobre los factores condicionantes de automedicación y Covid-19, en pobladores del centro poblado Tupac Amaru, Pisco-Ica, para proteger la salud estos pobladores, de sus familias y la sociedad, así podemos evitar otras enfermedades transmitidas por virus, bacterias, parásitos entre otros.

Con este trabajo de investigación buscamos determinar si los pobladores del Centro Poblado Tupac Amaru, ubicado en la provincia de Pisco, departamento de Ica, se automedican ante la enfermedad Covid-19, teniendo en cuenta que aparecen nuevas cepas, y que, ahora siendo inicios de año, se exacerban los contagios con la variante Ómicron.

En el ámbito teórico esta investigación propone aportar a la comunidad en general, conocimiento científico actualizado sobre la automedicación en la pandemia del Covid-19, por los pobladores, no se conoce, con evidencia científica, lo favorable o perjudicial que podría tener el consumo de determinados medicamentos en pacientes con infección COVID-19; por otro lado, debería fortalecerse las acciones para el cumplimiento de la Ley General de Salud N° 26842, se hace urgente un control más estricto de los aspectos vinculados con el expendio de medicamentos (MINSA 2020), por lo que esta investigación propone aportar a la comunidad en general, conocimiento científico actualizado sobre la automedicación. Desde el aspecto práctico los resultados de este estudio serán importantes debido a la falta de un tratamiento farmacológico específico, la aplicación de medidas de bioseguridad y distanciamiento social son las más efectivas para disminuir la trasmisión del virus. A nivel metodológico se procede a la aplicación de una técnica encuesta como instrumento se utilizó el cuestionario, elaborado con fines académicos para llegar al objetivo planteado. El objetivo de esta investigación es determinar la relación de los factores condicionantes de la automedicación con el Covid19 en pobladores Centro Poblado Tupac Amaru.

La investigación se realiza con la finalidad de brindar información válida y confiable a las autoridades de salud, para que, a partir de ello, se pueda generar estrategias de información, comunicación y educación a la población en general y específicamente para los pobladores, el cual contribuirá al descenso de los contagios. El profesional Químico Farmacéutico, experto en el medicamento conoce esta problemática, ya que está en primera línea de defensa de la salud, capacitado en la atención, promoción de la salud y prevención de enfermedades.

## Capítulo II: Fundamentos teóricos

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1 Investigaciones internacionales

**Beltrán M, et al. (2021). Argentina.** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Covid-19 en argentina. estudio transversal”. Objetivo: fue evidenciar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al Covid-19. Método: fueron encuestados 3774 individuos mayores de 16 años entre el 18/09/20 y el 16/10/20. El 80% residía en la ciudad de Buenos Aires o la Provincia de Buenos Aires. El 58% había completado estudio terciario. El 72% tenía actividad laboral independiente o en relación de dependencia pública o privada. Utilizaban el sistema de salud prepago el 51%, obra social laboral el 34%, y sistema público de salud cerca del 10%. del total de encuestados, el 7% tuvo diagnóstico de Covid-19. Resultado: observamos un alto nivel de conocimiento de la enfermedad, con 80 a 90% de respuestas correctas. En relación con las medidas adoptadas por las autoridades, los juicios emitidos variaron entre “correctas”, “insuficientes”, “perjudiciales”, “innecesarias”, etc. El 44% se sentía protegido por el sistema de salud. En cuanto a los referentes válidos para transmitir información, la respuesta preponderante fue el personal médico. En cuanto al momento de consultar por síntomas, un porcentaje importante (28%) lo haría en forma tardía. Observamos un alto grado de cumplimiento de las medidas de protección, a excepción del ítem “Asistencia a reuniones” (50%). Conclusión: de acuerdo con estos estudios contribuyeron a establecer estrategias comunicacionales para la prevención y el control de la enfermedad y de ese modo enfrentar de forma más eficiente eventuales rebrotes de la enfermedad.

**Mansilla. 2019. Chile.** Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán Chile. Objetivo. Caracterizaron la automedicación en estudiantes universitarios residentes en la ciudad de Chillán. Método. El estudio fue de tipo descriptivo y transversal, el tamaño de muestra fue 102 estudiantes. La recolección de muestra mediante encuesta y validado por expertos previamente fue sometido a prueba piloto. Resultados. Hallaron que la prevalencia de automedicación fue 81.2%, el 46% de los estudiantes no consultaron al médico 46%, el 56% consultó al médico cuando persistieron los síntomas. La farmacia fue el principal lugar de adquisición de los medicamentos (63%), la automedicación fue influenciada por familiares (51%) y amigos (47.6%). Los síntomas de mayor frecuencia fueron gripe, inflamación y dolor de cabeza, los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos fueron los de mayor preferencia. Los estudiantes refieren que la automedicación es práctica riesgosa (80%), el 46% tiene medicamentos en su residencia. Conclusión. La automedicación fue considerada como práctica riesgosa y debe ser abordada por todos los actores de la cadena del medicamento y minimizar los riesgos asociados

**Mérida 2018. México.** Frecuencia de automedicación en pacientes adscritos a un hospital general de zona con medicina familiar en Hidalgo, México. Objetivo. Determinaron la frecuencia de



automedicación en pacientes de 18 a 70 años en el hospital de medicina familiar N° 1 de Pachuca, Hidalgo. Método. El estudio fue descriptivo, transversal la muestra fue 113 pacientes, la encuesta se realizó en la sala de espera del hospital de Pachuca, la encuesta incluyó preguntas sociodemográficas, tipo de medicación, frecuencia de práctica de automedicación y factores que predisponen la automedicación. Resultados. Hallaron que la automedicación fue prevalente en el 87.61% de los pacientes encuestados, las mujeres representaron el 66.37%, el principal motivo de automedicación fue que no consideraron grave a la enfermedad (57%), el 84.85% usaron analgésico para auto medicarse, el principal síntoma fue el dolor de cabeza (60.61%), seguido de dolor de garganta y gripe. El 64.65% no conocían las reacciones adversas de los medicamentos que usaron para auto medicarse. Conclusión. La frecuencia de automedicación lo clasificaron como alta, el mismo que es riesgoso para la salud y proponen generar estrategias para disminuir o evitar la práctica de automedicación.

**Moreno S, et al. (2018). Honduras.** Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina. Objetivo. Determinaron los conocimientos, características y factores condicionantes de la automedicación en estudiantes de las carreras de medicina y enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras. Métodos. El estudio fue descriptivo, transversal, prospectivo y cuantitativo, la muestra fue 110 estudiantes (55 estudiantes de cada carrera). Resultados. Hallaron que la automedicación fue 90.9% en estudiantes de enfermería, 89.09% en estudiantes de medicina. Los estudiantes no conocían la dosificación los medicamentos, 63.63% estudiantes de medicina y 45.45% de enfermería. No conocían los efectos adversos 61.8% estudiantes de medicina, 67.27% de enfermería. Conclusión. Los estudiantes de las carreras de medicina y enfermería desconocen las indicaciones, dosificación y reacciones adversas de los medicamentos que usaron para automedicarse, la cefalea fue el principal síntoma para la automedicación

**Orrego 2018. Colombia.** Automedicación familiar, un problema de salud pública”. Objetivo. Establecieron las razones por el cual las familias se automedican”. Método. El estudio fue descriptivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 51 familias, recolectaron los datos mediante encuesta entre marzo – agosto del 2013 en la Unidad Residencial Tricentenario de Medellín. Resultados. Hallaron que la automedicación en las familias fue 42% fue influenciada principalmente por la televisión. Los fármacos antigripales fueron los de mayor consumo para la automedicación (37,25% adultos, 19,61% niños, 5,88% adultos mayores), los fármacos antihipertensivos 50,98% (27,45% adultos, 19,61% adultos mayores), los fármacos antimigrañosos 39,22%. Conclusión. Consideraron que la automedicación fue alta en las familias que participaron del estudio y conduce a grave problema de salud pública.

**Rodríguez M, Soler J., Lluís E., Gonzales R., Martínez A. (2020). Cuba.** “Conocimientos sobre la Covid-19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa”. Objetivo: evaluar

el nivel de conocimientos y el cumplimiento de las medidas preventivas sobre la Covid-19 en los pacientes antes y después de tener la presencia en el área de salud de un caso positivo a la Covid-19. Método: se realizó un estudio descriptivo con fase de intervención a los pacientes de tres Manzanas del consultorio # 12 del policlínico Ángel Ortiz Vázquez del municipio Manzanillo, de la provincia Granma. Resultado: de los 583 pacientes un 55,5 por ciento presentan factores de riesgo, antes de la intervención un 34,8% desconocen vías de transmisión, además un 44.0 % usan el naso buco de forma inadecuado, lo cual aumento después de la pesquisa fortalecida aumento a un 97.7%, al igual que el nivel de conocimientos que aumento a un 91.0% y satisfacción de la comunidad con las acciones educativas a un 100%. Conclusión: se observó después de las acciones educativas un aumento en el conocimiento de la enfermedad empoderando a la población de conocimientos y prácticas necesarias, los pacientes cumplieron adecuadamente las medidas preventivas y la satisfacción de la comunidad con el trabajo de los tríos participantes fue favorable.

**Salazar K., Ochoa A., Encalada D., Quizpe A. (2018). Ecuador.** Prevalencia de la automedicación con antibióticos en las parroquias urbanas de la ciudad de Cuenca, 2016 – 2017. Objetivo. Determinar la prevalencia de la automedicación con medicamentos antibióticos en adultos de 18 a 64 años en parroquias ubicados en la ciudad de Cuenca 2016-2017. Método. El estudio fue descriptivo, tipo transversal, el tamaño de muestra fue 419 personas, los datos fueron recolectados mediante cuestionario y validado por juicio de experto. Resultados. Hallaron que la prevalencia de automedicación con medicamentos antibióticos fue 49.4%, la automedicación en mujeres fue 26.26%, el 26.97% de las familias estaban conformadas entre 4-6 personas, el 23.39% del ingreso económico fue menor a 700 dólares en los participantes. **Conclusión.** La automedicación con antibióticos fue alta en las personas que acuden a parroquias ubicadas en la ciudad de Cuenca, los resultados están relacionados con los países en vías de desarrollo.

### 2.1.2. Investigaciones nacionales

**Castro Y. y Puma C. (2021).** Evaluar el uso irracional y automedicación con Ivermectina en pacientes de 20-40 años de la botica América salud distrito Magdalena periodo junio-julio 2020. Objetivo: El presente trabajo de investigación fue determinar la relación entre el uso irracional de ivermectina y la promoción y práctica de la automedicación, en pacientes ocasionales de 20-40 años de la Botica América Salud distrito Magdalena periodo Junio Julio 2020. Método: Se ha efectuado un estudio de tipo aplicada, diseño documentario de los valores de uso irracional de ivermectina y la promoción y práctica de la automedicación en pacientes adultos. En el cual obtuvimos 217 muestras. Resultado: según los resultados obtenidos revelan que el 83.41% no promueve ni practica la automedicación, mientras que el 16.59% si promovía y practicaba la automedicación, además el 79.72% no presenta un uso irracional de los medicamentos, mientras que el 20.28% si presenta.

Conclusión: No se encontró relación estadística al confrontar los resultados de las variables uso irracional y práctica y promoción de la automedicación se demuestra que no hay relación alguna entre estas dos variables, entre la variable género y la variable promoción y práctica de la automedicación se demuestra que no existe relación y entre las variables género y uso irracional se demuestra que no existe relación.

**Ferreyros L. y Figueroa J. (2021).** Lima. Evaluación de factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid-19, en la población El Progreso-sector 2- Carabayllo, julio – 2020. Objetivos: Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de COVID-19 en la población El Progreso-sector 2 - Carabayllo. Metodología: enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal, aplicando una encuesta durante el mes de julio de 2020. La selección de la población fue por muestreo aleatorio simple, donde participaron 217 pobladores en El Progreso encuestados mediante una escala de 20 ítems. El instrumento previamente validado con el 95% de confianza y margen de error de 0.05, el procesamiento de datos se realizó con el programa estadístico SPSS v 25. Resultados: Los factores sociodemográficos que están relacionados a la automedicación en los pobladores del Progreso-sector 2 - Carabayllo, tenemos que el 57.60% es de sexo femenino, la edad prevalece el grupo etario de 18 – 40 años con un 50.2%, el grado de instrucción secundaria con un 38.7%, el estado civil casado con un 37.8% y la comorbilidad con un 35.5% del total encuestados. La prevalencia de la automedicación está representada con un 96.8% de pobladores que “siempre” y “a veces” se automedican en los últimos cinco meses y el medicamento más utilizado en la automedicación en tiempos de COVID-19 es la Ivermectina con un 68.70%, seguido de la Azitromicina con un 53.90%. Conclusión: Queda demostrado efectivamente que sí existe relación entre los factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de COVID-19 en la población El Progreso-sector 2- Carabayllo, julio-2020.

**Hermoza R. et. al., (2016).** Lima. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana. La automedicación es una práctica de riesgo cuyas consecuencias incluyen el enmascaramiento de la enfermedad, las reacciones adversas, interacciones de medicamentos, el aumento de la resistencia a ciertos tipos de drogas y las drogodependencias. Objetivos: Determinar la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima Metropolitana y las variaciones de las tasas según edad, sexo y grado de instrucción. Metodología: Estudio observacional, descriptivo y trasversal, aplicando una encuesta durante los meses de setiembre a noviembre de 2013. La selección de la población fue por muestreo sistemático. Participaron 406 usuarios de establecimientos farmacéuticos del distrito de Pueblo Libre. Resultados: La frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre fue 56,65% (IC 95% 0,4985 – 0,6302). El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo

masculino y el 58,70% tenía nivel de estudio básico (primario y secundario). Los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. El síndrome doloroso fue la causa más importante de automedicación en 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos fueron los AINE 30%, los antigripales 20,87%, medicamentos gastrointestinales 15,22%, los analgésicos 8,67%, los antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35%. Conclusiones: La automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta.

**Julcarima E. y Lima N. (2020). Huancayo.** Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita – Lima 2020. Objetivo General Identificar los factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia. Método: diseño descriptivo. La población está conformada por los usuarios de las boticas del distrito de Santa Anita. Muestra de 322 usuarios de las Resultado: automedicación fue alta en las familias encuestadas y constituye un grave problema de salud pública, el grupo etario de 30-45 años fue la mayor población de la muestra que se entrevistó y representa en un 48 %. Conclusiones: Los factores culturales de la automedicación de antibióticos fueron altos, no encontraron diferencias significativas en relación con la edad, conocimientos de los antibióticos, ingresos económicos, edad y grado de estudio respecto a la automedicación. Con respecto a la condición económica fue alta, en cuanto a la frecuencia de automedicación en las personas que adquirieron medicamentos en los establecimientos farmacéuticos. Un factor que no fue uno de los factores que influyo en la automedicación fue el tratamiento, prevención del COVID 19, que de acuerdo con la OMS no existe más que una vacuna.

**Navarrete P. et al, (2020). Lima.** Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Objetivo. Conocer las características de la automedicación como tratamiento preventivo o sintomático en etapa previa y frente a la pandemia por COVID 19. Método: estudio observacional-descriptivo, participaron 790 pobladores de distritos de Lima Norte, ambos sexos, mayores de 18 años, voluntaria. Se completó cuestionario. Aplica pruebas t de student, Chi cuadrado de pearson (nivel de significancia 95%). Resultados: edad media 40,87 años, 51,08% sexo femenino, educación primaria/secundaria en el 61.0% de los casos; comorbilidades presentes, al momento del recojo de información, hipertensión arterial (15,4%), sobrepeso/obesidad (13,7%), diabetes (7,1%) y cáncer (4,6%). Los medicamentos de mayor consumo, automedicado, previos al inicio de la pandemia, analgésico (29,1%), antiinflamatorios (28,1%) y antibióticos (27,6%); durante la pandemia, antibióticos/antiinflamatorios (39,2%), antiinflamatorio (30,9%), antibiótico (21,6%), ivermectina (5,7%) y la ivermectina en combinación con otros fármacos (2,6%). Incremento en el número de mujeres que se automedican como medida preventiva o de tratamiento sintomático en pandemia ( $p=0,0001$ ), situación similar con las personas con sobrepeso/obesidad ( $p=0,001$ ) y cáncer ( $p=0,023$ ). Conclusiones: disminuyó la edad y se incrementó el número de mujeres. Mayor consumo de antibióticos/antiinflamatorios y

medicamentos como la ivermectina (sola o en combinación). La automedicación es un problema para los sistemas de salud más aun sin no se conoce e efecto de los fármacos sobre el SRS Cov2; debería fortalecerse las acciones para el cumplimiento de la Ley General de Salud N° 26842, se hace urgente un control más estricto de los aspectos vinculados con el expendio de medicamentos

**Ruiz M, et al. (2020). Huánuco.** “Percepción de conocimientos y actitudes frente a la Covid-19 en los ciudadanos de la zona urbana de Huánuco”. Objetivos: fueron Identificar la relación entre la percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la Covid-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, Perú. Método: estudio analítico y transversal, con enfoque cuantitativo; desarrollado en la ciudad de Huánuco, entre los meses de marzo y mayo del 2020. La muestra fueron 168 ciudadanos. Se aplicaron un cuestionario de la percepción del conocimiento y una escala de actitudes frente a la Covid-19 previamente validados. se aplicó la prueba de chi cuadrado, se consideró un valor de p menor a 0,05, Resultados: al analizar la percepción del conocimiento frente a la Covid-19, el 62,5% (105) mostro que “percibe que desconoce”. Analizando el tipo de actitudes percibidas por los ciudadanos frente a la Covid-19, el 63,1% (106) presentó actitudes negativas. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre la percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la Covid-19 ( $p < 0,005$ ). Existe relación entre la percepción de conocimiento y las actitudes negativas frente a la Covid-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. Conclusión: frente a ello, es importante mantener a la población en un nivel de conocimiento adecuado y acertado que le permita orientarse hacia actitudes favorables de prevención y autocuidado, reconociendo los posibles daños o consecuencias que afectan a los grupos más vulnerables, para así evitar graves complicaciones a su salud.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Factores condicionantes de automedicación**

Uno de los grandes problemas en nuestra población es la automedicación, incidiendo actualmente en la salud pública, siendo muchos los factores condicionantes como los sociales, económicos, culturales. Otros factores son la falta de confiabilidad en los profesionales de la salud, deficiencias institucionales, la atención en instituciones de salud, los costos de medicamentos y otros procedimientos que llevan a las personas a tomar decisiones sobre la automedicación (Domínguez, 2017).

