



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

**TESIS**

**“Factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia  
de COVID - 19 en el Distrito de Chilca – Huancayo 2021”**

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

**AUTORES:**

**BACH. PEÑARES SÁNCHEZ Tania Marleni**

**BACH. ROMANI SOTO Evelin María**

**ASESOR:**

**Mg. ROCÍO JERÓNIMA LÓPEZ CALDERÓN**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: BIOQUÍMICA Y FARMACOLOGÍA**

**HUANCAYO - PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

El trabajo de investigación lo dedico principalmente a Dios quien me ha dado la perseverancia y prudencia para seguir adelante en mi vida personal, en segundo lugar, a mi madre Alejandra Sánchez Palomino por su amor, cariño y por su apoyo incondicional para cumplir mis metas y por último a toda mi familia por estar conmigo en las buenas y las malas para realizarme como profesional.

**Tania Marleni PEÑARES SÁNCHEZ**

El trabajo de investigación está dedicado a Dios, por darme salud y así poder lograr mis objetivos trazados. A mi esposo por haberme apoyado con espíritu de responsabilidad y perseverancia y superación; a mi hijo que me inspira motivación y confianza para la culminación de mis estudios.

**Evelin María ROMANI SOTO**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt quien, a través de la Facultad de Ciencias farmacéuticas, me han acogido para realizarme como profesional con sus conocimientos y su ética.

Mis profundos agradecimiento a nuestro asesor de tesis Mg. Rocío Jerónima López Calderón por su generosidad y paciencia, por guiar cada uno de mis pasos de forma certera y continua, corrigiendo sutilmente mis errores.

A mi familia por su apoyo incondicional, para cumplir mis logros y alentándome en cada instante de mi vida.

### **Tania Marleni PEÑARES SÁNCHEZ**

Este agradecimiento va dirigido a la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por permitir realizarme profesionalmente. Mi gratitud y afecto sincero a mis maestros de la Escuela Profesional Farmacia y Bioquímica que laboran en la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

A mi madre por sus sabios consejos, que hicieron que perseverare a cada momento y no me rinda ante las adversidades.

A esposo y a mi hijo por apoyarme en cada momento y a todos mis hermanos que siempre están pendiente de cada paso que doy, en mis estudios.

**Evelin María ROMANI SOTO**

**JURADOS**

**PRESIDENTE:**

DRA. Q.F. JACQUELINE JORKA PEÑA MARIN

**MIEMBRO SECRETARIA:**

MG. Q.F. JOHAN RUIZ ESPINOZA

**MIEMBRO VOCAL:**

MG. Q.F. ROCÍO JERÓNIMA LOPÉZ CALDERÓN

**MIEMBRO SUPLENTE:**

MG. Q.F. LIZZY JEANETTE MENDOZA GUTIERREZ

Declaratoria de autenticidad

### DECLARACION JURADA

Yo, **Tania Marleni PEÑARES SÁNCHEZ** de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI Nº 46374472, Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacias y Bioquímica, domiciliado en calle catalina Dávila S/N Pilcomayo **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 días del mes de agosto del 2021.



.....

Firma

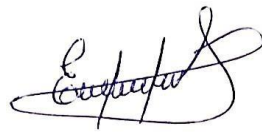
DNI N°46374472



Declaratoria de autenticidad

### DECLARACION JURADA

Yo, **Evelin María ROMANI SOTO** de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 45860299, Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacias y Bioquímica, domiciliado en Av. San Martin S/N La Punta Sapallanga **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 días del mes de agosto del 2021.



.....

Firma

DNI N°45860299



## INDICE

INTRODUCCIÓN.....	10
II. MÉTODO .....	22
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	22
2.2. Operacionalización de variables .....	22
2.3. Diseño de la investigación .....	22
2.4. Población, muestra y muestreo.....	23
2.5. Procedimiento .....	25
2.6. Métodos de análisis de datos .....	26
2.7 Aspectos éticos .....	27
III. RESULTADOS.....	28
IV. DISCUSIONES.....	42
V. CONCLUSIONES.....	45
VI. RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	47
ANEXOS	
Anexo N° 01 Operacionalización de variables .....	51
Anexo N° 02 Matriz de consistencia .....	52
Anexo N° 03 Validación de expertos.....	53
Anexo N° 04 Ficha de recolección de datos .....	56
Anexo N° 05 Evidencias fotográficas.....	62

