



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

COMPONENTES QUE CARACTERIZAN LA AUTOMEDICACIÓN RESPECTO AL
COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN A BOTICA MIFARMA DISTRITO
BREÑA, LIMA - JUNIO 2020

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

AUTORES:

BACH. ALIAGA ALANYA VANESSA NATHALY

BACH. CASTILLO PALACIOS YÓSELYN GINA

ASESOR:

MG. CHURANGO VALDÉZ JAVIER

Lima - Perú

2020

Dedicatoria

A mis amados hijos por su paciencia, su apoyo, por ser la razón de que me levante cada día para esforzarme por el presente y el mañana ya que son mi principal motivación, los amo es por ello que Se la dedico con mucho amor.

A mi madre, por ser siempre mi apoyo, por los consejos de vida y brindarme las fortalezas de seguir delante de nunca rendirme y siempre luchar por lo que uno anhela a pesar de las dificultades que se presente te la dedico con mucho amor.

Vanessa N Aliga Alanya

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy actualmente, muchos de mis logros se los debo a ustedes incluyendo este. Me formaron con reglas y con algunas libertades, me motivaron constantemente para alcanzar mis sueños y por su amor incondicional.

A mis hermanos porque a lo largo de mi vida me han motivado y apoyado, moral y económicamente, los amo con mi vida.

Yóselyn G Castillo Palacios

Agradecimiento

A Dios, por la salud, por guiarnos y nunca dejarnos rendir, y darnos las fuerzas necesarias de haber culminado la tesis.

Agradecemos mucho por la ayuda de nuestros maestros, nuestros compañeros y a la universidad en general por todas las oportunidades brindadas, a nuestro asesor por su continua guía durante el desarrollo de la investigación y al grupo de investigación.

Son muchas las personas que han formado parte de nuestras vidas en lo profesional a las que nos encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de nuestras vidas. Algunas están aquí con nosotras y otras en nuestros recuerdos y en nuestros corazones, sin importar en donde estén queremos darles las gracias por formar parte de nosotras, por todo lo que nos han brindado y por todas sus bendiciones.

Agradecidas mutuamente, con nuestras familias por la paciencia, motivación en cada momento y así hemos llegado al final con éxito.

¡INMENSAMENTE AGRADECIDAS!

Vanessa - Yóselyn

Índice general

	Pág.
Dedicatoria	II
Agradecimiento	III
Índice general	IV
Índice tablas	VI
Índice de figuras	IX
Resumen	XI
Abstract	XII
Introducción	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1. Descripción de la realidad problemática	2
1.2. Formulación del Problemas	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación	4
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS	6
2.1. Antecedentes	6
2.2.1. Nacionales	6
2.2.2. Internacionales	7
2.2. Bases teóricas	10
2.2.1. Automedicación	10
2.2.2. Autocuidado	10

2.2.3. Automedicación responsable	11
2.2.4. Enfermedad COVID-19	12
2.2.5. Componentes de la automedicación	14
2.3. Marco conceptual	14
2.4. Hipótesis y Variables	15
2.4.1. Hipótesis general	15
2.4.2. Hipótesis específicas	15
2.4.3. Operacionalización de variables e indicadores	15
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	17
3.1. Tipo y diseño de investigación	17
3.2. Descripción del método y diseño	17
3.3. Población y muestra	19
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	19
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	20
4.1. Presentación de resultados	20
4.2. Prueba de hipótesis	46
4.3. Discusión de los resultados	49
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
5.1. Conclusiones	52
5.2. Recomendaciones	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
ANEXOS	58

Índice de Tablas

		Pág.
Tabla 1.	Frecuencia y porcentaje por edad de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	20
Tabla 2.	Frecuencia y porcentaje por sexo de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	21
Tabla 3.	Frecuencia y porcentaje por estado civil de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	22
Tabla 4.	Frecuencia y porcentaje por afiliación a seguro de salud de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	23
Tabla 5.	Frecuencia y porcentaje por afiliación a seguro de salud de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	24
Tabla 6.	Frecuencia y porcentaje por tipo de religión de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	25
Tabla 7.	Frecuencia y porcentaje según ingreso económico mensual de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	26
Tabla 8.	Frecuencia y porcentaje según lugar de adquisición de medicamentos por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	27
Tabla 9.	Frecuencia y porcentaje según influencia de los medios de comunicación para automedicación por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	28
Tabla 10.	Frecuencia y porcentaje según influencia de terceras personas para automedicación por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	29
Tabla 11.	Frecuencia y porcentaje según visita a centro de salud por algún problema de salud por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	30
Tabla 12.	Frecuencia y porcentaje según visita a farmacia o botica por algún problema de salud por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	31
Tabla 13.	Frecuencia y porcentaje según instrucción de nivel universitario en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	32
Tabla 14.	Frecuencia y porcentaje según trabajo dependiente de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	33
Tabla 15.	Frecuencia y porcentaje según dedicación al estudio en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	34
Tabla 16.	Frecuencia y porcentaje según automedicación en los últimos 30 días en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	35

Tabla 17.	Frecuencia y porcentaje según adquisición de medicamentos sin receta médica por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	36
Tabla 18.	Frecuencia y porcentaje según recomendaciones de tercera persona para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	37
Tabla 19.	Frecuencia y porcentaje según automedicación para tratar síntoma de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	38
Tabla 20.	Frecuencia y porcentaje según influencia de familiares y amigos para automedicación respecto a tratamiento de síntoma de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	39
Tabla 21.	Frecuencia y porcentaje según lectura de instrucciones de medicamentos usados para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	40
Tabla 22.	Frecuencia y porcentaje según consideración de la automedicación como opción respecto a tratamiento de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	41
Tabla 23	Frecuencia y porcentaje según conocimiento de efectos colaterales de los medicamentos usados para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	42
Tabla 24	Frecuencia y porcentaje según satisfacción de atención en hospitales o centro de salud del estado peruano por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	43
Tabla 25	Frecuencia y porcentaje según falta de medios económicos para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	44
Tabla 26	Frecuencia y porcentaje según percepción de regulación de precios por parte del estado peruano respecto a las clínicas privadas en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	45
Tabla 27	Tabla de contingencia de componentes que caracterizan la automedicación respecto COVID 19	46
Tabla 28	Prueba de Chi-Cuadrado para tabla de contingencia de componentes que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19	46
Tabla 29	Tabla de contingencia de componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación respecto COVID 19	47
Tabla 30	Prueba de Chi-Cuadrado para tabla de contingencia de componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19	47

Tabla 31	Tabla de contingencia de componentes demográficos que caracterizan la automedicación respecto COVID 19	48
Tabla 32	Prueba de Chi-Cuadrado para tabla de contingencia de componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19	48
Tabla 33	Tabla de contingencia de componentes culturales que caracterizan la automedicación respecto COVID 19	49
Tabla 34	Prueba de Chi-Cuadrado para tabla de contingencia de componentes culturales que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19	49

Índice de Figuras

		Pág.
Figura 1.	Distribución de frecuencia por edad de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	20
Figura 2.	Distribución de frecuencia por sexo de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	21
Figura 3.	Distribución de frecuencia por estado civil de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	22
Figura 4.	Distribución de frecuencia por afiliación a seguro de salud de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	23
Figura 5.	Distribución de frecuencia según nacionalidad de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	24
Figura 6.	Distribución de frecuencia según tipo de religión de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	25
Figura 7	Distribución de frecuencia según ingreso económico mensual de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	26
Figura 8	Distribución de frecuencia según lugar de adquisición de medicamentos por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	27
Figura 9	Distribución de frecuencia según influencia de los medios de comunicación para automedicación por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	28
Figura 10	Distribución de frecuencia según influencia de terceras personas para automedicación por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	29
Figura 11	Distribución de frecuencia según visita a centro de salud por algún problema de salud por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	30
Figura 12	Distribución de frecuencia según visita a farmacia o botica por algún problema de salud por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	31
Figura 13	Distribución de frecuencia según instrucción de nivel universitario en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	32
Figura 14	Distribución de frecuencia según trabajo dependiente de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	33
Figura 15	Distribución de frecuencia según dedicación al estudio en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	34
Figura 16	Distribución de frecuencia según automedicación en los últimos 30 días en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	35

Figura 17	Distribución de frecuencia según adquisición de medicamentos sin receta médica por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	36
Figura 18	Distribución de frecuencia según recomendaciones de tercera persona para la automedicación por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	37
Figura 19	Distribución de frecuencia según automedicación para tratar síntoma de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	38
Figura 20	Distribución de frecuencia según influencia de familiares y amigos para automedicación respecto a tratamiento de síntoma de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	39
Figura 21	Distribución de frecuencia según lectura de instrucciones de medicamentos usados para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	40
Figura 22	Distribución de frecuencia según consideración de la automedicación como opción respecto a tratamiento de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	41
Figura 23	Distribución de frecuencia según conocimiento de efectos colaterales de los medicamentos usados para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	42
Figura 24	Distribución de frecuencia según satisfacción de atención en hospitales o centro de salud del estado peruano por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	43
Figura 25	Distribución de frecuencia según falta de medios económicos para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	44
Figura 26	Distribución de frecuencia según percepción de regulación de precios por parte del estado peruano respecto a las clínicas privadas por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020	45

RESUMEN

La automedicación ha conducido al aumento de efectos secundarios, interacciones farmacológicas, resistencia a microorganismos, tratamientos ineficaces y efectos indeseables en la persona. El objetivo fue identificar las componentes que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020. Método. El estudio fue de diseño no experimental, corte transversal, prospectivo, tipo aplicado y enfoque cuantitativo, la muestra fue 195 personas, se usó la encuesta como instrumento para recolectar los datos. Resultados. La automedicación en general fue prevalente en 88.2%, respecto al tratamiento del COVID-19 el 100% se automedicaron. Componentes que caracterizaron la automedicación, 85.6% no estuvo satisfecho con la atención que ofrecen las hospitales o centros de salud del estado, 78.5% fue por falta de medios económicos, 72.5% consideró la automedicación como alternativa para tratar el COVID-19, 99% indicó altos costos en las clínicas privadas, 84.6% no tenían conocimientos de los efectos adversos, 61.5% no leyó las instrucciones de los medicamentos, 97.9% adquiriría sus medicamentos farmacias o boticas, el 95.0% lo adquiriría sin receta médica. La automedicación fue influenciada por los medios de comunicación (63.1%), por terceras personas (89.2%). Conclusión. Se comprobó que existen componentes de tipo socioeconómico, demográficos y culturales que caracterizan la automedicación, sin embargo no existe relación significativa respecto a la automedicación para el COVID-19 ya que cualquier persona de diferente nivel socioeconómico o cultural puede automedicarse para tratar esta enfermedad.

Palabras clave. Componentes de Automedicación, COVID-19, Botica

ABSTRACT

Self-medication has led to an increase in side effects, drug interactions, resistance to microorganisms, ineffective treatments, and undesirable effects in people. The objective was to identify the components that characterize self-medication regarding COVID-19 in people who attend Botica Mifarma Breña district, Lima - June 2020. Method. The study was of a non-experimental design, cross-sectional, prospective, applied type and quantitative approach, the sample was 195 people, the survey was used as an instrument to collect the data. Results. Self-medication in general was prevalent in 88.2%, compared to the treatment of COVID-19, 100% self-medicated. Components that characterized self-medication, 85.6% were not satisfied with the care offered by state hospitals or health centers, 78.5% were due to lack of economic means, 72.5% considered self-medication as an alternative to treat COVID-19, 99% indicated high costs in private clinics, 84.6% were unaware of adverse effects, 61.5% did not read the instructions for the medications, 97.9% purchased their medications from pharmacies or pharmacies, 95.0% acquired it without a prescription. Self-medication was influenced by the media (63.1%), by third parties (89.2%). Conclusion. It was found that there are socio-economic, demographic and cultural components that characterize self-medication, however there is no significant relationship with respect to self-medication for COVID-19 since anyone of different socio-economic or cultural status can self-medication to treat this disease.

Keywords. Self-medication components, COVID-19, Apothecary

INTRODUCCIÓN

La automedicación no es recomendada con ningún medicamento para prevenir o tratar la enfermedad COVID-19, la adquisición y uso de medicamentos sin receta médica en estos tiempos de pandemia es frecuente y sigue en aumento, probablemente por demora en encontrar un tratamiento apropiado mediante estudios controlados, influencia de las redes sociales que proponen diferentes tipos de tratamiento, influencia de líderes políticos o religiosos que reclaman eficacia de determinados productos o afirman tener los medicamentos que neutralizan la enfermedad y decisión de algunas personas de cuidarse y tratarse en casa (Sadio A, et al. 2020).

La enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) se ha convertido en un verdadero desafío para la humanidad por falta de tratamiento adecuado, el responsable de esta enfermedad es el virus SARS-Co-2, es altamente contagioso pero al parecer menos virulento en términos de morbilidad y mortalidad que el síndrome respiratorio agudo severo (SARS) y síndrome respiratorio del medio oriente (MERS), las personas infectadas pueden ser asintomáticas hasta enfermedad con síntomas severos, deterioro fulminante y muerte, por el cual han sugerido variados tratamiento que incluyen análogos de nucleótidos (remdesivir), antipalúdicos (hidroxicloroquina, cloroquina), inhibidores de la proteasa (lopinavir/ritonavir), corticoides (dexametasona, metilprednisolona) u otros como tocilizumab, ácido acetil salicílico, enoxaparina, el tratamiento varía según gravedad y consideración de la enfermedad (Mehta N, et al. 2020).

El uso inadecuado de los medicamentos puede causar aumento de los efectos secundarios, importantes interacciones farmacológicas, aumento de resistencia a microorganismos, la prevalencia varía en diferentes países y depende en gran medida de componentes socioeconómicos, culturales y demográficos, en países sobre todo en desfavorecido económicamente las personas adquieren medicamentos sin receta médica y contribuye al uso irracional de los mismos y no se realiza el seguimiento adecuado de los tratamientos farmacológicos (Kiros N, et al. 2019)

En este estudio se comprobó que existen componentes que caracterizan la automedicación como son de tipos socioeconómicos, demográficos y culturales, sin embargo no existe relación significativa respecto a la automedicación para el COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020 debido a que cualquier persona se puede automedicar para tratar al COVID-19 debido entre otros por deficiencias en el sistema sanitario público y los altos costos en el sistema sanitario privado.

Capítulo I: Planteamiento del problema

1.1. Descripción de la realidad problemática

El uso indiscriminado de medicamentos y la automedicación ha conducido al aumento de la resistencia bacteriana frente a antibióticos dando como resultado altos costos en los tratamientos, tratamientos ineficaces y efectos indeseables en la salud de las personas (OPS/OMS, 2020). En países en vías de desarrollo se ha estimado que la automedicación oscila entre 60 y 80%, estudios en la ciudad de Jordania encontraron que la automedicación por antibióticos es alrededor de 40%, en Irán el 23% de la población consume medicamentos sin prescripción médica, en Brasil el 36% de venta de medicamentos es por automedicación, en la ciudad de Valdivia (Chile) se ha reportado que la prevalencia de automedicación es de 75% (Ruiz A, et al. 2011).

En el Perú se ha reportado que en épocas de invierno por el incremento de frío aumentan la automedicación para el tratamiento de resfriados y gripe, estos problemas son de etiología viral, el consumo de antibióticos es inefectivo e incrementa el riesgo de la salud de las personas por incremento de las reacciones adversas y aumento de la resistencia bacteriana (MINSA, DIGEMID, 2013).

En China específicamente en la ciudad de Wuhan en diciembre del 2019 se reportó infecciones de vías respiratorias que conducían a neumonía viral grave, por el cual las autoridades de China reportaron al mundo un nuevo coronavirus como responsables de estas infecciones, el cual fue denominado Covid-19 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), esta infección se ha diseminado por todo el mundo y ha originado una pandemia, causando graves problemas sociales y económicos en todo el mundo (MINSA/INS. 2020). Según el Ministerio de Salud (MINSA) al 1 de junio 2020 los casos confirmados alcanzan 170,039 personas infectadas por COVID-19, el número de personas fallecidas son 4,634, la tasa de letalidad es 2,73% (MINSA. 2020).

A la fecha no existe un tratamiento específico para combatir la infección causada por COVID-19, sin embargo el Ministerio de Salud recomienda el uso de diversos fármacos para de alguna manera hacer frente a la infección y reducir el número de letalidad, entre los medicamentos se encuentran; la hidroxicloroquina, azitromicina, fosfato de cloroquina, Ivermectina, enoxaparina (El Peruano; RM 270-2020-MINSA; RM 240-2020-MINSA).

El alto número de personas infectadas, falta de infraestructura, equipos adecuados y falta de tratamiento farmacológico en los hospitales y centros de salud a nivel nacional ha conducido a los pobladores a la automedicación, el cual pone en riesgo la salud por los variados y graves efectos adversos, esto fue la razón que estimuló el desarrollo de la presente investigación.