En algunas sociedades, la automedicación con antibióticos y otros antimicrobianos es una costumbre muy arraigada, y va en crecimiento continuo, desplazando en ocasiones la consulta médica. “Una consecuencia global del abuso y mal uso de estos medicamentos en diferentes ámbitos, como en la reproducción animal y en automedicación humana, ha sido, sin duda, la resistencia microbiana”, señala el doctor Andrés M. Pérez-Acosta, PhD., profesor titular del programa de Psicología, de la

Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario y responsable del Observatorio del Comportamiento de Automedicación. En ese sentido, tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y otros organismos tienen una posición clara frente a esta problemática, manifestándose públicamente con respecto a este tema e “invitándonos a que por todos los medios promovamos el uso adecuado de los antibióticos” (OMS OPS 2021).

Todos los Estados a través de sus autoridades de salud prohíben la venta de medicamentos sin una receta médica, existen leyes, normas y otras afines para su cumplimiento, pero es muy evidente que se evaden estos dispositivos, es decir no se cumplen, existen estudios recientes que nos refieren que es muy fácil adquirir medicamentos en establecimientos farmacéuticos, como farmacias, boticas, sin receta de por medio, y lo peor, es que son recomendados y vendidos por los mismos establecimientos. En la actualidad en la población se encuentran recomendadores de fármacos para distintas dolencias como familiares, amigos, vecinos, extraños que se inmiscuyen.

Esas ventas sin receta revelan deficiencias en la reglamentación y la supervisión de estos medicamentos, a los que se suman, “la proliferación de antimicrobianos falsificados, malas prácticas de prescripción y la inobservancia de los tratamientos por parte de los pacientes”, como precisa el documento ‘No podemos esperar: asegurar el futuro contra las infecciones farmacorresistentes’ (informe para el Secretario General de las Naciones Unidas, de abril de 2019), (OMS OPS 2021).

### **Dimensiones en el proceso de automedicación**

Se identificaron las siguientes dimensiones respecto al proceso de automedicación:

#### **a. Demográfica**

En este método demográfico dinámico, el conocimiento básico de la población se resuelve clasificando a la población según variables humanas. Para las Naciones Unidas, es extremadamente importante incluir el género, la edad, el estado civil, el lugar de nacimiento, la nacionalidad, el idioma, el nivel de educación, las características económicas y la base de datos de la tasa de fecundidad de las mujeres de la población en estas variables, especialmente los conceptos básicos de estadística, ya sea en población total, variedad por edades, ubicación etc. y dinámicos (traslación de la población, % de crecimiento, entre otros) (León, L. 2015).

**Edad:** El tiempo desde el nacimiento hasta el presente o un momento determinado. Real Academia Española. (2019).

**Sexo:** Es el género, las diferencias biológicas y genéticas las que dividen a los humanos en mujeres o hombres, con diferencias básicamente identificables, y existen en los genitales y el sistema reproductivo (Medline Plus. 2017).

Estado civil: Se refiere a una situación de persona jurídica en la que se descubre a una persona física o no tiene relación con otra persona física, en cuyo caso se establece un vínculo vinculante legalmente establecido sin familiares o relaciones similares (Medline Plus. 2017).

Según el aspecto demográfico en su dimensión, la edad, perduran algunas enfermedades que requieren un tratamiento continuo y persistente, que a la vez son muy pocas, sin embargo, son las propias conductas y características asociados a la edad, los estilos de vida, la alimentación, conductas sexuales o el sedentarismo; estos componentes influyen con la enfermedad que en este grupo de pacientes se sospechan sanos (Medina, J. & Pacahuala, J. 2021).

#### **b. Económica**

Es la causa o componente del riesgo de la comunidad, que tiene un impacto negativo en el estado social y económico de los miembros de la sociedad. La pobreza es el resultado de esta posición, porque sin los recursos necesarios, las personas explorarán varias soluciones simples para satisfacer sus necesidades de salud, como la automedicación, que afecta a esta, así como el desempleo y los bajos ingresos económicos. Tienen un acceso más fácil a los servicios médicos, lo que significa una falta de comandos de profesionales bien capacitados (Mantilla, V., & Villalobos, S. 2021).

#### **c. Social**

Los factores sociales vendrían a considerarse a todos los elementos y circunstancias que dependen del entorno y clase social, estado emocional en la que este inmersa la persona, para producir un efecto o consecuencia en su estado de vida (Amaya R. 2017). Los factores sociales incluyen actitudes y creencias sobre el juego, el juego nocivo y las mejores formas de prevenir o reducir el daño. Algunos factores sociales pueden proteger a una persona de los problemas de juego, mientras que otros pueden aumentar este riesgo. Por ejemplo, mantener relaciones cercanas con personas que rara vez juegan puede ser protector, pero mantener relaciones cercanas con personas que juegan con regularidad puede hacer que esa persona juegue más de lo habitual (Amaya R. 2017).

Según los registros, debido a la reacción a los medicamentos, el uso de los medicamentos ha cambiado en los últimos años junto con la investigación de nuevas tecnologías y la vigilancia de enfermedades desde la antigüedad, y estas se han convertido en una parte indispensable de los servicios de salud. Cuando los usuarios que se automedican se auto administran de manera irresponsable e informada, se considera un problema de salud pública, y se debe considerar que la autoadministración puede dañar gravemente la salud individual, familiar y colectiva, por lo que nunca debemos olvidar a tener en cuenta En los países en desarrollo, la baja educación y las malas condiciones laborales son las características de las poblaciones suburbanas o rurales, que carecen de malas políticas de acceso a los servicios de salud, por lo que sus condiciones económicas dependen del consumo. Hierbas y algunas drogas (Bravo, K.; Espinel D.; Pardo P. & Robles, J. 2017).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha hecho ciertas menciones en que aproximadamente más del 50% de los medicamentos son recetados, dispensados o vendidos incorrectamente, todo debido a las circunstancias diarias del profesional de salud y de la población, y por otro lado un tercio de la población mundial no tiene acceso a los medicamentos esenciales debido al lugar e idiosincrasia cultural, y que además el 50% de los pacientes los toman por error (Delgado, F. 2018).

### **2.2.2 Automedicación**

Villegas, Nasner, Buitrago, Cruz, Ruden, Bedoya (2014) refieren que según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la automedicación se define como: “El consumo de medicamentos para mantener y preservar la salud, para prevenir y curar las enfermedades sin consultar con el médico”; estas acciones se encuentran consentidas a un conjunto de praxis o experiencias ambientadas de acuerdo al concepto de “Autocuidado”, Según la misma organización, este se convertirá en el principal motor de promoción de la salud, incluida la automedicación, el autotratamiento y los primeros auxilios.

El Observatorio del Comportamiento de la Automedicación define la automedicación como “un comportamiento individual de consumo, consistente en la autoadministración, o administración a otros individuos, de medicamentos (en el más amplio espectro, incluyendo productos naturales) por fuera de la prescripción, o alterando la prescripción, con la función original de autocuidado de la salud u otras diferentes.

En el editorial de la revista Ciencias de la Salud, órgano oficial de difusión de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario, los doctores Carlos A. Calderón, Franklin Soler y Andrés Acosta, explican cómo el comportamiento de la automedicación “puede ocurrir dentro del contexto de la prescripción o fuera de este:

- En el primer caso, implicaría cambios en las dosis prescritas por el profesional o la interrupción o prolongación del tratamiento médico.
- En el segundo, el consumo de medicamentos o el uso de tratamientos sin la prescripción, seguimiento y acompañamiento de un profesional de la salud facultado para ello” (OMS/OPS 2021).

### **Riesgos de automedicación**

Esto trae como consecuencia riesgos adversos, efectos secundarios e intoxicaciones en los pacientes, interacciones negativas con otros medicamentos, por ejemplo, para el manejo de enfermedades crónicas como la hipertensión o la diabetes; efectos secundarios graves e, incluso, la muerte, y en el caso de los antimicrobianos, además, la generación de resistencia, lo que conlleva una reducción drástica de opciones terapéuticas para tratar diversas infecciones.



Lamentablemente, como explica el doctor Andrés M. Pérez-Acosta, PhD., hay un mapa de motivaciones cada vez más variado y amplio para automedicarse, no solo con antibióticos, que aún se está explorando y analizando a profundidad, y que debe ser intervenido a partir de una combinación de estrategias que involucran al Estado, a los pacientes y sus agremiaciones, a la industria farmacéutica y a la academia, dado que es un tema complejo que abarca a toda la población (OPS OMS 2020)

### **Los motivos para automedicarse**

- Cuidar la salud. Es un motivo original y clave, con un espectro muy amplio y que va desde prevenir un dolor o reducir su intensidad hasta el tratamiento de una enfermedad específica.
- Rendimiento físico o cognitivo mediante la figura de dopaje. Puede ser utilizada por deportistas de alto rendimiento o por quienes se ejercitan de forma recreativa, y por estudiantes que 'esperan' rendir más en sus exámenes y tareas académicas.
- Evasión y diversión. Este uso recreativo varía socialmente de unas culturas a otras. Se refleja en eventos como las fiestas, en donde se puede abusar de sustancias que originalmente son medicamentos, algunos de ellos de uso psiquiátrico. Se han puesto de moda en las llamadas fármaco fiestas juveniles.
- Cosmética. Se acude a ciertos medicamentos (vía oral, inyectada o tópica) para modificar la imagen corporal, y se ha relacionado con algunos sectores del mundo artístico y el modelaje, tanto en hombres como en mujeres.
- Usos criminales. Actualmente, el doctor Pérez y una colega, experta en psicología jurídica y forense, exploran este tema y han encontrado casos de personas que se automedican para desinhibirse y delinquir o que automedican a sus víctimas para reducir las.
- Terminación de la vida: aborto, suicidio, eutanasia.
- Pandemia por la COVID-19. En el año 2020 se incrementó de forma alarmante la automedicación dada la 'urgente' necesidad de prevenir el contagio por el virus SARS-CoV-2 que causa la COVID-19.

Entre los medicamentos más empleados se describen antibióticos como los macrólidos (Azitromicina) y fluoroquinolonas (Ciprofloxacina). Al respecto, las Sociedades Científicas han alertado sobre el impacto del uso indiscriminado de estas moléculas en la resistencia antimicrobiana, en patógenos como la *N. gonorrhoeae* y el *Streptococcus pneumoniae*. Adicionalmente, estos medicamentos mal utilizados pueden ocasionar efectos secundarios como arritmia cardíaca (OMS/OPS 2021).

Por eso mismo, la OMS ha sido enfática en pronunciarse frente a este tema y no recomienda la automedicación, en particular con antibióticos, para prevenir o tratar la COVID-19. También, la Asociación Colombiana de Infectología (ACIN) y el Ministerio de Salud y Protección Social han emitido

comunicados en los que desaconsejan el uso de ciertos medicamentos para combatir la COVID-19, apalancados en estudios internacionales.

### **Prevención de la Automedicación**

La prevención se entiende como un conjunto de normas cuyo propósito no es solo evitar la aparición de enfermedades, sino también prevenir el desarrollo de enfermedades y reducir sus consecuencias luego de su determinación; en la práctica, estas medidas son a través de la vacunación, la educación para la salud y las medidas preliminares. Los experimentos y otras medidas específicas son medidas de servicios de salud destinadas a prevenir enfermedades en las personas y las comunidades. La prevención en salud también es aplicable al tratamiento de la automedicación, y sus beneficios se basan en dos aspectos básicos: el enfrentamiento con la comunidad, evitando los riesgos para la salud que genera este enfoque; por otro lado, el autodesarrollo de la medicina de la salud; y el costo del sistema de salud que está cayendo (Torres, M. 2021).

Las actividades de prevención se dividen en cuatro niveles. La prevención primaria se refiere a estrategias que pueden tener como objetivo prohibir o reducir la exposición personal a factores nocivos a un nivel que sea inofensivo para la salud. Son medidas para evitar enfermedades o problemas de salud controlando factores causales y factores predisponentes o factores de ajuste. El objetivo de las acciones de prevención primaria es reducir la aparición de enfermedades. Algunos ejemplos incluyen el uso de condones para prevenir enfermedades de transmisión sexual como el SIDA, programas educativos para enseñar cómo propagar el dengue y prevenir el dengue, y prohibir el suministro de bebidas alcohólicas a menores (Bravo, K.; Espinel D.; Pardo P. & Robles, J. (2017).

La prevención secundaria se refiere al diagnóstico precoz de la enfermedad para que los síntomas se vuelvan asintomáticos, incluido el diagnóstico precoz y las medidas de tratamiento beneficiosas, que son fundamentales para el seguimiento de la enfermedad. El mejor momento para tomar medidas preventivas en la etapa preclínica es cuando el cuerpo no está dañado de ninguna manera y los síntomas y signos no han progresado mucho. Un ejemplo obvio es el manejo temprano de la presión arterial mediante el seguimiento y la monitorización regulares del paciente. (Delgado, F. 2018)

El propósito de la prevención terciaria es compensar los efectos relativos de enfermedades que han presentado síntomas o síntomas clínicos. Estas actividades están orientadas al correcto diagnóstico, tratamiento y rehabilitación física, psicológica y social de la discapacidad o afecciones marcadas y afectadas. En este nivel de prevención, monitorización y seguimiento del paciente, es fundamental la aplicación del tratamiento y las medidas de rehabilitación adecuadas. A nivel de prevención, es necesario considerar el cuarto nivel de prevención, que está relativamente sincronizado con la realización de la automedicación. El propósito de la autoadministración es "no solo prevenir enfermedades, sino también reducir la aparición de enfermedades". Factores de riesgo, pero una vez

encontrada la enfermedad, también debe prevenir su progresión y mitigar sus consecuencias (Delgado, F. 2018).

### **Recomendaciones**

- En general, es importante que el público tenga una mejor información sobre qué es un antibiótico y qué es el fenómeno de la resistencia microbiana, al cual puede contribuir con el consumo inadecuado de antibióticos.
- Los antibióticos no son, o al menos no deben ser, medicamentos de venta libre, sino siempre prescritos por un médico para combatir cuadros infecciosos originados por bacterias (no por virus).
- Es frecuente que las personas decidan tomar antibióticos para combatir virus (por ejemplo, algún tipo de gripe o la misma COVID-19) y esta no es la indicación para cuadros virales.
- Es muy importante seguir con atención y de manera completa la prescripción médica de los medicamentos, en especial de los antibióticos: en la cantidad, dosis y el tiempo de tratamiento que aparecen en la receta (ni más, ni menos).
- El abuso de antibióticos, tanto por automedicación como por uso masivo en crianza de animales de producción es otro tema que debe priorizarse, porque está contribuyendo al fenómeno global de la resistencia antimicrobiana y, por lo tanto, a que los antibióticos sirvan cada vez menos para eliminar las bacterias. Muy importante que se esté trabajando de manera intersectorial en este tema.

### **Covid-19.**

Maguiña. et al., (2020) manifiesta que la pandemia actual de Covid-19, se produce por una cepa mutante de coronavirus el SARS-CoV-2, que ha creado en todos los países del mundo un sistema de salud alarmante y una crisis socioeconómica siendo preocupación mundial, que hasta el momento no se tiene un tratamiento efectivo, es de mucha importancia seguir llevando en práctica las medidas de prevención. Para Diaz y Toro. (2020) Es una enfermedad causada por un coronavirus altamente contagioso y letal que afecta principalmente a personas con comorbilidades y la ubicación geográfica donde viven, provocando el colapso del sistema de salud en muchas regiones del mundo, llevando a un retraso en la atención primaria a los pacientes.

Aragón et al., (2019) en diciembre 2019, identificaron varios casos de neumonía viral de etiología desconocida y características graves en personas expuestas en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China, observados por autoridades sanitarias, encontró en pacientes que existía una relación epidemiológica con animales no acuáticos, así como animales salvajes, que fueron reportados de inmediato al Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades a fines de diciembre. Dando inició la investigación epidemiológica y así mismo el 9 de enero en el Centro de China informó el descubrimiento de un nuevo coronavirus y el 12 del mes en curso reportaron la secuencia del genoma

de nCoV-2019 a reportes de nuevos casos en otras regiones y el desarrollo de pruebas diagnósticas. El aumento de casos confirmados se hizo evidente de inmediato. El pasado 11 de enero se reportó la primera muerte en China, y luego de que se reportaran varios casos en diferentes países alrededor del mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció que a partir de marzo de 2020 se trata de una nueva pandemia mundial.

**Forma de transmisión:** Son transmitidas principalmente por el contacto con las secreciones respiratorias de una persona infectada a través de las gotitas que se liberan al toser o estornudar, estas secreciones infectarán a otras personas si entran en contacto con la nariz, los ojos o la boca, ya sea directamente o a través de las manos (Ávila, 2020).