## RESUMEN

La investigación realizada fue con la finalidad de identificar factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021. La automedicación es un fenómeno global de relevancia creciente, motivado por una compleja red de factores que están asociados a valores predominantes en la sociedad moderna. El tipo investigación fue aplicado, nivel descriptivo, el diseño no experimental y transversal, la muestra es de 195 usuarios. Resultados: Los factores demográficos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID – 19, el grupo mayoritario entrevistado fue el grupo etario 18 – 30 años, el sexo masculino, y el nivel de estudios se encontró universitarios. Los factores culturales fueron los que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID – 19 el conocimiento de que medicamentos utilizaban fue 74.0 %. Conclusiones: Cuando tenía la enfermedad acudió a sacarse la prueba a un establecimiento de salud, la influencia en el tratamiento fueron los medios de comunicación. Los medicamentos que más utilizaron en la emergencia sanitaria fueron: el antiparasitario (Ivermectina) y los medicamentos como el paracetamol, azitromicina, hidrocortisona y dexametasona, amoxicilina + ácido clavulánico y ácido acetilsalicílico, levofloxacino, hidroxiclороquina y prednisona, la primera atención fue en una botica y/o Farmacia. La adquisición de los medicamentos lo realizaron en una botica y/o farmacia particular. Los efectos adversos que se encontraron en la investigación fueron las Náuseas, Vómitos, Diarrea, Dolor de estómago, Somnolencia, Flatulencias, Calambres, Sed y Problemas hepáticos.

Palabras clave: Factores condicionantes, automedicación, COVID - 19



## ABSTRACT

The purpose of the research was to identify conditioning factors and prevalence of self-medication in times of COVID - 19 pandemic in inhabitants of the District of Chilca - Huancayo 2021. Self-medication is a global phenomenon of growing relevance, motivated by a complex network of factors that are associated with predominant values in modern society. The type of research was applied, descriptive level, non-experimental and cross-sectional design, the sample is 195 users. Results: The demographic factors that condition self-medication in times of COVID - 19 pandemic, the majority group interviewed was the age group 18 - 30 years, male sex, and the level of studies was found to be university. The cultural factors were those that condition self-medication in times of COVID - 19 pandemic the knowledge of which medicines they used was 74.0 %. Conclusions: When they had the disease, they went to a health facility to be tested, the influence in the treatment was the media. The medicines most used in the health emergency were: antiparasitic (Ivermectin) and medicines such as paracetamol, azithromycin, hydrocortisone and dexamethasone, amoxicillin + clavulanic acid and acetylsalicylic acid, levofloxacin, hydroxychloroquine and prednisone, the first care was in an apothecary's shop and/or pharmacy. Medications were purchased from an apothecary and/or private pharmacy. The adverse effects found in the investigation were nausea and vomiting, diarrhea, stomach pain, drowsiness, flatulence, cramps, thirst and liver problems.

Keywords: Conditioning factors, self-medication, COVID - 19



Ivan Ilich Aguilar Flores  
Master in Applied Linguistics  
TEFL

## INTRODUCCIÓN

La aparición de pandemias virales no es la primera vez que aparece en el mundo, la especie humana ha experimentado muchas pandemias en especial los continentes asiático y europeo, este peligro causa brotes muy rápidos en todo el mundo, este proceso puede conllevar a una situación disruptiva, que genera altos niveles de estrés individual y colectivo. Para muchas personas implica una situación trágica a causa de las pérdidas humanas por esta pandemia que deben afrontar: pérdida de seres queridos, de la salud, de la vivienda, de bienes, o del empleo entonces lo novedoso es que se trata de una cuestión que está amenazando a toda la población del planeta en forma globalizada.

Para la comunidad un aspecto clave radica que dependemos de unos y de otros para salvarnos. Es decir, las medidas higiénicas de prevención no tendrían efecto si las otras personas no tomaran recaudos, no solo por mantener la higiene, sino también por el nivel de responsabilidad individual y ciudadana en cuanto a la transmisión del virus y la letalidad con que se está presentando en la población vulnerable y demás poblaciones.

