

**“FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN EL DISTRITO EN SANTA ANITA – LIMA 2020”**



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

**TESIS**

**“Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en  
Santa Anita – Lima 2020”**

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

**PRESENTADO POR:**

**Bach. JULCARIMA ROSALES, Estefanny  
Bach. LIMA SILVERA, Noemí**

**ASESOR:**

**Mg. IVAR LAVADO MORALES**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: BIOQUÍMICA Y FARMACOLOGÍA**

**HUANCAYO - PERÚ**

**2020**

## **JURADOS**

### **PRESIDENTE:**

Dra. Monica Evencia Poma Vivas

### **MIEMBRO SECRETARIA:**

Mg. Martha Raquel Valderrama Sueldo

### **MIEMBRO VOCAL:**

Mg. Ivar Jines Lavado Morales

### **MIEMBRO SUPLENTE:**

Mg. Vilma Amparo Junchaya Yllescas

## **DEDICATORIA**

### **Mis padres.**

Quienes me dieron vida, educación, apoyo, consejos y me apoyaron todo el tiempo. Me han dado todo lo que soy como persona mis valores, mis principios, mi empeño, mi perseverancia para conseguir mis objetivos.

### **Mis hermanos.**

Quienes, me brindaron toda su confianza, su paciencia, quienes se preocupan por mí; gracias por estar en este momento tan importante de mi vida.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios por su infinito amor y a nuestros padres por su apoyo incondicional en todo el transcurso de nuestra formación académica

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

### DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo, **JULCARIMA ROSALES, ESTEFANNY** de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 48269113, Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacias y Bioquímica, domiciliado en Av. A Urb. La Pradera de Santa Anita Etapa 2 Mz: d-1 It 16, distrito de Santa Anita. **DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ.** Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 28 días del mes de octubre del 2020.



.....

Firma DNI N°48269113



## DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo, **LIMA SILVERA, NOEMÍ** de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 45804661, Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacias y Bioquímica, domiciliado en Calle Bella Unión 151 Santa Anita, distrito de Santa Anita, **DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ.** Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 28 días del mes de octubre del 2020.



.....  
Firma      DNI N°45804661

INDICE	Pág.
I INTRODUCCIÓN .....	11
II METODO .....	24
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	24
3.2. Operacionalización de variables .....	25
3.3. Población, muestras y muestreo .....	25
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, confiabilidad .....	27
3.5. Procedimiento .....	27
3.6. Método de análisis de datos .....	29
3.7. Aspectos éticos .....	29
III. RESULTADOS .....	30
IV. DISCUSIONES .....	47
V. CONCLUSIONES .....	51
VI. RECOMENDACIONES .....	52
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	53
ANEXOS .....	57

Anexo 1: Validación de expertos del instrumento

Anexo 2: Instrumento de Recolección de Datos (Cuestionario)

Anexo 3: Matriz de Consistencia



## RESUMEN

Esta investigación plantea demostrar los factores condicionantes en la automedicación en el contexto de esta pandemia. La automedicación es la autoadministración de medicamentos no prescritas por un médico el cual puede conllevar a muchos problemas de salud. Objetivo General Identificar los factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita – Lima 2020. Materiales y Método: El estudio posee un diseño de estudio descriptivo. La población está conformada por los usuarios de las boticas del distrito de Santa Anita. La población de estudio fueron aquellos usuarios mayores de 18 años que se automedicaron, usuarios voluntarios que deseen colaborar con el estudio. Se realizó con una muestra de 322 usuarios de las boticas del distrito de Santa y se realizó el estudio descriptivo. Encontrándose como resultado La automedicación en los factores que condicionaron la automedicación en tiempos de pandemia de los pobladores residentes en Santa Anita departamento de Lima, fue alta en las familias encuestadas y constituye un grave problema de salud pública, por la percepción de exageración y generación de miedo en la población que fueron motivados en mayor medida ocasionados por los familiares, amigos, la televisión y las redes sociales, así mismo que el grupo etario de 30-45 años fue la mayor población de la muestra que se entrevistó y representa en un 48 %, seguido por el grupo etario de 18-29 años que representa un 31 % y por último el grupo etario de 46-60 años que representa un 21 % de la población muestreada. Coincidiendo que es la población menos vulnerable al virus del COVID 19.

**Palabra clave:** Automedicación, Antibióticos, Pandemia, COVID 19

## ABSTRACT:

This research aims to demonstrate the determinants of self-medication in the context of this pandemic. Self-medication is the self-administration of medications not prescribed by a doctor, which can lead to many health problems. General Objective Identify the factors that condition self-medication in times of pandemic in the district of Santa Anita - Lima 2020. Materials and Method: The study has a descriptive study design. The population is made up of users of the pharmacies of the Santa Anita district. The study populations were those users over 18 years of age who self-medicated, voluntary users who wish to collaborate with the study. It was carried out with a sample of 322 users of the shops of the Santa district and the descriptive study was carried out. Finding as a result Self-medication in the factors that conditioned self-medication in times of pandemic of the residents of Santa Anita, Lima department, was high in the surveyed families and constitutes a serious public health problem, due to the perception of exaggeration and generation of fear in the population that were motivated to a greater extent caused by family, friends, television and social networks, as well as the age group of 30-45 years was the largest population of the sample that was interviewed and represents in 48 %, followed by the age group of 18-29 years that represents 31% and finally the age group of 46-60 years that represents 21% of the sampled population. Coinciding that it is the population least vulnerable to the COVID 19 virus.

**Keyword:** Self-Medication, Antibiotics, Pandemic, COVID 19

## INTRODUCCIÓN

En estos tiempos de crisis sanitaria global por la pandemia del COVID-19, las personas fácilmente pueden verse tentadas a tomar medidas “preventivas” por propia voluntad o mal aconsejadas, conduciendolo a una automedicación.<sup>1</sup>

La automedicación es la autoadministración de uno a más medicamentos no prescritas por un médico o de alguna manera no dirigida por un médico.<sup>2</sup> 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, la consecuencia emergente de este consumo es la mayor resistencia de los microbios (bacterias) a los actuales antibióticos.<sup>3</sup>

Conlleva riesgos implícitos por las siguientes razones: No existe a la fecha un medicamento con evidencia de cura de la enfermedad infecciosa COVID-19. No existe hoy una vacuna con evidencia de prevención del COVID-19.<sup>4</sup> Las medidas más eficaces para frenar el desarrollo de esta enfermedad son todas no farmacológicas: lavado de manos con frecuencia, cubrirse la boca con el codo o con un pañuelo de papel al toser, y mantener al menos un metro de distancia de las personas que tosen o estornudan. La clave: el aislamiento social. Para las personas que ya traen tratamientos farmacológicos en curso, por ejemplo, para enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, cáncer, etc.), la automedicación suele interactuar negativamente o simplemente ser un placebo que no funciona.<sup>5</sup> Precisamente, la mayor mortalidad por COVID-19 está correlacionada con la mayor edad y la pre-existencia de enfermedades crónicas.

Para el presente trabajo se realizó la revisión de las fuentes nacionales como es Rodríguez D, et al. (2016). Desarrollaron el estudio Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Determinaron la frecuencia de automedicación en personas que adquirieron medicamentos en establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Pueblo Libre, Lima. El tipo de estudio fue descriptivo, transversal y observacional, el tamaño de muestra fue 406 personas, los datos fueron recolectados mediante encuesta. Hallaron que la frecuencia de automedicación fue 56.65%, el 51.30% fueron hombres, 58.70% tenían estudio de nivel básico, el 49.13% se auto medicó por iniciativa propia,

el 21.74% por influenciado por familiares. El principal síntoma para la automedicación fue el dolor (40.35%), entre los medicamentos de mayor consumo fueron AINES (30%), antigripales (20.87%), medicamentos para afecciones gastrointestinales (15.22%), analgésicos (8.67%), antialérgicos (7.39%) y antibacterianos (4.35%). Concluyen que la frecuencia de automedicación fue alta en las personas que adquirieron medicamentos en los establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Pueblo Libre, Lima. <sup>6</sup>

Núñez H. (2016). Desarrollaron el estudio Automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de Trujillo – Perú. Establecieron los factores que relacionaron la automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de Trujillo. El estudio fue analítico, observacional y retrospectivo, los datos fueron recolectados mediante cuestionario, la muestra fue de 1000 estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego, Universidad Privada del Norte de Trujillo y Universidad Nacional de Trujillo. La automedicación en los estudiantes fue 70% y se automedicaron al menos dos veces al año, la amoxicilina fue el antibiótico de mayor automedicación (20.33%), no hallaron diferencias significativas en los ingresos económicos mensuales, la edad, carreras de ciencias de la salud, nivel de conocimiento y los años de estudio ( $p>0.05$ ). Conclusión. La automedicación de antibióticos fue alta, no encontraron diferencias significativas en relación a la edad, conocimientos de los antibióticos, ingresos económicos y año y carrera de estudio respecto a la automedicación. <sup>7</sup>

Ramos V. (2017). Desarrollaron el estudio Características de los alumnos con automedicación en las facultades de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo y Universidad de San Martín de Porres filial Norte. Identificaron las características de automedicación en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres y Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo. El estudio fue descriptivo, transversal, el muestreo fue estratificado por año académico del primer al sexto año, el tamaño de muestra fue 414 estudiantes, la recolección de datos fue mediante cuestionario previamente validado por juicio de experto. Encontraron que la automedicación fue 91.5% (379 estudiantes), el principal motivo fue porque consideraron que los síntomas no eran serios (36.6%), los fármacos analgésicos fueron los más empleados (65.5%), el principal síntoma fue para control del dolor (68.4%).

Conclusión. La automedicación es práctica bastante frecuente en los estudiantes que cursan los diferentes años académicos de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Pedro Ruíz Gallo y Universidad San Martín de Porres, el síntoma de mayor frecuencia fue el dolor y el grupo de fármaco de mayor automedicación fueron los analgésicos.<sup>8</sup>

Castillo D, et al. (2018). Realizaron el estudio “factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a servicios de odontología de hospitales del Perú”. Determinaron la frecuencia y los factores que se asocian a la automedicación en pacientes que acudieron a servicios de odontología en hospitales de Cajamarca, Iquitos y Piura en el año 2015. El estudio fue de diseño observacional, analítico y transversal. La población fueron pacientes que acudieron a servicios de odontología de los hospitales de Cajamarca, Iquitos y Piura, el tamaño de muestra fue 130 pacientes. La automedicación fue 100% en pacientes con edad comprendido 18 – 25 años en Cajamarca, 36 – 50 años en Iquitos y Piura. La automedicación en pacientes con grado de instrucción nivel secundaria fue 40% en Piura, 34,62% en Cajamarca y 47,69% en Iquitos. La recomendación por el farmacéutico fue 34,62% en Piura, y 45,38% en Cajamarca, el dolor dental fue uno de los síntomas asociados a la mayor automedicación 53,85% en Piura, 68,46% en Cajamarca y 65,38% en Iquitos. Conclusión. Los principales factores asociados a la automedicación en los pacientes encuestados fueron tipo de dolencia, grado de instrucción y la edad.<sup>9</sup>

Miñan Tapia, et al (2020). En el trabajo de investigación “Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados con COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana”. Determinaron los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados con COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud en la ciudad de Tacna. Con un estudio observacional, analítico, transversal en estudiantes de ciencias de la salud de Tacna-Perú. Mediante una encuesta virtual se reconocieron variables socioeducativas, prácticas, características de automedicación y exposición al COVID-19. El resultado fue la automedicación en los últimos 3 meses con al menos 1 de cada 14 fármacos. Las razones de prevalencia se calcularon utilizando modelos lineales generalizados. Resultados: De los 718 estudiantes, el 51,3% vive de la automedicación. El 62,2% se automedicaba porque presentaba el mayor número de

síntomas respiratorios y los fármacos utilizaban más antipiréticos, analgésicos y corticoides. Estudiantes con pareja sentimental (RP: 1,33; IC 95%: 1,16-1,53), de una universidad privada (RP: 1,36; IC 95%: 1,10-1,69), que los sacerdotes de su familia hacen un picnic algunas veces (PR: 2,34, IC del 95%: 1,58-3,47) y en el que un programa dimensionado para COVID-19 (PR: 1,47, IC del 95%: 1,14-1,89). Conclusión: Encontramos una alta prevalencia de automedicación. La mayoría de ellos tiene automedicación que tiene un compañero sentimental, de una universidad privada, que sus sacerdotes o familiares están en auto foto y que tienen un problema de tamaño debido al COVID-19, que podrían utilizar para promover el uso racional de medicamentos.<sup>10</sup>

