



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y**  
**BIOQUÍMICA**

**TESIS**

**CAUSAS DE LA AUTOMEDICACIÓN Y FÁRMACOS QUE UTILIZAN LOS**  
**POBLADORES DE ÉTEN PARA ALIVIAR LOS SÍNTOMAS DEL COVID-19**  
**PERIODO 2021**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE**  
**QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORA:**

Bach. De La Cruz Quispe, Consuelo

**ASESOR:**

Mg. Q. F. Diaz Uribe, Julio Luis

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública y Epidemiología

**Huancayo - Perú**

**AÑO 2022**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado a Dios y mi madre quien en vida siempre confió en mí y me apoyo ahora desde el cielo debe estar feliz y orgullosa por mis logros.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por permitir tener a mi familia y amigos junto a mí y gozar de buena salud.

Agradecer en particular a la universidad Franklin Roosevelt, a través de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica por abrirme sus puertas y brindarme el apoyo en mi formación personal y profesional.

Agradezco a cada persona que de algún modo me ayudo en mi formación personal y profesional, a los pobladores de Éten por su apoyo y colaboración voluntaria.

**JURADOS**

**PRESIDENTE**

DR. TAPIA MANRIQUE, EDGAR ROBERT

**SECRETARIO**

CANO PÉREZ, CARLOS ALFREDO

**VOCAL**

DIAZ URIBE, JULIO LUIS

**SUPLENTE**

MG. JUNCHAYA YLLESCAS, VILMA AMPARO

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Consuelo De La Cruz Quispe de nacionalidad peruana, identificada con DNI N° 47126679, tesista de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada en el Pueblo Joven La Ciudadela Mz H, Lt 5 Chiclayo, departamento de Lambayeque.

Declaro bajo juramento: que toda información presentada es autentica y veraz. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 25 días del mes de Junio del 2022.



Bach. Consuelo De La Cruz Quispe

Firmado digitalmente



Huella digital

índice derecho

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
PAGINA DEL JURADO .....	IV
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	V
RESUMEN.....	VII
ABSTRAC .....	VIII
I. INTRODUCCIÓN .....	9
II. MÉTODO .....	15
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	15
2.2. Población, muestra y muestreo.....	15
2.3. Operacionalización de Variables:.....	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .....	19
2.5. Procedimiento .....	19
2.6. Método de análisis de información .....	19
2.7. Aspectos éticos.....	19
III. RESULTADOS.....	20
IV. DISCUSIÓN .....	35
V. CONCLUSIONES .....	38
VI. RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:.....	40
ANEXOS.....	44

## RESUMEN

El presente estudio de investigación tiene como objetivo general Identificar las causas y el tipo de fármacos que utilizan los pobladores entre 60 a 65 años de edad de Eten para automedicarse y aliviar los síntomas del COVID 19 en el año 2021. La automedicación acto por el cual una persona se puede dar por cuenta propia o por recomendación de terceros, escoge, consigue y se administra un medicamento para prevenir, tratar o curar una dolencia, cuya identidad y severidad por lo general desconoce sin ninguna intervención por parte del médico. El método empleado fue una investigación Descriptiva de tipo cuantitativa, de corte transversal, la técnica de estudio fue la encuesta aplicada mediante un cuestionario. La población del estudio fueron los pobladores de Éten comprendidos entre las edades de 60 a 65 años, la muestra analizada fue de 136 participantes. Se observó en los resultados una prevalencia de automedicación de 60%, Los fármacos más consumidos mediante automedicación por los pobladores de Éten, fueron: paracetamol 98 (72%) y la Ivermectina 96 (70%), el fármaco menos consumido fue la N-Acetil cisteína 34 (25%). Con respecto a las actitudes de automedicación en los pobladores de Éten los fármacos que consumen para aliviar los síntomas del COVID-19 con mayor frecuencia son antigripales 96 (71%). La azitromicina fue el fármaco que causó más efectos adversos: diarrea (85%), palpitaciones (58%), náuseas/vómitos (46%), mientras que el fármaco que menos efectos adversos causó fue N-acetil cisteína. En las conclusiones tenemos que el consumo de productos naturales y/o aguardiente 24 (18%) resultó ser menos consumido que los fármacos para aliviar los síntomas del COVID-19 por los pobladores de Éten. En el presente estudio, las características sociodemográficas, no fueron concluyentes en su influencia en las causas de automedicación en los pobladores de Éten, a diferencia de otras investigaciones.

Palabras clave: Automedicación, Fármacos, COVID-19

## ABSTRAC

The general objective of this research study is to identify the causes and type of drugs used by residents between 60 and 65 years of age of Eten to self-medicate and relieve the symptoms of COVID 19 in 2021. Self-medication is the act by which a person can be given on his own or on the recommendation of third parties, chooses, obtains and administers a medication to prevent, treat or cure an ailment, whose identity and severity he usually does not know without any intervention by the doctor. The method used was a descriptive research of quantitative type, cross-sectional, the study technique was the survey applied through a questionnaire. The study population was the inhabitants of Éten between the ages of 60 to 65 years, the sample analyzed was 136 participants. The results showed a prevalence of self-medication of 60%, The drugs most consumed by self-medication by the inhabitants of Éten, were: paracetamol 98 (72%) and Ivermectin 96 (70%), the least consumed drug was N-Acetyl cysteine 34 (25%). Regarding self-medication attitudes in the inhabitants of Éten, the drugs they consume to relieve the symptoms of COVID-19 are most frequently anti-influenza 96 (71%). Azithromycin was the drug that caused the most adverse effects: diarrhea (85%), palpitations (58%), nausea/vomiting (46%), while the drug that caused the least adverse effects was N-acetyl cysteine. In the conclusions we have that the consumption of natural products and / or brandy 24 (18%) it turned out to be less consumed than drugs to relieve the symptoms of COVID-19 by the inhabitants of Éten. In the present study, the sociodemographic characteristics were not conclusive in their influence on the causes of self-medication in the inhabitants of Éten, unlike other research.

Keywords: Self-medication, Drugs, COVID-19



## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la automedicación como: uso de medicamentos, incluidos productos herbarios y convencionales, por parte del paciente para tratar desórdenes o síntomas que el paciente reconoce, o el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos <sup>(1)</sup>.

La organización mundial de la salud (OMS), considera que más del 50% de los fármacos internacionales y nacionales se recetan, entregan o venden de forma inapropiada y que el 50% de los pacientes no toman los medicamentos adecuadamente <sup>(2)</sup>.

Según Kantar World Panel los medicamentos que más se consumen por automedicación en nuestro país son los analgésicos, antiinflamatorios y antigripales.

Como antecedentes internacionales tenemos los siguientes:

Altamirano V, Et al. (2019) en su estudio cuyo título es: “Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria de Chillán, Chile” es un estudio descriptivo transversal, con una muestra de 102 estudiantes. Se encontró 81.2 % de prevalencia de automedicación, solo un 56% acude a atención por el personal de salud, el 63% de las personas adquirieron los medicamentos en las farmacias, un 46% no considera necesario consultar al médico. Concluyeron: la automedicación constituye una práctica de autocuidado muy común en las personas, algo que la mayoría del personal de salud debe estar involucrado en disminuir sus potenciales riesgos a la salud pública <sup>(3)</sup>.

Olivera F, Et al. (2019) este estudio se desarrolló con el objetivo de conocer la percepción asociada a la práctica de la automedicación con antimicrobianos en una ciudad de Brasil. Es un estudio descriptivo transversal, con una muestra de 145, hallando que el principal motivo para automedicarse fue la prescripción médica anterior 42,6%, mientras que el 39% afirmó tener un conocimiento sobre el antibiótico <sup>(4)</sup>.

Puig S, Perramon C, Zara Y, García P. (2015) la investigación se realizó con el objetivo de conocer: Identificar el nivel de conocimientos, actitudes y opiniones respecto al uso de medicamentos en población general.

Estudio descriptivo, cuantitativo transversal, realizado en usuarios mayores a 18 años en la sanidad pública en centros de atención primaria en Barcelona. Se utilizaron 484 encuestas. El 80% de los que se medican saben indicar qué medicamentos toman y para qué. El 90% de los encuestados no saben indicar el nombre del principio activo. El 22% conoce los términos contraindicación, efecto adverso e interacción medicamentosa. El 20% tiene total desconocimiento y este aumenta con la edad y disminuye con el nivel de conocimientos <sup>(5)</sup>.

Cuevas L, Et al. (2019) El Objetivo fue determinar Perfil de automedicación de funcionarios de una industria farmacéutica. Estudio descriptivo observacional. El 53% se automedicaba para patologías menores, 58% menciona no tener tiempo para ir al médico, el 74% consideraba que la publicidad no era considerada para la elección del medicamento, el 81% usaba la información del prospecto (inserto) <sup>(6)</sup>.

Almeida Cerino M, Et al. (2020) El objetivo fue identificar el nivel del conocimiento básico y las características de la automedicación en consumidores de medicamentos genéricos en farmacias de un municipio mexicano. Se realizó un estudio exploratorio, descriptivo y transversal. La muestra probabilística aleatoria simple (n=383). 53% fueron mujeres, con nivel de escolaridad alta (preparatoria: 34% y profesional: 42%), ocupadas laboralmente 52% y autodependientes 62%. Los medicamentos mayormente comprados fueron los antiinflamatorios no esteroideos (46.3%) <sup>(7)</sup>.

Como antecedentes nacionales tenemos los siguientes:

Nogueira et al. (2018) El objetivo de estudio fue determinar la frecuencia y factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden al servicio de odontología de los hospitales de Piura, Cajamarca e Iquitos en el 2015. Estudio fue observacional, transversal y analítico con una muestra de 130 pacientes, los resultados fueron pacientes mayores de 18 años en donde el 100% de los pacientes se automedican por factores como la edad cuyo rango oscilan de 18 a 25 años en Cajamarca y de 36 a 50 años en Piura e Iquitos, grado de instrucción con mayor porcentaje nivel secundario Piura 40%, Cajamarca 34,62% e Iquitos 47,69%, recomendación por un farmacéutico Piura 34,62% y Cajamarca 45,38% <sup>(8)</sup>.

Chávez Vivanco D, Castro Zevallos J, (Lima 2017). Objetivo: explicar la caracterización de la práctica de automedicación en zonas urbana y urbano-marginal de la provincia de Lima. Método: Se hizo una investigación descriptiva, observacional, comparativa y transversal.

El total de personas que se automedicaron fue 77.8% en la zona urbano-marginal y de 85% en la zona urbana, los principales medicamentos usados para aliviar síntomas: tos, resfrió, analgésicos y antibióticos <sup>(9)</sup>.

