



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

**“INFLUENCIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN
AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA
BOTICA CRUZFARMA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19
AGOSTO 2020”**

TESIS
PARA OPTAR EL GRADO DE TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES:

AYALA CABEZAS DIANA
LEYVA MALQUI MARLYTA

ASESOR:

Mg. Q.F. PINEDA PEREZ, MARIO NEUMAN

Lima - Perú

2020

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a Jehová mi Dios por darme la vida y estar siempre conmigo guiando mi camino. Con mucho cariño y amor para mis padres Elvira y Juan, por llenar mi vida con sus valiosos consejos y por su apoyo incondicional.

DIANA AYALA CABEZAS

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a todas las víctimas del COVID -19 y para aquellos que aún continúan en la lucha. ¡Fuerza peruanos!

MARLYTA LEYVA MALQUI

AGRADECIMIENTO

Queremos manifestar nuestra gratitud a Dios por darnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el soporte y el vigor en los momentos de obstáculos y de cansancio. Gracias a nuestros padres: Elvira y Juan, Nelly y Alfredo por ser los principales pilares de nuestros proyectos, por confiar y entender nuestros objetivos, por sus infinitos consejos, recomendaciones, valores y principios que nos han inculcado. Agradecemos a nuestros docentes de la facultad de farmacia y bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera especial, al Mg. Q.F Mario Neuman Pineda Pérez asesor de nuestro trabajo de investigación quien ha guiado con dedicación y paciencia. Agradecemos también a todas las personas del distrito de Independencia por su valioso aporte para nuestra investigación.

DIANA AYALA CABEZAS

MARLYTA LEYVA MALQUI

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	2
DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTO	4
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE FIGURAS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	11
Capítulo I: Planteamiento del problema	12
1.1 Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1. Objetivo general	13
1.3.2. Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	14
Capítulo II: Fundamentos teóricos	16
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.1.1 Antecedentes Nacionales	16
2.1.2. Antecedentes Internacionales	19
2.3. Marco conceptual	31
2.4.1. Hipótesis general	33
2.5. Operacionalización de variables e indicadores	34
Capítulo III: Metodología	35
3.1. Tipo y nivel de investigación	35
3.2. Descripción del método y diseño	35
3.3. Población y muestra	35
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	38
Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados	38
4.1 Presentación de resultados	38
4.2 Prueba de Hipótesis	49
4.3 Discusión de los resultados	53

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones	56
5.1 Conclusiones	56
5.2 Recomendaciones	56
Referencias bibliográficas	57
ANEXO 1	64
Anexo 2	65
Anexo 3	67
Anexo 4	68
Anexo 5	72
Anexo 6	75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Tabla de frecuencias según Edad.....	38
Tabla 2	Tabla de frecuencias según Genero.....	39
Tabla 3	Tabla de frecuencias según grado de instrucción.....	40
Tabla 4	Tabla de frecuencias según ocupación.....	41
Tabla 5	Tabla de frecuencias según frecuencias según automedicación con Azitromicina en los últimos 6 meses.....	42
Tabla 6	Tabla de frecuencias según Frecuencia en el consumo de Azitromicina en los últimos 6 meses.....	43
Tabla 7	Tabla de frecuencias según Motivo de automedicación con Azitromicina.....	44
Tabla 8	Tabla de frecuencias según ¿Se ha sentido influenciado por los medios de comunicación para comprar Azitromicina?.....	45
Tabla 9	Tabla de frecuencias según ¿Qué medio de comunicación influyó en su automedicación con Azitromicina?.....	46
Tabla 13	Tabla de frecuencias según nivel de conocimiento sobre la Azitromicina.....	47
Tabla 16	Prueba de normalidad de las variables nivel de conocimiento y Automedicación con Azitromicina.....	49
Tabla 17	Rho de spearman para Influencia de medios de comunicación y automedicación con azitromicina en los últimos 6 meses.....	50
Tabla 18	tabla de frecuencias según ¿Qué medio de comunicación influyó en su automedicación con Azitromicina?.....	51
Tabla 19	Tabla de frecuencias según Frecuencia en el consumo de Azitromicina en los últimos 6 meses.....	51
Tabla 20	Tabla de frecuencias según Conocimiento de las reacciones adversas de la Azitromicina.....	52

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfica de barras según edad.	39
Figura 2. Gráfica de barras según Género	40
Figura 3. Gráfica de barras según Grado de instrucción.	41
Figura 4. Gráfica de barras según Ocupación.	42
Figura 5. Gráfica de barras según se ha automedicado con azitromicina en los últimos 6 meses	43
Figura 6. Gráfica de barras según frecuencia de consumo de Azitromicina en los últimos 6 meses.	44
Figura 7. Gráfica de barras según motivo de automedicación con Azitromicina.	45
Figura 8. Gráfica de barras según Se ha sentido influenciado por los medios de comunicación para comprar Azitromicina.	46
Figura 9. Gráfica de barras según Qué medio de comunicación influyó en su automedicación con Azitromicina.	47
Figura 13. Gráfica de barras según nivel de conocimiento	48

RESUMEN

El presente estudio tiene como Objetivo: Determinar la influencia de los medios de comunicación en la automedicación con Azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia COVID-19 agosto 2020. Metodología: Tipo de investigación aplicada de enfoque cuantitativo, no experimental; el instrumento de recopilación de datos fue un cuestionario de 14 preguntas. La muestra estuvo establecida por 319 personas de ambos sexos. Resultados: 52,04% de encuestados automedicados fueron del grupo etario (35 – 51 años), el 51,71% son mujeres, el 44,89% tenía grado de instrucción secundaria, el 54% tienen ocupación independiente, el 50,10% se habían automedicado en los últimos 6 meses con Azitromicina debido a la crisis de salud pública por COVID - 19, de este grupo el 31,35% de personas lo hizo con una frecuencia de una vez y 12,9% con una frecuencia de 2 veces en los últimos seis meses. 64,26% del motivo de automedicación fue por influencia de los medios de comunicación, el 35,11% se sintieron influenciados por la televisión, 22,88% por redes sociales, el 49,53% de usuarios desconocía que para comprar Azitromicina se requiere receta médica, el 57,99% mencionaron que la Azitromicina cura el COVID-19, el 63,64% desconocía los RAMs del medicamento. Conclusión: Se demostró que los medios de comunicación si tienen influencia sobre el usuario para su automedicación con Azitromicina, el medio que más influye es la televisión, la frecuencia de automedicación en los últimos seis meses fue de una vez, el nivel de conocimiento sobre las RAMs es bajo.

PALABRAS CLAVES: Medios de comunicación, automedicación, azitromicina.

ABSTRACT

The present study aims to: Determine the influence of the media on self-medication with Azithromycin in users of the Cruzfarma pharmacy during the COVID-19 August 2020 pandemic. Methodology: Type of applied research with a quantitative approach, not experimental; the data collection instrument was a questionnaire with 14 questions. The sample was established by 319 people of both sexes. Results: 52.04% of self-medicated respondents were from the age group (35 - 51 years), 51.71% were women, 44.89% had a secondary education level, 54% have independent occupation, 50.10 % had self-medicated in the last 6 months with Azithromycin due to the public health crisis due to COVID-19, of this group 31.35% of people did so with a frequency of once and 12.9% with a frequency of 2 times in the last six months. 64.26% of the reason for self-medication was due to the influence of the media, 35.11% felt influenced by television, 22.88% by social networks, 49.53% of users were unaware that to buy Azithromycin they were requires a prescription, 57.99% mentioned that Azithromycin cures COVID-19, 63.64% were unaware of the ADRs of the drug. Conclusion: It was shown that the media do have influence on the user for self-medication with Azithromycin, the medium that most influences is television, the frequency of self-medication in the last six months was once, the level of knowledge about the ADRs is low.

KEYWORDS: Media, self-medication, azithromycin.

INTRODUCCIÓN

Los medios de comunicación siempre nos han servido como instrumento para transmitir información a un mayor número de personas al mismo tiempo. En otras palabras, se definen como sistemas de transmisión de mensajes que se propaga a un gran número de receptores a través de diferentes medios y vías como son la utilización de medios impresos como los periódicos, revistas o medios electrónicos como la TV, la radio, el internet y las redes sociales. Además, los medios influyen en la manera de actuar y en la forma de pensar de los espectadores respecto a temas específicos como es la salud. (Idrovo, 2015)

La pandemia por COVID-19 representa un problema de salud pública a nivel mundial, afectando la salud de millones de personas, así como a los sistemas sanitarios, en este contexto el Ministerio de Salud del Perú difundió a través de diversos medios de comunicación, información sobre el uso de medicamentos para contrarrestar el virus, como son la ivermectina, hidroxiclороquina o fosfato de cloroquina y Azitromicina. (Miñan, 2020)

Siendo la Azitromicina entre el resto, el medicamento más conocido en la industria farmacéutica, debido a que es un antibiótico de amplio espectro del grupo de macrólidos, activo frente a una amplia variedad de bacterias, de esta manera es efectiva contra múltiples patologías o gérmenes causantes de infecciones. Se utiliza para el tratamiento de las siguientes infecciones: del Aparato Respiratorio Superior e Inferior, tales como Otitis Media, Sinusitis, Faringoamigdalitis, Bronquitis y Neumonía, de Piel y tejidos Blandos en Enfermedades de Transmisión Sexual. (Ramírez, 2017)

Dando lugar a una problemática conocida como la automedicación que se define como el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria con medicamentos, seleccionados sin supervisión ni receta médica, actividad que en la actualidad no es recomendada por los profesionales de la salud debido a las consecuencias que acarrea. (Felipe & Ticlla, 2017)

Acontecimiento que despertó un especial interés para la realización del estudio de la influencia de los medios de comunicación en la automedicación con azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma, durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.

Capítulo I: Planteamiento del problema

1.1 Descripción de la realidad problemática

Desde hace varios años se conoce a la automedicación como una práctica que puede causar efectos adversos, farmacoresistencia, fallas terapéuticas, entre otras consecuencias. La situación se agravo con la llegada de la pandemia dada por el COVID-19, el cual genero pánico en la población y una búsqueda desesperada de medicamentos que puedan contrarrestar el virus, ocasionando el consumo descontrolado de antibióticos de amplio espectro como es el caso de la azitromicina que si bien es cierto no se ha comprobado su efectividad contra el temido virus, es efectivo en infecciones que se originan a causa del COVID-19. (Miñan, 2020)

En el ámbito mundial, investigaciones realizadas previas a la pandemia por COVID-19, evidenciaron la prevalencia de la automedicación, identificando en España entre 11,7% a 31,2% (2006, Suecia 38,4% (2005), 22,0% (2009) y 29,5% (2014), Estados Unidos 42% (2005), Polonia 81,3% (2013), Alemania 27,5% (2011), Palestina 87,0% (2013) y Japón 52,0% (2014). En Latinoamérica como el Brasil, el año 2013 – 2014 se encontró 16,1% como prevalencia de automedicación y en Ecuador, se halló 50% de automedicación en el área urbana y 63% en el área rural. (Condori & Ricci, 2018)

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en una investigación realizada en el año 2014, relacionado con la compra de medicamentos, evidencio que el 52,3% de los consumidores de boticas y farmacias admitieron que obtuvieron medicamentos sin receta médica y 47,7% lo obtuvieron con receta médica; de estos, sólo el 28,5% entrego la receta y 19,2% no la entregaron. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el Perú, la situación de la automedicación es preocupante, dado que, del total de medicamentos dispensados en boticas y farmacias, los antibióticos corresponden al 60%, y del total de antibióticos expendidos, el 40% se hizo sin prescripción médica. (Condori & Ricci, 2018)

Dentro del contexto de la pandemia por COVID-19, la difusión masiva de información farmacoterapéutico sobre la azitromicina por parte de los medios de comunicación podría influenciar negativamente a mayores prácticas en la automedicación, problemática que es el motivo de la presente investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Los medios de comunicación tendrán influencia en la automedicación con Azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Qué medio de comunicación tiene más influencia en la automedicación con Azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020?
- ¿Cuál será la frecuencia con la que los usuarios de la botica Cruzfarma adquieren Azitromicina durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los usuarios de la botica Cruzfarma sobre las reacciones adversas de la Azitromicina, durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la influencia de los medios de comunicación en la automedicación con Azitromicina en los usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el medio de comunicación con más influencia en la automedicación con Azitromicina en los usuarios de la botica Cruzfarma agosto 2020 durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.

- Establecer la frecuencia con la que los usuarios de la botica Cruzfarma adquieren Azitromicina durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.
- Determinar el nivel de conocimiento de los usuarios de la botica Cruzfarma sobre las reacciones adversas de la Azitromicina durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.

1.4. Justificación de la investigación

El problema en investigación actualmente puede afectar a la mayoría de los usuarios de la botica Cruzfarma que está ubicada en el distrito de Independencia, en la ciudad de Lima, los cuales podrían verse influenciados por los medios de comunicación para la automedicación con azitromicina, debió a la difusión permanente de información sobre tratamientos con este antibiótico para combatir el COVID-19. Asimismo, en esta investigación se buscará determinar el medio de comunicación que tiene mayor influencia para la automedicación con azitromicina, el nivel de conocimiento de los usuarios sobre reacciones adversas de la azitromicina y la frecuencia con la que se adquiere la Azitromicina para la automedicación influenciados por los medios de comunicación.

La importancia de esta investigación radica en que evidenciara la magnitud en la que los medios de comunicación influyen en el criterio, raciocinio y toma de decisión de los usuarios de la Botica Cruzfarma, para la automedicación con Azitromicina durante la pandemia del COVID-19, todo ello con la finalidad demostrar, que si bien es cierto los medios de comunicación son una fuente de información no necesariamente son fuente confiable de información para tomar una decisión sobre temas que involucre la salud y mucho menos para iniciar un tratamiento con medicamentos.

Al no poder intervenir a tiempo esta problemática en la población, existiría un gran riesgo de contribuir a una mayor practica en la automedicación, así como generar mayor resistencia antibacteriana al realizar el uso inadecuado hasta innecesario del medicamento, debido a la creencia equivocada, de que sirve para tratar el COVID-19, lo cual según investigaciones actuales se conoce que no tiene eficacia contra este virus.

Los resultados obtenidos servirían para concientizar a la población y evitar la automedicación generado por la influencia que ejercen los medios de comunicación sobre el uso de medicamentos y de esta forma se estaría resolviendo una problemática que afecta directamente en la salud de la población, ya que las personas concientizadas evitaran verse influenciados por los medios de comunicación al momento de iniciar un tratamiento con Azitromicina y fomentarán el uso adecuado de este medicamento en sus familiares y demás población.