**Cuadro clínico:** El período de incubación del SARS-CoV-2, teniendo en cuenta el tiempo desde la exposición al virus hasta la aparición de los síntomas es de 2 a 5 días, pero puede tardar hasta dos semanas. Las personas infectadas con SARS-CoV-2 tienen una variedad de manifestaciones clínicas. La mayoría de las personas permanecen asintomáticas (80%), mientras que el resto desarrolla una enfermedad llamada Covid-19. Los síntomas más comunes son tos seca (59% a 76%), fiebre (86% a 97%), disnea (21% a 40%), diarrea (20% a 40%) y, en menor proporción hemoptisis, vómitos y dolor de cabeza, algunos pacientes tienen dolor y malestar de espalda. Generalmente, congestión nasal, dolor de garganta, Conjuntivitis, pérdida del olfato, pérdida del gusto. En casos graves, una de cada cinco personas se infecta con Covid19, lo que provoca una insuficiencia respiratoria con mayor probabilidad en las personas mayores de 65 años o personas con comorbilidades, por ejemplo, Presión arterial alta, diabetes, problemas cardíacos o pulmonares, o cáncer (Barahona, 2021).

**Fisiopatología:** Covid 19 es una infección viral, cuyo agente etiológico es el SARSCOV-2, que contiene aproximadamente 30.000 bases de ARN y usa su proteína glucosilada para ingresar a las células del huésped, al tracto respiratorio, combinada con la enzima convertidora de angiotensina 2, y desarrollo de procesos fisiopatológicos: efectos citopáticos directos, que es el resultado de una infección viral y predomina en las primeras etapas de la enfermedad; inflamación incontrolada del huésped, que predomina en las últimas etapas, el período de incubación estimado es de 1 a 14 días, y es más preciso entre el quinto y el sexto día. La enfermedad desarrolla los siguientes estadios:

**Estadio I:** se produce la replicación del virus y, por tanto, afecta Activación directa de la respuesta inmune citopática e innata, aquí está Síntomas leves, tos, fiebre, debilidad, dolor de cabeza, mialgia.

**Estadio II:** se reduce la viremia, pero comienza la cascada de enfermedades inflamatorias que pueden causar daño tisular y empeorar la afección de la dificultad respiratoria con disnea puede provocar insuficiencia respiratoria aguda que se asocia con niveles elevados de PCR y transaminasas.

**Estadio III:** Caracterizado por una falla multiorgánica fulminante con frecuentes cambios pulmonares, esto causa un síndrome de tormenta de citocinas. Sin embargo, la gravedad de la infección se asocia con la edad avanzada y las comorbilidades (Rodríguez, 2020).

*Complicaciones:* estudios observacionales informaron un aumento de las complicaciones clínicas de Covid-19 en relación con la incidencia de comorbilidades como hipertensión (13 - 27.2 %), diabetes (7.2 - 12.2 %), sistema respiratorio (0.9 - 2.1 %) y enfermedades cardiovasculares (3.8 - 13.8%) (Barahona, 2021).

**Diagnóstico:** Las pruebas diagnósticas para la Covid 19 tienen baja positividad, lo que significa que puede haber muchos falsos negativos, lo cual se explica por la baja carga viral de la muestra extraída de las células de la turbina y faringe, garganta, o no es buena muestra, o no se conservaron adecuadamente cuando se transportaron al laboratorio.

Las pruebas diagnósticas más adecuadas son: la traqueotomía y lavado broncoalveolar con alto porcentaje de positividad. En relación con la prueba de tamizaje, las pruebas que dan reactividad y que demuestran presencia de IgG e IgM, estas detectan anticuerpos, sin embargo, son válidas después de la semana de haber presentado el inicio de síntomas (Rodríguez, 2020).

**Tratamiento:** La OMS no recomienda la automedicación con ningún tipo de medicamento, menos antibióticos. Sin embargo, se están llevando a cabo varios ensayos clínicos, tanto para la medicina occidental como para la tradicional, y continuará proporcionando actualizaciones a medida que los resultados de la investigación estén disponibles.

Según el documento técnico "Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de Personas Afectadas por Covid-19 en el Perú" revisado por Resolución Ministerial N ° 270-2020-MINSA del 8 de mayo de 2020, no existe un tratamiento específico para pacientes sospechosos o confirmados. Sin embargo, el INS realizó una revisión sistemática del "tratamiento farmacológico de las enfermedades de Covid-19" a través del Departamento de Generación de Evidencia de Salud Pública basada en la discusión del documento. Incluso si no hay pruebas suficientes y la mayoría está de acuerdo, el médico tratante considerara las siguientes opciones de tratamiento:

*Casos leves:*

- Hidroxicloroquina, vía oral, 400 mg cada 12 horas el primer día, luego 200mg cada 12 horas por seis días.
- Ivermectina, vía oral, 1 gota por kg de peso, máximo 50 gotas, dosis única, vía oral.

*Casos moderados y severos:*

- Hidrocloroquina, 200 mg cada 8 horas, vía oral, 7 a 10 días.
- Azitromicina, 500 mg el primer día, luego 250 mg cada 24 horas, por 5 días, vía oral.
- Fosfato de Cloroquina, 500 mg cada 12 horas, por 7-10 días vía oral.
- Ivermectina, vía oral, 1 gota por kg de peso cada 24 horas, máximo 50 gotas, 2 días, vía oral (Rodríguez, 2020).

*Prevención.* Las medidas de prevención que cada persona debe poner en practica son:

- Lavarse las manos con frecuencia y de manera adecuada con agua y jabón, o en caso no se tenga acceso a los insumos en ese momento, desinfectarse con alcohol, estas acciones ayudaran a eliminar el virus de la mano.
- Mantener una distancia mínima de un metro, y evitar asistir a lugares de grandes aglomeraciones, esta acción disminuye el riesgo de contagio debido a que el virus no recorre grandes distancias.
- Evite tocarse los ojos, nariz, y boca, ya que las manos pueden estar infectadas por haber estado en contacto con alguna superficie contaminado.
- Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar.
- Evitar salir de casa por razones innecesarias.
- Aislarse si incluso presente síntomas leves como, tos, dolor de cabeza, fiebre.
- Utilice mascarilla al salir de casa para evitar el contagio ya sea de las personas a usted, o de usted a las personas.
- Si presenta fiebre, tos, y dificultad respiratoria, busque atención médica.
- Manténgase informado sobre las ultimas noticias de fuentes confiables, de autoridades sanitarias locales y nacionales (Rodríguez, 2020).

### ***Vacunación ante la Covid-19***

El continente americano se ha convertido en la región del mundo más afectada por la pandemia de Covid-19, desde el inicio de la pandemia, comenzó la carrera por el desarrollo científico de vacunas contra el coronavirus SARS-CoV-2, causante de la enfermedad Covid-19, para el desarrollo de la vacuna se realizaron pruebas en laboratorios y en animales para comprobar si generan una respuesta inmunológica y luego aplicarlas en humanos en tres fases, la fase 1 está dirigida a probar la respuesta, dosis y la seguridad de las vacunas en un grupo pequeño grupo de voluntarios, entran a la fase 2 con cientos de personas, en que se prueba la seguridad en los distintos grupos de edad y la fase 3 involucro a miles de personas voluntarias divididas al azar en dos grupos: a uno, se les inyecta un placebo, y al otro, la vacuna real, esto permite, calcular la eficacia de las vacunas, es decir la reducción porcentual de la frecuencia de infección entre las personas vacunadas en comparación con las no vacunadas. La fase 3 también permite descubrir reacciones adversas menos frecuentes, una vez que las vacunas se aprueban y empieza la vacunación masiva, la investigación en torno a ellas continúa (Barahona, 2021).

En América latina, Chile inició el 24 de diciembre del 2020 su campaña de inoculación voluntaria para el personal sanitario luego de aprobar el uso de emergencia con la vacuna de Pfizer/Biontech. En Argentina, el 29 de diciembre se inició la inoculación del personal sanitario y de adultos mayores con la vacuna de Pfizer/Biontech. Brasil y Ecuador iniciaron su vacunación hacia finales de enero del 2021

con la vacuna China Coronavac y Pfizer/Biontech, en el Perú el 09 de febrero del 2021 pandemia del covid-19, cuyo impacto ha sido incalculable en el país y en la comunidad internacional, se inició con el personal de salud, fuerzas armadas, policía nacional, personas con comorbilidad (Día cero), inicio su campaña de inmunización con la vacuna de Sinopharm /Pfizer para combatir a la población de comunidades nativas e indígenas, personal del Instituto Nacional Penitenciario finalmente, a la población de 18 a 59 años, La vacunación se realizó en los establecimientos de salud y puntos estratégicos de vacunación considerando la micro planificación de cada Gerencia Regional de Salud (Geresa), Dirección Regional de Salud (Diresa), Dirección de Redes Integradas de Salud (Diris), (Barahona, 2021).

### **Seguimiento de las variantes del SARS-CoV-2**

Todos los virus cambian con el paso del tiempo, y también lo hace el SARS-CoV-2, el virus causante de la COVID-19. La mayoría de los cambios tienen escaso o nulo efecto sobre las propiedades del virus. Sin embargo, algunos cambios pueden influir sobre algunas de ellas, como por ejemplo su facilidad de propagación, la gravedad de la enfermedad asociada o la eficacia de las vacunas, los medicamentos para el tratamiento, los medios de diagnóstico u otras medidas de salud pública y social. La OMS, en colaboración con asociados, redes de expertos, autoridades nacionales, instituciones e investigadores, ha estado vigilando y evaluando la evolución del SARS-CoV-2 desde enero de 2020. La aparición de variantes que suponían un mayor riesgo para la salud pública mundial, a finales de 2020, hizo que se empezaran a utilizar las categorías específicas de «variante de interés» (VOI) y «variante preocupante» (VOC), con el fin de priorizar el seguimiento y la investigación a escala mundial y, en última instancia, orientar la respuesta a la pandemia de COVID-19.

La OMS y sus redes internacionales de expertos llevan a cabo un seguimiento de los cambios que experimenta el SARS-CoV-2 para que, en caso de que se detecten sustituciones significativas en aminoácidos, se pueda informar a los países y a la población acerca de las medidas que se deban adoptar a fin de reaccionar ante la variante y de prevenir su propagación. Se han establecido sistemas de ámbito mundial, cuya eficacia se está reforzando actualmente, para detectar «señales» de posibles variantes preocupantes y de interés y para evaluarlas en función del riesgo que supongan para la salud pública mundial. No obstante, las autoridades nacionales pueden optar por designar otras posibles variantes preocupantes y de interés a escala local. Se debe reducir la transmisión mediante medidas de control establecidas y de eficacia demostrada, así como previniendo la introducción en poblaciones animales como parte importante de la estrategia mundial para reducir la aparición de mutaciones que tienen consecuencias negativas para la salud pública.

Las estrategias y las medidas que recomienda actualmente la OMS siguen funcionando contra las variantes del virus detectadas desde el comienzo de la pandemia. Se ha demostrado en muchos países con amplia transmisión de variantes preocupantes que las medidas sociales y de salud pública,

como las de prevención y control de la infección, reducen eficazmente el número de casos, hospitalizaciones y muertes por COVID-19, por lo que animamos a las autoridades locales y nacionales a continuar intensificándolas. Además, las autoridades deben reforzar la capacidad de vigilancia y de secuenciación, adoptar un enfoque sistemático para proporcionar una indicación representativa de la amplitud de la transmisión de las variantes del virus basada en los contextos locales y detectar cualquier suceso epidemiológico inusual (OMS 2022).

### 2.3. Marco conceptual

**Automedicación:** “Es el consumo de medicamentos para mantener y preservar la salud, para prevenir y curar las enfermedades sin consultar con el médico” (Real Academia Española 2019).

**Antiinflamatorio:** Medicamento o sustancia que reduce la inflamación (enrojecimiento, inflamación y dolor) en el cuerpo (Real Academia Española 2019).

**Dispensación:** “Es el acto profesional farmacéutico por medio del cual se entrega uno o más medicamentos a un paciente, en respuesta a la presentación de una prescripción médica. En este acto, el farmacéutico informa y orienta al paciente sobre el uso adecuado de los medicamentos” (Moreno, L., & Salar, L. 2017).

**Contagio:** Transmisión de una enfermedad por contacto con el agente patógeno que la causa (Guzmán, 2020).

**Covid-19:** También conocida como enfermedad por coronavirus o neumonía por coronavirus, es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARSCoV2. Se informó por primera vez en Wuhan, China, el 31 de diciembre de 2019 como neumonía por coronavirus (Pérez et al., 2020).

**Efectos adversos:** Problemas medico inesperado que sucede durante el tratamiento con un medicamento u otra terapia. Los efectos adversos son leves, moderados o graves y es posible que tengan otras causas diferentes al medicamento o la terapia que sea administra (Instituto Nacional del Cáncer, 2018).

**Fármaco:** cualquier sustancia que no sea alimento y que se use para prevenir, diagnosticar, tratar o aliviar los síntomas de una enfermedad o afección. Hay fármacos que también pueden alterar el funcionamiento del encéfalo del resto del cuerpo, y producir cambios en el estado de ánimo, la conciencia, los pensamientos, los sentimientos o el comportamiento. Es posible abusar del consumo de algunos tipos de fármacos, como los opioides, o que estos generen adicción (Instituto Nacional del Cáncer, 2018).

**Pandemia:** Es un brote epidémico que afecta a todo el mundo. Para que una enfermedad se denomine Pandemia, debe ser altamente infecciosa y fácilmente transmisible de un área geográfica a otra, debe extenderse a muchos países, regiones y localidades. o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región (Ávila, 2020).



**SARS-CoV-2:** Este es un virus que se inclina por el sistema respiratorio, al ingresar al organismo creará una respuesta inmune inflamatoria anormal con aumento de citoquinas, causando daño a varios órganos y debilitando el sistema inmunológico, empeorando la salud del paciente. Es muy contagioso y se transmite rápidamente de persona a persona a través de la tos o las secreciones respiratorias y en contacto cercano (Maguiña, et al. 2020).

**Sistema Inmunológico (SI):** responsable de proteger al cuerpo contra la invasión de agentes extraños como virus, bacterias o sustancias extrañas llamadas antígenos. Se clasifican según la inmunidad innata, con la que nacemos y que nos protege de cualquier patógeno y nos permite alcanzar una buena salud. En los casos en los que se ha superado al sistema inmunitario innato, comienza inmediatamente una respuesta inmunitaria adaptativa, que incluye inmunidad celular y humoral; los dos se unen con el único propósito de eliminar al agente extraño (Cedillo et al.,2015).

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

Existe relación significativa entre los factores condicionantes y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022.

### **2.4.2. Hipótesis específica**

- Existe relación significativa entre los factores condicionantes demográficos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022
- Existe relación significativa entre los factores condicionantes sociales y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022.
- Existe relación significativa entre los factores condicionantes económicos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022.
- Existe relación significativa entre los factores condicionantes culturales y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022.

## **2.5. Operacionalización de variables e indicadores**

### **2.5.1. Variable 1**

Factores condicionantes de automedicación

### **2.5.2. Variable 2**

Automedicación por COVID-19

## OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES

**Tabla 1. FACTORES CONDICIONANTES Y LA AUTOMEDICACIÓN POR COVID-19, EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO TUPAC AMARU, PISCO-ICA, ENERO 2022**

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador
Variable 1 Factores condicionantes de automedicación	La automedicación, incidiendo actualmente en la salud pública, siendo muchos los factores condicionantes como los sociales, económicos, culturales. Otros factores son la falta de confiabilidad en los profesionales de la salud, deficiencias institucionales, la atención en instituciones de salud, los costos de medicamentos y otros procedimientos que llevan a las personas a tomar decisiones sobre la automedicación. Se identifican factores de la automedicación, con la forma de adquisición y consumo de medicamentos en tiempos de COVID-19. (Domínguez, 2017).	Demográficos  Sociales  Económicos  Culturales	Edad Sexo Estado civil  Grado de instrucción Afilación a seguro Religión  Ingreso mensual (S/)  Compra de medicamentos Influencia de los medios de comunicación  Personas que influencia para automedicación
Variable 2 Automedicación por Covid-19	Condiciones o situaciones que impulsan a la población a consumir medicamentos sin prescripción médica en tiempos de COVID-19. La OMS no recomienda automedicarse con ningún fármaco, incluidos los antibióticos, para prevenir o curar la Covid-19. cardíacas, hepáticas y renales. Incluye que la persona use recetas anteriores para comprar y consumir medicamentos, compartir medicamentos con amigos o familiares, los medicamentos frecuentes que se adquieren y consumen sin receta médica (Domínguez, 2017).	Automedicación por COVID-19	Enfermedad por COVID 19  Se automedica  Frecuencia de automedicación  Motivos para la automedicación  Signos o síntomas motivo de la Automedicación  Medicamentos usados para la automedicación

*Autor. Elaboración propia.*

## Capítulo III. Metodología

### 3.1. Tipo y nivel de investigación

El estudio de investigación es descriptivo no experimental de corte transversal.

Se incluyeron personas que manifestaron automedicarse como estrategia de prevención o tratamiento sintomático frente a la pandemia por COVID-19.

### 3.2. Descripción del método y diseño

El nivel de investigación es explicativo porque trata de explicar si existe o no la relación entre dos variables. El diseño es no experimental, descriptivo correlacional, prospectivo y transversal. El estudio trata de enfocar un nexo entre dos variables dependiente e independiente, no relacionó causa efecto, es prospectivo porque se realizó del presente al futuro y transversal porque la medición de los indicadores fue en un momento determinado (Hernández R, et al. 2014)

### 3.3. Población y muestra

#### a. Lugar de aplicación del estudio

El estudio se realizó en el Centro Poblado Túpac Amaru Pisco Ica durante el mes de marzo 2022. La población estuvo constituida por pobladores residentes en Centro Poblado Túpac Amaru que se auto medicaron para tratamiento de la enfermedad COVID-19, se tuvo presente los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión**

- Pobladores mayores de 18 años que recurrieron a la automedicación para tratamiento de la enfermedad COVID-19
- Pobladores que por voluntad propia colaboren con el estudio
- Pobladores que sepan leer y escribir
- Pobladores residentes en el Centro Poblado Túpac Amaru

#### **Criterios de exclusión**

- Pobladores que no cumplan con los criterios de inclusión
- Pobladores que no completaron la encuesta

#### b. Elaboración de la encuesta

La encuesta estuvo formulada con preguntas y respuestas de tipo cerrado, los cuales se orientan a evaluar factores demográficos, sociales, económicos y culturales, frecuencia y motivos que conducen a la automedicación asimismo los medicamentos de mayor uso, signos y síntomas de la enfermedad. El detalle de los aspectos a evaluar se encuentra en tabla de operacionalización de las variables

**Población** La población está constituida por 500 pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica. que manifestaron automedicarse como estrategia de prevención o tratamiento sintomático frente a la pandemia por COVID-19.