De Brenis et al. (2020) Tuvo como Objetivo: caracterizar en la administración de medicamentos sin receta médica en niños de cinco años en la ciudad de Chiclayo (Lambayeque). Estudio descriptivo transversal. En una entrevista realizada a 379 madres, de 18- 49 años la frecuencia en la administración de un medicamento por parte de los padres hacia sus hijos fue con antibióticos de 70,7%, el más administrado es amoxicilina 33,9%, las madres manifestaron que lo usaron en casos de dolencias a la garganta y resfriados y fiebre un signo más frecuente para el uso del antibiótico <sup>(10)</sup>.

Sosa (2020) Perú. El Objetivo: fue evaluar las causas que determinan a la automedicación en la población de San Martín de Porres Lima Perú 2019, Estudio descriptivo observacional y transversal. Con una encuesta a 266 usuarios. Un 72,2%, de acuerdo a los factores de automedicación por sugerencias de terceros, un 78,9%, por la publicidad, un 78,6%, por la falta de tiempo, 86,8% por no tener seguro médico, 61,8% de los usuarios tienen una opinión de rechazo en cuanto a la satisfacción de atención a los servicios de salud, en cuanto a la dispensación sin receta médica 77,8%, un 80,1% de la población no da lectura a los insertos de los medicamentos <sup>(11)</sup>.

Miñan, et al. (Tacna, Perú 2020). Se tuvo por Objetivos: la determinación de los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. Se realizó estudio observacional, analítico transversal. La observación fue haberse automedicado en los últimos 3 meses con al menos consumido 1 de 14 fármacos más usados contra el COVID-9. Muestra: 718 estudiantes encuestados, el 51,3% se automedicó. 62,2% se automedicó por presentar dos o más síntomas respiratorios siendo los fármacos más utilizados los analgésicos, corticoides y antipiréticos <sup>(12)</sup>.

Como marco teórico tenemos: Concepto de automedicación: etiológicamente la palabra está compuesta por el prefijo “auto” (propio) y la raíz “medicación” (medicina, fármaco) en tal sentido el término “automedicación” hace referencia a indicar medicamentos por propia iniciativa sin intervención de una prescripción.

Existen diversos estudios en los que a los autores les resulta complejo definir la automedicación, algunos de esos estudios muestran cómo la decisión de las personas está influenciada por el personal de salud. Surgen así las diferencias entre los diversos autores a la hora de considerar o no la automedicación la toma de fármacos por consejo del Químico farmacéutico, del personal de enfermería, o incluso haber sido prescrito por el mismo médico en anteriores consultas. En relación con lo anterior un amplio porcentaje de los fármacos consumidos por iniciativa propia han sido anteriormente indicados por el médico en circunstancias sintomáticas similares <sup>(13,14)</sup>.

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, produce la recurrencia de efectos adversos.

En un estudio realizado en Navarra, España, se encontró una mayor automedicación en personas mayores a 65 años, que por otra parte son los que presentan un menor nivel de salud <sup>(15)</sup>.

En cuanto al nivel sociocultural sobre la automedicación, todos los estudios coinciden en señalar que a mayor nivel sociocultural mayor prevalencia de automedicación; aunque, por otra parte, en las personas con un mayor nivel sociocultural también existe mayor conciencia de la de peligrosidad potencial de los fármacos <sup>(16,17)</sup>.

### **Definición de términos básicos:**

**Medicamento.** - toda sustancia o mezcla (comprimidos, cápsulas, tabletas, grageas, jarabes, suspensiones, emulsiones, ampollas, parches) utilizados para la prevención, diagnóstico, alivio o restablecimiento de alguna enfermedad o de la modificación de alguna

**Automedicación.** - acto por el cual una persona se puede dar por cuenta propia o por recomendación de terceros, escoge, consigue y se administra un medicamento para prevenir, tratar o curar una dolencia, cuya identidad y severidad por lo general desconoce sin ninguna intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o la supervisión del tratamiento). Incluyendo los tratamientos anteriores que el paciente recuerde o remedios caseros (plantas medicinales, infusiones, etc.).

**Prescripción o receta.** - documento médico en el cual se indica el (los) medicamento (s) fue prescrito por el facultativo, en el cual se consigna por escrito y de forma clara y precisa en el que deberá figurar el nombre del facultativo, su número de colegio, firma, fecha de expedición, así como el nombre del medicamento, con su denominación común internacional (DCI) el nombre de su marca de elección, su forma de administración y el tiempo de uso.

**Automedicación responsable.** - uso de medicamentos seguros y eficaces, destinados a tratar condiciones que el paciente puede reconocer o estados patológicos crónicos o recurrentes luego de un diagnóstico médico inicial.

**COVID-19.-** Es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-COV-2. La Organización Mundial de la Salud tuvo noticia por primera vez de este nuevo virus el 31 de diciembre del año 2019, al ser informada de un grupo de casos de “neumonía vírica” que se habían declarado en la ciudad de Wuhan (República Popular China), cuyos síntomas más habituales son: fiebre, tos seca, cansancio. Otros síntomas menos frecuentes: pérdida del gusto y el olfato, congestión nasal, conjuntivitis, dolor de cabeza, dolor de garganta, dolores musculares o articulares, náuseas, vómitos, diarrea, dificultad respiratoria, pérdida de apetito.

En base a lo expuesto se plantea el siguiente problema: ¿Por qué causas y qué fármacos utilizan los pobladores de puerto Éten de entre 60 a 65 años de edad para automedicarse y aliviar los síntomas del COVID-19 en el año 2021?

En el presente estudio no se plantea hipótesis.

Dentro de los objetivos se plantea el objetivo general: Identificar las causas y el tipo de fármacos que utilizan los pobladores entre 60 a 65 años de edad de Eten para automedicarse y aliviar los síntomas del COVID 19 en el año 2021.

Objetivos específicos

- Determinar el fármaco más usado en la automedicación para aliviar los síntomas del COVID-19.
- Conocer el por qué se automedicaron los pobladores de Eten.
- Los pobladores de Eten prefirieron el consumo de productos naturales vs fármacos para aliviar síntomas del COVID-19.
- Identificar los efectos adversos más frecuentes causados por el consumo fármacos para aliviar los síntomas del COVID-19.
- Determinar la influencia del grado de instrucción en la automedicación contra el covid-19 en los pobladores de puerto Eten.

Como justificación del estudio tenemos: El conocimiento de la automedicación con fármacos vía oral para aliviar los síntomas del covid-19 nos permite identificar cuáles serán los medicamentos más usados; del mismo modo nos permitirá saber los motivos por los cuales los pobladores de Éten decidieron automedicarse y sus posibles efectos adversos, el presente estudio servirá de base de datos para el personal de salud de la ciudad de Éten y de utilidad en salud pública, asimismo será de utilidad para posteriores estudios experimentales en dicha región.

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

Es una investigación Descriptiva de tipo cuantitativa, de corte transversal.

### 2.2. Población, muestra y muestreo

- Población: Todos los pobladores de Eten, que según el último censo realizado por el INEI en el año 2017 son 2342.
- Población objetivo: pobladores de Eten entre 60 años a 65 años, según el último censo realizado por el INEI en el año 2017 son 421.
- La muestra del estudio: 136.
- La muestra se obtuvo al usar la fórmula para poblaciones finitas de estudios descriptivos y es la siguiente:

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

Dónde:

N = Población: 421

Z = nivel de confianza: 1.96

e = error estándar: 5% (0.05)

p = probabilidad de fracaso (0.5)

q = probabilidad de éxito (0.5)

n = tamaño de la muestra

$$n = \frac{(421) (1.96^2) (0.5) (0.5)}{(420) (0.05^2) + (1.96^2) (0.5) (0.5)}$$

$$n = 201$$

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

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

Aplicando la fórmula:

$$NF = \frac{201}{1 + 201/421}$$

$$NF = 136$$

El tamaño de la muestra final es de 136 pobladores encuestados.

#### Criterios de inclusión

- Pobladores de Eten cuyas edades estén entre 60 a 65 años
- Pobladores que acepten participar del estudio voluntariamente.
- Pobladores con síntomas de sospecha de COVID-19, sin diagnóstico médico.
- Pobladores que hayan consumido fármacos o productos herbarios por vía oral.

#### Criterios de exclusión

- Pobladores que estén en tratamiento médico con diagnóstico confirmado para COVID-19.
- Pobladores que tengan edades menores a 60 años o mayor a 65 años.
- Pobladores que cuenten con receta actualizada para el tratamiento de COVID-19.
- No firmar el consentimiento informado.
- Pobladores a los que se les suministro medicamentos por vía parenteral.



### **2.3. Operacionalización de Variables:**

Como variable independiente tenemos: automedicación

Definición conceptual. – es la administración de medicamentos por cuenta propia sin mediar prescripción por el facultativo.

Definición Operacional. – la automedicación se ve influenciada por los siguientes factores, se consideró automedicación al uso de medicamentos sin receta de un facultativo.

Como variable dependiente tenemos: Síntomas del COVID-19

Definición conceptual. – síntomas causados por el COVID-19 son: fiebre, tos seca, cansancio, pérdida del gusto y el olfato, congestión nasal, cefalea, dolor de garganta, dolores musculares, náuseas, vómitos, diarrea, dificultad respiratoria, pérdida de apetito.

Definición Operacional. – se considera si se alivia de síntomas o no.

### OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	SUBINDICADORES	ESCALA	VALORES
<p><b>Variable independiente</b></p> <p>Automedicación</p>	Acto por el cual una persona se puede dar por cuenta propia o por recomendación de terceros, escoge, consigue y se administra un medicamento para prevenir, tratar o curar una dolencia.	<p><b>Tratamiento de la enfermedad del COVID 19</b></p> <p><b>Condición Características socioeconómicas del adulto mayor</b></p>	<p>Sexo</p> <p>Grado de Instrucción</p> <p>Cuenta con algún tipo de seguro de salud.</p> <p>No están asegurados</p>	<p>Femenino, masculino</p> <p>Analfabeto, primaria, secundaria, superior técnico, superior universitario.</p> <p>SIS, ESSALUD, EPS, ninguno</p>	ORDINAL	<p>NUNCA=1</p> <p>A VECES= 2</p> <p>SIEMPRE=3</p>
<p><b>Variable dependiente</b></p> <p><b>Síntomas del COVID-19</b></p>	Enfermedad causada por el nuevo coronavirus. síntomas son: fiebre, tos seca, cansancio. pérdida del gusto y el olfato, congestión nasal, cefalea, dolor de garganta, dolores musculares, náuseas, vómitos, diarrea, dificultad respiratoria, pérdida de apetito.	<p><b>Diagnóstico médico</b></p>	<p>Alivio de síntomas</p>	<p>Sí, no.</p>		

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Se uso como técnica de recolección de datos la encuesta, para dicho fin se construyó el instrumento de recolección de datos un cuestionario validado con escala Likert, aplicado mediante una encuesta a los pobladores de la ciudad de Éten y usando una prueba piloto con la estadística alfa de Cronbach aplicado a 10 pobladores de la ciudad de Chiclayo se verifico la confiabilidad del instrumento, el valor del coeficiente alfa de Cronbach fue de 0.73. anexo 05 <sup>(18)</sup>

## **2.5. Procedimiento**

Se visito a los pobladores de la muestra casa por casa, quienes cumplían con los criterios de inclusión, se les informo de la finalidad del estudio, una vez aceptada la participación voluntaria se les pidió que firmen el consentimiento informado, anexo 03.