Capítulo II: Fundamentos teóricos

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Nacionales

Miñan, A., Conde, A., Calderón, D., et al. (2020) realizaron un estudio que lleva por título “Factores asociados a la automedicación con medicamentos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana” Objetivos: Evaluar las causas asociadas a la automedicación con medicamentos relacionados a COVID-19. Material y métodos: se aplicó un estudio observacional, analítico transversal, a través de un cuestionario virtual teniendo en cuenta variables socioeducativas, prácticas, características de automedicación y exposición a COVID-19. Resultados: De 718 alumnos, el 51,3% se había automedicado. 62,2% se automedicó por presencia de síntomas respiratorios sin diagnóstico exacto y los medicamentos más usados fueron antipiréticos, antiinflamatorios, antibióticos. Con más continuidad de automedicación fueron los estudiantes con pareja sentimental (RP: 1,33; IC95%:1,16-1,53), que sus amigos o parientes se automediquen algunas veces o siempre (RP: 2,34; IC95%:1,58–3,47) y aquellas personas que pasaron por el diagnóstico de COVID-19 (RP: 1,47; IC95%: 1,14–1,89). Conclusiones: este estudio demuestra una alta prevalencia de automedicación, indicador que puede promover el uso racional de medicamentos.

Palomino, R. (2018). Realizó una investigación llamado, “influencia del marketing farmacéutico en el consumo de medicamentos en usuarios de farmacias y boticas. Chorrillos. Agosto – octubre 2018”. Dicha investigación tuvo el Objetivo: establecer el nivel de influencia del marketing farmacéutico sobre el consumo de fármacos en la población del distrito. La metodología aplicada fue de tipo Transversal, descriptiva, observacional. Resultados: El 94,44% (136 individuos) mencionan que el Marketing farmacéutico tuvo un nivel de influencia muy significativo en la compra de un fármaco, el 1,39% (2 personas) mencionaron que NO y el 4,17% (6 personas) hacen mención que A VECES. Los fármacos más usados producto de la influencia del Marketing

Farmacéutico fueron los Analgésicos y antiinflamatorios (Panadol, Dolocordralan, Apronax) con un 38.9% (56). El fármaco de mayor consumo fue el Panadol 16,7% (24), Dolodran 13,2% (19), Nastizol 12,5% (18), Tapsyn migraña 10,4% (15), Panadol antigripal 9,7% (14); Apronax y Hepabionta 9% (13) cada uno, e Hisaler 8,3% (12). Otros medicamentos 11,1% (16). Conclusiones: El marketing farmacéutico influye significativamente en el consumo de fármacos.

Tello, C. et al (2016). Realizó un estudio en los pobladores de Chimbote relacionando la automedicación con los factores sociales, económicos y culturales, teniendo como objetivo: Identificar la relación de automedicación de los habitantes de Chimbote con los factores sociales, económicos y culturales. Metodología: El estudio que se realizó fue de tipo descriptivo de corte transversal, relacional, manejando un cuestionario a 384 personas, mayor de 18 años, los datos obtenidos fueron empleados a la prueba de independencia de criterios, los datos obtenidos se procesaron con el programa Excel y SPSS-21, Se usó la prueba Odd Ratio (OR) con el intervalo de confianza (TC) para analizar la intensidad de la relación. Resultados: De la elaboración de tablas se obtuvo que no existe relación significativa entre los factores sociales estudiados y la automedicación, en los factores económicos si se encuentra relación significativa con el valor del costo de la cita médica como cara ($p < 0.01$; OR 2.399; IC 95%: 1-535 – 3.748). Si existe relación significativa de factores culturales con la automedicación como son: la influencia de los medios de comunicación masiva (OR = 2.079; IC 95%: 1.368 - 3 .161), el pensamiento negativo sobre el tiempo a utilizar para realizar una cita médica ($p < 0.01$; OR=2.365; IC 95%: 1.376-4.064). Conclusión: Solo los factores económicos y culturales tienen relación con la automedicación.

Fabián, K., Garay, M. (2017) Realizaron un estudio sobre la influencia de publicidad en la automedicación de los ciudadanos del Centro Cívico Santa en Chimbote, teniendo como objetivo evaluar la influencia de la publicidad en la automedicación de ciudadanos del Centro Cívico Santa en el mes de junio 2015. La metodología aplicada fue de tipo Transversal, descriptiva, observacional. Materiales y métodos: se diseñó una encuesta y se usó una muestra de 310 personas desde jóvenes, adultos hasta adultos mayores de distintos sexos habitantes del Centro Cívico de la Ciudad de Santa. Los

resultados indicaron que la publicidad influye sobre los medicamentos en un alto porcentaje (70.5%) en la automedicación de los habitantes de dicha ciudad, teniendo una mayor prevalencia el género femenino, los analgésicos fueron los grupos farmacológicos más consumidos (38.4), continuado por los antigripales (22.7) y luego por los AINES (14.1%), también se identificó que el principal motivo de la automedicación es el tratamiento para el dolor y enfermedades respiratorias. Además, se determinó que la televisión (40.6%), radio (19.6%) y periódicos / revistas (21.9%) son los medios publicitarios que más influyen en la automedicación.

Mantilla, L., Terán, B. (2017) Desarrollaron el estudio sobre la influencia de las causas culturales y socioeconómicas de la automedicación en los usuarios de cierta edad que concurren a boticas y farmacias del distrito de Cajamarca - 2016, proponiendo como objetivo identificar las causas económicas, sociales, y culturales que influyen en la automedicación, estableciendo una metodología de tipo descriptivo y de corte transversal con un diseño de estudio cuantitativa y retrospectiva, utilizando en sus materiales y métodos una encuesta para 245 personas voluntarias de ambos sexos de edad entre 18 – 64 años de edad. Obtuvieron un resultado de los 245 encuestados que concurren a las diferentes boticas y farmacias del distrito de Cajamarca en el año 2016; el 87,3% se automedica, y solo el 12,7% no practica la automedicación, lo que indica que la automedicación es una práctica muy frecuente en la población. También se estableció que el sexo influye en la automedicación obteniendo el 60,7% del sexo femenino y 39,3% del sexo masculino. Respecto al estado civil de los encuestados se evidenció que el 33,2% son convivientes y son los que más se automedican. La ocupación que arrojó mayor prevalencia fue el estudiantil con el 57%, también los pertenecientes a la religión católica tuvieron mayor resultado con 68,7%. Los antibióticos fueron los medicamentos de mayor prevalencia en la ciudad de Cajamarca con un resultado de 43,9% siguiendo con los AINES con 28,5%, concluyendo en que los pobladores toman en primera opción a una botica o farmacia para ahorrar dinero y tiempo.

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Viña, G. & Debesa, F. (2017). Investigaron sobre “La industria farmacéutica y la promoción del medicamento”. Objetivo: Determinar cómo puede influir la promoción inadecuada del uso racional de medicamentos y como se presenta en Cuba.

Metodología: Realizaron una búsqueda de información, en fuentes primarias y secundarias, sobre promoción y uso no adecuado de fármacos. Resultados: Se evidencio que la propaganda realizada de manera directa al consumidor genera un incremento en las ventas de los productos publicitados, lo cual hace a la promoción una herramienta esencial de marketing para la industria farmacéutica internacional, situación que varía de un país a otro con un denominador común: las anomalías masivas presentes en los países en vías de desarrollo. (OMS) la Organización Mundial de la Salud en 1988 publicó los “Criterios éticos para la promoción de medicamentos”, los cuales sirven de base para elaborar regulaciones sanitarias por parte de las autoridades de salud que permitan garantizar la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos. Conclusiones. El trabajo mancomunado entre autoridades sanitarias, profesionales de la salud y pacientes permitirá lograr un uso adecuado de los fármacos sin el sesgo que conllevan información promocional.

Rocha M, et al. (2018). Realizaron un estudio sobre, “Eventos adversos asociados al uso de los antibióticos Claritromicina y Azitromicina”. Revista de la Facultad de Odontología, Objetivo: De este estudio fue identificar y caracterizar los efectos adversos asociados al uso de Claritromicina y Azitromicina. Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional-descriptivo- transversal de Farmacovigilancia Proactiva en pacientes de 2 Centros de Salud de la Ciudad de Corrientes que recibían medicamentos pertenecientes al grupo de los macrólidos, Azitromicina o Claritromicina, durante un período de 18 meses. Se analizó las siguientes variables: edad, sexo, tratamiento farmacológico actual según diagnóstico, características de los eventos adversos identificados según: órganos y tejidos afectados; gravedad, tipo de reacción (A o B según mecanismo de producción); imputabilidad y resultado de la reacción (recuperado, recuperado con secuelas, no recuperado, desconocido, riesgo de vida). Resultados: Se

registraron 97 pacientes, de los cuales 26 (27%) presentaron eventos adversos. Los órganos afectados con mayor frecuencia fueron a nivel del sistema gastrointestinal (14, 54%) y cardiovascular en segundo término (5, 19%). 3 fueron graves (11%) y requirieron suspender la medicación, 7 moderados (27%) y 16 leves (62%). El 100% se recuperaron ad integrum. Según el mecanismo de producción 22 (85%) fueron tipo A y 4 (15%) de tipo B. Según la sospecha 18 (82%) fueron probables y 3 probadas (12%). Conclusión: Los datos obtenidos muestran una prevalencia de eventos cardiovasculares, cuya gravedad se debe tener en cuenta para la toma de decisiones relacionadas con la práctica clínica odontológica a fin de evitar un uso innecesario.

Peña, V. (2015) realizó un estudio que lleva por título “evaluación del uso de antibióticos en el municipio de Cajicá, Cundinamarca, Colombia”. con el objetivo de determinar estadísticamente el uso racional de antibióticos en el municipio de Cajicá, Cundinamarca. metodología: tipo de investigación descriptivo transversal cuantitativo y cualitativo. Se encuestaron 38 farmacias y 204 individuos entre hombres y mujeres de 18 años en adelante. Resultados: el 92% de las farmacias expenden antibióticos sin receta médica según la prueba de campo realizada posterior a la encuesta, 73% de habitantes ha comprado antibióticos sin receta médica y al 69% han sido atendidos sin restricción, lo que demuestra el estudio es que el 64% de habitantes no sigue de manera correcta el tratamiento con los antimicrobianos. Los antibióticos más usados por el sexo femenino son: Amoxicilina (19%), ampicilina (14%), nitrofurantoína (11%), azitromicina, cefalexina y trimetoprima sulfametoxazol (con 8% en estos últimos). En el sexo masculino los antibióticos de mayor uso fueron: Amoxicilina (23%), ampicilina (11%), azitromicina (10%), polimixina B con neomicina (9%), doxiciclina y eritromicina (8% en ambos). El 32% de las mujeres y el 33% de los hombres prefieren ir al médico que automedicarse. Conclusion: más de la mitad de los habitantes encuestados no tienen conocimiento sobre el uso racional de antibióticos.

Tobón, F., Montoya, S., Orrego, M. (2018). Plasmaron un estudio que lleva por título “Automedicación familiar, un problema de salud pública” con el objetivo de investigar las razones de automedicarse dentro de una familia. La metodología aplicada fue un estudio descriptivo transversal, el instrumento

utilizado fue una encuesta entre marzo y agosto de 2013 a 51 familias de la Unidad Residencial Tricentenario de Medellín, con el 95% de confianza y un error del 1,9%, usando el programa Epidat 3.1. los resultados obtenidos fueron: El 42% de las familias prefiere emplear medicamentos sin prescripción médica por la influencia de los medios de comunicación (televisión en primera instancia). Los medicamentos usados con mayor regularidad son para dolencias comunes como la gripe (adultos 37,25%, niños 19,61%, adultos mayores 5,88%). Luego los medicamentos del grupo de antihipertensivos en el 50,98% (adultos 27,45% y adultos mayores 19,61%) y por último fármacos diseñados para aliviar la migraña se usan en el 39,22%. Conclusión: los medios de comunicación muestran un claro efecto en su influencia sobre el consumidor.

Niclós, G. (2017) Realizo un estudio para identificar factores incidentes en automedicación y la farmacología múltiple y análisis de la Encuesta Europea de Salud en España en 2009 y 2014, objetivo descubrir los factores de automedicación y la farmacología múltiple en personas adultas habitantes de España 2009 y 2014, materiales y métodos usados fueron Encuesta Española en salud 2009 (EES2009) Y (EES2014), con una muestra de 1927 (2009) y 2500 (2014), el cuestionario consta de 4 módulos, subdividas en 2, resultado obtuvieron aumento de uso de medicamentos 2009 (67%) y 2014 (70.2%), medicamentos indicados por el profesional de la salud es 2009 (52,2%) y 2014 (49,4%), consumo sin receta médica 2009 (14,8%) y 2014 (20,7%), tratamiento de resfriado y gripe sin receta médica 2009 (2,5%) y 2014 (4,0%), consumo con receta médica y sin receta 2009 (6,6%) y 2014 (10,7%), identifico que el consumo es por la automedicación 2009 (22,0%) y 2014 (29,5%), aumento de AINES 2009 (18,9%) y 2014 (28,9%), consumo de antibióticos 2014 (4,2%) y el 95,8% fueron prescritos, con relación a la polimedición observaron pequeño incremento en los que consumían medicamentos prescritos usaban de 5 a más medicamentos en las dos últimas semanas en 2009 (15,8%) y en 2014 (16.6%), incrementándose en grupo de mujeres de 75 años 31,3% (2009) y 35,6 % (2014), concluyendo que entre el 2009 y 2014 ha incrementado el consumo de medicamentos sin receta médica, incremento el consumo por gripe y resfríos, encontró poca variación en los polimedicados y su consumo mayormente es para hipertensión.

2.2. Bases teóricas

Automedicación

Bravo, K., Espinel, D. et al. (2017). Nos recuerda que según (OMS) la automedicación es “el consumo de fármacos para mantener y preservar la salud, para prevenir y tratar dolencias sin consultar con el médico”; esta acción está sujeto a un conjunto de prácticas enmarcadas dentro del concepto de “Autocuidado”, que es considerado, según la misma organización, como uno de los principales ejes para la promoción de la salud que incluye la automedicación, el autotratamiento y los primeros auxilios

Tejada, S., Medina, D. (2020) La medicación sin evaluación médica tiene un riesgo muy severo que afecta a la sociedad y ocasiona diversas dificultades, como la de decadencia de la efectividad de los antimicrobianos, ya que se irán generando cepas bacterianas cada vez más resistentes, presencia de reacciones adversas medicamentosas del fármaco que no están diseñados para la afección correcta.

Medios de comunicación masiva

Feo, C. y Feo, O (2013). Mencionan lo siguiente: “los (MCM) corresponden a una superestructura político-ideológica de la sociedad con hegemonía (supremacía) necesaria para mantener la dominación de una clase o sector social sobre otro”. Quiere decir que los dueños de los diferentes medios de comunicación corresponden a grandes asociaciones o corporaciones que funcionan con fines políticos y beneficios económicos, planteando una agenda de contenido que formarán parte de un modelo de comportamiento, valores y creencias de lo que ellos quieren que sea la sociedad y el comportamiento común del individuo.

Domínguez, E. (2012) nos dice que los medios de comunicación masiva tienen mucho valor para la rutina diaria, ya que existen miles de millones de individuos al rededor del planeta, alejados por los distintos continentes y sumergidos en diversas actividades, razón por lo que la comunicación se interrumpe, a pesar de ello lo hacen gracias a que nos encontramos rodeados por los medios de comunicación, pero el gran número de individuos no se da cuenta, estos son: televisión, diarios, emisoras radiales, revistas, redes sociales, entre otros. se emplean con fines de marketing publicitarios, propaganda, mercadotecnia y su propósito es comunicar, transmitir,

crear opiniones, educar y entretener, por ejemplo, en la televisión existen programas recreativos, de diversión, noticias, deporte y cultura.