Además, está el hecho de la percepción del miedo por las noticias lo que genera rápidamente la automedicación. Mejía, Christian R; et al. (2020). En su estudio “Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19”. En este estudio transversal analítico y multicéntrico. Realizó una encuesta virtual a 4009 personas, en 17 ciudades del Perú, del 15-20 de marzo del 2020. El instrumento, previamente validado, evaluó tres factores: la exageración de los medios; el miedo generado y la comunicación que provenía del personal de salud, familiares y amigos. Los coeficientes de relación y los valores p fueron calculados a través del uso de modelos lineales generalizados, con familia Gaussian y función de enlace identity. Se consideraron a los valores de  $p < 0,05$  como estadísticamente significativos. Dio como resultado que los participantes percibieron que las redes sociales (64 %) y la televisión (57 %) exageraban la información; también, los participantes manifestaron que la televisión (43 %) y las redes sociales (41 %) aumentaron la percepción del miedo. En cuanto a su familia/amigos, percibían que exageraban la situación (39 %) y generaban miedo (25 %). Al análisis multivariado, las mujeres ( $p < 0,001$ ), las que tuvieron secundaria completa ( $p = 0,023$ ), las universitarias ( $p = 0,037$ ) y con postgrado ( $p = 0,002$ ) tuvieron un menor puntaje total de miedo y percepción de exageración. Concluyendo que La percepción de exageración y generación de miedo en la población fueron en mayor medida ocasionados por la televisión y las redes sociales.<sup>11</sup>

Así mismo, también se han considerado las investigaciones internacionales como es de Escobar M, et al. (2018). Realizaron el estudio Frecuencia de automedicación en pacientes adscritos a un hospital general de zona con medicina familiar en Hidalgo, México. Determinaron la frecuencia de automedicación en pacientes de 18 a 70 años adscritos al hospital de medicina familiar 1 Pachuca, Hidalgo, México. El estudio fue de tipo descriptivo, el tamaño de muestra 113 pacientes, la estimación de la muestra fue por fórmula de proporción en poblaciones finitas, el cuestionario incluyó frecuencia de práctica de automedicación, aspectos sociodemográficos, tipo de medicación, factores y motivos de prescripción. Hallaron 87.61% de prevalencia de automedicación, las mujeres representaron 66.37% de la muestra, la razón principal fue no considerar como grave la enfermedad (57%), los analgésicos fueron los más utilizados (84.85%), el principal síntoma fue el dolor de cabeza (60.61%), el 64.65% de los pacientes desconocía los efectos adversos de los medicamentos. Conclusión. La frecuencia de automedicación en los pacientes encuestados fue alta, constituye una práctica riesgosa para la salud.<sup>12</sup>

Montoya S, et al. (2018). Desarrollaron el estudio "Automedicación familiar, un problema de salud pública". Indagaron las razones por el cual las familias se automedican. El diseño del estudio fue descriptivo transversal. Aplicaron encuesta a 51 familias entre marzo y agosto del 2013 en la Unidad Residencial Tricentenario de Medellín, el nivel de confianza fue 95%, error 1.9%. La automedicación en familias fue 42% influenciada principalmente por los medios de comunicación (televisión) y el efecto terapéutico. Los fármacos de mayor automedicación fueron para tratar problemas de gripe (37,25% adultos, 19,61% niños, 5,88% adultos mayores), seguido de los fármacos antihipertensivos 50,98% (27,45% adultos, 19,61% adultos mayores), en tercer lugar, fueron los fármacos antimigrañosos 39,22%. Conclusión. La automedicación fue alta en las familias encuestadas y constituye un grave problema de salud pública.<sup>13</sup>

Sánchez K, et al. (2018). Realizaron el estudio Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina. Determinaron los conocimientos, los factores condicionantes y las características de la automedicación en estudiantes de medicina y enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, 2017. El diseño del estudio fue descriptivo, cuantitativo,

transversal y prospectivo, el tamaño de muestra fue 110 estudiantes (55 estudiantes de cada carrera), la elección fue no probabilística. La automedicación fue 90.9% en estudiantes de la carrera de enfermería, 89.09% en estudiantes de medicina. El 63.63% de estudiantes de medicina y 45.45% de enfermería no conocen la dosificación de los medicamentos. Los estudiantes encuestados no conocen los efectos adversos (67.27% de enfermería, 61.8% de medicina). Conclusión. Los estudiantes de medicina y enfermería desconocen la dosificación, indicaciones y efectos adversos de los medicamentos que usaron para automedicarse, el principal síntoma para la automedicación fue la cefalea.<sup>14</sup>

Morales I, et al. (2019). Desarrollaron el estudio Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán - Chile. Caracterizaron la automedicación en estudiantes universitarios residentes en la ciudad de Chillán. El estudio fue de tipo descriptivo y transversal, el tamaño de muestra fue 102 estudiantes. La recolección de muestra mediante encuesta y validado por expertos previamente fue sometido a prueba piloto. Hallaron que la prevalencia de automedicación fue 81.2%, el 46% de los estudiantes no consultaron al médico 46%, el 56% consultó al médico cuando persistieron los síntomas. La farmacia fue el principal lugar de adquisición de los medicamentos (63%), la automedicación fue influenciada por familiares (51%) y amigos (47.6%). Los síntomas de mayor frecuencia fueron gripe, inflamación y dolor de cabeza, los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos fueron los de mayor preferencia. Los estudiantes refieren que la automedicación es práctica riesgosa (80%), el 46% tiene medicamentos en su residencia. Conclusión. La automedicación fue considerada como práctica riesgosa y debe ser abordada por todos los actores de la cadena del medicamento y minimizar los riesgos asociados.<sup>15</sup>

Mera Andry, et al. (2020) de Colombia, en su trabajo titulado Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en el Cauca. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal mediante una encuesta virtual anónima. La población objetivo fue el personal que labora en cuatro instituciones hospitalarias de nivel III de atención en la ciudad de Popayán, departamento del Cauca. Investigadores del Centro de Epidemiología y Bioestadística de la Universidad del Cauca y su Centro Afiliado a



Cochrane Colombia, diseñaron un instrumento considerando preguntas relacionadas con el conocimiento y la disponibilidad de EPP para la atención de pacientes durante la pandemia por COVID-19 y se consultó a expertos la pertinencia del mismo, haciendo las modificaciones correspondientes.

El instrumento contenía 13 preguntas breves organizadas en tres secciones relacionadas con 1) actividad laboral, 2) cambios laborales frente a COVID-19 y 3) conocimientos y disponibilidad de EPP; el cual fue compartido a través de redes sociales.

El procesamiento de la información se realizó mediante el programa R Studio de acceso libre y las figuras a través de Excel. Las variables fueron analizadas mediante frecuencias y porcentajes, se agregaron diagramas de sectores y de barras apiladas. Este reporte presenta los resultados obtenidos durante las primeras 48 horas desde su difusión en redes sociales, la cual inició el día 23-03-2020. Los participantes aceptaron la utilización de sus repuestas anónimas para procesos académicos y de gestión mediante consentimiento informado antes de iniciar la encuesta. Entre los principales hallazgos se encontró que solo la cuarta parte de los encuestados manifestaron haber tenido capacitación por parte del empleador sobre el uso de EPP en los procesos de atención en esta pandemia. No obstante, el Ministerio del Trabajo de Colombia en la circular 017 del 24 de febrero, presentó como estrategias del empleador y contratantes, garantizar la difusión oportuna y permanente de todos los lineamientos para la preparación, respuesta y atención de los casos de enfermedad por COVID-19.

Los EPP son las herramientas disponibles para evitar que el personal de salud se infecte e infecte a los demás, por tanto, la educación que este necesita no solo sobre el uso de los EPP adecuados, sino acerca del uso correcto, es fundamental.

Si bien el personal de salud tiene conocimientos generales al respecto, tal como lo declara el MSPS, a la luz del desarrollo intempestivo de una pandemia debería ser capacitado y recibir información actualizada relacionada con la evidencia disponible hasta el momento, dado que el uso inadecuado de medidas y EPP puede favorecer en los trabajadores la ruptura de la barrera de la piel y las mucosas debido a la limpieza frecuente y al uso prolongado de los EPP.<sup>16</sup>

Almeida Cerino, *et al.* (2020): En su trabajo de investigación titulado Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano, con el fin de identificar el nivel de conocimiento básico y las características de la automedicación en consumidores de medicamentos genéricos en farmacias de un municipio mexicano. Realizó un estudio exploratorio descriptivo y transversal en la población urbana residente en el Municipio de Jalpa de Méndez (87,249 habitantes) Tabasco. La muestra probabilística aleatoria simple (n=383) recolectó información de usuarios compradores de medicamentos genéricos en 7 de las 10 farmacias existentes en la cabecera municipal.

Como resultado demostró que el perfil de los consumidores de medicamentos genéricos corresponde mayormente a mujeres (53%), entre 18 y 33 años de edad (53.3%), con nivel de escolaridad alta (preparatoria 34% y profesionales 42%), casadas (45%), ocupadas laboralmente (52%) y autodependientes (62%). El nivel de conocimiento predominante fue el medio. Los medicamentos mayormente comprados fueron antiinflamatorios no esteroideos comúnmente denominados AINES (46.3%). La automedicación fue abiertamente reconocida por el 56.60% de los encuestados. Concluye que la alta escolaridad se relaciona a la práctica de automedicación en la población estudiada. El patrón de automedicación detectado se caracteriza por la compra sin receta médica en el caso de patologías leves, principalmente debido a la falta de tiempo para acudir al médico y por los bajos costos de las especialidades farmacéuticas genéricas.<sup>17</sup>

También en cuanto a las bases teóricas se han considerado la automedicación que se define como autoadministración de medicación no prescrita, por un médico o de una manera ni dirigida por un médico. La automedicación conlleva al consumo de diferentes medicamentos de origen natural, sintético, semisintéticos, pueden causar prolongación o interrupción de tratamientos, disminución o aumento de dosis, por ello la automedicación se traduce en un problema de salud pública.<sup>18</sup> También la automedicación responsable donde se define como uso de un medicamento registrado y disponible legalmente sin necesidad de prescripción médica, sea por iniciativa propia del paciente o por recomendación de un profesional de la salud. La Organización

Mundial de la Salud, respalda el uso racional de los medicamentos, lo entiende como "instrumento de salud" y no como bien de consumo, asimismo observa en la automedicación responsable es una fórmula válida de atención a la salud, para ello es necesario realizar esfuerzo en la formación de la población, en cuanto al manejo de su salud. La automedicación responsable establece sus bases en la educación para la salud, relacionado íntimamente al autocuidado. Para ello es necesario conocimientos adecuados de la enfermedad y los medicamentos (efectos adversos, indicaciones, dosis, interacciones, duración del tratamiento, entre otros), asimismo educación sobre cómo actuar frente a episodios similares, qué medicamentos tomar y qué signos o síntomas de la enfermedad se debe de remitir al médico.<sup>19</sup>

Hoy en día, más del 50% de los antibióticos se usa de manera incorrecta en muchos países. Por ejemplo, para el tratamiento de virus (como es el caso de más del 90% de las gripes comunes), la administración de antibióticos resulta inútil y solo aumenta la resistencia mediante la aparición de las denominadas “superbacterias”. En efecto, tal es el alcance del problema de resistencia a los antimicrobianos, que se relaciona fuertemente con al menos seis de los diecisiete objetivos del desarrollo sostenible.