Luego se les entrego un cuestionario para su llenado según las instrucciones de este, apoyando al encuestado ante cualquier consulta durante su desarrollo.

Posterior a la recolección de datos se descargó los mismos a una base en Excel para su procesamiento.

## **2.6. Método de análisis de información**

Los datos se procesarán usando Excel 2019. Mediante la estadística descriptiva. Anexo 04.

## **2.7. Aspectos éticos**

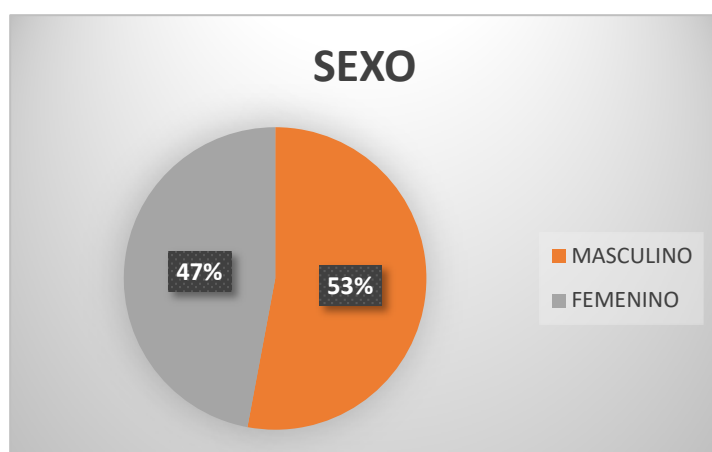
El presente estudio mantuvo la estricta confidencialidad de los datos personales proporcionados por los participantes, asimismo, los datos fueron proporcionados después de la firma del consentimiento informado por parte del encuestado.

### III. RESULTADOS

Tabla N° 01 Prevalencia de los pobladores de Puerto Éten según sexo

SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJE
MASCULINO	72	52.9%
FEMENINO	64	47.1%

Figura N° 01 Prevalencia de los pobladores de Puerto Éten según sexo

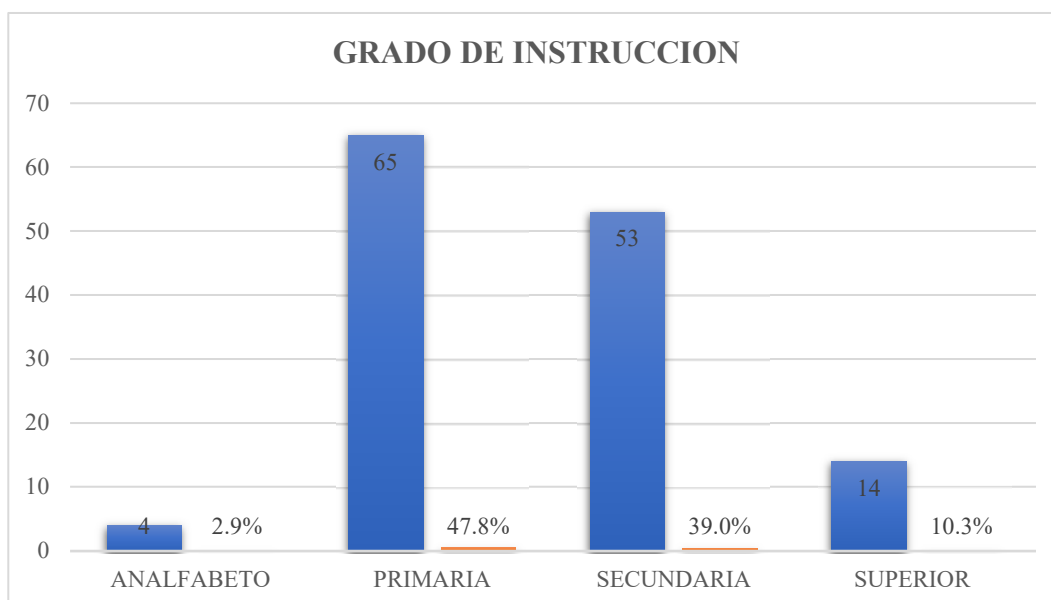


En el presente estudio se encontró que la automedicación en los pobladores de Éten es ligeramente más común en hombres con 72 (53%), con respecto al número de mujeres que fue de 64 (47%).

Tabla N° 02 Prevalencia del grado de instrucción en los pobladores de Éten

GRADO DE INSTRUCCIÓN	CANTIDAD	PORCENTAJE
ANALFABETO	4	2.9%
PRIMARIA	65	47.8%
SECUNDARIA	53	39.0%
SUPERIOR	14	10.3%

Figura N° 02 Prevalencia del grado de instrucción en los pobladores de Éten

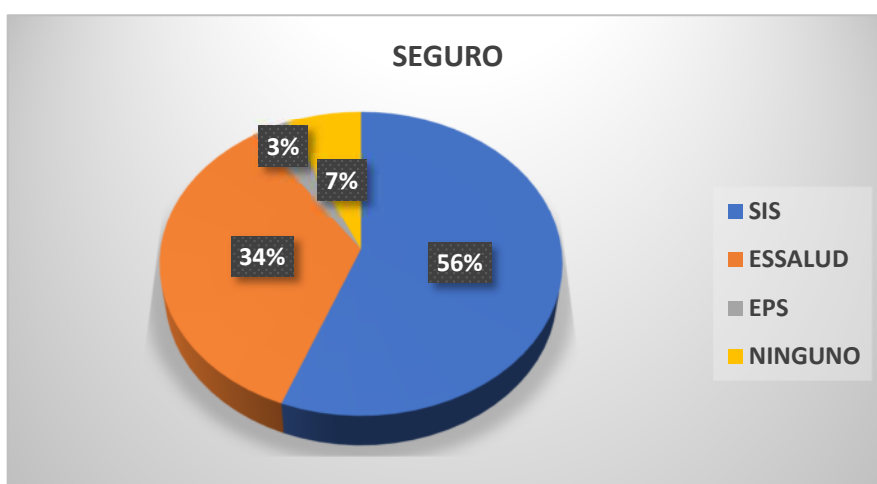


Podemos evidenciar que el nivel de educación según el grado de instrucción en el presente estudio los pobladores de Éten que cuentan con estudios primarios con 65(47,8%), secundarios con 53(39%), superiores 14 (10%) y algunos no cuentan con educación básica 4 (3%)

Tabla N° 03 Disponibilidad de Seguro de Salud

TIPOS DE SEGURO	CANTIDAD	PORCENTAJE
SIS	76	55.9%
ESSALUD	47	34.6%
EPS	4	2.9%
NINGUNO	9	6.6%

Figura N° 03 Disponibilidad de Seguro de Salud

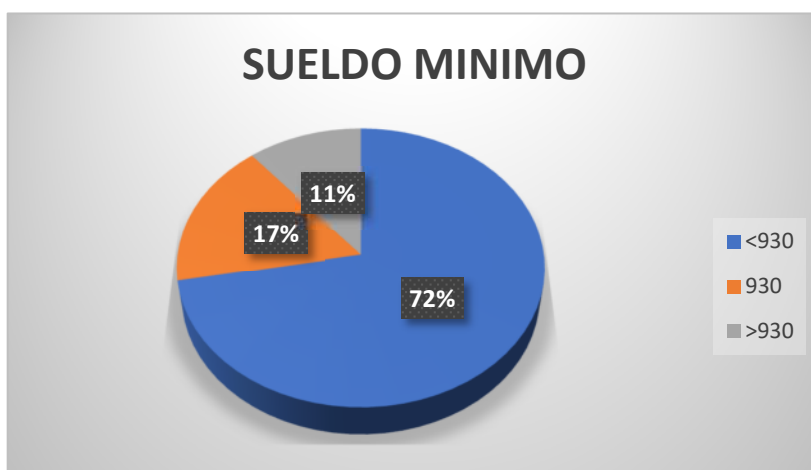


Del gráfico observar a los pobladores de Éten que cuentan con algún tipo de seguro de salud, de los cuales tienen SIS (Seguro integral de salud) 76 (56%), pertenecen al seguro social de salud (ESSALUD) 47 (34%), en el sector privado tenemos a 4 (3%) tienen EPS (Entidad prestadora de Salud) y no poseen ningún tipo de seguro de Salud 9 (7%) pobladores de Éten.

Tabla N° 04 Ingreso mínimo (en nuevos soles) percibido en los pobladores de Éten

INGRESO MENSUAL PROMEDIO	CANTIDAD	PORCENTAJE
<S/930	98	72.1%
S/930	23	16.9%
>S/930	15	11.0%

Figura N° 04 Ingreso mínimo (en nuevos soles) percibido en los pobladores de Éten



Según el ingreso mensual promedio de los pobladores de Éten, en base al sueldo mínimo para el Perú que es de S/930,00 al momento del estudio, encontramos que 98 (72%) perciben ingresos inferiores al sueldo mínimo, 23 (17%) un sueldo equivalente al ingreso mensual promedio y 15 (11%) perciben ingresos mayores al sueldo mínimo.