**Muestra** La muestra está conformada por 217 pobladores.

### c. Cálculo del tamaño de muestra

Para el cálculo del tamaño de la muestra se aplicará la siguiente fórmula:

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

Donde:

N=	500 Tamaño de la Población.
Z =	1.96 Nivel de confianza.
p =	0.50 Probabilidad que el evento ocurra.
q =	0.50 Probabilidad que el evento no ocurra.
e =	0.05 Error muestral.

Entonces reemplazando en la fórmula:

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

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.50) \cdot (0.50) \cdot (500)}{(0.05)^2 (500-1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}$$

$$n = \frac{(3.84) \cdot (250)}{(0.00025) (499) + (3.84) \cdot (0.25)}$$

$$n = \mathbf{217.49}$$

Población: 500

Muestra: 217

### 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos de nuestra investigación, se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento es el cuestionario, el cual se aplicó a los pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica. Se diseñó un cuestionario y como instrumento de recolección de datos con 16 preguntas seleccionadas en referencia a las dos variables.

El cuestionario se elaboró en base a las normativas y bibliografía. Se realizó la validación del instrumento o juicio de expertos, por medio de tres docentes calificados de la Facultad de Ciencias de

la Salud pertenecientes a la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo los cuales brindaron su aprobación y sugerencias usando un formato ya estandarizado.

### **3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.**

Se solicitó la participación de pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, al mismo tiempo se brindó la información del estudio. Para las dos variables se aplicó el cuestionario de manera individual.

Los datos recolectados fueron tabulados en hoja de cálculo Excel, luego se exportaron al programa estadístico SPSS versión 24. Se realiza análisis de frecuencia para cada ítem, los datos se presentaron en tablas agrupadas por cada dimensión de las variables. Para la prueba de hipótesis se realizó la prueba de chi-cuadrado los mismos que son presentados en tablas para cada hipótesis general y específicos. Se trabajo con 95% de confianza ( $p < 0.05$ )

Luego de obtener los resultados, fueron analizarlos, después se realizó la discusión de los hallazgos conforme las variables e indicadores de investigación.

## Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados

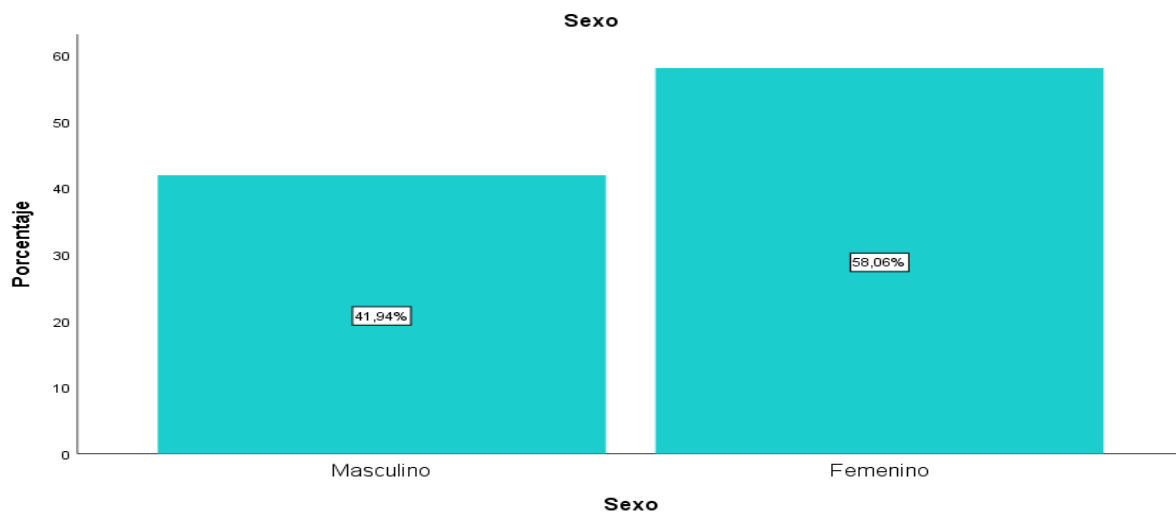
### 4.1. Presentación de resultados

#### ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

**Tabla 2.** DATOS DEMOGRÁFICOS. Frecuencia de Sexo que se automedican en relación con COVID-19

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	91	41,9	41,9	41,9
	Femenino	126	58,1	58,1	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

Figura 1: Grafico de frecuencias de Sexo que se automedican en relación con Covid19

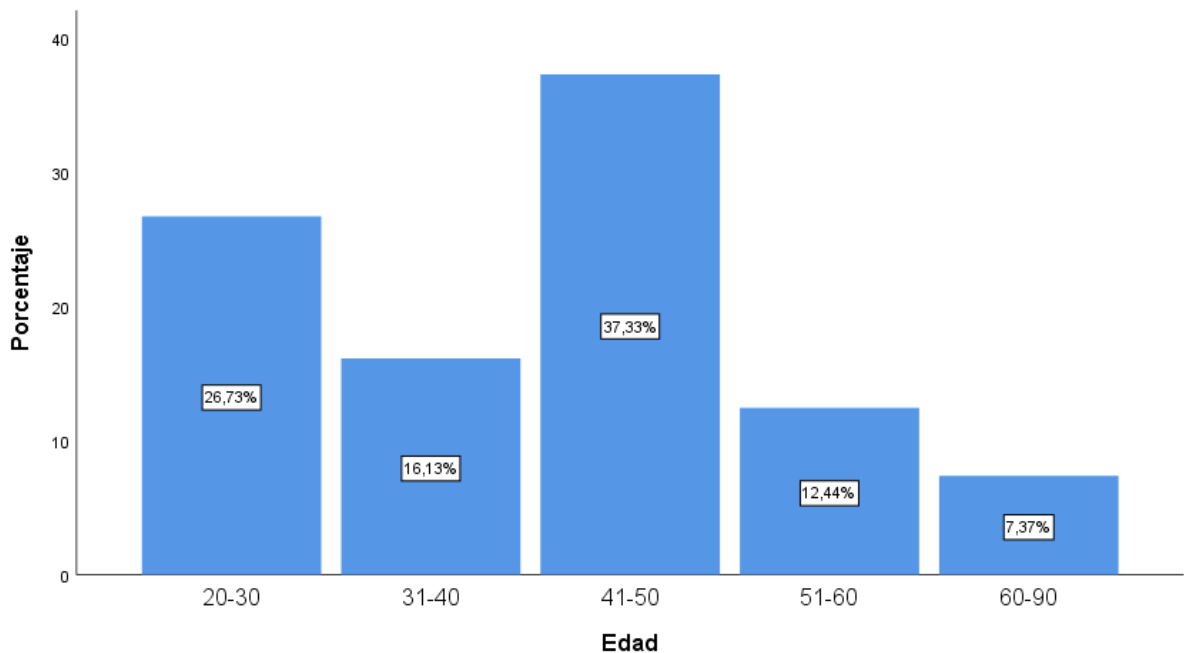


Los resultados respecto al sexo indican que existe predominio de automedicación del sexo femenino en 58.06% mientras que el sexo masculino es del 41.94%, en Covid19, de la población estudiada del Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica enero 2022.

**Tabla 3. DATOS DEMOGRAFICOS. Frecuencia de Edad de pobladores que se automedicaron en relación con Covid19**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válid o	20-30	58	26,7	26,7	26,7
	31-40	35	16,1	16,1	42,9
	41-50	81	37,3	37,3	80,2
	51-60	27	12,4	12,4	92,6
	60-90	16	7,4	7,4	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

**Figura 2: Grafico de frecuencia de edad de pobladores que se automedicaron**

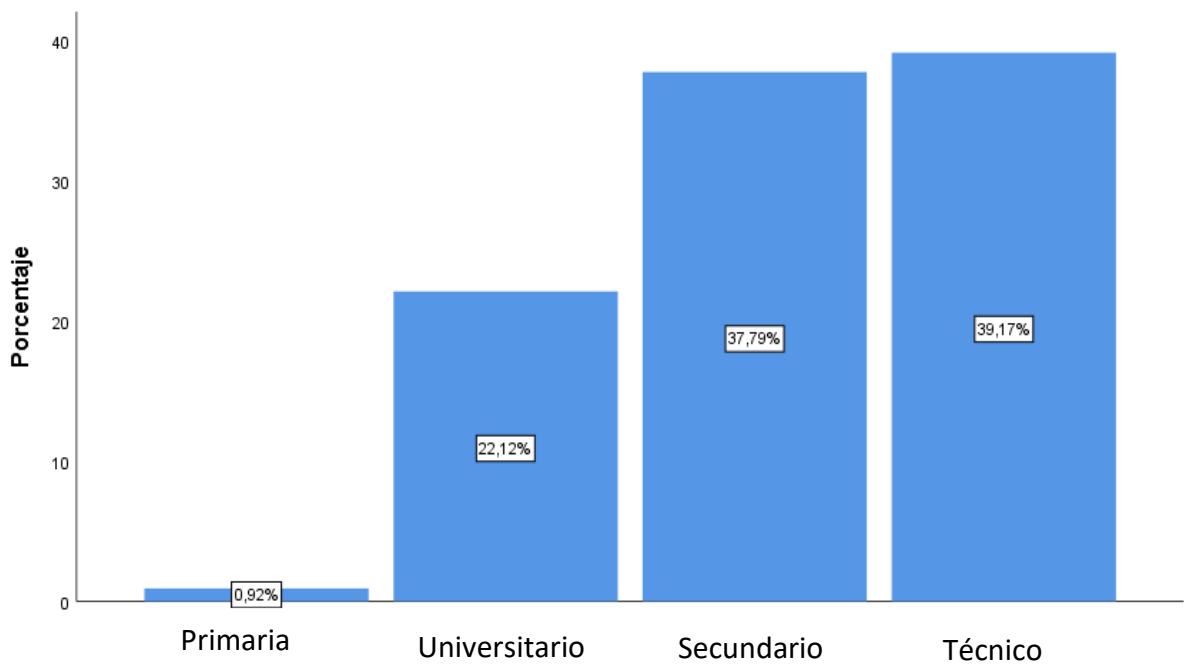


Según los datos recolectados se observa que la edad predominante es de 41 a 50 años con 37.33%, seguido de los jóvenes de 20-30 años con 26.73%, que se automedicaron en relación con Covid-19, pobladores del Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica 2022.

**Tabla 4. DATOS DEMOGRAFICOS. Frecuencia de Grado de Instrucción de pobladores que se automedicaron en relación con Covid19**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	2	,9	,9	,9
	Universitario	48	22,1	22,1	23,0
	Secundaria	82	37,8	37,8	60,8
	Técnico	85	39,2	39,2	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

**Figura 3: Gráfico de frecuencias de Grado de Instrucción**



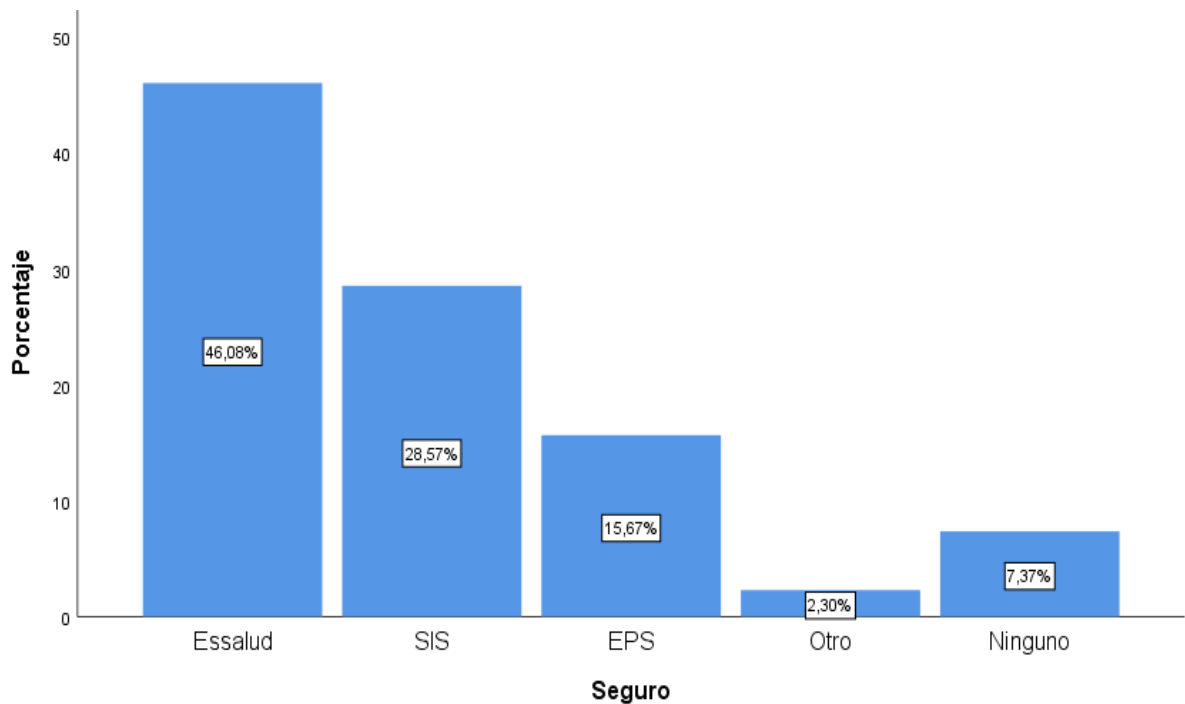
Según los datos recolectados se tiene que el grado de instrucción que predomina entre los pobladores que se automedicaron es el técnico con 39.17%, seguido del nivel secundario con 39.17%, nivel universitario con 22.1% y primaria solo el 0.92%.



**Tabla 5 DATOS SOCIALES.** Frecuencia sobre tipo de seguro de salud de los pobladores que se automedican en relación con Covid19

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Essalud	100	46,1	46,1	46,1
	SIS	62	28,6	28,6	74,7
	EPS	34	15,7	15,7	90,3
	Otro	5	2,3	2,3	92,6
	Ninguno	16	7,4	7,4	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

**Figura 4:** Grafico de frecuencias sobre tipo de seguro de la población.

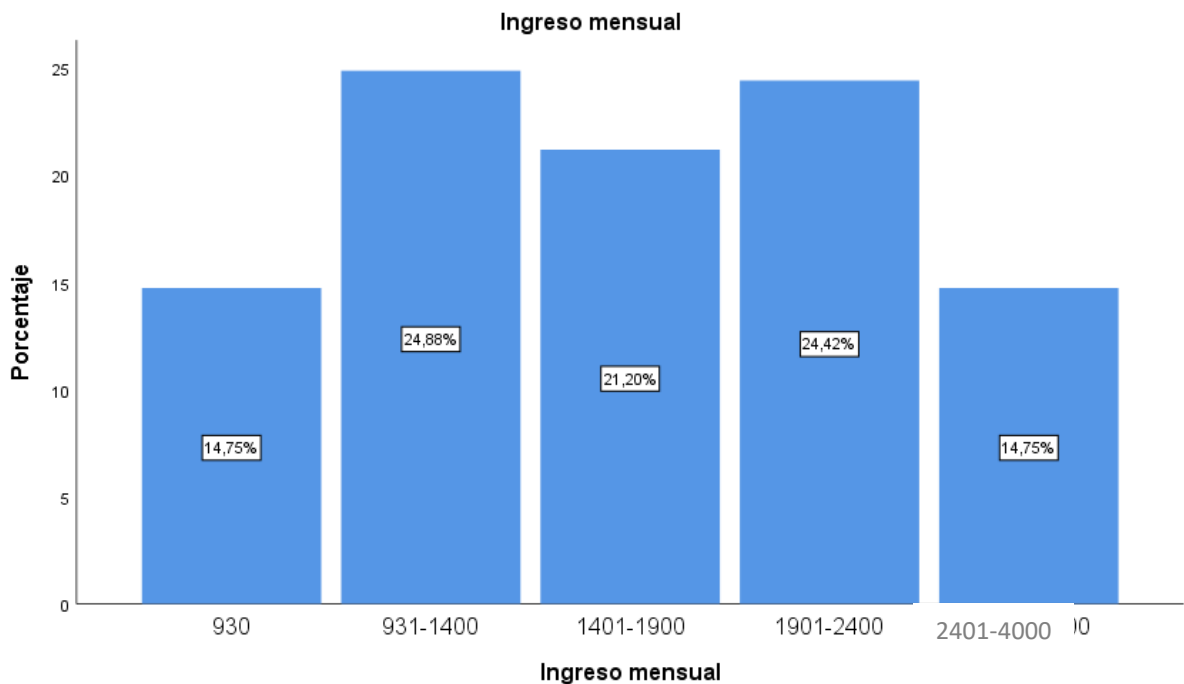


De acuerdo con los datos recolectados se tiene que el tipo de seguros de los pobladores que se automedican el predominante es Essalud con 46%, seguido de SIS 28.57%, con EPS cuentan el 15.67%, otros 2.3% y sin seguros el 7.37%.

