



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL FARMACIA Y BIOQUIMICA

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACION
DE LA PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE LA BOTICA SAN JUAN
BAUTISTA EN CHORRILLOS
JUNIO 2020”.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

BACH. INGA SOLIS, EDITH MIRIAM.

BACH. SOLIS CALERO, JOEL MILTON.

ASESOR:

MG. CHURANGO VALDEZ, JAVIER.

LIMA – PERÚ

2020.

DEDICATORIA

A Dios, que es nuestro guía constante desde inicios de nuestro emprendimiento como persona, hijo y profesionales; aquel que ilumina nuestro sendero y lleva nuestro andar por el camino correcto.

A nuestra familia que siempre estuvo presente, a pesar de las vicisitudes que la vida atribuye, ellos fueron, son y serán nuestra mayor fortaleza a seguir.

AGRADECIMIENTO

A Dios infinitamente, porque nuestra fe constante en él hace posible que los logros se alcancen.

Agradecemos a nuestra familia por siempre permanecer a nuestro lado y poder contar con ellos, con sus motivaciones y su aliento para seguir creciendo profesionalmente.

A nuestros maestros por guiarnos pacientemente en el logro de este trabajo, el cual nos permitirá ascender un peldaño más.

INDICE

PORTADA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN.....	3
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	4
1.2. Formulación del problema.....	7
1.2.1. Problema general.....	7
1.2.2 Problemas específicos.....	7
1.3. Objetivos de la investigación.....	8
1.3.1 Objetivo general.....	8
1.3.2 Objetivos específicos.....	8
1.4. Justificación de la investigación.....	8
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS.....	9
2.1. Antecedentes de la investigación.....	9
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	9
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	14
2.2. Bases teóricas.....	18
2.3. Marco Conceptual.....	30
2.4. Hipótesis.....	32
2.4.1 Hipótesis general.....	32
2.4.2 Hipótesis específica.....	32
2.5. Operacionalización de variables e indicadores.....	34
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	35
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	35
3.2. Descripción del método y diseño.....	35
3.3. Población y muestra.....	36
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	38
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	39
4.1. Presentación de resultados descriptivos.....	39
4.2 Prueba de hipótesis.....	54
4.3. Discusión de los resultados.....	57

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
5.1. Conclusiones	62
5.2. Recomendaciones.....	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	64
ANEXOS.....	70
Anexo 1: Matriz de consistencia	70
Anexo 2: Instrumento	73
Anexo 3: Data consolidado de resultados.....	76
Anexo 4: Cronograma del programa experimental.....	79
Anexo 5: Fichas de validación del instrumento por juicio de expertos	80
Anexo 6: Testimonios fotográficos.....	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Edad de usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio - 2020	40
Tabla N° 2 Genero del usuario de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio 2020	41
Tabla N° 3 Grado de instrucción del usuario de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	42
Tabla N° 4 Si tiene algún tipo de seguro el usuario de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	42
Tabla N° 5 Tipo de seguro del usuario de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	43
Tabla N° 6 Nivel de los factores que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	44
Tabla N° 7 Dimensión factores Disposición de tiempo que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	46
Tabla N° 8 Nivel de la dimensión factores Económicos que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	47
Tabla N° 9 Nivel de la dimensión factores Culturales que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	48
Tabla N° 10 Nivel de la dimensión factores Industria farmacéutica que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	49
Tabla N° 11 Automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	50
Tabla N° 12 Nivel Automedicación en la dimensión Frecuencia en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	51
Tabla N° 13 Nivel Automedicación en la dimensión Prevalencia en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	52
Tabla N° 14 Nivel Automedicación en la dimensión Efecto en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	53
Tabla N° 15 Factores que influyen en la automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos junio 2020	54
Tabla N° 16 Factores de disposición de tiempo que influyen en la automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos junio 2020	55
Tabla N° 17 Factores Económicos que influyen en la automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos junio 2020	55

Tabla N° 18 Factores Culturales que influyen en la automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos junio 202056

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1 Edad de usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	40
Figura N° 2 Sexo de usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	41
Figura N° 3 Grado de instrucción de los usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	42
Figura N° 4 Si cuentan con algún seguro los usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	43
Figura N° 5 Tipo de seguro del usuario de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	44
Figura N° 6 Nivel de los factores que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	45
Figura N° 7 Dimensión factores Disposición de tiempo que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	46
Figura N° 8 Dimensión factores Económicos que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	47
Figura N° 9 Nivel de la dimensión factores Culturales que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	48
Figura N° 10 Nivel de la dimensión factores Industria farmacéutica que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	49
Figura N° 11 Automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	50
Figura N° 12 Nivel Automedicación en la dimensión Frecuencia en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	51
Figura N° 13 Nivel Automedicación en la dimensión Prevalencia en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	52
Figura N° 14 Nivel Automedicación en la dimensión Efecto en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020	53

RESUMEN

Esta investigación tuvo como **Objetivo** determinar cuáles son los factores que Influyen en la Automedicación de la pandemia por Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020. **Metodología**, tipo observacional con un enfoque cuantitativo, nivel de investigación relacional, no experimental. La población de estudio comprendió adultos mayores de 30 años de ambos sexos y la muestra fue de 132 personas seleccionadas a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los **Resultados** fueron los siguientes, del total de encuestados y en relación al factor social, se obtuvo que el 62.9% refiere que es mejor acudir directamente a la farmacia que ir a consulta médica. En relación a los factores económico y cultural el 62.9% de los encuestados consideró que estos factores influyen en la automedicación. Asimismo, al determinar el nivel de automedicación se obtuvo que el 81,1% de los encuestados presentan un nivel alto de automedicación, seguido por un nivel medio con un 18.9%. A nivel relacional se obtuvo un coeficiente Rho de Pearson = 1,000** nivel 0,01 bilateral, interpretándose como una moderada asociación positiva entre las variables, con una $p = 0.01$ ($p < 0.05$), siendo esta demostrativa, rechazándose la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna. **Conclusión:** De acuerdo a los resultados obtenidos y en relación al objetivo e hipótesis general planteada, se evidencia una influencia significativa entre los factores de estudio y la automedicación. Por tanto, se demostró que los factores social, económico, cultural influyen en la automedicación de los usuarios de la botica San Juan Bautista.

Palabras claves: Factores, automedicación, influencia, Covid-19.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the factors that influence the self-medication of the Covid-19 pandemic in users of the San Juan Bautista Chorrillos pharmacy in June 2020. Methodology, observational type with a quantitative approach, relational research level, non-experimental. The study population comprised adults over 30 years of age of both sexes and the sample consisted of 132 people selected through non-probabilistic convenience sampling. The results were as follows: of the total number of respondents and in relation to the social factor, 62.9% said that it was better to go directly to the pharmacy than to a doctor's surgery. In relation to the economic and cultural factors, 62.9% of respondents considered that these factors influence self-medication. Likewise, when determining the level of self-medication, 81.1% of respondents had a high level of self-medication, followed by a medium level with 18.9%. At the relational level, we obtained a Pearson's Rho coefficient = 1.000** level 0.01 bilateral, interpreted as a moderate positive association between the variables, with a $\rho = 0.01$ ($\rho < 0.05$), which is demonstrative, rejecting the null hypothesis and accepting the alternative hypothesis. Conclusion: According to the results obtained and in relation to the objective and general hypothesis, there is evidence of a significant influence between the study factors and self-medication. Therefore, it was demonstrated that the social, economic and cultural factors influence the self-medication of the users of the San Juan Bautista pharmacy.

Key words: Factors, self-medication, influence, Covid-19.

INTRODUCCIÓN

Actualmente la automedicación es una práctica muy común en la población, pero a la vez muy perjudicial por los efectos negativos ocasionados en la salud del individuo. Se define clásicamente como el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud – OMS (como se citó en Chávez, 2014), la automedicación es un componente del autocuidado, el cual es definido como “el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud”. Sin embargo, la facilidad con la que se pueden adquirir ciertos medicamentos, la disponibilidad y la venta libre de los mismos, pueden provocar no solo errores en su aplicación sino también en el abordaje global de la enfermedad a la cual van dirigidos. Actualmente se ha hecho un hábito que las personas consuman medicamentos para aliviar sus dolencias sin considerar una consulta médica pertinente.

El paciente se automedica no solo con los medicamentos de venta libre sino también con aquellos que se venden bajo prescripción médica sin considerar los riesgos a los que se someten y que pueden empeorar su bienestar. Ésta conducta induce al uso irracional de los medicamentos más comunes como analgésicos, antibióticos, antihistamínicos, antiácidos, antiinflamatorios de uso sistémico; sin embargo, los peligros del uso de los mismos son múltiples.

El presente estudio titulado “Factores que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica san Juan Bautista en Chorrillos junio 2020”, tiene como Objetivo determinar cuáles son los factores que influyen en la Automedicación de la pandemia por Covid-19.

La estructura de la investigación es de cinco capítulos, el capítulo I comprende el planteamiento del problema que abarca la formulación de los problemas general y específico, así como los objetivos de la investigación, en el capítulo II se recopilan los fundamentos teóricos de la investigación como antecedentes, bases teórica y el marco conceptual, también se plantean la hipótesis general y específica de la investigación, el capítulo III comprende la metodología que se aplicará en la investigación e incluye la descripción del método, determinación de la población y la muestra y finalmente las técnicas de recolección y procesamiento de datos. El capítulo IV se presentan, analizan y discuten los resultados, también se realiza la prueba de la hipótesis estableciendo su validez o no validez. En el capítulo V se realizan las conclusiones y recomendaciones de la investigación. Y se concluye con las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Hermosa et. al (2016) refieren que, la automedicación es el uso de medicamentos por decisión propia sin ninguna participación médica, ni la evaluación de la enfermedad, ni recomendación o vigilancia del tratamiento. Los fármacos con mayor demanda en la automedicación son: antibióticos, analgésicos, suplementos vitamínicos, antisépticos tópicos y minerales, antigripales o antihistamínicos, antitusígenos, digestivos, laxantes, anti flatulentos y antiácidos. Así mismo, involucra gama de riesgos a la salud que, generalmente, son ignorados por los pobladores; esto acarrea riesgos implícitos como reacciones secundarias como la intoxicación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS 2017), considera que más del 50% de los medicamentos internacionales y nacionales se recetan, entregan o venden de forma inapropiada y que el 50% de los pacientes no toman los medicamentos adecuadamente. Las maneras más usuales de uso incorrecto de los medicamentos comprenden la polifarmacia (excesivos medicamentos por persona), aplicación de inyecciones de forma exagerada, el uso inapropiado de antibióticos, la carencia de receta de acuerdo con las guías clínicas, la auto prescripción y la falta de cumplimiento de los tratamientos. Este “uso desmesurado de los medicamentos” supone, además, el despilfarro de recursos y ocasiona un importante perjuicio al paciente si no se alcanza resultados positivos (eficacia) y produce la recurrencia de efectos adversos.

El 11 de marzo de 2020 la OPS/ OMS (2020), mostró preocupación por el surgimiento y los angustiosos niveles de dispersión de la enfermedad por infección del SARS-CoV-2, la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) en el mundo, por su agravación, y por el impacto de infectividad y muerte en todo el mundo determinan y reafirman en su estimación como una pandemia. Así mismo, ha sido insistente con la automedicación y enfatiza que no se debe utilizar antibióticos para prevenir o tratar la COVID-19. En la presente, no hay (científicos que validen un tratamiento concreto de prevención o cura de esta enfermedad, por lo tanto, los antibióticos deben aplicarse, únicamente, para tratar una infección bacteriana y se tiene que cumplir la indicación exacta del médico.

Por otra parte, Viña & García (2017) describen que, el desarrollo de la industria farmacéutica, relacionado a la globalización y tecnología de la comunicación e información, están facilitando la difusión y distribución de fármacos entre los diversos países de manera masiva, dando lugar a varias formas de acceso o adquisición de medicamentos desde una compra online hasta por delivery, en su

mayoría sin la receta médica correspondiente.

En tanto, Orero et. al, (2015) refiere que los factores que promueven al uso inadecuado de los medicamentos resultan ser: carencia de conocimientos teóricos y/o prácticos, desconfianza sobre el diagnóstico, fomento de los medicamentos en forma incorrecta y contradictorio a la ética de las empresas farmacéuticas, rentabilidad de la venta de medicamentos, libre acceso de medicamentos sin restricciones, exceso de carga laboral del personal sanitario, medicamentos inaccesibles. Por ende, representa un problema relevante de salud pública que requiere seguidas evaluaciones en el ámbito comunitario.

Escobar (2020) directora de Química y Farmacia de la Universidad Autónoma de Chile, menciona que la automedicación ha sido una de las problemáticas que ha aumentado considerablemente durante el periodo de confinamiento. Según un estudio realizado por Farmazon, las ventas totales en internet se han disparado hasta en un 500%, desde que se confirmó en Chile el primer caso de coronavirus. Así mismo, manifiesta lo siguiente "Nuestra población tiene alrededor de un 70% de automedicación en el país, eso es cuando estamos en niveles generales, ahora que estamos en pandemia ha subido aproximadamente a un 85%".

Alfaro (2019) en Paraguay, desarrolló una investigación donde manifiesta que la automedicación es un problema de gran importancia, tanto en adultos como en la población joven. Los factores que encaminan a esta práctica son diversos, y se manifiestan de forma diferente. En la presente investigación la presencia de automedicación es de un 57 % y el mayor porcentaje corresponde a las mujeres. Sin embargo, no se encontró diferencia entre el sexo femenino (94,1 %) y el masculino (90,9%). La condición para la que se automedicación con mayor frecuencia, en ambos sexos, es el dolor de cabeza, y en segundo lugar se encuentra la gripe y el resfriado con el mismo comportamiento, lo que tiene correspondencia con los medicamentos que más se consumen como los AINE, los antigripales y los antihistamínicos.

Según Leguizamón (2020) México, desde que empezó el pánico colectivo se observó que la población recurrió al consumo de medicamentos sin prescripción médica para tratar síntomas de resfriados o gripe normal, consumiendo antibióticos para la "infección" en la garganta. Este escenario no es favorecedor para la lucha de resistencia antimicrobiana (RAM) que el mundo enfrenta actualmente. Mencionado también, que la OMS ha sido insistente con esta situación y enfatiza en que no se deben usar antibióticos como medio de prevención o tratamiento de la COVID-19. Solo deben usarse para

tratar una infección bacteriana siguiendo las indicaciones de un médico. De acuerdo con el organismo mundial, "aunque algunos remedios occidentales, tradicionales o caseros pueden proporcionar confort y aliviar los síntomas de la COVID-19, no hay pruebas de que los medicamentos actuales puedan prevenir o curar la enfermedad". La OMS no recomienda la automedicación, en particular con antibióticos, para prevenir o curar la COVID-19.

Por otra parte, a nivel nacional, el doctor Izquierdo (2020), de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública del Minsa, manifiesta que la cefalea, la gastritis, cefalea es consecuencia de la exposición de la intoxicación de la propia automedicación en esta época de pandemia, así mismo, asociándose al posible camuflaje de las manifestaciones clínicas del COVID19, por ejemplo, el uso indiscriminado de los antiinflamatorios, anticoagulantes, y corticoides. Se sabe que la resistencia antimicrobiana es generalmente producida por el uso indiscriminado de los antibióticos, lo cual se considera una gran amenaza para la salud. Del mismo modo, Manifiesta que, los medicamentos que no generan alteraciones en estado de salud y es de uso inocuo, es el paracetamol, antiinflamatorio que se utiliza para el dolor y la inflamación.

Mestaza (2020) en una entrevista con TV Perú, neumólogo del Ministerio de Salud, informo a la comunidad los riesgos que trae consigo la automedicación, precisamente cuando el país se ha declarado como estado de emergencia nacional por el COVID19, este manifiesta que en la mayoría de los casos, la sintomatología presentada por los pacientes son leves y estos son combatidos por el propio sistema inmunológico. Por ello, advirtió que ingerir medicamentos sin prescripción médica representa un riesgo de salud.

Ramírez (2020) manifiesta, que la resistencia microbiana es producida por la automedicación, provocando así, mayor tiempo de estancia hospitalaria, recuperación tardía, alza en los costos de hospitalización y vulnerabilidad ante la muerte. Las resistencias a los antibióticos están relacionadas a más de setenta mil muertes a nivel mundial, asociándose a una fuerte resistencia de parásitos, hongos virus y bacterias, el cual obstaculiza para el tratamiento del Covid- 19, el cual provocó más las trecientos cuarenta mil muertos en el mundo y más de tres mil muertes en el Perú. Por lo cual, aquí en Perú la población se automedica adquiriendo medicamentos que no surten efecto en la eliminación de la Covid-19 como la Cloroquina y su derivado la Hidroxicloroquina, todo lo contrario, estos medicamentos aumentan el riesgo de sufrir una potente arritmia cardíaca y una muerte fulminante. A esto, se asocia la Azitromicina, el cual es un antibiótico, que tampoco surte efecto en la eliminación del virus, todo lo contrario, provoca alteraciones gastrointestinales.

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, (DIGEMID 2020), considera como un comportamiento inadecuado a la automedicación, mucho más en esta pandemia causada por el COVID 19, es importante que esta enfermedad debe de tratar de combatirse con la evaluación y la prescripción de un médico, evitando de la manera posibles graves riesgos sobre la salud del individuo. Así mismo, la distribución y la venta de los medicamentos tienen que ser proporcionado bajo una receta médica. Es recomendable que los lugares donde se expenden los medicamentos, tiene que avalar el uso seguro, racional, de los medicamentos, evitando así la automedicación.

Según lo expuesto, la automedicación en el Perú en tiempo del Covid 19, va en aumento, se observa comentarios de los mismo usuario refiriendo lo siguiente “Dicen que la aspirina previene el virus” “ La Ivermectina le hizo bien a mi vecino, yo lo tomare”, “ parece que tengo Covid 19 , me duele la cabeza, véndame paracetamol o algo que me alivie”, “ me da miedo ir al hospital ya que me puedo contagiar, así que me tomare algo por mientras”, “No tengo receta, pero a mi tía le hizo bien estos medicamentos”, “ Me da miedo contagiarme, así que como medida de prevención estaré tomando este medicamento, comentarios como estos se oyen día tras día. Muchos de los usuarios no presentan una prescripción médica, haciendo de la automedicación algo cotidiano y así mismo atentando contra su propia salud.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuáles son los factores sociales, culturales y económicos que Influyen en la Automedicación de la pandemia por Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores sociales que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020?
- ¿Cuáles son los factores Culturales que influyen en la Automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020?
- ¿Cuáles son los factores económicos que influyen en la Automedicación de la pandemia

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar cuáles son los factores que influyen en la Automedicación de la pandemia por Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar cuáles son los factores sociales que influyen en la automedicación de la Pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.
- Analizar los factores económicos que influyen en la Automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.
- Mencionar cuantos son los factores Culturales que influyen en la Automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.

1.4. Justificación de la investigación

Actualmente se considera un problema de la salud, a la automedicación, tal es que, como resultado se puede sufrir de resistencia a los antibióticos, efectos adversos, incrementa de costos médicos, estancia hospitalaria prolongada, aumenta la morbimortalidad, y generando al final un gran problema de salud pública.

La intención de realizar la presente investigación es proporcionar nuevas contribuciones teóricas que permitan explicar la relación que existe entre los factores que influyen en la automedicación. Existen muchos estudios de automedicación, por ello el porqué de nuestra investigación es determinar la incidencia de los factores relacionados que contribuyen en la automedicación en el uso racional de antimicrobianos. Esta investigación nos permitirá saber las razones que lleva a los pacientes a la automedicación; ya que es un problema de salud que afecta a la sociedad sin distinción entre género y edad.

La investigación se justifica, ya que la automedicación es un problema que se percibe en muchos países, y más aún en etapa de pandemia causada por la Covid 19; puesto que, el paciente no utiliza los medicamentos de forma acorde a sus necesidades clínicas; muy por el contrario, lo

toman de forma incorrecta en dosis inadecuadas trayendo como consecuencia morbilidad y mortalidad. El uso inadecuado y excesivo trae como consecuencia un gasto económico que no beneficia al paciente, ya que no se dan los resultados positivos que se esperaba, produciéndose reacciones adversas de los medicamentos y una mayor resistencia microbiana.

En tanto, el Químico Farmacéutico, considerado un profesional de la salud, ayudara a conocer y analizar la forma como se genera la automedicación en aquellas personas adultas durante la pandemia causada por el Covid19, el cual permitirá favorecer de manera directa y eficaz el cuidado de la salud de las personas, por medio del desarrollo de actividades promocionales preventivas, con una guía personalizada en la distribución y venta, sobre las graves consecuencias que implica la automedicación, considerando las características sociales y económicas de la población en las cuales se pueda educar , principalmente a aquellas personas adultas, el cual ayudara a la disminución de la morbimortalidad en las personas afectadas y así ayudar a mejorar la calidad de vida.

CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Cuevas (2019), realizo un estudio titulado “Perfil de automedicación en funcionarios de una industria

farmacéutica”, cuyo objetivo fue: “determinar el perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica”. La metodología que emplearon para este estudio fue descriptiva, observacional, población de 61 funcionarios, con muestreo no probabilístico y por conveniencia, Se utilizó un cuestionario estructurado anónimo con preguntas cerradas. Dentro de los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes: el estudio conto con la participación de 61 oficinistas con un 61% del sexo femenino, y sus edades oscilaban entre los 20 y 30 años con un 67%. Uno de los trabajadores laboraba más de 10 años trabajando en el ámbito de la industria farmacéutica. Casi todos los trabajadores con un 97% refirieron haber tomado medicamentos en los tres anteriores meses, de los cuales 53% se tomaba medicamentos por si solo para diferentes enfermedades menores. El género que más se auto medicabapertenecía al sexo femenino en un 58% en edades de 20 a 30 años con un 71%, con un nivel de instrucción superior de 61.3%, y de antigüedad de 1 a 10 años. Por otro lado, entre los síntomas que más generaban la automedicación eran dolor de cabeza, resfríos de los cuales mezclaban analgésicos y antiinflamatorios con un 58%. Concluyendo que, la automedicación es muy frecuente en el grupo estudiado, existiendo así, una falta de información frente a la utilización de estos medicamentos.

Real (2019)realizo un estudio titulado “Características clínicas de la automedicación en adultos de tres unidades de salud familiar de Paraguay 2019”,cuyo Objetivos fue: “describir las características de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar del Paraguay en el período agosto – septiembre del 2019”, la metodología empleada fue un estudio observaciones de tipo descriptivo y prospectivo con una población de 153 personas de los cuales la media fue de 43 ± 17 años el cual se usó una entrevista bien estructurada lograron medir los datos demográficos y las variables se relacionaron a la automedicación sin prescripción médica. Los resultados, el sexo femenino con un 77.2%, las labores domésticas fueron las que más predominaban con un 39.2%. La mayor parte de la población tenía un nivel instructivo de solo secundaria con un 40%. Las farmacias fueron las principales fuentes de adquisición de los medicamentos con un 50% y el 66% admitió que tomaba algún medicamento auto medicándose. El profesional farmacéutico es referido por el grupo de estudio como la principal fuente de información para sus diferentes afecciones con un 37%. Dentro de los fármacos que predominaban más dentro de la automedicación fueron analgésicos con un 84%. El dolor es considerado como la principal causa de la automedicación con un 75% Se concluye que, la automedicación presenta una frecuencia del 66% en el consumo de analgésicos y medicamentos para la fiebre. La fiebre y el dolor fueron los síntomas que motivaros a

tomar la conducta de automedicación y, el principal proveedor para la adquisición de estos medicamentos fueron las farmacias.

Salazar (2017) realizó un estudio titulado “Factores asociados a la automedicación con antibióticos Cuenca Ecuador periodo 2017”, su Objetivo fue: “Determinar los factores asociados para la automedicación con antibióticos en la población adulta de Cuenca -Ecuador, periodo 2017”. Metodología: se empleó un estudio analítico, descriptivo de tipo transversal. La muestra estuvo conformada por 329,928 habitantes, cuyo nivel de confianza fue del 95% y su margen de error de 5%. Los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes: los 36 años pertenecían a la media de edad, predominado del género femenino en un 52%, con secundaria completa de un 34%, de estado civil casados con un 45.9%, con ocupación laboral de un 29.2%, su grupo familiar de 4 a 6 integrantes por familia en un 51.4%, cuyo sueldo fue más de 700 dólares en un 51.7%. los factores que se relacionan a la automedicación fueron los antibióticos en aquellos cuyas edades estadísticamente eran significativas mayor de 35 años OR 1,9 IC 95 % 1,2-3,0 valor de P 0,003 y la instrucción mayor a 12 años OR 0,5, IC 95 % 0,3-0,9 valores de P = 0,02.

Dentro de las conclusiones que se obtuvieron fueron las siguientes: el factor de riesgo que predominaba para la automedicación fue la edad, aquellos con edades mayores a 35 años, se auto medicaban con antibióticos, y el factor educación se mostró como factor protector.

Altamirano (2019) realizó un estudio titulado “ Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillan Chile”, cuyo Objetivo fue:” caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillan”, el método que se empleo fue descriptivo de corte transversal, cuya muestra fue no probabilística conformado por 1023 estudiantes de un 68% como una representación universal, para determinar la variable automedicación se creó un instrumentos que se apoyó en la literatura, el cual paso por prueba piloto y juicio de expertos. Los resultados que se obtuvieron fueron los siguiente; se halló una prevalencia de automedicación de un 82.2%. Dentro de las principales causas refirieron que no es necesario consultar al médico. Con un 46%, en caso de que los síntomas persistieran recién acuden a un médico en un 56%. Las farmacias son consideradas como la principal fuente de adquisición para los medicamentos en un 63%, así mismo, las familias promueven las conductas de la automedicación con un 51% y amigos en un 47.6%. Dentro de los síntomas de mayor frecuencia para la automedicación fueron; la fiebre, el dolor de cabeza, la inflamación y la gripe y los medicamentos a los que recurrían fueron los antiinflamatorios no esteroideos. En tanto, el grupo cree que auto medicarse es una práctica muy

peligrosa en un 80%. En tanto el 64% refiere a ver recomendado alguna vez algún medicamento y el 46% guarda cierta cantidad de medicamentos en sus casas. Se concluye que la automedicación es considerada como una forma de autocuidado que debe ser guiada de forma conjunta por aquellos responsables con el fin de mitigar los riesgos potenciales que se asocian.

Silva (2019) realizó un estudio titulado “Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León”, su Objetivo fue: “Determinar la prevalencia de la automedicación los factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León en el año 2019”. La metodología fue de corte transversal y estudio analítico, el cual incluyó a 719 personas, los cuales se encuestaron en 15 farmacias de la ciudad de León. El Instrumento estuvo conformado por datos generales y las generalidades de la automedicación. Los resultados fueron; la automedicación tuvo como una prevalencia de 67.6%, el género de mayor predominio fue el femenino con un 59.3%, el promedio de edad de 44.9 años (± 15). Las principales causas que motivaron a automedicarse fueron las enfermedades metabólicas y del tracto gastrointestinal, seguido del sistema nervioso y músculo esquelético. Dentro de los factores que se asocian están las consultas médicas que se realizaron con anterioridad, algunas recomendaciones de amigos, vecinos, familia y decisión propia, influencia de los medios de comunicación, principalmente la televisión. Los grupos farmacológicos con mayor uso fueron AINES, hormonas y vitaminas, antibióticos. Se encontró significancia estadística entre mujeres y el consumo de AINES ($p=0.006$, IC 95% 1.371-11.013), los jóvenes y el consumo de fármacos de venta libre ($p<0.001$, IC 95% 1.118-1.449) y el uso de corticoides ($p=0.023$, IC 95% 1.160-15.060). Conclusiones: en la ciudad de León siete de cada diez personas se auto medican, este hábito se ve condicionado por visitas anteriores al médico, seguido de recomendaciones de amigos, vecinos, familia y decisión propia, de igual manera los medios de comunicación. Se destaca el alto consumo de AINES, fármacos para el sistema nervioso y antibióticos.

Fuentes F. y colaboradores (2018), realizaron un estudio titulado “Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina” Cuyo objetivo fue “determinar el conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en los estudiantes de las carreras enfermería y medicina de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (EUCS/UNAH-VS) en el primer semestre del 2017”. La metodología que se empleó fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal, prospectivo, los cuales se realizaron con

estudiantes de enfermería y medicina que cursaban el 2do y 3er año el primer semestre del 2017. La muestra estuvo conformada por 55 estudiantes de cada carrera, con una totalidad de 110. Los resultados encontrados fueron que el 90% pertenecían al grupo de estudiantes de enfermería y el 89% a estudiantes de medicina, los cuales manifestaron auto medicarse. La gran mayoría del grupo estudiado desconoce las indicaciones y los efectos adversos de los medicamentos que utilizan para auto medicarse. El 45% del grupo de estudiantes de enfermería y el grupo de medicina en un 63% desconoce la dosificación del medicamento. En relación al desconocimiento de los efectos adversos del medicamento, el 61.8% de los estudiantes de medicina, desconoce de los efectos adversos, seguido por el 45% de los estudiantes de enfermería. Dentro de las principales causas de la automedicación fueron consideradas aquellas patologías no muy graves los cuales se manejaban en casa. Se concluye que, los estudiantes estudiados desconocen del riesgo de la automedicación, como los efectos adversos, la dosificación y lo toman en patologías según consideran no graves con sintomatologías como el dolor de cabeza, de los cuales los medicamentos más comunes fueron los antiinflamatorios no esteroideos.

Pereira y colaboradores (2019) realizaron un estudio titulado “La automedicación entre los profesionales de la salud en Fátima/Bahia”, cuyo objetivo fue Objetivo: “Alertar al público sobre el uso racional de los medicamentos y de los factores asociados con esta práctica, resaltando la importancia de un profesional de la salud y promoviendo acciones preventivas”. Método: Es un estudio descriptivo, de carácter exploratorio y con sección transversal. Fueron realizados estudios en campo de carácter cuantitativo. Los datos fueron procedentes de cuestionarios semiestructurados para entender las opiniones individuales sobre el tema en cuestión. Resultados: De los 45 (100%) profesionales, (16; 35,5%) eran enfermeros, (26; 57,8%) eran técnicos de enfermería y (3; 6,7%) eran auxiliares de enfermería. La mayor prevalencia de automedicación fue entre los técnicos de enfermería (5; 19,2%) y de los enfermeros (4; 25%). Todos los profesionales (45; 100%) son conscientes de los riesgos de la automedicación. El fármaco más utilizado por (14; 31,1%) de los profesionales en los últimos 10 días fue dipirona. Conclusión: Esto indica que hay una alta tasa de automedicación entre los profesionales de la salud.

Veliz R (2017), realizo un estudio titulado “Automedicación en usuarios del programa de salud cardiovascular en una comuna de Chile” cuyo “objetivo fue describir la automedicación con productos medicinales en usuarios del programa de salud cardiovascular de atención primaria, comuna de San Pedro de la Paz, región del BíoBío, Chile”. Materiales y métodos: Estudio cuantitativo y transversal

(n=257). El instrumento recolector de datos fue un cuestionario. Se utilizó análisis descriptivo univariante apoyado en SPSS. Resultados: El 98,7% de los participantes manifestó auto medicarse con algún producto medicinal. El 89,2% indicó no informar esta práctica al personal sanitario. Se destaca que el 52,9% de los participantes se auto medicaba para tratar o controlar la diabetes, hipertensión y el colesterol elevado. Discusión: La elevada frecuencia de automedicación encontrada en la muestra permite verificar que esta práctica se encuentra incorporada en el cotidiano de los cuidados de la salud de los pacientes del programa de salud cardiovascular. Se desprende la importancia de informar, aconsejar y educar a los usuarios a través de programas educativos que se orienten hacia la práctica responsable de la automedicación.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Mantilla (2017) realizó un estudio titulado “Influencias de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 -64 años de edad que acuden al establecimiento farmacéutico en el Distrito de Cajamarca 2016”, en su tesis el Objetivo fue: “Identificar los factores socioeconómicos y culturales que influyen en la automedicación de los usuarios de 18 – 64 años de edad, que acuden a establecimientos farmacéuticos durante el año 2016, en el distrito de Cajamarca”. La metodología empleada; la muestra estuvo conformada por 245 personas entre mujeres y hombres de 18 a 64 años de edad indicada por el INEI, los cuales acuden a los diferentes centros farmacéuticos del distrito de Cajamarca, para el año 2016, con una global de 135644 de habitantes. Los resultados que se obtuvieron fue de 245 encuestados que acudieron a las diferentes farmacias del distrito, se halló que el 87.3% de los usuarios se auto médica, lo que significa que consumen medicamentos sin ninguna prescripción médica y solo el 12.7%, mientras que solo el 12.7% no realiza la práctica de la automedicación. Dentro de las conclusiones que se tomaron en cuenta es que las poblaciones estudiadas practican de forma frecuente la automedicación, en tanto, los factores culturales, y el grado de estudio superior hacen posible que los usuarios incurran en la búsqueda de información por los síntomas que presentan a través de diferentes fuentes.

Delgado (2018) realizó un estudio titulado “Frecuencia y factores asociados a la automedicación de usuario atendidos en la Botica Qorifarma- Yanahuara 2016”, cuyo “objetivo fue determinar la frecuencia y los factores demográficos, sociales, económicos y culturales asociados con la automedicación de usuarios atendidos en la Botica Qorifarma -Yanahuara 2016”. Material y métodos: La población estuvo conformada por personas mayores de edad dentro de los cuales 188

respondieron el cuestionario. El estudio fue de tipo descriptivo, observacional, relaciona, transversal, cuantitativo, prospectivo y positivista, empleando estadísticas de frecuencias, y pruebas de significancia como el Chi cuadrado. Los resultados que se obtuvieron fueron que el 28% del total de la población se automedica. Por otro lado, los factores sociodemográficos como el sexo femenino, la edad 60 años a mas, el grado de instrucción, el estado civil en este caso solteros, la ocupación no se asociaba directamente con la automedicación con una significancia de ($p>0,05$). Por otro lado, los factores sociales como el lugar de procedencia y la afiliación de un seguro, tampoco estuvieron influyeron en la automedicación. Los factores socioeconómicos, tampoco se asocia, con una significancia de ($p>0,05$). Dentro de las conclusiones, existe que una mínima frecuencia en cuanto a la automedicación el cual estuvo relacionada a los factores sociales, económicos y culturales según lo evaluado.

Bravo (2019) realizó un estudio titulado “Automedicación en adultos que acuden a la botica sector a Huáscar San Juan de Lurigancho 2019”, cuyo objetivo fue: “Determinar los principales motivos de automedicación en adultos que acuden a boticas del sector A Huáscar - San Juan de Lurigancho, 2019”. La metodología que se empleo fue una investigación transversal- descriptivo, con una muestra de 164 adultos los cuales acuden a las boticas pertenecientes al sector Huáscar, utilizando un instrumento cuyas escalas están conformadas por 32 ítems. Para procesar los datos se usó el programa estadístico del spss cuya versión fue 21.1. Los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes: Según la dimensión económica, los adultos que acuden a las Boticas del Sector nunca se auto medican en un 47%, respecto a que generalmente acuden a su consulta médica., por otro lado, el 75.6% refiere auto medicarse alegando falta de tiempo en un 70.1%, así mismo consultan al boticario sobre que medicamento les iría bien para el malestar que presentan sin receta médica alguna en un 70.1%, el 65.2 de los farmacéuticos no exigen receta médica para expender un medicamento, esto en relación a la dimensión cultural. Se concluye que, en el sector Huáscar, la práctica de la automedicación es muy común, sobre todo en la dimensión cultural, social y con una minoría de porcentaje en la dimensión económica.

Pacheco (2018) realizo un estudio titulado “Automedicación en personas que acuden a oficina farmacéutica del Distrito de Ayacucho – 2018”, su Objetivo fue: “caracterizar la automedicación en personas que acuden a Oficinas Farmacéuticas del distrito de Ayacucho-2018”. La metodología empleada, se realizó el estudio de investigación en las Oficinas Farmacéuticas del distrito de Ayacucho, Perú. El estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo. Para la

recolección de los datos se realizó mediante un instrumento validado y confiable. Los sujetos de estudio y las oficinas Farmacéuticas fueron clasificados a través de un muestreo aleatorio siempre conforme a los criterios de inclusión y exclusión. Resultados: el 70.40% presenta una mayor prevalencia en relación a la automedicación, cuyos factores demográficos sin aquellas personas que oscila entre los 30 a 50 años en un 72.50%, mientras que el sexo femenino se manifiesta con un 75.50%, el 76.50% es representada por el nivel de instrucción secundaria, los desocupados fueron del 72.10%, la falta de algún sistema de salud en un 74%. La prevalencia de las enfermedades y el grupo farmacológico fueron; el 48.7% manifestó una IRA, mientras que 43. % refirió el uso de analgésicos. Así mismo el principal motivo para la automedicación la falta de exigencia de receta médica con un 79.9%. La población estudiada sabe que el personal de las Oficinas Farmacéuticas no está capacitado para generar una receta médica en un 59.1%, en tanto, refieren que auto medicarse puede ocasionar alergias con un 83.6%, que los antibióticos deben ser expandidas bajo una receta médica con un 84.4%. Conclusión. La automedicación se presenta en este grupo de estudios con un alto porcentaje en mujeres y adultos, con grados de instrucción secundaria y los cuales no cuentan con un seguro médico.

Sosa (2020) realizó un estudio titulado “Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AA. HH 12 de agosto San Martín de Porres – Lima Perú 2019”, cuyo objetivo: “determinar los factores asociados de la automedicación en la población de AA. HH 12 de agosto de San Martín de Porres; Lima – Perú”. Metodología; se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, observacional, transversal. Se implementó un cuestionario conformado por 16 ítems, para la variable en cuestión y que se aplicaron a 226 personas. Los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Resultados: se evidenció que existe una prevalencia alta en cuanto a la automedicación durante el último mes, con un 85.7%. En relación a la frecuencia de la automedicación, el 72.2% de los usuarios se automedica con poca frecuencia. Refieren también que uno de los motivos para la automedicación es el recibir recomendaciones de otras personas en un 78.2%. así mismo, refieren no ser influenciados por la publicidad con un 78.6%, lo que si se observa es que, la falta de tiempo para acudir a un establecimiento de salud se presenta con un 68.4%, posteriormente se encuentran aquellos que presentan un conocimiento relevante con un 74.1%, Por otro lado se evidencia que la mayoría se automedica por presentar algún tipo de malestar en un 86.8%, así también se asocia la dificultad de acceso a los establecimientos de salud con 61.8%, en definitiva , los pobladores no se sienten satisfechos por la atención que reciben del personal médico con un 50.8%. Por otro lado, los

usuarios refieren tener una opinión favorable respecto a la venta de medicamentos sin receta médica alguna en un 60.2%, mientras que el 77.8% presenta una opinión desfavorable, el 67.7% piensa que la automedicación puede generar daños sobre su salud en 67.7%. Se concluye que, la promoción fue uno de los factores que más se asociaron a que las personas adquirieron medicamentos sin prescripción médica. Las personas en su gran mayoría se ven influenciadas por los consejos de otras personas o la misma publicidad.

Hermosa (2016), realizó un estudio titulado, “Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú”, cuyo Objetivo fue, “determinar la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima Metropolitana y las variaciones de las tasas según edad, sexo y grado de instrucción”. Material y métodos: la investigación fue descriptivo, observacional de corte transversal, utilizando una encuesta. Para la muestra se realizó un muestreo sistemático, se contó con la participación de 406 usuarios de los diferentes establecimientos de Pueblo Libre. Resultados: el 56.65% de la población una prevalencia alta de automedicación, dentro de los cuales los jóvenes de 14 a 24 años se presentaron en un 36.09%, el sexo masculino se mostró en un 51.30%, los que presentaban un estudio de nivel básico en un 58.70%. Dentro de los tipos de automedicación fue indicada por el propio usuario con un 49.13%, aconsejada por sus familiares en 21.74%. Por otro lado, la causa que les llevaba a la automedicación fue el dolor en un 40.35% y los tipos de medicamentos de mayor adquisición fueron los antiinflamatorios no esteroideos con un 30%, los medicamentos gastrointestinales en un 15.22%, los antigripales en un 20.87%, los antialérgicos en un 2%, los analgésicos en un 8%. Conclusión; La automedicación e este grupo estudiado fue muy alta.

Sotomayor A (2017), realizo un estudio titulado “Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina” objetivo “la revisión de publicaciones, donde se reconoce la prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina”. Método: se hizo una búsqueda de revisión de artículos que se relacionaron a la automedicación en los estudiantes de medicina. Métodos: Se realizó una revisión de artículos relacionados a la automedicación en estudiantes de medicina. Resultados: en los artículos estudiados se evidenciaron que existe una prevalencia del 50%, siendo el porcentaje más alto con un 97.8%. La mayor parte de los estudios evidencia que el sexo femenino es la que más se automedica. En tanto, otros estudios encontraron que los estudiantes del 3 año de medicina son los que más se auto medican. La gran mayoría de los autores refieren que los estudiantes de medicina se auto medican porque sus

síntomas son muy leves y no requieren acudir a un médico. Conclusión: se evidencia que la mayor parte de los estudiantes de medicina se auto medican, y se considera necesario crear medidas a nivel de educación y social, que permitan equilibrar todos estos aspectos y permitan que el alumno tome conciencia acerca de los riesgos sobre la salud en torno a la automedicación.