Los siguientes resultados se presentan siguiendo la escala tipo Likert de acuerdo con la leyenda:

N: nunca, AV: a veces, S: siempre

Tabla N° 05 Fármacos que consumieron los pobladores de Éten para aliviar los síntomas del COVID-19 (expresado en cantidades)

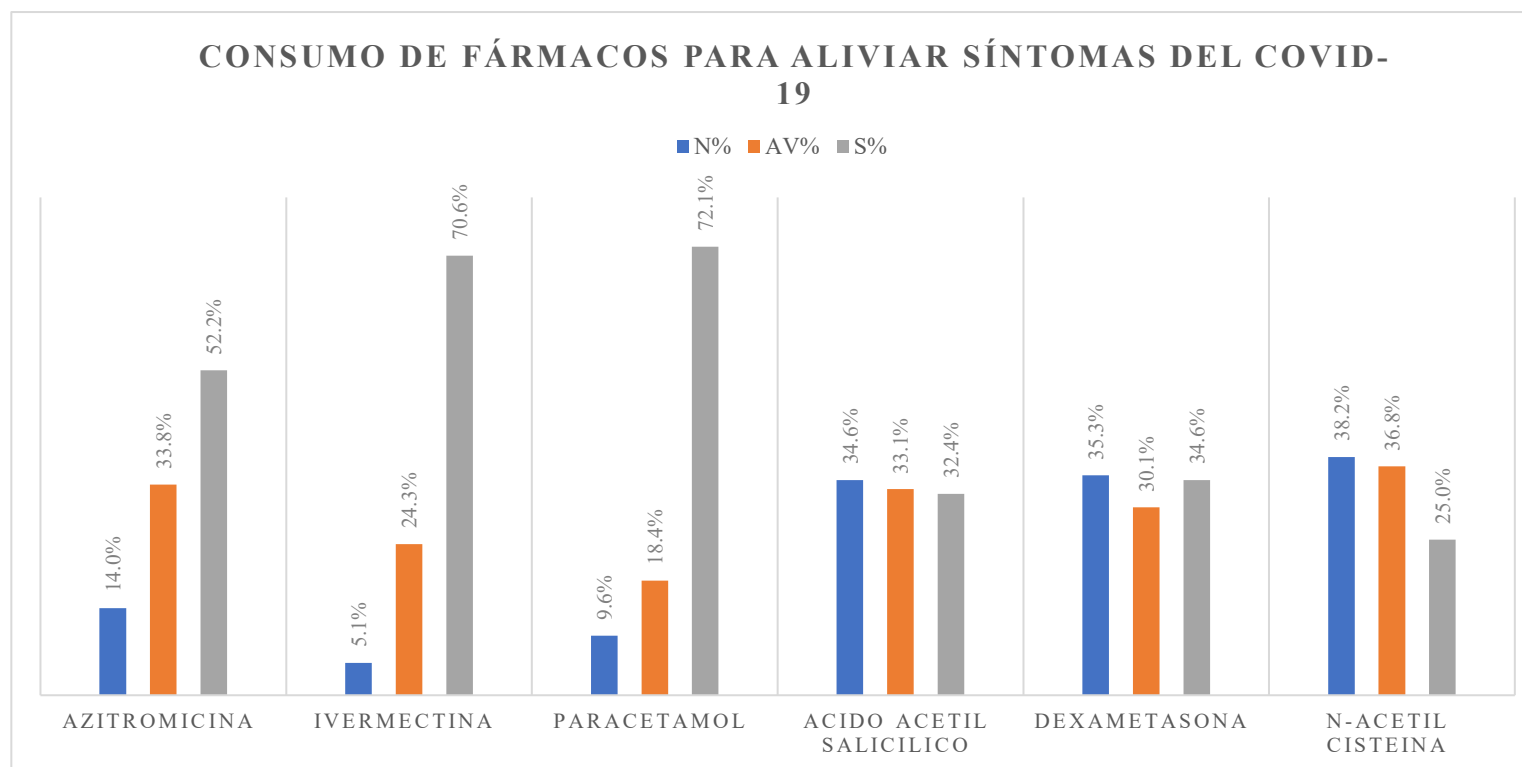
<b>FÁRMACOS</b>	<b>N</b>	<b>AV</b>	<b>S</b>
AZITROMICINA	19	46	71
IVERMECTINA	7	33	96
PARACETAMOL	13	25	98
ACIDO ACETIL SALICILICO	47	45	44
DEXAMETASONA	48	41	47
N-ACETIL CISTEINA	52	50	34

Tabla N° 06 Fármacos que consumieron los pobladores de Éten para aliviar los síntomas del COVID-19 (expresado en porcentajes)

<b>FÁRMACOS</b>	<b>N%</b>	<b>AV%</b>	<b>S%</b>
AZITROMICINA	14.0%	33.8%	52.2%
IVERMECTINA	5.1%	24.3%	70.6%
PARACETAMOL	9.6%	18.4%	72.1%
ACIDO ACETIL SALICILICO	34.6%	33.1%	32.4%
DEXAMETASONA	35.3%	30.1%	34.6%
N-ACETIL CISTEINA	38.2%	36.8%	25.0%



Figura N° 05 Fármacos que consumieron los pobladores de Éten para aliviar los síntomas del COVID-19 (expresado en porcentaje)



Los fármacos más consumidos mediante automedicación por los pobladores de Éten, fueron: paracetamol 98 (72%) y la Ivermectina 96 (70%), el fármaco menos consumido fue la N-Acetil cisteína 34 (25%).

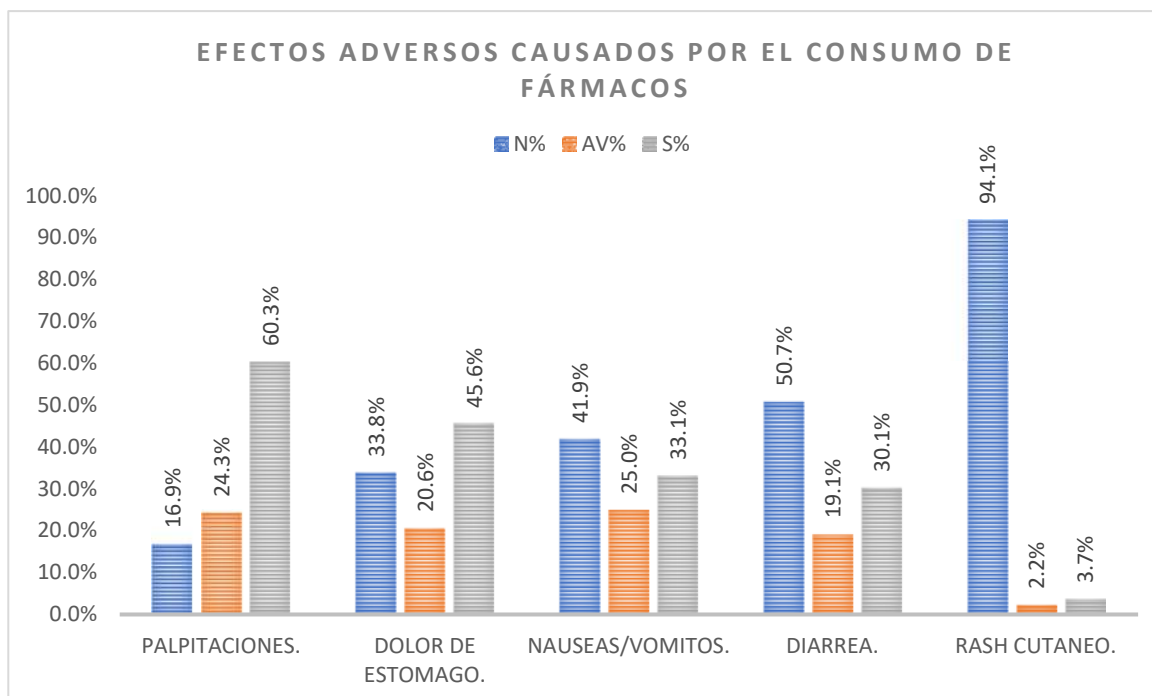
Tabla N° 07 Efectos adversos causados por el consumo de fármacos para aliviar los síntomas del COVID-19 (expresado en cantidades)

EFEKTOS ADVERSOS	N	AV	S
PALPITACIONES.	23	33	82
DOLOR DE ESTOMAGO.	46	28	62
NAUSEAS/VOMITOS.	57	34	45
DIARREA.	69	26	41
RASH CUTANEO.	128	3	5

Tabla N° 08 Efectos adversos causados por el consumo de fármacos para aliviar los síntomas del COVID-19 (expresado en porcentaje)

EFEKTOS ADVERSOS	N%	AV%	S%
PALPITACIONES.	16.9%	24.3%	60.3%
DOLOR DE ESTOMAGO.	33.8%	20.6%	45.6%
NAUSEAS/VOMITOS.	41.9%	25.0%	33.1%
DIARREA.	50.7%	19.1%	30.1%
RASH CUTANEO.	94.1%	2.2%	3.7%

Figura N° 06 Efectos adversos causados por el consumo de fármacos para aliviar los síntomas del COVID-19 (expresado en porcentaje)



Los efectos adversos más frecuentes encontrados fueron palpitations 82 (60%) y dolor de estómago 62(46%), el menos frecuente fue el rash cutáneo 5 (4%).

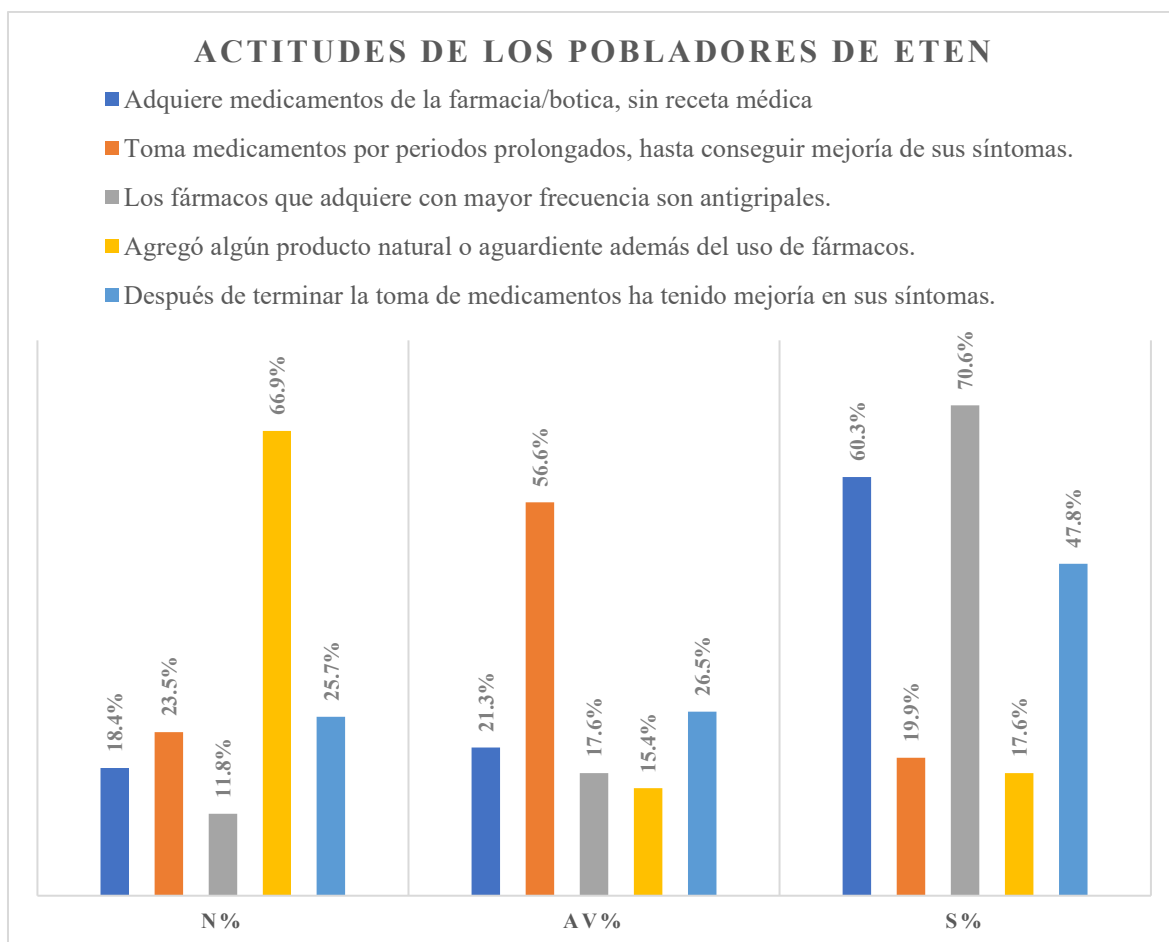
Tabla N° 09 Actitudes de Automedicación en los pobladores de Éten (expresado en cantidades)