**Tabla 6. DATO ECONOMICO. Frecuencia de Ingreso mensual de pobladores que se automedicaron en relación con Covid19**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	930	32	14,7	14,7	14,7
o	931-1400	54	24,9	24,9	39,6
	1401-1900	46	21,2	21,2	60,8
	1901-2400	53	24,4	24,4	85,3
	2401-mas	32	14,7	14,7	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

**Figura 5: Grafico de frecuencias sobre Ingreso mensual.**

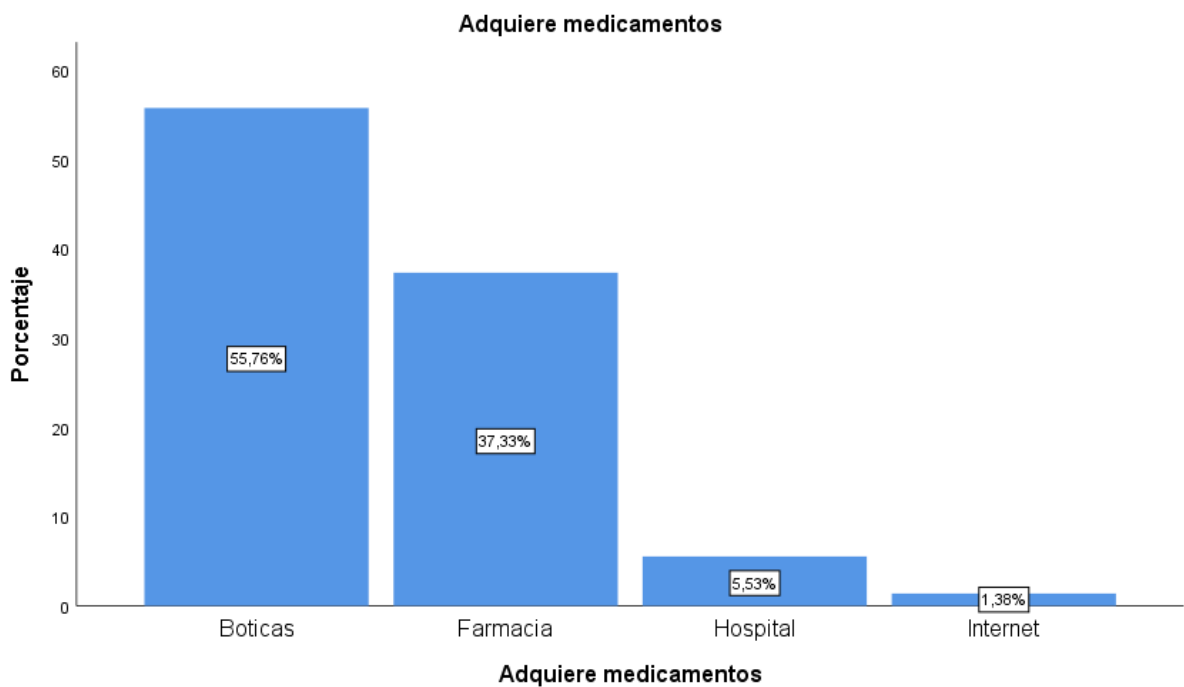


Según los datos recolectados se tiene que el ingreso mensual que predomina entre los pobladores que se automedican esta entre el 931-1400 soles en un 24.88%, seguido de 1901-2,400 para el 24.42%, entre 1401-1900 para el 21.20%, mientras que tanto para menos de 930 y más de 2401 son el 14.75%.

**Tabla 7. DATO ECONOMICO Frecuencia de lugar donde adquieren Medicamentos para automedicarse en relación con Covid19**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válid o	Boticas	121	55,8	55,8	55,8
	Farmacia	81	37,3	37,3	93,1
	Hospital	12	5,5	5,5	98,6
	Internet	3	1,4	1,4	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

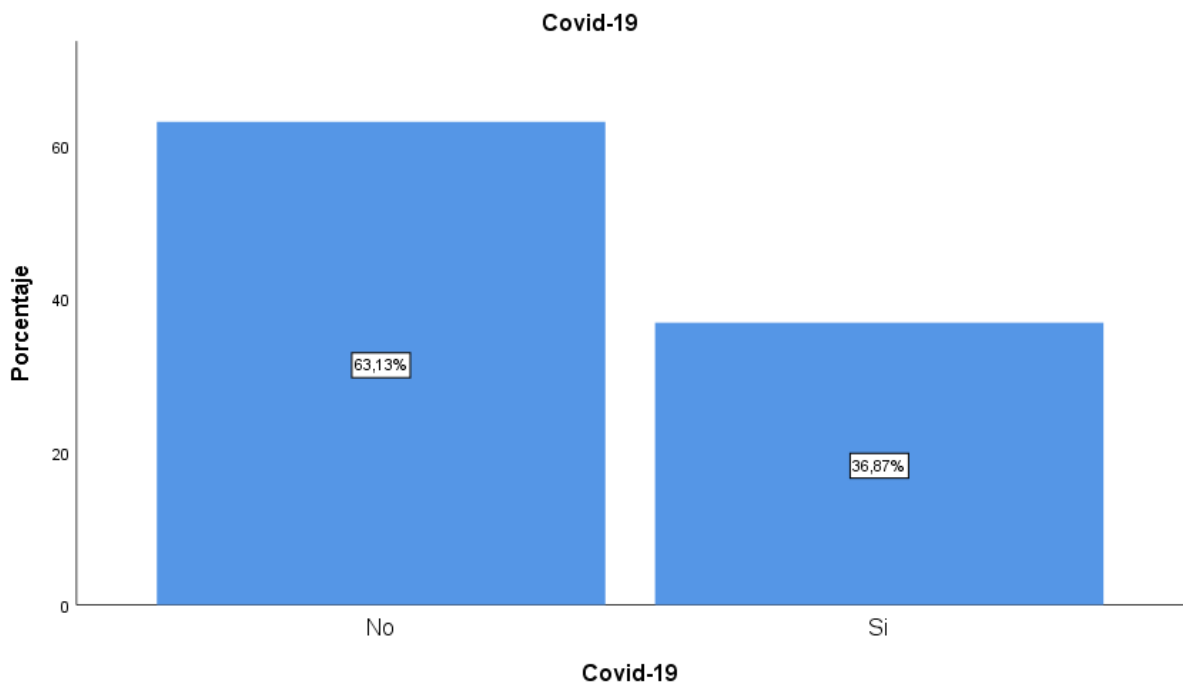
**Figura 6: Grafico de frecuencias sobre lugar donde adquieren medicamentos.**



Según los datos recolectados se tiene que el lugar donde adquieren los medicamentos para automedicarse en relación con Covid19 es la Botica en un 55.76%, seguido de farmacias en 37.33, Hospitales para el 5.53%, y 1.36% realiza por internet.

**Tabla 8. DATO CULTURAL. Frecuencia de personas con contagio de Covid-19**

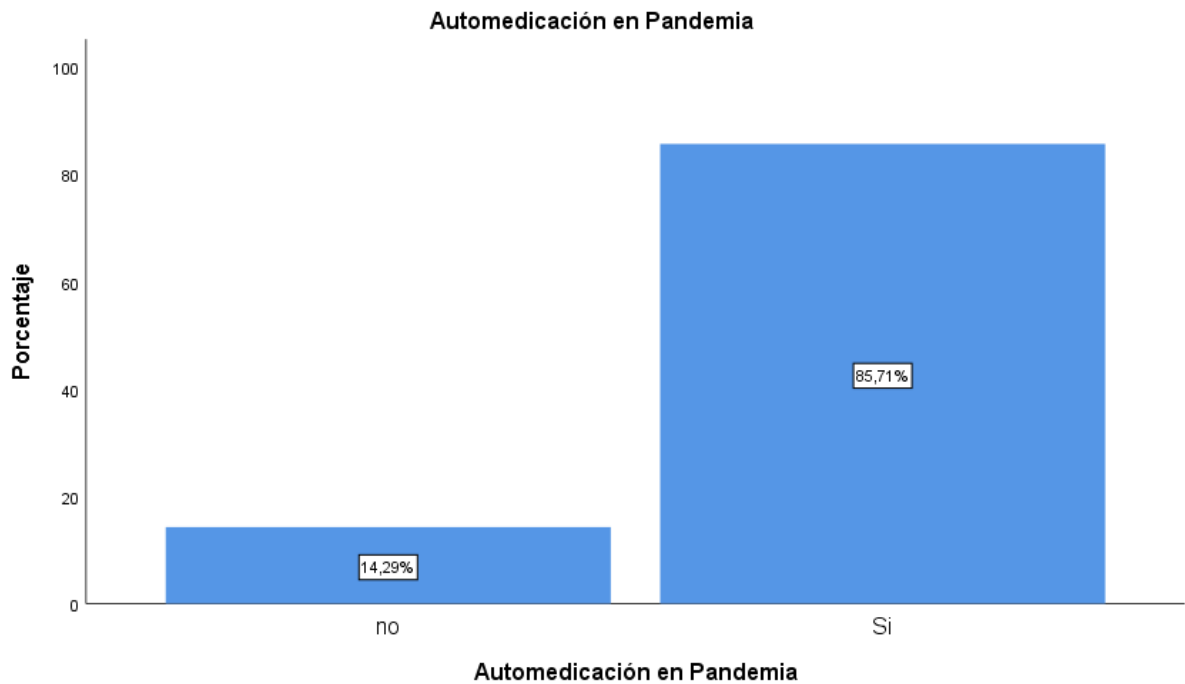
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	137	63,1	63,1	63,1
	Si	80	36,9	36,9	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

**Figura 7: Grafico de frecuencia de personas con contagio por Covid-19**

De acuerdo a los datos recolectados se tiene que el 63.19% no se contagió de Covid-19 y que el 36.87% si se contagió de Covid19.

**Tabla 9.** Frecuencia de Automedicación en Pandemia

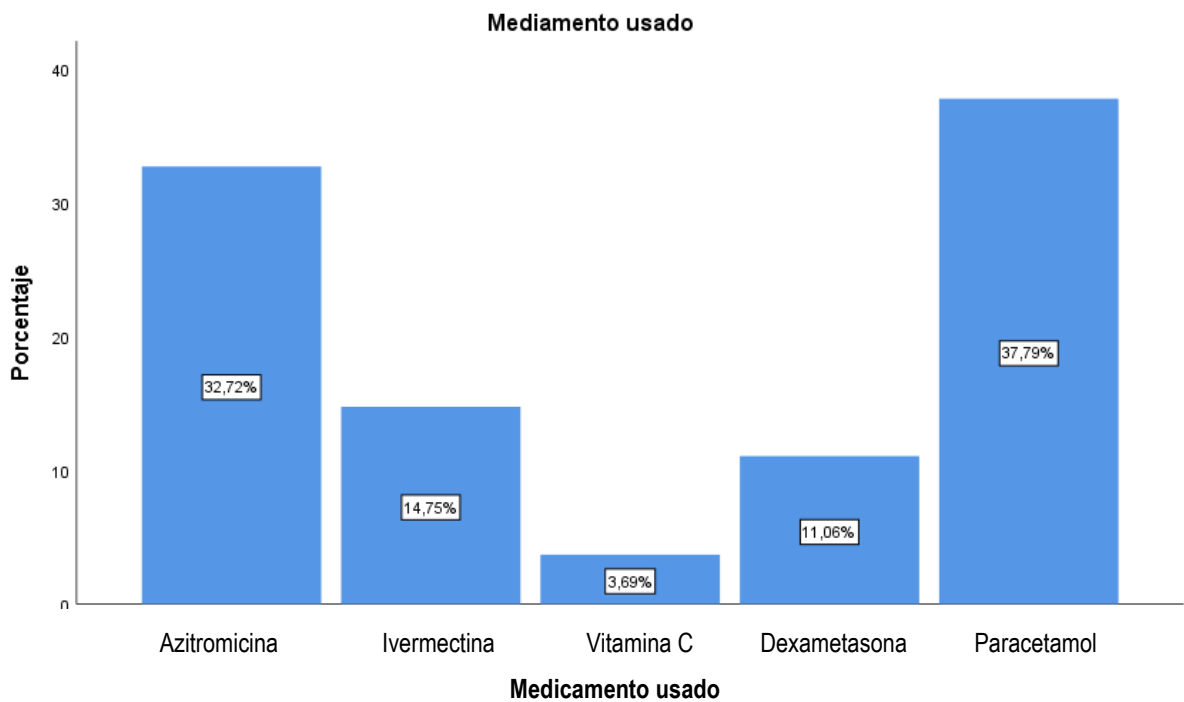
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válid o	no	31	14,3	14,3	14,3
	Si	186	85,7	85,7	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

**Figura 8:** Grafico de frecuencia. Sobre porcentaje de Automedicación en Pandemia

Los datos obtenidos indican que los pobladores del centro poblado Tupac Amaru Pisco Ica se automedican en pandemia Covid19 en un 85.71%, solo el 14.29% no se automedica.

**Tabla 10.** Frecuencia de Medicamento usado en Pandemia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Azitromicina	71	32,7	32,7	32,7
	Ivermectina	32	14,7	14,7	47,5
	Vitamina C	8	3,7	3,7	51,2
	Dexametasona	24	11,1	11,1	62,2
	Paracetamol	82	37,8	37,8	100,0
	Total	217	100,0	100,0	

**Figura 9:** Grafico de frecuencias Sobre medicamentos usados en pandemia

De acuerdo a los datos obtenidos se observa que los medicamentos más usados en la pandemia fueron el paracetamol en un 37,79 % y la Azitromicina en un 32,72 % por los pobladores del Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica, seguido de Ivermectina 14,75%, Dexametasona 11,06% y Vitamina C en 3,69%.

## 4.2. Prueba de Hipótesis

### ESTADÍSTICA INFERENCIAL

#### HIPÓTESIS GENERAL

H0: No existe relación significativa entre los factores condicionantes y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco Ica Enero 2022

H1: Existe relación significativa entre los factores condicionantes y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco Ica Enero 2022

Tabla 11 *Pruebas de chi-cuadrado para Hipótesis general*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,110 <sup>a</sup>	4	,039
Razón de verosimilitud	10,214	4	,037
Asociación lineal por lineal	7,141	1	,008
N de casos válidos	217		

a. 2 casillas (20,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,57.

Los resultados de la prueba de Hipótesis Chi cuadrado indican que existe relación entre las variables de estudio, con una sig. de  $0.039 < 0.05$ , es decir entre factores condicionantes y la automedicación por COVID18 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco Ica Enero 2022.

#### 4.2.1 Hipótesis específica

##### Hipótesis específica 1

**H0:** No existe relación significativa entre los factores condicionantes demográficos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022

**H1:** Existe relación significativa entre los factores condicionantes demográficos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022

**Tabla 12** Pruebas de Chi-cuadrado para Hipótesis específica 1

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,110 <sup>a</sup>	4	,009
Razón de verosimilitud	10,214	4	,027
Asociación lineal por lineal	7,141	1	,041
N de casos válidos	217		

a. 2 casillas (20,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,57.

En la tabla se observan los resultados de la prueba de Hipótesis específica uno, el cual con una sig. de  $0.009 < 0.05$  se toma la decisión de rechazar la H0, infiriendo que existe relación entre los factores condicionantes demográficos y la automedicación.

##### Hipótesis específica 2

**H0:** No existe relación significativa entre los factores condicionantes sociales y la automedicación con el COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022.

**H1:** Existe relación significativa entre los factores condicionantes sociales y la automedicación con COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022



**Tabla 13. Pruebas de Chi-cuadrado para Hipótesis específica 2**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,034 <sup>a</sup>	4	,041
Razón de verosimilitud	4,635	4	,027
Asociación lineal por lineal	,422	1	,016
N de casos válidos	217		

a. 3 casillas (30,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,00.

En la tabla se observan los resultados de la prueba de Hipótesis específica dos, el cual con una sig. de  $0.041 < 0.05$  se toma la decisión de rechazar la  $H_0$ , infiriendo que existe relación entre los factores condicionantes sociales y la automedicación.

### Hipótesis específica 3

**H0:** No Existe relación significativa entre los factores condicionantes económicos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022.

**H1:** Existe relación significativa entre los factores condicionantes económicos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022.

**Tabla 14. Pruebas de Chi-cuadrado para Hipótesis específica 3**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,310 <sup>a</sup>	4	,278
Razón de verosimilitud	9,274	4	,379
Asociación lineal por lineal	6,641	1	,068
N de casos válidos	347		

a. 2 casillas (20,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,57.

En la tabla se observan los resultados de la prueba de Hipótesis específica tres, el cual con una sig. de  $0.278 > 0.05$  se toma la decisión de no rechazar la  $H_0$ , infiriendo que no existe relación entre los factores condicionantes económicos y la automedicación.

### Hipótesis específica 4

**H0:** No Existe relación significativa entre los factores culturales y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022

**H1:** Existe relación significativa entre los factores condicionantes culturales y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022

Tabla 15 *Pruebas de chi-cuadrado Hipótesis específica 4*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,409 <sup>a</sup>	3	,003
Razón de verosimilitud	1,647	3	,049
Asociación lineal por lineal	,176	1	,005
N de casos válidos	217		

a. 2 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,29.

En la tabla se observan los resultados de la prueba de Hipótesis específica cuatro, el cual con una sig. de  $0.003 < 0.05$  se toma la decisión de rechazar la H0, infiriendo que los factores condicionantes económicos se relacionan con la automedicación

### 4.3. Discusión de los resultados

La automedicación, en pandemia por COVID 19 es un problema de impacto en la salud de los usuarios de medicamentos, proveedores de salud y el estado. La pandemia representa una crisis económica, política, social y de salud pública nunca vista a nivel mundial, esto conlleva a que la población use indiscriminadamente y sin prescripción medicamentos como la Cloroquina, Hidroxicloroquina, Ivermectina, Paracetamol, Prednisona y Warfarina, los cuales pueden presentar una serie de problemas de salud como el de efectos o reacciones adversas que les podrían acarrear la muerte.