A la botica Mifarma del distrito de breña, acuden muchas personas y familiares de pacientes para adquirir medicamentos, muchos de ellos acuden con receta médica y otros sin receta, algunos medicamentos se han hecho muy populares por los clientes en especial a los relacionados para el tratamiento de la enfermedad COVID-19, sin embargo la información disponible en muchos casos es incierta por la falta de investigaciones clínicas controladas, en esta investigación se pretende demostrar que componentes se asocian con la automedicación en el tratamiento de la enfermedad COVID-19, asimismo se pretende aportar con información actualizada sobre los riesgos que pueden conducir la automedicación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

1. ¿Cuáles son los componentes que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020?
2. ¿Cómo afectan los componentes demográficos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020?
3. ¿Cómo afectan los componentes culturales que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

1. Identificar las componentes que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar los componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020
2. Describir los componentes demográficos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020
3. Describir los componentes culturales que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

1.4. Justificación

En la actualidad se dispone de un arsenal de fármacos para prevención y tratamiento de enfermedades, el uso indiscriminado y la automedicación puede conllevar a graves efectos adversos y causar mayores problemas para el paciente. La automedicación puede estar influenciada por factores económicos, sociales, educativos, culturales, publicidad entre otros y uso del medicamento no sea el correcto. En la actualidad no existe un tratamiento específico para el COVID-19. La ciencia ha ocupado un importante lugar para salvar vidas, contrarrestar la transmisión, buscar tratamiento farmacológico, nuevos métodos de diagnósticos, vacuna. Mientras esto ocurre el número de enfermos aumenta, el sistema de salud en el Perú está colapsado, esto conduce a que la población en general se auto medique por influencia de los medios de comunicación, redes sociales, familiares y amigos principalmente. Otro de los problemas es la adquisición de medicamentos, se ha observado que usuarios adquieren medicamentos del comercio ambulatorio el cual no garantiza la procedencia, composición y efecto terapéutico. La ivermectina es uno de los medicamentos usados para tratamiento del COVID-19 en la población, los efectos adversos frecuentes que ocasiona son visión borrosa, dolor abdominal y mareos, reacciones poco frecuentes diarrea, cefalea, hipotensión, cansancio,

hipertermia, adormecimiento (DIGEMID. 2020). La hidroxiclороquina está autorizado en nuestro país para el tratamiento de la malaria, lupus eritematoso, artritis reumatoide, la cloroquina para tratamiento de amebiasis extra intestinal, por lo cual es recomendado por prescripción médica, los efectos adversos de ambos fármacos están asociados a trastornos gastrointestinales y de piel, trastornos del sistema nervioso central (cloroquina) y musculo esquelético para hidroxiclороquina (DIGEMID. 2020). Como se puede apreciar en nuestro país existen alertas emitidas por la DIGEMID para alertar a la población sobre las recomendaciones de uso de los medicamentos, sin embargo la población no está al tanto de estas alertas y la automedicación está en aumento, por tanto es necesario obtener datos actualizados de este problema y analizar los factores que lo caracterizan para tomar las acciones que corresponden el cual constituye un aporte a la sociedad. El estudio trata de beneficiar a la población en general en especial a los pacientes con enfermedad COVID-19 porque trata de explicar los riesgos que pueden causar el inadecuado uso de los medicamentos y conducir a falta de eficacia, enmascaramiento de la enfermedad o graves reacciones adversas, por otro lado trata de aportar con el uso racional de los medicamentos en pacientes ambulatorios respecto a la vigilancia, supervisión y seguridad de los mismos.

Capítulo II: Fundamentos teóricos

2.1. Antecedentes

2.1.1. Nacionales

Hermosa R, et al. (2016). Realizaron el estudio “automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú”. Objetivo. Determinaron la frecuencia de automedicación en personas que acudieron a establecimientos farmacéuticos en un distrito de Lima y las variaciones de tasas según sexo, edad y nivel de instrucción. Método. El estudio fue descriptivo, observacional y transversal, aplicaron encuesta entre septiembre y noviembre del 2013. La población fue seleccionada por muestreo sistemático, se aplicó 406 encuestas a usuarios que acudieron a establecimientos farmacéuticos en el distrito de Pueblo Libre. Resultados. Determinaron que la frecuencia de automedicación fue 56.65%, 36.09% fue en usuarios de 18 – 24 años, 51.30% fueron hombres, 58.70% tenían estudio de nivel básico (primaria, secundaria). La mayor frecuencia de automedicación fue realizada por el mismo usuario (49,13%), seguido por los familiares (21.74%). La primera causa de automedicación fue por síndrome doloroso (40.35%), la mayor automedicación fue por AINES (30%), seguido de antigripales (20.87%), medicamentos para problemas gastrointestinales (15.22%), analgésicos (8.67%), antialérgicos (7.39%), antibióticos (4.35%). Conclusión. La automedicación fue alta en los usuarios que acudieron a los establecimientos farmacéuticos.

Rojas C, et al. (2016). Desarrollaron el estudio “prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica (CASRM), Perú 2016”. Objetivo. Describieron la prevalencia y factores asociados a compra de antimicrobianos sin receta médica en usuarios de farmacias/boticas según encuesta nacional de satisfacción de usuarios en salud (ENSUSALUD). Método. El estudio se realizó por muestreo probabilístico en instituciones Prestadoras de Servicios de Salud privados y públicos. Evaluaron la CASRM por autor reporte. Evaluaron razones de prevalencia ajustadas (Rpa) y crudas (RP), el nivel de confianza fue 95%. Resultados. Participaron 1165 usuarios que adquirieron antimicrobianos. La edad promedio fue 38 años. Encontraron 53.4% de prevalencia de CASRM, la mayor prevalencia fue en selva y sierra respecto a Lima Metropolitana, hubo mayor prevalencia en usuarios que compraron en farmacias respecto a las boticas, la prevalencia fue mayor en usuarios que no tenían seguros respecto a los que estaban afiliados al SIS (Seguro Integral de Salud), hubo menor prevalencia cuando la compra fue para el cónyuge respecto a la compra para sí mismo. Conclusión. La compra sin

receta médica de antimicrobianos en farmacia/botica fue 53.4%. La prevalencia de CASRM fue mayor en selva y sierra, menor en usuarios afiliados al SIS y menor cuando la compra fue para hijos y cónyuges.

Nogueira M, et al. (2018). Desarrollaron el estudio “factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a servicios de odontología de hospitales del Perú”. Objetivo. Determinaron la frecuencia y los factores que se asocian a la automedicación en pacientes que acudieron a servicios de odontología en hospitales de Cajamarca, Iquitos y Piura en el año 2015. Método. El estudio fue de diseño observacional, analítico y transversal. La población fueron pacientes que acudieron a servicios de odontología de los hospitales de Cajamarca, Iquitos y Piura, el tamaño de muestra fue 130 pacientes. Resultados. La automedicación fue 100% en pacientes con edad comprendido 18 – 25 años en Cajamarca, 36 – 50 años en Iquitos y Piura. La automedicación en pacientes con grado de instrucción nivel secundaria fue 40% en Piura, 34,62% en Cajamarca y 47.69% en Iquitos. La recomendación por el farmacéutico fue 34.62% en Piura, y 45,38% en Cajamarca, el dolor dental fue uno de los síntomas asociados a la mayor automedicación 53,85% en Piura, 68,46% en Cajamarca y 65,38% en Iquitos. Conclusión. Los principales factores asociados a la automedicación en los pacientes encuestados fueron tipo de dolencia, grado de instrucción y la edad.

Rosas E, et al. (2017). Desarrollaron el estudio “automedicación en la población del grupo 7 sector III de Villa el Salvador, Lima – Perú”. Objetivo. Determinaron las características y prevalencia de automedicación en el grupo 7 sector III del distrito de Villa el Salvador. Método. El diseño del estudio fue descriptivo, transversal, observacional y prospectivo. La muestra fue de 384 pobladores, la recolección de datos fue por encuesta, el cuestionario fue validado por juicio de experto. Resultados. La automedicación en los pobladores encuestados fue 46.1%. El 62.7% comprendió para pobladores entre 17 a 39 años, el 40.7% fueron de nivel secundaria, el 63.8% cuentan con seguro médico. Los problemas de salud de mayor frecuencia fueron; infección respiratoria aguda (41.8%) y dolores diversos (35.0%). Los grupos farmacológicos de mayor automedicación fueron; 26,6% analgésicos, 26,0% antiinflamatorios, 13,6% antibióticos, 13,0% antihistamínicos. Las razones que condujeron a la automedicación fueron; 68.9% exigencia de receta médica en la farmacia, 65,5% falta de tiempo para acudir al médico, 64.4% recomendación por tercera persona, 54,2% uso de recetas anteriores. Conclusión. Existe alta prevalencia de automedicación, es necesario educación sanitaria en el uso racional de medicamentos.

Sosa J. (2019). Realizó el estudio “determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres Lima Perú 2019”. Objetivo. Identificaron los factores asociados a la automedicación en pobladores del AAHH 12 de agosto en distrito San Martín de Porres - Lima. Método. El estudio fue descriptivo, observacional, prospectivo, transversal, el instrumento fue un cuestionario, muestra 266 pobladores. Resultados. La frecuencia de automedicación fue 85.7%, influenciada por la publicidad (78.6%), personas (78.9%), falta de acceso a centros de salud (61.8%), falta de tiempo para acudir a centro asistencial (68.4%), opinión desfavorable respecto los servicios de salud (50.8%), el 67.7% de los pobladores indicaron que la automedicación es práctica riesgosa para la salud. Conclusión. La insatisfacción de los servicios de salud, publicidad, recomendaciones por terceras personas y falta de tiempo, fueron los principales factores que se relacionan la automedicación en los pobladores.

2.1.2. Internacionales

Altamirano V, et al. (2019). Desarrollaron el estudio “automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán Chile”. Objetivo. Caracterizaron la automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en la ciudad de Chillán. Método. El diseño del estudio fue descriptivo y transversal, la elección de la muestra fue no probabilística, el tamaño de la muestra fue 102 estudiantes el cual representó el 68% de la población. La caracterización de la automedicación fue por instrumento elaborado según la literatura revisada, validado por expertos y prueba piloto. Resultados. La prevalencia de automedicación fue 81.2%, las principales características fueron, no consultar al médico 46%, si persistieron los síntomas el 56% acudió al médico. Principal lugar de adquisición de los medicamentos fue la farmacia (63%), la conducta de automedicación fue influenciada principalmente por familiares (51%), amigos (47.6%). Los síntomas más frecuentes para la automedicación fueron gripe, dolor de cabeza e inflamación para los cuales se usó preferentemente antiinflamatorios no esteroideos. Los estudiantes encuestados consideraron que la automedicación es práctica riesgosa (80%), el 64% recomienda medicamento y el 46% tiene medicamentos en su residencia. Conclusión. La automedicación es una práctica riesgosa y debe ser enfocada por todos los actores de la cadena del medicamento y minimizar los riesgos asociados.

Mérito L, et al. (2018). Desarrollaron el estudio “frecuencia de automedicación en pacientes adscritos a un hospital general de zona con medicina familiar en Hidalgo, México”. Objetivo. Determinaron la frecuencia de automedicación en pacientes de 18 a 70 años adscritas al hospital

de medicina familiar 1 Pachuca, Hidalgo, México. Método. El estudio fue de tipo descriptivo, el tamaño de muestra 113 pacientes, la estimación de la muestra fue por fórmula de proporción en poblaciones finitas, el cuestionario incluyó frecuencia de práctica de automedicación, aspectos sociodemográficos, tipo de medicación, factores y motivos de prescripción. Resultados. Hallaron 87.61% de prevalencia de automedicación, las mujeres representaron 66.37% de la muestra, la razón principal fue no considerar como grave la enfermedad (57%), los analgésicos fueron lo más utilizados (84.85%), el principal síntoma fue el dolor de cabeza (60.61%), el 64.65% de los pacientes desconocía los efectos adversos de los medicamentos. Conclusión. La frecuencia de automedicación en los pacientes encuestados fue alta, constituye una práctica riesgosa para la salud.

Tobón F, et al. (2018). Automedicación familiar, un problema de salud pública”. Objetivo. Indagaron las razones por el cual las familias se automedican”. Método. El diseño del estudio fue descriptivo transversal. Aplicaron encuesta a 51 familias entre marzo y agosto del 2013 en la Unidad Residencial Tricentenario de Medellín, el nivel de confianza fue 95%, error 1.9%, usaron el programa Epidat Resultados. La automedicación en familias fue 42% influenciada principalmente por los medios de comunicación (televisión) y el efecto terapéutico. Los fármacos de mayor automedicación fueron para tratar problemas de gripe (37,25% adultos, 19,61% niños, 5,88% adultos mayores), seguido de los fármacos antihipertensivos 50,98% (27,45% adultos, 19,61% adultos mayores), en tercer lugar fueron los fármacos antimigrañosos 39,22%. Conclusión. La automedicación fue alta en las familias encuestadas y constituye un grave problema de salud pública.

Fuentes C, et al. (2018). Desarrollaron el estudio “conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina”. Objetivo. Determinaron los conocimientos, los factores condicionantes y las características de la automedicación en estudiantes de medicina y enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, 2017. Métodos. El diseño del estudio fue descriptivo, cuantitativo, transversal y prospectivo, el tamaño de muestra fue 110 estudiantes (55 estudiantes de cada carrera), la elección fue no probabilística. Resultados. La automedicación fue 90.9% en estudiantes de la carrera de enfermería, 89.09% en estudiantes de medicina. El 63.63% de estudiantes de medicina y 45.45% de enfermería no conocen la dosificación de los medicamentos. Los estudiantes encuestados no conocen los efectos adversos (67.27% de enfermería, 61.8% de medicina). Conclusión. Los estudiantes de medicina y enfermería desconocen la dosificación,

indicaciones y efectos adversos de los medicamentos que usaron para automedicarse, el principal síntoma para la automedicación fue la cefalea.

Cuevas R, et al. (2019). Desarrollaron el estudio “perfil de automedicación de una industria farmacéutica”. Objetivo. Determinaron el perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. Método. El diseño del estudio fue descriptivo, observacional, el muestreo fue no probabilístico entre octubre – noviembre 2015, el estudio incluyó a 61 funcionarios. Resultados. El 97% de funcionarios consumía medicamentos, la automedicación para patologías menores fue 53% y según necesidad 90.3%, usaban antiinflamatorios y analgésicos. Respecto a los motivos indicaron; falta de tiempo para acudir al médico (58%), recomendación de amigo o familiar (42%). El 74% indicó que no era importante la publicidad para consumo de medicamento, el 81% usó información del prospecto. El 48% no recibió información respecto al medicamento en la farmacia, consideraron que la automedicación si es peligroso (93%). Conclusión. En la muestra de funcionarios encuestados la automedicación fue práctica común así como en su entorno social inmediato, el cual es una práctica riesgosa.

2.2. Bases teóricas

2.1.1 Automedicación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la automedicación como componente del autocuidado, es decir “el tratamiento propio de síntomas y signos de enfermedad que padecen las personas para mantenimiento de la salud”, asimismo hacer referencia “al cuidado que las personas hacen por su salud e incluyen a miembros de la familia y otros miembros fuera de la familia” (Hernández A. 2014). La automedicación conduce al consumo de diferentes medicamentos de origen natural, sintético, semisintético u homeopático, pueden causar prolongación o interrupción de tratamientos, disminución o aumento de dosis, por ello la automedicación se traduce en un problema de salud pública en todo el mundo (Hernández A. 2014).

Se estima que más del 50% de los fármacos se dispensan y expenden en forma inapropiada, al menos la mitad de las personas lo consumen de manera incorrecta, el uso indebido, insuficiente o excesivo puede originar efectos nocivos para los pacientes y constituye un desperdicio de recursos, entre las consecuencias de la automedicación tenemos; aparición de efectos adversos, interacciones medicamentosas, enmascaramiento de la enfermedad, incremento de resistencia a los antimicrobianos, elección inapropiada de los medicamentos y farmacodependencia (Cuevas R. 2019).

2.1.2 Autocuidado

El autocuidado está referido a prácticas que realiza cada persona, familia o grupos de personas en forma cotidiana para el cuidado de su salud, estas prácticas han sido adquiridas durante la vida de manera continua y se usa de libre elección con la finalidad de fortalecer o restaurar la salud y prevenir enfermedades (Hernández A. 2014).

El autocuidado de las personas incluye los siguientes aspectos

- Automedicación
- Nutrición
- Estilo de vida
- Higiene
- Factores ambientales
- Factores socioeconómicos

El autocuidado puede variar de persona a persona según la experiencia en torno a la salud tanto personal como de personas cercanas, plantea un enfoque evolutivo de estilos de vida saludable, puede existir factores psicológicos en su rol protector, creencias, capacidad para resolver problemas, afrontar el estrés, autocontrol y habilidades sociales (Galdames S. 2018).

2.1.3 Automedicación responsable

La automedicación responsable se define como uso de un medicamento registrado y disponible legalmente sin necesidad de prescripción médica, sea por iniciativa propia del paciente o por recomendación de un profesional de la salud (González M. 2017)

La OMS, respalda el uso racional de los medicamentos, el cual lo entiende como "instrumento de salud" y no como bien de consumo, por ello su consumo debe ser según necesidades de cada persona. Asimismo la OMS observa en la automedicación responsable es una fórmula válida de atención a la salud, para ello es necesario realizar esfuerzo en la formación de la población, en cuanto al manejo de su salud (González M. 2017).

La automedicación responsable establece sus bases en la educación para la salud, relacionado íntimamente al autocuidado. Para ello es necesario conocimientos adecuados de la enfermedad y los medicamentos (efectos adversos, indicaciones, dosis, interacciones, duración del tratamiento, entre otros), asimismo educación sobre cómo actuar frente a episodios similares,

qué medicamentos tomar y qué signos o síntomas de la enfermedad se debe de remitir al médico ((González M. 2017)

2.1.4 Enfermedad COVID-19

Los virus tipo coronavirus se distribuyen ampliamente e infectan a mamíferos, aves y humanos, pueden producir enfermedades neurológicas, hepáticas, entéricas y respiratorias. Se le asigna nombre de coronavirus por la forma que adopta visto al microscopio electrónico semejante a una corona. El diámetro aproximado del virus es de 125 nm, tiene ARN monocatenario es decir cadena simple. El tamaño aproximado del virus es 26-32 kilo bases, codifica cuatro glicoproteínas estructurales espiga (S), membrana (M), envoltura (E) y nucleocápside (N) y 16 proteínas no estructurales que participan en replicación y transcripción del virus como el ARN polimerasa y helicasa. Las secuencias genéticas del virus indican que todos los coronavirus que infectan a humanos posiblemente tengan ancestro común, tienen reservorios intermediarios o naturales en animales con capacidad de atravesar barreras entre las especies (Aragón R, et al. 2020).