Medios de comunicación en tiempos de la crisis de la salud pública

Tejada, S., Medina, D. (2020) se refieren que la llegada del nuevo coronavirus ha generado una perplejidad en la sociedad en tanto al origen, tratamiento y diagnóstico de esta enfermedad. Hasta la fecha no se cuenta con evidencia médica, esta información puede ser perjudicial en las personas ya que, cuenta con una capacidad de esparcirse rápidamente a través de los diferentes medios de comunicación como: las redes sociales, TV, radio, diarios, revistas; generando un sinnúmero de reacciones en el individuo, sentimientos como esperanza o desconfianza. Esta diseminación de la información actúa como una epidemia llamada infodemia y genera un impacto en la forma de actuar y pensar de la sociedad, ello influye en gran parte en la automedicación. La infodemia es incitada por aquellas personas que no tienen conocimientos médicos; incitada también por médicos y medios de comunicación los cuales estimulan al uso profiláctico de diferentes fármacos como los antiparasitarios, anticoagulantes, antiinflamatorios y antibióticos, sin tener en cuenta las consecuencias.

Definición COVID-19

Chen, Y. et al (2020) Los coronavirus pertenecen a un grupo masivo de virus de la familia coronaviridae, y se denominan coronavirus a todas las especies pertenecientes a los géneros Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus. Su genoma está conformado por una cadena de RNA, con polaridad (+) positiva y aproximadamente 30000 pares de bases, que presenta una capa metilada en el extremo 5' y una cola poliadenilada en el extremo 3'. Los virus comienzan su replicación con la entrada de los viriones (forma infecciosa del coronavirus), al perder su envoltura deposita su RNA viral en el citoplasma celular eucariota, donde gracias a la similitud que existe con el RNAm del huésped le permite adherirse directamente a los ribosomas para la traducción. El coronavirus puede infectar al sistema respiratorio, gastrointestinal, hepático y sistema nervioso central, de humanos, ganados, aves, murciélagos, ratones y muchos animales salvajes.

Ferré Josep (2020) Al finalizar el 2019, la organización mundial de la salud (OMS) recibió un reporte por parte del gobierno de China de veintisiete casos de neumonía,

de origen desconocido en la localidad de Wuhan de la provincia de Hubei (China) precisamente en el mercado donde se comercializaban animales salvajes. Así mismo el 7 de enero del 2020 los representantes chinos confirman la identificación de un nuevo coronavirus, perteneciente a la familia de otros virus como el SARS (coronavirus beta causante del síndrome respiratorio agudo severo) o el MERS (coronavirus beta causante del el Síndrome Respiratorio del Medio Oriente). Se ha catalogado en un principio una probable zoonosis (transmisión del virus que pasa del animal al ser humano), sin embargo, en la actualidad se sabe que la forma de contagio es de persona a persona.

Medio de transmisión:

OMS (2020). Un individuo puede adquirir COVID-19 de otro que esté infectado por el virus, la enfermedad se propaga particularmente a través de gotitas que provienen de las fosas nasales o de la cavidad oral del sujeto infectado al toser, estornudar o hablar. Estas microgotas pueden caer sobre los objetos y superficies como mesas, sillas, escaleras, pasamanos, de modo que otra persona pueda llegar a infectarse al palpar estos objetos y luego frotarse la cavidad ocular, nariz y boca; por ello es aconsejable el lavado de extremidades (manos) de forma recurrente y la desinfección de objetos y superficies.

Sintomatología:

Serra, M. (2020). A nivel mundial el nuevo coronavirus se propaga a gran velocidad de persona a persona, en cuanto a la sintomatología corresponde a un proceso gripal, acompañado de fiebre, rinorrea, tos persistente, pérdida del gusto y olfato, sobre todo estos dos últimos son característicos del COVID -19, en algunos casos también pueden presentar vómitos y diarrea. según los reportes iniciales entre el 10% a 25% de individuos enfermos y con diagnóstico positivo, sufren un síndrome de dificultad respiratoria aguda que puede llegar a presentar neumonía severa, choque séptico, acidosis metabólica y una coagulopatía que conlleva a un fallo multiorgánico con una letalidad muy alta. Los casos más severos se presentan en pacientes de edad avanzada y con enfermedades preexistentes como es: diabetes mellitus (DM), hipertensión arterial (HTA), obesidad, enfermedad cardiovascular (ECV), enfermedad respiratoria crónica.

Diagnóstico:

Mayo Clinic. (2020). La Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA) aprobó dos formas de pruebas para el diagnóstico de COVID-19; la prueba molecular y la prueba de antígeno. Es practicado en individuos que presentan los síntomas relacionados a la misma como es: fiebre, tos persistente y disnea. La prueba molecular es conocida también como la reacción en cadena de polimerasa (PCR) es la prueba que detecta el material genético viral (RNA) en muestras tomadas del exudado nasofaríngeo y los resultados se obtienen en unas horas. La prueba de antígeno se practica para detectar con rapidez ciertas proteínas del virus que causa el COVID-19, la muestra líquida a examinar se obtiene con un hisopo de las fosas nasales y/o garganta el resultado se da en minutos.

Universidad de Zhejiang (2020). Como un examen complementario se está poniendo en práctica las pruebas de imagen torácicas (Rayos X) que tienen un valor muy sustancial para el diagnóstico del COVID-19, para el control de eficacia del tratamiento y para realizar el seguimiento continuo sobre la evolución del paciente. Otra técnica de diagnóstico que se utiliza en pacientes COVID-19 conectados a ventiladores mecánicos es la broncoscopia, consta de un proceso que permite la recolección de muestras de las vías respiratorias bajas como: aspirado endotraqueal, esputo y lavado bronco alveolar; sirve para localizar la zona de la hemorragia, cese de la hemoptisis y extracción de coágulos de sangre.

Tratamiento:

RM-MINSA (2020). Desde la aparición del nuevo coronavirus en Wuhan, este se ha extendido por todos los países del mundo siendo declarado una pandemia por la OMS. Por desgracia hasta la actualidad no existe ninguna vacuna indicada para el virus COVID -19, por lo tanto, la terapia está siendo de soporte con diferentes tipos de fármacos. La gran mayoría de pacientes su salud llega a complicarse rápidamente y necesitan la asistencia de un ventilador mecánico lo que genera una sobresaturación en el sistema sanitario. Según la resolución ministerial N°270-2020 MINSA se pone a consideración de los médicos tratantes pautas sobre un esquema de tratamiento.

a) Casos leves de COVID -19: Los pacientes pueden ser tratados de forma ambulatoria en los establecimientos de primer nivel, los médicos podrán prescribir el

tratamiento en base a una evaluación individual, teniendo en cuenta el monitoreo constante sobre los efectos adversos que podría presentar los medicamentos.

- Hidroxicloroquina 400 mg vía oral cada 12 horas el primer día de tratamiento, luego 200 mg cada 12 horas durante 7 días
- Ivermectina (solución oral 6mg/ ml) vía oral 1 gota (200mcg) por Kg de peso (dosis máxima 50 gotas) como dosis única.

b) Casos moderados o severos de COVID -19: La prescripción médica es individualizada teniendo en cuenta el monitoreo constante sobre los efectos adversos que podría presentar los medicamentos.

- Hidroxicloroquina 200mg vía oral cada 8 horas de 7 - 10 días
- Hidroxicloroquina 200mg vía oral cada 8 horas de 7 - 10 días administrar en combinación con Azitromicina 500 mg vía oral cada 24 horas el primer día de tratamiento, luego continuar con 250 mg cada 24 horas por 5 días
- Fosfato de cloroquina 500 mg vía oral cada 12 horas por 7 - 10 días
- Ivermectina (solución oral 6 mg/ml) vía oral 1 gota (200mcg) por Kg de peso (dosis máxima 50 gotas) cada 24 horas por 2 días.

Medicamento:

Ramos, G. y Olivares, G. (2010) Dicho término se refiere a la combinación de uno o más principios activos, más un conjunto de sustancias (excipientes) expresado en una forma farmacéutica, que facilita un adecuado manejo y administración con el objetivo de que el fármaco llegue a su sitio de acción (órgano diana). El medicamento debe incluir al principio activo para generar la acción farmacológica deseada (prevenir, aliviar, controlar, diagnosticar o curar) en nuestro organismo. Los excipientes cumplen un papel muy importante siendo sustancias sin efecto farmacológico pero que acompañan al principio activo brindando estabilidad, sabor y dando volumen a la presentación farmacéutica que facilita la producción, el transporte, almacenamiento y dispensación.

Los medicamentos se identifican por la denominación común internacional (DCI) o nombre genérico del fármaco que comprende y a través de un nombre comercial o de marca que escoge libremente el fabricante. Asimismo, Marovac Jacquelin (2001) nos hace una descripción de cómo se desarrolla un fármaco y a la misma vez

entender porque muchos de ellos son costosos. El proceso de investigación y desarrollo de una molécula es muy largo y complejo que involucra costos muy altos y con bajas posibilidades de éxito. de un gran grupo de moléculas identificadas y ensayadas muy pocas son las que llegan al estante de una oficina farmacéutica, la complejidad de este proceso es dirigida por un equipo de investigadores está conformado por químicos orgánicos, biólogos moleculares, toxicólogos, médicos, farmacólogos, bioquímicos y científicos de la computación. En promedio el proceso de estudiar una molécula dura de 12 a 15 años y significa una inversión cerca a los US\$ 600 millones antes que este sea aprobado para su comercialización.

Antimicrobianos:

Seija, V. y Vignoli, R. (2008) nos dice que los antimicrobianos son moléculas naturales (producidos por un organismo vivo, hongo o bacteria) sintético o semisintético, capaz de inducir la muerte o la detección del crecimiento de bacterias, virus u hongos. En la actualidad solo se usa moléculas de origen sintético y derivados.

De la Puente et al (2015) refieren que “los antibióticos pueden ejercer su acción antimicrobiana a través de cinco mecanismos como son: inhibición de la replicación, interrupción en la transcripción, inhibición de traducción, inhibición a nivel del peptidoglucano, acción en la permeabilidad de la membrana”.

Macrólidos:

Lucas et al (2007). Nos refiere, los macrólidos son una familia de antibióticos naturales y semisintéticos producidos a partir de productos metabólicos del *Streptomyces* spp. En el año 1942 Gardner y Chain descubrieron el primer compuesto denominado Pricomicina, años más tarde en 1952 Eli Lilly, McGuire y colaboradores obtienen Iloticina luego con el tiempo es llamado Eritromicina que fue aislada de una cepa *Streptomyces erythrerus* demostrando una efectividad frente a infecciones causadas por cocos Gram positivos. Esta familia de antimicrobianos se caracteriza tener como núcleo molecular un anillo lactónico macrocíclico: de 14 átomos y se encuentra en (Eritromicina, Claritromicina, Oleandomicina o Roxitromicina), de 15 átomos tenemos a la Azitromicina, de 16 átomos tenemos a

Espiramicina y Josamicina. el mecanismo de acción es la inhibición de la síntesis de proteínas por unión a la subunidad 50S del ribosoma bacteriano.

Sevilla Daniel et al (2010) son considerados antimicrobianos que desempeñan un papel importante frente al tratamiento de numerosas enfermedades infecciosas, químicamente son lactonas macrocíclicas con azúcares como (L-cladiosa, D-micarosa) o dimetil amino azúcares (D-desoaminasa, D-micaminosa) unidos mediante enlaces glicosídicos. Existen estudios que demuestran que los macrólidos son antibióticos que además de su acción antibacteriana también presentan un cierto efecto antiinflamatorio por disminución de la actividad de las células inmunitarias y alteración de las células bacterianas.

Azitromicina:

Pimentel E. (2001) Dentro de los macrólidos existen una subclase llamado Azólido, que constituye una clase especial que derivan de una modificación estructural de la Eritromicina dando como resultado compuestos con una farmacocinética mejorada y espectro de actividad extendida frente a bacterias Gram+ aerobias y anaerobias y también es capaz de inhibir un número considerable de bacterias Gram- aerobias y anaerobias. La Azitromicina es el primer Azólido que tiene una estructura química conformada por 15 átomos de carbono parecida a la Eritromicina, ya que posee un grupo metilo (CH₃) que sustituye al nitrógeno (N) de la posición nueve del anillo lactona, y es esta la modificación química que hace diferencia a los dos grupos que son considerados como bacteriostáticos y a concentraciones elevadas tienen una acción bactericida con algunos microorganismos.

Mecanismo de acción:

Serra Héctor (2006) La Azitromicina se une con alta afinidad de forma reversible a la subunidad 50S de los ribosomas bacterianos, inhibiendo la síntesis proteica, que genera un bloqueo en la translocación de aminoácidos desde el acil-ARNt a la cadena peptídica de crecimiento. Dando una acción bactericida y/o bacteriostática según especies bacteriana. Así mismo los macrólidos inhiben la síntesis proteica. Normalmente funciona como un bacteriostático, aunque a concentraciones elevadas puede tener acción bactericida.

Farmacocinética:

Brito K (2018). En cuanto a la absorción por la vía oral es rápida, pero la biodisponibilidad oral es menor del 50% debido principalmente a una absorción incompleta. Por otro lado, la biodisponibilidad oral también disminuye de manera importante si se administra simultáneamente con un antiácido que contenga Al o Mg. La C. Max (concentración plasmática máxima) se consigue alrededor de 2 horas después de la administración oral, tanto en la forma de tabletas como de cápsulas. Una característica importante de la farmacocinética de la Azitromicina es su bajo nivel sanguíneo, pero con concentraciones tisulares masivas de manera prolongada. Se distribuye extensamente en la mayoría de los líquidos y los tejidos del organismo, a excepción del líquido cefalorraquídeo, donde las concentraciones son mínimas. Se concentra dentro de las células, especialmente dentro de los fagocitos. La liberación desde los fagocitos es mucho más lenta que la de Eritromicina. Presenta mayor eliminación por heces sin haber sufrido transformaciones. El TV_{1/2} (tiempo de vida media) de eliminación plasmática es de 68 horas, mientras que la vida media tisular varía entre uno y cuatro días.

Reacción adversa medicamentosa (RAM):

Todo efecto de un fármaco que sea perjudicial no deseado y no intencionado que ocurre durante el periodo de tratamiento a dosis usadas con fines terapéuticos, de profilaxis y diagnóstico que no tienen relación causal. El Azólido es bien tolerada y presenta una baja incidencia de (RAM) en relación con otros antibióticos. La mayoría de los síntomas observados son de naturaleza leve a moderada y los más comunes son de origen:

- **Riesgo de muerte cardiovascular:** Se ha informado que durante el tratamiento con Azitromicina se ha observado repolarización cardíaca y un intervalo QT prolongados lo que implica riesgo de desarrollar palpitaciones y arritmias que incluyen taquicardia ventricular.
- **Gastrointestinal:** Por intolerancia presentan (náuseas, vómitos) por efecto proquímico (diarreas, heces blandas, malestar abdominal, constipación y flatulencias) por disbacteriosis (diarrea y colitis pseudomembranosa).
- **Reacciones alérgicas:** Puede presentar rash cutáneo, fiebre, eosinofilia, dermatitis exfoliativa, edema, urticaria, angioedema, anafilaxia, artralgia.