Al mismo tiempo, se pone de manifiesto y se consolida la necesidad de abordar el problema desde una perspectiva multiriesgo: riesgo de contagio, de perder las fuentes de trabajo, de no recibir asistencia médica efectiva y oportuna, o de no contar con agua potable por la activación de otras amenazas como sequías, inundaciones o huracanes y la emergencia sanitaria desnuda la precaria y vulnerabilidades estructurales preexistentes en salud del país y de muchos otros en el planeta.

En cuanto a los grupos humanos, surgen manifestaciones emocionales como angustia, desconfianza, ansiedad, temor al contagio, enojo, irritabilidad, sensación de orfandad frente a la incertidumbre e impotencia de no poder controlar el virus en la población. También han surgido expresiones de discriminación y estigma frente a las personas diagnosticadas con COVID-19, dado que es una enfermedad transmisible, nueva y desconocida, afectando a las personas con dificultades cognitivas en la toma de decisiones, en aquellos que presentan carencias educativas y materiales, que ya estaban en condiciones de vulnerabilidad social.

El consumo de medicamento Se viene consumiendo antiinflamatorios, antibióticos y otros fármacos, como la ivermectina, en forma indiscriminada. La intoxicación por medicamentos, dosis peligrosas, puede generar fallas hepáticas y en casos extremos reacciones anafilácticas; la resistencia a los antibióticos y las lesiones gástricas están latentes en el grupo de personas que se automedican, la supuesta solución solo agravaría el problema. La existencia de medicamentos de venta libre no significa que se deba o pueda tomar en forma indiscriminada. La incertidumbre y temor a estar infectado por COVID 19 hace que el ciudadano se preocupe de sobremanera hasta por resfríos.

Tomar medicamentos sin prescripción médica puede perjudicar la salud ya que podría enmascarar síntomas e impedir un buen diagnóstico, advirtieron, tras agregar que incluso pueden provocar efectos adversos. La preocupación del ciudadano, no solo por las dificultades de respuesta del sistema de salud a la pandemia, sino también por los riesgos personales (comorbilidades) que lo colocan como población vulnerable, impulsa su automedicación; los riesgos implícitos son intoxicaciones y efectos adversos, generados por la falta de evidencia científica parecen no ser una barrera al momento de tomar la decisión.<sup>1</sup>

Para el presente trabajo se realizó la revisión de las fuentes nacionales como es Navarrete-Mejía (2020) Objetivo. Conocer las características de la automedicación como tratamiento preventivo o sintomático en etapa previa y frente a la pandemia por COVID 19. Resultados: edad media 40,87 años, 51,08% sexo femenino, educación primaria/secundaria en el 61.0% de los casos; comorbilidades presentes, al momento del recojo de información, hipertensión arterial (15,4%), sobrepeso/obesidad (13,7%), diabetes (7,1%) y cáncer (4,6%). Los medicamentos de mayor consumo, automedicado, previos al inicio de la pandemia, analgésico (29,1%), antiinflamatorios (28,1%) y antibióticos (27,6%); durante la pandemia, antibióticos/antiinflamatorios (39,2%), antiinflamatorio (30,9%), antibiótico (21,6%), ivermectina (5,7%) y la ivermectina en combinación con otros fármacos (2,6%). Incremento en el número de mujeres que se automedican como medida preventiva o de tratamiento sintomático en pandemia ( $p=0,0001$ ), situación similar con las personas con sobrepeso/obesidad ( $p=0,001$ ) y cáncer ( $p=0,023$ ). Conclusiones: las variables en torno a la automedicación cambiaron, disminuyó la edad y se incrementó el número de mujeres. La frecuencia de fármacos y tipo

también cambio, se pasó de mayor consumo de analgésicos y antiinflamatorios a mayor consumo de antibióticos/antiinflamatorios y medicamentos como la ivermectina (sola o en combinación). La automedicación es un problema para los sistemas de salud más aun sin no se conoce e efecto de los fármacos sobre el SRS Cov2; debería fortalecerse las acciones para el cumplimiento de la Ley General de Salud N° 26842, se hace urgente un control más estricto de los aspectos vinculados con el expendio de medicamentos.<sup>2</sup>