La enfermedad respiratoria aguda COVID-19 es causada por el virus SARS-CoV-2, dado su alta cifra de propagación, el 11 de marzo 2020 la OMS declaró a la enfermedad como pandemia mundial. La familia de virus denominada Coronavirus pueden causar enfermedades leves como resfriado común, otros causan graves problemas de salud como el síndrome respiratorio del medio oriente (MERS) y síndrome respiratorio agudo severo (SARS) (Vélez M. 2020).

Los aspectos patológicos causados por el virus SARS-CoV-2 es variado y amplio, pueden ser asintomáticos hasta desarrollo de neumonías muy que incluso pueden ser letales. Se ha observado que las personas afectadas son mayormente adultos con edad promedio de 59 años, con rango de 15 – 89 años, al menos el 56% son hombres. Se ha demostrado que la transmisión se da de persona a persona, el mecanismo de la transmisión es por contacto cercano y mediante gotas respiratorias, también se ha sugerido la transmisión fecal-oral. El periodo de incubación puede ser entre 2 – 21 días, con mayor frecuencia entre 3 – 7 días.

Los síntomas causados por la infección SARS-CoV-2 cursa principalmente con síntomas agudos de infección respiratoria leve similar a un resfriado común: tos, fiebre y dificultad para respirar, posible fatiga y diarrea. En grupos de riesgos como ancianos, pacientes diabéticos, asmáticas, hipertensos entre otras enfermedades crónicas y casos graves puede causar bronquitis o

neumonía, fallo renal, síndrome respiratorio agudo y severo e incluso puede causar la muerte del paciente. Se estima que la letalidad es variada en diversas partes del mundo, sin embargo se estima en promedio 3,4% (Farmacéuticos. 2020)

Para el diagnóstico se emplean tres tipos de prueba:

a. Detección de ácidos nucleicos; reacciones en cadena de la polimerasa (PCR)

Es una técnica molecular de detección y amplificación de material genético, es decir el ARN del SARS-CoV-2 en diferentes muestras biológicas. La sensibilidad de este método, es aproximadamente entre 85-95%, representa buena herramienta para la evaluación de sueros de convalecientes para uso terapéutico (Mamiko O, et al. 2020). Las muestras más utilizadas para el diagnóstico de COVID-19 son nasofaríngeas y orofaríngeas, pueden usarse también muestras de orina, heces, o sangre. La OMS recomienda muestras nasofaríngeas y orofaríngeas en un mismo tubo para aumentar la carga viral (OMS-Pruebas de Laboratorio. 2020)

b. Detección de antígenos

La partícula viral de los coronavirus contiene una nucleocápside formada por genoma viral de ARN asociada a proteínas nucleocápside (N) rodeada por envoltura de proteínas virales espiga (S), envoltura (E) y membrana (M). La detección de antígenos (Ag) se basan en la detección de proteínas virales específicas de SARS-CoV-2, como la proteína N y las subunidades S1 o S2 de la proteína espiga (Mamiko O, et al. 2020).

La muestra por lo general es exudado nasofaríngeo u orofaríngeo, obtenida mediante un hisopo, o de esputo y se requiere correcta recogida en el momento adecuado, varios estudios indican que la carga viral es mayor en esputo y en nasofaringe que en orofaringeo, se ha estimado que la sensibilidad de la prueba es alrededor de 60% (Xu Y, et al. 2020).

c. Detección de anticuerpos (IgM/IgG)

Detectan en muestra de sangre, suero o plasma presencia de anticuerpos IgM e IgG frente SARS-CoV-2. Hay pruebas rápidas que detectan y diferencian entre las IgM e IgG, y pueden detectar aisladamente IgG o IgM o ambas en el mismo kit (Mamiko O, et al. 2020)

Las muestras rápidas se realizan en una muestra de sangre capilar obtenida del dedo del paciente. El Instituto Nacional de Salud del Perú llegó a la conclusión; que comparando la prueba de detección de anticuerpos combinados IgG e IgM con RT-PCR; mostró buena

sensibilidad (entre 87-88%) y especificidad (entre 90-100%) para el diagnóstico para SARS-CoV-2 (INS – MINSA. 2020)

2.1.5 Componentes de la automedicación

La automedicación puede estar influenciada por diferentes componentes, entre los que destacan tenemos a los componentes demográficos, socioeconómicos y culturales. Entre los factores demográficos se encuentran la edad, sexo, grado de instrucción, ocupación y estado civil, entre los factores socioeconómicos referidos a la religión, afiliación algún seguro de salud, procedencia, ingreso económico, adquisición de medicamentos y los de tipo cultural referidos a la influencia de las personas a la automedicación como son los medios de comunicación, amigos, vecinos, familiares, estado de salud y centro asistencial donde acuden para tratar algún tipo de enfermedad (Cuevas R, et al. 2019).

2.3. Marco conceptual

1. **Autocuidado:** Actitud y aptitud para realizar de forma voluntaria y sistemática actividades dirigidas a conservar la salud y prevenir enfermedades (Hernández A. 2014)
2. **Características culturales:** Actividades propias, las costumbres y creencias de una comunidad que se va a ver afectada por el desarrollo del mismo (Cuevas R, et al. 2019)
3. **Características demográficas:** Edad, tiempo en años que ha vivido una persona desde su nacimiento. Género al que pertenece el paciente masculino o femenino (Cuevas R, et al. 2019)
4. **Características económicas:** Actividad relacionado a la productividad y a la satisfacción de las necesidades (Cuevas R, et al. 2019)
5. **Características sociales:** Todo aquello que ocurre en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común (Cuevas R, et al. 2019)
6. **Farmacodependencia:** Uso compulsivo de una sustancia a pesar de los efectos negativos o peligrosos (OPS/OMS. 2020)
7. **Homeopático:** Opción terapéutica que utiliza medicamentos homeopáticos medicamento convencional, cirugía, fisioterapia, etc. (Ruíz A, et al. 2011)
8. **Letalidad:** Cantidad de personas que mueren en un lugar y en un período de tiempo determinados en relación con el total de la población (Vélez M, et al. 2020)

9. **Nucleocapside:** Material genético envuelto en su cápside. En muchos virus el ensamblaje es automático (Consejo General de Colegios Farmacéuticos. 2020)
10. **Práctica de automedicación:** Acción de consumir medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico y sin receta médica (Fuentes C, et al. 2018)
11. **Prevalencia:** Comorbilidad e incidencia de una enfermedad (Galdames S, et al. 2018)
12. **Resistencia bacteriana:** Capacidad que tienen las bacterias de soportar los efectos de los antibióticos o biocidas destinados a eliminarlas o controlarlas (González M. 2017)
13. **Antimicrobiano:** Que impide la formación o el desarrollo de los microbios (Gao R, et al. (2020)
14. **Tratamiento:** Es un conjunto de medios que se utilizan para aliviar o curar una enfermedad (Miranda M. (2020)
15. **Población:** Conjunto de seres vivos de la misma especie que habitan en un lugar determinado (Martínez M. (2020)
16. **Anticuerpos:** Sustancia segregada por los linfocitos de la sangre para combatir una infección de virus o bacterias que afecta al organismo (Feng X, et al. (2019)
17. **Contrarrestar:** Disminuir o anular el efecto o la influencia de cierta cosa con el efecto o la influencia de otra. (Huapaya S. (2017)
18. **Efectos Nocivos:** Un cambio en las funciones fisiológicas o en la estructura de las células que puede provocar enfermedades o problemas de salud. (Lozado A, et al. (2018)
19. **Colapso:** Paralización o disminución importante del ritmo de una actividad. (Gao R, et al. 2020).
20. **Esteroides:** Sustancia química orgánica de origen vegetal o animal que constituye la base de muchas hormonas y ácidos biliares y cuya función biológica es variada. (Russom M. 2019).

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

1. Existen componentes que caracterizan la automedicación y tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

2.4.2. Hipótesis específica

1. Existen componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación y tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020
2. Existen componentes demográficos que caracterizan la automedicación y tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020
3. Existen componentes culturales que caracterizan la automedicación y tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

2.5. Operacionalización de variables e indicadores

2.5.1. Variable independiente

Componentes que caracterizan la automedicación

2.5.2. Variable dependiente

Automedicación respecto al COVID-19

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES

TITULO: Componentes que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador
Variable dependiente Automedicación respecto al COVID-19	La enfermedad COVID-19 es causada por el virus SARS-CoV-2. La familia de virus Coronavirus pueden causar enfermedades leves como resfriado común, otros causan graves problemas de salud como bronquitis o neumonía, fallo renal, síndrome respiratorio agudo y severo e incluso puede causar la muerte del paciente	Automedicación	Frecuencia de automedicación Motivos de automedicación Signos o síntomas para la automedicación Medicamentos usados para la automedicación
Variable independiente	Automedicación es un componente del autocuidado, es decir “el tratamiento propio de síntomas y signos de	Demográficos	Edad, sexo, estado civil, grado de instrucción, ocupación

Componentes que caracterizan la automedicación	enfermedad que padecen las personas para mantenimiento de la salud”, asimismo “el cuidado que las personas hacen por su salud e incluyen a miembros de la familia y otros miembros fuera de la familia”	Socioeconómicos	Afilación a seguros, procedencia, religión Ingreso mensual, lugar de adquisición de medicamentos
		Culturales	Influencia de los medios de comunicación Personas que influyen en la automedicación Lugar de atención en casos de enfermedad

Capítulo III: Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación

El estudio es de diseño no experimental, de corte transversal y prospectivo, tipo aplicado y enfoque cuantitativo

3.2. Descripción del método y diseño

a. Lugar de aplicación del estudio

El estudio se realizó en Botica Mifarma ubicado en el distrito de Breña, provincia de Lima. La población estuvo constituida por todas las personas que acuden Botica Mifarma a comprar medicamentos sin receta médica durante los meses de junio y julio del 2020 con especial atención en las personas que compran medicamentos sin receta médica para tratar la enfermedad COVID-19, se tomará en cuenta los siguientes criterios:

- Criterios de inclusión
 - Personas mayores de 18 años que compren medicamentos sin receta médica para tratar la enfermedad COVID-19
 - Personas que tengan disposición para colaborar con el estudio
 - Personas que residan en el distrito de Breña
- Criterios de exclusión
 - Personas que no cumplan con los criterios de inclusión
 - Personas que brinden información incompleta a la encuesta

b. Aspectos a considerar para elaboración de la encuesta

La encuesta contó con las siguientes partes

- Introducción
- Instrucciones
- Datos generales
- Componentes sobre la automedicación

c. Cálculo para el tamaño de muestra

El tamaño de muestra se determinó mediante la siguiente fórmula:

$$N = \frac{z^2 p q}{e^2}$$

$p q$ = Varianza de la población

z = Nivel de confianza

e = Error muestral

Aplicando la fórmula

$$z = 1.96$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$e = 0.05$$

$$N = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2}$$

$$N = 384$$

El tamaño de la muestra inicial con nivel de confianza 95% fue de 384 personas

Para nuestro estudio se consideró una población de 400 personas, a partir de este dato se procede a obtener la muestra final para el estudio según la siguiente fórmula;

$$n = \frac{n_0}{1 + n_0 / N}$$

$$n = 384 / (1 + 384 / 400)$$

$$n = 195$$

La muestra fue 195 personas

3.3. Población y muestra

Población: Personas que acuden a Botica Mifarma distrito de Breña provincia de Lima

Muestra: 195 personas que cumplan los criterios de inclusión

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos se realizó por técnica de encuesta y el instrumento fue un cuestionario el mismo que se encuentra en la sección de los anexos el cual consta de 22 preguntas (7 sobre datos generales y 15 sobre componentes de la automedicación). Los componentes de la automedicación son de tipo económico, social, cultural y demográfico.

El cuestionario fue validado por juicio de experto

La aplicación de la encuesta se realizó durante el horario de atención al público de Botica Mifarma ubicado en el distrito de Breña de lunes a sábado de 9 am a 1pm y de 3 pm a 8 pm

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos en la encuesta se tabularon en hoja de cálculo Excel, luego fueron procesados en el paquete estadístico SPSS versión 24. Los resultados fueron presentados en tablas y gráficas para los diferentes componentes de la automedicación: económico, social, cultural y demográfico. Se realizó análisis descriptivo y chi cuadrado, el nivel de significancia fue 95% ($p < 0.05$).

Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados

4.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje por edad de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
18 - 40 años	116	59.5	59.5
41 - 60 años	66	33.8	93.3
61 - 75 años	13	6.7	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 1 se muestra que 116 personas (59.5%) tenían edad entre 18 – 40 años, 33.8% entre 41 y 60 años, 6.7% entre 61 y 75 años, asimismo el 93.3% tenían edad entre 18 y 60 años

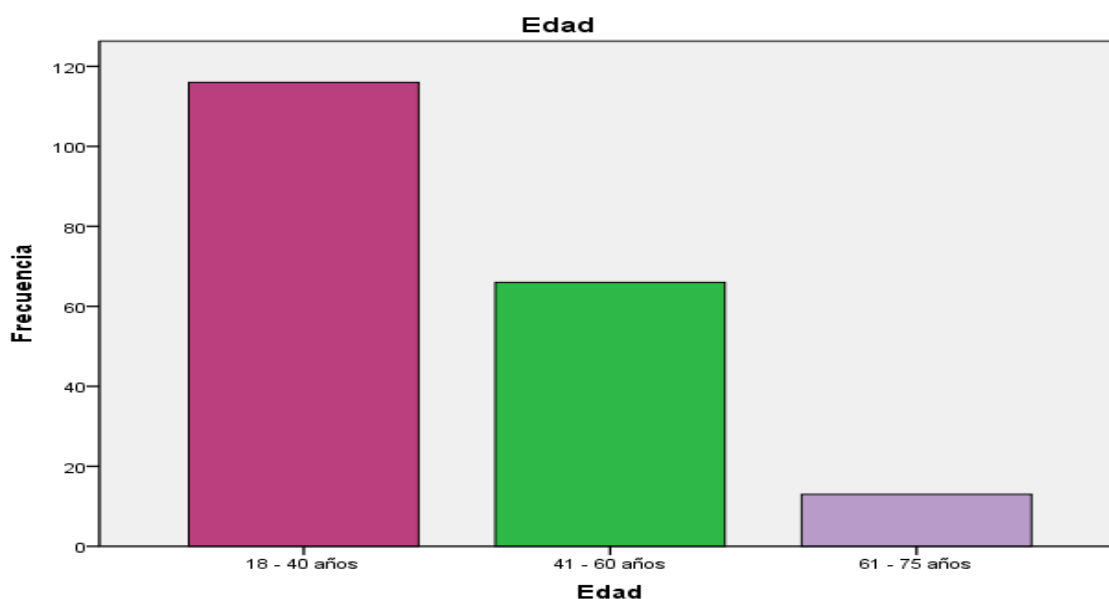


Figura 1. Distribución de frecuencia por edad de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 1 se muestran que la mayor frecuencia según edad de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito de Breña fue entre 18 – 40 años, el cual representa el 59.9%, la menor frecuencia fue entre 61 – 75 años

Tabla 2. Frecuencia y porcentaje por sexo de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Femenino	97	49.7	49.7
Masculino	98	50.3	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 2 se muestra que el 49.7% eran de sexo femenino, el 50.3% fueron masculino que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020.

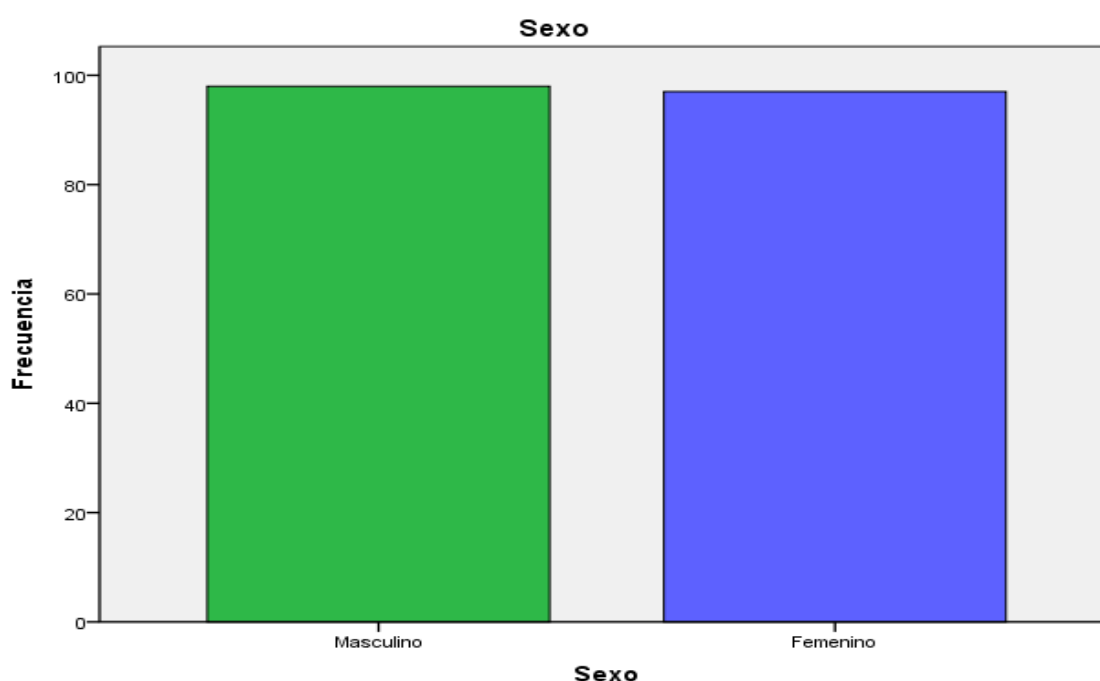


Figura 2. Distribución de frecuencia por sexo de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 2 se muestran que las mayores frecuencias según sexo fueron masculinas (50.3%) el cual no hubo diferencia significativa respecto al sexo femenino (49.7%)

Tabla 3. Frecuencia y porcentaje por estado civil de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Casado	63	32.3	32.3
Conviviente	35	17.9	50.3
Divorciado	16	8.2	58.5
Soltero	59	30.3	88.7
Viudo	18	9.2	97.9
Otro	4	2.1	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 3 se aprecia el estado civil de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020, el 32.3% eran casados, 30.3% solteros, 17.9% convivientes, 9.2% viudos, 8.2% divorciados y 2.1% no especificaron su género.