Listado de bienes para el manejo y tratamiento del COVID-19 en el Perú los establecimientos farmacéuticos se encuentran obligados a mantener stock y dispensar los siguientes medicamentos genéricos para el manejo y tratamiento del COVID19:

- Azitromicina 250 mg y 500 mg
- Bromuro de rocuronio 10 mg/mL Inyectable
- Cloroquina(Equivalente a 250mg de cloroquina fosfato) 150mg tableta
- Dexametasona fosfato (como sal sódica) 4mg/inyectable
- Dobutamina (como clorhidrato) 250mg/20mL inyectable
- Enoxaparina sódica 40mg/0.4mL inyectable
- Enoxaparina sódica 60mg/0.6mL inyectable
- Hidroxicloroquina sulfato 200mg (Equivalente a 155mg de hidroxicloroquina) tabletas
- Hidroxicloroquina sulfato 400mg (Equivalente a 310mg de hidroxicloroquina) tabletas
- Ivermectina 6mg/mL liquido oral
- Ketamina (como clorhidrato) 50mg/MI inyectable

- Metilprenisolona (como succionato sódico) 500mg/mL inyectable
- Midazolam (como clorhidrato) 1mg/mL inyectable 5mL
- Midazolam (como clorhidrato) 5mg/mL inyectable 10mL
- Morfina (como clorhidrato) 10mg/1mL inyectable 1mL
- Norepinefrina (Como acido tartrato) 1mg/mL inyectable 4mL
- Paracetamol 500 mg tabletas
- Propofol 10 mg/1ml (1%) inyectable 20ml
- Tolizumab inyectable

En cuanto a los actores condicionantes de la automedicación están referidos a características propias de cada persona como son; sexo, edad, nivel de estudios, trabajo, estado civil, religión, tasa de mortalidad, natalidad y tamaño de familia.<sup>20</sup>

Los factores culturales influyen en el desarrollo de la comunidad, permite comprender las transformaciones a través de la historia y actividad humana mediante fundamentos emocionales, materiales y espirituales, en cada grupo social se distinguen aspiraciones y deseos comunes para el desarrollo comunitario.<sup>21</sup>

Dentro del marco conceptual se consideró la:

Práctica de automedicación: Acción de consumir medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico y sin receta médica.

Características demográficas: Edad, tiempo en años que ha vivido una persona desde su nacimiento. Género al que pertenece el paciente masculino o femenino.

Características sociales: Todo aquello que ocurre en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común.

Características culturales: Actividades propias, las costumbres y creencias de una comunidad que se va a ver afectada por el desarrollo del mismo.

Características económicas: Actividad relacionado a la productividad y a la satisfacción de las necesidades.

Medicamento. Es el fármaco acondicionado listo para su administración con fines terapéuticos, ya sean para prevenir o curar enfermedades

Fármaco. Es toda sustancia química de origen natural o sintético que al interactuar con el organismo producen cambios en sus funciones con la finalidad de producir acción y efecto terapéutico, sean estos para prevenir o curar enfermedades

Analgésico. Es todo fármaco utilizado para control del alivio del dolor

Antibiótico. Es todo fármaco usado para tratamiento de enfermedades infecciones causadas por bacterias u microorganismo sensible

Antiinflamatorio. Es todo fármaco usado para control de la inflamación, entre los principales grupos farmacológicos se encuentran los antiinflamatorios no esteroideos, los corticoides y los antagonistas de los receptores de los leucotrienos.

En cuanto a la definición del coronavirus, son una amplia familia de virus que puede causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV). Un nuevo coronavirus es una cepa de coronavirus que no se había encontrada antes en el ser humano. Esas infecciones suelen cursar con fiebre y síntomas respiratorios (Tos y disnea o dificultad para respirar). En los casos más graves puede causar neumonía. Síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e incluso la muerte.

Se recuerda que, hasta la fecha, no existe vacuna ni medicamento antiviral específico para prevenir o tratar la Covid-19. Las formas más eficaces de protegerse a uno mismo y a los demás siguen siendo: lavarse las manos con frecuencia, ponerse la mascarilla, cubrirse la boca con el codo o con un pañuelo de papel al toser y mantener el distanciamiento con las personas. Se advierte que la automedicación podría ser dañina en pacientes covid-19, ya que ciertos fármacos, usados inadecuadamente son capaces de exacerbar u ocultar síntomas de esta enfermedad.

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.

En cuanto al planteamiento del problema para la presente investigación se consideró la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita – Lima 2020? La automedicación está inmersa dentro de un patrón cultural en diversos países; por tanto, al abordar este tema, es necesario hablar de la conducta, educación y las consecuencias de dicha práctica. Los factores que promueven el comportamiento de automedicación, son los factores demográficos, culturales y económicos. Para ello los problemas específicos: ¿De qué manera los factores sociodemográficos condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita– Lima 2020? ¿De qué manera los factores culturales condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita– Lima 2020? ¿De qué manera los factores económicos condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita– Lima 2020? Así mismo, también el objetivo general de la investigación es identificar los factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita – Lima 2020. La justificación del presente trabajo se puede mencionar que la Farmacia catalogado de acuerdo al último censo de hogares como el primer lugar donde la población peruana acude ante un problema de salud con la finalidad de buscar consejo del profesional de salud (Químico farmacéutico y técnicos en farmacia); por esta razón consideramos que la Farmacia constituye el primer lugar donde la población buscará atención ante la actual coyuntura sanitaria que atraviesa nuestro país por la Pandemia del COVID-19. Al tratarse de una enfermedad transmisible los profesionales de salud deben extremar medidas de precaución en su práctica asistencial, y establecer criterios mínimos para garantizar una adecuada prestación de servicios en los establecimientos farmacéuticos de dispensación públicos y privados a nivel nacional. La automedicación puede ser influenciada por factores demográficos, culturales y económicos, describir estos factores es importante porque permitirá caracterizar la automedicación y proponer alternativas para controlar el acceso de medicamentos que potencialmente pueden

agravar la salud de las personas. El objetivo general tiene como propósito identificar los factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de los pobladores residentes en Santa Anita departamento de Lima, con los resultados obtenidos se logra contribuir con el uso racional de los medicamentos y brindar información oportuna de los factores que condicionan la automedicación. Los objetivos específicos son: Describir los factores demográficos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita– Lima 2020. Describir los factores culturales que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita– Lima 2020. Describir los factores económicos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita– Lima 2020. Además, se consideró como hipótesis general: Existen factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita– Lima 2020. Y como hipótesis específicas: Existen factores demográficos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita – Lima 2020. Existen factores culturales que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita– Lima 2020. Existen factores económicos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita– Lima 2020

## II. METODO

### 3.1. Tipo del estudio

La investigación desarrolló el método científico, con la finalidad de establecer las variables de estudio, su relación y su correspondiente análisis.

El tipo de investigación es básica, el nivel de estudio es descriptivo, retrospectivo y transversal.

**Enfoque cuantitativo:** La metodología y aplicaciones del enfoque cuantitativo fueron concebidas para el estudio de fenómenos naturales, las aplicaciones del enfoque cuantitativo se han definido en función de la naturaleza del fenómeno que se pretendía estudiar.<sup>22</sup>

#### **Diseño no experimental, corte transversal:**

Su característica fundamental es que todas las mediciones se hacen en una sola ocasión, por lo que no existen períodos de seguimiento. En otras palabras, con éste diseño, se realizó el estudio en un momento determinado de la evolución de la enfermedad o evento de interés. De esta manera, no se puede distinguir si la exposición determinó el desarrollo de la enfermedad evento de interés (EI), o sólo afecta el nivel individual de la exposición.

Los estudios de prevalencia son un exponente de éste tipo de diseño (Manterola, 2001). Entendiendo como prevalencia la proporción de sujetos de una población determinada, en un momento determinado, que presentan una enfermedad o EI (Newman et al., 2001).<sup>23</sup>

### 3.2. Diseño del estudio

Luego:



m = Muestra de Investigación



O: Características del consumo Ivermectina

### Lugar de aplicación del estudio

El estudio se realizó en el distrito de Santa Anita, provincia Lima, departamento de Lima durante los meses de julio y agosto 2020. En el presente estudio desarrolló los siguientes criterios:

### 3.2 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDIDA
<b>Variable dependiente</b>  Automedicación	Es el uso de productos farmacéuticos por parte del paciente para tratar síntomas que el paciente reconoce. O el uso intermitente de una medicación por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos.	Prácticas de Automedicación	Medicamentos consumidos en tiempos de pandemia.  Medicamentos utilizados en tiempos de pandemia.	Cualitativa	Nominal
<b>Variable independiente</b>  Factores condicionantes	Es el conjunto de motivos por las cuales la población consume medicamentos por propia iniciativa, por consejo de otras personas o medios de comunicación sin consultar al médico debido a la pandemia COVID-19 que estamos atravesando.	Factores condicionantes :  Demográficos  Culturales  Económicos	Edad	Cualitativa	Nominal
			Género	Cualitativa	Nominal
			Estado civil	Cualitativa	Ordinal
			Adquisición de medicamentos sin receta médica.	Cualitativa	Nominal
			Congestión de servicios de salud	Cualitativa	Nominal

### 3.3 Población

Usuarios que acudieron al establecimiento farmacéutico son en total 400 Pobladores residentes en el distrito de Santa Anita.

### Muestra

La muestra fueron 322 usuarios que acuden al establecimiento farmacéutico del Distrito de Santa Anita.

### **Elaboración de la encuesta**

La encuesta tuvo un total de 11 preguntas, orientados a evaluar factores demográficos, culturales y económicos.

### **Cálculo para el tamaño de muestra**

El tamaño de muestra se determinó mediante la fórmula de poblaciones finitas: El muestreo es una herramienta para determinar a una parte de la población donde debemos realizar el estudio cuando no es posible realizar un censo. Depende de los objetivos del estudio el elegir una muestra probabilística o no probabilística.

Antes de calcular el tamaño de la muestra se consideró lo siguiente: Tamaño de la población. Una población es definida con individuos que tienen características similares. Hablamos de dos tipos: población objetivo, que suele tener diversas características y también es conocida como la población teórica. La población accesible es la población sobre el cual los investigadores aplican sus conclusiones.

Margen de error (intervalo de confianza). El margen de error es una estadística que expresa la cantidad de error de muestreo aleatorio en los resultados de una encuesta, es decir, es la medida estadística del número de veces de cada 100 que se espera que los resultados se encuentren dentro de un rango específico.

Nivel de confianza. Son intervalos aleatorios que se usan para acotar un valor con una determinada probabilidad. Por ejemplo, un intervalo de confianza de 95% significa que los resultados de una acción probablemente cubrirán las expectativas el 95% de las veces.

La desviación estándar. Es un índice numérico de la dispersión de un conjunto de datos (o población). Mientras mayor es la desviación estándar, mayor es la dispersión de la población.

El tamaño de muestra se determinó mediante la siguiente fórmula:

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

p q = Varianza de la población

z = Nivel de confianza

e = Error muestral

### **Aplicando la fórmula**

z = 1.96

p = 0.5

q = 0.5

e = 0.05

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

N = 322

La muestra será 322 usuarios que acuden al establecimiento farmacéutico.

### **Criterios de inclusión**

- Pobladores mayores de 18 años que se automedicaron
- Pobladores voluntarios que desean colaborar con el estudio
- Pobladores residentes en Santa Anita

### **Criterios de exclusión**

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

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

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario

El cuestionario fue validado por juicio de experto. La encuesta fue aplicada durante los meses de julio a agosto 2020, siendo un total de 322 encuestas

### **3.5 Procedimiento y precauciones y medidas específicas para la seguridad y salud en el lugar de trabajo en Farmacias:**

Manipulación y uso de Equipo de Protección Personal.

Capacitación sobre el uso y manipulación (puesta y retirada) de los EPP.

Los EPP de un solo uso (desechables), fue eliminado bajo los estándares establecidos para evitar la contaminación cruzada de otros sitios, objetos, productos o superficies:

- Bota alta o pantalón
- 1 – Chaqueta
- 1 - Bata
- 1 - Par de Guante de Látex o Par de Guante de Nitrilo
- 1 - Lente de protección
- 1 - Mascarilla k-N95
- 1 - Careta de Protección Facial

Protocolo para el ingreso a la farmacia:

1. Toma de temperatura con termómetro clínico digital infrarrojo o laser, mediante la técnica adecuada de acuerdo al modelo del termómetro.
2. Desinfección del calzado previo ingreso, a través de pediluvios en la entrada.
3. Los trabajadores y clientes se desinfectan sus manos con alcohol en gel.
4. Para la atención se colocan los guantes y mascarilla (desechables quirúrgicas 1 por día; k-N95)
5. El mostrador es desinfectado constantemente
6. Se minimizó el contacto físico con los clientes y entre clientes.
7. Se dispuso de solución a base de alcohol para desinfectarse las manos después de atender a cada paciente/cliente.
8. Se mantuvo el distanciamiento (1.5 a 2 metros) para las personas que ingresaron a la farmacia tanto como sea posible.