Tomando en cuenta estos antecedentes, nuestra investigación, luego de aplicar la metodología en los pobladores del Centro Poblado Tupac Amaru, se halla que, de acuerdo con el objetivo general, existe relación significativa entre los factores condicionantes de la automedicación con el Covid19.

En relación al objetivo general se ha hallado que existe relación de los factores condicionantes y la automedicación por COVID19 de acuerdo a los resultados de la prueba de hipótesis Chi cuadrado, con una significancia de  $0.039 < 0.05$  en los pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco Ica Enero 2022, coincidente con el estudio de Ferreyros y Figueroa (2021) que concluyen que existe relación entre los factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de COVID-19 en la población El Progreso-sector 2- Carabayllo, julio-2020.

En los hallazgos de nuestra investigación, se identificó, respecto al sexo que existe predominio de automedicación del sexo femenino en 58.06% mientras que el sexo masculino es del 41.94% en la población estudiada coincide con Mérida (2018) que encuentra que las mujeres representaron el 66.37%, Ferreyros y Figueroa (2021) el 57.60% es de sexo femenino que se automedican.

Julcarima y Lima (2020) concluye que el grupo etario de 30-45 años fue la mayor población que se automedica y representa 48 %, en nuestra investigación, la edad predominante de automedicación es de 41 a 50 años con 37.33%, seguido de los jóvenes de 20-30 años con 26.73%, en Covid-19.

Ferreyros y Figueroa (2021) encuentran que un 38.7 % de personas que se automedican tienen grado de instrucción secundaria, lo que difiere de nuestros resultados, en los que el grado de instrucción que predomina entre los pobladores que se automedican es el técnico con 39.17%, seguido del nivel secundario con 39.17%, nivel universitario con 22.1% y primaria solo el 0.92%.

De acuerdo con los datos recolectados se tiene que el tipo de seguros de los pobladores que se automedican el predominante es Essalud con 46%, seguido de SIS 28.57%, con EPS cuentan el 15.67%, otros 2.3% y sin seguros el 7.37%, contrario al estudio de Beltrán et al. (2021) quién indica que de los encuestados el 72% tenía actividad laboral independiente usan el sistema de salud prepago el 51%, obra social laboral el 34%, y sistema público de salud cerca del 10%, siendo en nuestro país la mayoría de seguro social Essalud.

Salazar et al (2018) concluye que el 23.39% de personas que se automedican tienen ingreso económico menor a 700 dólares (2660 soles), en nuestro estudio predomina la automedicación en personas que tienen ingreso mensual entre el 931-1400 soles en un 24.88%, seguido de 1901-2,400 para el 24.42%, entre 1401-1900 para el 21.20%, mientras que tanto para menos de 930 y más de 2401 son el 14.75%.

En los resultados obtenidos por Mansilla (2019) la farmacia fue el principal lugar de adquisición de los medicamentos (63%), difiere de nuestro estudio en el que, el lugar donde adquieren los medicamentos para automedicarse en relación con Covid19 es la Botica en un 55.76%, seguido de farmacias en 37.33, Hospitales para el 5.53%, y 11 1.36% realiza por internet.

De acuerdo con los datos recolectados se tiene que el 63.19% de pobladores no se contagió de Covid-19 y que el 36.87% si se contagió de Covid19, en el estudio realizado por Beltrán et al (2021) del total de encuestados, el 7% tuvo diagnóstico de Covid-19, siendo en ambos casos elevado porcentaje de pobladores no contagiados.

En relación con los datos obtenidos nos indican que los pobladores del centro poblado Tupac Amaru Pisco Ica se automedican en pandemia Covid19 en un 85.71%, solo el 14.29% no se automedica, resultado similar a Mansilla (2019) que halló que la prevalencia de automedicación fue 81.2%, al igual que los estudios de Mérida (2018) quién concluye que la automedicación fue prevalente en el 87.61% de los pacientes encuestados, asimismo hay semejanza con los estudios de Moreno et al (2018) que refiere que la automedicación fue 90.9% en estudiantes de enfermería, 89.09% en estudiantes de medicina, los estudios de Ferreyros y Figueroa (2021) indican que la prevalencia de la automedicación está representada con un 96.8% de pobladores. Algunos resultados de estudios semejantes son en menor porcentaje, aún así son superiores a la no automedicación como estudios de Salazar et al (2018) hallaron que la prevalencia de automedicación con medicamentos antibióticos fue 49.4%, Orrego (2018) nos refiere que la automedicación en las familias fue 42%, Hermoza et al (2016) en su estudio nos refiere que la frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre fue 56,65%. Todos estos estudios difieren de lo investigado por Castro y Puma (2021) que según sus resultados obtenidos revelan que el 83.41% no promueve ni practica la automedicación, mientras que el 16.59% si promovía y practicaba la automedicación, además el 79.72% no presenta un uso irracional de los medicamentos, mientras que el 20.28% si presenta.

En nuestros resultados obtenidos se observa que los medicamentos más usados en la pandemia fueron el paracetamol en un 37,79 % y Azitromicina en un 32.72 %, Ivermectina 14.75%, Dexametasona 11.06% y Vitamina C en 3.69%, coincidiendo con el estudio de Navarrete-Mejía (2020) que concluye que, durante la pandemia, se automedicaron con antibióticos/antiinflamatorios (39,2%), antiinflamatorio (30,9%), antibiótico (21,6%), ivermectina (5,7%) y la ivermectina en combinación con

otros fármacos (2,6%). Es importante resaltar que en ambos casos se usa la Ivermectina preparado galénico que no ha demostrado científicamente su eficacia.

Los resultados obtenidos en este estudio demuestran que existen factores que condicionan la automedicación, sin embargo, estos factores no tienen relación significativa con el tratamiento de la enfermedad Covid19 en pobladores del Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica, el cual demuestra que pobladores de diferentes demografías, culturas y nivel socioeconómico pueden automedicarse para tratar la enfermedad Covid19.

## **Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones**

### **5.1 Conclusiones.**

En base a la valoración, análisis e interpretación de los resultados obtenidos en la investigación, se llegó a las siguientes conclusiones:

Los resultados de la prueba de hipótesis que dan respuesta al objetivo general infieren que existe relación significativa entre los factores condicionantes y la automedicación por Covid19 en pobladores del Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica enero 2022.

Los resultados de la prueba de hipótesis que dan respuesta al objetivo específico 1, infieren en que existe relación significativa entre los factores condicionantes demográficos y la automedicación por Covid19 en pobladores del Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica enero 2022

Los resultados de la prueba de hipótesis que dan respuesta al objetivo específico 2, infieren en que existe relación de los factores condicionantes sociales y la automedicación por COVID 19 en pobladores del Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica enero 2022.

Los resultados de la prueba de hipótesis que dan respuesta al objetivo específico 3, infieren en que no existe relación de los factores condicionantes económicos y la automedicación por COVID 19 en pobladores del Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica enero 2022.

Los resultados de la prueba de hipótesis que dan respuesta al objetivo específico 4, infieren en que existe relación de los factores condicionantes culturales y la automedicación por COVID 19 en pobladores del Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica enero 2022.

## 5.2 Recomendaciones.

- Revisar las políticas de salud y estrategias para disminuir los factores condicionantes que conllevan a la automedicación, acciones llevadas a cabo por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud del Perú ha realizado actividades informativas y ha diseñado un manual sobre la enseñanza del uso racional de medicamentos que ha sido renovado, sin embargo, las medidas de impacto de estas estrategias no han sido publicadas. Es necesario modificar las estrategias de llegar a la población, sobre el uso racional de medicamentos, lo cual tiene que incluir mejorar el rol informativo del farmacéutico, hasta ahora no se evidencia o evalúa sus consecuencias.
- Realizar estudios sobre condicionantes demográficos, en especial en personas jóvenes adolescentes que se automedican, teniendo como base estudios de INEI Instituto Nacional de Estadística e Informática, organismo técnico especializado del Perú.
- Los factores condicionantes sociales, económicos y la automedicación, como comercialización a domicilio y ventas por Internet, el uso racional de productos farmacéuticos, deben ser supervisadas por el Ministerio de Salud, DIGEMID, deben emitir normas para que se cumplan disposiciones de la Ley N° 29459, Ley de los productos farmacéuticos y otros.
- Los factores culturales se ven influenciados por la promoción y publicidad en distintos medios de difusión, lo cual esta normado, pero muchas veces no se cumple por la Ley 29459 de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. Esta se debe hacer cumplir por las autoridades de Salud.
- Educar a la población, teniendo en cuenta que hay autoridades que deben ejecutar las disposiciones dadas como el uso de los medios de comunicación del Estado que otorgan a la Autoridad Nacional de Salud (ANS), los órganos desconcentrados de la Autoridad Nacional de Salud (OD), la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), las autoridades regionales de salud (ARS) y las autoridades de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios de nivel regional (ARM) espacios gratuitos para la difusión de información que contribuya a los objetivos de salud pública sobre productos farmacéuticos. En estos espacios publicitarios, se alerta a la población respecto a la automedicación sus efectos, comercio ilegal de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, otros.

## Referencias Bibliográficas

- Aragón, R. et al. (2020). *COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud*. Medigraphic. 86(6), 1-5. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2019/sp196a.pdf>
- Alonso Castro A, Ruiz Padilla A, Ortiz Cortes M, Carranza E, Ramírez Morales M, Escutia Gutiérrez R, et al. *Self-treatment and adverse reactions with herbal products for treating symptoms associated with anxiety and depression in adults from the central-western region of Mexico during the Covid-19 pandemic*. J Ethnopharmacol [Internet] 2022;272(marzo 2022):113952. Available from: <https://tinyurl.com/hvnycf4b>
- Aragón, R. et al. (2020). *COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud*. Medigraphic. 86(6), 1-5. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2019/sp196a.pdf>
- Ávila, José. (2020). *Coronavirus COVID-19; patogenia, prevención y tratamiento*. 4ta Edición. Editorial salusplay. Disponible en: <https://evidencia.com/wp-content/uploads/2020/03/CORONAVIRUS-COVID-19-4%C2%AA-Ed-18.03.2020.pdf>
- Ávila, José. (2020). *¿Qué es una Pandemia? Definición y fases*. Disponible en: <https://www.coronapedia.org/base-conocimiento/que-es-una-pandemia-definicion-y-fases/>
- Barahona, A. (2021). *Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad frente al Covid-19 en los internos rotativos de enfermería UTN 2020-2021*[ trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciado En Enfermería. Universidad Técnica del Norte Facultad Ciencias de la Salud.Ibarra-Ecuador]repositorio UTN. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11252/2/06%20ENF%201175%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Beltrán, M., Basombrío, A., Gagliolo, A., Leroux, C., Masso, M., Quarracino, C., Rodríguez, M., Cesanelli, V., Rodríguez, E. (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Covid-19 en Argentina*. estudio transversal. Medicina (Buenos Aires),81:496-507. <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol81-21/n4/496.pdf>
- Cedillo, L., López, M., Gutiérrez, B. (2015) *¿Qué es y cómo funciona el sistema inmune?* Revista Ciencia. Disponible en: [https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/66\\_2/PDF/Sistema\\_Inmune.pdf](https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/66_2/PDF/Sistema_Inmune.pdf)
- Calderón Carlos, Soler Franklin, Pérez Acosta Andrés. *El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de COVID-19* Rev. Cienc. Salud. [Internet] 2020;18(2):1–8. ISSN 1692-7273



- Campos, K., Quispe E. (2020). *Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente al covid-19 en personas en el mercado 1 valle sagrado, san juan de Lurigancho, 2020*[trabajo de investigación para optar el grado de bachiller en farmacia y bioquímica, Universidad María Auxiliadora] repositorio UMA. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/304>
- Castro y y Puma C. (2021) *Evaluar el uso irracional y automedicación con Ivermectina en pacientes de 20-40 años de la botica América salud distrito Magdalena periodo junio-julio 2020* [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID\\_c5ad7465020737427a8996eed7319338](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_c5ad7465020737427a8996eed7319338)
- Choudhary N, Lahiri K, Singh M. *Increase and consequences of self medication in dermatology during COVID-19 pandemic: An initial observation*. *Dermatol Ther* [Internet] 2022;(marzo):2-4. Available from: <https://tinyurl.com/s4z76w3h>
- Díaz, F. y Toro, A. (2020). *SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia*. *Medicina y laboratorio*. 24(3),183-184. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
- Diccionario de la lengua española RAE. 2020. [www.rae.es](http://www.rae.es)
- Domínguez, J. (2017). *Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública*. Lambayeque 2010 –2012. *Rev. Cuerpo Méd. HNAAA* 10(1) 2017, 1, 30. Recuperado el 24 de enero 2022 y disponible en: [http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052231/rcm-v10-n1-2017\\_pag20-30.pdf](http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052231/rcm-v10-n1-2017_pag20-30.pdf)
- Ferreyros L y Figueroa J (2021). Lima. *Evaluación de factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid-19, en la población El Progreso-sector 2- Carabayllo,* j julio - 2020 [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID\\_35852cf89c374e500d18bf7e58fe5d76](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_35852cf89c374e500d18bf7e58fe5d76)
- Guzmán, N. (2020). *Manual general de bioseguridad para la promoción y prevención del COVID19*. Disponible en:[file:///C:/Users/USER/Downloads/manual\\_general\\_bioseguridad\\_covid\\_19.pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/manual_general_bioseguridad_covid_19.pdf)
- Hermoza R., Loza C., Rodríguez D., Arellano C., Hermoza V. (2016). Perú. *Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana*, Perú. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. *Metodología de la investigación*.. 6ta. Edición. México: McGraw-Hill; 2014.
- Julcarima E. y Lima N. (2020). Huancayo. *Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita – Lima 2020* Disponible en: [https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/244/TESIS%20AUTOMEDICACION%20Estefanny%20JULCARIMA%20ROSALES%20-%20%20Noemi%20LIMA%20SILVERA%20\(2\)-convertido.pdf?sequence=1](https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/244/TESIS%20AUTOMEDICACION%20Estefanny%20JULCARIMA%20ROSALES%20-%20%20Noemi%20LIMA%20SILVERA%20(2)-convertido.pdf?sequence=1)

- Maguiña, C. et al. (2020) *El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Revista Médica Herediana*. 31(2), 125-131. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>
- Mansilla E, Altamirano V, Morales I, Rodríguez A, et al. (2019). *Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile*. Rev Cubana Salud Pública. 45(1): 1-15
- Mérida L, Durán M, Escobar M, et al. (2018). *Frecuencia de automedicación en pacientes adscritos a un hospital general de zona con medicina familiar en Hidalgo, México*. Aten Fam. 25(1):12-16
- Ministerio de Salud (MINSA) (2020). Sala situacional. COVID 19 Perú. [Accedido el 27 marzo de 2022]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional). Asp
- Ministerio de Salud. DIGEMID. (2021). *Automedicación y uso inadecuado de antibióticos ponen en riesgo la salud de las personas y generan mayores gastos*. 2021. [internet]; <https://www.digemid.minsa.gob.pe/noticias/2021/11/ID=3837/automedicacion-y-uso-inadecuado-de-antibioticos-ponen-en-riesgo-la-salud>
- MINSA, (2020). RM\_972-2020-MINSA.pdf. En línea. Fecha de acceso 24 de septiembre 2021. URL disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/RM%20972-2020-MINSA.PDF%20\(2\).PDF](file:///C:/Users/USER/Downloads/RM%20972-2020-MINSA.PDF%20(2).PDF)
- MINSA. Alerta Epidemiológica AE-013-2020: Ministerio de Salud - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Perú: MINSA; 2020 [acceso 15/09/2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/alertas/2020/AE013.pdf>
- Montastruc J, Bondon-Guitton E, Abadie D, Lacroix I, Berreni A, Pugnet G, et al. *Pharmacovigilance, risks and adverse effects of self-medication*. Therapies [Internet] 2016;71(2):257-62. Available from: <https://tinyurl.com/a7z97rx2>
- Mora E. y Pérez-Acosta A. (2018). *Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000*. Universidad del Rosario Bogotá, Colombia. <https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/1990/2073>
- Instituto Nacional del Cáncer (2018). Definiciones. Efectos adversos. Fármaco <https://www.cancer.gov/español/publicaciones/diccionarios>
- Moreno S, Fuentes C, Hernández G, Ramos Y, Sánchez K. (2018). *Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina*. Rev. Cient. Esc. Univ. Cienc. Salud. 5(2): 5-15
- Navarrete-Mejía P. , Velasco-Guerrero J. , Loro-Chero L. (2020). Perú. *Automedicación en época de pandemia: Covid-19*. Revista Cuerpo Médico H Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-350.p>
- OMS (2022) *Seguimiento de las variantes del SARS-CoV-2*. Consultado: 23abril2022 <https://www.who.int/es/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/>

OMS/OPS (2021). *Crece el mapa de motivaciones para automedicarse.*

<https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>

OPS, (2020). *Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú. En línea.* Fecha de acceso 22 de septiembre del 2021. URL disponible en: <https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19> Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Informe de situación COVID-19, N.58. Washington, DC: OPS/OMS.,2021. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54933>

Orrego M, Tobón F, Montoya S. (2018). *Automedicación familiar, un problema de salud pública.* Elsevier. 19(2): 122-127. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>

Peñuela M, Espriella A de la, Escobar E, Velásquez VM, Sánchez J, Arango A, et al. *Factores socioeconómicos y culturales asociados a la autoformulación en expendios de medicamentos en la ciudad de Barranquilla.* Salud Uninorte [Internet] 2002 [citado 2021 jun 20];(16):30-8. Available from: <https://tinyurl.com/5cxn8xa5>

Pérez, M., Gómez, J., Diéguez, R. (2020). *Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19.* 19-peru.