Morales Q. (2018), realizó un estudio titulado “Prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de una universidad privada de lima norte”, cuyo objetivo fue, “Conocer la frecuencia y las características de la automedicación en los universitarios y en el núcleo familiar”. Materiales y métodos: la investigación fue de corte transversal descriptivo, el cual se ejecutó entre el mes de noviembre y diciembre del 2016, con una muestra de 640 estudiantes de la Universidad privada Lima Norte. Resultados: de todo el grupo estudiado, femenino y masculino cumplieron con los requisitos de inclusión y exclusión, de los cuales 55.6% pertenecían al sexo femenino, y menores de 20 años en un 44.5%. En los últimos 30 días el 46.3% del estudiante se auto medicaron, así mismo, aquellos que se auto medicaban sin receta médica fue de 57.1%. Por otro lado, el 50.5% de sus familiares se auto medicaron en los últimos 30 años, de los cuales el 44.4% obtuvieron medicamentos sin receta médica, de los cuales el 52% se auto medicaban siendo asintomáticos. Conclusión: la prevalencia de la automedicación en los estudiantes fue alta y el su núcleo familiar de igual manera. Los factores que se asociaron fueron la obtención médica sin receta médica, y la dificultada de acceso hacia los servicios de salud.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Teorías explicativas de la automedicación

Diversos autores, como Ruiz Sternberg & Col. (2011) citado por Payan & Díaz (2012), consideran como una forma de autocuidado a la automedicación. El cual se comprende como una práctica que realiza la persona para proteger su salud, el cual según su parecer no requiere de la guía de un profesional de la salud, relacionándose así; a los buenos hábitos alimentarios, los ejercicios, no consumo de alcohol ni drogas.

Sherazi & Cols. (2012) citado por Viru (2017), demostraron que los factores socioeconómicos e individuales y el difícil acceso a los medicamentos, se relacionan directamente con la automedicación. Asociándose a ello, el acceso a los centros de salud y la obtención de los medicamentos por la falta de dinero, grado de instrucción, edad, género y la tardía identificación

de los síntomas. De igual manera, las practicas saludables que realiza el ser humano mejora el estado de salud y la silueta de su cuerpo, favoreciendo así en la salud física, mental, cultural, y mejorando la calidad de vida, precisamente estas acciones se relacionan con el autocuidado

López et al. (2009) citado por Babativa & Fierro (2018), la venta de los medicamentos no está siendo regulado por ninguna autoridad directa y esto sustenta el fenómeno de la automedicación. La automedicación debería de ser regulada para así evitar gastos clínicos, inversión personal y gastos de consulta. Así mismo, manifiesta que la automedicación como una forma de estrategia el cual favorece la accesibilidad y calidad de vida. También, se evidencio que existe una fuerte asociación entre la publicidad y la industria farmacéutica el cual que este este problema prevalezca, fomentando así la automedicación.

Algunos estudiosos de este fenómeno refieren que, la utilización de los medicamentos de forma auto medicada, crece rápidamente en todos los países del mundo, razón por la cual surge la necesidad de conocer las causas y las consecuencias en diferentes áreas como las biológicas, sociales y psicológicas. Tal es el sentido que la actitud tomada para la automedicación se interpreta de diferente manera en relación al autocuidado, conociéndose como un comportamiento que toma el individuo a raíz de la masiva publicidad que existe en relación al consumo de medicamentos,

2.2.2. Automedicación

Hernández & Mercado (2015) manifiesta que el auto medicarse se considera parte del cuidado los cuales se efectúan por los seres humanos desde comienzos del uso de medicamentos en las prestaciones de salud. En el pasado, el uso de hierbas, brebajes u otro tipo de medidas terapéuticas, se empleaban como medida de cuidados personales para poder mitigar el dolor o poder sanar ciertas enfermedades. Estos conocimientos empíricos fueron heredados de generación tras generación. En la actualidad se considera a la automedicación como una encrucijada para los miembros de la salud y el sistema mismo, debido a que su comienzo y final son complicados, del mismo modo los beneficios y los daños que esta actividad genera día a día.

De Pablo (2011) indica en un amplio sentido que, la automedicación involucra el consumo indiscriminado de cualquier tipo de medicamento ya sea sintético, homeopático o herbolario, sin

embargo, el solo acto de la automedicación implica cualquier cosa que afecte la prescripción generado por un médico, lo que significa que, el uso de medicamentos de cualquier otro lugar, la prolongación o la interrupción misma de un tratamiento específico o el aumento o la reducción de una dosis. Entonces, actualmente se considera a la automedicación como un grave problema en la sociedad lo cual es practicado en un porcentaje muy alto por toda la población de forma seguida, en algunos casos con el apoyo del mismo profesional que expende los medicamentos. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015), manifiesta que la automedicación es una unidad en lo que respecta al autocuidado, el cual se define como “un cuidado propio de las manifestaciones clínicas que se presentan en las personas que lo padecen o cual permite el mantenimiento de su salud”. así mismo se considera como “el propio cuidado que realiza el ser humano en busca de su bienestar y el equilibrio de su salud, esto incluye la participación de cada uno de los miembros de su familia y en algunos casos a otros fuera del núcleo familiar” Guillem et al. (2010), manifiesta que la automedicación se determina como la propia elección para la administración y consumo de medicamentos o por alguna sugerencia no calificada, de algunos medicamentos los cuales podrían aliviar los síntomas o quizás curar la patología presentada. Esta conducta es desarrollada por el individuo en todo el mundo, extendiéndose con cifras que están alrededor del 60% en los países desiguales en cuanto a cultura o nivel económico como, por ejemplo, España o la India. Este comportamiento puede ser asociado por la presencia de los medicamentos en estas sociedades, como por ejemplo la escasa cobertura de los sistemas de salud.

2.2.3. Principales causas de la automedicación:

Se conocen como causas de la automedicación:

- Acudir a una consulta privada y el costo que puede generar
- Medicamentos que son vendidos por farmacias sin receta alguna
- Tradición y cultura
- Experiencias de conocidos
- Falta de tiempo para acudir a algún establecimiento de salud (Armero & Cruz, 2011)

2.2.4. Problemas de salud por lo que más se automedican.

López et al. (2009), los problemas de salud por los que más se automedican son los siguientes:

- Gripe
- Diarrea
- Cefalea
- Tos
- Fiebre
- Dermopatias
- Mialgias
- Parasitosis intestinal
- Infecciones urinarias
- Infección respiratoria aguda
- Insomnio
- Problemas para dormir
- Indigestión
- Micosis

2.2.5. Riesgo de la automedicación

Hermosa et, al (2016), menciona los siguientes riesgos

- Reacciones adversas y en algunos casos intoxicación.
- Falta de efectividad a la enfermedad.
- Dependencia al uso prolongado.
- Enmascaramiento de procesos clínicos graves.
- Interacciones con otro medicamento.
- Sinergismo o antagonismo en el efecto del medicamento.

Los factores que contribuyen al uso incorrecto de los medicamentos resultan ser: falta de conocimientos teóricos y prácticos, dudas sobre el diagnóstico, promoción de los

medicamentos en forma inapropiada y contraria a la ética por parte de las empresas farmacéuticas, beneficios de la venta de medicamentos, disponibilidad de medicamentos sin restricciones, sobrecarga de trabajo del personal sanitario, medicamentos inaccesibles. Por lo tanto, constituye un problema importante de salud pública que requiere constantes evaluaciones en el ámbito comunitario.

2.2.6 SARS- CoV-2

Accinelli et al. (2020) mencionan que los coronavirus son virus ARN monocatenarios positivos que tienen forma esférica y unas proteínas en forma de punta (proteínas de espiga) que se proyectan desde su superficie, de las cuales deriva su nombre por semejar una corona solar. La secuencia de ARN de SARS-CoV-2 es de aproximadamente treinta mil nucleótidos de longitud y codifica tanto proteínas estructurales y como no estructurales. El genoma del SARS-CoV-2 es solo 79,5% idéntico al del SARS-CoV-1, mientras que 96,2% al del murciélago *Rhinolophus affinis* (CoV RaTG13), motivo por el que se pensó que este animal sería el huésped natural, pero su pico diverge en el dominio de unión al receptor (RBD, por sus siglas en inglés), por lo que no se uniría de manera eficiente a la enzima convertidora de angiotensina (ECA2) del humano.

El SARS-CoV-2 está envuelto en una bicapa lipídica derivada de la membrana de la célula huésped y constituido por cuatro proteínas estructurales que son la proteína espiga (S), membrana (M), envoltura (E) y nucleocápside (N), además de una hemaglutinina-esterasa. La proteína S es una proteína fuertemente glicosilada que forma las puntas homotriméricas en la superficie de la partícula viral y es responsable del ingreso del virus en las células huésped. Esta proteína está formada por dos subunidades: S1 y S2, que se escinden dentro de las vesículas endocíticas durante el ingreso del virus. La proteína M es la principal responsable de su forma y la más abundante en la estructura viral, mientras que la E se encuentra en pequeñas cantidades y es responsable de la liberación de las partículas virales de las células huésped. Ambas proteínas orquestan el ensamblaje del virus y la formación de las envolturas virales maduras (Lauer et al. 2020)

Son virus envueltos, con un diámetro aproximado de 125 nm, genoma ARN de cadena simple, sentido positivo. Se considera el genoma más grande de los virus ARN con un tamaño de 26-32 kilobases, codifica cuatro proteínas estructurales que incluyen glicoproteína espiga

(S), envoltura (E), membrana (M) y nucleocápside (N) y otras 16 proteínas no estructurales que participan en la transcripción y replicación viral como es la helicasa y la ARN polimerasa dependiente de ARN.^{2,3} Sobre la base de secuencias genéticas se sabe que todos los coronavirus humanos probablemente tienen un ancestro común, usan reservorios naturales o intermediarios en animales y tienen la capacidad de cruzar la barrera entre especies (Aragon et al. 2020).

2.2.7 Los síntomas del SARS- CoV-2

Las personas con COVID-19 pueden tener pocos síntomas o ninguno, aunque algunas enferman gravemente y mueren. Los síntomas pueden incluir

- ❖ Alza termina (fiebre)
- ❖ Tos
- ❖ Dificultad respiratoria
- ❖ Malestar general
- ❖ Fatiga y cansancio
- ❖ Mialgia
- ❖ Dolor de cabeza
- ❖ Dolor al pasar los alimentos
- ❖ Anosmia y ageusia
- ❖ Diarrea, vómitos y náusea (Tesini,2020)

2.2.8 Automedicación en tiempos de Covid-19

Calderón et al. (2020) en esta época de pandemia por el COVID-19, todos nos vemos tentado a tomar alguna medida preventiva como protección de nuestra salud, por propia cuenta o mal sugeridas por otras personas nos llevan a la automedicación. La automedicación es considerada como la propia administración de recetada por algún profesional médico o de una forma no guiada.

Un ejemplo en esta pandemia, es el consumo desmesurada de antibióticos que creen que lidiara con el coronavirus, cuyo objetivo de estos antibióticos están plenamente dirigidas a combatir bacterias.

La autoadministración de un medicamento en la cual no se cuenta con la guía de un médico o una receta prescrita se le considera automedicación. Se tiene como ejemplo en esta pandemia en el cual se sumamente riesgoso para la salud del individuo, el hecho de consumir antibióticos innecesariamente, precisamente para combatir el coronavirus, los cuales tienen como objetivo luchar contra las bacterias. Sin embargo, una de las consecuencias de este consumo masivo de antibióticos es crear resistencia frente a las bacterias.

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, (DIGEMID 2020), informa que a la población sobre los riesgos que trae consigo el uso de los medicamentos si prescripción médica para supuestamente prevenir o curarse del Covid 19. Los medicamentos deben ser utilizados con prescripción médica, bajo un seguimiento y control de su uso. Es importante que las boticas, farmacias de las comunidades y los establecimientos de la salud, garanticen el expendio racionalizado y seguro de los medicamentos, para conservar la salud de los individuos y no generar graves consecuencias en la salud de la población.

Cruz (2020) del diario Perú 21, refiere que la automedicación es una práctica habitual en el Perú. Un estudio publicado en 2016 en la revista médica del Instituto Nacional de Salud (INS) indica que el 56% de las personas encuestadas compraba antibióticos sin prescripción. Basta detenerse en uno mismo o en las personas alrededor para notar cuán común es eso. En los meses de pandemia, esa costumbre se ha alimentado del temor que causa la propagación del coronavirus SARS-CoV-2. No existe tratamiento probado ni vacuna. En cambio, hay mucha información sobre estudios que hablan de la efectividad de ciertos fármacos para tratar este mal, lo que alienta a algunos a comprar medicamentos porque creen que se puede prevenir este mal. No hay, sin embargo, evidencia de que eso sea posible.

Caycedo (2014) cree que no es un mal comportamiento en referencia a la actitud, ya que muchas especies de animales actúan por naturaleza con el comportamiento del autocuidado de su salud, actualmente el automedicarse es considerado un riesgo para la salud y se considera que se toma decisiones equivocadas por lo siguiente:

- ❖ Para esta enfermedad infecciosa como lo es el Covid19, no existe en la actualidad medicamento alguno que genere una cura. No se crea una vacuna que genere inmunidad frente a este letal

virus.

- ❖ Como se sabe, las practicas universales que permiten mitigar esta mortal enfermedad son aquellas que so no farmacológicas, tales como; la frecuencia del lavado de manos, cubrirse la boca y nariz con mascarillas, usar papel descartable para toser, mantener un distanciamiento social, y más aún si la persona está tosiendo o estornudando. La automedicación suele actuar negativamente para aquellas personas que ya sufren de males crónicos como; la diabetes Mellitus, hipertensión arterial, cáncer entre otros, resultando ser algo inocuo o algo que no funciona en estos casos.
- ❖ Justamente, las enfermedades crónicas y la edad están directamente relacionadas con la mortalidad causada por el Covid19 (Calderón et al.,2020).

2.2.9 Dimensiones de la automedicación:

A. Frecuencia: Ortega (2006) La frecuencia es el número de repeticiones por unidad de tiempo de cualquier evento periódico. El período es la duración de tiempo de cada evento repetitivo, por lo que el período es el recíproco de la frecuencia

Sánchez (2015) refiere que, en muchos países a nivel mundial, las personas cuentan con facilidades para el acceso a algún establecimiento farmacéutico, sea el horario que sea, y que se cuente con la presencia del farmacéutico, donde al expender algún medicamento no solicite receta alguna, no te tenga que esperar mucho tiempo, y que el medicamento obtenido les alivie todos los males presentados, tomando en cualquier momento del día, sin ninguna supervisión médica. En muchas ocasiones, muchos usuarios se auto medican poniendo en riesgo su salud.

Es importante recordar que el profesional farmacéutico no tiene como función indicar una receta médica, pero si se encuentran en las facultades de sugerir el acudir a un médico cuando el paciente presente síntomas propios el cual requiere atención especializada, para definir un diagnóstico oportuno y todos los exámenes que requiera y de esta manera prescribirle la receta que le corresponde según la patología presentada

B. Prevalencia de medicamentos:

Rojas et al. (2018) señala que los analgésicos, medicamentos para un resfrío común, manifestaciones clínicas gastrointestinales y el uso de antibióticos, son adquiridos en mayor frecuencia por las personas sin una prescripción médica. En tanto, el uso descontrolado e insensato de los antibióticos puede generar efectos negativos,

reacciones adversas, resistencia de los antibióticos multidrogoresistentes, el camuflaje de la enfermedad y concluir con diagnósticos errados y hace que la enfermedad se alargue, provocando un aumento en las consultas médica, estancia hospitalaria prolongada, uso de antibióticos sumamente caros, tóxicos para la salud y la muerte misma.

Ecke (2016) actualmente, el uso de los antibióticos ha reducido de forma notable algunas enfermedades, y son consideradas los medicamentos más utilizados en todo el grupo etario con diferentes infecciones de las vías respiratorias y gastrointestinales. Así mismo, con la demanda de su utilización ha generado, la resistencia antibiótica de las bacterias gran positivas y gran negativa, el cual se considera como un problema de carácter mundial y el cual se requiere una inmediata intervención. Se considera como un grave problema mundial a las bacterias multidrogoresistente que afecta la salud pública.

(a) Antigripales: en la actualidad el uso de los antigripales se considera como un problema para la salud provocando comportamiento de automedicación en la sociedad. Se sabe, que este tipo de medicamentos se obtiene sin la necesidad de una receta médica de por medio, encontrándose como venta libre ya sea farmacias o hasta en tiendas de abarrotes. Aun sabiendo que un medicamento inofensivo, a la larga puede acarrear problemas de salud, razón por la cual se requiere de la supervisión médica. La función de estos medicamentos es de anti congestión, antitusígeno, analgésico y antihistamínico. Por lo que, los efectos pueden manifestarse con sequedad en la mucosa oral, sueño y lo más complicado, la elevación de la presión sanguínea y una taquicardia (Chontay, 2017).

(b) Antiinflamatorios: Floreano (2015) menciona que los Antiinflamatorios No Esteroideos (AINES), son los medicamentos más utilizados a nivel mundial. Esto asociado al alivio de la fiebre dolor y la inflamación y una fuerte adherencia a la idiosincrasia de la población, ya sea con receta médica o sin ella. Por lo que, esta información explica que cuando el individuo presenta algún tipo de malestar como dolor de cabeza, algún tipo de resfriado, catarro, inflamación o algún tipo de dolor osteoarticular sea cual sea la causa, estos medicamentos son indicados por el profesional médico de forma recurrente. En el mundo, el consumo de los AINES,

asciende a los 11 millones de personas, para menguar el dolor y la inflamación causados por enfermedades de las articulaciones.

Estos medicamentos pueden provocar daños en el organismo del individuo tales como, afecciones a nivel gástrico, cardiovascular, hepático, renal, o cualquier zona del organismo dependiendo del estado de salud del individuo. Los efectos adversos de estos medicamentos son: afecciones gástricas como ardor del estómago, inflamación de la mucosa gástrica, dolor abdominal, estreñimiento o diarrea, afectando al 15 y 20 % de las personas que consumen AINES de forma permanente. Así mismo, estos producen, úlceras gástricas, duodenales provocando hemorragias digestivas altas o bajas (Floreano, 2015).

Así mismo, Aguilar et al. (2015) refiere que el consumo de AINES es una práctica en países en vías de desarrollo y desarrollados. Las intervenciones en relación a este tipo de práctica son mínimas el cual hace riesgosa para la salud el individuo.

(c) Antibióticos. La automedicación con antibióticos es doblemente riesgosa, porque no solamente se promueve el desarrollo de resistencia de los microorganismos a armas terapéuticas valiosas, sino que se corre el riesgo de desarrollar alergia, en algunos casos severa, y de presentar los efectos secundarios conocidos de este grupo de medicamentos, aparte de los problemas habituales derivados de la utilización irracional de medicamentos (Badilla, 2010).

La venta y el uso inapropiado de los antibióticos conducen a un aumento en la resistencia de las bacterias a los antibióticos, con lo que se reduce el número de antibióticos efectivos, algo que resulta “todavía más alarmante si se tiene en cuenta que en los últimos 25 años no se han descubierto nuevos antibióticos”. (OMS, 2012).

C. Efectos:

La automedicación conlleva a un grave riesgo para la salud de la población, debido a que el uso de medicamentos sin receta médica puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades, se puede incrementar el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas, e incrementa el riesgo de resistencia, en forma dramática como en caso de los antimicrobianos. (Solari, 2016).

Tomar medicamentos de forma segura significa conocer aspectos como cuál es la dosis correcta, el momento adecuado de tomarlos, la manera y la frecuencia. En este sentido,

la Administración de Alimentos y Medicamentos estadounidense (FDA) reconoce que no tomar un medicamento según lo prescrito por un médico puede empeorar la situación. Y lo puede hacer sobre todo en tres grupos de personas: embarazadas, niños y ancianos. Algunos de las principales consecuencias de la automedicación son:

- Interacciones con otros fármacos: si estás tomando otros medicamentos, es probable que ambos interaccionen, lo que perjudicaría tu salud.
- Ocultamiento de ciertas enfermedades: si consumes un medicamento sin prescripción médica, se puede dificultar un posterior diagnóstico en caso de que tengas que acudir al especialista. Estás modificando el curso natural de la enfermedad, lo que, a su vez, puede modificar los síntomas o hacerlos desaparecer.
- Empeoramiento de los síntomas: algunos fármacos pueden ocasionar molestias abdominales, mareos, dolor de cabeza, etc. que no desaparecen si tomas de manera continuada determinados medicamentos.
- Resistencia a los fármacos: el uso incontrolado de antibióticos es una de las causas más habituales de la elevada tasa de resistencia detectada para los antibióticos de uso más común.
- Riesgo de dependencia: el uso mantenido de fármacos como ansiolíticos o puede provocar problemas de dependencia y de abuso que deben ser abordados por un especialista Administración de Alimentos y Medicamentos estadounidense (FDA, 2017)

2.2.10 Factores que influyen en la automedicación

Existen factores que influyen en la automedicación, dentro de las cuales los factores sociales como la influencia de nuestros familiares, la presión de grupo los cuales nos brindan soluciones alternas para dar tratamiento o solución a algún problema de salud desde su propia experiencia. A ellos, se asocia, la carencia en cuanto al nivel de educación, principalmente de las cabezas del hogar como los padres, lo cuales desconocen totalmente los efectos graves que puede tener el uso de un medicamento sin prescripción médica. (Boggio, 2012).