Anampa K. (2021) Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre automedicación de antibióticos para el tratamiento de la COVID-19 en los principales mercados de San Juan de Lurigancho (S JL). Resultados: La frecuencia de automedicación revela que el 76.3 % de los trabajadores se automedica para el tratamiento de la COVID-19, ya sea con antibióticos u otros medicamentos. El antibiótico de mayor uso es la azitromicina en un 30.5% y la principal manifestación clínica es el dolor de cabeza en un 18.2%. El 57.3% de los trabajadores presentan conocimiento sobre la automedicación de antibióticos para el tratamiento COVID19 en un nivel regular. En adición, el 61.5% de los trabajadores presenta conocimiento optimo sobre la infección de la COVID-19 y de igual forma el 59.9% sobre la resistencia antimicrobiana. Conclusiones: Los trabajadores en los principales mercados de San Juan de Lurigancho presentan un nivel regular de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos para el tratamiento COVID19, asimismo, en ellos predomina el nivel óptimo en el conocimiento sobre la infección de la COVID-19 y el conocimiento sobre la resistencia antimicrobiana.<sup>3</sup>

Hermoza-Moquillaza R (2016) La automedicación es una práctica de riesgo cuyas consecuencias incluyen el enmascaramiento de la enfermedad, las reacciones adversas, interacciones de medicamentos, el aumento de la resistencia a ciertos tipos de drogas y las drogodependencias. Objetivos: Determinar la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima Metropolitana y las variaciones de las tasas según edad, sexo y grado de instrucción. Resultados: La frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre fue 56,65% (IC 95% 0,4985 – 0,6302). El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo masculino y el 58,70% tenía nivel de estudio básico (primario y secundario). Los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida

por los familiares en un 21,74%. El síndrome doloroso fue la causa más importante de automedicación en 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos fueron los AINE 30%, los antigripales 20,87%, medicamentos gastrointestinales 15,22%, los analgésicos 8,67%, los antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35%. Conclusiones: La automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta.<sup>1</sup>

Medina J (2021) El objetivo de este trabajo fue demostrar si existe automedicación durante la pandemia COVID-19, en los usuarios de 30 a 70 años de edad de la BOTICA MI LUZ en el distrito de Breña, en el mes de julio 2020. Los resultados mostraron que el (80.58%) de la población encuestada se automedica, 54.37% fueron mujeres y 45.63% fueron varones, siendo el (38.83%) personas entre las edades de 30 a 40 años; (17.48%) personas entre 41 a 50 años; (25.24%) personas entre 51 a 60 años y (18.45%) personas entre 61 a 70 años, 47.57% solteros; 31.07% casados; 12.62% divorciados y 9% viudos, el 48.54% de ocupación dependientes; 33.01% independientes; 14% desempleados y otros 4.85%. Siendo el motivo de afección o dolencia más prevalente el dolor de cabeza (22.33%); dolor de garganta (19.42%); fiebre (2.91%); infección respiratoria (8.74%); infección urinaria (1.94%); depresión (9.71); y alergias (9.71%). El 61.17% de usuarios tuvo síntomas similares al covid-19. El 99.03% conoce el concepto de COVID-19. El medicamento más requerido: Metamizol (26.21%); Ivermectina (14.56%) Azitromicina (6.80%); Amoxicilina (4.85%); Dexametasona (6%); y Ceftriaxona (0.97%). El grupo farmacológico más solicitado es los antiinflamatorios no esteroideos (24.27%) En conclusión, si existe una asociación significativa entre la automedicación y la pandemia COVID-19, en los usuarios de 30 a 70 años de la BOTICA MI LUZ del distrito de Breña, julio 2020.<sup>4</sup>