PNUD, (2021). *COVID-19: La pandemia. En línea.* Fecha de acceso 22 de septiembre 2021. URL disponible en: <https://www.pe.undp.org/content/peru/es/home/coronavirus.html>

Quiroz, C., Pareja, A., Valencia, E., Enriquez, Y., De León, J., Aguilar, P. (2020). *Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19.* Artículo de Revisión Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Medicina Humana, Instituto de Investigación, Centro de Investigación de Infectología e Inmunología. Lima, Perú. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n2/1727-558X-hm-20-02-e1208.pdf>

Revista Habanera de Ciencias médicas;19(2): e\_3254. Disponible en:

<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254/2505>

Rodríguez M, et al. (2020). Cuba. "Conocimientos sobre la Covid-19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa". [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182020000400792](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000400792)

Rojas C, Pereyra R, Mayta P. (2018). Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 35(3): 400-408. Doi. 10.17843/rpmesp.2018.353.3458

Roldan, E. (2016). *Introducción a la toxicología.* D.R. © Universidad Nacional Autónoma de México. Disponible en: <https://www.zaragoza.unam.mx/wp->

content/Portal2015/publicaciones/libros/cbiologicas/libros/Toxico-ago18.pdf?fbclid=IwAR3Nm5D\_XljtbiqFmFJJJHKQdmYrDFiDJMUeMO6LYbY2dFp81EI0Oiyrm2E

- Ruiz, M., Lazo, Díaz, A., Ubillús, M., Ortiz, Kibutz, A., Rojas, V. (2021). *Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco*. Revista de la Facultad de Medicina Humana, 21(2), 292-300. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3352>
- Salazar K., Ochoa A., Encalada D., Quizpe A. (2018). *Prevalencia de la automedicación con antibióticos en las parroquias de la ciudad de Cuenca, 2016 - 2017*. Universidad Católica de Cuenca. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55952806006>
- Tello Cabrera C., Armas Mariños G., Robles Villanueva O., Mendieta López A. *Relación de los factores sociales, económicos y culturales con automedicación en 44 pobladores de Chimbote. Año 2016*. Repos Inst USP [Internet]. 2016; Available from: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/66>
- Urrunaga Pastor D, Benites Zapata V, Mezones Holguín E. *Factors associated with self-medication in users of drugstores and pharmacies in Peru: an analysis of the National Survey on User Satisfaction of Health Services*, ENSUSALUD 2015. F1000Research. 2019;8:23. DOI: 10.12688/f1000research.17578.2
- Villegas, F.; Nasner, K.; Buitrago, D.; Cruz, S.; Ruden, S.; Bedoya, J. et al. (2014). *Patrón de automedicación en la zona urbana de la ciudad de Pereira (Colombia) en el trimestre marzo-mayo 2013*. Artículo científico. Revista Investigaciones Andinas. 16(29): p. 1073-1085. Extraído el 8 de enero de 2021 y disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/inan/v16n29/v16n29a07.pdf>
- Wang-Huei, S., Wen-Chien, K., Yhu-Chering, H., Po-Ren, H. (2020). *SARS-COV-2 Y COVID-19*. Revista de Microbiología, Inmunología e Infección. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1684118220300931?via%3Dihub#>

## Anexos1: Matriz de consistencia

## FACTORES CONDICIONANTES Y AUTOMEDICACIÓN POR COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO TUPAC AMARU, PISCO-ICA, ENERO 2022

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			METODOLOGÍA
			Variable 2	DIMENSION	INDICADORES	<b>Tipo y nivel de investigación</b> Cuantitativo Aplicado  <b>Descripción del método y diseño</b> Correlacional no experimental, de corte transversal  <b>Población:</b> - 500 pobladores  <b>Muestra:</b> 217 pobladores  <b>Técnica:</b> Encuesta  <b>Instrumento:</b> - Cuestionario
¿Cómo se relacionan los factores condicionantes y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica, Enero 2022?	Determinar la relación de los factores condicionantes y la automedicación por COVID-19	Existe relación significativa entre los factores condicionantes y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022.			Se auto medica: - Si - No  Frecuencia de automedicación  Motivos para la automedicación:  Signos o síntomas motivo de la automedicación  Medicamentos usados para la automedicación	
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	Automedicación COVID-19	Práctica de automedicación		
¿Cómo se relacionan los factores condicionantes demográficos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica, Enero 2022?	Determinar la relación de los factores condicionantes demográficos y la automedicación por COVID-19	Existe relación significativa entre los factores condicionantes demográficos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022	Factores condicionantes	Demográficos	Edad Sexo Estado civil Grado de instrucción Ocupación	
¿Cómo se relacionan los factores condicionantes sociales y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica, Enero 2022?	Determinar la relación de los factores condicionantes sociales y la automedicación por COVID-19	Existe relación significativa entre los factores condicionantes sociales y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022.		Sociales	Afiliación a seguro Procedencia Religión	
¿Cómo se relacionan los factores condicionantes económicos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica, Enero 2022?	Determinar la relación de los factores condicionantes económicos y la automedicación por COVID-19	Existe relación significativa entre los factores condicionantes económicos y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022.		Económicos	Ingreso mensual (S/) Compra de medicamentos	
¿Cómo se relacionan los factores condicionantes culturales y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru, Pisco-Ica, Enero 2022?	Identificar la relación de los factores condicionantes culturales y la automedicación por COVID-19	Existe relación significativa entre los factores condicionantes culturales y la automedicación por COVID-19 en pobladores del Centro Poblado Túpac Amaru Pisco-Ica, Enero 2022.		Culturales	Influencia de los medios de comunicación Personas que influencia para la automedicación En caso de enfermedad donde acude	
			VARIABLE 1	DIMENSION	INDICADORES	

**Anexo 2:** Instrumento de recolección de datos**ENCUESTA****FACTORES CONDICIONANTES Y AUTOMEDICACIÓN POR COVID-19 EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO TUPAC AMARU, PISCO-ICA, ENERO 2022**

Autores: Bach. Alfonso Marilyn y Bach. Espino Emmily

Fecha: .....

La encuesta se realizará con fines de investigación, la procedencia de la información se mantendrá en estricta reserva. Marcar con (x) la opción elegida.

**I. DATOS GENERALES DEMOGRÁFICOS.**

Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

Edad: 20 -30  31 – 40  41 – 50  51 – 60  >60 Estado Civil: Soltero/a  Conviviente  Casado/a  Viudo/a  Divorciado/a Grado de instrucción: Primaria  Secundaria  Técnico  Superior **II. FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN**

FACTORES SOCIALES						
01	Seguros de salud afiliado	SIS	EsSalud	EPS	Otros	Ninguno
02	¿Cuál es su religión?	Católico	Evangélico	Adventista	Sin religión	Otro
FACTORES ECONÓMICOS						
03	Su ingreso mensual S/	930	931 a 1,400	1401 a 1900	1901 a 2400	Mas 2,400
04	Lugar donde compra sus medicamentos	Farmacia / Botica	Establecimiento de salud	Bodega	Internet	Otro
FACTORES CULTURALES						
05	¿Qué medio de comunicación considera usted que tuvo mayor influencia para su automedicación	Televisión	Radio	Internet	Redes sociales	Otros
06	¿Qué persona considera usted que tuvo mayor influencia para su automedicación?	Personal de Farmacia/Botica	Familiar	Amigo	Compañero trabajo	Otro
07	¿En caso de sospecha de enfermedad de COVID-19 dónde acude preferentemente?	Farmacia / Botica	Establecimiento de Salud	Médico	Curandero	Otro

**III. AUTOMEDICACIÓN POR COVID-19**

N°	Pregunta	SI	NO
8	¿Ha tenido usted COVID 19?		
9	¿Acudió usted a algún establecimiento de salud para tratamiento de Covid19?		

10	¿Se ha automedicado usted durante la pandemia?		
11	¿Tuvo usted algún efecto secundario a los medicamentos que utilizó para automedicarse?		

12. ¿Qué efecto secundario le provocó el medicamento que utilizó para automedicarse?

Dolor de cabeza	auseas/vómitos	Rash cutáneo	Picazón	Sensación de falta de aire
-----------------	----------------	--------------	---------	----------------------------

13. ¿Con que frecuencia se ha automedicado?

Todos los días	Una vez por semana	Dos veces por semana	Una vez al mes	Cuando creo necesario
----------------	--------------------	----------------------	----------------	-----------------------

14. ¿Por qué motivo se automedico?

Temor contagio	Falta de Centros médicos para atención	Inmensas colas en los hospitales	Había tomado el medicamento anteriormente	Ninguno
----------------	--	----------------------------------	---	---------

15. Signos o síntomas motivo de la automedicación

Fiebre	Dolor de garganta	Tos	Malestar general	Todos
--------	-------------------	-----	------------------	-------

16. Con que medicamentos se automedico durante la pandemia

Azitromicina	Ivermectina	Vitamina C	Dexametasona	Paracetamol	Todos
--------------	-------------	------------	--------------	-------------	-------

**Gracias por su colaboración**

## Anexo 3. Consolidado de resultados

## FACTORES CONDICIONANTES Y AUTOMEDICACIÓN POR COVID-19, EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO TUPAC AMARU, PISCO-ICA, ENERO 2022

N°	DEMOGRÁFICOS				II. FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN							III. AUTOMEDICACIÓN PARA COVID-19								
	SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCIÓN	1 Seguros de salud afiliado	2 ¿Cuál es su religión?	3 Su ingreso mensual S/	4 Lugar donde compra sus medicamentos	5 ¿Qué medio de comunicación considera usted que tuvo mayor influencia para su automedicación?	6 ¿Qué persona considera usted que tuvo mayor influencia para su automedicación?	7 ¿En caso de sospecha de enfermedad de COVID-19 dónde acude preferentemente?	8 ¿Ha tenido usted COVID 19?	9 ¿Acudió usted a algún establecimiento de salud para tratamiento de Covid19?	10 ¿Se ha automedicado usted durante la pandemia?	11 ¿Tuvo usted algún efecto secundario a los medicamentos que utilizó para automedicarse?	12 ¿Qué efecto secundario le provocó el medicamento que utilizó para automedicarse?	13 ¿Con que frecuencia se ha automedicado?	14 ¿Por qué motivo se automedico?	15 Signos o síntomas motivo de la automedicación	16 Con que medicamentos se automedico durante la pandemia
1	2	1	1	3	5	3	2	1	4	5	4	1	2	1	2	0	5	3	4	2
2	2	1	3	3	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	4	4	4	5	
3	1	1	4	4	4	1	4	1	5	2	4	2	2	1	2	0	5	4	4	5
4	2	1	1	4	5	1	2	1	1	5	2	1	2	2	0	5	5	5	5	5
5	2	1	1	2	5	1	2	2	1	1	4	2	2	1	2	0	5	1	4	4
6	2	3	1	3	1	1	2	3	3	1	2	2	2	1	2	0	5	1	4	4
7	2	1	1	2	5	1	2	1	3	1	3	2	1	2	2	0	5	1	2	4
8	2	1	1	4	1	1	4	2	1	1	1	2	2	1	2	0	5	4	4	5
9	2	4	1	3	2	1	3	3	3	1	3	1	2	1	1	3	5	3	4	2
10	1	4	1	4	1	1	4	1	2	1	2	2	2	1	2	0	5	1	4	4
11	2	2	1	3	1	1	3	3	3	1	2	1	2	1	2	0	5	3	4	4
12	2	1	1	2	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	0	5	3	1	2
13	1	4	1	4	1	1	3	3	3	1	3	2	2	1	1	3	5	1	4	5
14	1	1	1	2	3	3	4	2	3	1	3	2	2	1	2	0	5	4	4	1



15	1	4	2	3	2	1	4	3	3	1	2	2	2	1	2	0	5	4	4	5
16	2	1	2	3	3	1	4	3	2	1	3	2	2	1	1	3	5	1	2	2
17	1	5	1	2	5	1	1	1	4	2	4	2	2	1	1	1	2	4	2	5
18	2	1	1	4	5	5	1	2	4	1	1	2	2	1	2	0	5	1	2	2
19	1	2	2	4	1	1	2	2	4	5	2	1	2	1	2	0	5	5	5	2
20	2	4	1	4	1	1	2	2	3	5	4	2	1	1	2	0	5	1	5	2
21	1	2	2	3	1	1	3	2	4	5	1	1	2	1	2	0	5	1	5	1
22	1	1	1	4	3	1	2	3	3	1	2	1	2	1	1	1	5	3	1	4
23	1	1	2	3	2	1	3	2	3	1	3	2	2	1	2	2	4	1	2	1
24	1	1	1	2	2	1	1	1	5	3	1	2	2	1	2	2	5	1	4	5
25	1	4	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1
26	1	1	1	2	1	1	2	1	1	5	4	2	2	1	1	2	5	1	2	5
27	1	2	3	2	2	4	2	1	4	1	2	1	2	1	1	1	5	2	3	4
28	1	4	3	2	2	3	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	4	3	2	1
29	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	4	2	2	2	1	1	5	1	2	5
30	1	2	1	2	2	1	3	1	3	4	1	1	2	1	1	2	2	4	2	4
31	1	1	1	2	2	1	3	1	1	1	4	2	2	1	2	0	5	1	1	5
32	2	4	3	2	1	1	4	1	5	2	2	2	2	1	2	0	5	1	4	5
33	2	3	3	2	1	1	2	1	1	3	4	2	2	1	2	0	5	1	2	1
34	1	1	3	3	1	1	4	3	5	5	2	1	2	1	1	2	4	2	1	5
35	2	4	3	3	1	1	4	2	3	5	2	1	2	1	2	0	1	3	4	5
36	2	3	5	2	2	1	4	4	4	5	4	2	2	1	1	2	5	1	2	1
37	1	3	3	4	1	1	5	1	5	1	1	2	1	1	2	0	5	1	2	1
38	1	5	1	4	1	1	3	1	3	2	2	2	1	1	2	0	3	1	4	5
39	2	5	3	3	2	1	3	1	1	5	2	1	2	1	1	2	1	3	4	1
40	1	3	4	2	2	5	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	5	1	4	5
41	2	3	3	4	1	1	4	2	5	5	4	2	2	2	2	0	5	1	2	5
42	1	4	3	4	3	1	5	2	3	1	3	1	2	1	1	2	5	2	4	2
43	2	1	4	3	1	3	4	2	3	1	1	1	1	1	2	0	4	1	4	5
44	2	1	3	4	1	4	5	2	5	3	2	1	1	1	2	0	4	1	2	1

45	2	4	3	3	1	2	4	1	5	1	1	2	2	1	1	2	5	1	2	1
46	2	1	3	2	1	1	4	2	3	3	1	1	1	1	1	2	4	1	2	2
47	1	1	3	3	2	1	4	1	1	1	2	1	2	1	1	1	5	1	2	1
48	1	1	3	3	3	6	3	1	5	1	3	1	2	1	2	0	5	4	4	5
49	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1	4	1	2	1	2	0	5	3	2	4
50	1	2	3	4	3	1	5	1	5	1	4	2	2	1	2	0	5	3	4	3
51	1	2	3	3	1	1	5	1	5	1	4	2	2	1	1	1	5	4	1	1
52	1	3	3	4	1	1	4	2	5	1	4	2	2	1	2	0	5	4	4	5
53	1	1	3	4	3	1	4	2	5	1	4	2	2	1	2	0	5	1	4	3
54	1	3	1	4	5	1	4	2	5	1	4	2	2	1	2	0	5	4	4	5
55	1	1	1	2	5	1	1	2	3	1	2	2	2	1	2	0	5	4	4	5
56	1	1	1	3	5	1	1	2	5	1	4	2	2	1	2	0	5	4	4	5
57	2	3	1	4	1	1	4	1	1	2	3	2	2	1	2	0	5	1	4	1
58	1	2	3	4	3	1	5	2	2	2	4	2	2	1	1	3	5	1	4	4
59	1	2	3	4	3	4	5	1	1	2	4	2	2	1	1	1	5	1	4	5
60	1	4	3	4	3	4	5	2	1	2	4	2	2	1	1	1	5	4	4	1
61	2	3	3	4	3	4	5	4	1	1	4	2	1	1	1	2	5	4	4	2
62	1	3	1	2	2	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	5	4	1	1
63	2	1	1	4	1	1	5	1	4	1	2	1	2	1	1	1	5	4	1	1
64	1	2	2	3	1	1	1	2	5	5	2	1	2	1	2	4	5	3	4	4
65	2	1	2	3	2	1	3	1	1	1	4	1	2	1	2	1	5	4	4	2
66	1	1	3	3	3	1	2	1	4	5	1	2	2	2	2	0	5	4	4	2
67	2	5	3	3	3	1	5	1	1	1	1	2	2	1	2	0	3	1	4	2
68	2	5	1	3	2	1	2	2	4	1	2	1	2	1	2	0	4	2	2	2
69	1	1	1	4	1	3	4	2	1	3	2	1	2	2	2	0	5	5	5	5
70	2	2	1	4	1	1	4	2	3	2	2	1	2	1	2	0	5	4	2	5
71	2	3	4	4	1	1	3	2	4	2	1	1	2	1	2	0	5	4	1	5
72	2	3	1	4	5	1	1	2	5	5	4	1	1	1	2	0	5	5	4	5
73	2	3	1	3	1	1	3	1	1	1	4	2	2	1	1	1	5	4	4	5
74	2	3	2	4	1	3	2	2	1	1	3	1	1	1	2	0	3	2	4	2