### **Protocolo de atención**

1. Fue señalizado con barreras y marcadores de piso para indicar a los clientes que esperan, la distancia a tomar del mostrador, otras interfaces de clientes y de otros clientes y trabajadores de farmacia.
2. Para la protección contra las gotas de la tos o los estornudos se ha instalado una sección de plástico transparente en el área de contacto del cliente para proporcionar protección de barrera (por ejemplo, material tipo Plexiglas o lámina de plástico transparente). Existía una abertura de paso en la parte inferior de la barrera para que las personas puedan hablar o compartir elementos, si es posible.
3. El limpiado y desinfectado se realizó a los mostradores de atención al cliente y las áreas de contacto con el cliente.
4. El limpiado y desinfectado se realizó a los objetos y superficies que se tocaban con frecuencia, como estaciones de trabajo, teclados, teléfonos y tiradores de las puertas.

### **3.6. Método de análisis estadístico y procesamiento de datos**

Los datos fueron tabulados en hoja de cálculo Excel, luego fue migrado al programa estadístico SPSS versión 24. Se realizó el análisis descriptivo y chi cuadrado, se trabajó con el 95% de significancia ( $p < 0.05$ ). Los resultados fueron presentados mediante tablas y gráficas que ayudó a la comprensión de los objetivos propuestos en el presente estudio.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se realizó el presente estudio respetando las bases legales para una investigación científica.

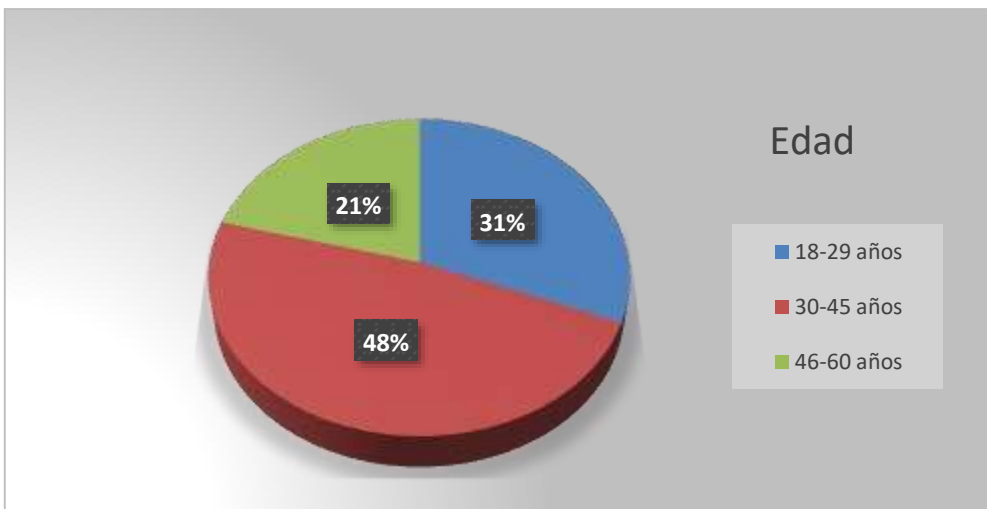
### III. RESULTADOS

Tabla 01: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según edad.

Edad	N	Porcentaje (%)
18-29 años	100	31,1
30-45 años	155	48,1
46-60 años	67	20,8
Total	322	100,0

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 01: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según edad.



Fuente elaboración propia 2020.

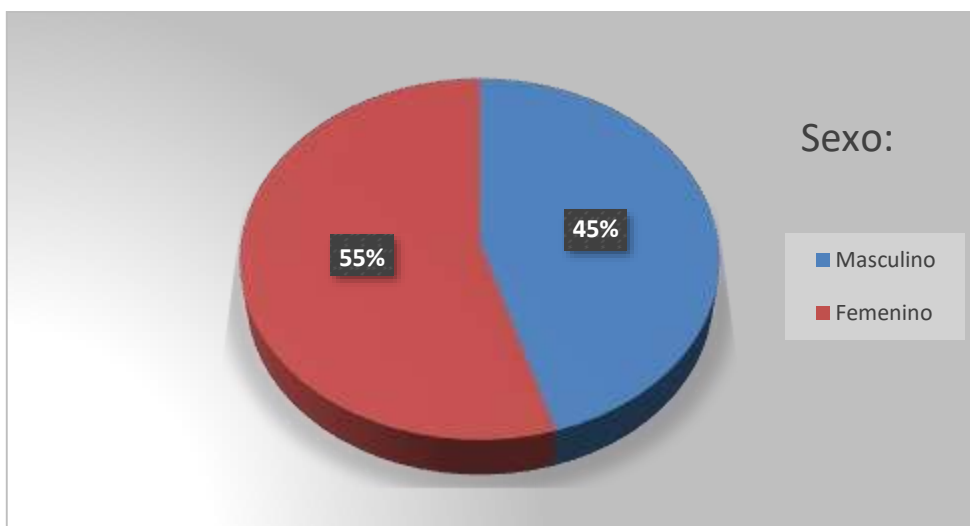
La tabla y figura N° 01 se puede observar que el grupo etario de 30-45 años fue la mayor población de la muestra que se entrevistó y representa en un 48 %, seguido por el grupo etario de 18-29 años que representa un 31 % y por último el grupo etario de 46-60 años que representa un 21 % de la población muestreada.

Tabla 02: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según género.

Sexo	N	Porcentaje (%)
Masculino	146	45,3
Femenino	176	54,7
Total	322	100,0

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 02: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según género.



Fuente elaboración propia 2020.

En la Investigación de Factores Condicionantes de la Automedicación en Tiempos de Pandemia en Pobladores Residentes en Santa Anita – Lima 2020, se encontró en la tabla y figura N° 02 con respecto al género de la población muestreada en Santa Anita, el 54,7% correspondió a mujeres y el 45,3% restantes a hombres.

Tabla 03: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según consumo de medicamentos con y sin prescripción médica.

¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin prescripción médica?	N	Porcentaje (%)
No ha consumido medicamentos sin prescripción médica	53	16
Si ha consumido medicamentos sin prescripción médica	269	84
Total	322	100,0

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 03: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según consumo de medicamentos con y sin prescripción médica.



Fuente elaboración propia 2020.

La tabla y figura N°3 indican que el 84% de las personas encuestadas del distrito de Santa Anita, afirmaron que han consumido medicamentos sin prescripción médica, mientras que el 16 % no lo hicieron.

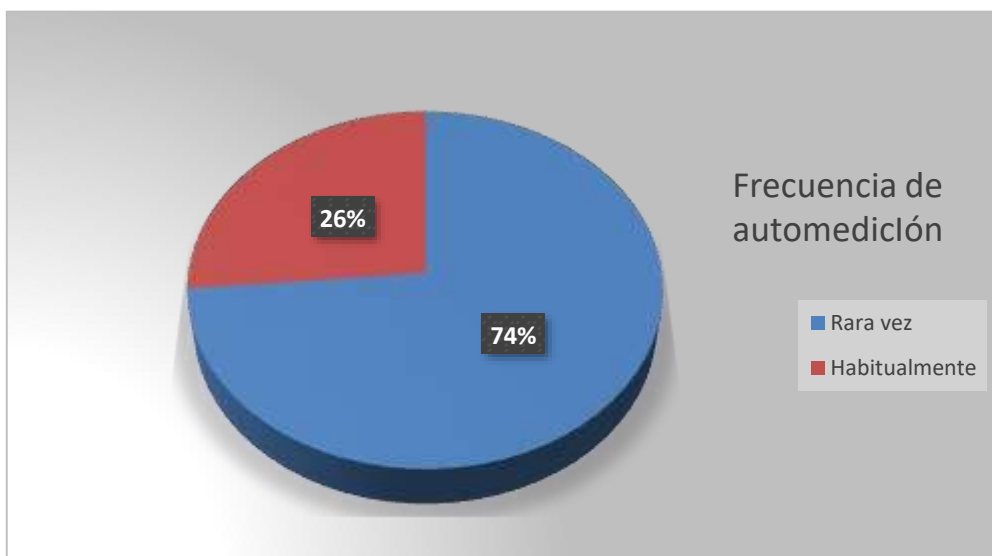


Tabla 04: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según frecuencia de consumo de medicamentos sin prescripción médica.

¿Con qué frecuencia ha tomado medicamentos sin prescripción médica durante esta pandemia COVID-19?	N	Porcentaje (%)
Rara vez	198	74
Habitualmente	71	26
Total	269	100,0

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 04: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según frecuencia de consumo de medicamentos sin prescripción médica.



Fuente elaboración propia 2020.

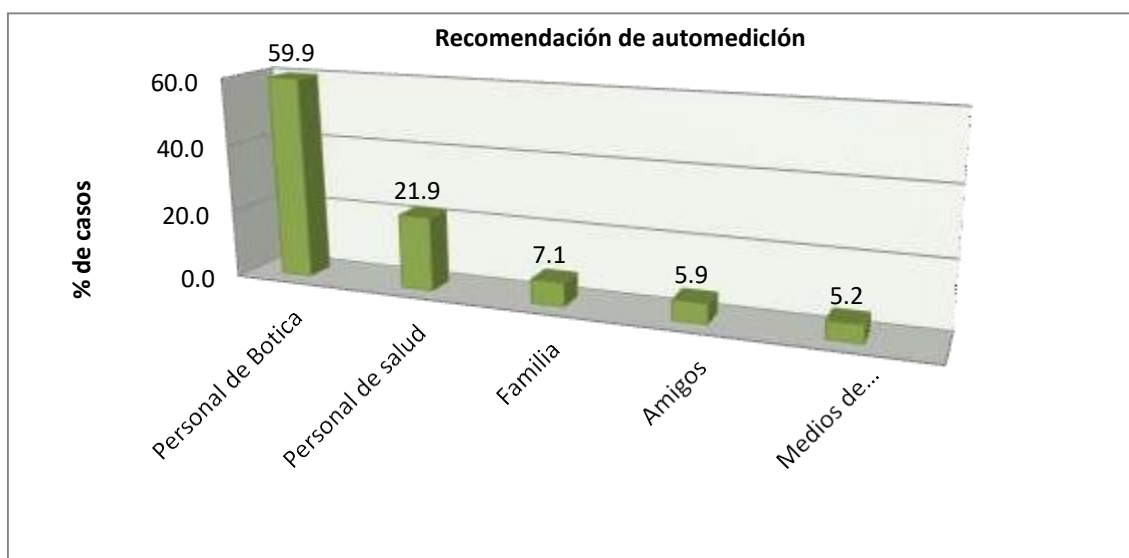
Respecto a la frecuencia de consumo, la tabla y figura 04 indican que del total de personas que consumen medicamentos sin prescripción, el 73,6% informaron que lo hacen solo rara vez mientras que el 26,4% indica realizarlo habitualmente.

Tabla 05: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según recomendación de consumo de medicamentos sin prescripción médica.

¿Quién le recomendó el medicamento durante esta pandemia Covid19?	N	Porcentaje (%)
Personal de Botica	161	59,9
Personal de salud	59	21,9
Familia	19	7,1
Amigos	16	5,9
Medios de comunicación	14	5,2
<b>Total</b>	<b>269</b>	<b>100,0</b>

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 05: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según recomendación de consumo de medicamentos sin prescripción médica.



Fuente elaboración propia 2020.

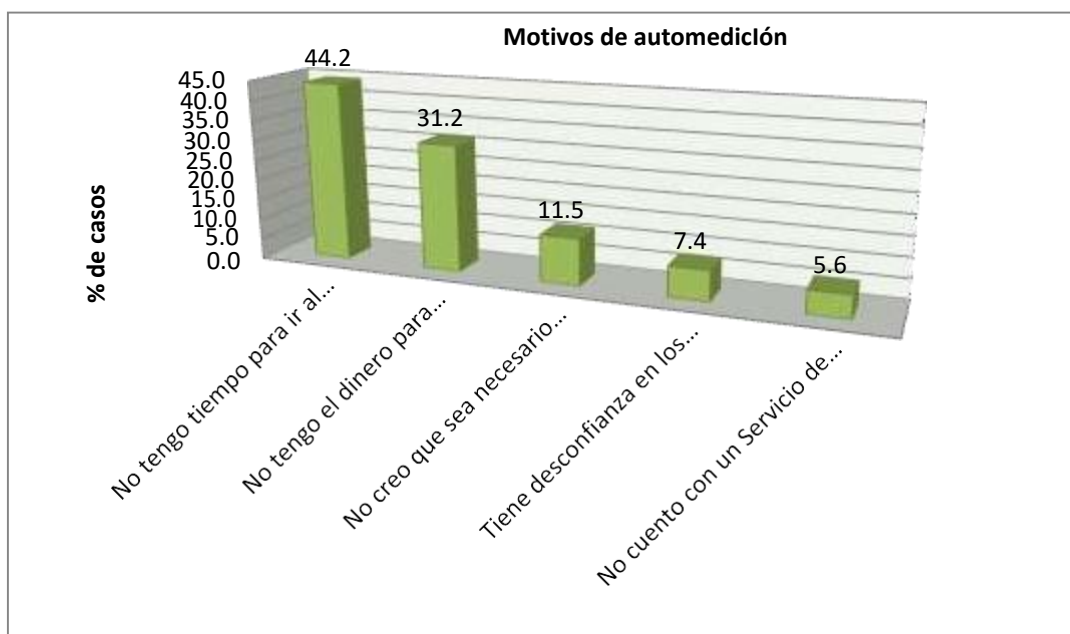
La tabla y figura 05 podemos observar que la mayor recomendación en el tratamiento para el COVID 19 lo realizaron las Boticas sin prescripción médica con un 59.9 %, seguido por el personal de salud en un 21.9%, seguido por la familia en un 7.1%, así mismo, encontramos la recomendación los hicieron los amigos en un 5.9 % y por último los medios de comunicación influenciaron en un 5.2 %.