Contraindicaciones:

Las contraindicaciones medicamentosas son situaciones específicas en la cual no se debe hacer uso de uno o más fármacos, un procedimiento quirúrgico ya que puede causar un daño irreparable sobre la persona. La Azitromicina está contraindicada en pacientes con hipersensibilidad al principio activo o a cualquiera de los excipientes utilizados para la formulación y/o a cualquiera de los antibióticos del grupo de los macrólidos.

Interacciones medicamentosas:

Machado A, et al (2014). Las interacciones farmacológicas son acontecimientos que se hacen presente durante la administración de dos o más fármacos a la misma vez en un paciente, y que se expresan dependiendo de las características propias del medicamento. Se han demostrado en estudios recientes que los antibióticos como los macrólidos y las fluoroquinolonas aumenta el riesgo cardiovascular mediante un mecanismo de prolongación del intervalo QT del ciclo cardiaco durante los cinco primeros días de tratamiento en personas de edad avanzada produciendo taquicardias ventriculares posiblemente fatales. Las potenciales interacciones que incrementan el riesgo de un intervalo QT prolongado se reflejan en aquellos pacientes que reciben Azitromicina en combinación con un antihistamínico, con medicamentos que son inhibidores de los receptores de serotonina y de la recaptación de serotonina, diuréticos y antipsicóticos.

Una interacción medicamentosa clara del Azálido es con los alcaloides ergóticos como el caso de la ergotamina, ya que la combinación de estos dos fármacos produce el ergotismo, dicho término hace referencia a un cuadro clínico de tipo isquémico, que se provoca debido una actividad vasoconstrictora.

Intervalo QT:

Lama, A. (2008) El intervalo QT representa electrocardiográficamente la despolarización y repolarización ventricular, es una actividad eléctrica mediada por canales y complejas estructuras moleculares ubicadas dentro de la membrana celular del miocito que regulan los flujos iónicos. La rápida entrada de los iones positivos sodio (Na) y calcio (Ca) es la responsable de la despolarización miocárdica normal, y la repolarización ocurre cuando el flujo es sobrepasado por la salida de iones de potasio (k). Cuando se produce una disfunción de estos canales resulta en un exceso intracelular de iones cargados positivamente que puede ser por una insuficiente

salida de potasio (k) o excesiva entrada de sodio (Na) la repolarización ventricular entra y el intervalo QT se prolonga. El aumento de la duración del intervalo QT en el ECG se ha asociado con mayor riesgo de presentar arritmias graves y una muerte súbita y favoreciendo la aparición de la llamada taquicardia ventricular helicoidal (torsades de pointes). Al transcurrir el tiempo se han descrito causas ligadas como el uso de medicamentos cardiológicos (Amiodarona, Sotalol, Flecainide) como también drogas antidepresivas y antipsicóticas (Amitriptilina, Haloperidol, Quetiapina).

2.3. Marco conceptual

Impacto e influencia: “Deseo e intención de persuadir, convencer o influir a los demás, con el fin de lograr que sigan un plan o una línea de acción, para que contribuyan a alcanzar sus objetivos”. (Zafrilla, & Laencina, 2020)

Consumo de medicamentos: “es un fenómeno complejo, multifactorial, que involucra al medicamento como tecnología sanitaria, al sistema de salud responsable de realizar una oferta adecuada de los mismos y la respuesta conductual del consumidor como consecuencia de la interacción con el prescripto y dispensador teniendo como sustento sus conocimientos, actitudes y prácticas”. (Palomino, G. 2019).

Automedicación: Medicación que una persona realiza por voluntad e iniciativa propia sin el consejo de un médico. La automedicación puede provocar: intoxicaciones, interacciones no deseadas con otros medicamentos o enfermedades del paciente y la disminución de la efectividad de los principios activos, como en el caso de los antibióticos. (M. Cárdenas 2014).

Botica o farmacia: “son Oficinas Farmacéuticas en las que se dispensan y expenden al usuario final productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. Para tomar el nombre de farmacia el propietario debe ser un químico farmacéutico”. (Palomino, G. 2019).

Reacciones adversas: La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) define Reacción Adversa como “cualquier reacción nociva no intencionada que aparece tras el uso de un medicamento o producto farmacéutico en

el ser humano para profilaxis, diagnóstico o tratamiento o para modificar funciones fisiológicas”. (Dávila & Estrada, 2014)

Interacciones medicamentosas: “Es una reacción entre dos (o más) medicamentos o entre un medicamento y un alimento, una bebida o un suplemento. Tomar un medicamento mientras la persona tiene ciertos trastornos clínicos también puede causar una interacción”. (Infosida 2020)

Contraindicaciones: “Situación en la cual no se debe emplear un tratamiento o un procedimiento particular por la posibilidad de daño. Por ejemplo, el uso de un medicamento específico puede estar contraindicado durante el embarazo”. (Infosida 2020)

Farmacología: “La farmacología es la ciencia biológica que estudia las acciones y propiedades de los fármacos en los organismos. Fármaco es toda sustancia química utilizada en el tratamiento, la curación, la prevención o el diagnóstico de una enfermedad, o para evitar la aparición de un proceso fisiológico no deseado”. (Flores, 2008).

Farmacocinética: “Estudia los procesos y factores que determinan la cantidad de fármaco presente en el sitio en que debe ejercer su efecto biológico en cada momento, a partir de la aplicación del fármaco sobre el organismo vivo”. (Flores, 2008).

Toxicología: “Estudia los efectos nocivos o tóxicos de los fármacos, así como los mecanismos y las circunstancias que favorecen su aparición. Dada la amplia definición de fármaco, la toxicología abarca toda la ciencia relacionada con los efectos nocivos de cualquier producto químico”. (Flores, 2008).

Diagnóstico: Determinación de la naturaleza de una enfermedad mediante la observación de sus síntomas. (RAE 2019).

Bactericida: Aquel que produce la muerte a una bacteria. Un efecto bactericida está producido por sustancias bactericidas. (Boletinagrario.com).

Bacteriostático: Sustancia que dificulta la reproducción bacteriana. Una sustancia bacteriostática no produce la muerte de las bacterias, pero al dificultar o impedir su reproducción la cepa bacteriana envejece y desaparece. (enciclopediasalud.com).

Hipersensibilidad: Respuesta inmunitaria exagerada a un antígeno o medicamento específico. Las reacciones de hipersensibilidad, incluso las reacciones alérgicas, son potencialmente mortales. El uso de algunos medicamentos antirretrovirales (ARV) puede causar una reacción de hipersensibilidad. (Infosida 2020).

Síndrome: Estado patológico asociado a una serie de síntomas simultáneos, generalmente tres o más. (Jablonski 1995).

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

- Los medios de comunicación tienen influencia en la automedicación con Azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.

2.4.2. Hipótesis específica

- La televisión es el medio de comunicación con más influencia en la automedicación con Azitromicina en los usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.
- La frecuencia de adquisición de azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020 es de más de una vez dentro de los últimos seis meses.
- Los usuarios de la botica Cruzfarma tienen un nivel bajo de conocimiento sobre reacciones adversas de la Azitromicina durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.

2.5. Operacionalización de variables e indicadores

INFLUENCIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA BOTICA CRUZFARMA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 AGOSTO 2020.

VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MÉDICION	INSTRUMENTO
Automedicación con Azitromicina en usuarios durante la pandemia del COVID-19	Es la administración de Azitromicina por iniciativa propia sin intervención ni receta del médico.	Características Conocimiento	Edad Género Grado de instrucción Consumo de azitromicina Uso de Azitromicina y sus reacciones adversas	Escala ordinal	Cuestionario
VARIABLE INDEPENDIENTE	Es la persuasión ejercido por los medios de comunicación	Audiovisual	Frecuencia y preferencia de programas de televisión, radio y redes sociales	Escala ordinal	Cuestionario
Influencia de los medios de comunicación		Impresa	Frecuencia y preferencia de periódicos y revistas.		

Capítulo III: Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación

La presente investigación estuvo enmarcada en el tipo de investigación básico, debido a que se contrasta el conocimiento existente con la realidad que se expone en el presente trabajo, de enfoque cuantitativo, lo que Hernández, et al (2014) define como: “(...) la recolección de datos para probar Hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (p. 37).

De nivel Correlacional ya que se relacionó o vinculó las variables planteadas”. (Hernández, et al. 2014, p. 52) y si esta es significativa, sin buscar las causas o efectos de una sobre otra.

3.2. Descripción del método y diseño

Esta investigación tiene un diseño no experimental, la cual es definido por la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, en su programa de Sistema de Universidad Virtual como: “Aquel que se realiza sin manipular deliberadamente las variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos” (p. 2)

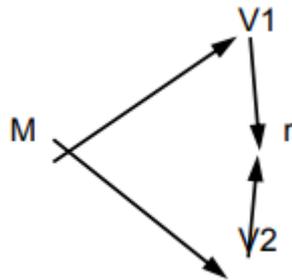
En este caso de la influencia de los medios de comunicación en la automedicación con Azitromicina (V1) en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia de COVID-19 agosto 2020 (V2)

3.3. Población y muestra

Población: Usuarios que frecuentan a la botica Cruzfarma del distrito de Independencia durante la pandemia del COVID -19 atendidos en el mes Agosto del 2020.

Muestra: Usuarios que son atendidos con Azitromicina en la botica Cruzfarma del distrito de Independencia en el mes Agosto del 2020

El tamaño de muestra será de 319 pacientes, dato que fue obtenido mediante un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5%



Donde:

M: Muestra

V1: Observación y análisis documental.

V2: Percepción de los usuarios, observación y entrevista.

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

TAMAÑO DE MUESTRA

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población

Z = Nivel de confianza deseado (1.96) o 95%

E = Nivel de error dispuesto a cometer (0.05) o 5%

P = Proporción de la población con la característica deseada (éxito)

q = Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)

Para el cálculo de la muestra se aplicó la fórmula estadística finita:

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

$$n = \frac{1.96^2 (0.5 \times 0.5) 1890}{0.05^2 (1890 - 1) + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{3.8416 (0.25) 1890}{4.7225 + 0.9604}$$

$$n = \frac{1815.15}{5.6829}$$

$$n = 319.4 \text{ usuarios.}$$

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El instrumento de recopilación de datos utilizado fue el cuestionario con 14 preguntas (Anexo N°2), el cual fue validado por juicio de expertos. (Anexo N°5), mediante una prueba piloto aplicada por los autores.

Dicho cuestionario contiene los indicadores necesarios para medir las variables en estudio, de acuerdo con los objetivos planteados en el estudio.

La encuesta se realizó de la siguiente forma:

- Los investigadores para la realización de las entrevistas usaran un mandil impermeable, gorra y mascarilla desechable, se adicionará un protector facial y guantes como medida de seguridad para evitar un posible contagio del COVID -19.

- Con previa autorización del establecimiento farmacéutico (botica Cruzfarma), los investigadores se ubicarán en el interior del establecimiento, en el área de salida de los usuarios que acudan a la botica Cruzfarma.
- Se entrevistará, a los usuarios que adquirieron Azitromicina.
- Los investigadores se presentarán con el usuario brindándole sus datos personales, indicando el motivo de la entrevista y la Universidad a la que pertenecen.
- Se entregará el documento de consentimiento informado escrito a los usuarios que acepten participar en la encuesta, previa desinfección de las manos con alcohol en gel que portaran los investigadores.
- Se entregará la encuesta en un folder manila acompañado de un lapicero para el desarrollo de las preguntas.
- Los investigadores al término de la encuesta se recepcionará los folders con las encuestas resueltas, finalmente se les agradecerá a los usuarios por su participación.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos del cuestionario fueron ingresados a la base de datos en el programa Microsoft Excel 2010, una vez ordenados, tabulados, se analizó según la naturaleza de las variables de estudio en el programa SPSS 23. Teniendo presente las diferencias estadísticas en promedios y proporciones. Las variables se presentarán en gráficos de diseño de barras, y tablas estadísticas. Para la contratación de la hipótesis general se utilizó Rho de spearman, luego de la prueba de normalidad.

Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados

4.1 Presentación de resultados

Tabla 1
Tabla de frecuencias según Edad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
18 - 34 año	84	26,3	26,3	26,3
35 - 51 año	166	52,0	52,0	78,4
52 - 68 año	69	21,6	21,6	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Nota. Datos obtenidos de la encuesta.

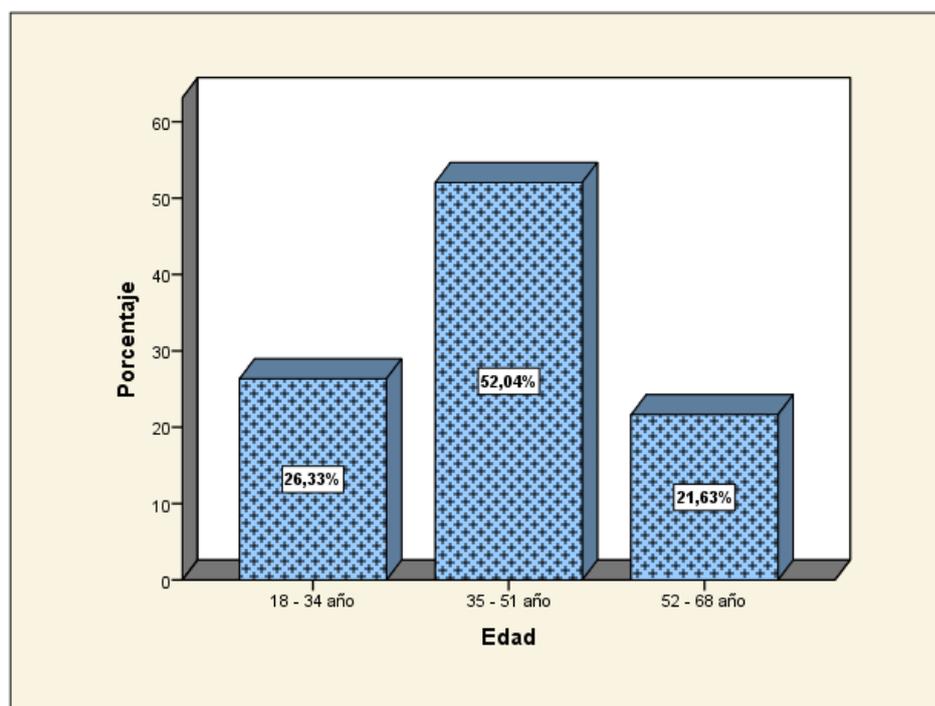


Figura 1. Gráfica de barras según edad.

Interpretación: De la encuesta aplicada a los Usuarios de la botica Cruzfarma, se aprecia que el 52,04% tienen entre 35-51 años, el 26,33% entre 18-34 años y el 21,63% entre 52-68 años.

Tabla 2

Tabla de frecuencias según Género.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	
			válido	Porcentaje acumulado
Femenino	165	51,7	51,7	51,7
Masculino	154	48,3	48,3	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Nota. Datos obtenidos de la encuesta.