75	2	3	1	3	1	3	4	2	3	2	2	2	2	1	2	0	5	5	4	1
76	2	3	1	4	1	1	3	2	5	2	3	1	2	1	2	0	5	4	5	2
77	2	3	2	3	1	1	3	1	5	2	4	2	2	2	2	1	5	5	5	4
78	2	3	1	4	1	1	4	1	5	1	4	2	2	2	2	1	5	2	5	4
79	2	3	1	4	1	1	2	1	5	2	4	2	1	1	2	0	5	5	4	5
80	2	3	3	3	3	5	5	1	5	5	4	2	2	2	2	0	5	5	5	5
81	2	3	3	3	2	1	4	1	4	4	2	1	2	2	2	1	4	5	5	5
82	2	3	3	3	3	3	1	2	5	1	4	2	2	1	2	0	5	4	2	1
83	2	3	5	2	1	5	2	1	4	5	4	2	2	1	2	0	4	1	4	5
84	2	3	1	4	1	1	2	2	5	1	5	2	2	2	2	0	5	4	5	5
85	2	3	3	1	2	3	2	1	4	1	4	2	2	1	2	0	5	2	4	2
86	1	4	1	4	2	3	2	2	4	1	4	2	1	1	2	0	5	1	4	2
87	2	5	3	4	3	1	3	1	4	3	4	2	2	2	2	0	5	4	4	5
88	1	5	1	4	1	4	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	5	5	2	1
89	2	4	3	3	4	3	2	2	3	5	4	1	2	1	2	0	5	2	4	5
90	1	4	2	4	5	1	5	2	5	5	2	1	2	1	2	0	5	4	4	5
91	2	3	3	4	4	5	4	1	3	5	4	2	2	2	2	0	5	5	5	5
92	2	3	1	3	1	1	3	1	1	2	2	1	2	1	2	0	5	3	1	1
93	2	5	1	3	1	1	4	1	1	1	2	1	2	1	1	1	5	1	3	4
94	2	4	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	0	5	1	4	5
95	2	4	1	4	1	1	4	1	3	1	2	2	2	1	1	1	5	1	1	1
96	2	4	1	3	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	4	5	3	1	5
97	1	3	3	3	3	5	5	1	5	5	4	2	2	2	2	0	5	5	5	5
98	2	3	3	3	2	1	4	1	4	4	2	1	2	2	2	1	4	5	5	5
99	2	3	3	3	3	3	1	2	5	1	4	2	2	1	2	0	5	4	2	1
100	2	3	5	2	1	5	2	1	4	5	4	2	2	2	2	0	4	1	4	5
101	2	3	3	3	3	5	1	2	4	2	3	1	2	2	2	1	5	5	2	1
102	2	3	1	2	2	5	1	1	5	1	2	1	2	2	2	1	4	1	4	1
103	2	3	1	2	1	5	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	5	1	4	2
104	2	3	3	4	2	3	2	1	1	2	4	2	2	2	2	0	5	4	1	5

105	2	3	1	3	5	1	1	1	5	2	1	2	2	2	2	2	5	5	3	5
106	2	3	5	2	1	3	1	1	1	1	4	2	2	2	2	0	5	5	1	5
107	2	3	2	4	2	5	1	1	5	1	2	2	2	2	1	2	5	1	4	1
108	2	3	1	3	2	5	2	1	3	1	3	1	2	1	1	2	5	1	4	2
109	2	3	3	2	5	3	1	1	1	1	4	2	2	2	2	0	5	5	5	1
110	2	3	3	2	1	5	2	1	5	1	4	2	1	2	2	1	5	1	4	5
111	2	3	2	2	1	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	5	1	4	1
112	2	3	1	4	1	1	3	2	5	1	2	1	1	1	1	2	5	1	4	2
113	2	3	3	3	1	1	3	1	3	1	2	2	2	1	1	2	5	1	3	1
114	2	3	1	4	3	5	3	1	5	1	3	1	1	1	1	2	5	1	4	2
115	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	0	5	1	1	5
116	1	1	1	3	1	3	2	1	4	2	1	2	2	2	2	2	5	4	2	5
117	1	3	3	2	2	5	2	2	5	5	4	1	1	1	2	0	5	1	4	1
118	2	1	1	2	1	5	1	1	5	1	2	2	2	2	2	0	5	1	5	5
119	1	3	1	2	2	5	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	5	1	4	1
120	2	5	5	4	1	5	4	2	1	2	3	1	2	1	2	2	5	1	4	1
121	2	1	1	4	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	0	5	4	1	1
122	1	1	1	3	1	3	3	1	5	1	2	1	2	1	2	0	5	1	2	4
123	1	3	1	3	1	1	4	1	5	1	3	2	2	1	2	0	5	1	1	1
124	1	1	1	4	3	1	3	1	5	2	2	2	2	1	2	0	5	1	2	1
125	2	2	2	4	3	1	4	1	5	1	2	2	2	1	2	0	5	1	2	4
126	2	3	1	3	1	1	2	3	1	2	2	2	2	1	2	0	5	1	2	3
127	2	3	1	3	1	1	4	1	5	1	2	2	2	1	2	0	5	4	4	1
128	2	3	4	4	3	1	4	1	5	1	3	1	2	1	2	0	4	4	1	2
129	1	1	1	3	1	4	4	2	5	1	1	2	2	1	2	0	5	1	5	4
130	1	2	1	4	1	1	5	1	1	1	2	2	2	1	2	0	5	1	4	3
131	2	2	1	3	3	3	2	2	5	2	2	2	2	1	2	0	5	4	2	5
132	1	1	3	4	1	3	1	4	5	2	4	1	2	1	2	0	5	1	2	5
133	1	3	3	4	2	1	5	2	5	1	4	2	2	1	2	0	5	1	4	5
134	1	2	1	4	1	5	3	1	4	4	2	2	2	1	2	0	5	1	2	1

135	1	1	1	4	2	5	1	2	5	4	2	2	2	1	2	0	5	4	4	4
136	1	1	1	4	2	1	5	2	5	5	2	2	2	1	2	0	5	4	4	1
137	2	1	3	4	2	3	3	2	5	1	2	2	2	1	2	0	4	1	3	1
138	2	2	3	4	1	1	5	2	5	1	2	2	2	1	2	0	5	4	4	5
139	2	3	3	4	1	1	1	2	5	2	1	1	2	1	2	0	5	4	2	1
140	1	1	3	4	5	1	3	2	3	1	3	2	2	1	2	0	5	1	1	2
141	1	2	5	4	1	1	5	2	5	1	2	1	2	1	2	0	5	1	2	1
142	2	2	3	4	2	1	5	2	5	2	2	2	2	1	2	0	5	1	4	4
143	2	2	1	3	2	1	1	2	5	2	4	2	2	1	2	0	5	4	4	5
144	2	3	1	4	2	4	1	1	5	1	2	2	2	1	2	0	4	4	1	1
145	2	2	5	4	2	4	3	3	5	1	2	1	2	1	2	0	5	4	4	5
146	2	1	1	3	2	4	1	2	5	1	2	2	2	1	2	0	5	1	2	1
147	2	3	1	3	3	1	3	2	5	1	4	2	2	1	2	0	5	4	2	5
148	2	2	1	4	3	3	4	1	5	1	4	2	2	1	2	0	5	3	2	4
149	2	2	1	2	1	1	3	2	5	1	4	2	2	1	2	0	5	3	2	4
150	2	2	1	4	3	1	4	2	5	1	4	2	2	1	2	0	5	4	2	2
151	1	4	1	4	3	1	4	1	5	1	3	1	2	1	2	0	5	3	1	1
152	2	4	1	4	3	1	5	1	5	1	4	2	1	1	2	0	5	3	4	1
153	1	3	1	3	1	1	3	1	1	1	4	2	2	1	2	0	5	3	2	3
154	2	3	1	3	3	1	3	2	5	1	4	2	1	1	2	0	5	3	2	4
155	1	2	1	3	3	1	3	1	5	2	2	2	2	5	2	0	1	2	3	3
156	1	5	1	3	3	1	5	1	5	1	3	2	2	1	2	0	5	1	1	2
157	2	5	3	3	3	1	4	1	1	1	2	1	2	1	2	0	5	1	1	1
158	2	3	1	4	3	3	5	1	2	1	1	2	2	1	2	0	5	4	4	3
159	2	3	1	3	1	1	4	2	1	1	2	2	2	1	2	0	5	4	4	5
160	2	3	1	3	1	1	4	2	5	1	2	2	2	1	2	0	5	1	2	4
161	2	3	5	4	1	1	4	1	5	1	3	1	1	1	2	0	5	3	4	1
162	1	3	3	4	1	1	3	1	5	2	2	2	1	1	2	0	5	1	1	3
163	1	3	1	3	5	1	4	1	1	1	4	2	2	1	2	0	5	1	4	5
164	2	3	1	2	1	1	5	1	1	1	1	1	2	1	1	0	5	2	2	1

165	1	1	2	2	2	4	4	1	1	3	1	2	2	1	1	2	3	2	4	2
166	1	2	1	2	1	1	5	1	5	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	5
167	2	5	2	3	1	1	4	1	1	1	4	2	2	1	1	1	5	1	4	1
168	1	4	1	4	1	1	5	2	5	5	3	2	2	1	1	2	5	1	2	1
169	1	5	1	2	2	4	1	1	2	1	4	2	2	1	2	1	4	4	4	5
170	2	4	3	4	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	5	4	1	5
171	2	2	2	3	1	1	4	2	5	2	4	1	2	1	1	4	5	4	4	1
172	1	1	2	2	2	1	4	1	3	1	4	2	1	1	1	2	5	1	2	1
173	2	1	2	3	1	1	4	1	5	1	4	2	2	1	1	2	5	1	2	1
174	2	3	1	4	1	1	5	2	4	1	1	1	2	1	1	2	5	2	2	5
175	2	3	2	2	2	1	4	1	1	1	2	1	2	1	2	0	5	2	2	1
176	2	5	3	2	2	4	4	1	1	1	4	1	2	1	2	0	5	5	4	5
177	1	3	3	3	1	1	4	1	3	1	4	2	2	1	2	0	5	1	4	5
178	1	5	3	2	2	1	4	2	3	1	3	1	2	1	1	2	1	3	4	5
179	2	5	2	2	2	1	3	1	1	1	4	1	2	1	2	0	5	1	1	5
180	1	3	3	3	1	1	5	1	5	1	4	2	2	1	2	0	5	1	4	5
181	2	4	3	3	1	1	5	1	5	1	4	2	2	1	2	0	5	1	4	5
182	1	1	3	3	1	1	5	1	5	1	4	2	2	1	1	2	5	1	2	1
183	2	4	3	3	1	1	4	1	5	1	4	2	2	1	2	0	5	1	4	5
184	1	4	3	4	1	4	5	1	5	1	3	1	1	1	1	2	5	2	1	5
185	1	3	3	3	1	1	5	1	5	1	3	1	2	1	1	2	1	3	2	5
186	2	3	2	3	1	1	3	1	1	1	4	2	2	1	2	0	5	3	3	5
187	2	2	3	4	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	5	2	1	1
188	1	4	3	4	2	1	2	1	1	3	4	2	2	1	1	0	5	4	3	1
189	2	2	3	4	1	1	2	1	1	1	4	2	2	2	1	0	4	1	1	1
190	1	3	3	4	1	3	3	2	1	1	4	2	2	1	2	0	5	3	2	1
191	1	1	3	4	1	1	3	2	1	1	4	2	2	1	1	1	5	3	4	5
192	1	1	2	3	2	2	2	2	1	1	4	2	2	1	2	0	5	1	2	5
193	2	1	2	3	1	1	2	1	1	2	4	2	2	1	2	0	5	1	3	1
194	1	2	2	3	2	1	1	1	1	3	4	2	2	1	2	0	5	1	3	1

195	1	4	2	3	1	1	3	2	1	1	4	2	2	1	2	0	5	1	2	1
196	1	1	2	3	2	2	2	1	4	1	4	2	2	1	2	0	5	3	3	5
197	1	3	1	3	1	1	2	1	1	1	4	2	2	1	2	0	5	3	1	1
198	1	2	3	3	2	1	2	1	1	1	4	2	2	1	2	0	5	1	3	1
199	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	4	2	2	1	2	0	5	1	1	5
200	1	3	5	4	1	1	3	1	4	4	4	2	2	1	2	5	5	1	2	1
201	2	2	3	3	2	1	2	1	1	2	4	2	2	1	1	1	5	1	4	5
202	2	3	2	3	2	1	2	2	1	2	4	2	2	1	1	5	5	2	1	5
203	2	1	3	4	1	1	3	2	1	1	4	2	2	1	1	1	5	3	4	1
204	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	4	2	2	1	1	5	5	2	2	2
205	1	1	4	4	1	1	3	2	1	1	4	2	2	1	2	1	5	3	2	5
206	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	4	2	1	1	2	3	5	4	3	2
207	2	3	1	3	5	2	1	1	1	4	4	2	1	1	2	4	5	1	3	2
208	2	2	3	4	2	5	1	1	4	1	4	2	2	1	1	2	4	2	1	5
209	2	1	3	4	2	2	2	3	1	3	2	1	1	1	1	2	5	3	4	5
210	2	1	2	2	2	1	2	2	4	5	1	1	2	2	2	0	5	4	4	1
211	1	1	1	3	1	1	3	2	5	5	4	2	1	1	2	1	5	5	2	1
212	2	3	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	5	2	2	1
213	1	1	2	3	2	1	2	1	1	2	4	2	1	2	1	5	5	3	1	2
214	1	3	4	4	1	3	2	1	4	5	3	1	1	1	2	5	5	1	2	1
215	1	2	1	3	2	3	3	2	4	4	4	2	2	1	2	1	3	1	3	4
216	2	3	1	2	4	2	1	2	2	3	3	1	1	1	2	0	4	3	2	1
217	1	3	1	4	4	1	3	2	3	4	3	1	1	2	2	0	5	1	2	2

**Anexo 4. Cronograma De Actividades**

Fecha	Lugar	Actividades	Encuestados
03 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	18
03 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	12
06 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	15
09 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	18
10 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	12
12 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	15
15 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	12
18 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	12
19 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	10
21 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	15
24 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	15
25 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	15
27 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	12
28 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	12
30 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	12
31 enero 2022	CP Túpac Amaru Pisco	Encuesta	12
Total			217



## Anexo 5. Testimonio fotográfico



Figura 10. Fotos de encuesta a pobladores en Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica 2022





Figura 11. Fotos de encuesta a pobladores en Centro Poblado Tupac Amaru Pisco Ica 2022



**Anexo 6.** Validación del instrumento por juicio de expertos.**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS****I. DATOS GENERALES**

- 1.1 **Apellidos y nombres del experto:** Churango Valdez Javier Florentino  
 1.2 **Grado académico:** Magister  
 1.3 **Cargo e institución donde labora:** Docente UNID  
 1.4. **Título de la Investigación:** FACTORES CONDICIONANTES Y AUTOMEDICACIÓN POR COVID-19, EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO TUPAC AMARU, PISCO-ICA, ENERO 2022  
 1.5. **Autores:** Bach. Alfonso Luque Marilyn y Bach. Espino Suarez Emmily Brillith  
 1.6. **Autor del instrumento:** UNID  
 1.7. **Nombre del instrumento:** Ficha de Validación UNID 2021

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						

**II. VALORACION CUANTITATIVA:** 80%  
**VALORACION CUALITATIVA:** MUY BUENO  
**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** APLICA

**Lugar y fecha:** Breña, enero 2022

  
 .....  
*Javier Churango Valdez*  
 Químico Farmacéutico  
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04  
 D.N.I. N° 07403292



## FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- I.1 **Apellidos y nombres del experto:** Roque Marroquín María Susana  
 I.2 **Grado académico:** Magíster  
 I.3 **Cargo e institución donde labora:** Docente UNID  
 I.4 **Título de la Investigación:** FACTORES CONDICIONANTES Y AUTOMEDICACIÓN POR COVID-19, EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO TUPAC AMARU, PISCO-ICA, ENERO 2022  
 I.5 **Autores:** Bach. Alfonso Luque Marilyn y Bach. Espino Suarez Emmily Brillith  
 I.6 **Autor del instrumento:** UNID  
 I.7 **Nombre del instrumento:** Ficha de Validación UNID 2021

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. METODOLOGÍA	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. VALORACIÓN CUANTITATIVA: 90%**  
**VALORACIÓN CUALITATIVA: EXCELENTE**  
**OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA**

**Lugar y fecha:** Breña, octubre 2021



.....  
**María Susana Roque Marroquín**  
**DNI: 07590373**  
**CQFP 03293**

## FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

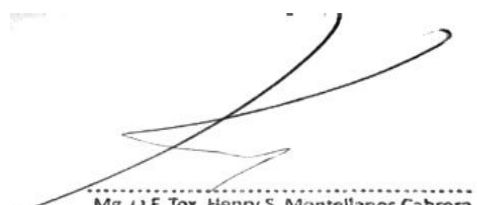
### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Montellanos Cabrera Henry
- 1.2. Grado académico: Magister
- 1.3. Cargo e institución donde labora: Docencia Ministerio Público
- 1.4. Título de la Investigación: FACTORES CONDICIONANTES Y AUTOMEDICACIÓN POR COVID-19, EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO TUPAC AMARU, PISCO-ICA, ENERO 2022
- 1.5. Autores: Bach. Alfonso Luque Marilyn y Bach. Espino Suarez Emmily Brillith
- 1.6. Autor del instrumento: UNID
- 1.7. Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2021

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						90
TOTAL						

II. VALORACION CUANTITATIVA: 90%  
 VALORACION CUALITATIVA: Excelente  
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplica

Lugar y fecha: Breña, enero 2022

  
 .....  
 Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera  
 Químico Farmacéutico  
 Especialidad en Toxicología y Química Legal  
 C.Q.F.P. 7970 RNE 030  
 DNI: 25796967