- A. Disposición de tiempo: el tiempo es un factor importante dentro de la influencia de la automedicación, sabiendo que la accesibilidad para atención de salud es un derecho

inherente al ser humano. El tiempo, es un indicador en el cual demuestra si el usuario o la personal dispone de ello para poder acceder a una atención medica relacionado a algún problema de salud. Asimismo, también, existen limitaciones frente al acceso de salud debido al colapso y demanda de la atención y la falta de tiempo y de recursos para la atención a toda la población que lo requiere. Es así que, una consulta médica inoportuna y la falta de tiempo, generan una incomodidad en el usuario impidiendo así un claro y oportuno diagnóstico, evidenciando en la persona atendida una negativa percepción frente a la atención médica. Estas razones conllevan al individuo a la adquisición de medicamentos si (Altamirano et al., 2019).

- B. Socioeconómicos: uno de los factores importantes en la influencia de la automedicación, la falta de trabajo o desempleo, condiciones inadecuadas en el trabajo, presupuesto familiar bajo los cuales limitan el acceso a los establecimientos de salud, como consecuencia la automedicación.

El factor socioeconómico es comprendido como una agrupación de variables educativas, económicas, laborales y sociológicas los cuales estratifican a un individuo dentro de la pirámide social.

Se le conoce como dimensión fundamental al nivel económico, los cuales se encargan del estudio de las poblaciones y la parte mercantil, especialmente cuando los ingresos económicos establecen comportamientos en los diferentes espacios. Este factor afecta el comportamiento en relación a los gastos y compras por parte de los consumidores, conociendo que el individuo transforma de acuerdo a su naturaleza sus necesidades y posibilidades, por lo que, es importante que se tome en cuenta la fabricación, propagación, consumo de bienes y servicios pueden asociarse directamente en la práctica de la automedicación, en conjunto con el ingreso económico, calidad de vida. De tal manera que se divide en: desempeño laboral, ingreso económico, analizando sobretodo “el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud (Meneses, 2007).

- C. Socioculturales: Los individuos hacen de la cultura una construcción teórica, por lo que el concepto de la cultura proviene de lo empirismo, de lo observado en los diferentes miembros de la sociedad, los cuales al final se consolidan como un comportamiento definitivo. Se sabe, que la cultura abarca creencias, tradiciones, leyes, idioma, valores, el cual una nación la

celebra de forma común. Se conoce como cultura a algunas características como la religión, la lengua hablada, roles de género, prácticas intelectuales, artísticas, dietéticas, musicales y otras características de comportamiento. (Tuestas, 2014).

- D. **Industria farmacéutica:** La industria farmacéutica y la aparición de nuevos conceptos en el marco de la misma hace evidente la necesidad de una puesta al día dirigida a los médicos de Atención Primaria (AP). Son ellos quienes deben enfrentarse todos los días, ya no sólo a esta nueva terminología, sino también a la publicidad directa que le llega al usuario, con las consecuencias y dudas que su utilización puede producir en el mismo (Ramírez et al.).

Actualmente se debe destacar que lamentablemente en nuestro país la publicidad influye en el médico y lo induce a tratar cualquier infección banal con un antibiótico de amplio espectro más costoso cuyo uso debería preservarse a infecciones severas en un intento de preservar su efectividad y evitar el desarrollo de resistencia. De esto se destaca que en nuestros días los medios de comunicación como la radio y la televisión influyen en sumo grado en la toma de decisión del consumo de un fármaco por voluntad propia lo que facilita que existan altas tasas de prevalencia de automedicación en nuestro país, como lo demuestran varios estudios hechos en el Perú (Ramírez et al.).

Por otro lado, el farmacéutico puede ayudar al paciente a decidir si es necesario tomar un medicamento, y en su caso, elegir el que sea más adecuado. Este aspecto es especialmente relevante, debido a la posibilidad de que puedan existir contraindicaciones o interacciones con otros medicamentos. Además, el farmacéutico le orientará sobre las dosis más adecuadas según las características personales del paciente, así como la duración del tratamiento. Igualmente, le informará de cómo valorar el resultado del tratamiento y qué hacer en caso de que no sea el esperado (Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, 2018)

2.3. Marco Conceptual

Automedicación. Fue definida por varios autores como una forma común de autocuidado o definida en forma genérica como la administración por decisión propia, o por consejo no cualificado, de medicamentos para aliviar un síntoma o curar una enfermedad. Montero (2018).

Reacción adversa a medicamento: Una reacción adversa a un medicamento (RAM) es toda aquella

respuesta nociva, no deseada y no intencionada que se produce tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad y las derivadas de la dependencia, abuso y uso incorrecto de los medicamentos (Avellido, 2016)

Resistencia a los antibióticos: Los antibióticos son medicamentos utilizados para prevenir y tratar las infecciones bacterianas. La resistencia a los antibióticos se produce cuando las bacterias mutan en respuesta al uso de estos fármacos (OMS, 2018).

Riesgo: Riesgo es una medida de la magnitud de los daños frente a una situación peligrosa. El riesgo se mide asumiendo una determinada vulnerabilidad frente a cada tipo de peligro (Echemendia, 2011)

Prevalencia: Se denomina prevalencia a la proporción de individuos de un grupo o una población, que presentan una característica o evento determinado (Avellido, 2016)

Medicamento: Es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos, que puede o no contener excipientes, que es presentado bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y empleado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien le fue administrado (MINSA, 2009)

Factores económicos. Los factores económicos y culturales están relacionados en la conducta de automedicación siendo un problema universal, pero con mayor repercusión en los países en vías de desarrollo como problema de desarrollo público debido a los perjuicios en la salud del individuo, su familia y la comunidad (Montero, 2018).

Los coronavirus. Pertenecen a una familia Coronaviridae subfamilia Coronavirinae son virus encapsulados con un diámetro entre 60-140 nm, tiene un ARN no segmentado y largo (Quiroz, 2020).

Pandemia. La pandemia no es solo una crisis sanitaria. Es lo que las ciencias sociales califican de hecho social total en el sentido de que convulsionan al conjunto de las reacciones sociales y con moción a la totalidad de los actores, de las instituciones y de los valores. (Ramones, 2020).

Virus. Es un parásito intracelular compuesto de ARN o RNA de un recubrimiento proteico, la capsida, en algunos casos cuentan con una envoltura externa de lipoproteína (Kenneth, 2012).

Químico farmacéutico: Profesional con habilidades integrales en salud, fabricación de medicamentos, control de calidad, desarrollo e investigación de los mismos. Además el farmacéutico tiene conocimientos de toxicología, legislación (que rige los productos

medicamentosos y sanitarios), tecnología farmacéutica y salud pública, entre otros (Gonzales 2019).

Prescripción médica: Acto científico, ético y legal. Mediante esta acción un profesional médico utilizará un producto biológico, químico o natural que modificará las funciones bioquímicas y biológicas del organismo de una persona con el objetivo de alcanzar un resultado terapéutico (Pérez 2002).

Síntomas: Alteración del organismo que pone de manifiesto la existencia de una enfermedad y sirve para determinar su naturaleza (Cortez 2014).

Farmacía: Profesión que consiste en dicha actividad y al lugar donde trabaja el profesional especializado en estas cuestiones: el farmacéutico (Del Pozo 2002).

Cultura: Conjunto de bienes materiales y espirituales de un grupo social transmitido de generación en generación a fin de orientar las prácticas individuales y colectivas. Incluye lengua, procesos, modos de vida, costumbres, tradiciones, hábitos, valores, patrones, herramientas y conocimiento.

2.4. Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

- **H1:** Los factores sociales, culturales y económicos influyen significativamente en la automedicación de la pandemia por Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.
- **H0:** Los factores sociales, culturales y económicos no influyen significativamente en la automedicación de la pandemia por Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.

2.4.2 Hipótesis específica

- Los factores sociales influyen significativamente en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.
- Los factores culturales influyen significativamente en la Automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020

- Los factores económicos influyen significativamente en la Automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.

2.5. Operacionalización de variables e indicadores

“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACION DE LA PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE LA BOTICA SAN JUAN BAUTISTA EN CHORRILLOS JUNIO 2020”.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA LIKERT	VALOR FINAL
FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACION	Entendemos por factores asociados a las características de las personas o de las situaciones que tienen consecuencias nocivas sobre el estado integral del individuo.	Los factores que influyen en la automedicación se medirán con un cuestionario tipo escala de Likert Siempre (3), A veces (2), Nunca (1), distribuida en 4 dimensiones: Social, Económico, Cultural.	Social	Disposición de tiempo Consulta medica Medios de comunicación Intervención del farmacéutico	Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)	Alto Medio Bajo
			Económicos	Ingreso económico Acceso al seguro		
			Culturales	Presión del entorno Recomendación por terceros		
AUTOMEDICACION	Definida de forma genérica como la administración por decisión propia, o por consejo no cualificado, de medicamentos para aliviar un síntoma o curar una enfermedad.	La automedicación se medirá a través de un cuestionario de tipo escala Likert ,Siempre (1), A veces (2), Nunca (3), distribuida en 3 dimensiones:	Frecuencia	Compra directa / periodos	Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)	Alto Medio Bajo
			Prevalencia de medicamentos	Antigripales Antiinflamatorios Antibióticos		
			Efectos	Conocimientos Reacciones adversas Mejoría de síntomas Respeta la dosis.		

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

3.1.1. Tipo de Investigación

La investigación será de tipo observacional por que no habrá incidencia sobre la variable, prospectivo por que la investigación realizada será en función a nuestro estudio, transversal, porque solo se aplicará el estudio en un tiempo determinado, será analítico porque se plantea una hipótesis y se pone a prueba. (Supo, 2014). El enfoque será de tipo cuantitativo pues se utilizará métodos, técnicas y el análisis estadístico que permitirán medir las variables de estudio y determinar la validez o no validez de la hipótesis.

3.1.2. Nivel de investigación

Nivel de investigación será relacional porque buscará demostrar la dependencia probabilística entre variables de estudio, se utilizará para ello del análisis estadístico bivariado (correlación). (Supo, 2014).

3.2. Descripción del método y diseño

3.2.1. Descripción del método

En este método se utilizarán cálculos estadísticos, método cuantitativo, haciendo mediciones de los factores asociados, y de corte transversal para poder medir la prevalencia de una exposición y/o resultado en una población definida y en un punto específico de tiempo.

3.2.2. Descripción del diseño

Con respecto al diseño, la presente investigación será no experimental, porque: En un estudio no experimental no se genera ningún escenario, sino que se observan escenarios ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza.

Donde:

N= Población Usuarios de la Botica San Juan Bautista

X= Factores que Influyen en la automedicación

Y= Automedicación

R= Relación que existe entre ambas variables

3.3. Población y muestra

3.3.1. Descripción de la población

La población de la presente investigación estuvo constituida por pobladores adultos mayores de 30 años entre hombres y mujeres usuarios de la Botica San Juan Bautista – chorrillos que acuden en el horario de 8 am - 10pm, de lunes a sábado.

La muestra de estudio fue de 132 personas mayores de 30 años que asisten a la Botica San Juan Bautista sin receta médica en junio de 2020. Tipo de muestra, muestreo no probabilístico por conveniencia porque todos los usuarios tendrán igualdad de probabilidad para ser elegidos. La fórmula que se utilizará será para hallar la muestra de poblaciones finitas, y es la siguiente:

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

Dónde:

N= Población total: 400

Z= nivel de confianza (1.96.)

E= margen de error 5% (0.05)

q= probabilidad de fracaso 10% (0.5)

p= probabilidad de éxito 90% (0.5)

n= tamaño de muestra.

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

$$n = \frac{(3.8416) (100)}{(399) (0.0025) + (3.8416) (0.25)}$$

$$n = \frac{(384.16)}{(0.9975) + (0.9604)}$$

$$n = \frac{(384.16)}{(1.9579)}$$

Entonces: n= 196.34 = 196

Para determinar el tamaño mínimo de la muestra se utiliza la siguiente fórmula:

$$NF = \frac{n}{1 + n n}$$

Aplicando la fórmula: $NF = \frac{196}{1 + 196 \cdot 0.49}$

$$NF = \frac{196}{1 + 0.49}$$

$$NF = \frac{196}{1.49}$$

$$NF = 131.54 = 132$$

Tamaño de muestra final definida en **132** usuarios entrevistados.

Criterios de inclusión:

- Usuarios mayores de 30 años
- Usuarios que acepten participar voluntariamente
- Usuarios que acudan sin receta médica
- Usuarios que creen presenta Covid-19 sin diagnóstico medico

Criterios de exclusión:

- Usuarios menores de 30 años
- Usuarios que no acepten participar voluntariamente
- Usuarios que acudan con receta médica actualizada

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

La técnica que se utilizó fue una encuesta para la variable “Factores que influyen en la automedicación” y la variable “automedicación”. La encuesta consistió en tener la información acerca de las variables en estudio por medio de los sujetos a través de sus opiniones, actitudes o

sugerencias ya sean a través de la entrevista y cuestionarios.

3.4.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó para la obtención de datos fue un cuestionario que consistió en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir. El cuestionario se aplicó en adultos mayores de 30 años entre hombres y mujeres usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos. El estudio consideró este grupo etario por ser el más vulnerable al Covid -19. Determinando así cuáles son los factores que Influyen en la Automedicación de la pandemia por Covid-19.

El instrumento utilizado fue un cuestionario que utilizó el método de medición escala Likert como Siempre (3), A veces (2), Nunca (1), constituido por 4 dimensiones como: Disposición de tiempo, ingreso económico, culturales e industria farmacéutica. Los instrumentos serán medidos como Bajo, medio y alto

Preguntas (+) = 3 puntos

Preguntas (+-) = 2 puntos

Preguntas (-) = 1 punto

La validación del instrumento lo realizó la tesista Alexia Ximena Chávez Pardave cuyo título de investigación fue "Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres 2017", evaluado por 3 expertos cuyo valor final fue de 45 a 50 aplicable, porcentualmente del 89%. Así mismo aplico la prueba de confiabilidad en 10 adultos donde se utilizó el estadístico Alfa de Crombach, arrojando una confiabilidad 0.84%, el cual indica que ambos instrumentos son altamente confiables.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para la realización del análisis de datos se procedió a asignar códigos a las respuestas de cada pregunta del cuestionario de cada instrumento, posteriormente fueron tabulados de manera electrónica y generarán una base de datos en el programa Excel 2013 para luego ser exportada al paquete estadístico del sistema de IBM SPSS Statistics 26.0 y se evaluara en base a los puntajes mencionados en los siguientes tablas y gráficos que respondan a los objetivos de la investigación mediante el uso de la estadística descriptiva.

3.5.1. Análisis de Resultados.

Con los datos obtenidos se realizará la presentación de los datos (generales y específicos) en forma de gráficos de barras, que permitirá la realización del análisis y la interpretación de los datos obtenidos. Los resultados se analizarán de acuerdo al promedio de la aplicación del spss v. 26.0 se establecerán los gráficos de acuerdo a cada factor que predisponen a la automedicación.

Para determinar la influencia de la variable independiente y dependiente se realizó la correlación de ambas variables a través del coeficiente de correlación de Spearman, medida no paramétrica de la correlación de rango (dependencia estadística del ranking entre dos variables). Se utiliza principalmente para el análisis de datos. Mide la fuerza y la dirección de la asociación entre dos variables clasificadas.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados descriptivos

Tabla N° 1

Edad de usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio - 2020

EDAD	%	F
30 a 39 años	34.1	45
40-49 años	31.8	42
50-60 años	17.4	23
61 a mas	16.7	22

Fuente. Elaboración propia.

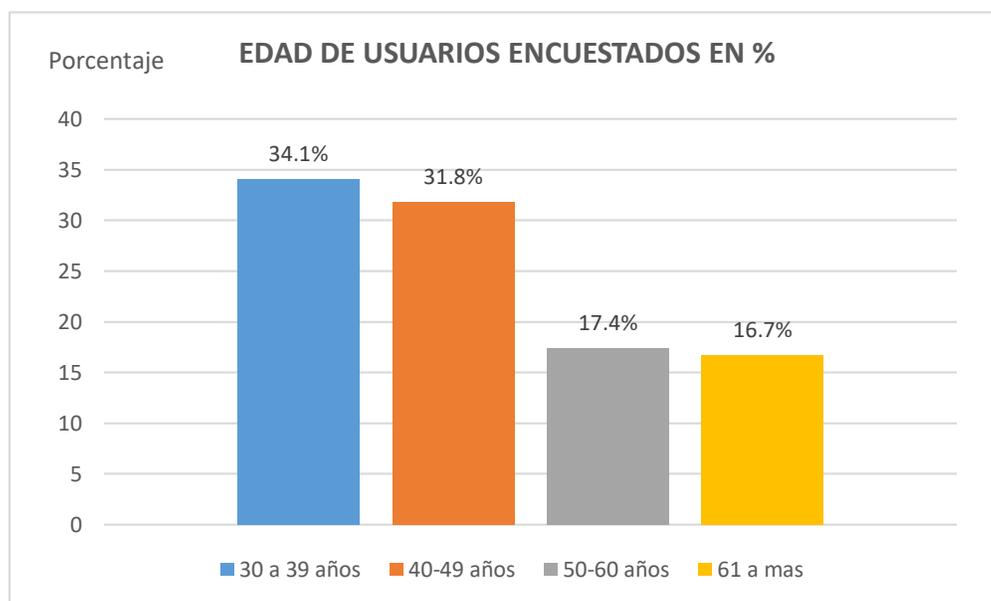


Figura N° 1 *Edad de usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020.* Fuente. Elaboración propia.

En la tabla N°1 y Figura N°1: Podemos observar que, el 34.1%(45) presenta una edad de 30-39 años, seguido por el 31.8%(42) que presenta una edad de 40 -49 años, mientras que el 17.4%(23) pertenecen de 50 a 60 años, por otro lado, el 16.7 (22) presentan más de 61 años. Podemos apreciar que el mayor porcentaje de

usuarios entrevistados pertenecen al grupo de edad de 30 a 39 años.

Tabla N° 2

Género del usuario de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio 2020

SEXO	F	%
Masculino	63	47.7
Femenino	69	52.3

Fuente. Elaboración propia.

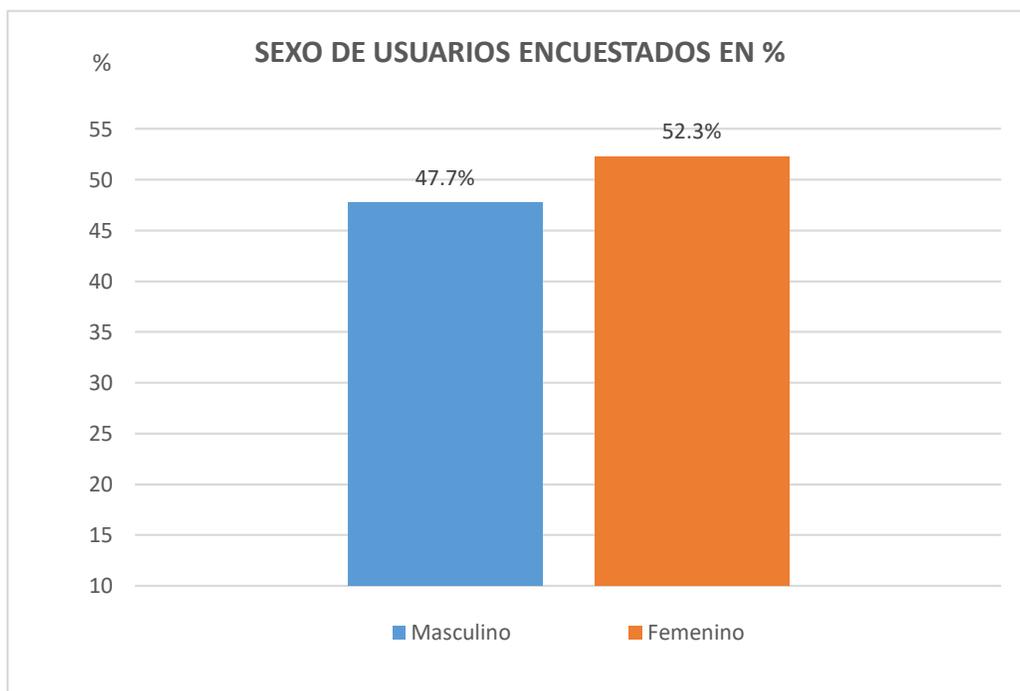


Figura N° 2 . Sexo de usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020.