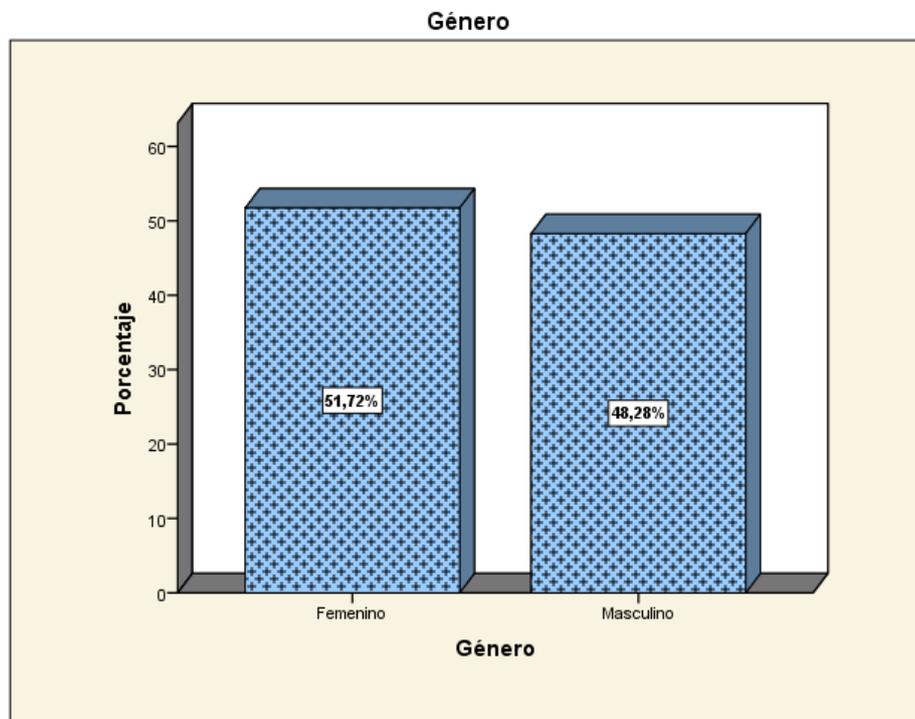


Figura 2. Grafica de barras según Género

Interpretación: De la encuesta aplicada a los Usuarios de la botica Cruzfarma, se tiene que el 51.72% son de sexo femenino y el 48,28% masculino.

Tabla 3

Tabla de frecuencias según grado de instrucción

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Primaria	35	11,0	11,0	11,0
Secundaria	140	43,9	43,9	54,9
Superior	30	9,4	9,4	64,3
Técnico	114	35,7	35,7	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Nota. Datos obtenidos de la encuesta.

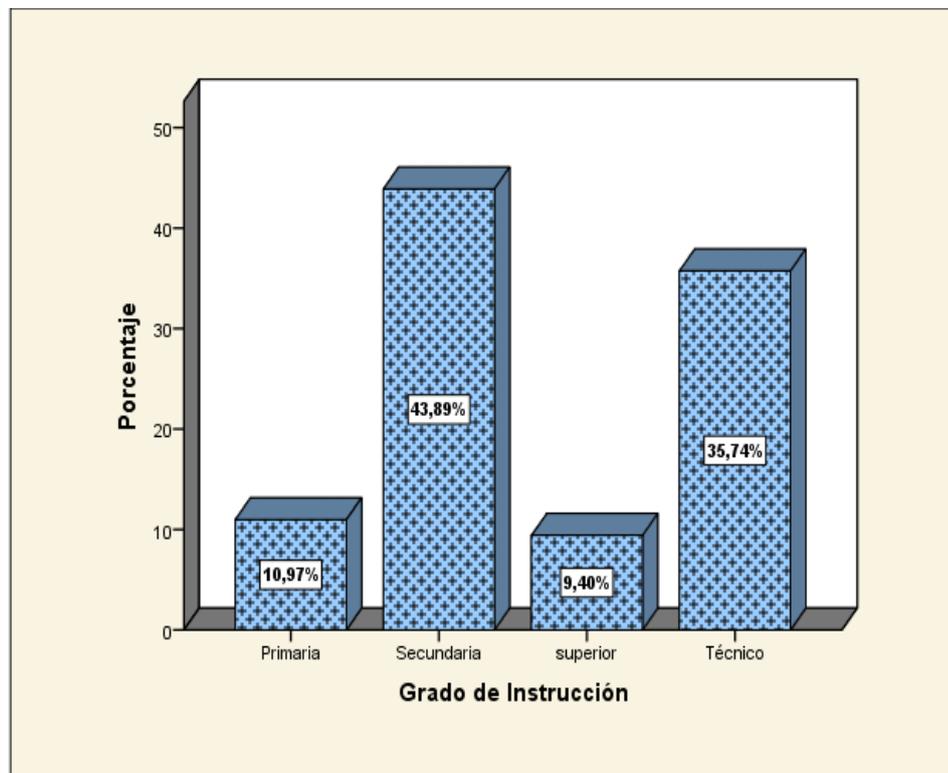


Figura 3. Grafica de barras según Grado de instrucción.

Interpretación: De la encuesta aplicada a los Usuarios de la botica Cruzfarma, se tiene que el 43,89% tienen como grado de instrucción estudios secundarios, el 35,74% son técnicos, el 10,97% primaria y el 9,40% superior.

Tabla 4
Tabla de frecuencias según ocupación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Dependiente	145	45,5	45,5	45,5
Independiente	174	54,5	54,5	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Nota. Datos obtenidos de la encuesta.

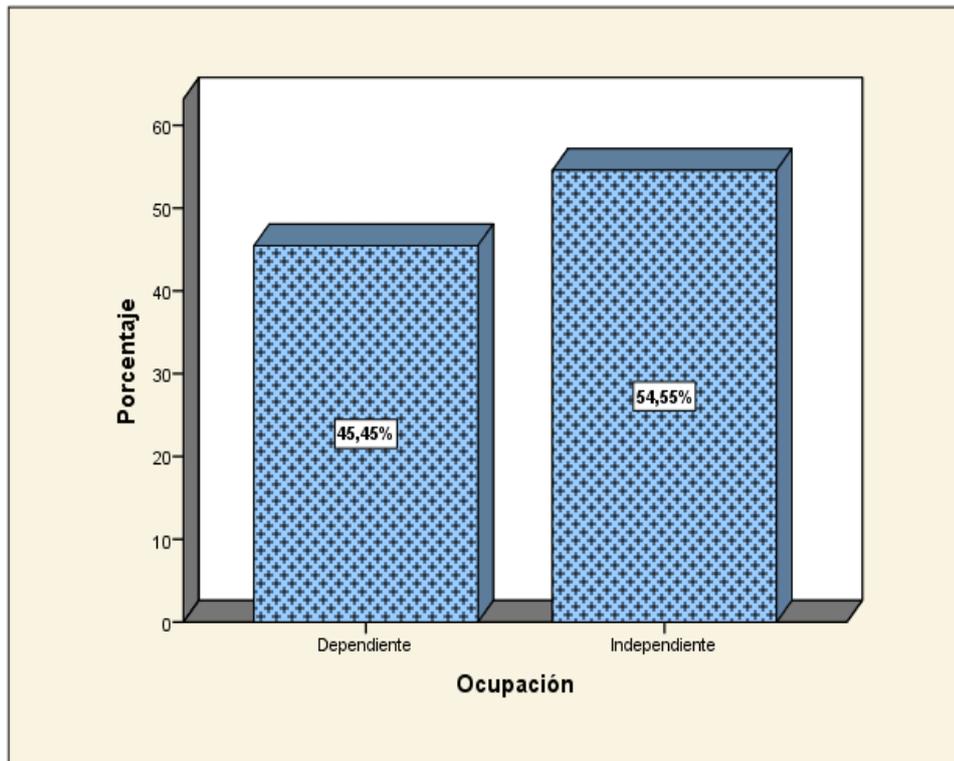


Figura 4. Grafica de barras según Ocupación.

Interpretación: De la encuesta aplicada a los Usuarios de la botica Cruzfarma, se observa que el 54.55% tienen una ocupación independiente y el 45,45% dependiente.

Tabla 5

Tabla de frecuencias según frecuencias según automedicación con Azitromicina en los últimos 6 meses.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
NO	156	48,9	48,9	48,9
SI	163	51,1	51,1	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Nota. Datos obtenidos de la encuesta.

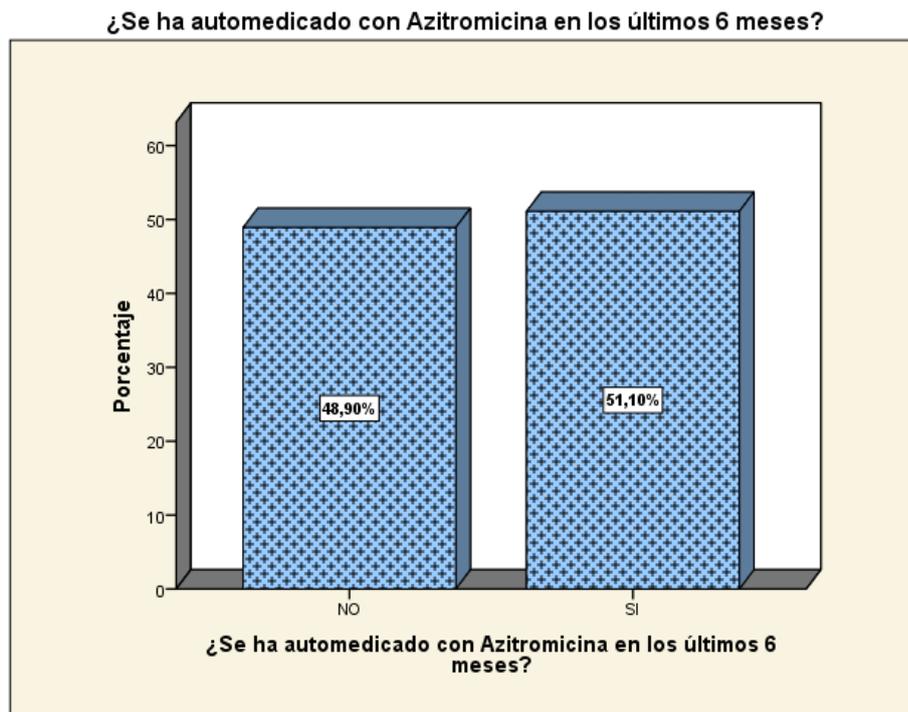


Figura 5. Grafica de barras según se ha automedicado con azitromicina en los últimos 6 meses

Interpretación: De la encuesta aplicada a los usuarios de la botica Cruzfarma, se tiene que el 50.10% se han automedicado con Azitromicina en los últimos 6 meses y el 48,90% no se han automedicado con Azitromicina en los últimos 6 meses.

Tabla 6

Tabla de frecuencias según Frecuencia en el consumo de Azitromicina en los últimos 6 meses

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
dos veces	41	12,9	12,9	12,9
ninguno	156	48,9	48,9	61,8
tres veces a má	22	6,9	6,9	68,7
una vez	100	31,3	31,3	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Nota. Datos obtenidos de la encuesta.

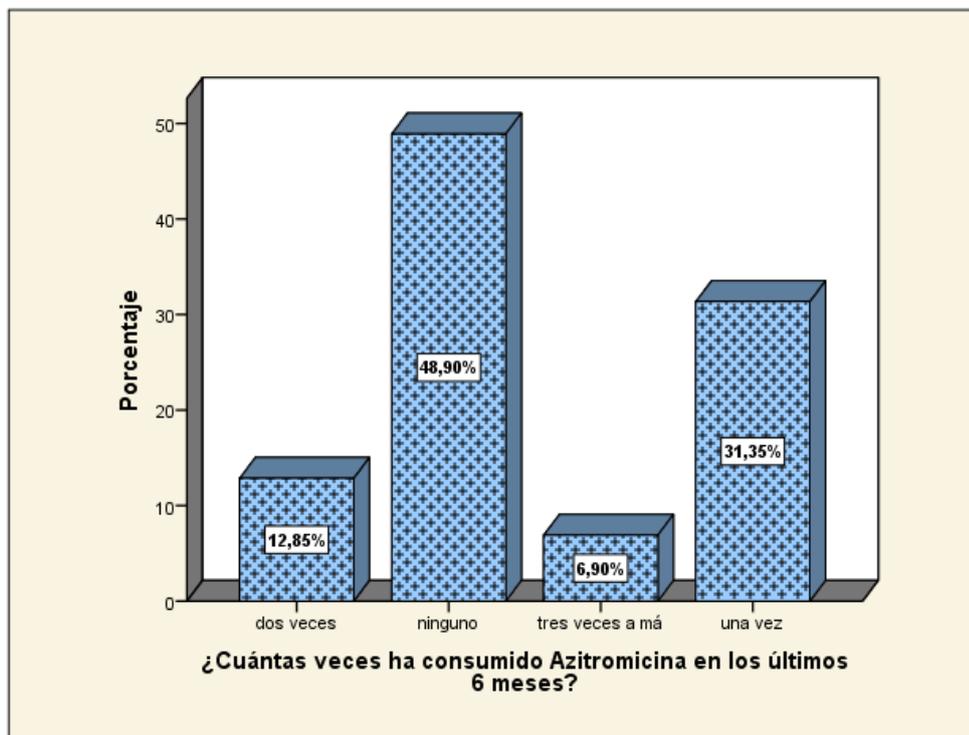


Figura 6. Gráfica de barras según frecuencia de consumo de Azitromicina en los últimos 6 meses.

Interpretación: De la encuesta aplicada a los usuarios de la botica Cruzfarma, se tiene que el 48,90% no han consumido Azitromicina en los últimos 6 meses, el 31,35% una vez, el 12,85% dos veces y el 6,90% tres veces a más.

Tabla 7
Tabla de frecuencias según Motivo de automedicación con Azitromicina.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Consejo de los medios de comunicación	205	64,3	64,3	64,3
Consejo familiar/amigos	85	26,6	26,6	90,9
Iniciativa propia	29	9,1	9,1	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Nota. Datos obtenidos de la encuesta.

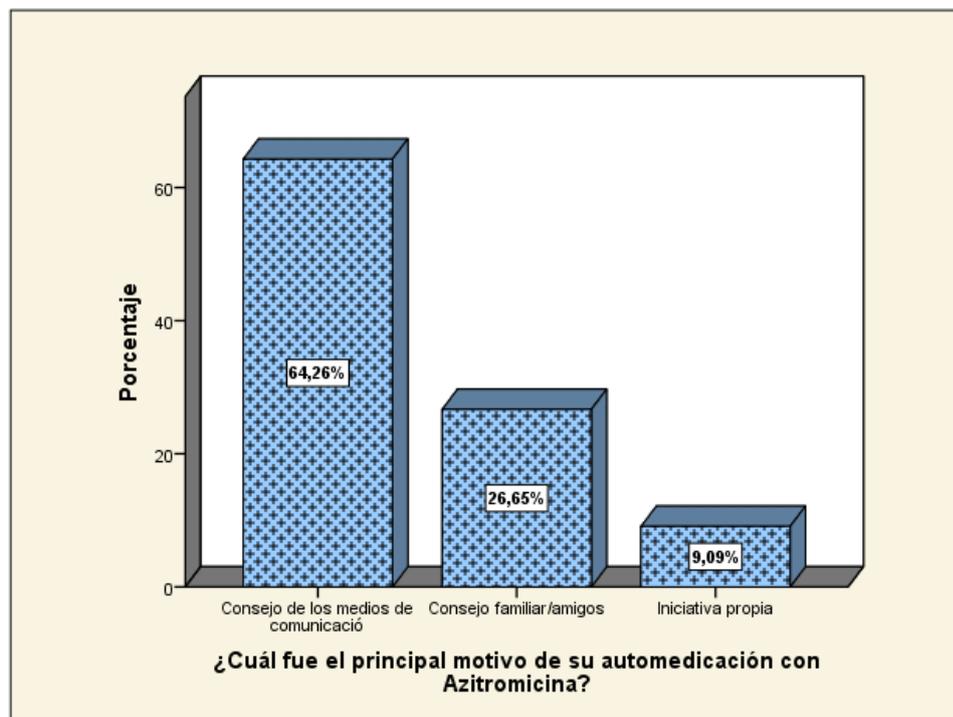


Figura 7. Grafica de barras según motivo de automedicación con Azitromicina.