Tabla 06: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según motivo de consumo de medicamentos sin prescripción médica.

¿Por qué razón ha tomado medicamentos sin prescripción médica durante esta pandemia Covid19?	N	Porcentaje
No tengo tiempo para ir al médico	119	44,2
No tengo el dinero para acudir a un Servicio de Salud	84	31,2
No creo que sea necesario consultar al médico	31	11,5
Tiene desconfianza en los médicos	20	7,4
No cuento con un Servicio de Salud	15	5,6
Total	269	100,0

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 06: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según motivo de consumo de medicamentos sin prescripción médica.



Fuente elaboración propia 2020.

La tabla y figura 06 muestran que respecto a la pregunta ¿Por qué razón ha tomado medicamentos sin prescripción médica durante esta pandemia Covid19? el 44,2% de las personas indicaron que fue por no tener tiempo para ir al médico, seguido del 31,2%

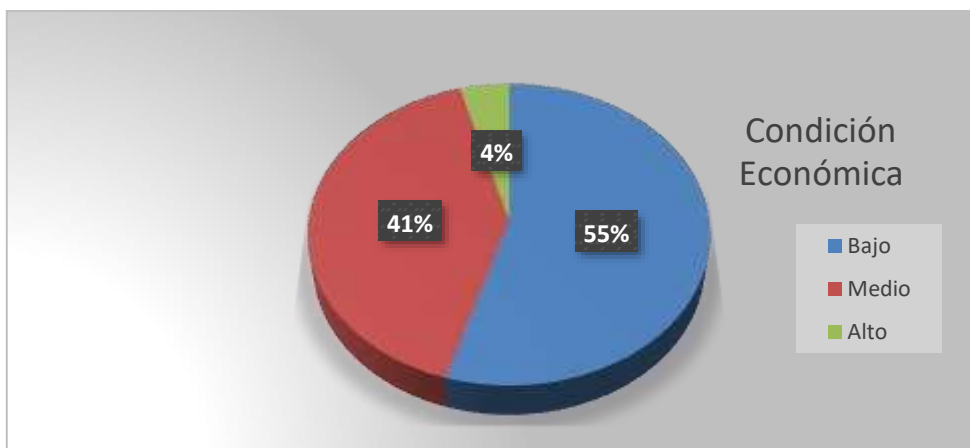
que afirmaron que fue por no tener dinero para acudir a un servicio de salud, el tercer motivo fue que no consideraban que era necesario realizar consulta al médico.

Tabla 07: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según condición económica.

¿Cuál es su Condición Económica?	N	Porcentaje
Bajo	176	54,7
Medio	132	41,0
Alto	14	4,3
Total	322	100,0

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 07: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según condición económica.



Fuente elaboración propia 2020.

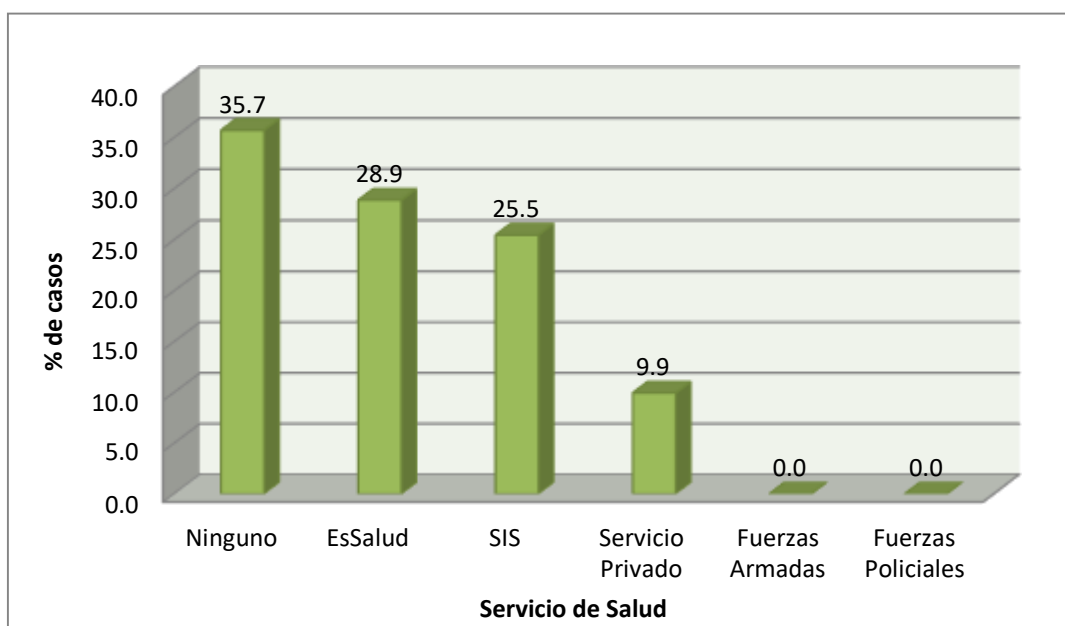
La tabla y figura N° 07 indican que a para la pregunta: ¿Cuál es su Condición Económica? el 54,7% de las personas muestreadas de Santa Anita informaron que su condición económica es baja, seguidos del 41,0% que afirmaron ser de nivel económico medio y solo el 4,3% restantes indicaron ser de clase económica alta.

Tabla 08: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según tenencia de servicio de salud.

¿Cuenta con un Servicio de Salud?	N	Porcentaje (%)
Ninguno	115	35,7
EsSalud	93	28,9
SIS	82	25,5
Servicio Privado	32	9,9
Fuerzas Armadas	0	0,0
Fuerzas Policiales	0	0,0
<b>Total</b>	<b>322</b>	<b>100,0</b>

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 08: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según tenencia de servicio de salud.



Fuente elaboración propia 2020.

La tabla y figura N° 08 indican en la muestra tomada en el distrito de Santa Anita, con respecto a la pregunta: ¿Cuenta con un Servicio de Salud? la mayoría de ellos indicaron que no contaban con ningún tipo de servicio (35,7%), seguidos por un 28,9% que

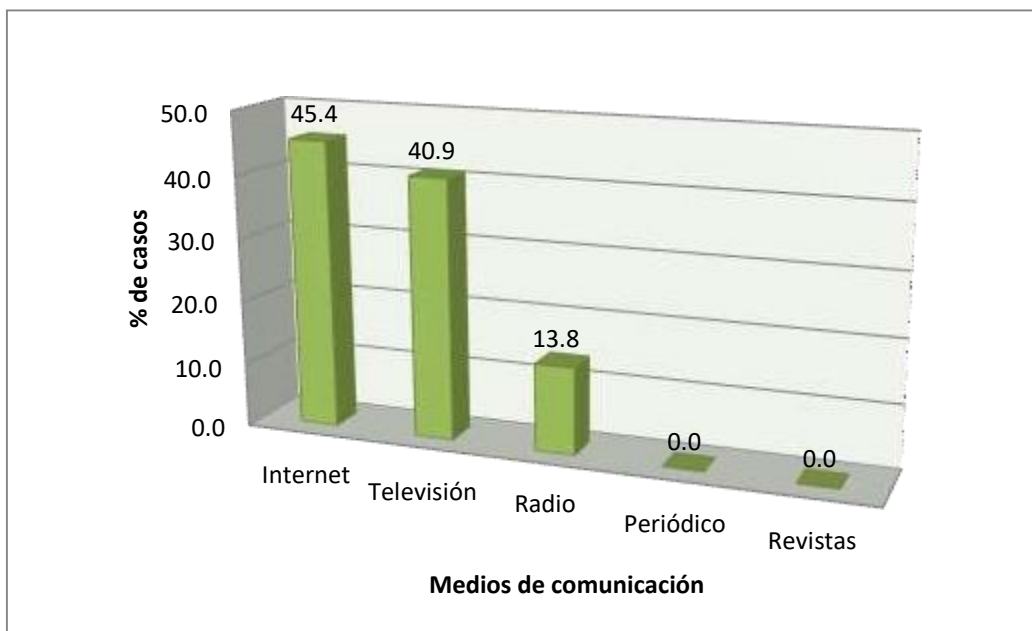
indicaron estar afiliados a EsSalud, por otro lado, el 25,5% indicaron al SIS y el 9,9% restantes informaron contar con un servicio privado.

Tabla 09: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según medios que influyen en el consumo de medicamentos sin prescripción médica.

¿Qué medios de comunicación influyeron en usted, para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia durante esta pandemia COVID-19?	N	Porcentaje (%)
Internet	122	45,4
Televisión	110	40,9
Radio	37	13,8
Periódico	0	0,0
Revistas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>269</b>	<b>100,0</b>

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 09: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según medios que influyen en el consumo de medicamentos sin prescripción médica.



Fuente elaboración propia 2020.

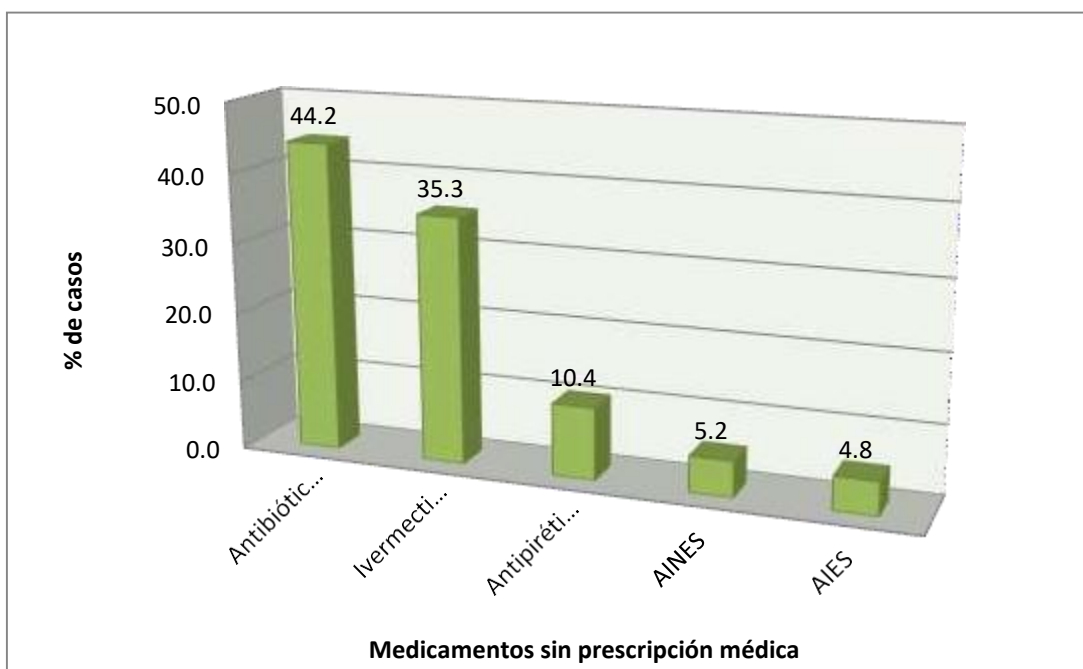
La tabla y figura 10 muestra que con respecto a la pregunta: ¿Qué medios de comunicación influyeron en usted, para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia durante esta pandemia COVID-19? un 45,4% de las personas encuestadas de Santa Anita afirmaron que fue internet, seguido de la televisión con un 40,9% y el restante 13,8% por medio de la radio.

Tabla 10: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según consumo de medicamentos sin prescripción médica.