Así mismo, también se han considerado las investigaciones internacionales como es de Moya S. (2012) El consumo de medicamentos sin receta es un fenómeno que causa innumerables problemas en la población, llegando a convertirse en un problema de salud pública. La Organización Mundial de la Salud (OMS), define automedicación como el uso de medicamentos para tratamientos de trastornos o síntomas autoreconocidos. En Chile, no existe mayor información publicada sobre la magnitud del problema, es por eso que se propone este estudio cuyo fin será determinar la prevalencia de automedicación en sujetos que asisten a un centro de atención

ambulatorio adosado a un hospital de alta complejidad. Para ello, se realizó una entrevista a 200 usuarios mayores de 18 años y con autonomía necesaria para responder la entrevista. Se obtuvo una prevalencia del 85% de automedicación (al menos una vez a la semana), 86% en mujeres, con edades comprendidas entre los 21-30 años (27%) y residentes en sector sur de Santiago (33%). Los medicamentos que los entrevistados refirieron automedicarse fueron: Paracetamol (23,5%), Clorfenamina (8,5%) y Noscapina (7,5%). Los síntomas “Dolores” (26,6%) y “Gripales” (24,2%) fueron motivos principales por los cuales se empleaban los medicamentos. Sólo 41% de los encuestados lee el prospecto farmacológico, pero no completamente. El principal motivo para automedicarse fue el no contar con tiempo suficiente para acudir al médico. Se observó una alta prevalencia de automedicación en usuarios que asisten a un centro de atención ambulatorio adosado a un hospital de alta complejidad. Por lo que se hace necesario educar a la población acerca del uso racional de medicamentos.<sup>5</sup>

Chuquiure-Valenzuela E.(2020) en su estudio para pacientes con COVID-19 grave se ha observado una extraordinaria respuesta inflamatoria sistémica. Este impacto se traduce en múltiples trastornos de órganos, especialmente cardíacos, por lesión miocárdica grave, miocarditis aguda que resulta en inflamación focal o miocárdica global, necrosis cardiaca. Estos tremendos eventos son observados en sujetos sanos como pacientes cardiovasculares. Clínicamente asociados con nueva presentación o empeoramiento de la disfunción ventricular y taquiarritmias. Relacionado a un predictor principal de malos resultado en pacientes cardiovasculares (CV), especialmente en aquellos con cardiopatía isquémica, hipertensión e insuficiencia cardíaca. Los enfermos con COVID-19 requieren múltiples y complejos tratamientos que alivien los síntomas, esta gran variedad de agentes interactúa con enfermedades y medicamentos CV. Nuestro propósito es correlacionar, en una guía sinóptica: efectos adversos, interacciones farmacológicas y fármacos cardiovasculares en el tratamiento del COVID-19. Las reacciones adevrsas para antibacteriano encontraron la diarrea, náuseas, dolor de cabeza, Insomnio, daño ocular, Aumento de ALT/AST y hepatitis.<sup>6</sup>

Garriga D.(2020) en su trabajo de investigación tuvo como la automedicación es un fenómeno global de relevancia creciente que ha aumentado en los últimos años en la población general española, aunque, actualmente, existen escasos estudios que analicen esta práctica en

enfermería, sobre todo en el entorno de cuidados intensivos. Por ello, es necesario realizar un estudio para evaluar esta práctica en las enfermeras que trabajan con pacientes críticos. Objetivo. Evaluar la práctica de la automedicación en enfermeras de las Unidades de Cuidados Intensivos del Hospital Clínic de Barcelona. Metodología. Estudio descriptivo observacional, de tipo transversal y unicéntrico, realizado en las Unidades de Cuidados Intensivos del Hospital Clínic de Barcelona en marzo de 2019. Los datos fueron recogidos mediante una encuesta. La muestra fue de 114 enfermeras. Resultados. Se analizaron 114 encuestas en las que predominó el sexo femenino (81,6%). La mayoría tenía entre 22-30 años (40,4%). El 41,2% del personal consumía drogas. El 52,6% de los encuestados era personal fijo. La tasa de automedicación fue del 80,7%. Conclusiones. Los resultados de este estudio muestran una alta prevalencia de automedicación en enfermeras (80,7%). La única característica que proporcionó resultados significativos relacionados con la automedicación fue el tipo de contrato laboral de los participantes.<sup>7</sup>