Interpretación: De la encuesta aplicada a los usuarios de la botica Cruzfarma, se observa que el 64,26% tuvieron como fue el principal motivo de su automedicación con Azitromicina por consejos de los medios de comunicación, el 26,65% por consejo familiar/amigos y el 9,09% por iniciativa propia.

Tabla 8

Tabla de frecuencias según ¿Se ha sentido influenciado por los medios de comunicación para comprar Azitromicina?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
NO	114	35,7	35,7	35,7
SI	205	64,3	64,3	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Nota. Datos obtenidos de la encuesta.

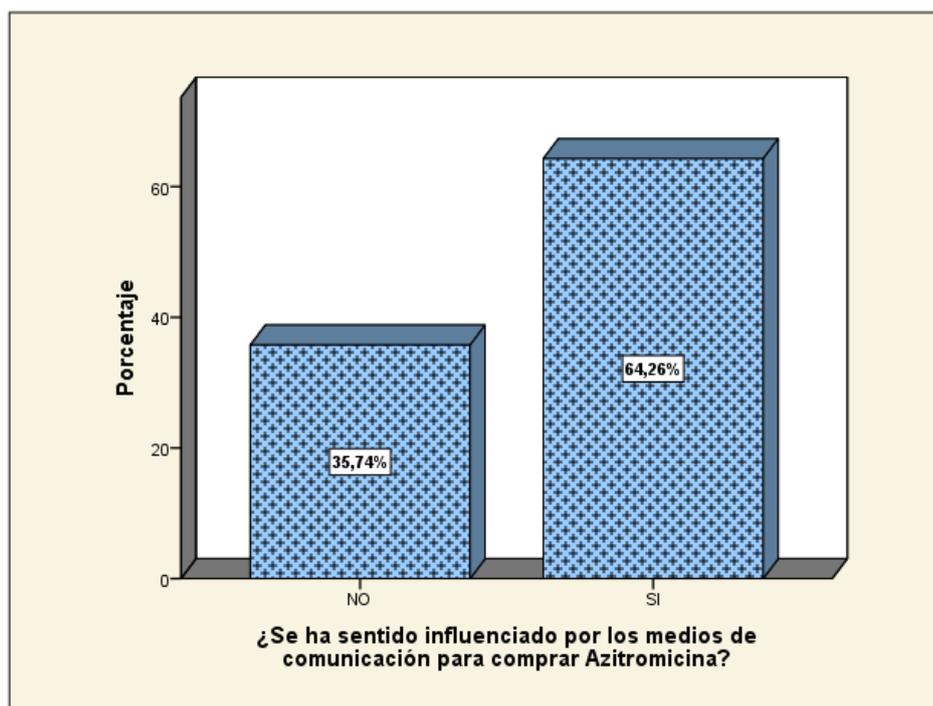


Figura 8. Grafica de barras según Se ha sentido influenciado por los medios de comunicación para comprar Azitromicina.

Interpretación: De la encuesta aplicada a los usuarios de la botica Cruzfarma, se tiene que el 64,26% se ha sentido influenciado por los medios de comunicación para comprar Azitromicina y el 35,74% no se ha sentido influenciado por los medios de comunicación para comprar Azitromicina.

Tabla 9

Tabla de frecuencias según ¿Qué medio de comunicación influyó en su automedicación con Azitromicina?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Otros	91	28,5	28,5	28,5
Radio	43	13,5	13,5	42,0
Redes sociales	73	22,9	22,9	64,9
Televisión	112	35,1	35,1	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Nota. Datos obtenidos de la encuesta.

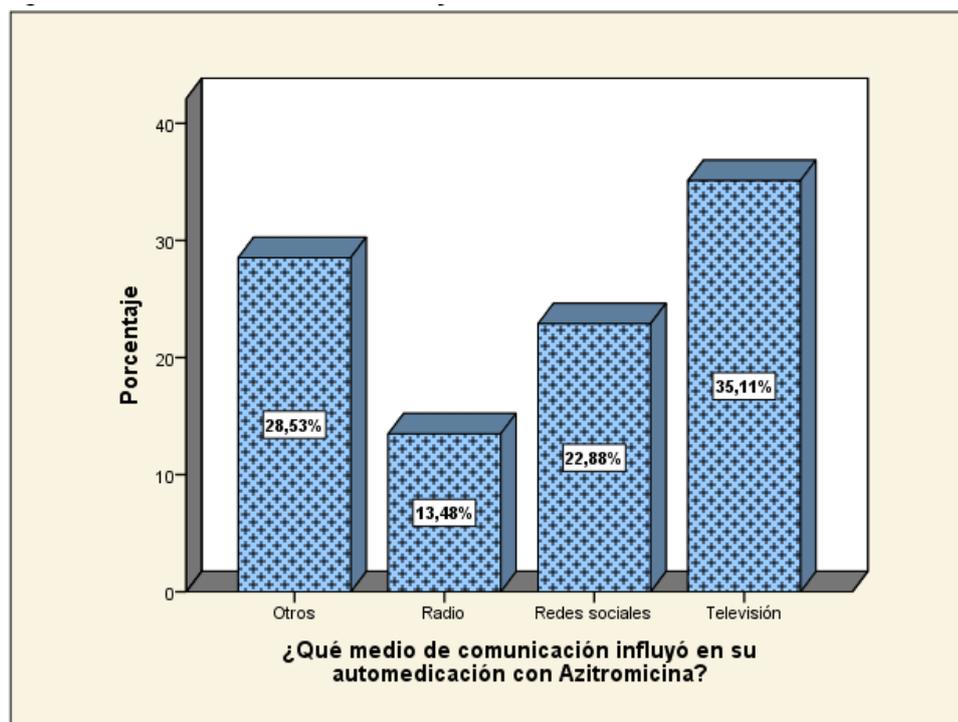


Figura 9. Gráfica de barras según Qué medio de comunicación influyó en su automedicación con Azitromicina.

Interpretación: De la encuesta aplicada a los usuarios de la botica Cruzfarma, se tiene que el 35,11% utilizó como medio de comunicación la televisión, el mismo que influyó en su automedicación con Azitromicina, el 28,53% utilizó otros medios de comunicación, el 22,88% utilizó redes sociales y el 13,48% utilizó radio.

Tabla 10

Tabla de frecuencias según nivel de conocimiento sobre la Azitromicina.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	89	27,9	27,9	27,9
Medio	174	54,5	54,5	82,4
Bajo	56	17,6	17,6	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Nota. Datos obtenidos de la encuesta.

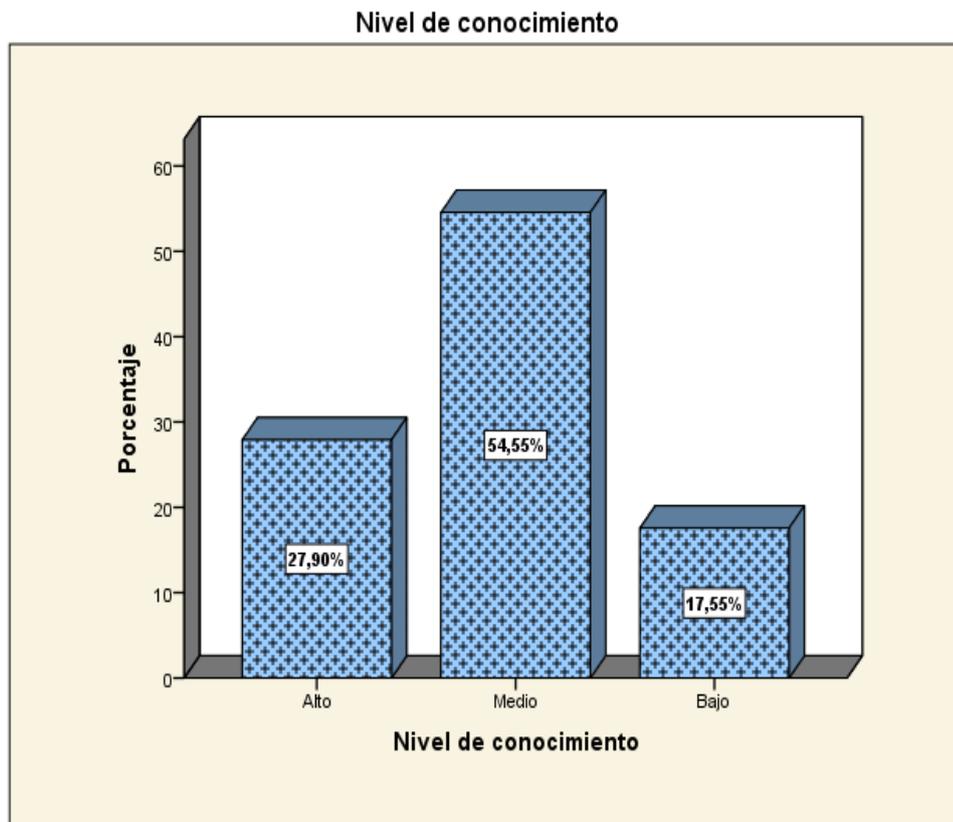


Figura 10. Grafica de barras según nivel de conocimiento

Interpretación: De la encuesta aplicada a los Usuarios de la botica Cruzfarma, se observa que el 54,55% tienen un nivel de conocimiento medio, el 27,90% alto y el 17,55% bajo.

- **Resultados Inferenciales**

Prueba de normalidad

En la tabla 16, se presentan los resultados de la prueba de bondad de ajuste Kolmogorov de smirnov, lo cual se usó debido a que la base de datos está compuesta por más de 50 datos. Encontrando valores de p menores de 0.05; en tal sentido al demostrar que los datos no siguen una distribución normal, para contrastar las hipótesis, se deberá emplear estadísticas no paramétricas: Rho de spearman.

Tabla 11
*Prueba de normalidad de las variables nivel de conocimiento y
 Automedicación con Azitromicina.*

		Nivel de conocimiento	Automedicación con Azitromicina en los últimos 6 meses
N		319	319
Parámetros normales ^{a,b}	Media	1,88	1,6332
	Desviación estándar	,664	,48268
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,285	,410
	Positivo	,261	,272
	Negativo	-,285	-,410
Estadístico de prueba		,285	,410
Sig. asintótica (bilateral)		,000 ^c	,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

4.2 Prueba de Hipótesis

Hipótesis general

Ho: No existe influencia de los medios de comunicación en la automedicación con Azitromicina durante la pandemia del COVID - 19 en usuarios de la botica Cruzfarma agosto 2020.

Ha: Existe influencia de los medios de comunicación en la automedicación con Azitromicina durante la pandemia del COVID - 19 en usuarios de la botica Cruzfarma agosto 2020.

Nivel de confianza: Para la confiabilidad del 95%, se considera un nivel de significancia de 0.05

Elección de la prueba estadística: Para la validación de la hipótesis se aplicará el estadístico no paramétrico Rho de Spearman por tener datos no normales.

Tabla 12

Rho de Spearman para Influencia de medios de comunicación y automedicación con azitromicina en los últimos 6 meses

			Influencia de medios de comunicación	¿Automedicación con Azitromicina en los últimos 6 meses?
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,724**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	319	319
	¿Se ha automedicado con Azitromicina en los últimos 6 meses?	Coeficiente de correlación	,724**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	319	319

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación: De la tabla 17 se puede apreciar que el valor de rho de Spearman de 0.724, por lo que podemos afirmar que la relación entre el nivel de conocimiento y automedicación de azitromicina es positiva y alta. Así mismo, al obtener un valor de significancia de $p=0.002$ menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.

Objetivo específico 1

Conocer el medio de comunicación que influye más en la automedicación con Azitromicina durante el COVID - 19 en usuarios de la botica Cruzfarma agosto 2020

Tabla 13
tabla de frecuencias según ¿Qué medio de comunicación influyó en su automedicación con Azitromicina?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Otros	91	28,5	28,5	28,5
Radio	43	13,5	13,5	42,0
Redes sociales	73	22,9	22,9	64,9
Televisión	112	35,1	35,1	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Interpretación: Según los resultados de la tabla observamos que el medio que más influencia tuvo fue el medio televisivo con un 35,1% de preferencia.

Objetivo específico 2

Conocer la frecuencia con la que se adquiere la Azitromicina durante la pandemia COVID – 19 por influencia de los medios de comunicación en usuarios de la botica Cruzfarma agosto 2020.

Tabla 14
Tabla de frecuencias según Frecuencia en el consumo de Azitromicina en los últimos 6 meses.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Dos veces	41	12,9	12,9	12,9
ninguno	156	48,9	48,9	61,8
tres veces a más	22	6,9	6,9	68,7
una vez	100	31,3	31,3	100,0
Total	319	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Interpretación: De los datos se tiene que el nivel de consumo es con predominio de Una vez (31,3%), seguido de dos veces con un 12,9%, en los usuarios de Cruzfarma durante agosto, 2020.

Objetivo específico 3

Determinar el nivel de conocimiento sobre la Azitromicina y sus reacciones adversas en usuarios de la botica Cruzfarma agosto 2020

Tabla 15

Tabla de frecuencias según Conocimiento de las reacciones adversas de la Azitromicina.

	Porcentaje		
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	203	63,6	63,6
Alto	116	36,4	100,0
Total	319	100,0	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Interpretación: Por los datos obtenidos se identifica que el nivel de conocimientos es bajo, debido a que el 63,6% de los encuestados refieren no conocer las reacciones adversas de este medicamento.

4.3 Discusión de los resultados

Miñan, A., Conde, A., Calderón, D., et al. (2020) en su investigación “Factores asociados a la automedicación con medicamentos relacionados al COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana”, encontraron que de 718 alumnos, el 51,3% se había automedicado, resultado que coincide con los encontrados en nuestra investigación con un porcentaje de prevalencia de 51,1% en automedicación con Azitromicina con diferencia que fue aplicado a usuarios de la botica Cruzfarma, evidenciando que hubo mayor prevalencia de Automedicación con medicamentos relacionados al COVID-19, como son los antibióticos dentro de ellos la Azitromicina utilizada en nuestra investigación.