Fuente. Elaboración propia.

En la tabla N°2 y Figura N°2: Podemos observar en relación al sexo que, más de la mitad pertenece al sexo femenino con un 52.3%(69), mientras que el sexo masculino con un 47.7% (63). El sexo femenino es el que predomina en relación al grupo de estudio.

Tabla N° 3

Grado de instrucción del usuario de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020

GRADO DE INSTRUCCION	F	%
Primaria	27	20.5
Secundario	62	47.0
Técnico	29	22.0
Superior	14	10.6

Fuente. Elaboración propia.

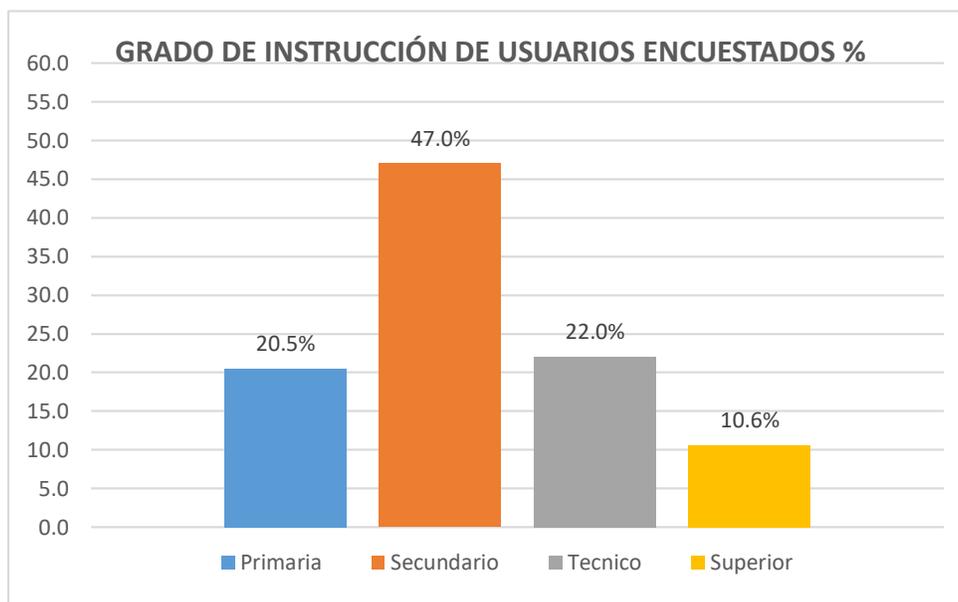


Figura N° 3 *Grado de instrucción de los usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020.*
Fuente. Elaboración propia.

En la tabla N°3 y Figura N°3: Podemos observar en relación al grado de instrucción que, casi la mitad de los encuestados realizaron estudio secundario con un 47% (62), mientras que el 22% (29) realizó estudio técnico, el 20.5% (27) realizó solo la primaria y solo el 10.6% realizó estudio superior con un 10.6% (14).

Tabla N° 4

Si tiene algún tipo de seguro el usuario de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020

TIENE ALGUN TIPO DE SEGURO	F	%
----------------------------	---	---

Si	74	56.1
No	58	43.9

Fuente. Elaboración propia

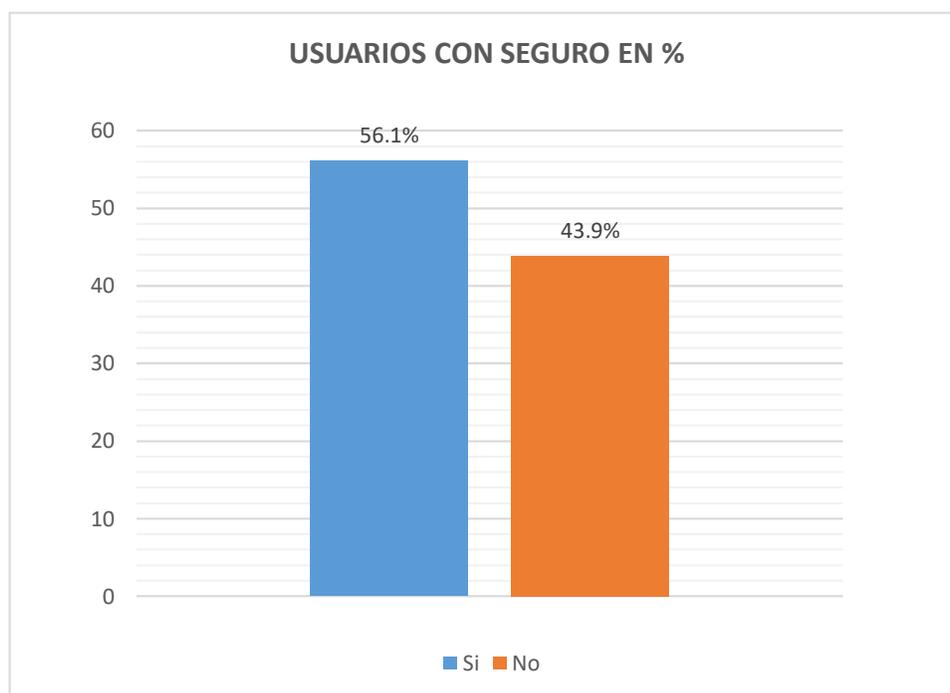


Figura N° 4. Si cuentan con algún seguro los usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020. Fuente Elaboración propia.

En la tabla N°4 y Figura N°4: podemos observar en relación a que, si los usuarios tienen seguro o no, más de la mitad refiere que si tiene seguro con un 56.1%(74), mientras que el 43.9 (58) manifiesta no tener.

Tabla N° 5

Tipo de seguro del usuario de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020

TIPO DE SEGURO	F	%
Ninguno	58	43.9
SIS	55	41.7
EsSalud	10	7.6

Privado	9	6.8
---------	---	-----

Fuente. Elaboración propia.

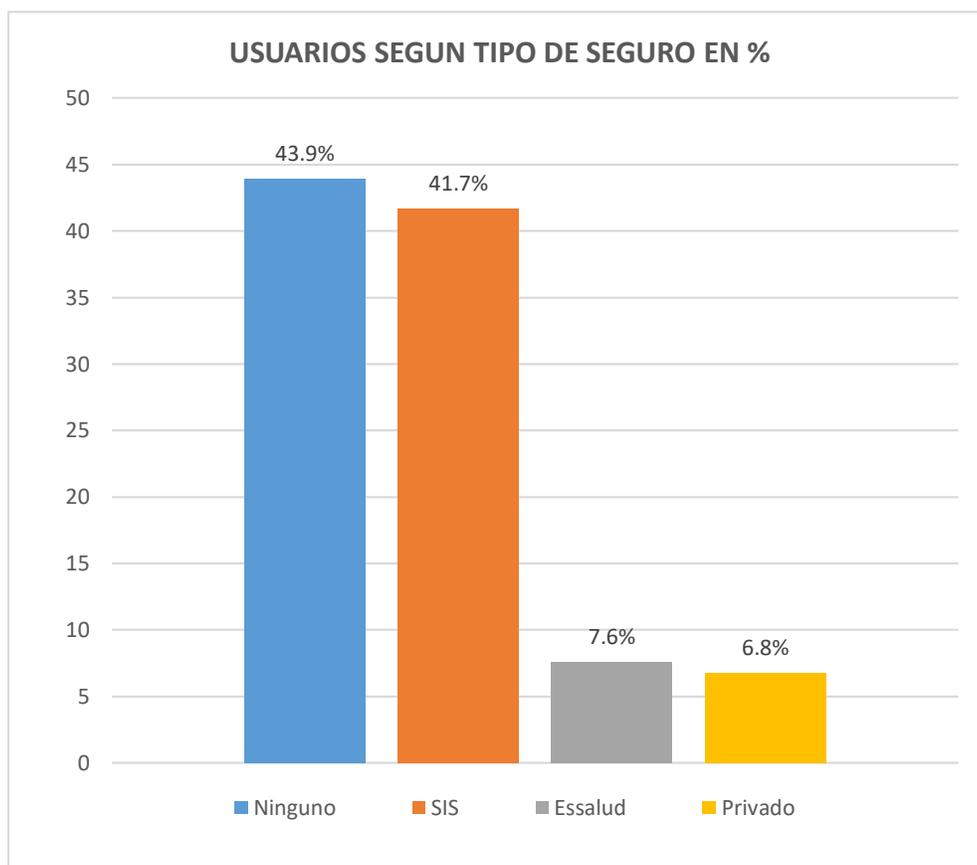


Figura N° 5 Tipo de seguro del usuario de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020.
Fuente. Elaboración propia.

En la tabla N°5 y Figura N°5: Podemos observar en relación al tipo de seguro que, el 43.9%(74) manifiesta que no tiene ningún seguro, mientras que el 41.7%(55) refiere pertenecer al SIS, el 7.6%(10) tiene EsSalud, y finalmente el 6.8%(9) presentan un seguro privado.

Tabla N° 6. Nivel de los factores que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020.

Nivel de factores que influyen	F	%
Medio	21	15,9
Alto	111	84,1

Fuente. Elaboración propia.

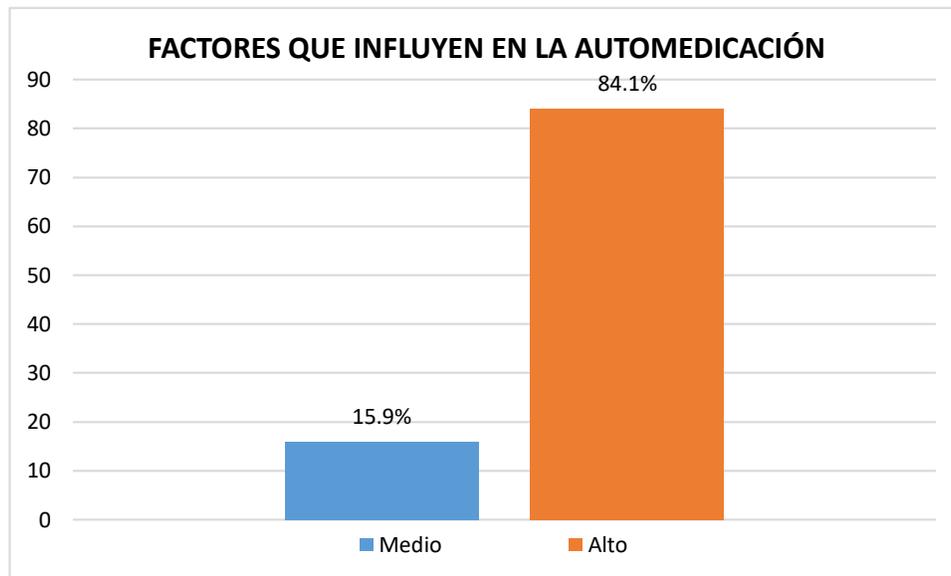


Figura N° 6. Nivel de los factores que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020. Fuente. Elaboración propia.

En la Tabla N°6 y Figura N° 6, se observa que, el nivel de los factores que influye en la automedicación es alto con un 84.1%(111), mientras que el 15.9%(21) presenta un nivel medio. Esto se ve reflejado en que la mayoría de los usuarios compra directamente los medicamentos de la farmacia ya que pierde mucho tiempo acudiendo a la consulta médica, así mismo, si presentan algún síntoma relacionado al Covid 19 no van a la consulta médica, También refieren que tienen como costumbre familiar acudir directamente a la farmacia, regularmente complementan su medicación con medicina tradicional, utilizando hiervas, raíces entre otros. Refieren que con frecuencia reciben consejos de otras personas de cómo combatir el Covid-19. También creen que la publicidad ayuda a decidir sobre que medicamento utilizar, así como Ivermectina que lo usan como tratamiento profiláctico. Ante esta situación, los resultados son evidentes en relación a los factores que influyen en la automedicación.

Tabla N° 7. Dimensión factores Disposición de tiempo que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020.

DIMENSIÓN FACTORES DISPOSICIÓN DE TIEMPO	NUNCA		A VECES		SIEMPRE	
	F	%	F	%	F	%
¿Es mejor comprar medicamentos directamente en la farmacia, porque se pierde mucho tiempo al acudir a la consulta médica?	21	15,9	28	21,2	83	62,9
Ante un síntoma por Covid 19, ¿Asiste Ud. Inmediatamente a la consulta médica?	55	41,7	56	42,4	21	15,9

Fuente. Elaboración propia.

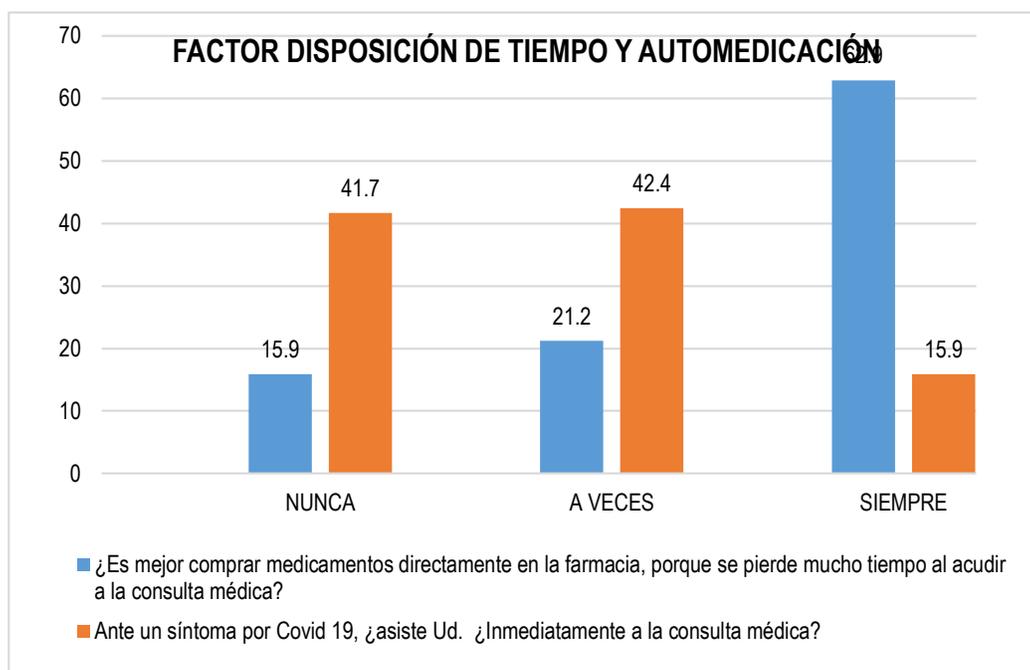


Figura N° 7. Dimensión factores Disposición de tiempo que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020. Fuente. Elaboración propia.

En la Tabla N°7 y Figura N° 7, se observa en relación a la dimensión factores disposición de tiempo que, el 62.9%(83) refiere que es mejor comprar medicamentos directamente en la farmacia, porque se pierde mucho tiempo al acudir a consulta médica, seguido por un 21.2%(28) quienes manifiestan con un a veces, sin embargo, el 15.9%(21) refiere como nunca comprar medicamentos directamente de la farmacia. Por otro lado, ante un síntoma por Covid-19 el 41.7% nunca asisten a una consulta médica seguido con un a veces

representado por el 42.2% y existen aquellos que siempre asisten a la consulta médica ante la posibilidad de tener Covid 19 en un 15.9%.

Tabla N° 8. Nivel de la dimensión factores Económicos que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020.

DIMENSIÓN FACTORES ECONOMICOS	NUNCA		A VECES		SIEMPRE	
	F	%	F	%	F	%
Del ingreso económico familiar, ¿Reserva Ud. un presupuesto para gastos de atención médica?	83	62,9	28	21,2	21	15,9
Ante la quiebra de su salud, ¿Usted se atiende por un sistema de seguro de salud?	83	62,9	28	21,2	21	15,9

Fuente. Elaboración propia.

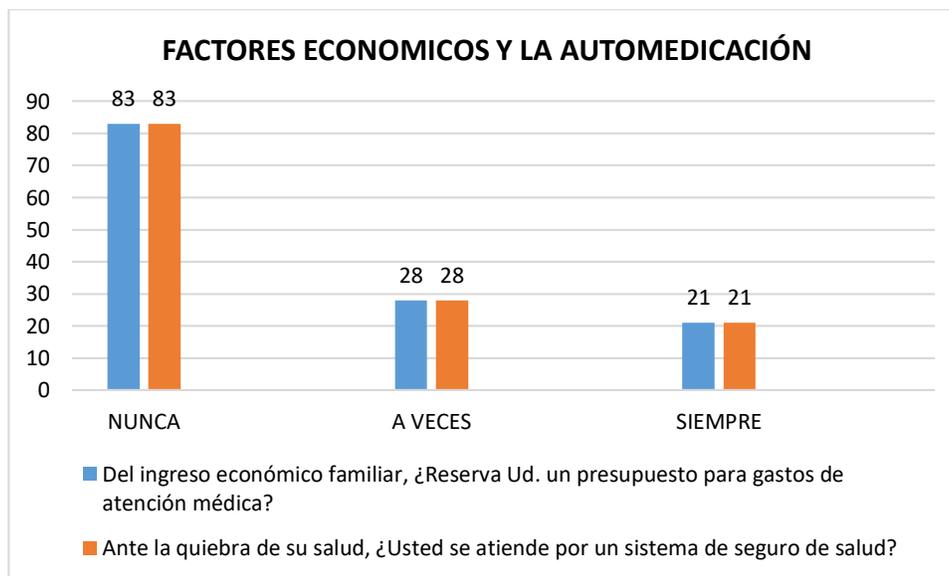


Figura N° 8 Dimensión factores Económicos que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020. Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla N°8 y Figura N° 8 se observa en relación a los factores Económicos que influye en la automedicación de la pandemia Covid-19 en los usuarios que, más de la mitad con un 62.9% como nunca reserva presupuesto para sus gastos de atención médica, seguido por el 21.2% que lo realiza a veces, mientras que el 15.9% siempre reserva presupuesto para gastos de atención médica. Por otro lado, ante la quiebra de su salud si cuentan con un sistema de seguro de vida, más de la mitad refiere que nunca con un 62.9%, seguido con el 21.2% como un a veces y finalmente el 15.9% refiere que si cuenta con algún tipo de

seguro.

Tabla N° 9. Nivel de la dimensión factores Culturales que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020

DIMENSIÓN FACTORES CULTURALES	NUNCA		A VECES		SIEMPRE	
	F	%	F	%	F	%
¿Es costumbre familiar acudir directamente a la farmacia ante una quiebra de la salud?	21	15,9	28	21,2	83	62,9
¿Regularmente complementa sus medicamentos con medicina tradicional (hiervas, aromatizantes, raíces etc.), ante las dolencias de la salud?	0	0	21	15,9	111	84,1
¿Con frecuencia usted recibe consejos de amigos y conocidos sobre compra de medicamentos en relación al Covid 19?	0	0	49	37,1	83	62,9
¿Les sugiere a otras personas el consumo y le explica lo que conoce sobre el medicamento?	21	15,9	28	21,2	83	62,9

Fuente. Elaboración propia.

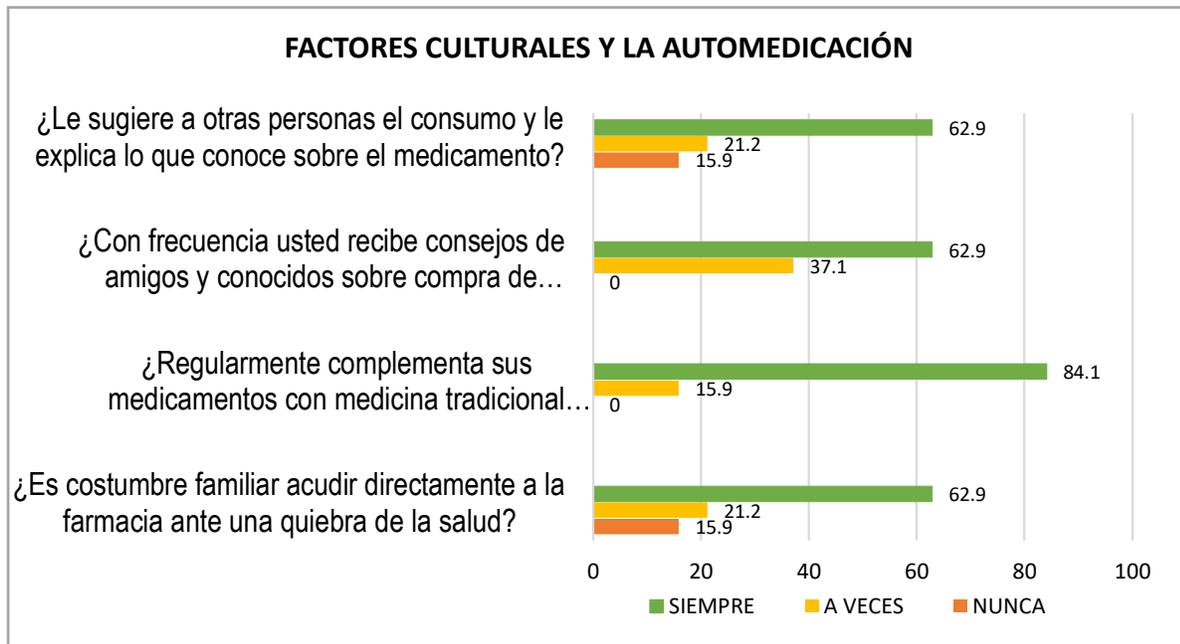


Figura N° 9. Nivel de la dimensión factores Culturales que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020. Fuente. Elaboración propia.