¿Cuáles son los medicamentos que ha consumido, durante la pandemia covid19	N	Porcentaje (%)
Antibióticos	119	44,2
Ivermectina	95	35,3
Antipiréticos	28	10,4
AINES	14	5,2
AIES	13	4,8
Total	269	100,0

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 10: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según consumo de medicamentos sin prescripción médica.



Fuente elaboración propia 2020.

La tabla y figura 10 muestra que con respecto a la pregunta: ¿Cuáles son los medicamentos que ha consumido, durante la pandemia covid19? La respuesta fue antibióticos con un 44,2% seguido de la ivermectina con 35,3%, antipiréticos con 10,4% y AINES y AIES con 5,2 y 4,8% respectivamente.

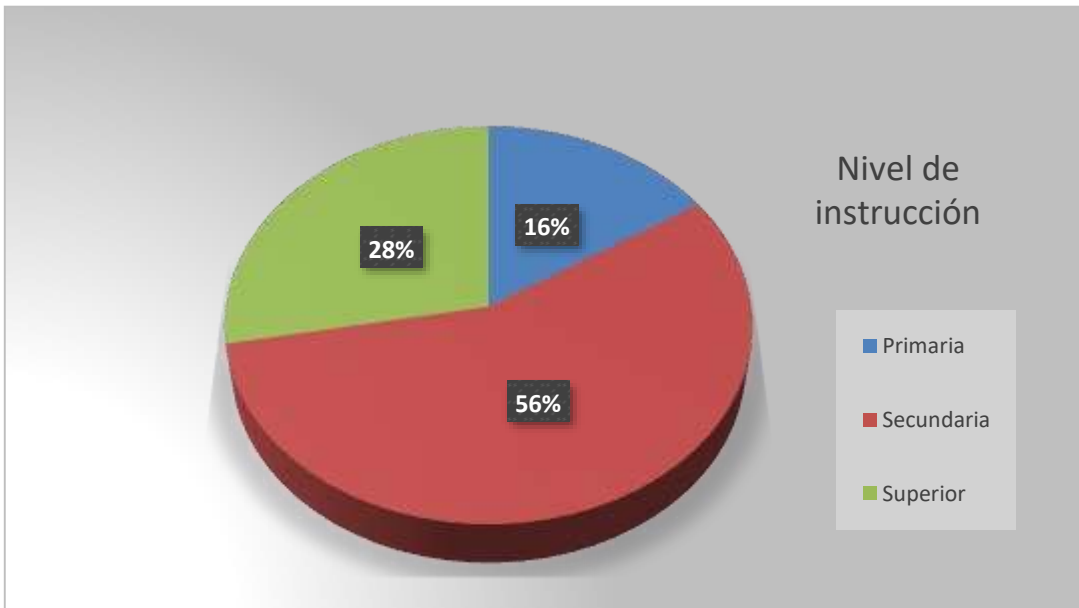
Tabla 11: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según nivel de instrucción.

Nivel de instrucción	N	Porcentaje (%)
Primaria	51	15,8
Secundaria	181	56,2
Superior	90	28,0
Total	322	100,0

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 11: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según nivel de instrucción.





Fuente elaboración propia 2020.

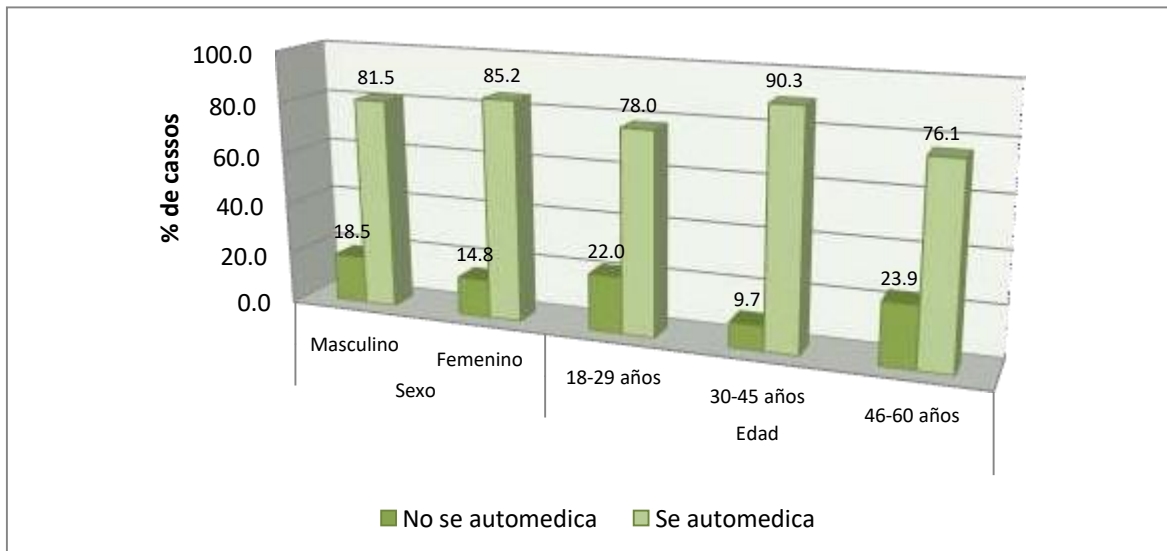
Respecto al nivel de instrucción alcanzado, la tabla y figura N° 11 indican que el 56,2% de la población muestreada de Santa Anita tiene un nivel de educación secundaria seguido del 28%, seguido por el nivel superior y por último con nivel primaria con un 15,8%.

Tabla 12: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según consumo de medicamentos sin prescripción médica por factores demográficos.

		¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin prescripción médica?				Total	Chi-cuadrado	
		No		Si				
		n	%	n	%	n	%	p valor
Sexo	Masculino	27	18,5	119	81,5	146	100,0	0,370
	Femenino	26	14,8	150	85,2	176	100,0	
Edad	18-29 años	22	22,0	78	78,0	100	100,0	0,006
	30-45 años	15	9,7	140	90,3	155	100,0	
	46-60 años	16	23,9	51	76,1	67	100,0	
	Total	53	16,5	269	83,5	322	100,0	---

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 12: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según consumo de medicamentos sin prescripción médica por factores demográficos.



Fuente elaboración propia 2020.

La tabla y figura 12 indica que el porcentaje de hombres que se automedican (81,5%) es inferior al de las mujeres con 85,2. No obstante la diferencia existente no es significativa y como el p valor es mayor a 0,05 podemos concluir que no hay relación entre la automedicación y el género del consumidor.

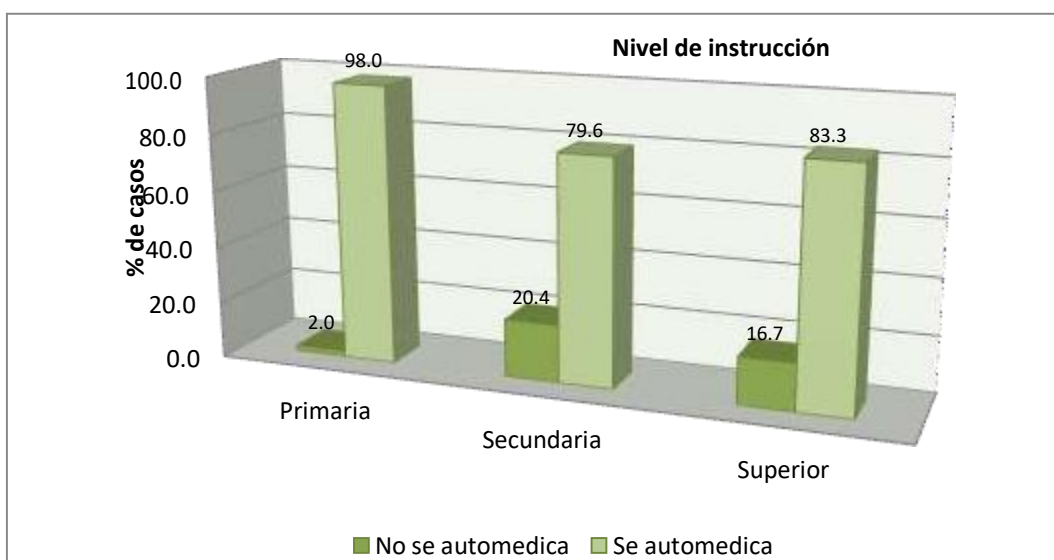
Respecto a la edad se observa un mayor porcentaje de automedicación en personas con edades entre 30-45 años, con una prevalencia del 90,3%. El p valor obtenido mediante la prueba de independencia Chi Cuadrado es menor a 0,05 (p valor = 0,006) por tanto podemos afirmar que la automedicación está asociada a la edad de la persona, siendo superior en el grupo de personas adultas de entre 30 a 45 años respecto a los jóvenes y mayores de 46 años.

Tabla 13: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según consumo de medicamentos sin prescripción médica por factores culturales.

Nivel de instrucción	¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin prescripción médica?				Total		Chi-cuadrado p valor
	No		Si		n	%	
	n	%	n	%	n	%	
Primaria	1	2,0	50	98,0	51	100,0	0,007
Secundaria	37	20,4	144	79,6	181	100,0	
Superior	15	16,7	75	83,3	90	100,0	
Total	53	16,5	269	83,5	322	100,0	---

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 13: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según consumo de medicamentos sin prescripción médica por factores culturales.



Fuente elaboración propia 2020.

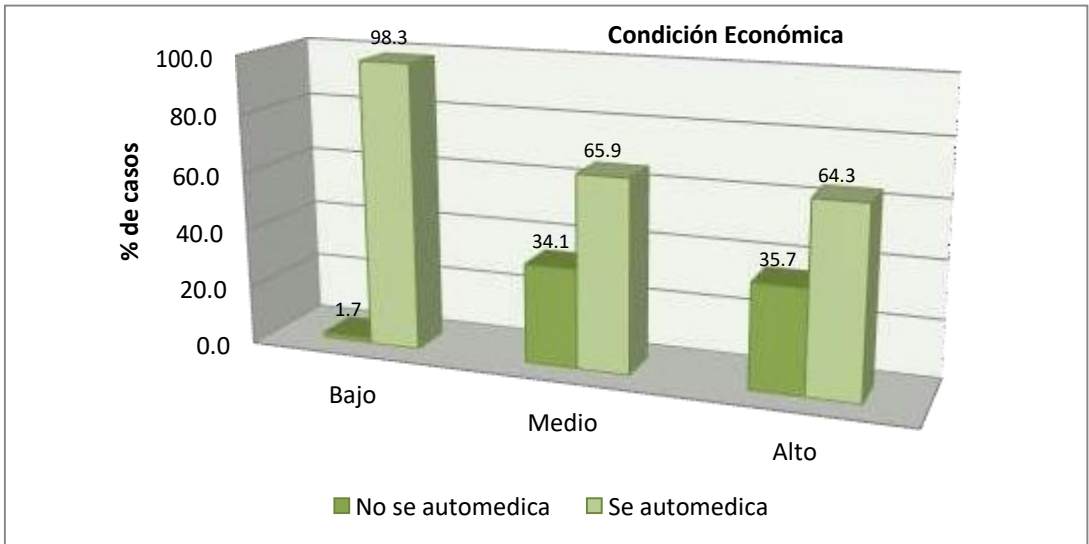
La tabla y figura N° 13 nos permite observar que, en Santa Anita la automedicación es un problema de salud pública ya que el consumo de automedicación en cuanto al nivel de educación de la población también es muy preocupante por lo que se ha encontrado que el 98.0% se automedicación con el nivel primario, esto disminuyendo en el nivel secundario con un 79.6 %, también es un poca mayor en el nivel superior ya que el reporte de la investigación no permite ver que se automedican en 83.3% siendo porcentajes altos y muy preocupante. El p valor obtenido mediante la prueba de independencia Chi Cuadrado es menor a 0,05 que nos hemos planteado en la investigación, para nuestro trabajo encontramos un (p valor = 0,000) por tanto podemos afirmar que la automedicación está asociada al nivel de instrucción de la persona.

Tabla 14: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según consumo de medicamentos sin prescripción médica por factores económicos.

Condición Económica	¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin prescripción médica?				Total		Chi-cuadrado
	No		Si		n	%	p valor
	n	%	n	%			
Bajo	3	1,7	173	98,3	176	100,0	
Medio	45	34,1	87	65,9	132	100,0	0,000
Alto	5	35,7	9	64,3	14	100,0	
Total	53	16,5	269	83,5	322	100,0	---

Fuente elaboración propia 2020.