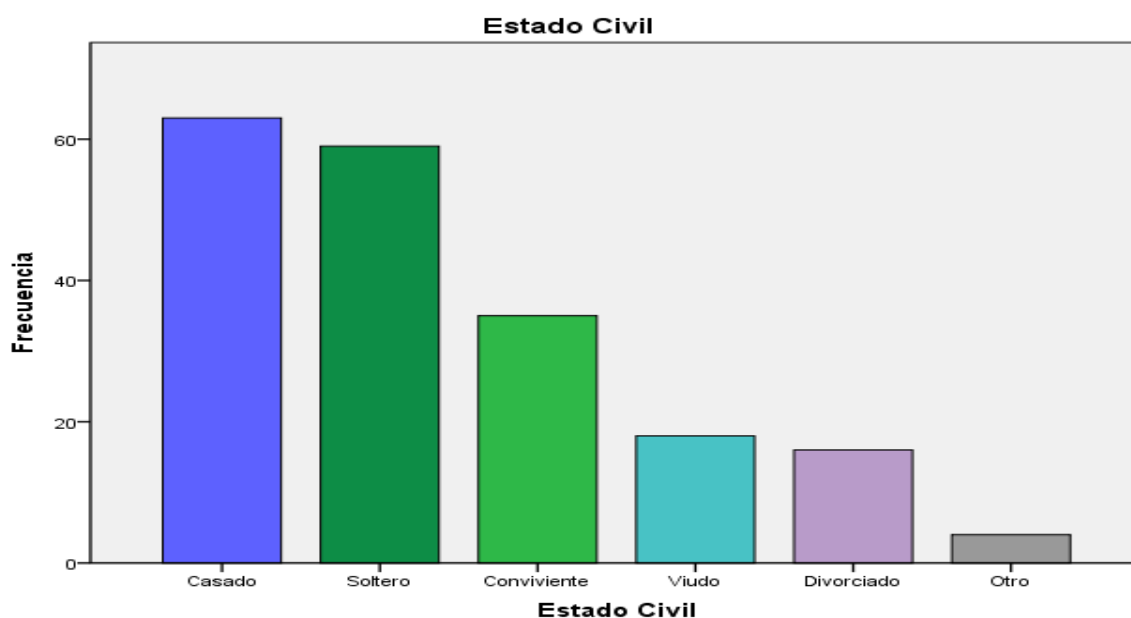


Figura 3. Distribución de frecuencia por estado civil de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 3 se observa que las mayores frecuencias según estado civil fueron casados (63 personas) y solteros (59 personas), seguido de conviviente (35 personas), viudo (18 personas) y divorciados (16 personas) respectivamente.

Tabla 4. Frecuencia y porcentaje por afiliación a seguro de salud de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	156	80.0	80.0
No	39	20.0	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 4 se aprecia que el 80% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 estaban afiliados a algún seguro de salud, el 20% refirió no estar afiliado a seguro de salud.

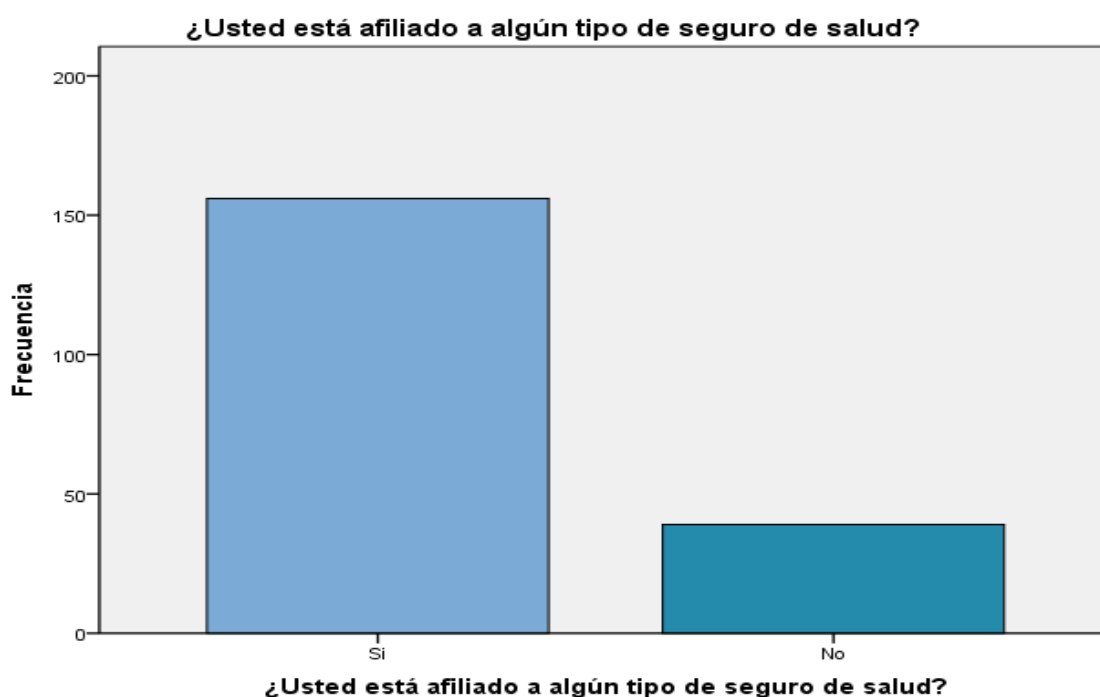


Figura 4. Distribución de frecuencia por afiliación a seguro de salud de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 4 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 estaban afiliados a algún tipo de seguro de salud (156 personas) y 39 personas no tenían afiliación a seguro de salud.

Tabla 5. Frecuencia y porcentaje por afiliación a seguro de salud de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Usted es de nacionalidad peruana?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	155	79.5	79.5
No	40	20.5	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 5 se aprecia que el 79.5% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 eran de nacionalidad peruana, el 20.5% eran extranjeros.

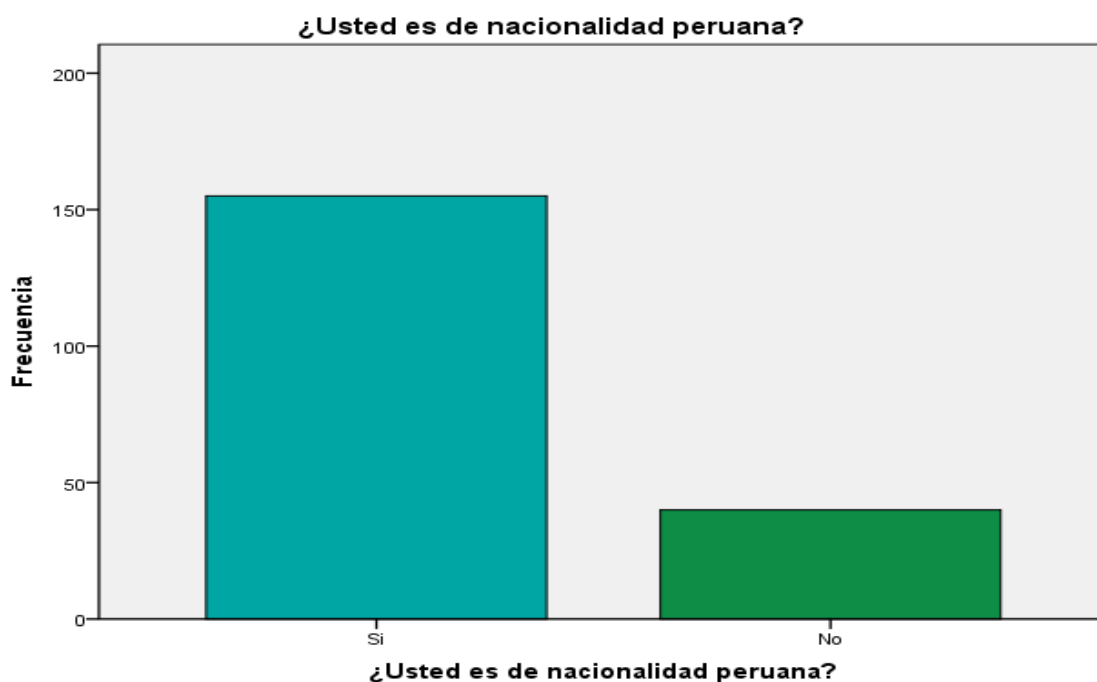


Figura 5. Distribución de frecuencia según nacionalidad de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 5 se aprecia que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 eran de nacionalidad peruana (155 personas) y 40 personas eran del extranjero

Tabla 6. Frecuencia y porcentaje por tipo de religión de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Usted es católico?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	143	73.3	73.3
No	52	26.7	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 6 se aprecia que el 73.3% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 eran católicos, el 26.7% pertenecían a otra religión.

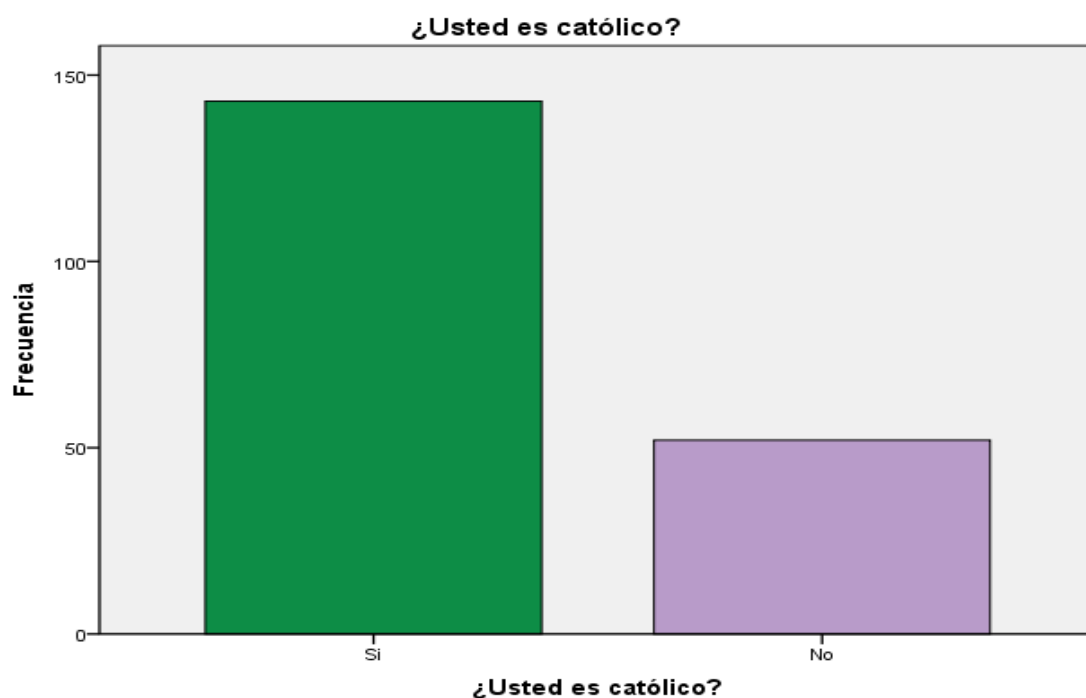


Figura 6. Distribución de frecuencia según tipo de religión de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 6 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 eran católicos (143 personas) y 52 personas eran de otra religión

Tabla 7. Frecuencia y porcentaje según ingreso económico mensual de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Usted tiene un ingreso económico mensual superior a 2,000 soles?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	31	15.9	15.9
No	164	84.1	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 7 se aprecia que el 15.9% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 tenían ingreso mensual superior a 2,000 soles y en mayor proporción (84.1%) sus ingresos mensuales eran menor a 2,000 soles.



Figura 7. Distribución de frecuencia según ingreso económico mensual de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 7 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 tenían ingreso mensual menor a 2,000 soles (164 personas) y 31 personas su ingreso era mayor a 2,000 soles.

Tabla 8. Frecuencia y porcentaje según lugar de adquisición de medicamentos por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Los medicamentos que usted consume lo adquiere habitualmente en alguna Farmacia o Botica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	191	97.9	97.9
No	4	2.1	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 8 se aprecia que el 97.9% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 adquiere habitualmente sus medicamentos en Farmacia y/o Botica sólo el 2.1% lo adquiere en otros lugares.

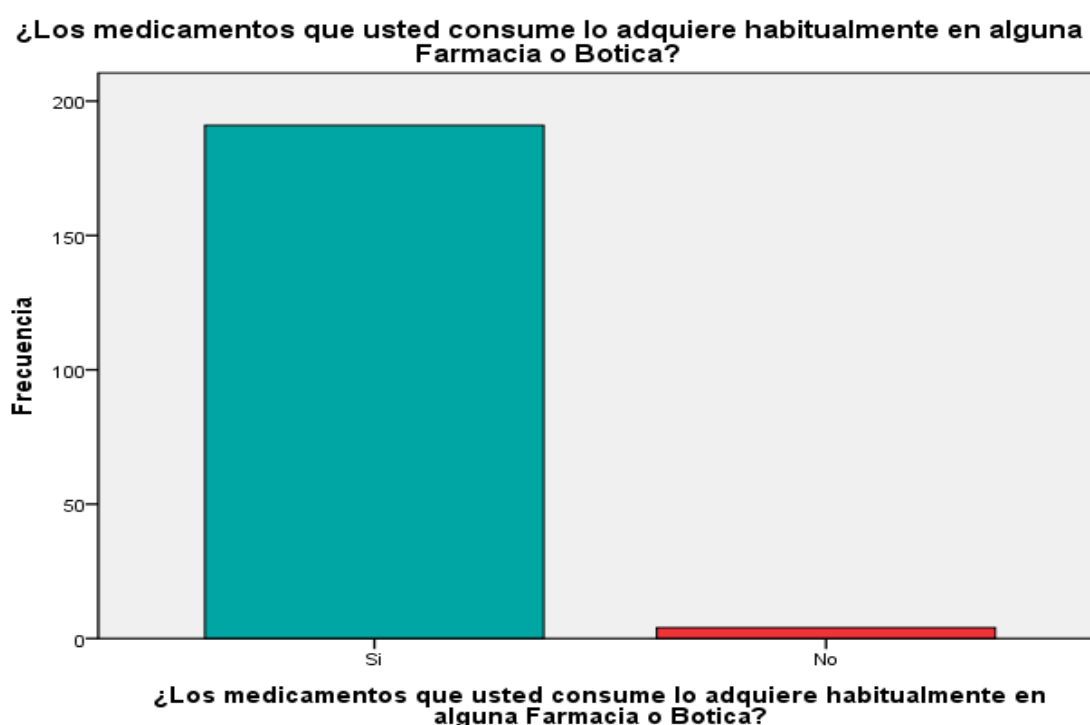


Figura 8. Distribución de frecuencia según lugar de adquisición de medicamentos por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 8 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 adquieren habitualmente sus medicamentos en Farmacia y/o Botica (191 personas) y sólo 4 personas lo adquiere en otros lugares

Tabla 9. Frecuencia y porcentaje según influencia de los medios de comunicación para automedicación por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Los medios de comunicación influyen en su decisión para su automedicación?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	123	63.1	63.1
No	72	36.9	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 9 se aprecia que el 63.1% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 fueron influenciados por los medios de comunicación para la automedicación, el 36.9% refieren que no fueron influenciados por los medios de comunicación.

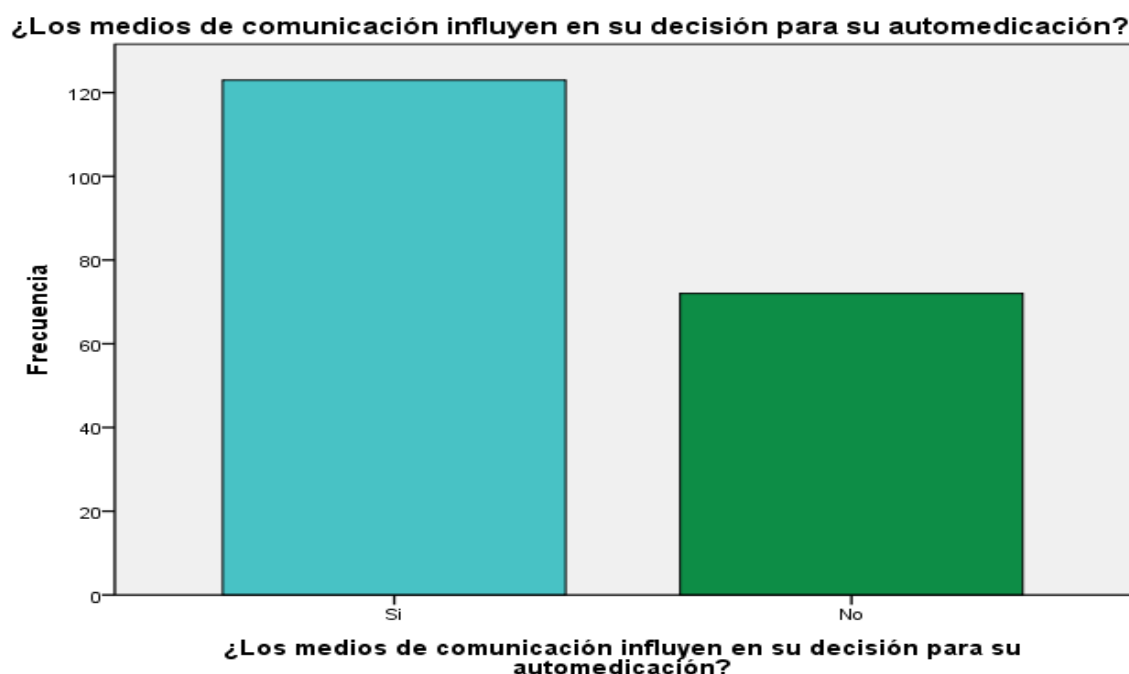


Figura 9. Distribución de frecuencia según influencia de los medios de comunicación para automedicación por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 9 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 fueron influenciada por los medios de comunicación para la automedicación (123 personas) y 72 personas no fueron influenciadas.