En la Tabla N°9 y Figura N° 9 se observa que, los factores Culturales que influyen en la automedicación. El 62.9% tiene como costumbre acudir directamente a la farmacia ante un problema de salud., un 21.2% indicó

a veces, y un 15.9% nunca. Por otro lado, el 84.1% complementa sus medicamentos con medicina tradicional ante alguna dolencia física. Un 15.9% señaló que a veces. Un 62.9% recibe con frecuencia consejos de amigos sobre compra de medicamentos en relación al covid-19, seguido con 37.1% como a veces, Asimismo, el 62.9% refiere que, sugiere a otras personas el consumo y le explica lo que conoce sobre el medicamento, seguido 37.1% como a veces.

Tabla N° 10. Nivel de la dimensión factores Industria farmacéutica que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020

DIMENSIÓN FACTORES INDUSTRIA FARMACEUTICA	NUNCA		A VECES		SIEMPRE	
	F	%	F	%	F	%
¿Cree usted que la publicidad sobre medicamentos en los medios (tv, radio, periódico, internet y otro) le ayudan a decidir que medicamento tomar?	0	0	21	15,9	111	84,1
Cuando acude a la farmacia, ¿Hace caso a las recomendaciones del farmacéutico para la compra del medicamento?	0	0	49	37,1	83	62,9

Fuente. Elaboración propia.

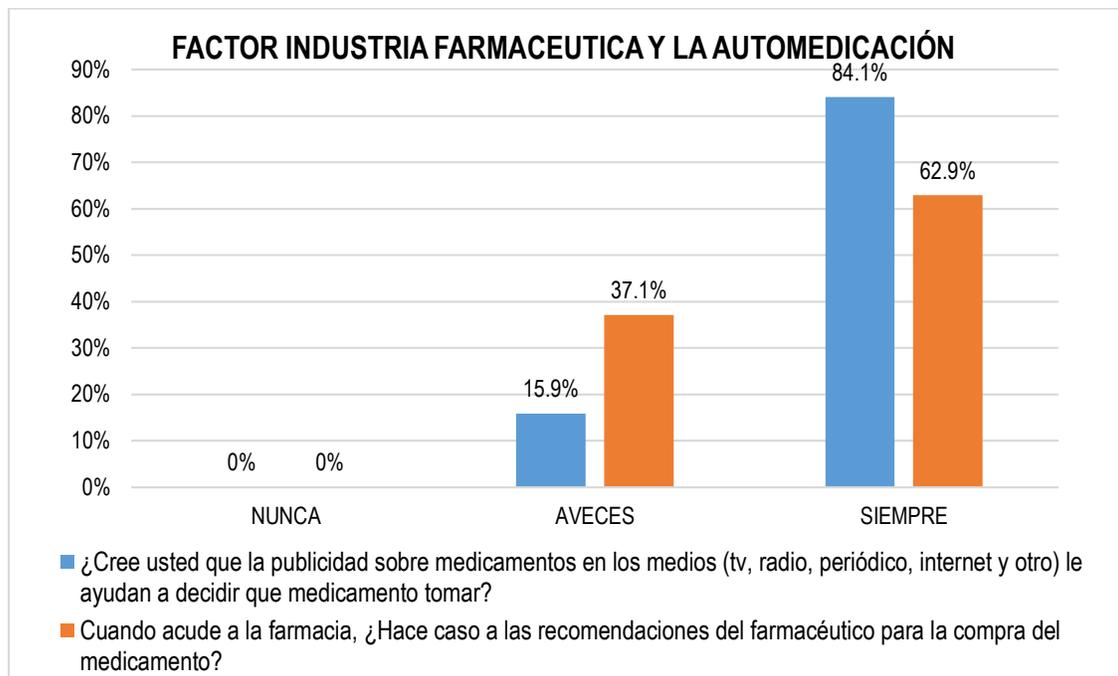


Figura N° 10 Nivel de la dimensión factores Industria farmacéutica que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020. Fuente. Elaboración propia.

En la Tabla N°6 y Figura N° 5, se observa en relación a la dimensión factores Industria farmacéutica que influye en la automedicación que, más de la mitad de los usuarios refieren que la publicidad influye en la decisión de los medicamentos como la televisión, radio, internet, periódico, otros en un 84.1%, seguido con un 15.9% como un a veces. En tanto, el 62.9% de los usuarios manifiesta como siempre acude a la farmacia y hace caso a las recomendaciones del farmacéutico, mientras que más de la cuarta parte con un 37.1% refiere como a veces.

Tabla N° 11 Automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020.

Nivel de automedicación	F	%
Medio	25	18,9
Alto	107	81

Fuente. Elaboración propia

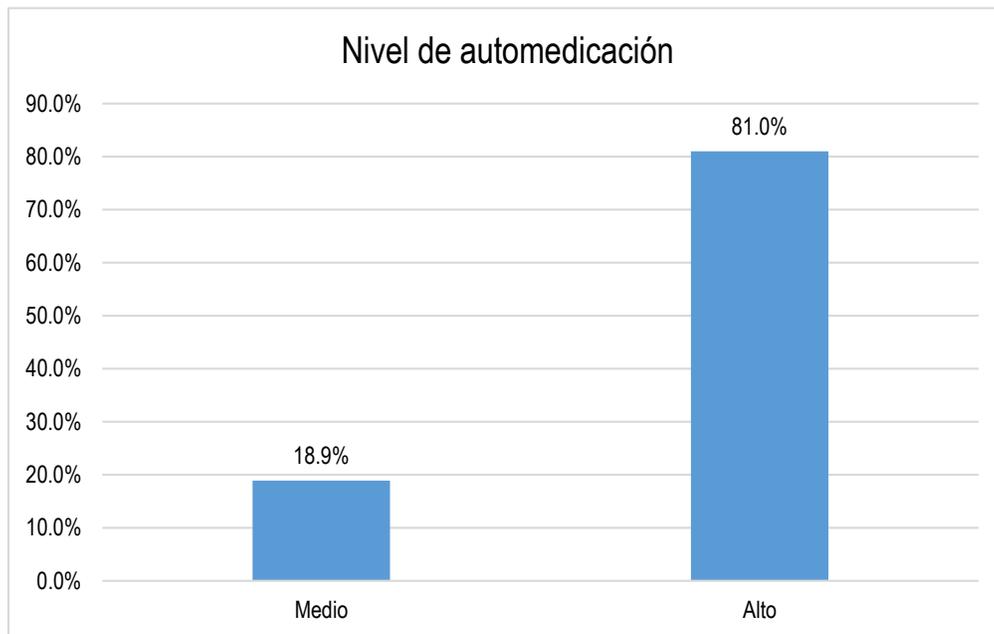


Figura N° 11. Automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020. Fuente. Elaboración propia.

En la Tabla N°11 y Figura N° 11, se observa en relación al nivel de automedicación se observa que, el 81% (107) de los usuarios presentan un nivel alto de automedicación, seguido por un nivel medio de un 18.9%(25) de automedicación. Ambos resultados son la suma de estos tiempos de crisis global por la pandemia del

COVID-19, las personas fácilmente pueden verse tentadas a tomar medidas “preventivas”, por su propia cuenta o mal aconsejadas, como la automedicación. La automedicación es la autoadministración de medicación no prescrita por un médico o de una manera no dirigida por un médico. Un ejemplo especialmente dañino durante esta pandemia es el consumo innecesario de antibióticos contra el coronavirus, los cuales están destinados originalmente a combatir las bacterias.

Tabla N° 12 Nivel Automedicación en la dimensión Frecuencia en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020

DIMENSIÓN FRECUENCIA	NUNCA		A VECES		SIEMPRE	
	F	%	F	%	F	%
¿Adquiere usted con frecuencia los medicamentos directamente de la farmacia para aliviar los síntomas del Covid 19 según cree tener?	21	15,9	55	41,7	56	42,4

Fuente. Elaboración propia.

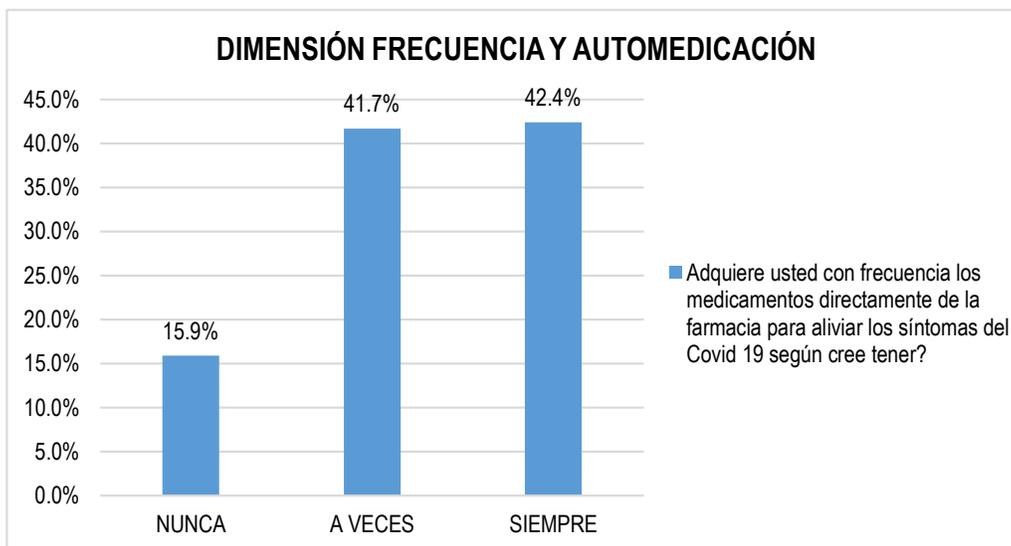


Figura N° 12. Nivel Automedicación en la dimensión Frecuencia en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020.

Fuente. Elaboración propia.

En la Tabla N°12 y Figura N° 12; se observa en relación al nivel de automedicación en la dimensión frecuencia que, el 42.4% de los usuarios siempre adquiere con frecuencia los medicamentos directamente de la farmacia

para aliviar los síntomas del Covid 19 según cree tener, seguido como a veces en un 41.7%. Mientras que, el 15.9% refiere que nunca adquiere medicamentos directamente de la farmacia.

Tabla N° 13. Nivel Automedicación en la dimensión Prevalencia en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020

DIMENSIÓN PREVALENCIA	NUNCA		A VECES		SIEMPRE	
	F	%	F	%	F	%
¿Toma usted, medicamentos por periodos prolongados hasta conseguir la mejoría?	21	15,9	28	21,2	83	62,9
¿Los medicamentos que adquiere usted sin receta con mayor frecuencia son los antigripales para tratar el Covid 19?	21	15,9	83	62,9	28	21,2
¿Acude usted a la farmacia con frecuencia para adquirir medicamentos que le ayuden a aliviar el dolor y la inflamación tales como el paracetamol, dexametasona, Aspirina?	21	15,9	83	62,9	28	21,2
¿Los medicamentos que adquiere usted sin receta con mayor frecuencia son los Azitromicina, Ivermectina?	21	15,9	111	84,1	0	0

Fuente. Elaboración propia.

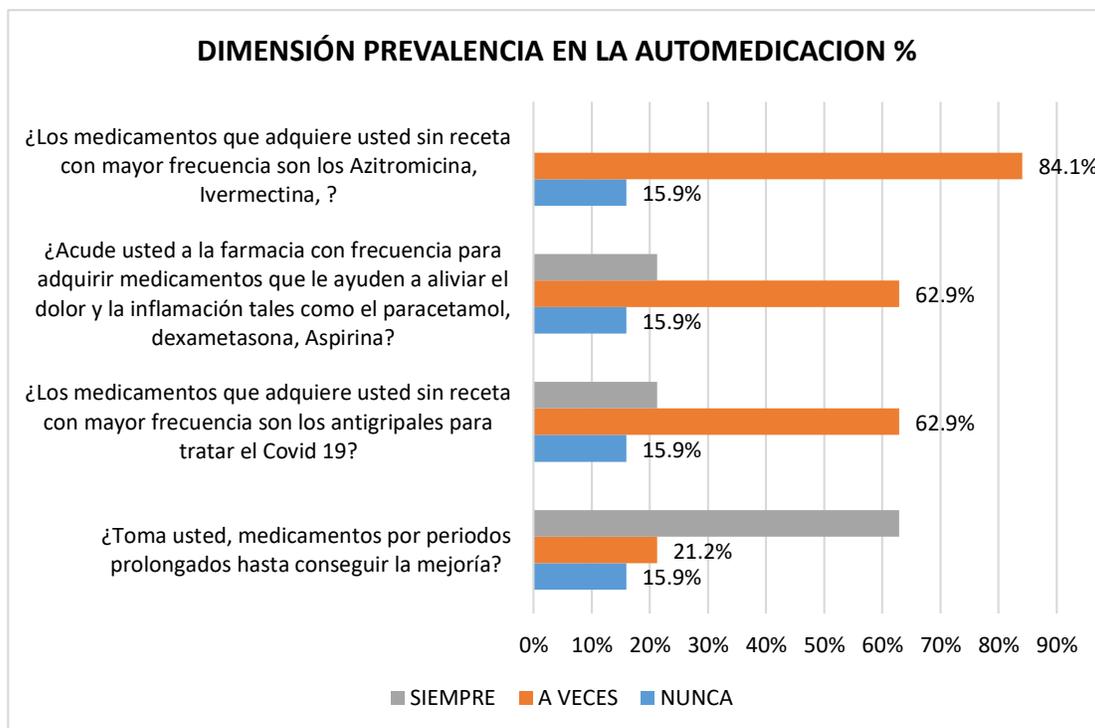


Figura N° 13 Nivel Automedicación en la dimensión Prevalencia en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020.

Fuente. Elaboración propia.

En la Tabla N°13 y Figura N° 13, se observa que, en relación a la dimensión prevalencia, los usuarios refieren en un 62.9% como siempre tomar medicamentos por periodos prolongados hasta conseguir la mejoría,

seguido por el 21.2% como a veces, mientras que, el 15.9% refiere como nunca. Por otro lado, el 62.9% refiere que a veces adquiere medicamentos antigripales sin receta médica con mayor frecuencia, seguido como siempre en un 21.2% y nunca en un 15.9%; respectivamente ocurre con los analgésicos. En tanto los medicamentos que adquiere sin receta médica como un a veces son la Ivermectina y la Azitromicina como a veces en un 84.1%, mientras que el 15.9% refiere como nunca.

Tabla N° 14. Nivel Automedicación en la dimensión Efecto en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020.

DIMENSIÓN EFECTO	NUNCA		A VECES		SIEMPRE	
	F	%	F	%	F	%
¿Ha sufrido usted alguna reacción adversa después de la autoadministración de los medicamentos?	56	42,4	55	41,7	21	15,9
Después de tomar sus medicamentos, ha tenido mejorías de sus síntomas	0	0	28	21,2	104	78,8
Si los síntomas persisten, ¿Adquiere usted una nueva dosis del medicamento?	21	15,9	55	41,7	56	42,4

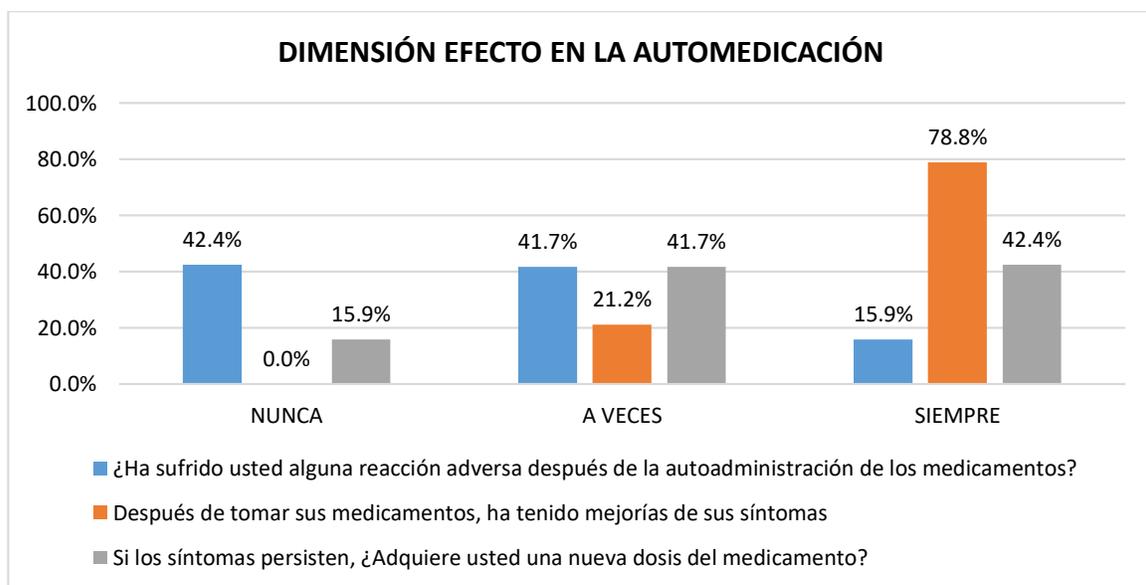


Figura N° 14. Nivel Automedicación en la dimensión Efecto en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos, junio-2020. Fuente. Elaboración propia.

En la Tabla N°14 y Figura N°14, se observa que, en la dimensión Efecto, el 41.7% sufrió alguna reacción adversa después de la automedicación, seguido como siempre en un 15.9% y como nunca en un 42.4%. Asimismo, el 78.8% refiere que después de tomar sus medicamentos ha tenido mejorías de sus síntomas,

mientras que el 21.2% refiere que a veces mejora los síntomas. En tanto si los síntomas persistían los usuarios adquirirían una nueva dosis con un siempre en un 42%, seguido con un 41% a veces y nunca en un 15.9%.

4.2 Prueba de hipótesis

4.2.1 Hipótesis general

- **H1:** Los factores sociales, culturales y económicos influyen significativamente en la automedicación de la pandemia por Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.
- **H0:** Los factores sociales, culturales y económicos no influyen significativamente en la automedicación de la pandemia por Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.

Tabla N° 15 Factores que influyen en la automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos junio 2020

		FACTORES QUE INFLUYEN	AUTOMEDICACION
FACTORES QUE INFLUYEN	Correlación de Pearson	1	1,000**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	132	132
- CULTURALES			
- ECONOMICOS			
- SOCIALES			
AUTOMEDICACION	Correlación de Pearson	1,000**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	132	132

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

En la Tabla N° 15; se evidencia de acuerdo al objetivo e hipótesis general planteados que existen factores que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos es significativa. Obteniendo un coeficiente de correlación Rho de Pearson = 1,000** lo que se interpreta al 99.99% **la correlación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como una moderada asociación positiva entre las variables, con una $\rho = 0.01$ ($\rho < 0.05$), el cual hace que sea demostrativa, rechazándose así la hipótesis nula y aceptado la hipótesis alterna.

.2.2 Hipótesis específica

- Los factores sociales influyen significativamente en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.
- Los factores culturales influyen significativamente en la Automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020
- Los factores económicos influyen significativamente en la Automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.

Tabla N° 16 El Factor social (disposición de tiempo) que influyen en la automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos junio 2020

		DISPOSICION DE TIEMPO	AUTOMEDICACION
FACTOR SOCIAL (Disposición de tiempo)	Correlación de Pearson	1	,226**
	Sig. (bilateral)		,009
	N	132	132
AUTOMEDICACION	Correlación de Pearson	,226**	1
	Sig. (bilateral)	,009	
	N	132	132

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

Fuente: Elaboración propia.

Conociendo los resultados sobre el factor social (disposición de tiempo) y automedicación, y de acuerdo a los objetivos e hipótesis específicas planteados se ha establecido que existe influencia entre los factores de disposición de tiempo y la automedicación, se obtuvo un coeficiente de correlación de Pearson = 0,226** lo que se interpreta que la influencia es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como moderada.

Tabla N° 17 Factores Económicos que influyen en la automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos junio 2020

		ECONOMICOS	AUTOMEDICACION
ECONOMICOS	Correlación de Pearson	1,000	,828**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	132	132
AUTOMEDICACION	Correlación de Pearson	,828**	1,000

	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	132	132

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

Fuente. Elaboración propia.