Figura 14: Distribución de la población muestreada en el distrito de Santa Anita -2020 según consumo de medicamentos sin prescripción médica por factores económicos.



Fuente elaboración propia 2020.

La tabla y figura N° 14 nos permite observar que, en Santa Anita la condición económica influye muchísimo en la automedicación por lo que vemos que el 98.3 % se Automedican, a diferencia de la condición económica media esto disminuye a un 65,9 % y si nosotros observamos a la condición económica alto es mucho menor con un 64.3 % esto no permite ver que pueden ser por muchas razones recurren a la automedicación. Para ello se realizó la prueba de hipótesis de Chi cuadrado encontrándose menor que el p valor de 0.05 planteado para el trabajo de investigación para nuestro estudio el p valor es (p valor = 0,000) por tanto podemos concluir que la automedicación está muy asociada al nivel económico de la persona con la automedicación.

#### IV. DISCUSIÓN

Los factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de los pobladores residentes en Santa Anita departamento de Lima en la tabla y figura N° 10 muestra que con respecto a la pregunta: ¿Cuáles son los medicamentos que ha consumido, durante la pandemia covid19? La respuesta más frecuente fue antibióticos con un 44,2% seguido de la ivermectina con 35,3%, antipiréticos con 10,4% y AINES y AIES con 5,2 y 4,8% respectivamente. También la edad tiene mucha relación con el autoconsumo por diferentes factores ente el virus y los síntomas y signos, así como también la psicosis en salud comunitaria y esto coincidiendo con Mejía, Christian R; et al. (2020). En su estudio “Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19”. En este estudio transversal analítico y multicéntrico. Realizó una encuesta virtual a 4009 personas, en 17 ciudades del Perú, del 15-20 de marzo del 2020. El instrumento, previamente validado, evaluó tres factores: la exageración de los medios; el miedo generado y la comunicación que provenía del personal de salud, familiares y amigos.

La tabla y figura N° 01 la automedicación en tiempos de pandemia en pobladores residentes en Santa Anita– Lima 2020 se puede observar que el grupo etario de 30-45 años fue la mayor población de la muestra que se entrevistó y representa en un 48 %, seguido por el grupo etario de 18-29 años que representa un 31 % y por último el grupo etario de 46-60 años que representa un 21 % de la población muestreada. Coincidiendo estadísticamente con Castillo D, et al. (2018). En Lima encontraron la automedicación fue 100% en pacientes con edad comprendido 18 – 25 años en Cajamarca, 36 – 50 años en Iquitos y Piura. La automedicación en pacientes con grado de instrucción nivel secundaria fue 40% en Piura, 34,62% en Cajamarca y 47.69% en Iquitos. La recomendación por el farmacéutico fue 34.62% en Piura, y 45,38% en Cajamarca, el dolor dental fue uno de los síntomas asociados a la mayor automedicación 53,85% en Piura, 68,46% en Cajamarca y 65,38% en Iquitos. Así mismo, en nuestra investigación encontramos en la Investigación de Factores Condicionantes de la Automedicación en Tiempos de Pandemia en Pobladores Residentes en Santa Anita – Lima 2020, en la tabla y figura N° 02 con respecto al género de la población muestreada en Santa Anita, el 54,7% correspondió a mujeres y el 45,3% restantes a hombres. Coincidiendo con la

investigación de Escobar M, et al. (2018). de En México Hallaron 87.61% de prevalencia de automedicación, las mujeres representaron 66.37% de la muestra, la razón principal fue no considerar como grave la enfermedad (57%), los analgésicos fueron los más utilizados (84.85%), el principal síntoma fue el dolor de cabeza (60.61%), el 64.65% de los pacientes descocía los efectos adversos de los medicamentos. Por lo tanto, queda validado dicho estudio.

La tabla y figura 06 muestran que respecto a la pregunta ¿Por qué razón ha tomado medicamentos sin prescripción médica durante esta pandemia Covid19? el 44,2% de las personas indicaron que fue por no tener tiempo para ir al médico, seguido del 31,2% que afirmaron no tener dinero para acudir a un servicio de salud, y por último consideraban que no era necesario realizar consulta al médico. También en la tabla y figura 10 muestra que con respecto a la pregunta: ¿Qué medios de comunicación influyeron en usted, para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia durante esta pandemia COVID-19? un 45,4% de las personas encuestadas de Santa Anita afirmaron que fue internet, coincidiendo en aspecto generales con Montoya S, et al. (2018) en Colombia, Medellín, la automedicación en familias fue 42% influenciada principalmente por los medios de comunicación (televisión) y el efecto terapéutico. Los fármacos de mayor automedicación fueron para tratar problemas de gripe (37,25% adultos, 19,61% niños, 5,88% adultos mayores), seguido de los fármacos antihipertensivos 50,98% (27,45% adultos, 19,61% adultos mayores), en tercer lugar, fueron los fármacos antimigrañosos 39,22%.

En la investigación encontramos en la tabla y figura 05 podemos observar que la mayor recomendación en el tratamiento para el COVID 19 lo realizaron las Boticas sin prescripción médica con un 59.9 %, seguido por el personal de salud en un 21.9%, también por la familia en un 7.1%, así mismo, encontramos la recomendación los hicieron los amigos en un 5.9 % y por último los medios de comunicación influenciaron en un 5.2 %. También encontramos en la tabla y figura N° 07 donde indican para la pregunta: ¿Cuál es su Condición Económica? el 54,7% de las personas muestreadas de Santa Anita informaron que su condición económica es baja, seguidos por el nivel económico medio con un 41,0% y solo el 4,3% restantes indicaron ser de clase económica alta. Coincidiendo estadísticamente con el estudio de Christian R; et al.

(2020), en Lima dio como resultado que los participantes percibieron que las redes sociales (64 %) y la televisión (57 %) exageraban la información; también, los participantes manifestaron que la televisión (43 %) y las redes sociales (41 %) aumentaron la percepción del miedo. En cuanto a su familia/amigos, percibían que exageraban la situación (39 %) y generaban miedo (25 %). Al análisis multivariado, las mujeres ( $p < 0,001$ ), las que tuvieron secundaria completa ( $p = 0,023$ ), las universitarias ( $p = 0,037$ ) y con postgrado ( $p = 0,002$ ). También coincide con la tabla y figura 12 indica que el porcentaje de hombres que se automedican (81,5%) es inferior al de las mujeres con 85,2. No obstante la diferencia existente no es significativa y como el p valor es mayor a 0,05 podemos concluir que no hay relación entre la automedicación y el género. Respecto a la edad se observa un mayor porcentaje de automedicación en personas con edades entre 30-45 años, con una prevalencia del 90,3%. El p valor obtenido mediante la prueba de independencia Chi Cuadrado es menor a 0,05 ( $p$  valor = 0,006) por tanto podemos afirmar que la automedicación está asociada a la edad de la persona, siendo superior en el grupo de personas adultas de entre 30 a 45 años respecto a los jóvenes y mayores de 46 años.



## V. CONCLUSIONES

Los factores que condicionaron la automedicación en tiempos de pandemia de los pobladores residentes en Santa Anita departamento de Lima fue alta en las familias encuestadas y constituye un grave problema de salud pública, por la percepción de exageración y generación de miedo en la población que fueron motivados en mayor medida ocasionados por los familiares, amigos, la televisión y las redes sociales.

En cuanto a los factores demográficos los que más incidencia fueron el sexo femenino y luego el sexo masculino que constituyo una práctica de automedicación en los pacientes encuestados que fue alta, y constituye una práctica riesgosa para la salud pública.

Los factores culturales de la automedicación de antibióticos fueron altos, no encontraron diferencias significativas en relación a la edad, conocimientos de los antibióticos, ingresos económicos, edad y grado de estudio respecto a la automedicación

La automedicación con respecto a la condición económica que condicionaron en tiempos de pandemia de los pobladores residentes en Santa Anita departamento de Lima, fue alta, en cuanto a la frecuencia de automedicación en las personas que adquirieron medicamentos en los establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Santa Anita, Lima. Que también fue uno de los factores que influyo en la automedicación para el “*tratamiento, prevención*” del COVID 19, que de acuerdo a la OMS no existe un tratamiento para el COVID 19 más que una vacuna.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Se debe considerar mayor intervención del personal de salud, para dar información profesional sobre el uso de antibióticos y demás medicamentos a los pobladores en cuanto a la respuesta de virus COVID 19.

Mediante el Ministerio de Salud debería racionalizar el uso de antibióticos en todos los niveles de salud, esto permitirá disminuir la incidencia de infecciones asociadas a la resistencia bacteriana y a la respuesta en tiempos del COVID 19.

Realizar programas educativos para incentivar el uso racional de antibióticos en la población.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Lei X. Jiamg J. Liu C. Ferrier A. Mugavin J. Self-Medication Practice and Associated Factors among Residents in Wuhan, China. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2018  
DOI: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/sars-cov-2/> .
2. Ruíz A. Pérez A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. *Rev. Cienc. Salud*. 2015; 9(1): 83-97. DOI: <https://www.urosario.edu.co/Revista-Nova-Et-Vetera/Omnia/Automedicacion-y-covid-19/>
3. Nepal G. Bhatta S. Self-medication with Antibiotics in WHO Southeast Asian Region: A Systematic Review. *Cureus*. 2018; 10(4): e2428. DOI: <https://doi.org/10.7759/cureus.2428>
4. Rojas C. Pereyra R. Mayta P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. *Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública*. 2018; 35(3): 400-408. Doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.353.3458>
5. Chávez D. Castro J. Automedicación en zonas urbana y urbano-marginal en la provincia de Lima (Perú). *Revista Médica Carriónica*. 2017; 4(1): 22-35  
<http://cuerpomedico.hdosdemayo.gob.pe/index.php/revistamedicacarrionica/article/view/152>.
6. Rodríguez D. Arellano C. *et. al.* Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev. Med Hered*. 2016; 27(1): 15-21  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>.
7. Núñez H. Automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de Trujillo – Perú. Tesis para optar por Título de Médico Cirujano. Facultad de Medicina Humana. Universidad Privada Antenor Orrego. 2016  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2125/1/RE\\_MED.HUMA\\_HECTOR.NU%C3%91EZ\\_AUTOMEDICACION.CON.ANTIBIOTICOS.EN.ESTUDIANTES\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2125/1/RE_MED.HUMA_HECTOR.NU%C3%91EZ_AUTOMEDICACION.CON.ANTIBIOTICOS.EN.ESTUDIANTES_DATOS.PDF)

8. Ramos V. Características de los alumnos con automedicación en las facultades de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo y Universidad de San Martín de Porres filial norte. Tesis para optar el título de Médico Cirujano. Facultad de Medicina Humana. Universidad San Martín de Porres. 2017  
<http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/928/BC- TES5713.pdf?sequence=1>
9. Castillo D. Nogueira M. Orejuela F. Andamayo D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a servicios de odontología de hospitales del Perú. Ver. Estomatol. Herediana. 2018; 28(2): 72-77  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n2/a02v28n2.pdf>
10. Mérida-Nájera L. Durán-Gómez M. Escobar-Sánchez M. *et al.* Frecuencia de automedicación en pacientes adscritos a un hospital general de zona con medicina familiar en Hidalgo. México. Aten Fam. 2018;25(1):12-16
11. Mejía Christian R. Rodríguez-Alarcón J. *et. al.* Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. Rev. Cubana Invest. Bioméd. [Internet]. 2020 Jun [citado 2020 Sep. 27] ; 39( 2 ): e698. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S08640300202000200001&lng=es. Epub 01-Jun-2020.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08640300202000200001&lng=es. Epub 01-Jun-2020)
12. Montoya S, Tobón F, Orrego M. Automedicación familiar un problema de salud pública. Elsevier. 2018; 19(2): 122-127. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>
13. Sánchez K. Moreno S. *et. al.* Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina. Rev. Cient. Esc. Univ. Cienc. Salud. 2018; 5(2): 5-15 DOI: <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS5-2-2018-3.pdf>
14. Morales I. Mansilla E. Altamirano V. Rodríguez A. *et. al.* Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev. Cubana Salud Pública. 2019; 45(1): 1-15 DOI:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662019000100006&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000100006&lng=es&nrm=iso)

15. Mercado A. Hernández A. Farmacología general. Una guía de estudio. Automedicación. 1era Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana Editores S.A. 2015 DOI: [http://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/02/Farmacologia-General-Una-Guia-de-Estudio-medilibros.com\\_.pdf](http://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/02/Farmacologia-General-Una-Guia-de-Estudio-medilibros.com_.pdf)
16. Mera-Mamián A. Delgado-Noguera M. *et. al.* Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en el Cauca. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad del Cauca. 2020; 22 (1): 16 – 23
17. Almeida-Cerino M. Priego-Álvarez H. *et. al.* 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
18. González M. Automedicación responsable en estudiantes de enfermería. Escuela de Enfermería de Palencia. Universidad de Valladolid. 2017 DOI: <http://191.98.185.106/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2%20Tesis%20Automedicacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Martínez C, Parco E, Yalli A. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado – 2018. Trabajo académico para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidado Enfermero en Oncología. Facultad de Enfermería. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2018 DOI: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3969/Factores\\_MartinezFierro\\_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3969/Factores_MartinezFierro_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Manterola C. Otzen T. Estudios observacionales. los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica. Int. J.