Tabla 10. Frecuencia y porcentaje según influencia de terceras personas para automedicación por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	21	10.8	10.8
No	174	89.2	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 10 se aprecia que el 89.2% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 no fueron influenciados por terceras personas para la automedicación, el 10.8% refieren que si fueron influenciados por terceras personas.

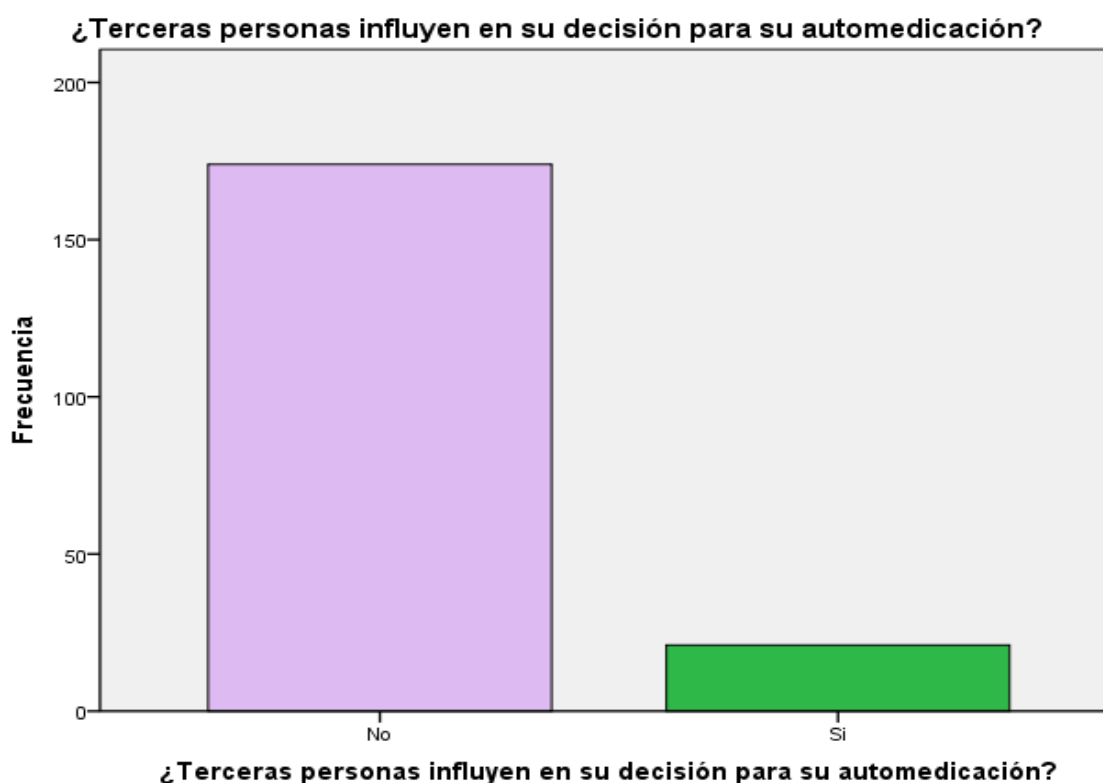


Figura 10. Distribución de frecuencia según influencia de terceras personas para automedicación por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 10 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 no fueron influenciada por terceras personas para la automedicación (174 personas) y 21 personas si fueron influenciadas.

Tabla 11. Frecuencia y porcentaje según visita a centro de salud por algún problema de salud por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Cuándo usted tiene algún problema de salud acude habitualmente al centro de salud?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	82	42.1	42.1
No	113	57.9	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 11 se aprecia que el 57.9% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 no acuden a centro de salud para tratar algún problema de salud, el 42.1% si acude a centro de salud.

¿Cuándo usted tiene algún problema de salud acude habitualmente al centro de salud?

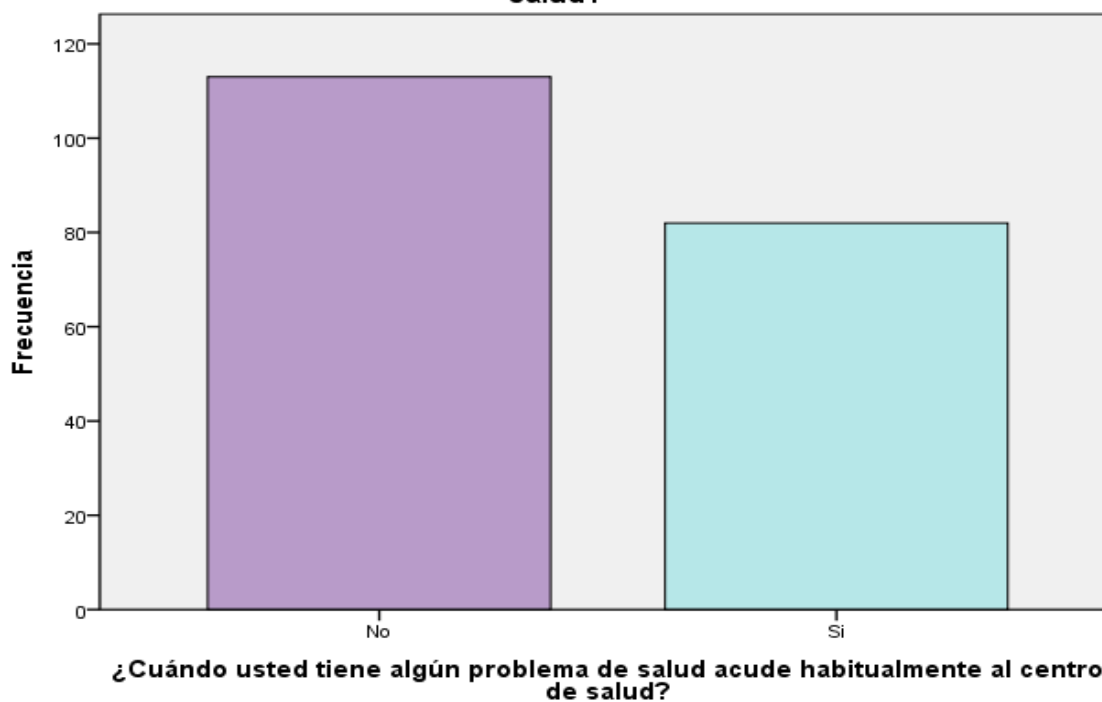


Figura 11. Distribución de frecuencia según visita a centro de salud por algún problema de salud por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 11 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 no visitan a centro de salud para tratar algún problema de salud (113 personas) y 82 personas si visitan al centro de salud.

Tabla 12. Frecuencia y porcentaje según visita a farmacia o botica por algún problema de salud por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Cuándo usted tiene problemas de salud acude habitualmente a la Farmacia o Botica para recibir algún tipo de orientación terapéutica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	164	84.1	84.1
No	31	15.9	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 12 se aprecia que el 84.1% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 si acuden a farmacia o botica para tratar algún problema de salud, el 15.9% no acude a farmacia o botica.

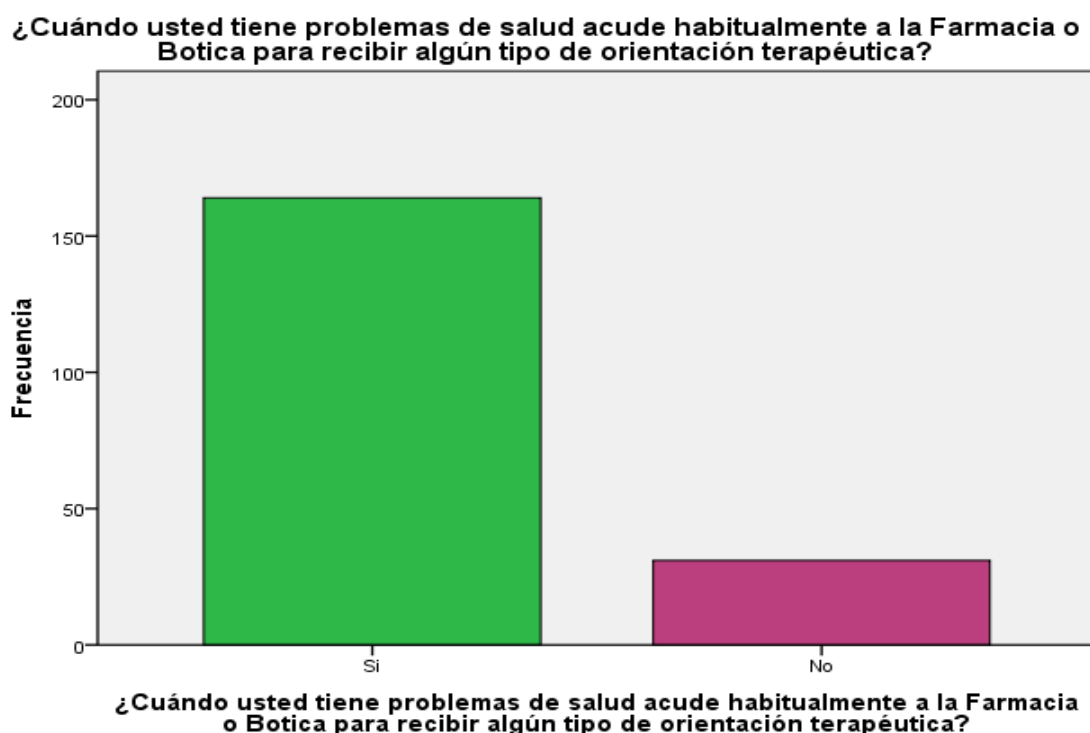


Figura 12. Distribución de frecuencia según visita a farmacia o botica por algún problema de salud por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 12 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 si visitan a farmacia o botica para tratar algún problema de salud (164 personas) y 31 personas no visita a farmacia o botica.

Tabla 13. Frecuencia y porcentaje según instrucción de nivel universitario en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Cuenta usted con grado de instrucción universitario?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	131	67.2	67.2
No	64	32.8	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 13 se aprecia que el 67.2% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 si tienen grado de instrucción de nivel universitario, el 32.8% no cuenta con estudios universitarios.

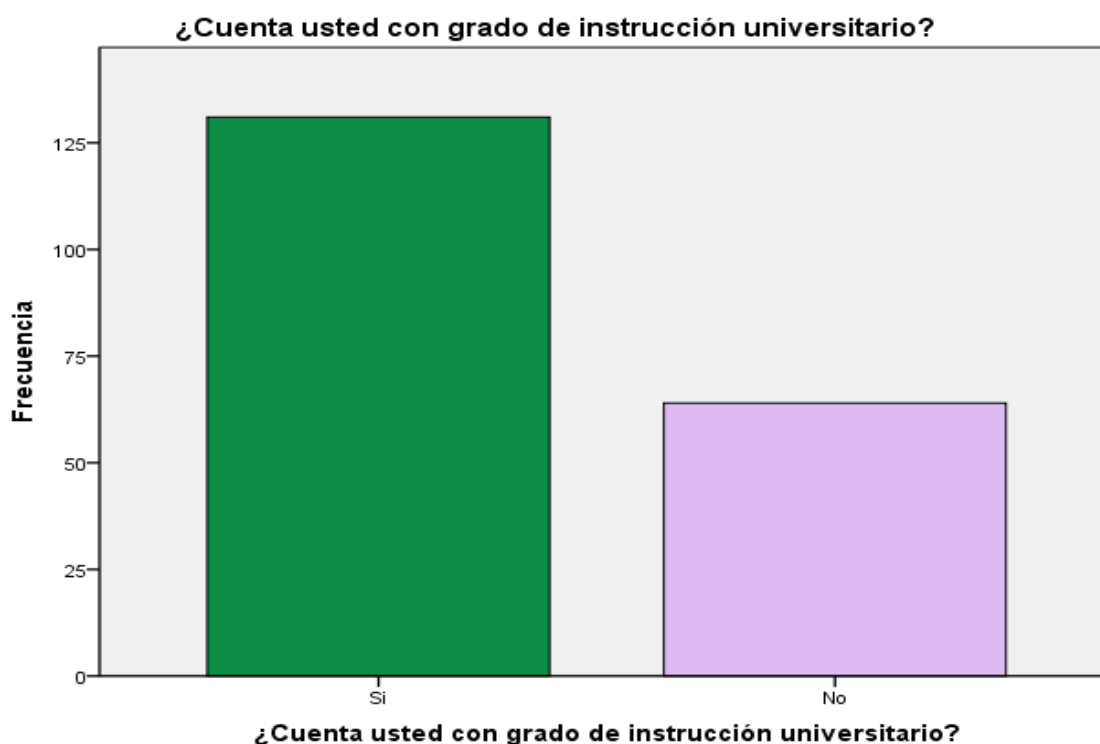


Figura 13. Distribución de frecuencia según instrucción de nivel universitario en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 13 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 si cuenta con estudios de nivel universitarios (131 personas) y 64 personas no tienen estudios de nivel universitario.

Tabla 14. Frecuencia y porcentaje según trabajo dependiente de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Usted es un trabajador dependiente?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	119	61.0	61.0
No	76	39.0	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 14 se aprecia que el 61.0% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 si tienen trabajo dependiente, el 39.0% se dedica a trabajo independiente



Figura 14. Distribución de frecuencia según trabajo dependiente de las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 14 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 si tienen trabajo dependiente (119 personas) y 76 personas cuenta con trabajo independiente.

Tabla 15. Frecuencia y porcentaje según dedicación al estudio en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿En estos momentos usted solo se dedica al estudio?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	69	35.4	35.4
No	126	64.6	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 15 se aprecia que el 35.4% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 sólo se dedican al estudio, 64.6% estudian y trabajan

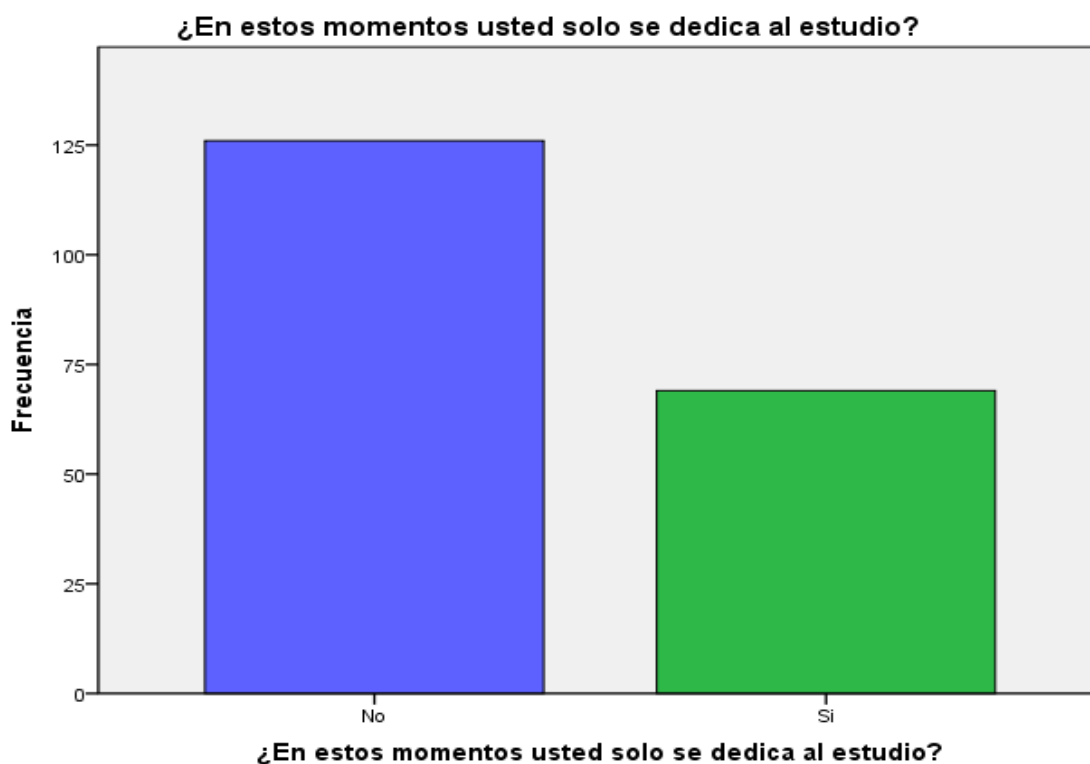


Figura 15. Distribución de frecuencia según dedicación al estudio en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 15 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 se dedican a estudiar y trabajar (126 personas) y 69 personas solo se dedica a estudiar.