<b>ACTITUDES DE AUTOMEDICACIÓN</b>	<b>N</b>	<b>AV</b>	<b>S</b>
Adquiere medicamentos de la farmacia/botica, sin receta médica	25	29	82
Toma medicamentos por periodos prolongados, hasta conseguir mejoría de sus síntomas.	32	77	27
Los fármacos que adquiere con mayor frecuencia son antigripales.	16	24	96
Agregó algún producto natural o aguardiente además del uso de fármacos.	91	21	24
Después de terminar la toma de medicamentos ha tenido mejoría en sus síntomas.	35	36	65

Tabla N° 10 Actitudes de Automedicación en los pobladores de Éten (expresado en porcentaje)

<b>ACTITUDES DE AUTOMEDICACION</b>	<b>N%</b>	<b>AV%</b>	<b>S%</b>
Adquiere medicamentos de la farmacia/botica, sin receta médica	18.4%	21.3%	60.3%
Toma medicamentos por periodos prolongados, hasta conseguir mejoría de sus síntomas.	23.5%	56.6%	19.9%
Los fármacos que adquiere con mayor frecuencia son antigripales.	11.8%	17.6%	70.6%
Agregó algún producto natural o aguardiente además del uso de fármacos.	66.9%	15.4%	17.6%
Después de terminar la toma de medicamentos ha tenido mejoría en sus síntomas.	25.7%	26.5%	47.8%

Figura N° 06 Actitudes de Automedicación en los pobladores de Éten (expresado en porcentaje)



Los pobladores de Éten los fármacos que consumen para aliviar los síntomas del COVID-19 con mayor frecuencia son antigripales 96 (71%), Adquieren medicamentos directamente de la farmacia/botica, sin receta médica 82 (60%), Los que agregaron productos naturales y/o aguardiente además del consumo de fármacos fueron 24 (18%).

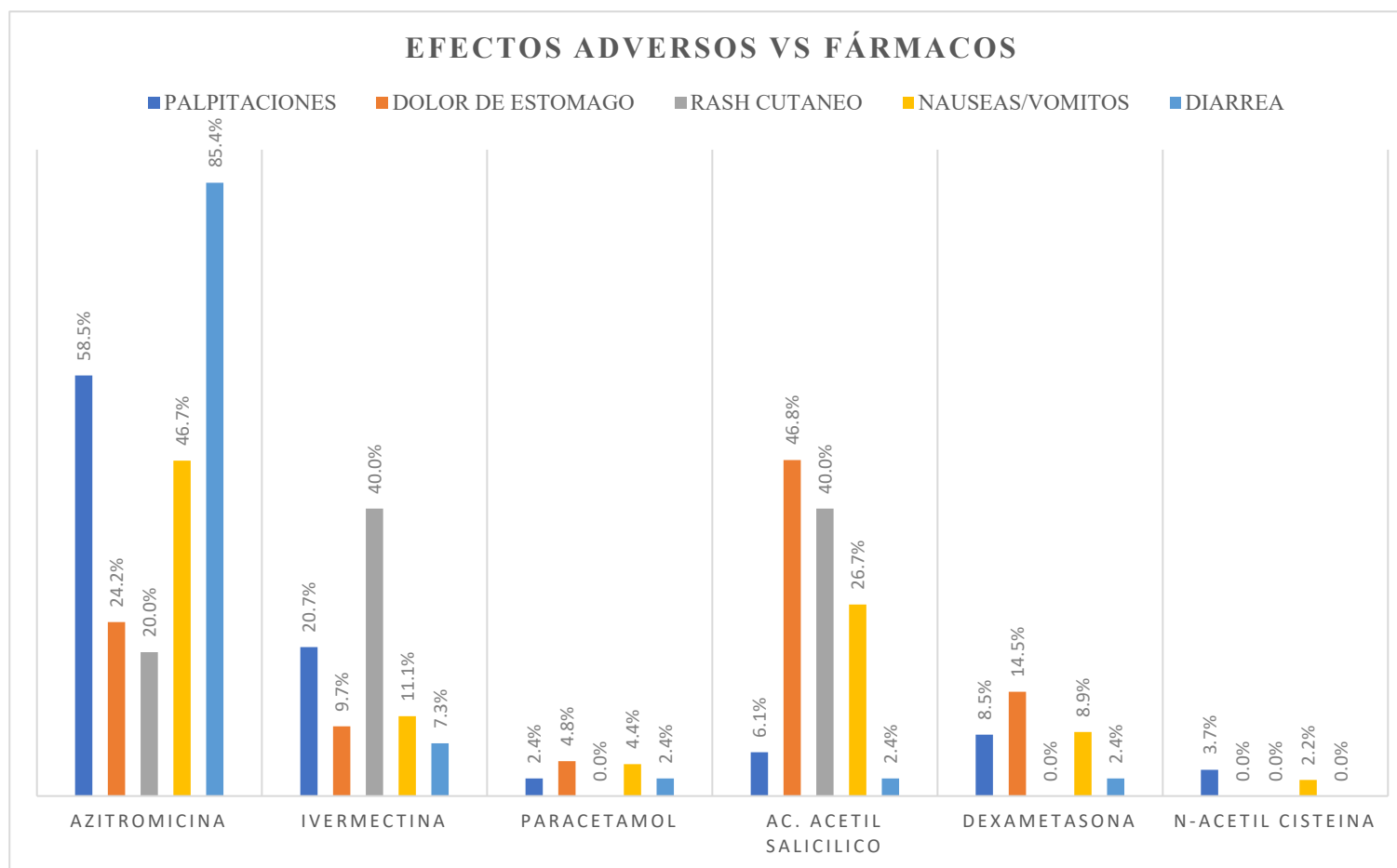
Tabla N° 11: Efectos Adversos Vs Fármacos (En Cantidades)

<b>EFFECTOS ADVERSOS Vs FARMACOS (EN CANTIDADES)</b>							
	AZITROMICINA	IVERMECTINA	PARACETAMOL	AAS	DEXAMETASONA	N-ACETIL CISTEINA	TABLA 07
PALPITACIONES	48	17	2	5	7	3	82
DOLOR DE ESTOMAGO	15	6	3	29	9	0	62
RASH CUTANEO	1	2	0	2	0	0	5
NAUSEAS/VOMITOS	21	5	2	12	4	1	45
DIARREA	35	3	1	1	1	0	41

Tabla N° 12: Efectos Adversos Vs Fármacos (En Porcentajes)

<b>EFFECTOS ADVERSOS Vs FARMACOS (EN PORCENTAJE)</b>						
	AZITROMICINA	IVERMECTINA	PARACETAMOL	AC. ACETIL SALICILICO	DEXAMETASONA	N-ACETIL CISTEINA
PALPITACIONES	58.5%	20.7%	2.4%	6.1%	8.5%	3.7%
DOLOR DE ESTOMAGO	24.2%	9.7%	4.8%	46.8%	14.5%	0.0%
RASH CUTANEO	20.0%	40.0%	0.0%	40.0%	0.0%	0.0%
NAÚSEAS/VOMITOS	46.7%	11.1%	4.4%	26.7%	8.9%	2.2%
DIARREA	85.4%	7.3%	2.4%	2.4%	2.4%	0.0%

Figura 07: Efectos Adversos Vs Fármacos

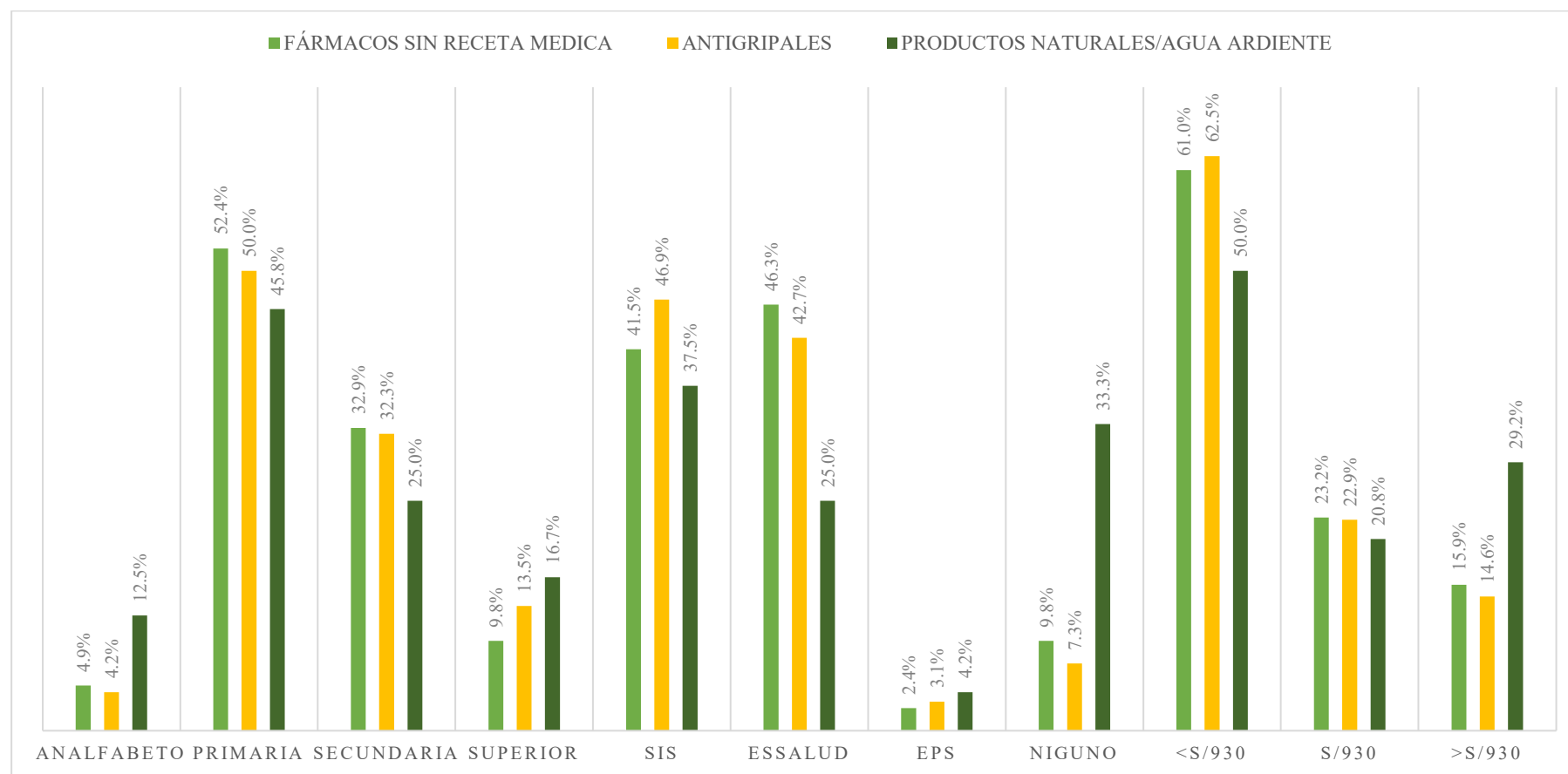


La azitromicina fue el fármaco que causó más efectos adversos: diarrea (85%), palpitaciones (58%), náuseas/vómitos (46%), mientras que el fármaco que menos efectos adversos causó fue N-acetil cisteína palpitaciones (4%), náuseas/vómitos (2%).