Conociendo los resultados sobre factores Económicos y la automedicación, y de acuerdo a los objetivos e hipótesis específicas planteados se ha establecido que existe influencia entre los factores económicos y la automedicación, se obtuvo un coeficiente de correlación Pearson = 0,828** lo que se interpreta que la asociación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como moderada relación positiva entre las variables, con una $p = 0.01$ ($p < 0.05$), el cual hace que sea significativa, rechazándose así la hipótesis nula y aceptado la hipótesis alterna.

Tabla N° 18 Factores Culturales que influyen en la automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos junio 2020

		CULTURALES	AUTOMEDICACION
CULTURALES	Correlación de Pearson	1	1,000**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	132	132
AUTOMEDICACION	Correlación de Pearson	1,000**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	132	132

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

Fuente. Elaboración propia.

Conociendo los resultados sobre factores Culturales y la automedicación, y de acuerdo a los objetivos e hipótesis específicas planteados se ha establecido que existe influencia entre los factores Culturales y la automedicación, se obtuvo un coeficiente de correlación Pearson = 1,000** lo que se interpreta que la asociación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como moderada relación positiva entre las variables, con una $p = 0.01$ ($p < 0.05$), el cual hace que sea significativa, rechazándose así la hipótesis nula y aceptado la hipótesis alterna.

4.3. Discusión de los resultados

De acuerdo a los resultados obtenidos, al objetivo e hipótesis general planteada, se evidencia una influencia significativa entre los factores de estudio y la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos. Obteniendo un coeficiente de correlación Rho de Pearson = 1,000** lo que se interpreta al 99.99% **la correlación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como una moderada asociación positiva entre las variables, con una $p = 0.01$ ($p < 0.05$), el cual hace que sea demostrativa, rechazándose así la hipótesis nula y aceptado la hipótesis alterna.

En relación a los factores que influyen en la automedicación en la pandemia Covid-19 de los usuarios de la Botica San Juan Bautista, Chorrillos, se identificó lo siguiente:

Conociendo los resultados sobre factores de disposición de tiempo y automedicación, y de acuerdo a los objetivos e hipótesis específicas planteados se ha establecido que existe influencia entre los factores de disposición de tiempo y la automedicación, se obtuvo un coeficiente de correlación de Pearson = 0,226** lo que se interpreta que la influencia es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como moderada. En tanto, los resultados sobre factores Económicos y la automedicación, y de acuerdo a los objetivos e hipótesis específicas planteados se ha establecido que existe influencia entre los factores económicos y la automedicación, se obtuvo un coeficiente de correlación Pearson = 0,828** lo que se interpreta que la asociación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como moderada relación positiva entre las variables, con una $p = 0.01$ ($p < 0.05$), el cual hace que sea significativa, rechazándose así la hipótesis nula y aceptado la hipótesis alterna.

Conociendo los resultados sobre factores Culturales y la automedicación, y de acuerdo a los objetivos e hipótesis específicas planteados se ha establecido que existe influencia entre los factores Culturales y la automedicación, se obtuvo un coeficiente de correlación Pearson = 1,000** lo que se interpreta que la asociación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como moderada relación positiva entre las variables, con una $p = 0.01$ ($p < 0.05$), el cual hace que sea significativa, rechazándose así la hipótesis nula y aceptado la hipótesis alterna.

Los resultados sobre factores de la Industria farmacéutica y la automedicación, y de acuerdo a los objetivos e hipótesis específicas planteados se ha establecido que existe influencia entre los factores de Industria farmacéutica y la automedicación, se obtuvo un coeficiente de correlación Pearson = 1,000** lo que se

interpreta que la asociación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como moderada relación positiva entre las variables, con una $p = 0.01 (p < 0.05)$, el cual hace que sea significativa, rechazándose así la hipótesis nula y aceptado la hipótesis alterna.

En la tabla N°1 podemos observar que, el 34.1% presenta una edad de 30 - 39 años, seguido por el 31.4% que presenta una edad de 40 - 49 años, mientras que el 17.4% pertenecen de 50 a 60 años, por otro lado, el 16.7% presentan más de 61 años. Estos resultados coinciden con Salazar (2017) quien encontró que, los factores asociados a la automedicación con antibióticos es la edad < 35 años presentándose como un factor de riesgo. En relación al sexo, más de la mitad pertenece al sexo femenino con un 52.3%, mientras que el sexo masculino con un 47.7%, este resultado coincide con Sotomayor (2017) quien evidencia que el sexo femenino es el que más se automedica. Por otro lado, en relación a si tienen algún tipo de seguro, más de la mitad refiere que si tiene seguro con un 56.1%, mientras que el 43.9% manifiesta que no tiene ningún seguro, mientras que el 41.7% refiere pertenecer al SIS, el 7.6% tiene EsSalud, y finalmente el 6.8% presentan un seguro privado. A pesar de que más de la mitad de la población estudiada presenta un seguro de atención, de igual forma se automedican si prescripción médica.

En la Tabla N°2 y Figura N° 1 se observa que, el nivel de los factores que influye en la automedicación es alto con un 84.1%, mientras que el 15.9% presenta un nivel medio. Esto se ve reflejado en que la mayoría de los usuarios compra directamente los medicamentos de la farmacia ya que pierde mucho tiempo acudiendo a la consulta médica, así mismo, si presentan algún síntoma relacionado al Covid 19 no van a la consulta médica, También refieren que tienen como costumbre familiar acudir directamente a la farmacia, regularmente complementan su medicación con medicina tradicional, utilizando hiervas, raíces entre otros. Refieren que con frecuencia reciben consejos de otras personas de cómo combatir el Covid-19. También creen que la publicidad ayuda a decidir sobre que medicamento utilizar, así como Ivermectina que lo usan como tratamiento profiláctico. Ante esta situación, los resultados son evidentes en relación a los factores que influyen en la automedicación.

Estos resultados coinciden con Silva (2019) quien en su estudio encontró que, los usuarios no consideran necesario consultar al médico (46 %). Si la sintomatología persiste, un 56 % concurre al médico. La adquisición de medicamentos es principalmente en farmacias (63 %) y las fuentes de promoción de la conducta son lideradas por familiares (51 %) y amigos (47,6 %). Los síntomas más frecuentes que fueron causa de la automedicación fueron: dolor de cabeza, gripe e inflamación preferentemente por el grupo de fármacos antiinflamatorios no esteroideos. El 80 % considera que auto medicarse es una práctica riesgosa, el 64 % ha recomendado algún medicamento y un 46 % tienen un stock de ellos en su lugar de residencia.

Concluyendo que la automedicación constituye una forma de autocuidado que debe ser enfocada en forma conjunta por todos los entes participantes a fin de minimizar los potenciales riesgos asociados. Asimismo, Silva (2019) encontró que los factores condicionantes están las visitas anteriores al médico, recomendaciones de amigos, vecinos, familia y decisión propia, influencia de los medios de comunicación, principalmente la televisión.

Por tanto, la investigación y resultados obtenidos se asemejan a la investigación de Silva (2019) en los parámetros disposición de tiempo (preferencia de adquirir directamente los medicamentos sin consulta médica), 62.9% de nuestra investigación frente a 46% obtenidos por Silva (2019), lo cual nos muestra un incremento en el porcentaje y esto debido a una mayor demanda de medicamentos a raíz de la pandemia COVID-19

Analizando los resultados de Cuevas (2019), quien refiere que la automedicación es una práctica común en la población estudiada y en su abordada falta de información respecto a cómo deben utilizarse los entornos sociales inmediatos. Otras conductas dan cuenta de que existe en la población medicamentos con seguridad y eficacia. Por tanto, podemos señalar que nuestra investigación obtuvo resultados similares en el parámetro factor cultural pues la población de estudio considera una costumbre familiar acudir directamente a la farmacia ante un deterioro de la salud, esto representado por el 62,9%.

Así también Mantilla (2017) encontró que los usuarios que acudieron a los diferentes establecimientos farmacéuticos, el 87,3% (n: 214/245) se automedica, es decir consumen medicamentos sin prescripción médica. Concluyendo que la automedicación es una práctica muy frecuente en nuestra sociedad identificaron que los factores económicos que influyen en la automedicación es que las personas prefieren ir a los establecimientos farmacéuticos pensando en ahorra la consulta médica, los factores culturales que las personas de estudios superiores tienen acceso a diferentes fuentes de información donde pueden consultar los síntomas.

En tanto, bravo (2019) encontró que, con respecto a la dimensión social el 75,6% se automedica por falta de tiempo, resaltándose un 70,1% compran medicamentos consultando a expendedor de la botica y porque no les exigen la presentación de la receta médica 65,2% según la dimensión cultural. Concluyendo que la automedicación es una práctica común, asimismo involucra de forma relevante la dimensión social, cultural y con un menor porcentaje la dimensión económica.

El estudio de Bravo (2019) en lo referente a la dimensión social se asemeja a nuestros resultados en lo

referente a la automedicación por falta de tiempo en donde un 75,6% de encuestados respondieron afirmativamente, en comparación al 62,9% de nuestra investigación, por ello podemos señalar que es el resultado que más se aproxima al nuestro.

De igual forma Sosa (2020), encontró que los factores más importantes fueron los asociados a la promoción y la mayoría de individuos ha adquirido medicamentos sin receta médica en los últimos meses lo cual manifiesta la falta de control en esta situación. La mayoría de sujetos se ve influenciada por sugerencias publicitarias se automedican al primer síntoma o malestar.

También, Hermosa en el (2016) encontró que, la frecuencia de automedicación fue 56,65% (IC 95% 0,4985 – 0,6302) Los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. El síndrome doloroso fue la causa más importante de automedicación en 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos fueron los AINE 30%, los antigripales 20,87%, medicamentos gastrointestinales 15,22%, los analgésicos 8,67%, los antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35%. Concluyendo que la automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta.

Sin embargo, Delgado (2018) encontró que, los factores económicos como en qué lugar adquiere los medicamentos cuando se automedica (farmacias o boticas) no están asociados a la automedicación. Conclusión: que hay una baja frecuencia de automedicación la cual no estuvo asociada a los factores demográficos, sociales, económicos y culturales evaluada.

En la Tabla N°7 y Figura N° 6, se observa en relación al nivel de automedicación se observa que, el 81% de los usuarios presentan un nivel alto de automedicación, seguido por un nivel medio de un 18.9% de automedicación. Ambos resultados son la suma de estos tiempos de crisis global por la pandemia del COVID-19, las personas fácilmente pueden verse tentadas a tomar medidas “preventivas”, por su propia cuenta o mal aconsejadas, como la automedicación. La automedicación es la autoadministración de medicación no prescrita por un médico o de una manera no dirigida por un médico. Un ejemplo especialmente dañino durante esta pandemia es el consumo innecesario de antibióticos contra el coronavirus, los cuales están destinados originalmente a combatir las bacterias. Estos resultados coinciden con Silva (2019) quien encontró que los grupos farmacológicos con mayor uso fueron AINES, hormonas y vitaminas, antibióticos, el consumo de fármacos de venta libre ($p < 0.001$, IC 95% 1.118-1.449) y el uso de corticoides ($p = 0.023$, IC 95% 1.160-15.060). Concluyendo que, siete de cada diez personas se auto medican, este hábito se ve condicionado por visitas anteriores al médico, seguido de recomendaciones de

amigos, vecinos, familia y decisión propia, de igual manera los medios de comunicación. Se destaca el alto consumo de AINES, fármacos para el sistema nervioso y antibióticos. Asimismo, Real (2019) quien manifiesta que la principal fuente de adquisición de los medicamentos fueron las farmacias (50%). La fuente de información del medicamento requerido para las afecciones de los sujetos estudiados fue principalmente el farmacéutico (37%). La frecuencia de automedicación fue 66% predominando la ingesta de analgésicos y antipiréticos. Los síntomas que mayormente motivaron esta conducta fueron la fiebre y el dolor y la principal fuente de adquisición de los medicamentos fueron las farmacias. En tanto, Salazar (2017) encontró que, los factores asociados a la automedicación con antibióticos es la edad < 35 años presentándose como un factor de riesgo.

Así también, Pacheco (2018) encontró que, la prevalencia de automedicación fue de 70,40%, los factores demográficos son las personas de 30 a 59 años (72,50%), sexo femenino (75,50%), nivel de instrucción secundaria (76,50%), desocupados (72,10%) y falta de aseguramiento en el sistema de salud (74,10%). La enfermedad y grupo farmacológico: Infección Respiratoria Aguda (48,7%), analgésicos (34,6%). La posible causa es la falta de exigencia de receta médica con 79,9%. La población tiene conocimiento acerca de: El personal de las Oficinas Farmacéuticas no está autorizado para recetar medicamentos (59,1%), automedicarse puede causar alergias (83,6%), los antibióticos deben dispensar con receta médica (84,4%) y el uso prolongado de medicamentos puede causar daño a la mucosa Gástrica (86,2%). Conclusión: que la automedicación se caracteriza por estar en porcentajes elevados, frecuentemente en adultos, mujeres, con grado de instrucción secundaria, desocupados y que no tienen seguro médico.

Por otro lado, Veliz R. (2017) encontró que, El 98,7% de los participantes manifestó auto medicarse con algún producto medicinal. El 89,2% indicó no informar esta práctica al personal sanitario. Se destaca que el 52,9% de los participantes se auto medicaba. La elevada frecuencia de automedicación encontrada en la muestra permite verificar que esta práctica se encuentra incorporada en el cotidiano de los cuidados de la salud de los usuarios. Se desprende la importancia de informar, aconsejar y educar a los usuarios a través de programas educativos que se orienten hacia la práctica responsable de la automedicación.

Finalmente, a través del estudio realizado y la contrastación de resultados, evidenciamos que existen factores como la disposición de tiempo, Económica, Cultural e industria farmacéutica que influyen en la automedicación, siendo esta significativa durante la pandemia Covid 19.

Es así que, Izquierdo (2020), manifiesta que los principales efectos de la automedicación, en época de pandemia, no solo son la intoxicación medicamentosa y los efectos adversos como dolor abdominal, gastritis, cefalea, entre otro, sino también hay fármacos que son capaces de incrementar u ocultar los

síntomas de COVID-19, como ciertos antiinflamatorios, anticoagulantes y corticoides. "El uso inapropiado de antibióticos incrementa el proceso de resistencias bacterianas, lo cual ya es una amenaza para la salud mundial", señala. Izquierdo indicó que el único medicamento inocuo y de libre venta es el paracetamol, analgésico que actúa calmando el dolor de cabeza y muscular, aunque lo más recomendable es consultar al médico.

En los meses de pandemia, la automedicación se ha alimentado del temor que causa la propagación del coronavirus SARSCoV-2. No existe tratamiento probado ni vacuna. En cambio, hay mucha información sobre estudios que hablan de la efectividad de ciertos fármacos para tratar este mal, lo que alienta a algunos a comprar medicamentos porque creen que se puede prevenir este mal. No hay, sin embargo, evidencia de que eso sea posible.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

El desarrollo de la investigación permitió concluir lo siguiente:

1. Se demuestra que existe una asociación significativa entre los factores culturales, económicos y sociales y la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos. Eso queda demostrado a través del coeficiente de correlación Rho de Pearson = 1,000** lo que se interpreta al 99.99% **la correlación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como una asociación positiva entre las variables, con una $p = 0.01$ ($p < 0.05$), el cual hace que sea demostrativa, rechazándose así la hipótesis nula y aceptado la hipótesis alterna.
2. Se ha establecido que existe una asociación moderada entre los factores sociales y la automedicación, pues se obtuvo un coeficiente de correlación de Pearson = 0,226** lo que se interpreta que la influencia moderada al nivel 0,01 bilateral, por tanto, se establece una relación moderada pero existente, entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

3. Se ha establecido que existe influencia significativa entre los factores económicos y la automedicación, pues se obtuvo un coeficiente de correlación Pearson = 0,828** al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como una relación positiva entre las variables, con una $p = 0.01$ ($p < 0.05$), el cual hace que sea significativa, por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
4. Se ha establecido que existe influencia entre los factores Culturales y la automedicación, se obtuvo un coeficiente de correlación Pearson = 1,000** lo que se interpreta que la asociación es significativa al nivel 0,01 bilateral, interpretándose como una relación positiva perfecta entre las variables, con una $p = 0.01$ ($p < 0.05$), el cual hace que sea significativa, por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

5.2. Recomendaciones

- Trabajar con las farmacias y boticas, promoviendo el consumo responsable de medicamentos, ya que continúan siendo las principales fuentes de abastecimiento de medicamentos sin uso de receta médica en los usuarios que practican la automedicación.
- Desarrollar actividades con el objetivo de establecer en los usuarios la necesidad de disponer de tiempo para los servicios de salud, que permitan un mejor acceso a la consulta médica y por tanto consumo de medicamentos con prescripción profesional.
- Promover la difusión en todos los sectores poblacionales sobre los posibles peligros y reacciones adversas de las prácticas de automedicación, o del consumo de medicamentos sin receta médica.
- Planificar y desarrollar campañas sobre el uso racional de los medicamentos, dirigidas por el profesional químico farmacéutico a la comunidad, con el fin de orientar a las personas sobre la eficacia y la seguridad de los mismos.
- Resaltar la presencia y el aporte de la industria farmacéutica, que cumple con su rol frente a la población, esta debe orientar y educar a los pacientes sobre el uso correcto de los medicamentos, las reacciones adversas de los mismos y los peligros de la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alfaro, R., Monge, A., Jerez, M., Campos, P., y Pérez, F. (enero - 2020). Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45, e1302. Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n3/e1302/>
- Altamirano, V., Hauyón, K., Mansilla, E., Matamala, F., Morales, I., Maury, E., y Rodríguez, A. (2019). Self-medication in students from a university dorm in Chillán, Chile. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(1), 1-15. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2019/csp191f.pdf>
- Armero, L., y Cruz, S. (2011). *Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda los llanos del municipio de Popayán con edades respectivas entre 18 y 85 años*. (Tesis de pregrado) Colombia: Universidad Nacional abierta ya distancia UNAD. Escuela deficiencias de la salud. Recuperado de <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1744/201106.pdf;jsessionid=7F443487FAD25762C3761624961A45A2.jvm1?sequence=1>
- Babativa, Y., y Fierro, D. (2018). *La automedicación y el rol del tecnólogo en regencia de farmacia en la prevención y promoción del uso de medicamentos sin prescripción médica*. (Tesis de pregrado)

Universidad de los Llanos. Recuperado de <https://repositorio.unillanos.edu.co/bitstream/001/1173/1/RUNILLANOS%20T-REF%200013%20LA%20AUTOMEDICACION%20Y%20EL%20ROL%20DE%20TE.pdf>

Bravo, G., y Oviedo, E. (2019). *Automedicación en adultos que acuden a boticas sector A Huáscar -San Juan de Lurigancho, 2019*. (Tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora. Recuperado de <http://191.98.185.106/bitstream/handle/UMA/209/50-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cabrera, A., y Ezeta, Y. (2017). *Factores Personales e Institucionales que influyen en la exposición ocupacional de Accidentes Punzocortantes en los profesionales de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque–2016*. (Tesis de pregrado). Universidad Señor de Sipan <http://servicios.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3061/TESIS%20DE%20CABRERA%20Y%20EZETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chávez A. (2014). *Farmacología general. Una guía de estudio*. McGraw-Hill. Recuperado de: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96949059>

Cuevas, R., Samaniego, L., Acosta, P., Domenech, M., Lugo, G., y Maidana, G. (enero - 2019). Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 17(1). Recuperado de <http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/1516>

De Pablo, M. (Mayo – agosto 2011). La automedicación en la cultura universitaria. *Revista de investigación*, 35(73), 10-22. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3897818>

Delgado, E. (2018). *Frecuencia y factores asociados a la automedicación de usuarios atendidos en la botica Qorifarma-Yanahuara 2016*. (Tesis de pregrado). Universidad Privada Autónoma del Sur. Recuperado de https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Frecuencia+y+factores+asociados+a+la+automedicaci%C3%B3n+de+usuarios+atendidos+&btnG=

Díaz, N., Payán, M., y Pérez, A. (Enero – junio 2014). Aproximación psicológica al comportamiento de automedicación Psychological Approach to Self-Medication Behavior. *Revista Costarricense de Psicología*, 33(1), 17–29. Recuperado de <http://www.revistacostarricensedepsicologia.com/articulos/vol33/2-RCP-Vol.33-No1.pdf>

Escobar, R. (07 de mayo 2020). Los riesgos de la automedicación excesiva durante el confinamiento por Covid-19. *El Mostrador*. Recuperado de <https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2020/05/07/los-riesgos-de-la-automedicacion-excesiva-durante-el-confinamiento-por-covid-19/>

Guillem, P., Francès, F., Gimenez, F., y Sáiz, C. (2010). Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 3(2), 99–103. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2010000200008&script=sci_arttext&tIng=en