Tabla 16. Frecuencia y porcentaje según automedicación en los últimos 30 días en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Usted se auto medicó en los últimos 30 días?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	172	88.2	88.2
No	23	11.8	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 16 se aprecia que el 88.2% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 se automedicaron en los últimos 30 días, el 11.8% no se automedicó en este tiempo

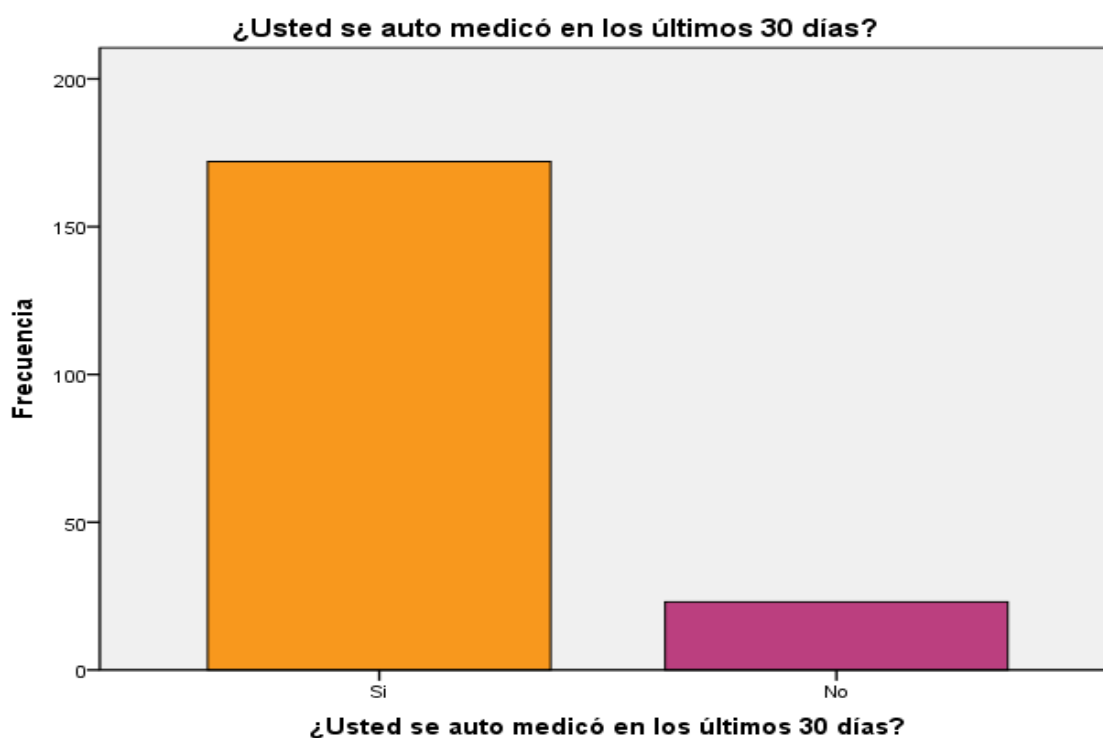


Figura 16. Distribución de frecuencia según automedicación en los últimos 30 días en las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 16 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 si recurrió a la automedicación en los últimos 30 días (172 personas) y 23 personas no se automedicó durante este tiempo.

Tabla 17. Frecuencia y porcentaje según adquisición de medicamentos sin receta médica por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Usted con frecuencia adquiere medicamentos sin receta médica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	187	95.9	95.9
No	8	4.1	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 17 se aprecia que el 95.9% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 si adquiere medicamento sin receta médica, el 4.1% adquiere medicamentos sólo con receta médica.

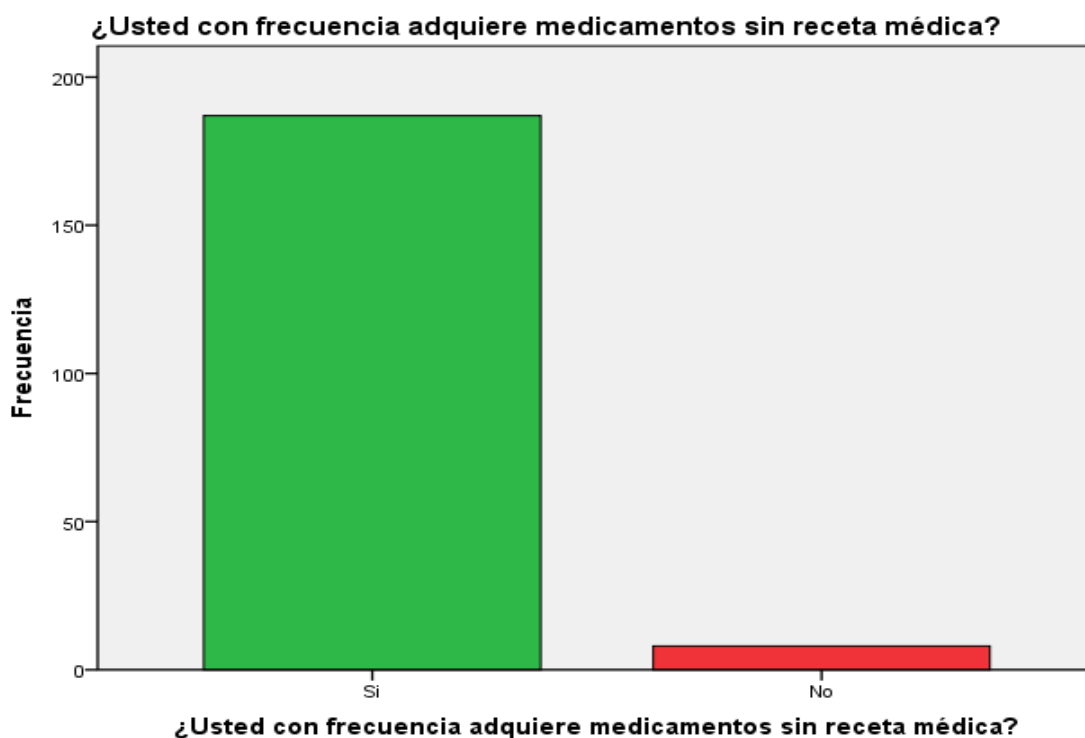


Figura 17. Distribución de frecuencia según adquisición de medicamentos sin receta médica por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 17 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 si adquiere medicamentos sin receta médica (187 personas) y 8 personas adquieren medicamento con receta médica.

Tabla 18. Frecuencia y porcentaje según recomendaciones de tercera persona para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Tiene en cuenta recomendaciones de tercera persona en su automedicación?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	35	17.9	17.9
No	160	82.1	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 18 se aprecia que el 82.1% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 no toma en cuenta las recomendaciones por tercera persona para la automedicación, el 17.9% si lo toma en cuenta.



Figura 18. Distribución de frecuencia según recomendaciones de tercera persona para la automedicación por las personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 18 se observa que la mayor frecuencia de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 no tiene en cuenta recomendaciones de tercera persona para la automedicación (160 personas) y 35 personas si lo toma en cuenta.

Tabla 19. Frecuencia y porcentaje según automedicación para tratar síntoma de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Usted se auto medicó para tratar algún síntoma de la enfermedad de COVID-19?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	195	100.0	100.0

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 19 se aprecia que el 100.0% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 se automedicó para tratar síntomas del COVID-19.

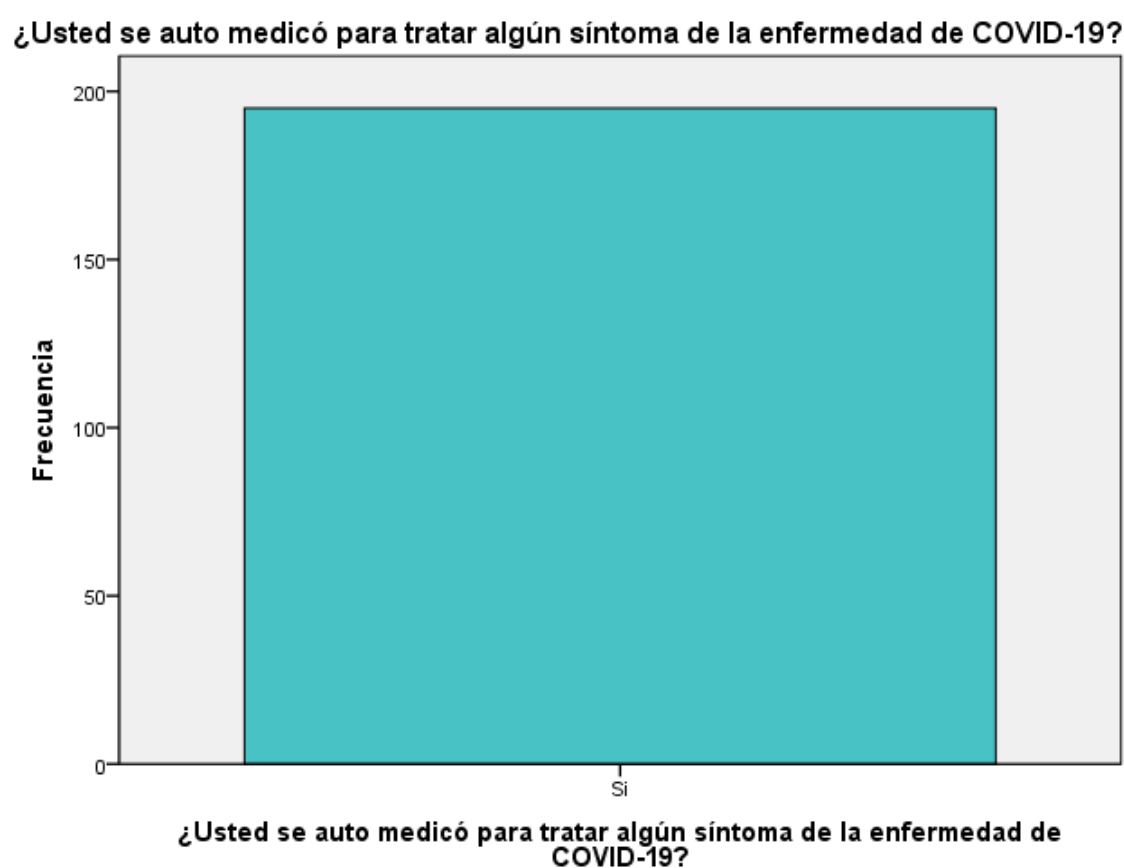


Figura 19. Distribución de frecuencia según automedicación para tratar síntoma de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 19 se observa que la todas las personas (195 personas) que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 se automedicaron para tratar síntomas de COVID-19.

Tabla 20. Frecuencia y porcentaje según influencia de familiares y amigos para automedicación respecto a tratamiento de síntoma de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Familiares y/o amigos influyeron en su automedicación para tratar algún síntoma del COVID-19?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	50	25.6	25.6
No	145	74.4	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 20 se aprecia que el 74.4% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 no fueron influenciado por familiares y amigos para la automedicación respecto a tratamiento de síntomas del COVID-19, el 25.6% si fueron influenciados.

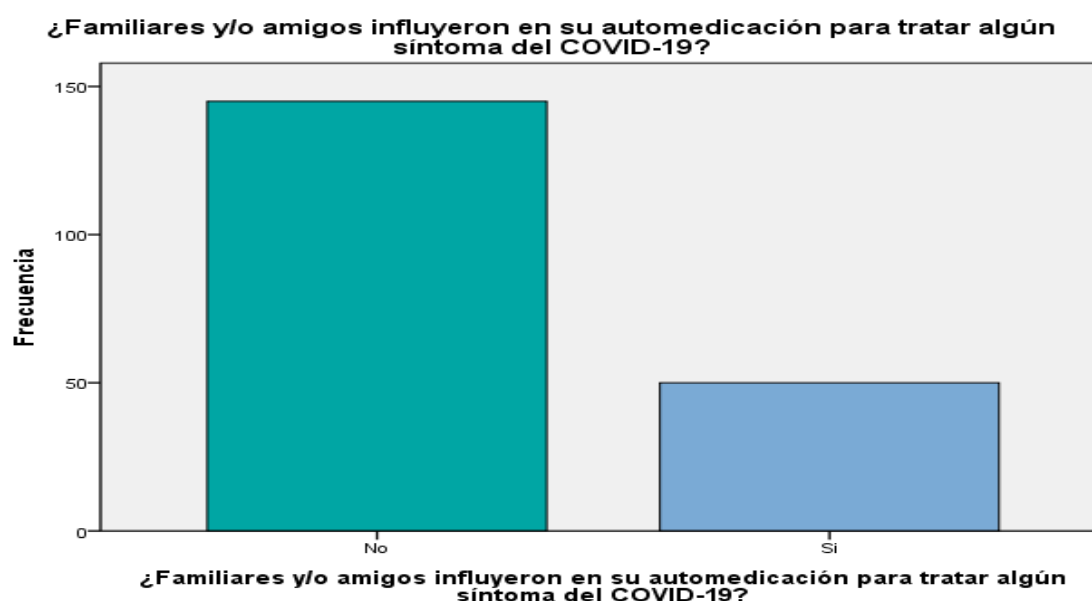


Figura 20. Distribución de frecuencia según influencia de familiares y amigos para automedicación respecto a tratamiento de síntoma de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 20 se observa que la mayor frecuencia de personas (145 personas) que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 no fueron influenciados para la automedicación respecto a tratamiento de síntomas del COVID-19, 50 personas su fueron influenciados.

Tabla 21. Frecuencia y porcentaje según lectura de instrucciones de medicamentos usados para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Usted leyó las instrucciones de los medicamentos que usó para su automedicación?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	75	38.5	38.5
No	120	61.5	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 21 se aprecia que el 61.5% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 no leyeron las instrucciones de los medicamentos, el 38.5% si leyeron las instrucciones.

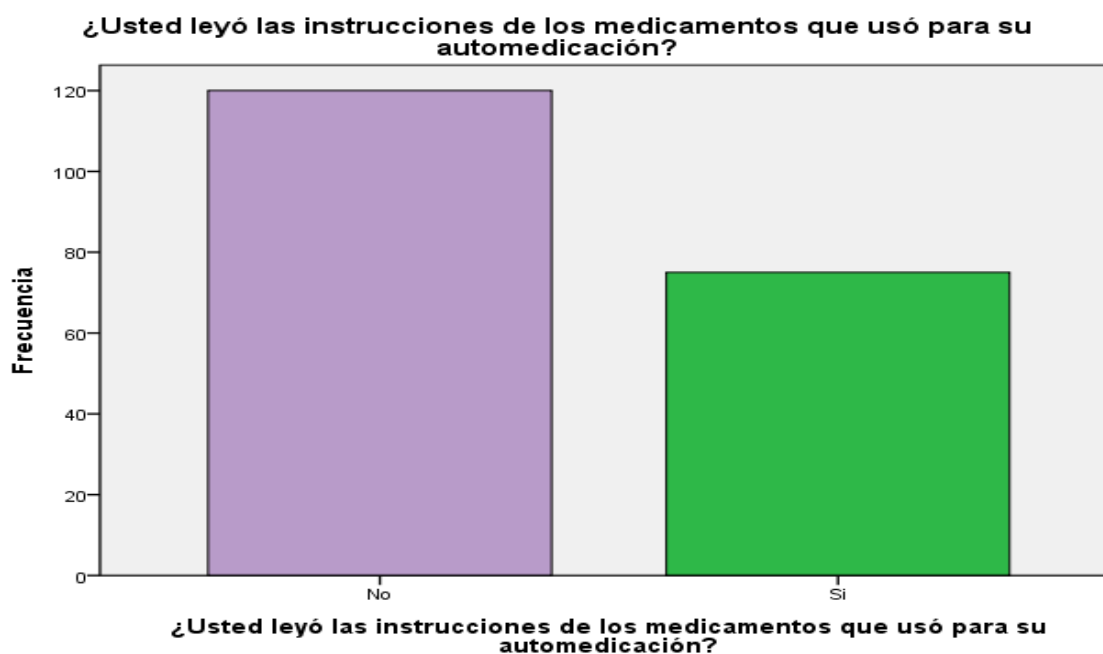


Figura 21. Distribución de frecuencia según lectura de instrucciones de medicamentos usados para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 21 se observa que 120 personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 no leyeron las instrucciones de los medicamentos, 75 personas si lo hicieron.

Tabla 22. Frecuencia y porcentaje según consideración de la automedicación como opción respecto a tratamiento de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Considera que la automedicación fue buena opción para el tratamiento de COVID-19?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	141	72.3	72.3
No	54	27.7	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 22 se aprecia que el 72.3% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 si consideraron a la automedicación como buena opción para tratar al COVID-19, el 27.7% no lo consideró como buena opción.

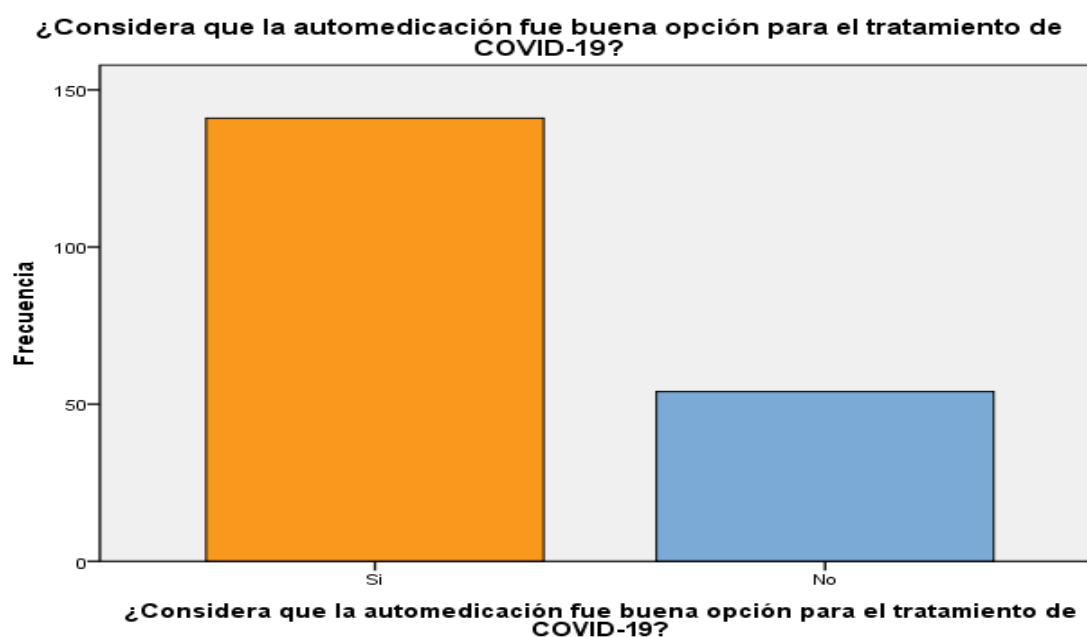


Figura 22. Distribución de frecuencia según consideración de la automedicación como opción respecto a tratamiento de COVID-19 por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 22 se observa que 141 personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 consideraron a la automedicación como buena opción para tratar a la enfermedad COVID-19, 54 personas consideraron que no es buena opción.