Tabla N°13: CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS Y ACTITUDES DE AUTOMEDICACION (CANTIDADES)

<b>CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS Y ACTITUDES DE AUTOMEDICACION (CANTIDADES)</b>				
		<b>FÁRMACOS SIN RECETA MEDICA</b>	<b>ANTIGRIPALES</b>	<b>PRODUCTOS NATURALES/AGUA ARDIENTE</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>ANALFABETO</b>	4	4	3
	<b>PRIMARIA</b>	43	48	11
	<b>SECUNDARIA</b>	27	31	6
	<b>SUPERIOR</b>	8	13	4
<b>TIPO DE SEGURO</b>	<b>SIS</b>	34	45	9
	<b>ESSALUD</b>	38	41	6
	<b>EPS</b>	2	3	1
	<b>NIGUNO</b>	8	7	8
<b>SUELDO MINIMO</b>	<b>&lt;S/930</b>	50	60	12
	<b>S/930</b>	19	22	5
	<b>&gt;S/930</b>	13	14	7

Figura N°08: Características Sociodemográficas Y Actitudes De Automedicación



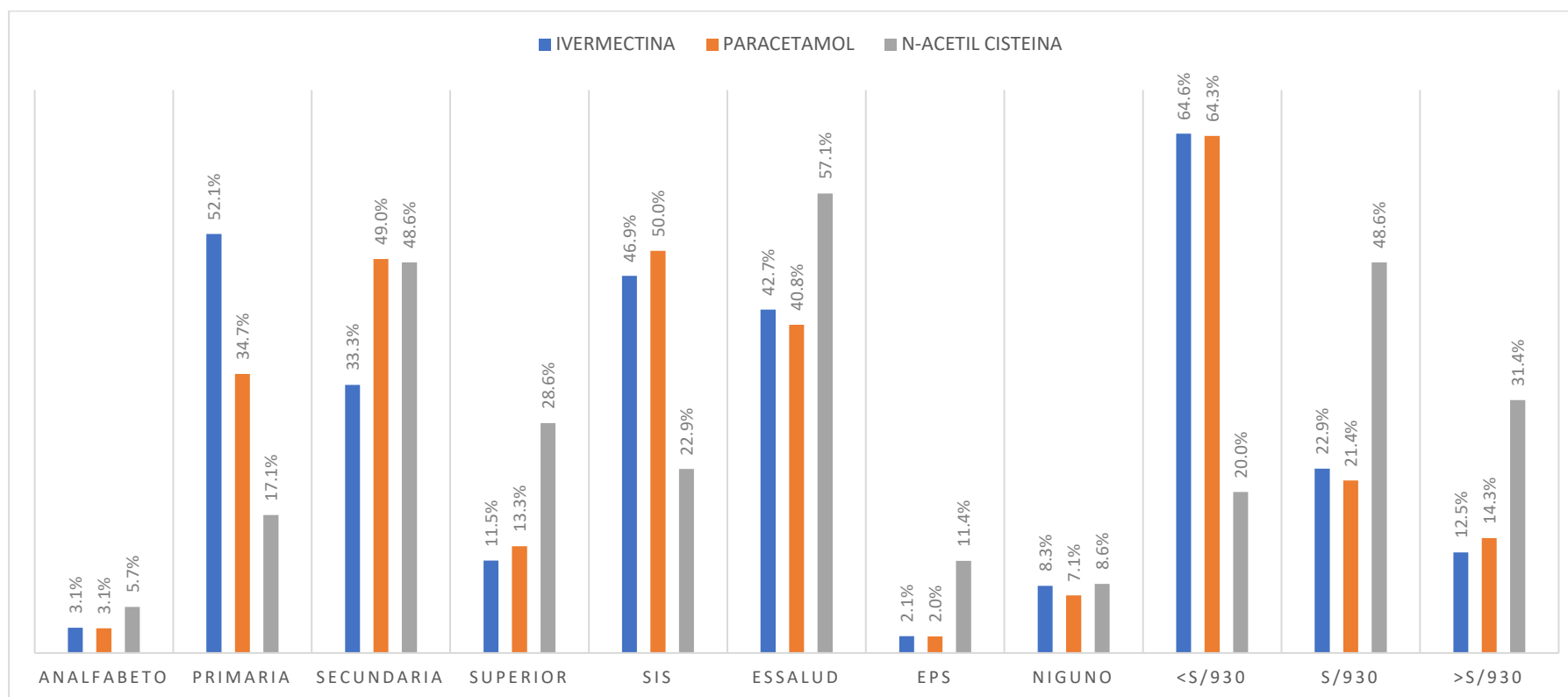
Según el grado de instrucción los que cursaron estudios primarios fueron los que adquirieron fármacos sin receta médica (52%), usaron antigripales (50%) y productos naturales (45%), del mismo modo según sus ingresos económicos los que perciben un ingreso inferior al sueldo mínimo adquirieron fármacos sin receta médica (61%), usaron antigripales (62%) y productos naturales (50%).



Tabla N° 14: Características Sociodemográficas Vs Fármacos

<b>CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS Vs FÁRMACOS (CANTIDADES)</b>				
		<b>IVERMECTINA</b>	<b>PARACETAMOL</b>	<b>N-ACETIL CISTEINA</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>ANALFABETO</b>	3	3	2
	<b>PRIMARIA</b>	50	34	6
	<b>SECUNDARIA</b>	32	48	17
	<b>SUPERIOR</b>	11	13	10
<b>TIPO DE SEGURO</b>	<b>SIS</b>	45	49	8
	<b>ESSALUD</b>	41	40	20
	<b>EPS</b>	2	2	4
	<b>NIGUNO</b>	8	7	3
<b>SUELDO MINIMO</b>	<b>&lt;S/930</b>	62	63	7
	<b>S/930</b>	22	21	17
	<b>&gt;S/930</b>	12	14	11

FIGURA N° 09: Características Sociodemográficas Vs Fármacos



Según el gráfico los que usaron con mayor frecuencia Ivermectina fueron los que percibían ingresos menores al sueldo mínimo (64%) y los que cursaron estudios primarios (52%), el fármaco menos usado, N-Acetil Cisteína, lo consumieron con mayor frecuencia los que tienen seguro de Essalud (57%).

#### IV. DISCUSIÓN

La automedicación es un problema muy frecuente en nuestro medio en el presente estudio: Causas De La Automedicación Y Fármacos Que Utilizan Los Pobladores De Éten Para Aliviar Los Síntomas Del COVID-19 Periodo 2021, se utiliza una encuesta creada por lo cual no es muy factible hacer la comparación con otros estudios que evalúen a automedicación farmacológica y el tratamiento con plantas medicinales y/o aguardiente en personas con síntomas del COVID-19.

Según las características demográficas, la población encuestada que mayor se automedicó fueron de sexo masculino 72 (53%), respecto del sexo femenino 64 (47%) el presente estudio toma en cuenta el grupo etáreo de mayores de 65 años por ser población vulnerable, como lo menciona el Ministerio de Salud un factor de riesgo independiente <sup>(19)</sup>.

Los fármacos más consumidos mediante automedicación por los pobladores de Éten, fueron: Paracetamol 98 (72%) y la Ivermectina 96 (70%) y Azitromicina 71 (52%), el fármaco menos consumido fue la N-Acetil cisteína 34 (25%). los que usaron con mayor frecuencia Ivermectina fueron los que percibían ingresos menores al sueldo mínimo (64%) y los que cursaron estudios primarios (52%), el fármaco menos usado, N-Acetil Cisteína, lo consumieron con mayor frecuencia los que tienen seguro de Essalud (57%). <sup>(20)</sup>

Los efectos adversos más frecuentes encontrados fueron palpitations 82 (60%) y dolor de estómago 62(46%), el menos frecuente fue el rash cutáneo 5 (4%). La azitromicina fue el fármaco que causó más efectos adversos: diarrea (85%), palpitations (58%), náuseas/vómitos (46%), mientras que el fármaco que menos efectos adversos causó fue N-acetil cisteína palpitations (4%), náuseas/vómitos (2%). En el estudio de tesis de Mamani S. y Jiménez F. sobre Automedicación de la azitromicina y reacciones adversas al medicamento en pacientes con COVID-19 atendidos en Botica Econo Salud, Chíncha 2021 se encontró que la azitromicina causó efectos adversos intestinales: náuseas 54(42%), diarrea en 41 (32%), los efectos adversos causados por la Azitromicina son similares en ambas investigaciones <sup>(21)</sup>.

En el estudio de Tesis de Manrique F y Paucar P, Automedicación Con Ivermectina En Adultos De 45 A 64 Años Del Distrito De La Victoria – Chiclayo En Periodo De Pandemia COVID – 19 De Octubre A Noviembre Del 2020 Se encontró que el 8,4% de los participantes que usaron Ivermectina habrían presentado efectos adversos siendo los más frecuentes el dolor abdominal, náuseas y vómitos ambos con un porcentaje de 1,7%.<sup>(22)</sup>

Con respecto a las actitudes de automedicación en los pobladores de Éten los fármacos que consumen para aliviar los síntomas del COVID-19 con mayor frecuencia son antigripales 96 (71%).