Hermoza, R., Loza, C., Rodríguez, D., Arellano, C., y Hermoza, V. (enero 2016). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Revista Médica Herediana*, 27(1), 15. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2016000100003&script=sci_arttext

Izquierdo, M. (08 de mayo 2020). Ministerio de Salud advierte que la automedicación podría ser dañina en pacientes con COVID-19. *RPP*. Recuperado de <https://rpp.pe/peru/actualidad/coronavirus-ministerio-de-salud-advierte-que-la-automedicacion-podria-ser-danina-en-pacientes-con-covid-19-noticia-1264160>

El Hospital. (marzo 2020). Resistencia antimicrobiana frente al COVID-19. Recuperado de <http://www.elhospital.com/temas/Automedicacion-para-COVID-19-genera-nuevos-retos-en-la-resistencia-antimicrobiana+133642>

López, J., Dennis, R., y Moscoso, S. (2009). Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. *Revista de Salud Pública*, 11(3), 432–442. Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/rsap/2009.v11n3/432-442/es/>

Mantilla, L., y Terán, Y. (2017). *Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 – 64 años de edad que acuden a los establecimientos Farmacéuticos en el distrito de Cajamarca*. (Tesis de pregrado). Universidad Privada Antonio Guillermo Urrel. Recuperada de <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/456>

Mestaza, F. (2020). Coronavirus: advierten que automedicación puede causar la muerte. *Tvperú*. Recuperado de <https://www.tvperu.gob.pe/noticias/nacionales/coronavirus-advierten-que-automedicacion-puede-causar-la-muerte>

Miranda, M., Vargas, I., y Aragón, R. (marzo 2020). COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud. *Revista Mexicana de Pediatría*, 86(6), 213–218. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2019/sp196a.pdf>

OPS Argentina. (marzo 2020). *OPS/OMS Argentina - La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. Recuperado de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es

Organización Mundial de la Salud. (2018). *La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años*. 27 De marzo. <https://www.who.int/es/news-room/detail/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>

Pacheco, N. (2018). *Automedicación en personas que acuden a Oficinas Farmacéuticas del distrito de Ayacucho – 2018*. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. Recuperado de <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3360>

Payán, M., y Díaz, N. (2012). *Aproximación teórica al fenómeno de la automedicación desde la psicología del consumidor*. (Tesis de pregrado). Universidad del Rosario. Recuperado de <http://docplayer.es/183966310-Titulillo-la-automedicacion-desde-la-psicologia-del-consumidor.html>

Real, N., Barrios, D., Carvallo, F., Eliana, E., Acosta, L. (marzo - 2020). Clinical characteristics of self-

medication in adults of three Family Health Units of Paraguay in 2019. *Revista Virtual de La Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 7(1), 77–85. Recuperado de http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S2312-38932020000100077&script=sci_arttext

Salazar, Z., Ochoa, A., Arcos, M., Guapisaca, C., y Rea, D. Sánchez, G. (2018). Factors associated to self-medication with antibiotics in the adult population in Cuenca-Ecuador, period 2017. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. Recuperado de http://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_1_2018/factores_asociados_automedicacion.pdf

Sosa, J. (2020). *Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” San Martín de Porres - Lima - Perú, 2019*. (Tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora. Recuperado de <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/227/TITULO%20227-SOSA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Viña, G., y Debesa, F. (Mayo – agosto 2017). La industria farmacéutica y la promoción de los medicamentos. Una reflexión necesaria. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(2). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000200012

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACION DE LA PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE LA BOTICA SAN JUAN BAUTISTA EN CHORRILLOS JUNIO 2020”

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES			METODOLOGIA
			VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSION	INDICADORES	
¿Cuáles son los factores que influyen en la Automedicación de la pandemia por Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020?	Determinar cuáles son los factores que influyen en la Automedicación de la pandemia por Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020	<p>H1: Los factores estudiados influyen significativamente en la automedicación de la pandemia por Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.</p> <p>H0: Los factores estudiados no influyen significativamente en la automedicación de la pandemia por Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.</p>	Factores que influyen en la automedicación	Disposición de tiempo	Consulta medica Atención medica	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: No experimental</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Descriptivo</p> <p>Transversal-correlacional</p> <p>Muestra: 132 personas mayores de 30 años de la</p>
				Económicos	Ingreso económico Acceso al seguro	
				Culturales	Presión del entorno Recomendación por terceros	
				Industria farmacéutica	Medios de comunicación del farmacéutico	
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICA				

<p>¿Cuáles son los factores Sociodemográficos que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores Socio-económicos que influyen en la Automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores Culturales que influyen en la Automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020?</p>	<p>Identificar cuáles son los factores Disposición de tiempo que influyen en la automedicación de la Pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.</p>	<p>Los factores Sociodemográficos influyen significativamente en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.</p>				<p>Botica San Juan Bautista Chorrillos</p> <p>Población: 400 personas de la Botica San Juan Bautista Chorrillos</p> <p>Técnica: Encuestas</p> <p>Instrumento: Cuestionario de preguntas cerradas.</p>	
	<p>Analizar los factores Socio-económicos que influyen en la Automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.</p>	<p>Los factores Socio-económicos influyen significativamente en la Automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.</p>	<p>Automedicación</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p>	<p>DIMENSION</p>		<p>INDICADORES</p>
	<p>Mencionar cuantos son los factores Culturales que influyen en la Automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.</p> <p>Enumerar cuantos son los factores de la industria farmacéutica que influyen en la Automedicación de la pandemia Covid-19 en</p>	<p>Los factores Culturales influyen significativamente en la Automedicación en la pandemia Covid-19 en usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020</p>		<p>Frecuencia</p>	<p>Prevalencia de medicamentos</p>		<p>Compre directa. Periodos</p> <p>Antigripales Antiinflamatorios Antibióticos</p>
		<p>Efectos</p>			<p>Conocimientos Reacciones adversas Mejoría de síntomas Respeto la dosis.</p>		

	usuarios de la Botica San Juan Bautista Chorrillos junio 2020.					
--	----------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

Nota:

La matriz de consistencia nos permitió estructurar en un cuadro operacional el problema de investigación, objetivo, hipótesis, así como las variables y la metodología que se utilizó en la investigación, sirvió también para elaborar las preguntas de las encuestas en función a nuestros objetivos general y específico.

Anexo 2: Instrumento

FACULTAD DE CIENCIAS FARMACEUTICAS Y BIOQUIMICA

CUESTIONARIO

“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACION DE LA PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE LA BOTICA SAN JUAN BAUTISTA EN CHORRILLOS JUNIO 2020”

Presentación:

Buenos días, mi nombre es INGA SOLIS, Edith y SOLIS CALERO, Joel. Somos Bachilleres de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana. Actualmente estamos realizando un trabajo de investigación que se titula “Factores que Influyen a la Automedicación en Pandemia por Covid-19 en personas mayores de 30 años en la Botica San Juan Bautista en Chorrillos junio 2020. que tiene como objetivo general; Determinar los factores que Influyen a la automedicación.

La encuesta es anónima y se requiere la veracidad del caso en su respuesta. Para tal efecto usted podrá marcar la alternativa correspondiente con un “X” o con un aspa, Considerando la siguiente

escala:

NUNCA: N	AVECES: AV	SIEMPRE: S
-----------------	-------------------	-------------------

A) DATOS GENERALES:

a) Edad:

- a) 30-39 años ()
- b) 40-49 años ()
- c) 50-60 años ()
- d) 61 a más ()

b) Sexo:

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

c) Grado de Instrucción:

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Técnico ()
- d) Superior ()

d) Tiene algún tipo de seguro

- a) si ()
- b) no ()

¿Cual?

- a) Sus ()
- b) EsSalud ()
- c) Privado ()
- d) Otros()

FACTORES				
N°	ITEMS	N	AV	S
1	¿Es mejor comprar medicamentos directamente en la farmacia, porque se pierde mucho tiempo al acudir a la consulta médica?			
2	Ante un síntoma por Covid 19, ¿asiste Ud. ¿Inmediatamente a la consulta médica?			
3	Del ingreso económico familiar, ¿Reserva Ud. ¿Un presupuesto para gastos de atención médica?			
4	Ante la quiebra de su salud, ¿Usted se atiende por un sistema de seguro de salud?			
5	¿Es costumbre familiar acudir directamente a la farmacia ante una quiebra de la salud?			
6	¿Regularmente complementa sus medicamentos con medicina tradicional (hiervas, aromatizantes, raíces etc.), ante las dolencias de la salud?			
7	¿Con frecuencia usted recibe consejos de amigos y conocidos sobre compra de medicamentos en relación al Covid 19?			
8	¿Les sugiere a otras personas el consumo y le explica lo que conoce sobre el medicamento?			
9	¿Cree usted que la publicidad sobre medicamentos en los medios (tv, radio, periódico, internet y otro) le ayudan a decidir que medicamento tomar?			
10	Cuando acude a la farmacia, ¿Hace caso a las recomendaciones del farmacéutico para la compra del medicamento?			
	AUTOMEDICACION			
11	¿Adquiere usted con frecuencia los medicamentos directamente de la farmacia para aliviar los síntomas del Covid 19 según cree tener?			
12	¿Toma usted, medicamentos por periodos prolongados hasta conseguir la mejoría?			

13	¿Los medicamentos que adquiere usted sin receta con mayor frecuencia son los antigripales para tratar el Covid 19?			
14	¿Acude usted a la farmacia con frecuencia para adquirir medicamentos que le ayuden a aliviar el dolor y la inflamación tales como el paracetamol, dexametasona, Aspirina?			
15	¿Los medicamentos que adquiere usted sin receta con mayor frecuencia son los Azitromicina, Ivermectina?			
16	¿Consideras usted que corre algún riesgo su salud al consumir algún medicamento sin la receta médica?			
17	¿Ha sufrido usted alguna reacción adversa después de la autoadministración de los medicamentos?			
18	Después de tomar sus medicamentos, ha tenido mejorías de sus síntomas			
19	Si los síntomas persisten, ¿Adquiere usted una nueva dosis del medicamento?			

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Nota.

La técnica utilizada en la investigación es la de encuesta, para ello se elaboró un cuestionario de 19 preguntas que se enfocaron en recoger la información necesaria para poder lograr los objetivos tanto general como específicos determinados en la matriz de consistencia.

Anexo 3: Data consolidado de resultados de la encuesta

ITEM	DATOS GENERALES						FACTORES QUE INFLUYEN										AUTOMEDICACION								
	EDAD	SEXO	G.I	SEGURO		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	
				SI/NO	SIS-ESSALUD																				
1	2	1	2	1	2	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
3	2	1	2	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	
4	3	2	2	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2		
5	2	1	1	1	2	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
6	3	2	2	2	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
7	3	2	2	1	3	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
8	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
9	3	2	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
10	3	2	1	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	
11	1	2	1	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2		
12	3	2	2	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
13	2	1	2	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
14	4	1	1	1	1	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
15	4	1	4	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
16	3	2	4	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	
17	2	1	4	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
18	2	2	4	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
19	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
20	1	2	1	1	3	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
21	1	1	2	1	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
22	2	2	3	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
23	2	1	3	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	
24	3	2	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
25	2	1	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
26	2	2	1	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
27	2	1	3	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
28	2	1	3	2	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
29	2	2	2	2	0	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1		
30	2	2	1	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
31	2	1	2	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
32	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
33	1	1	1	1	1	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
34	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
35	1	1	3	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
36	1	2	2	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	
37	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
38	1	2	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
39	1	1	2	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2		
40	1	2	3	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
41	1	1	3	2	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
42	1	2	2	2	0	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	

42	1	2	2	2	0	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	3	3	3	1		
43	1	1	2	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2		
44	2	2	4	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	
45	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
46	3	2	3	1	1	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
47	3	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
48	3	1	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
49	3	1	2	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	
50	3	1	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
51	3	1	2	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
52	4	2	3	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
53	1	2	3	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
54	4	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	3
55	4	2	2	2	0	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	
56	4	2	4	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
57	4	2	3	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
58	4	1	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
59	4	2	2	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
60	4	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
61	4	2	4	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
62	4	1	2	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	
63	1	2	2	2	0	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
64	2	1	4	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
65	2	2	3	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
66	1	1	4	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
67	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
68	2	1	1	1	3	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	
69	2	2	4	1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
70	3	1	3	1	2	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
71	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
72	2	2	2	1	2	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
73	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
74	2	2	1	1	2	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
75	2	2	3	1	2	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	
76	2	1	2	1	2	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
77	2	1	3	1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
78	1	1	2	1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
79	1	1	2	1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
80	1	1	2	1	3	3	1	1	1	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
81	1	1	2	2	0	3	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	1	
82	1	2	3	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
83	1	1	3	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
84	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
85	1	1	2	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	
86	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	
87	1	1	3	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	

87	1	1	3	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
88	1	2	3	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1
89	1	1	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
90	2	2	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
91	2	1	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
92	3	2	2	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1
93	3	1	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
94	3	2	2	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
95	3	1	1	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
96	3	2	2	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3
97	3	1	2	2	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	3
98	4	2	2	2	0	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1
99	1	1	2	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
100	4	2	1	1	1	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3
101	4	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	3
102	4	2	2	1	1	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3
103	4	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2
104	4	2	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
105	4	1	4	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1
106	4	2	4	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
107	4	1	4	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3
108	4	2	4	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
109	1	1	2	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1
110	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3
111	2	1	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
112	2	1	3	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
113	1	2	3	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3
114	1	1	1	2	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2
115	2	2	1	2	0	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1
116	2	1	1	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
117	3	2	3	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3
118	2	1	3	2	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2
119	2	2	2	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3
120	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2
121	2	2	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
122	2	1	2	1	1	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1
123	2	2	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
124	2	1	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
125	1	2	3	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
126	1	1	2	2	0	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3
127	1	2	1	2	0	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2
128	1	1	2	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
129	1	2	2	2	0	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1
130	1	1	3	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
131	1	2	3	2	0	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2
132	1	1	2	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2

Nota

Data consolidada de las respuestas obtenidas de los encuestados según datos generales, factores y automedicación los resultados fueron procesados con el software estadístico SPSS V26.0

Anexo 4: Cronograma del programa experimental

Aplicación del instrumento a 132 usuarios Botica San Juan Bautista	Junio 2020			
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4
10 am- 12pm	x			
4pm-6pm		X		
8pm- 9pm			X	
10pm-11pm				x

Nota.

Cuadro utilizado para establecer las fechas en las que se desarrollaron las distintas etapas de la investigación, la cual tuvo una duración de 4 semanas en los horarios comprendidos que fueron de 10 am a 11pm, las reuniones de coordinación, así como el proceso de elaboración y desarrollo de la encuesta fue realizada en esta etapa.

Anexo 5: Fichas de validación del instrumento por juicio de expertos

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto: *FLORES YUPANQUI DARWIN*

1.2. Grado académico: *QUIMICO FARMACEUTICO*

1.3. Cargo e institución donde labora: *INSTITUTO MEDICINA ESCOLAR*

1.4. Título de la Investigación: *FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACION DE LA PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE LA BOTICA SAN JUAN BAUTISTA EN CHORRILLOS JUNIO 2020*

1.5. Autor del instrumento: UNID

1.6. Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2020

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

II. VALORACION CUANTITATIVA: *80%*

VALORACION CUALITATIVA: *MUY BUENO*

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: *APLICADO*

Breña, agosto 2020


 Darwin Edinson Flores Yupanqui
 QUIMICO FARMACEUTICO
 CQFP: 11496
 DNI: 09689950

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: *FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACION DE LA PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE LA BOTICA SAN JUAN BAUTISTA EN CHORRILLOS JUNIO 2020*
- 1.5 Autor del instrumento: *UNID*
- 1.6 Nombre del instrumento: *Ficha de Validación UNID 2020*

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.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Técnicos-Científicos y del tema de estudio.				✓	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				✓	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL 80%						

II. VALORACION CUANTITATIVA: *80%*

VALORACION CUALITATIVA: *MUY BUENO*

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: *APLICADO*

Breña, agosto 2020



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

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: ROQUE HARDOQUIN MARIA SUSANA
 1.2 Grado académico: Mg
 1.3 Cargo e institución donde labora: UNID DOCENTE
 1.4 Título de la investigación: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LA PANDEMIA COVID-19 EN UZUAR
 1.5 Autor del instrumento: UNID
 1.6 Nombre del instrumento: FICHA VALIDACION 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

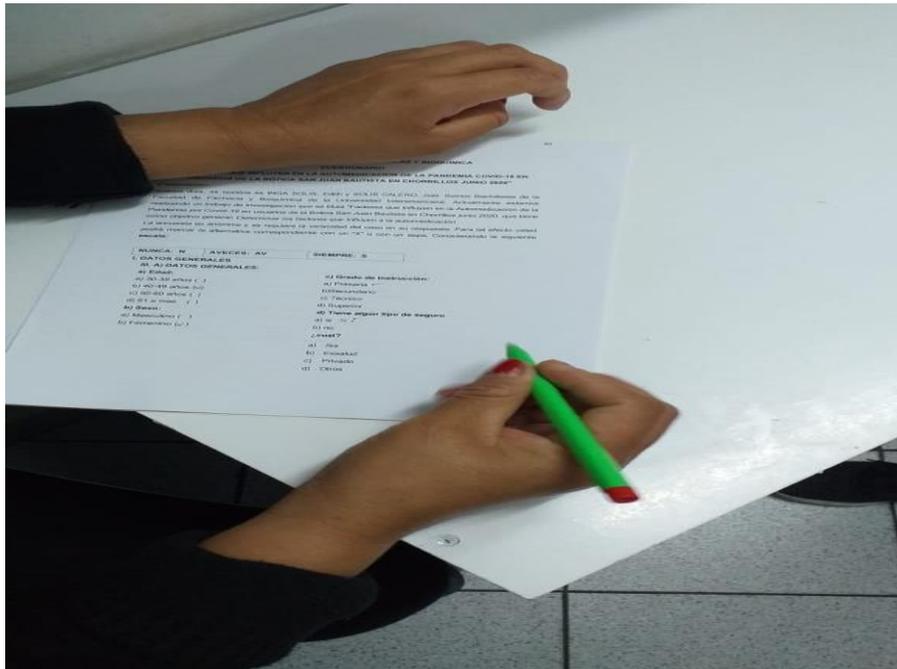
Lugar y fecha: SPENA AEDSO 2022

Susana Poppe
 Firma y Posfirma del experto
 DNI: 02580373
 CCFP 03293

Nota

Fichas de validación del instrumento utilizado en la investigación debidamente valorada cuantitativa y cualitativamente por tres profesionales expertos con una opinión unánime de aplicabilidad.

Anexo 6: Testimonios fotográficos



Proceso de llenado de la encuesta realizada a los usuarios de la botica san Juan Bautista



Imagen del momento del llenado del cuestionario

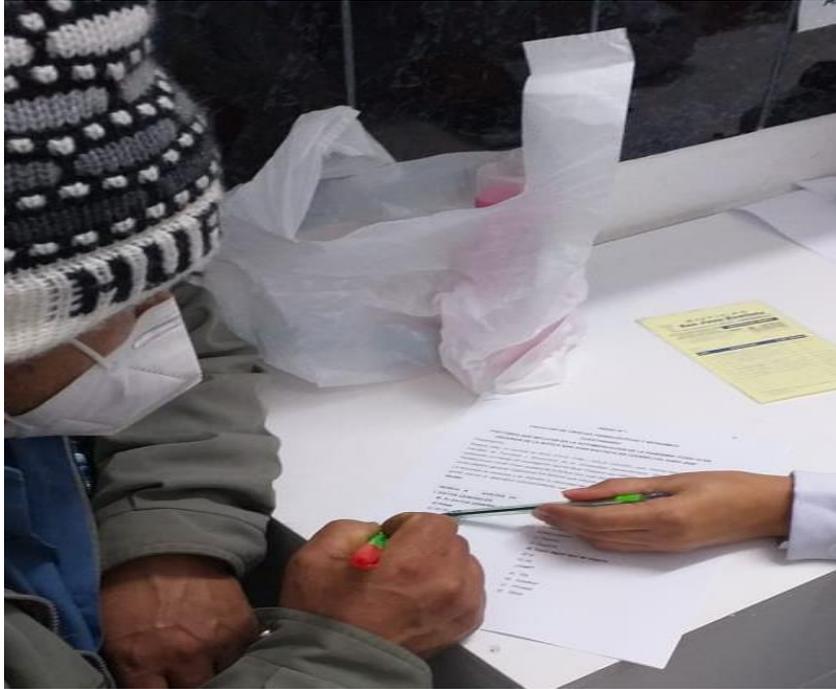


Imagen donde se aprecia la absolución de dudas sobre las preguntas del cuestionario



Imagen del momento cuando se procede a explicar al encuestado el interés investigativo del instrumento aplicado (cuestionario).