Tabla 23. Frecuencia y porcentaje según conocimiento de efectos colaterales de los medicamentos usados para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Tiene conocimiento sobre los efectos colaterales de los medicamentos que usó para su automedicación?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	30	15.4	15.4
No	165	84.6	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 23 se aprecia que el 84.6% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 no tenían conocimiento de los efectos colaterales de los medicamentos usados para la automedicación, el 15.4% si tenían conocimiento sobre los efectos colaterales.

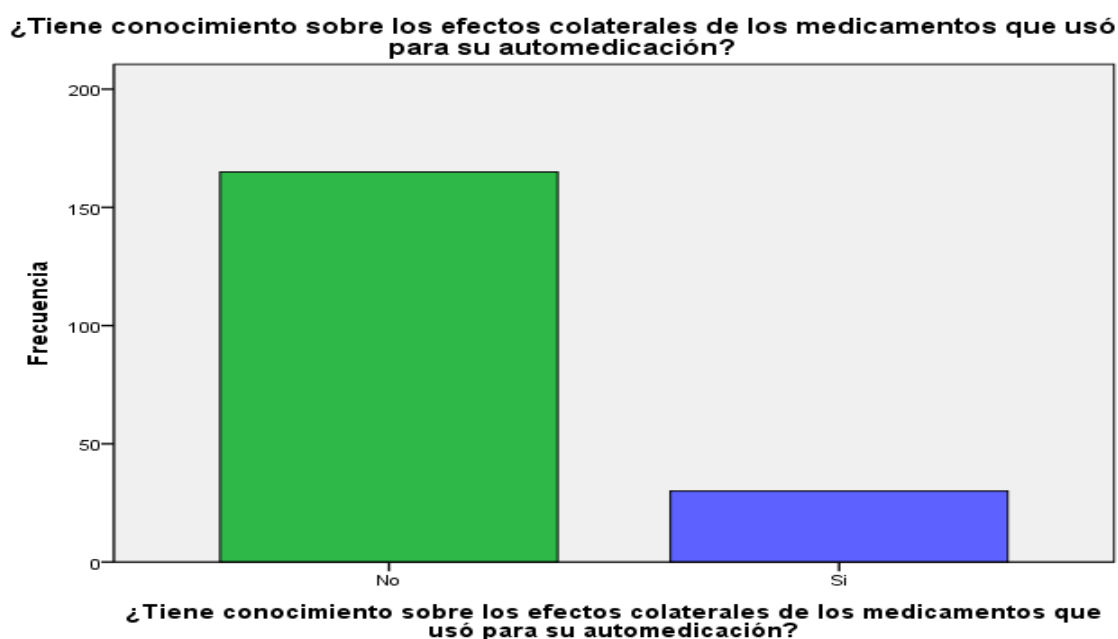


Figura 23. Distribución de frecuencia según conocimiento de efectos colaterales de los medicamentos usados para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 23 se observa que 165 personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 no tenían conocimiento de los efectos colaterales de los medicamentos, 30 personas manifestaron que si conocían los efectos colaterales de los medicamentos.

Tabla 24. Frecuencia y porcentaje según satisfacción de atención en hospitales o centro de salud del estado peruano por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Está satisfecho con la atención que ofrecen los hospitales o centros de salud del estado peruano?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	28	14.4	14.4
No	167	85.6	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 24 se observa que el 85.6% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 no están satisfecho con la atención que brindan los hospitales o centros de salud del estado peruano, 14.4% refieren que si se encuentran satisfecho.



Figura 24. Distribución de frecuencia según satisfacción de atención en hospitales o centro de salud del estado peruano por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 24 se observa que 167 personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 no se encuentran satisfecho con la atención que brindan los hospitales o centro de salud del estado peruano, 28 personas si se encuentran satisfecho.

Tabla 25. Frecuencia y porcentaje según falta de medios económicos para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Los falta de medios económicos fue uno de los motivos para que usted decidiera auto medicarse?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	153	78.5	78.5
No	42	21.5	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 25 se observa que el 78.5% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 consideraron que la falta de medios económicos fue uno de los motivos para la automedicación, 21.5% refirieron que la falta de economía no fuer motivo para la automedicación.

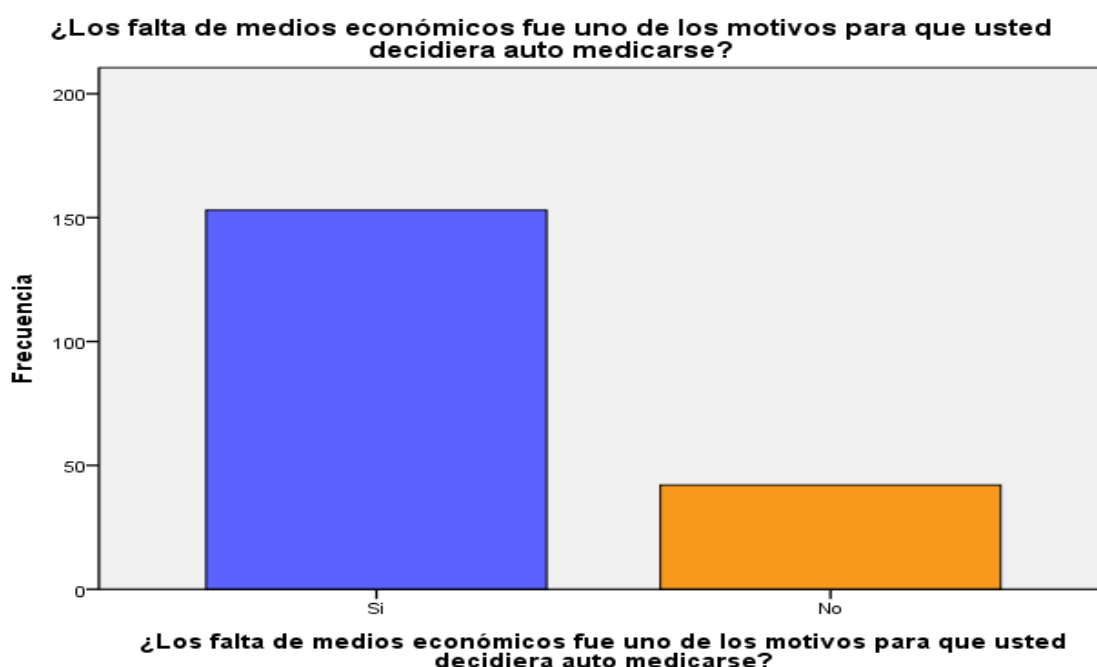


Figura 25. Distribución de frecuencia según falta de medios económicos para la automedicación por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 25 se observa que 153 personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 si se automedicaron por falta de medios económicos, 42 personas refirieron que la falta de economía no fue motivo para la automedicación.

Tabla 26. Frecuencia y porcentaje según percepción de regulación de precios por parte del estado peruano respecto a las clínicas privadas en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

¿Considera usted que el estado peruano debe regular los costos que ofrecen las clínicas privadas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	193	99.0	99.0
No	2	1.0	100.0
Total	195	100.0	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 26 se observa que el 99.0% de las personas que acudieron a Botica Mifarma distrito de Breña Lima junio 2020 consideraron que el estado debería regular los precios ofrecidos por las clínicas privadas, solo el 1% opinó lo contrario.

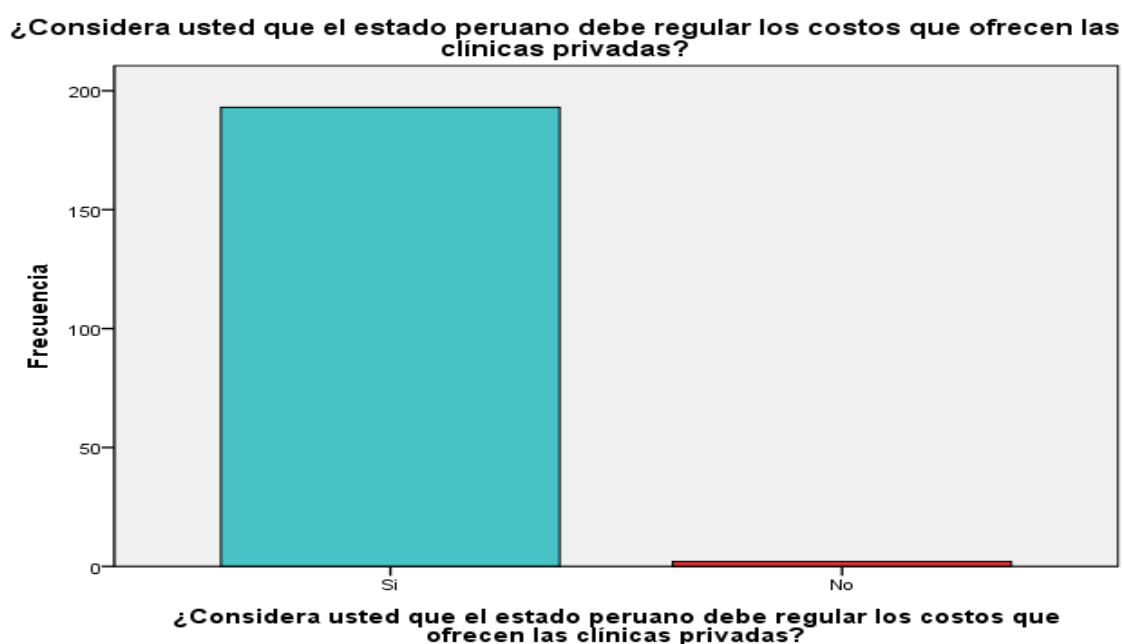


Figura 26. Distribución de frecuencia según percepción de regulación de precios por parte del estado peruano respecto a las clínicas privadas por personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

Fuente. Elaboración propia

En la figura 26 se observa que 193 personas que acudieron a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 consideraron que el estado peruano si debería regular los precios en las clínicas privadas, sólo 2 personas indicaron lo contrario.

4.2. Prueba de hipótesis

4.2.1. Hipótesis general

H1. Existen componentes que caracterizan la automedicación y tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

H0. Existen componentes que caracterizan la automedicación y no tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

Tabla 27. Tabla de contingencia de componentes que caracterizan la automedicación respecto COVID 19

Valores	Automedicación respecto al COVID-19		Total		
	Si	No			
Componentes que caracterizan la automedicación	Si	Recuento	112	26	138
		Frecuencia esperada	113,2	24,8	138,0
		% del total	57,4%	13,3%	70,8%
	No	Recuento	48	9	57
		Frecuencia esperada	46,8	10,2	57,0
		% del total	24,6%	4,6%	29,2%
Total	Recuento	160	35	195	
	Frecuencia esperada	160,0	35,0	195,0	
	% del total	82,1%	17,9%	100,0%	

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 27 se observa que el 70.8% relaciona a los componentes que caracterizan a la automedicación respecto al COVID-19, el 29.2% no relaciona a ambas variables.

Tabla 28. Prueba de Chi-Cuadrado para tabla de contingencia de componentes que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19

	Valor	Grados de libertad	Significancia
Chi-cuadrado de Pearson	,255 ^a	1	,614
Corrección por continuidad ^b	,090	1	,764
Razón de verosimilitudes	,260	1	,610
N de casos válidos	195		

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 28 se aprecia que el valor de Chi-Cuadrado es mayor a 0.05 (0.614) el cual indica que no existe diferencias significativas entre las variables, por tanto se acepta la hipótesis H0, es decir; Existen componentes que caracterizan la automedicación, sin embargo no tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020.

4.2.2. Hipótesis específicas 1

H1: Existen componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación y tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

H0: Existen componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación y no tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

Tabla 29. Tabla de contingencia de componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación respecto COVID 19

Valores	Automedicación respecto al COVID-19		Total	
	Si	No		
Componentes Socioeconómicos	Recuento	140	32	172
	Si Frecuencia esperada	141,1	30,9	172,0
	% del total	71,8%	16,4%	88,2%
	No Recuento	20	3	23
	No Frecuencia esperada	18,9	4,1	23,0
	% del total	10,3%	1,5%	11,8%
Total	Recuento	160	35	195
	Frecuencia esperada	160,0	35,0	195,0
	% del total	82,1%	17,9%	100,0%

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 29 se observa que el 88.2% relaciona a los componentes socioeconómicos que caracterizan a la automedicación respecto al COVID-19, el 11.8% no los relaciona.

Tabla 30. Prueba de Chi-Cuadrado para tabla de contingencia de componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19

Valores	Valor	Grados de Libertad	Significancia
Chi-cuadrado de Pearson	,426 ^a	1	,514
Corrección por continuidad ^b	,132	1	,716
Razón de verosimilitudes	,457	1	,499
N de casos válidos	195		

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 30 se aprecia que el valor de Chi-Cuadrado es mayor a 0.05 (0.514) el cual indica que no existe diferencias significativas entre las variables, por tanto se acepta la hipótesis H0, es decir; Existen componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación, sin embargo no tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020.

4.2.3. Hipótesis específicas 2

H2: Existen componentes demográficos que caracterizan la automedicación y tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

H0: Existen componentes demográficos que caracterizan la automedicación y no tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

Tabla 31. Tabla de contingencia de componentes demográficos que caracterizan la automedicación respecto COVID 19

Valores	Automedicación respecto al COVID-19		Total	
	Si	No		
Componentes Demográficos	Recuento	97	20	117
	Si Frecuencia esperada	96,0	21,0	117,0
	% del total	49,7%	10,3%	60,0%
	Recuento	63	15	78
	No Frecuencia esperada	64,0	14,0	78,0
	% del total	32,3%	7,7%	40,0%
Total	Recuento	160	35	195
	Frecuencia esperada	160,0	35,0	195,0
	% del total	82,1%	17,9%	100,0%

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 31 se observa que el 60.0% relaciona a los componentes socioeconómicos que caracterizan a la automedicación respecto al COVID-19, el 40.0% no los relaciona.

Tabla 32. Prueba de Chi-Cuadrado para tabla de contingencia de componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19

Valores	Valor	Grados de libertad	Significancia
Chi-cuadrado de Pearson	,145 ^a	1	,703
Corrección por continuidad ^b	,036	1	,849
Razón de verosimilitudes	,144	1	,704
N de casos válidos	195		

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 32 se aprecia que el valor de Chi-Cuadrado es mayor a 0.05 (0.703) el cual indica que no existe diferencias significativas entre las variables, por tanto se acepta la hipótesis H0, es decir; Existen componentes demográficos que caracterizan la automedicación sin embargo no tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

4.2.4. Hipótesis específicas 3

H3: Existen componentes culturales que caracterizan la automedicación y tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

H0: Existen componentes culturales que caracterizan la automedicación y no tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

Tabla 33. Tabla de contingencia de componentes culturales que caracterizan la automedicación respecto COVID 19

Valores	Automedicación respecto al COVID-19		Total	
	Si	No		
Componentes Culturales	Recuento	63	10	73
	Si Frecuencia esperada	59,9	13,1	73,0
	% del total	32,3%	5,1%	37,4%
	Recuento	97	25	122
	No Frecuencia esperada	100,1	21,9	122,0
	% del total	49,7%	12,8%	62,6%
Total	Recuento	160	35	195
	Frecuencia esperada	160,0	35,0	195,0
	% del total	82,1%	17,9%	100,0%

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 33 se observa que el 37.4% relaciona a los componentes culturales que caracterizan a la automedicación respecto al COVID-19, el 62.6% no los relaciona.

Tabla 34. Prueba de Chi-Cuadrado para tabla de contingencia de componentes culturales que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19

Valores	Valor	Grados de libertad	Significancia
Chi-cuadrado de Pearson	1,431 ^a	1	,232
Corrección por continuidad ^b	1,007	1	,316
Razón de verosimilitudes	1,476	1	,224
N de casos válidos	195		

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 34 se aprecia que el valor de Chi-Cuadrado es mayor a 0.05 (0.232) el cual indica que no existe diferencias significativas entre las variables, por tanto, se acepta la hipótesis H0, es decir; existen componentes culturales que caracterizan la automedicación sin embargo no tienen relación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020

4.3. Discusión de los resultados

La automedicación es una práctica común y riesgos en las personas, puede conducir a varios problemas como aumento de consumo y resistencia a los medicamentos, creación de efectos secundarios debido a interacciones fármaco - fármaco o fármaco – alimento, entre las prácticas comunes incluye, consumo de medicamentos sin receta médica, uso de anteriores medicamentos para situaciones clínicas similares, uso de medicamentos disponibles en los hogares y no seguir las indicaciones del médico, por otro lado se ha reportado que la automedicación representa el 3% de anomalías congénitas (Karimy M, et al. 2019).