Morphol., 32(2):634-645, 2014. DOI:  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v32n2/art42.pdf>

21. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. 2019. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria, 13(1), 102-122. DOI <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
22. Cabezas C. Zerpa L. Ñopo P. Intervenciones farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19) Serie Revisión Rápida N° 02-2020 DOI: [https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrator%2C%20editor/publicaciones/2020-03-31/RR\\_TRATAMIENTO%20COV-2019.pdf](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrator%2C%20editor/publicaciones/2020-03-31/RR_TRATAMIENTO%20COV-2019.pdf)
23. Macías R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario, reflexiones desde la práctica. En línea. Fecha de acceso 11 julio 2020. DOI: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>

## **ANEXOS**

PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : Lizzy Jeanette Mendoza Gutierrez  
DNI N° : 42226809 Teléfono/Celular : 953600898  
Dirección domiciliaria : Av. Huancayo 236 Jauja  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister  
Mención : Gestión de los Servicios de la Salud

Mg. Q.F. LIZZY  
JEANETTE MENDOZA  
GUTIERREZ  
C.Q.F.P. 19000

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 14 de setiembre del 2020

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : Lizzy Jeanette Mendoza Gutierrez  
DNI N° : 42226809 Teléfono /Celular : 953600898  
Dirección domiciliaria : Av. Huancayo 236 Jauja  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister  
Mención : Gestión de los Servicios de la Salud

Mg. Q.F. LIZZY  
JEANETTE MENDOZA  
GUTIERREZ  
C.Q.F.P. 19000

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 14 de setiembre del 2020



PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Pedro Jacinto Hervias  
DNI N° : 09651297 Teléfono/Celular : 997 036 935  
Dirección domiciliaria : Av. Brasil, cdra 18 Jesus Maria  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magíster  
Mención : Educación e investigación



Lima, 17 de Setiembre 2020

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena



Nombres y Apellidos : Pedro Jacinto Hervias  
DNI N° : 09651297 Teléfono/Celular : 997 036 935  
Dirección domiciliaria : Av. Brasil, cdra 18 Jesus Maria  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magíster  
Mención : Educación e investigación



Lima, 17 de Setiembre 2020

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

8

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : MONICA EVENCIA POMA VIVAS  
DNI N° : 28307350      Teléfono/Celular : 978007080  
Dirección domiciliaria : Av. Palian N° 601 Huancayo  
Título Profesional : Químico Farmacéutica  
Grado Académico : Doctora  
Mención : Educación

  
Dr. Monica Poma Vivas  
Químico Farmacéutica  
C.O.F.F. N° 06649  
Huancayo, 12 setiembre 2020

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

90

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : MONICA EVENCIA POMA VIVAS  
DNI N° : 28307350      Teléfono/Celular : 978007080  
Dirección domiciliaria : Av. Palian N° 601 Huancayo  
Título Profesional : Químico Farmacéutica  
Grado Académico : Doctora  
Mención : Educación

  
Dr. Monica Poma Vivas  
Químico Farmacéutica  
C.O.F.F. N° 06649  
Huancayo, 12 setiembre 2020

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**ANEXO 2: CUESTIONARIO**

**FACTORES CONDICIONANTES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN EL DISTRITO EN SANTA ANITA – LIMA 2020.**

El presente cuestionario es anónimo; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas, los resultados obtenidos nos permitirán obtener información respecto a los factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito en Santa Anita – Lima 2020, con la finalidad de dar a conocer la existencia de este problema de salud pública y sensibilizarlos para actuar en forma conjunta y prevenir posibles daños a la salud debido a esta pandemia COVID-19.

**OBJETIVO:**

- Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito en Santa Anita – Lima 2020.

EDAD: ... SEXO: F  M

Marque con una  la respuesta de su elección según corresponda:

1. ¿Alguna vez ha consumido medicamentos sin prescripción médica?

Sí  No

2. ¿Con qué frecuencia ha tomado medicamentos sin prescripción médica durante esta pandemia COVID-19?

Habitualmente  Rara vez  Nunca

3. ¿Quién le recomendó el medicamento durante esta pandemia Covid19?

Familia  Amigos  Personal de salud  Medios de comunicación

Personal de Botica

4. ¿Por qué razón ha tomado medicamentos sin prescripción médica durante esta pandemia Covid19?

No tengo el dinero para acudir a un Servicio de Salud

No tengo tiempo para ir al médico

No cuento con un Servicio de Salud

No creo que sea necesario consultar al médico

Tiene desconfianza en los médicos

5. ¿Cuál es su Condición Económica?

Bajo  Medio  Alto

6. ¿Cuenta con un Servicio de Salud

SIS  EsSalud  Servicio Privado

Fuerzas Armadas  Fuerzas Policiales

7. ¿Qué medios de comunicación influyeron en usted, para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia durante esta pandemia COVID-19?

Televisión  Radio  Internet  Periódico

Revistas

8. ¿Cuáles son los medicamentos que ha consumido, durante la pandemia covid19?

Antibióticos

Ivermectina

Antipiréticos

AINES

AIES

“Muchas gracias por su participación”

Matriz de consistencia

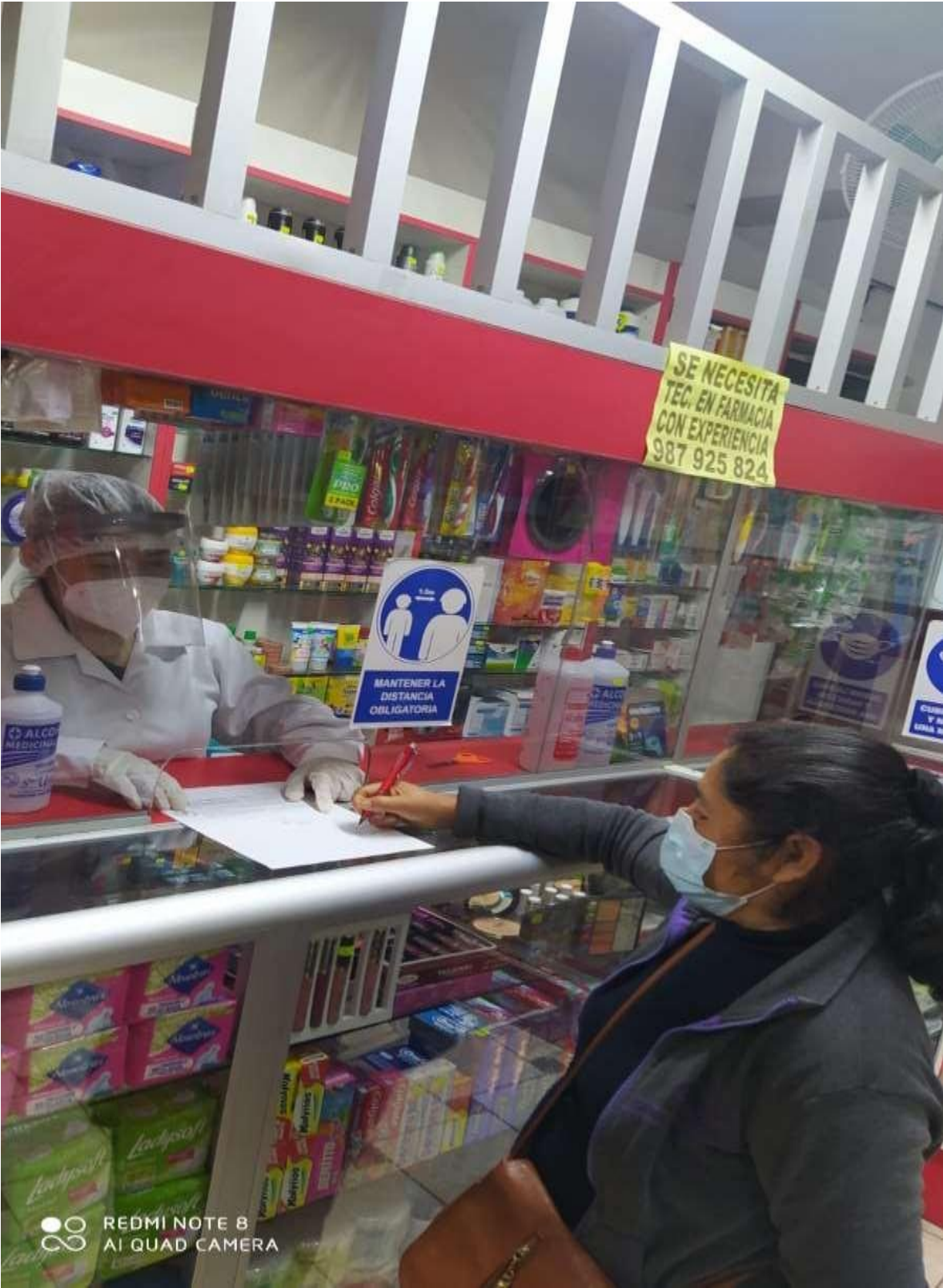
ESTUDIO DE LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE PANDEMIA EN EL DISTRITO DE SANTA ANITA – LIMA 2020

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Cuáles son los factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita – Lima 2020?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>1. ¿De qué manera los factores sociodemográficos condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita– Lima 2020?</p> <p>2. ¿De qué manera los factores culturales condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita– Lima 2020?</p> <p>3. ¿De qué manera los factores económicos condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita–Lima 2020?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Identificar los factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de santa Anita – Lima 2020</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>1. Describir los factores demográficos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita– Lima 2020</p> <p>2. Describir los factores culturales que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita– Lima 2020</p> <p>3. Describir los factores económicos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita– Lima 2020</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Existen factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita– Lima 2020</p> <p><b>ESPECÍFICAS</b></p> <p>1. Existen factores demográficos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita– Lima 2020</p> <p>2. Existen factores culturales que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita– Lima 2020</p> <p>3. Existen factores económicos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita– Lima 2020</p>	<p><b>VI</b></p> <p>Factores condicionantes</p> <p><b>VD</b></p> <p>Automedicación</p>	<p>Demográficos</p> <p><b>Factores culturales</b></p> <p><b>Factores económicos</b></p> <p><b>Práctica de automedicación</b></p>	<p>Edad</p> <p>Sexo</p> <p>Estado civil</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>Adquisición de medicamentos sin receta medica</p> <p>Reutilización de medicamentos recomendados en tiempos de pandemia</p> <p>Congestión de servicios de salud</p> <p>Evitar pérdida económica por inasistencia laboral</p> <p>Desempleo temporal</p> <p>Medicamentos consumidos en tiempos de pandemia</p> <p>Medicamentos utilizados en tiempos de pandemia</p>	<p><b>Método de la investigación:</b></p> <p>• Científico</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b></p> <p>• No experimental, tipo de investigación enfoque cuantitativo</p> <p><b>Población:</b></p> <p>El universo poblacional está constituido por todos los habitantes del distrito de Santa Anita, mayores a 18 años de edad</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>Usuarios que acuden al establecimiento farmacéutico del Distrito de Santa Anita.</p> <p><b>Población:</b></p> <p>Usuarios que acuden al establecimiento farmacéutico son en total 400 Pobladores residentes en el distrito de Santa Anita.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</b></p> <p><b>Instrumento:</b></p> <p>• Entrevista</p> <p>recolección de datos:</p> <p>• Encuestas (cuestionario)</p> <p><b>Técnicas de</b></p>

						<b>Procesamiento de Información:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•Programa Estadístico SPSS</li><li>•Programa Survey Hero</li></ul>
--	--	--	--	--	--	---







REDMI NOTE 8  
AI QUAD CAMERA