Los participantes que adquieren medicamentos directamente de la farmacia/botica, sin receta médica fue 82 (60%), en el estudio de tesis de Moya R. (2012) realizado en el distrito de la Victoria, provincia de Chiclayo obtuvo una prevalencia mayor 85% (169 encuestados), en comparación con el presente estudio realizado en el distrito de Éten también en la provincia de Chiclayo se observa una prevalencia de automedicación en nuestro medio en ambos estudios fue mayor al 60%.<sup>(23)</sup>

El consumo de productos naturales y/o aguardiente 24 (18%) resultó lo menos consumido por los pobladores de Éten.

Según el grado de instrucción los que cursaron estudios primarios fueron los que adquirieron con mayor frecuencia fármacos sin receta médica (52%), usaron antigripales (50%) y productos naturales (45%).

Del mismo modo según sus ingresos económicos los que perciben un ingreso inferior al sueldo mínimo adquirieron fármacos sin receta médica (61%), usaron antigripales (62%) y productos naturales (50%).

Respecto a los estudios que evalúan en nivel de capacitación, conocimiento, en general sobre el uso de fármacos señalan resultados desfavorables en personas con menor nivel de estudios y en mayores de 65 años<sup>(24,25)</sup>.

En el Perú, en Huancayo, se encontró que la automedicación contra Resfriado Común, hay factores que influyen en la automedicación: el excesivo tiempo de espera para recibir consulta médica 20,6%, la promoción de los medicamentos por medios de comunicación 20,1% y no estar afiliado a un seguro de salud estatal (SIS) ni privado (EPS) con un 17,5%. Además, el 74,4% de encuestados se automedican y el grupo terapéutico más frecuentes, fueron los antigripales con 31.3 % <sup>(26)</sup>.

## V. CONCLUSIONES

- Los fármacos más consumidos mediante automedicación por los pobladores de Éten, fueron: Paracetamol 98 (72%) y la Ivermectina 96 (70%) y Azitromicina 71 (52%).
- La azitromicina fue el fármaco que causó más efectos adversos: diarrea (85%), palpitaciones (58%), náuseas/vómitos (46%).
- En los pobladores de Éten la prevalencia de automedicación es de 82 (60%).
- los pobladores de Éten los fármacos que consumen para aliviar los síntomas del COVID-19 con mayor frecuencia son antigripales 96 (71%).
- El consumo de productos naturales y/o aguardiente 24 (18%) resultó ser menos consumido que los fármacos para aliviar los síntomas del COVID-19 por los pobladores de Éten.
- En el presente estudio, las características sociodemográficas, no fueron concluyentes en su influencia en las causas de automedicación en los pobladores de Éten, a diferencia de otras investigaciones.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda a los pobladores de Éten no automedicarse, para evitar las reacciones adversas, sobre todo si hay una enfermedad nueva y no se conoce muy bien su tratamiento farmacológico; es mejor seguir las recomendaciones de un facultativo.
- En la aparición de algún síntoma que se sospeche de COVID-19 u otra enfermedad, acudir a un establecimiento de salud para ser atendido por el personal de salud.
- Se recomienda utilizar este estudio en futuras investigaciones como base para ampliar el conocimiento sobre las causas de automedicación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Organización mundial de la salud. El papel del farmacéutico en el cuidado y automedicación. Reporte de la 4ta reunión del grupo consultivo de la OMS sobre el papel del farmacéutico. 1998. La Haya, países bajos. WHO/DAP/98.
2. Organización mundial de la salud. Medicamentos: uso racional. 2010. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es.index.html>
3. Altamirano V, Hauyon K, Mancilla E, Et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria de Chillán, Chile. Revista Cubana de Salud Pública. 2019.
4. Oliveira F, Montero M. Percepción Asociada a la Automedicación con Antimicrobianos en Farmacias de la Fortaleza, Brasil. US National Library of Medicine National Institutes of Health. 2019 Agosto; II(52).
5. Puig S, Perramon C, Zara Y, García P. Establecimiento de los Conocimientos, Actitudes y Opiniones de la Población Sobre el uso Racional de Medicamentos. Barcelona, España. Rev Med Elsevier. 2015. [Consultado el 7 de Febrero del 2022]. Disponible en: Aten Primaria. 2015;47(7):446-455.
6. Cuevas L, Samaniego P, Acosta P, Domenech MG, Lugo G, Maidana GM. Perfil de automedicación de funcionarios de una industria farmacéutica. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2019;17(1):99-112.
7. Almeida-Cerino M, Priego-Álvarez HR, Córdova-Hernández J, Morales-García M, Sevilla-Jeronimo P. Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Cauca. 2020; 22 (1): 24 – 32.
8. Nogueira M, Orejuela F CD y AD. Factores Asociados a la Automedicación en Pacientes que Acuden a Servicios de Odontología en Hospitales de Perú. Rev Estomatológica Hered.2018;28(2):72
9. Chávez D, Castro J, Automedicación en zonas urbana y urbano-marginal en la provincia de Lima. Perú. Rev. Med. Carrionica. 2017. Vol 4(1). Pag:22-36.



10. Viñuales A, Giráldez J, Izu E. Análisis de la automedicación (II): influencia de las distintas fuentes de información. *El farmacéutico* 1992; 118: 35-58.
11. De Jesus Brenis,C.,De Los Santos,M.,Rojas,A.,Iglesias,S.,& Arce,Z.(2020). Administración de medicamentos sin indicación médica en menores de cinco años de una ciudad del norte del Perú. *Revista Experiencia En Medicina Del Hospital Regional Lambayeque*, 6(1). DOI:10.37065.
12. Sosa, J. (2020). Determinación de Factores Asociados a la Automedicación en la Población del Asentamiento Humano 12de agosto “San Martín de porres lima-Perú. (tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico). Universidad María auxiliadora, Lima, Perú. Obtenido de: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/227>.
13. Miñan, A., Conde, A., Calderón, D., Cáceres, D., Peña, A., & Donoso, R. (2020). Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *Instituto Nacional de Salud, Lima, Perú*. DOI: 10.1590/SciELO Preprints.1225.
14. Baños E, Bosch F, Toranzo I. La automedicación con analgésicos. Estudio en el dolor odontológico. *Med Clin (Barc)* 1991;96: 48-51.
15. Viñuales A, Giráldez J, Izu E. Análisis de la automedicación (III): ¿se practica una automedicación responsable? *El farmacéutico* 1992; 119: 41-50.
16. Segall A. A Community survey of Self-Medication Activities. *Med Care*. 1994; 28:301-10.
17. Muñoz Antón LA. Características de la automedicación y utilización de plantas medicinales en tres barrios de la ciudad de León, Nicaragua. *Revista de la CIFIL* 1992; 2:83-92.
18. Vera Rodríguez TE. Validación de un instrumento sobre factores sociales,económicos y culturales asociados a la automedicación en menores de cinco años. *Publicando [Internet]* 2020;7(26):38-47. Available from: <https://tinyurl.com/tsew9kbp>.
19. Manejo Ambulatorio de personas afectadas por la COVID-19 en el Perú, 20 de Noviembre del 2020. RM N°947-2020-MINSA.
20. Prevención y Atención de Personas Afectadas por el COVID-19 en el Perú, 29 de Marzo del 2020. RM N°139-2020-MINSA, Diario Oficial el Peruano.

21. Mamani Sotecani, N. Y. y Jimenez Flores, V. (2021) Automedicación de la azitromicina y reacciones adversas al medicamento en pacientes con COVID-19 atendidos en Botica Econo Salud, Chíncha 2021. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico, Universidad Interamericana] disponible en: [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/190/T117\\_42458985\\_T%20%20T117\\_77338167\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/190/T117_42458985_T%20%20T117_77338167_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Manrique Fiestas, D. M. Paucar Pérez R. (2021) Automedicación Con Ivermectina En Adultos De 45 A 64 Años Del Distrito De La Victoria – Chiclayo En Periodo De Pandemia Covid – 19 De Octubre A Noviembre Del 2020 [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico, Universidad María Auxiliadora] disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/472>.
23. Moya Fernandez, S. A. (2012) Estudio-Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago. [Tesis para optar el título de Química Farmacéutica, Universidad de Chile] disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/111220>.
24. Gazmararian JA, Williams MV, Peel J. Health literacy and knowledge of chronic disease. *Patient Educ Couns*. 2003; 51:267-75.
25. Berkman ND, Sheridan SL, Donahue KE. Low health literacy and health outcomes: an updated systematic review. *Ann Intern Med*. 2011; 155:97-107.
26. Borjas Y, Alvarez M, Suasnabar L. Evaluación del patrón de automedicación en personas de 15 a 60 años con Resfriado Común en el Distrito de Huancayo 2016. [Tesis]. Ciudad de Huancayo: Universidad Roosevelt. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/13/TESIS%20PARA%20OPTAR%20TITULO%20QUIMICO%20FARMACEUTICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Sampieri H. Metodología de la investigación. [internet]. Marca investigación 2019. [Consultado el 20 de Enero del 2022]. Disponible en: <http://markainvestigacion.wordpress.com/2019/02/15las-investigaciones-exploratorias-y-descriptivas-tienen-hipotesis/>.
28. Torres-Cerna C, Ángel-Medina JC, Klinger-Torres H, Márquez-Flores V, Micolta JM, Sánchez Suescún J. Medicamentos genéricos, prescripción de los médicos. Cali Colombia. *Rev. Cient. Cienc. Méd*. 2018;21(1):40-44.