Rosas E, et al., (2017) reportó 46.1% de prevalencia de automedicación en un sector de Villa el Salvador – Lima, las edades comprendidas entre 17 – 39 años representó 62.7%, estos resultados son similares en los encontrado en este estudio, el 59.5% tenían edad entre 18 – 40 años (tabla 1), la diferencia de prevalencia de automedicación en hombres y mujeres no fueron significantes (tabla 2). Nogueira M, (2018) demostró que la prevalencia de automedicación fue 100% en pacientes de 18-25 años en la ciudad de Cajamarca; Hermosa R, (2016) encontró que la prevalencia de automedicación fue 56.65% en personas del distrito de Pueblo Libre - Lima, en este estudio se halló que la automedicación fue prevalente en 88.2% (tabla 16) el cual es alta y representa un problema de salud pública, respecto a la enfermedad COVID-19 el 100% de las personas se automedicaron para tratar los síntomas de esta enfermedad (tabla 19), debido a varios motivos, el 85.6% no estuvo satisfecho con la atención que ofrecen las hospitales o centros de salud del estado (tabla 24), 78.5% fue por falta de medios económicos (tabla 7 y tabla 25), el 64.6% estudiaban y trabajaban (tabla 15) y 61% tenían trabajo dependiente (tabla 14), 72.5% consideró a la automedicación como alternativa para tratar el COVID-19 (tabla 22) ya que los hospitales estaban colapsando a pesar que el 80% de las personas estaban afiliados a algún tipo de seguro de salud (tabla 4), el costo en las clínicas eran muy elevados y manifestaron que el estado deberían regular los precios en estas instituciones privadas (tabla 26), por otro lado fueron consiente que era una práctica riesgosa, el 84.6% no tenían conocimientos de los efectos adversos de los medicamentos que usaron (tabla 23), el 61.5% no leyó las instrucciones de los medicamentos (tabla 21).

Tesfamariam S, (2019) en su estudio sobre automedicación indicó que la religión, ocupación y nivel educativo estaban asociados con los riesgos sobre la salud por uso inapropiado de los medicamentos, en este estudio el 67.2% tenían estudios de nivel universitario (tabla 13) el cual se podría relacionar con mayor información para recurrir a la automedicación, el principal lugar para recibir información y orientación para tratar algún problema de salud fueron las farmacias o boticas (Tabla 12), el 97.9% de las personas adquiría sus medicamentos en este lugar (tabla 8), el 95.0%

lo adquiriría sin receta médica (tabla 17). La automedicación en las personas participantes del estudio fue influenciada el 63.1% por los medios de comunicación (tabla 9), 89.2% por terceras personas (tabla 10), sin embargo el 82.1% no tomó en cuenta las recomendaciones de tercera personas (tabla 18). Conclusión. Se comprobó que existen componentes que caracterizan la automedicación como son de tipos socioeconómicos, demográficos y culturales, sin embargo no existe relación significativa respecto a la automedicación para el COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020 debido a que cualquier persona en diferente lugar o tiempo se puede automedicar para tratar al COVID-19 por deficiencias en el sistema sanitario público y los altos costos en el sistema sanitario privado.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

1. Los componentes socioeconómicos que caracterizaron la automedicación fueron principalmente bajo ingreso económico mensual, lugar de compra de medicamentos y adquisición de medicamentos sin receta médica, sin embargo no hubo relación significativa respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica MiFarma distrito Breña, Lima junio 2020
2. Los componentes demográficos que caracterizaron la automedicación fueron preferentemente grado de instrucción y trabajo dependiente los mismos que no evidenciaron relación significativa respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica MiFarma distrito Breña, Lima junio 2020
3. Los factores culturales que caracterizaron la automedicación fueron influencia de los medios de comunicación y terceras personas, asimismo las farmacias y boticas como principal lugar para recibir orientación terapéutica, estos factores no evidenciaron relación significativa respecto al COVID-19 en personas que acudieron a Botica MiFarma distrito Breña, Lima junio 2020

5.2. Recomendaciones

1. Realizar estudios para evaluar la relación de la automedicación respecto al COVID -19 en zonas rurales de Lima y provincias, así como en zonas indígenas
2. Realizar estudios para evaluar el impacto sobre la salud mental y física de pacientes y familiares que enfrentaron a la enfermedad del COVID-19
3. Realizar estudios sobre automedicación asociados a las principales interacciones farmacológicas y régimen terapéutico de los medicamentos usados para tratar al COVID-19

Referencias bibliográficas

- Altamirano V, Mansilla E, Morales I, Rodríguez A, et al. (2019). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Rev Cubana Salud Pública*. 45(1): 1-15
- Aragón R, Vargas I, Miranda M. (2020). COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud. *RevMex Pediatría*. 86(6): 213-218. DOI: <https://dx.doi.org/10.35366/91871>
- Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Domenech M, Lugo G, Maldana G. (2019). Perfil de práctica de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud*. 17(1): 99-112. DOI: 10.18004/Mem.iics/1812-9528/2019.017(01)99-112
- DIGEMID. (2020). Ivermectina: Recomendaciones de uso asociados a infección por COVID-19. Alerta DIGEMID N° 12-2020. En línea. Fecha de acceso 01 junio 2020. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Alertas/2020/ALERTA_12-20.pdf
- DIGEMID. (2020). Recomendaciones sobre la seguridad de cloroquina e hidroxiclороquina. Alerta DIGEMID N° 10-2020. En línea. Fecha de acceso 01 junio 2020. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Alertas/2020/ALERTA_10-20.pdf
- El peruano. (2020). Modifican el documento técnico: prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú. Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA del 8 mayo 2020
- El peruano. (2020). Modifican numeral 7.10 del documento técnico: prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19. Resolución Ministerial N° 240-2020-MINSA del 29 abril 2020
- Farmacéuticos. Consejo General de Colegios Farmacéuticos. (2020). Nuevo Coronavirus SARS-CO-2. En línea. Fecha de acceso 22 junio 2020. URL disponible en: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/Asesoramiento-salud-publica/infeccion-coronavirus-2019-nCoV/Documents/Informacion-poblacion-general-Coronavirus.pdf>
- Fuentes C, Hernández G, Moreno S, Ramos Y, Sánchez K. (2018). Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina. *Rev. Cient. Esc. Univ. Cienc. Salud*. 5(2): 5-15
- Galdames S, Jamet P, Bonilla A, Quintero F, Rojas V. (2018). Creencias sobre salud y prácticas de autocuidado en adultos jóvenes: estudio biográfico de estilos de vida. *Prom. Salud*. 24(1): 28-43. DOI: 10.17151/hpsal.2019.24.1.4
- González M. (2017). Automedicación responsable en estudiantes de enfermería. Escuela de Enfermería de Palencia. Universidad de Valladolid
- Hermosa R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermosa V. (2016). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev. MedHered*. 27: 15-21

- Hernández A, Mercado A. (2014). Farmacología general. Una guía de estudio. Automedicación. 1era Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana Editores S.A.
- INS-MINSA. (2020). Precisión diagnóstica de pruebas rápidas de detección de anticuerpos para SARS-CoV-2). Revisión rápida N° 01-2020. Instituto Nacional de Salud del Perú. Ministerio de Salud
- Karimy M, Rezaee M, Tavousi M, Montazeri A, Araban M. (2019). Factores de riesgo asociados con la automedicación entre mujeres en Irán. BMC Public Health 19(1033).<https://doi.org/10.1186/s12889-019-7302-3>
- Kiros N, Zeramarium Z, Berhane A. (2019). Self-medication practice and associated factors among students of Asmara College of Health Sciences, Eritrea: a cross sectional study. Journal of Pharmaceutical Policy and Practice.12(3).Doi: <https://doi.org/10.1186/s40545-019-0165-2>
- Mamiko O, Martínez M. (2020). Pruebas diagnósticas de laboratorio de COVID-19. Grupo de patología infecciosa. Asociación Española de Pediatría en Atención Primaria. En línea. Fecha de acceso 11 agosto 2020. URL disponible en: <https://aepap.org/grupos/grupo-de-Patologiainfecciosa/contenido/documentos-delgpi>
- Mehta N, Mazer M, Alkindi N, Pourmand A. (2020). Pharmacotherapy in COVID-19 A narrative review for emergency providers. , American Journal of Emergency Medicine, <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2020.04.035>
- Mérida L, Durán M, Escobar M, Mendoza E, Lozado A, et al. (2018). Frecuencia de automedicación en pacientes adscritos a un hospital general de zona con medicina familiar en Hidalgo, México. Aten Fam. 25(1):12-16.
- MINSA. (2020). Sala situacional COVID-19 Perú. En línea. Fecha de acceso 1 junio 2020. URL disponible en: <https://covid19.minsa.gob.pe/>
- MINSA/DIGEMID. El uso de antibióticos para curar resfríos y gripes es la modalidad más común. En línea. Fecha de acceso 01 junio 2020. URL disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=1197>
- MINSA/INS. (2020). Intervenciones Farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19). Centro Nacional de Salud Pública. Instituto Nacional de Salud. Serie rápida 02-2020. En línea. Fecha de acceso 01 junio 2020. URL disponible en: <http://www.portal.ins.gob.pe/es/cnsp/cnsp-unagesp/unagesp/documentos-tecnicos-unagesp>
- Noguerira M, Orejuela F, Andamayo D, Castillo D. (2018). Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a servicios de odontología de hospitales del Perú. RevEstomatol Herediana. 28(2): 72-77

- OMS. Pruebas de laboratorio para el nuevo coronavirus 2019 (2019-nCoV) en casos sospechosos de infección en humanos. Orientaciones y previsiones. En línea. Fecha de acceso 11 agosto 2020. URL disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330861/9789240001237-spa.pdf>
- OPS/OMS (2020). Uso inapropiado de los antibióticos. En línea. Fecha de acceso 01 junio 2020. URL disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=1828:uso-inapropiado-antibioticos&Itemid=817
- Rojas C, Pereyra R, Mayta P. (2018). Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. *Rev Perú MedExp Salud Pública*. 35(3): 400-408. Doi. 10.17843/rpmesp.2018.353.3458
- Rosas E, Huapaya S. (2017). Automedicación en la población del grupo 7 sector III de Villa el Salvador, Lima – Perú. Facultad de Farmacia y Bioquímica. Universidad Privada Norbert Wiener. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico
- Ruíz A, Pérez A. (2011). Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. *Rev. Cienc. Salud*. 9(1): 83-97. En línea. Fecha de acceso 01 junio 2020. URL disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v9n1/v9n1a07.pdf>
- Sadio A, Gbeasor F, Konu R, Bakoubay, et al. (2020). Assessment of self-medication practices in the context of Covid-19 outbreak in Togo. *Creative Commons.ResearchGate*. 1(1): 1-17. Doi: <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-42598/v1>
- Sosa J. (2019). Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres, Lima Perú 2019. Tesis para optar Título Profesional de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad María Auxiliadora
- Tesfamariam S, Singh I, Kaleab G, Berthane S, Woldai B, Habre E, Russom M. (2019). Self-medication with over the counterdrugs, prevalence of risky practice and itsassociated factors in pharmacy outlets ofAsmara, Eritrea. *BMC Public Health* 19(159).Doi: <https://doi.org/10.1186/s12889-019-6470-5>
- Tobón F, Montoya S, Orrego M. (2018). Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Elsevier*. 19(2): 122-127. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>
- Vélez M, Vélez V, Castaño D, Vera C, Patiño D, Ramírez P. (2020). Tratamiento farmacológico de la infección COVID-19 en adultos. Facultad de Medicina. Universidad de Antioquia
- Wang L, Xiao T, Shi Y, Fu J, Mu D, Feng X, et al. (2019). Chinese expert consensus on the perinatal and neonatal management for the prevention and control of the 2019 novel coronavirus infection. *Ann Transl Med*. DOI: <http://dx.doi.org/10.21037/atm.2020.02.20>
- Xu Y, Wang W, Gao R, et al. (2020). Detection of SARS-Cov” in different types of clinical spcimens. *JAMA*. Published. 1(1). Doi: 10.1001/jama.2020.3786.

Anexos: Matriz de consistência

Componentes que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES			METODOLOGÍA
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	Variable 1	DIMENSION	INDICADORES	
¿Cuáles son los componentes que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020?	Identificar las componentes sociales que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020	Existen componentes que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020	COVID -19	Automedicación	Se automedica: - Si - No	<ul style="list-style-type: none"> - Enfoque: Cuantitativo - Tipo: Aplicada - Nivel: Aplicativo - Diseño: bional no experimental, de corte transversal - Población: 400 personas que acuden a Botica MiFarma distrito Breña - Muestra: 195 personas - Técnica: Encuesta - Instrumento: Cuestionario
			E 2 Componentes que caracterizan la automedicación	Demográficos	Motivos para la automedicación: - Falta de atención en los hospitales y/o Centro de Salud - Falta de dinero para consulta médica - Prefiero consumir hierbas medicinales - Confío en los medios de comunicación y redes sociales	
1. ¿De qué manera los componentes económicos caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020 2. ¿De qué manera los componentes demográficos y culturales caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020?	1. Identificar los componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020 2. Describir los componentes demográficos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020 3. Describir los componentes culturales que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020	1.Si existen componentes socioeconómicos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020 2. Si existen componentes demográficos que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020 3. Si existen componentes culturales que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima – junio 2020			Edad - 18 – 28 - 29 – 39 - 40 – 50 - 51 – más Sexo - Masculino - Femenino Estado civil - Soltero - Casado - Divorciado - Viudo	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Componentes que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020

1. INTRODUCCIÓN

La enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) es una afección causada por un virus que se puede propagar de persona a persona, este es un nuevo coronavirus que se ha propagado por todo el mundo, por ello la gente sabiendo que esta pandemia está aumentando el número de infectados rápidamente y los hospitales se encuentran colapsados, deciden recurrir a la automedicación, como motivo de ello realizamos una encuesta para tener conocimiento e indagar que cuales fueron los motivos que lo llevaron a realizar la automedicación.

2. INSTRUCCIONES

Usted puede elegir libremente una o más alternativas para las preguntas, marque un aspa (X) la respuesta de su elección

3. DATOS GENERALES

a. Edad: _____ años

b. Sexo: F () M ()

c. Estado civil

Soltero () Casado () Divorciado () Viudo () Conviviente

4. ENCUESTA

COMPONENTES QUE CARACTERIZAN LA AUTOMEDICACIÓN			
Nº	SOCIOECONÓMICO	SI	NO
1	¿Usted está afiliado a algún tipo de seguro de salud?		
2	¿Usted es de nacionalidad peruana?		
3	¿Usted es católico?		
4	¿Usted tiene un ingreso económico mensual superior a 2,000 soles?		
5	¿Los medicamentos que usted consume lo adquiere habitualmente en alguna Farmacia o Botica?		
CULTURALES			
6	¿Los medios de comunicación influyen en su decisión para su automedicación?		
7	¿Terceras personas influyen en su decisión para su automedicación?		
8	¿Cuándo usted tiene algún problema de salud acude habitualmente al centro de salud?		

9	¿Cuándo usted tiene problemas de salud acude habitualmente a la Farmacia o Botica para recibir algún tipo de orientación terapéutica?		
DEMOGRÁFICOS			
10	¿Cuenta usted con grado de instrucción universitario?		
11	¿Usted es un trabajador dependiente?		
12	¿En estos momentos usted solo se dedica al estudio?		
AUTOMEDICACIÓN RESPECTO AL COVID-19		Si	No
13	¿Usted se auto medicó en los últimos 30 días?		
14	¿Usted con frecuencia adquiere medicamentos sin receta médica?		
15	¿Tiene en cuenta recomendaciones de tercera persona en su automedicación?		
16	¿Usted se auto medicó para tratar algún síntoma de la enfermedad de COVID-19?		
17	¿Familiares y/o amigos influyeron en su automedicación para tratar algún síntoma del COVID-19?		
18	¿Usted leyó las instrucciones de los medicamentos que usó para su automedicación?		
19	¿Considera que la automedicación fue buena opción para el tratamiento de COVID-19?		
20	¿Tiene conocimiento sobre los efectos colaterales de los medicamentos que usó para su automedicación?		
21	¿Está satisfecho con la atención que ofrecen los hospitales o centros de salud del estado peruano?		
22	¿La falta de medios económicos fue uno de los motivos para que usted decidiera auto medicarse?		
23	¿Considera usted que el estado peruano debe regular los costos que ofrecen las clínicas privadas?		

Anexo 3: Testimonios fotográficos



Foto 1. Captación de usuarios para participación del estudio



Foto 2. Momento de aplicación de la encuesta



Foto 3. Aplicación de la encuesta en exteriores de la oficina farmacéutica



Foto 4. Aplicación respetando protocolo de distanciamiento por pandemia COVID-19



Foto 5. Aplicación respetando protocolo de bioseguridad por pandemia COVID-19



Foto 6. Trabajo de campo respetando protocolo de bioseguridad por pandemia COVID-19

Anexo 4: Juicio de expertos

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: RODRIGUEZ PASCUAL DONAMIS ELIZABETH
 1.2 Grado académico: SUPERIOR COMPLETA
 1.3 Cargo e institución donde labora: NI FARMA
 1.4 Título de la Investigación: CONDICIONES QUE CARACTERIZAN LA AUTOMEDICACION RESPECTO AL COVID19 EN PERSONAS QUE ACUDEN A NI FARMA DISTRITO SURCO LIMA - JUNIO 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	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%
 VALORACION CUALITATIVA : BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: 12 de agosto 2020

Apellidos y Nombre: Elizabet Rodríguez Pascual
 Químico Farmacéutico
 CQFP: 20344

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: CAMARENA HUACHAUACO PILAR ZRIS
 1.2 Grado académico: PROFESIONAL UNIVERSITARIO COLEGIADO
 1.3 Cargo e institución donde labora: LABORATORIOS SABOLAN S.A.C
 1.4 Título de la Investigación: COMPONENTES QUE CARACTERIZAN LA AUTOMEDICACIÓN RESPECTO AL COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN A HIPADMA DISTRITO BREÑA LIMA JUNIO 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
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 80%
 VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Lima 15 de agosto 2020

Pilar Camarena H.
 Químico Farmacéutico
 C.Q.F.P. N° 25101

Apellidos y Nombres

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER
 1.2 Grado académico: MAGISTER
 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE - UNID

1.4 Título de la Investigación: Componentes que caracterizan la automedicación respecto al COVID-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 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
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%
 VALORACION CUALITATIVA : MUY BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: 25 de junio 2020

Apellidos y Nombres


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