Palomino, R. (2018). En su investigación titulada “influencia del marketing farmacéutico en el consumo de medicamentos en usuarios de farmacias y boticas. Chorrillos. Agosto – octubre 2018”, encontró que de su población estudiada el 94,44% mencionan que el Marketing farmacéutico tuvo un nivel de influencia muy significativo en la compra de un fármaco. Este resultado es corroborado con los encontrados en nuestra investigación, donde el 64,3% indica que el motivo de su automedicación con Azitromicina fue por consejo de los medios de comunicación atribuyendo que tienen influencia de algún medio escrito o audiovisual frente a su decisión de administrarse un medicamento. Con ello queda comprobado que los medios de comunicación son factores que contribuyen a una mayor automedicación en la población.

Tello, C. et al (2016). En su estudio en los pobladores de Chimbote relacionando la automedicación con los factores sociales, económicos y culturales, llegó a la conclusión que si existe relación significativa de factores culturales con la automedicación como son: la influencia de los medios de comunicación masiva. Esto resultado refuerza los resultados obtenidos en nuestra investigación, donde se demuestra que si existe influencia de los medios de comunicación en la automedicación con Azitromicina durante la pandemia del COVID - 19 en usuarios de la botica Cruzfarma agosto 2020, con p-valor de 0.002.

Fabián, K., Garay, M. (2017) en su estudio sobre la influencia de publicidad en la automedicación de los ciudadanos del Centro Cívico Santa en Chimbote, indicaron que

la publicidad influye sobre los medicamentos en un alto porcentaje (70.5%) en la automedicación de los habitantes de dicha ciudad, teniendo una mayor prevalencia el género femenino. En nuestra investigación donde el 51,1% manifestó haberse automedicado, también se encontró un porcentaje alto de 51,7% de usuario femenino que tiene mayor prevalencia para la automedicación en comparación con el masculino que obtuvo un menor porcentaje de 48,3%.

Mantilla, L., Terán, B. (2017) Desarrollaron el estudio sobre la influencia de las causas culturales y socioeconómicas de la automedicación en los usuarios de cierta edad que concurren a boticas y farmacias del distrito de Cajamarca – 2016, obteniendo que el 87,3% se automedica, 60,7% es del sexo femenino y los antibióticos fueron los medicamentos de mayor prevalencia en la ciudad de Cajamarca con el 43,9%, en nuestro estudio se encontró que el 51,1% se automedica con azitromicina y el 51,7% es del sexo femenino, al comparar ambos resultados se observa gran similitud concluyendo que los pobladores toman como primera opción acudir a una botica o farmacia.

Viña, G. & Debesa, F. (2017). En su investigación “La industria farmacéutica y la promoción del medicamento” evidenció que la propaganda realizada de manera directa al consumidor genera un incremento en las ventas de los productos publicitados, lo cual hace a la promoción una herramienta esencial de marketing para la industria farmacéutica internacional. Esta información se corrobora con los resultados obtenidos en nuestra investigación, donde el 64.3% se ha sentido influenciado por los medios de comunicación para comprar Azitromicina, siendo la televisión el medio de mayor influencia con un 35.1%.

Rocha M, et al. (2018). En un estudio sobre, “Eventos adversos asociados al uso de los antibióticos Claritromicina y Azitromicina”. Registraron 97 pacientes, de los cuales 26 (27%) presentaron eventos adversos. Esta información es muy importante, ya que en nuestra investigación se encontró que 63.6% de la población estudiada, no tiene conocimiento de las reacciones adversas de la Azitromicina.

Peña, V. (2015). En su estudio que lleva por título “evaluación del uso de antibióticos en el municipio de Cajicá, Cundinamarca, Colombia”, encontraron que el 92% de las farmacias expenden antibióticos sin receta médica según la prueba de campo realizada

posterior a la encuesta, 73% de habitantes ha comprado antibióticos sin receta médica. Esto refuerza nuestros resultados, donde el 49.5% de la población estudiada no usó receta para la administración de Azitromicina, con ello se demuestra que aún existe un uso indebido e irracional de los antibióticos.

Tobón, F., Montoya, S., Orrego, M. (2018). En su estudio que lleva por título “Automedicación familiar, un problema de salud pública” encontraron que el 42% de las familias prefiere emplear medicamentos sin prescripción médica por la influencia de los medios de comunicación (televisión en primera instancia), estos resultados contrastan los nuestros donde el 64.3% se ha sentido influenciado por los medios de comunicación para comprar Azitromicina, y siendo el medio de mayor influencia la televisión con un 35.1%.

Niclós, G. (2017) En su estudio para identificar factores incidentes en automedicación y la farmacología múltiple y análisis de la Encuesta Europea de Salud en España en 2009 y 2014, encontró que el consumo de medicamentos sin receta médica en el 2009 es de 14,8% y 2014 es de 20,7%. En este estudio se evidencia que la práctica de la automedicación está en aumento y que durante la crisis de la pandemia del COVID-19, esta situación se ha complicado exponencialmente, lo que obliga a incentivar a la población a realizar el uso adecuado y responsable de los medicamentos, necesariamente con conocimiento previo sobre ello.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1 Conclusiones

- Se determinó la influencia de los medios de comunicación en la automedicación con Azitromicina en los usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.
- Se identificó a la televisión como el medio que más influencia tuvo para la automedicación con Azitromicina en los usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.
- Se estableció que la frecuencia de consumo obtenida de mayor prevalencia es de una vez en los últimos seis meses con un porcentaje de 31,35%.
- Se determinó que el nivel de conocimientos es bajo, debido a que el 63,6% de los encuestados refieren no conocer las reacciones adversas de este medicamento.

5.2 Recomendaciones

- Exigir a las autoridades competentes realizar un cambio en las normativas que rigen a los medios de comunicación (TV) e imponer sanciones aquellos que favorezcan la automedicación.
- Concientizar al profesional farmacéutico sobre la ética durante la dispensación de medicamentos y a las autoridades responsables de las inspecciones contribuir al mayor control de los establecimientos farmacéutico, así como al profesional farmacéutico, mejorando las sanciones y multas para los que no cumplan.
- Contribuir con la difusión de información sobre el buen uso de los medicamentos y sus reacciones adversas e informar sobre la gran importancia de consumir medicamentos necesariamente bajo prescripción médica.

Referencias bibliográficas

1. Idrovo, C. (2015). Medios de comunicación y su influencia en la conducta violenta en el entorno escolar de los estudiantes de cuarto año de la escuela fiscal mixta matutina N° 119 Dr. Teodoro Wolf de la ciudad de Guayaquil. (Tesis pregrado). Universidad de Guayaquil, Ecuador. Disponible en, <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8203/1/TESIS%20MEDIOS%20DE%20COMUNICACI%C3%93N-%20CRISTY%20IDROVO%20R.pdf>
2. Miñan, A., Conde, A., Calderón, D., Cáceres, D., Peña, A., Donoso, R. (2020). Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. (Tesis pregrado). Universidad Privada de Tacna – Perú Disponible en: <file:///C:/Users/Diana/Downloads/1225-Preprint%20Text-1972-2-10-20200917.pdf>
3. Ramírez, R., Reyes, A., Villegas, H. (2017). Estudio de utilización de consumo de azitromicina en el puesto de salud primero de mayo de la ciudad de León en el periodo de enero – marzo del 2017. (Tesis pregrado). Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua Unan-León, Nicaragua. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6923/1/241047.pdf>
4. Felipe, D. & Ticlla, M. (2017). Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho, 2017. (Tesis pregrado). Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2+Tesis+Automedicacion.pdf?sequence=1>
5. Condori, D. & Ricci, Y. (2018). Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque Alameda de las Malvinas del cercado de lima, 2018. (Tesis pregrado) Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2692/TESIS%20Ricci%20Yissela%20-%20Condori%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6. Palomino, G. (2019). Influencia del marketing farmacéutico en el consumo de medicamentos en usuarios de farmacias y boticas. Chorrillos. Agosto – octubre 2018. (Tesis pregrado) Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2769/TESIS%20Palomino%20Gianmarco.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Tello C., Armas G. et al (2016) Relación de los factores sociales, económicos y culturales con la automedicación en pobladores de Chimbote, 2016. Universidad San Pedro Chimbote – Perú. Recuperado de, http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/66/Relacion%20de%20los%20factores%20sociales%20C%20economicos%20y%20culturales%20con%20automedicacion%20en%20pobladores%20de%20chimbote%202016_opt.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Fabián, K., Garay, M. (2017). Influencia de la publicidad sobre la automedicación de los pobladores del Centro Cívico de Santa. (Tesis pregrado) Universidad San Pedro, Cañete - Perú. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/758/Tesis_53226.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Mantilla, L., Teran, B. (2017) Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 – 64 años de edad que acuden a los establecimientos Farmacéuticos en el distrito de Cajamarca – 2016. (Tesis pregrado) Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca – Perú. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/456/FYB-0202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Viña, G. & Debesa, F. (2017). La industria farmacéutica y la promoción de los medicamentos. Una reflexión necesaria. Gac Méd Espirit vol.19 no.2 Sancti Spiritus may.-ago. 2017. Ciudad de La Habana. Cuba. Recuperado de, http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000200012

11. Rocha, M., Morales, S., Hartman, I., Schmidt, M., Servín, R., & Dos Santos, L. (2018). Eventos adversos asociados al uso de los antibióticos Claritromicina y Azitromicina. *Revista de la Facultad de Odontología*, 11(1), 7-15. Recuperado de, <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/view/3860>
12. Peña. V. (2015). evaluación del uso de antibióticos en el municipio de Cajicá, Cundinamarca, Colombia. Universidad de ciencias ambientales y aplicadas - U.D.C.A. facultad de ciencia y tecnología programa de química farmacéutica Bogotá D.C. recuperado de, <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/397/1/evaluaci%C3%93n%20uso%20de%20antibi%C3%93ticos%20en%20cajic%C3%81.pdf>
13. Tobón, F., Montoya, S., Orrego, M. (2018). Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Educación Médica*. 2018;19 (S2):122-127. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia, recuperado de, <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181317300505?token=D15E677B90BAABC637D7A46F7167600EBB982E8843F244850D711FECEBB8045E916FAF084450A577275C01C11B5825DF>
14. Niclós, G. (2017) Identificación de los factores que influyen en la automedicación y la polimedición. Análisis de las encuestas europeas de salud en España realizadas en 2009 y 2014. (Tesis posgrado) Universidad CEU Cardenal Herrera, Valencia – España. Disponible en: https://repositorioinstitucional.ceu.es/bitstream/10637/8542/1/Identificaci%C3%B3n%20de%20los%20factores%20que%20influyen%20en%20la%20automedicaci%C3%B3n%20y%20la%20polimediaci%C3%B3n_an%C3%A1lisis%20de%20las%20Encuestas%20Europeas%20de%20Salud%20en%20Espa%C3%B1a%20realizadas%20en%202009%20y%202014_Tesis_Gracia%20Nicl%C3%B3s%20L%C3%B3pez.pdf
15. Bravo, K., Espinel, D., Pardo, P., Robles., J. (2017). automedicación en estudiantes de medicina de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A en el segundo semestre de 2017. universidad de ciencias aplicadas y ambientales - U.D.C.A facultad de ciencias de la salud medicina humana, recuperado de, <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/830/1/28-102017%20AUTOMEDICACION%20final.pdf>

16. Tejada, S., Medina, D. (2020) La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19. *Rev.cuba.inf.cienc. salud* vol.31 no.3 La Habana jul. set. 2020 Epub 30-Oct-2020 Recuperado de, http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000300006
17. Feo, C.; Feo, O. (2013). Impacto de los medios de comunicación en la salud pública. *Saúde em Debate*. Rio de Janeiro, v. 37, n. 96, p. 84-95, jan. /Mar. Recuperado de, <https://www.scielo.org/pdf/sdeb/2013.v37n96/84-95/es>
18. Domínguez E. (2012). Medios de comunicación masiva. Red tercer milenio S.C. Viveros de Asís 96, Col. Viveros de la Loma, Tlalnepantla, C.P. 54080, Estado de México. Recuperado de, http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/comunicacion/Medios_de_comunicacion_masiva.pdf
19. Chen, Y., Lou, Q., Guo, D. (2020). Coronaviruses: genome structure, replication, and pathogenesis. *Journal of Medical Virology*. 2020. DOI: 10.1002/jmv.25681. Recuperado de, <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1002/jmv.25681>
20. Ferré, J. (2020). Coronavirus: Origen, transmisión, Causas, Síntomas, Protección. *La vanguardia*, Mar.2020. recuperado de, <https://www.lavanguardia.com/vida/junior-report/20200326/48103758469/coronavirus-covid-19-escola-pejoan-josep-ferre-que-es-origen-sintomas-transmision-proteccion.html>
21. OMS (2020). Preguntas y respuestas sobre la transmisión de la COVID-19. Recuperado de, https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/q-a-how-is-covid-19transmitted?gclid=Cj0KCQiAy579BRCPARIsAB6QoIZNcLbtQsKjfJK_tUp1YTOF_ljDeD6TZoExB_ADKmGDhixEKIBgLgMaAr5YEALw_wcB

22. Serra, M. (2020). Infección respiratoria aguda por COVID-19: una amenaza evidente. Rev habana cienc. méd vol.19 no.1 La Habana ene.-feb 2020 Epub 01-Feb-2020. Recuperado de, http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2020000100001&script=sci_arttext&tIng=pt
23. Mayo Clinic. (2020). Pruebas de diagnóstico para covid-19. Disponible en, <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/covid-19-diagnostic-test/about/pac-20488900>
24. Manual de Prevención y Tratamiento de COVID-19 (2020). Primer Hospital Afiliado, Facultad de Medicina de la Universidad de Zhejiang. Elaborado Conforme a la Experiencia Clínica. Recuperado de: <http://www.embajadachina.org.pe/esp/sghd/P020200331264861016485.pdf>
25. RM-Minsa (2020). RM-N°270-2020-MINSA. Recuperado de, https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/694719/RM_270-2020-MINSA.PDF
26. Ramos, G. y Olivares, G., (2010), uso racional de medicamentos: una tarea de todos. Dpto. Políticas farmacéuticas y profesiones Ministerio de salud de Chile. Recuperado de, <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
27. Marovac, J. (2001). Investigación y desarrollo de nuevos medicamentos. Rev. Méd. Chile v.129 n.1 Santiago ene.2001, recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872001000100015
28. Seija V. Y Vignoli, R. (2008). Principales grupos de antibióticos. Temas de bacteriología y Virología, (p.633 647), recuperado de <http://www.higiene.edu.uy/cefa/2008/BacteCEFA34.pdf>
29. Lucas, Mf., Mestorino, N., Errecalde, JO. (2007). Macrólidos: Novedades de un clásico grupo de antimicrobianos. Catedra de Farmacología, Farmacotecnia y Terapéutica. Universidad nacional de la Plata – Argentina. Recuperado de http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/11200/Documento_completo.pdf?sequence=1

30. Sevilla, D., Soy, D., y Soler, N. (2010). Utilidad de los macrólidos como antiinflamatorios en las enfermedades respiratorias. Archivos de Bronconeumología Vol.46. Núm.5. (p. 244.254) mayo 2010. Recuperado de, <https://www.archbronconeumol.org/es-utilidad-macrolidos-como-antiinflamatorios-enfermedades-articulo-S0300289609004268>
31. Pimentel, E. (2001). Uso de la Azitromicina en odontopediatría. Acta odontol. Venez v.39 n.2 Caracas abr.2001. Recuperado de, http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652001000200012
32. Serra, H. (2006). Macrólidos. Médico especialista en farmacología-facultad de medicina UAI. Separata 2006. Vol. 14, N°7. Recuperado de, <https://www.montpellier.com.ar/Uploads/Separatas/sepMacrolidosClinicamedicaM.pdf>
33. Lama, A. (2008). La medición del intervalo QT: una competencia médica a mejorar. Rev. Méd. Chile V. 136. 7 Santiago jul. 2008. Recuperado de, https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872008000700023
34. Zafrilla, J., & Laencina, T. (2020). Impacto e influencia. Escuela de Administración Pública de la Región de Murcia, recuperado de, file:///C:/Users/Diana/Downloads/94018-05%20Impacto%20e%20influencia.pdf
35. Dávila, C. & Estrada, R. (2014). Incidencia de reacciones adversas a medicamentos en la división de medicina del hospital nacional de la policía nacional del Perú "Luis N. Sáenz" el año 2013. [Tesis]. Lima. Recuperado de, https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3622/Davila_e_c.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. InfoSIDA (1994 - 2020). ¿Qué es una interacción medicamentosa? Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Recuperado de <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/21/95/-que-es-una-interaccion-medicamentosa>
#:~:text=Sin%20embargo%2C%20las%20interacciones%20medicamentosas%2C

%20especialmente%20las%20interacciones%20entre%20un,%C3%BAltimos%20
y%20otros%20productos%20farmac%C3%A9uticos.