29. Tobón FA, Montoya-Pavas S, Orrego MA. Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Revista Educación médica*. 2018;19(2):12-127. DOI: 10.1016/j.edumed.2017.03.004
30. Ayala Nicolás et al. Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina. *Discover Medicine*, [En internet] 2020 [citado el 2 de Enero 2022] [S.l.], v. 4, n. 1, p. 21-30 ISSN 2521-5612. Disponible en: <<https://www.revdiscovermedicine.com/index.php/inicio/article/view/211>
31. Prasad SB. Self Medication and their consequences: A challenge to health professional. *Asian J Pharm Clin Res*. 2016;9(2):314-7.
32. . Murphy KD, Lambert S, McCarthy S, Sahm LJ, Byrne S. «You Don't Feel»: The Experience of Youth Benzodiazepine Misuse in Ireland. *J Psychoactive Drugs*. 2018;50(2):121-8. DOI: 10.1080/02791072.2017.1371365
33. Torres NF, Chibi B, Middleton L, Solomon V, Mashamba T. Evidence of factors influencing self- medication with antibiotics in low and middle-income countries: a systematic scoping review. *Public Health*. 2019; 168: 92-101.
34. Organización Panamericana de Salud. 2016. “Adherencia al tratamiento en enfermedades crónicas” [en línea] 2019. [Consulta: 14 enero 2022]. Disponible en: [https://www.paho.org/ict4health/index.php?optioncom\\_kunena&viewtopic&catid21&id290&Itemid123&langen](https://www.paho.org/ict4health/index.php?option=com_kunena&viewtopic&catid21&id290&Itemid123&langen).
35. Wu F, Zhao S, Yu B, Chen Y-M, Wang W, Song Z-G, et al. A new coronavirus associated with human respiratory disease in China. *Nature* 2020; 579 (7798): 265-9. <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2008-3>
36. Zhang W, Zhao Y, Zhang F, Wang Q, Li T, Liu Z, et al. The use of anti-inflammatory drugs in the treatment of people with severe coronavirus disease 2019 (COVID-19): The perspectives of clinical immunologists from China. *Clin Immunol* 2020; 214: 108393. <https://doi.org/10.1016/j.clim.2020.108393>

## **ANEXOS**

## ANEXO: 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Por qué causas y qué fármacos utilizan los pobladores de puerto Éten de entre 60 a 65 años de edad para automedicarse y aliviar los síntomas del COVID-19 en el año 2021?	Identificar las causas y el tipo de fármacos que utilizan los pobladores entre 60 a 65 años de edad del puerto Eten para automedicarse y aliviar los síntomas del COVID 19 en el año 2021.	En el presente estudio no se plantea hipótesis.	<p><b>Variable independiente:</b> Automedicación.</p>	Sexo	<p><b>Población</b> Estaría conformada por 421 pobladores de puerto Éten.</p> <p><b>Muestra</b> n = 136.</p> <p><b>Diseño a utilizar</b> El diseño usado es no experimental de tipo descriptivo cuantitativo, transversal.</p> <p><b>Técnicas de recolección de datos</b>  Se utilizará un cuestionario validado tipo Likert, aplicado mediante una encuesta a los pobladores de puerto Éten.</p> <p><b>Paquete estadístico</b>  Para el análisis de los datos obtenidos se empleará Excel</p>
	<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Determinar el fármaco más usado en la automedicación para aliviar los síntomas del COVID-19.</li> <li>-Conocer el por qué se automedicaron los pobladores de puerto Eten.</li> <li>-Los pobladores de puerto Eten prefirieron el consumo de productos naturales vs fármacos para aliviar síntomas del COVID-19.</li> <li>-Identificar los efectos adversos más frecuentes causados por el consumo fármacos para aliviar los síntomas del COVID-19.</li> <li>-Determinar la influencia del grado de instrucción en la automedicación contra el covid-19 en los pobladores de puerto Eten.</li> </ul>			Cuenta con algún tipo de seguro de salud	
				Ingreso económico mensual promedio	
			<p><b>Variable dependiente:</b> Síntomas del COVID-19</p>	Alivio de síntomas	

## ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CUESTIONARIO

#### “CAUSAS DE LA AUTOMEDICACIÓN Y FÁRMACOS QUE UTILIZAN LOS POBLADORES DE ETEN PARA ALIVIAR LOS SINTOMAS DEL COVID-19 PERIODO 2021”

Presentación:

Buenas horas, mi nombre es Consuelo de la cruz Quispe, soy Bachiller en Farmacia y Bioquímica de la universidad Franklin Roosevelt. Actualmente estoy realizando el estudio de investigación que tiene como objetivo general Identificar las causas y el tipo de fármacos que utilizan los pobladores entre 60 a 65 años de edad del puerto Eten para automedicarse y aliviar los síntomas del COVID 19 en el año 2021.

La encuesta es anónima y se requiere la veracidad y honestidad en sus respuestas, para tal efecto usted podrá marcar con una “x” considerando lo siguiente:

NUNCA	(N)	A VECES	(AV)	SIEMPRE	(S)
-------	-----	---------	------	---------	-----

#### DATOS GENERALES

- 1) EDAD:
- 2) SEXO: MASCULINO ( ) FEMENINO ( )
- 3) GRADO DE INSTRUCCIÓN:
  - PRIMARIA ( )
  - SECUNDARIA ( )
  - SUPERIOR ( )
  - ANALFABETO ( )
- 4) CUENTA CON SEGURO:
  - SIS ( )
  - ESSALUD ( )
  - EPS-PARTICULAR ( )
  - OTROS ( )
  - SIN SEGURO ( )
- 5) INGRESO MENSUAL PROMEDIO
  - <S/930 ( )
  - S/930 ( )
  - >S/930 ( )

ESCALA TIPO LIKERT				
N°	ITEMS	N	AV	S
1	Con que frecuencia usted adquirió el fármaco AZITROMICINA para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.			
2	Con que frecuencia usted adquirió el fármaco IVERMECTINA para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.			
3	Con que frecuencia usted adquirió el fármaco PARACETAMOL para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.			
4	Con que frecuencia usted adquirió el fármaco ACIDO ACETIL SALICILICO para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.			
5	Con que frecuencia usted adquirió el fármaco DEXAMETASONA para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.			
6	Con que frecuencia usted adquirió el fármaco N-ACETIL CISTEINA para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.			
7	Con que frecuencia usted presento el efecto adverso: PALPITACIONES.			
8	Con que frecuencia usted presento el efecto adverso: DOLOR DE ESTOMAGO.			
9	Con que frecuencia usted presento el efecto adverso: NAUSEAS/VOMITOS.			
10	Con que frecuencia usted presento el efecto adverso: DIARREA.			
11	Con que frecuencia usted presento el efecto adverso: RASH CUTANEO.			
12	Adquiere medicamentos directamente de la farmacia/botica, sin receta médica, para aliviar los síntomas de COVID-19.			
13	Toma medicamentos por periodos prolongados, hasta conseguir mejoría de sus síntomas.			
14	Los fármacos que adquiere con mayor frecuencia para aliviar los síntomas del COVID son antigripales.			
15	Agregó algún producto natural o aguardiente además del uso de fármacos.			
16	Después de terminar la toma de medicamentos ha tenido mejoría en sus síntomas.			

**Nota:** considerar síntomas del COVID-19 a: fiebre, tos seca, cansancio. pérdida del gusto y el olfato, congestión nasal, dolor de cabeza, dolor de garganta, dolores musculares, náuseas, vómitos, diarrea, dificultad respiratoria, pérdida de apetito.



### **ANEXO 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La suscrita, egresada de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt, desarrollo el estudio de investigación titulado: "**CAUSAS DE LA AUTOMEDICACIÓN Y FÁRMACOS QUE UTILIZAN LOS POBLADORES DE ETEN PARA ALIVIAR LOS SINTOMAS DEL COVID-19 PERIODO 2021**"

Invita a Usted a participar en el correspondiente estudio de investigación de manera libre y voluntaria. Para lo que se empleará un cuestionario, el cual usted responderá una vez que haya recibido toda la información sobre el presente estudio y aclarado todas las dudas al respecto.

Se le pedirá firme el consentimiento, garantizando que el contenido ha de ser confidencial y solamente para los fines mencionados.

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_ autorizo al investigador para que se me considere como parte de este estudio.

\_\_\_\_\_  
firma



#### ANEXO 04: MATRIZ DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA

	CUESTIONARIO	CANTIDAD			PORCENTAJE		
		N	AV	S	N%	AV%	S%
	<b>ESCALA TIPO LIKERT</b>						
1	Con que frecuencia adquirió el fármaco AZITROMICINA para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.	19	46	71	14.0%	33.8%	52.2%
2	Con que frecuencia adquirió el fármaco IVERMECTINA para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.	7	33	96	5.1%	24.3%	70.6%
3	Con que frecuencia adquirió el fármaco PARACETAMOL para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.	13	25	98	9.6%	18.4%	72.1%
4	Con que frecuencia adquirió el fármaco ACIDO ACETIL SALICILICO para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.	47	45	44	34.6%	33.1%	32.4%
5	Con que frecuencia adquirió el fármaco DEXAMETASONA para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.	48	41	47	35.3%	30.1%	34.6%
6	Con que frecuencia adquirió el fármaco N-ACETIL CISTEINA para aliviar los síntomas con sospecha de COVID-19.	52	50	34	38.2%	36.8%	25.0%
7	Con que frecuencia presentó el efecto adverso: PALPITACIONES.	23	31	82	16.9%	22.8%	60.3%
8	Con que frecuencia presentó el efecto adverso: DOLOR DE ESTOMAGO.	46	28	62	33.8%	20.6%	45.6%
9	Con que frecuencia presentó el efecto adverso: NAUSEAS/VOMITOS.	57	34	45	41.9%	25.0%	33.1%
10	Con que frecuencia presentó el efecto adverso: DIARREA.	69	26	41	50.7%	19.1%	30.1%
11	Con que frecuencia presentó el efecto adverso: RASH CUTANEO.	128	3	5	94.1%	2.2%	3.7%
12	Adquiere medicamentos directamente de la farmacia/botica, sin receta médica, para aliviar los síntomas de COVID-19.	25	29	82	18.4%	21.3%	60.3%
13	Toma medicamentos por periodos prolongados, hasta conseguir mejoría de sus síntomas.	32	77	27	23.5%	56.6%	19.9%
14	Los fármacos que adquiere con mayor frecuencia para aliviar los síntomas del COVID son antigripales.	16	24	96	11.8%	17.6%	70.6%
15	Agregó algún producto natural o aguardiente además del uso de fármacos.	91	21	24	66.9%	15.4%	17.6%
16	Después de terminar la toma de medicamentos ha tenido mejoría en sus síntomas.	35	36	65	25.7%	26.5%	47.8%

## ANEXO 05: COCIENTE DE CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

Tabla N° 11 PRUEBA PILOTO APLICADO A 10 POBLADORES DE LA CIUDAD DE CHICLAYO, ESCALA LIKERT

ENCUESTADOS	ITEMS																SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1	2	3	2	2	2	3	3	2	1	1	2	1	2	2	1	2	31
2	3	2	3	2	2	2	1	3	2	1	3	1	2	2	2	2	33
3	2	1	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	38
4	1	3	3	2	3	2	1	3	2	3	3	2	2	1	3	3	37
5	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	2	3	2	3	2	30
6	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	3	2	2	36
7	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	43
8	2	3	3	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	35
9	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	45
10	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	36
VARIANZA	0.41	0.36	0.25	0.36	0.41	0.24	0.49	0.24	0.49	0.89	0.44	0.6	0.21	0.41	0.41	0.21	
SUMATORIA DE VARIANZAS	6.42																
VARIANZA DE LA SUMATORIA DE LOS ITEMS	20.44																

Fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

datos:

$\alpha$	0.73164
$K$	16
$\sum S_i^2$	6.42
$S_T^2$	20.44

Al realizar el calculo del cociente alfa de Cronbach, obtenemos un resultado de  $\alpha$ : 0.73, lo que indica una buena consistencia interna y le confiere al instrumento una confiabilidad alta.