ANEXO 1

Matriz de consistencia

INFLUENCIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA BOTICA CRUZFARMA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 AGOSTO 2020

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	OPERACIÓN DE VARIABLES		ITEM	METODOLOGIA	
¿Los medios de comunicación tendrán influencia en la automedicación con Azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto del 2020?	Determinar la influencia de los medios de comunicación en la automedicación con Azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto del 2020.	Los medios de comunicación si tienen influencia en la automedicación con Azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto del 2020.	VARIABLE DEPENDIENTE		INDICADORES		
			Automedicación con Azitromicina durante la pandemia COVID - 19		Edad	Género	
						Grado de Instrucción	
						Consumo de Azitromicina	
PROBLEMA ESPECIFICO	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPOTESIS ESPECIFICA	VARIABLES INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES		
<p>- ¿Qué medios de comunicación tienen más influencia en la automedicación con Azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020?</p> <p>- ¿Cuál será la frecuencia con la que los usuarios de la botica Cruzfarma adquieren Azitromicina durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los usuarios de la botica Cruzfarma sobre las reacciones adversas de la Azitromicina, durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020?</p>	<p>- Identificar el medio de comunicación con más influencia en la automedicación con Azitromicina en los usuarios de la botica Cruzfarma agosto 2020 durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.</p> <p>- Establecer la frecuencia con la que los usuarios de la botica Cruzfarma adquieren Azitromicina durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.</p> <p>- Determinar el nivel de conocimiento de los usuarios de la botica Cruzfarma sobre las reacciones adversas de la Azitromicina durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.</p>	<p>- La televisión es el medio de comunicación con más influencia en la automedicación con Azitromicina en los usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.</p> <p>- La frecuencia de adquisición de azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020 es de una vez dentro de los últimos seis meses.</p> <p>- Los usuarios de la botica Cruzfarma tienen un nivel bajo de conocimiento sobre reacciones adversas de la Azitromicina durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020.</p>	Influencia de Medios de comunicación.	<p>Audiovisual.</p> <p>Impresa.</p>	<p>Frecuencia de mirar televisión.</p> <p>Preferencia programas de televisión.</p> <p>Frecuencia de escuchar radio.</p> <p>Preferencia de programas radiales.</p> <p>Frecuencia de navegar en redes sociales.</p> <p>Preferencia de redes sociales.</p> <p>Frecuencia de leer periódico y revistas</p>	Item I-XIV	<p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo: Básico</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Población: Usuarios que acuden a la botica Cruzfarma del distrito de Independencia en el mes de agosto Muestra: 319 usuarios</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento de recolección de datos: Cuestionario</p> <p>Procesamiento y análisis de datos: Se llevó a cabo mediante el uso de software Excel y SPSS 23</p>

Anexo 2

ENCUESTA: INFLUENCIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA BOTICA CRUZFARMA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 AGOSTO 2020

DATOS GENERALES

1. Edad: años
2. Género: Masculino Femenino
3. Grado de Instrucción: Primaria: Secundaria: Técnico: Superior:
4. Ocupación: Independiente: Dependiente:

I- DATOS DE LA INVESTIGACIÓN**A. FRECUENCIA**

5. ¿Se ha automedicado con Azitromicina en los últimos 6 meses?

SI NO

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

6. ¿Cuántas veces ha consumido Azitromicina en los últimos 6 meses?

Una vez dos veces tres veces a más

B. LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN

7. ¿Cuál fue el principal motivo de su automedicación con Azitromicina?

Consejo familiar/amigos Consejo de los medios de comunicación

Iniciativa propia

8. ¿Se ha sentido influenciado por los medios de comunicación para comprar Azitromicina?

SI NO

9. ¿Qué medio de comunicación influyó en su automedicación con Azitromicina?

Radio Televisión Redes sociales Otros

C. CONOCIMIENTO SOBRE LA AZITROMICINA Y SUS REACCIONES ADVERSAS

10. ¿La Azitromicina requiere de receta médica para su administración?

SI NO DESCONOZCO

11. ¿La Azitromicina cura el COVID – 19?

SI NO

12. ¿Conoce las reacciones adversas de la Azitromicina?

SI NO

13. ¿Sabe usted qué el uso de Azitromicina tiene efectos adversos muy frecuentes sobre el sistema gastrointestinal?

SI NO

14. ¿Sabe usted que el uso de Azitromicina puede presentar problemas cardiovasculares?

SI NO DESCONOZCO

Anexo 3

Data consolidada de resultados

NÚMERO	EDAD	GÉNERO	G. INTRUC.	OCUPACIÓN	PREG. #5	PREG. #6	PREG. #7	PREG. #8	PREG. #9	PREG. #10	PREG. #11	PREG. #12	PREG. #13	PREG. #14
1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2
2	3	1	2	2	1	2	3	2	4	1	1	2	2	2
3	1	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2
4	1	1	2	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	3
5	2	2	3	2	2	4	3	2	4	2	1	2	2	3
6	3	1	4	1	2	4	2	1	2	1	2	1	1	3
7	2	1	3	2	2	4	2	1	2	1	2	2	2	2
8	3	1	3	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	2
9	2	1	3	1	1	3	2	1	3	3	2	2	2	2
10	3	1	3	1	1	2	1	2	4	3	1	2	2	3
11	1	2	4	1	1	1	1	2	4	3	2	1	2	3
12	1	2	2	2	2	4	2	1	1	2	1	1	2	3
13	1	2	2	1	2	4	2	1	1	2	2	1	2	3
14	1	1	2	2	2	4	2	1	2	2	1	1	2	3
15	2	2	2	1	2	4	1	2	4	2	2	2	1	1
16	2	1	3	2	1	2	2	1	3	3	1	2	1	2
17	2	2	2	1	2	4	2	1	3	3	2	2	1	2
18	3	1	3	2	1	1	1	2	4	3	1	2	2	2
19	1	1	3	1	2	4	2	1	2	2	2	2	2	2
20	3	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2	3
21	1	2	1	1	2	4	2	1	1	2	2	1	2	2
22	2	1	1	2	1	2	3	2	4	2	1	1	1	2

24	2	2	2	2	2	4	1	2	4	1	2	2	1	1
25	3	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1
26	2	1	3	1	1	1	2	1	3	1	2	2	2	1
27	1	2	3	1	1	3	2	1	3	2	2	2	2	2
28	2	1	4	1	1	2	1	2	4	2	1	2	2	3
29	1	2	4	1	2	4	2	1	1	2	1	2	2	2
30	2	1	3	2	2	4	1	2	4	3	1	2	2	3
31	3	2	2	1	2	4	2	1	2	2	1	2	2	2
32	2	1	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	3
33	3	2	2	1	2	4	2	1	2	2	1	1	1	2
34	3	1	3	2	1	2	2	1	3	1	2	1	1	3
35	3	2	4	1	2	4	1	2	4	2	1	1	1	2
36	3	2	3	2	1	2	2	1	3	1	2	2	1	3
37	2	2	2	1	2	4	2	1	1	2	1	2	2	3
38	2	1	3	1	1	1	2	2	4	1	2	2	2	2
39	1	1	2	2	1	1	2	2	4	2	1	2	2	2
40	3	1	2	1	2	4	2	1	2	1	1	2	2	2
41	2	1	2	2	2	4	2	1	2	2	1	2	2	2
42	3	1	3	1	1	1	3	2	4	2	1	2	2	2
43	2	1	2	2	2	4	2	1	2	2	1	2	2	2
44	1	1	3	1	1	2	3	2	4	1	1	2	2	3
45	3	1	2	1	2	4	2	1	1	1	1	2	2	3
46	1	2	3	2	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1

Anexo 4
Testimonios fotográficos

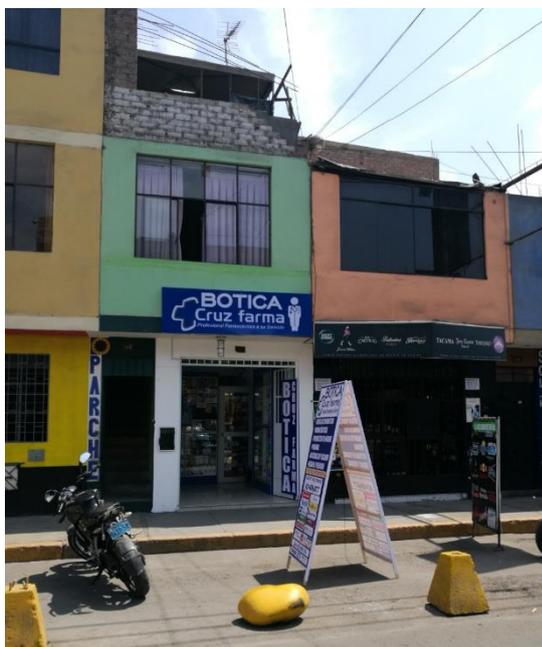


Ilustración 1: Toma fotográfica de la vista panorámica de la Botica Cruzfarma en el distrito de Independencia.



Ilustración 2: Toma fotográfica del frontis de la Botica Cruzfarma.



Ilustración 3: Toma fotográfica de la logística utilizada en la encuesta.



Ilustración 4: Toma fotográfica de la desinfección de manos con alcohol en gel de las personas encuestadas.



Ilustración 5: Toma fotográfica de la entrega de las encuestas, folder y lapicero a las personas encuestadas.



Ilustración 6: Toma fotográfica del llenado de las encuestas por parte de los usuarios de la Botica Cruzfarma.



Ilustración 7: Toma fotográfica de la explicación y absolución de dudas por parte de la encuestadora hacia los usuarios de la Botica Cruzfarma.



Ilustración 8: Toma fotográfica de la entrega de la encuesta, doblada y depositada en una caja por parte de los encuestados.

Anexo 5

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 **Apellidos y nombres del experto:** Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña
 1.2 **Grado académico:** Mg. Farmacología experimental
 1.3 **Cargo e institución donde labora:** Asesor-docente (UNID)
 1.4 **Título de la Investigación:** INFLUENCIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA BOTICA CRUZFARMA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 AGOSTO 2020
 1.5 **Autor del instrumento:** UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 1.6 **Nombre del instrumento:** JUICIO DE EXPERTOS UNID

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

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 90 %

VALORACION CUALITATIVA: BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Lima agosto 2020



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Químico Farmacéutico
Farmacólogo
COPF-08053

Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña

Apellidos y Nombres

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

II. DATOS GENERALES

- II.1 **Apellidos y nombres del experto:** Pariona Martínez José Fernando
 II.2 **Grado académico:** Qf. especialista en farmacia clínica y atención farmacéutica
 II.3 **Cargo e institución donde labora:** jefe de almacén especializado (instituto nacional de salud del niño)
 II.4 **Título de la Investigación: Encuesta: INFLUENCIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA BOTICA CRUZFARMA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 AGOSTO 2020**
 II.5 **Autor del instrumento:** UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 II.6 **Nombre del instrumento:** JUICIO DE EXPERTOS UNID

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

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 90%

VALORACION CUALITATIVA: BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Lima agosto 2020


 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
 ALMACEN SIMED
 FERNANDO PARIONA MARTÍNEZ
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 C.Q.F. 08651

Pariona Martínez José Fernando

Apellidos y Nombres

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

III. DATOS GENERALES

- III.1 Apellidos y nombres del experto: Roque Marroquín María Susana
 III.2 Grado académico: Mg
 III.3 Cargo e institución donde labora: Docente (UNID)
 III.4 Título de la Investigación: INFLUENCIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA BOTICA CRUZFARMA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 AGOSTO 2020
 III.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 III.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

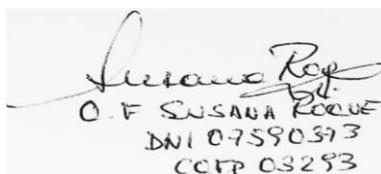
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
21. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
22. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
23. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.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

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 90%

VALORACION CUALITATIVA: EXCELENTE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Lima agosto 2020



O.F. SUSANA ROQUE
 DNI 07590373
 CCFP 03293

Roque Marroquín María Susana

Apellidos y Nombres

Anexo 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este formulario de consentimiento informado se dirige a hombres y mujeres mayores de 18 años que son atendidos en la botica Cruzfarma y que se les invita a participar en la investigación: **INFLUENCIA DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN AUTOMEDICACIÓN CON AZITROMICINA EN USUARIOS DE LA BOTICA CRUZFARMA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 AGOSTO 2020**

Nombre de los investigadores:

Ayala Cabezas Diana

Leyva Malqui Marlyta

Introducción:

Somos estudiantes de la universidad Interamericana para el desarrollo de la facultad de farmacia y bioquímica. Estamos realizando una investigación que consta de una encuesta sobre la influencia de los medios de comunicación en la automedicación con Azitromicina durante la pandemia de COVID-19 ya que hasta la fecha no contamos con tratamientos específicos o alguna vacuna para evitar la enfermedad y se están usando múltiples medicamentos para contrarrestar la sintomatología, dentro de ellos tenemos a la Azitromicina. Le voy a dar información e invitarle a participar de esta investigación. Puede que haya algunas palabras que no entienda. Por favor, no dude en preguntar nos tomaremos en tiempo necesario para explicarle.

Propósito:

Buscamos conocer el nivel de influencia (alta, mediana o bajas) de los medios de comunicación sobre el usuario al brindar una información sobre el uso de Azitromicina como un medicamento para el tratamiento del COVID-19, es de nuestro interés saber si Ud. Conoce las reacciones adversas de este fármaco, el motivo que le llevó a automedicarse con Azitromicina, con qué frecuencia se automedica con este medicamento. Para esta investigación hemos elaborado una encuesta con 14 preguntas que se refieren al uso de Azitromicina, por qué y para qué compra azitromicina. Antes de entregarle la encuesta y un lapicero procederemos con la desinfección de las manos con alcohol en gel y mantendremos una distancia de un metro entre personas.

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo.

.....

Firma