Orrego M. (2018) en Colombia realizó su investigación en automedicación familiar, un problema de salud pública”. Objetivo. Establecieron las razones por el cual las familias se automedican”. Método. El estudio fue descriptivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 51 familias, recolectaron los datos mediante encuesta entre marzo – agosto del 2013 en la Unidad Residencial Tricentenario de Medellín. Resultados. Hallaron que la automedicación en las familias fue 42% fue influenciada principalmente por la televisión. Los fármacos antigripales fueron los de mayor consumo para la automedicación (37,25% adultos, 19,61% niños, 5,88% adultos mayores), los fármacos antihipertensivos 50,98% (27,45% adultos, 19,61% adultos mayores), los fármacos antimigrañosos 39,22%. Conclusión. Consideraron que la automedicación fue alta en las familias que participaron del estudio y conduce a grave problema de salud pública.<sup>8</sup>

También en cuanto a las bases teóricas se han considerado la Automedicación: Etimológicamente la automedicación se puede desglosar en dos palabras; auto que según la Real Academia Española significa “por uno mismo” o “propio” y medicación que se entiende administrar medicamentos con fines terapéuticos (Pérez A & Mora E. 2018). La automedicación es una práctica por el cual se adquiere y consume medicamento sin supervisión

médica, incluye que la persona use recetas anteriores para comprar y consumir medicamentos, compartir medicamentos con amigos o familiares, los medicamentos frecuentes que se adquieren y consumen sin receta médica son para el tratamiento de síntomas gastrointestinales, resfriado común, dolor, inflamación y antibacterianos.<sup>9</sup>

La automedicación es un fenómeno global de relevancia creciente, motivado por una compleja red de factores que están asociados a valores predominantes en la sociedad moderna (por razones de conveniencia, accesibilidad, tradiciones culturales y una percepción de ahorro de tiempo y dinero para consultar al médico...), y una forma importante de autocuidado, ya que cada vez más personas asumen una mayor responsabilidad por su propia salud.<sup>10, 11</sup> Esta práctica, no excluye necesariamente el uso de medicamentos recetados. Muchas personas que se automedican usan medicamentos con o sin receta.<sup>12</sup>

La enfermedad por Coronavirus (COVID-19) es identificada por primera vez a fines del año 2019 en la ciudad China de Wuhan; la enfermedad se ha propagado rápidamente, a la fecha se han confirmado más de 7,8 (1) millones de casos y 450 mil muertes a nivel global.<sup>13</sup>

Las enfermedades infecciosas son causa común de muertes de personas en todo el mundo, los fármacos anti infecciosos en especial los antibióticos se usan y compran sin prescripción médica, el cual predispone a las personas al desarrollo de interacciones farmacológicas, enmascarar signos o síntomas y conducir a resistencia bacteriana, estudios han demostrado que la prevalencia de automedicación por antibióticos en la India fue 33.5% en el público en general y 60% en estudiantes de ciencias de la salud, en Indonesia 45% en el público en general, en Corea 46,9 % en el público en general, en Nepal 26,2% en estudiantes de medicina y 35,1% en estudiantes de odontología y en Tailandia 37,4% en público en general.<sup>14</sup> Se estima que la automedicación en países en vías de desarrollo está entre 60 y 80%, estudios han reportado que la automedicación en Jordania por antibióticos es 40%, en Irán 23%, en Brasil el 36%, en Valdivia (Chile) 75%.<sup>15</sup>

Estudios realizados antes de la pandemia por COVID-19, en España y Eritrea (África) se reportaron prevalencias de automedicación entre 70% y 91% en estudiantes de áreas de salud



(enfermería, medicina, fisioterapia). En realidades latinoamericanas, se han identificado prevalencias de automedicación de 88% en dos universidades mexicanas y hasta 90% en estudiantes de enfermería y medicina de Honduras. En el Perú, existen reportes de automedicación en 64,3% en estudiantes de enfermería de una universidad privada de la capital, y un valor tan alto como el 100% de estudiantes de medicina humana, enfermería, obstetricia y odontología del último año en una universidad de Huánuco. Se ha observado que en los estudiantes de ciencias de la salud que practican la automedicación, los analgésicos y antibióticos son los grupos de medicamentos más usados. Asimismo, se han identificado diversos factores que influyen en los estudiantes de ciencias de la salud para automedicarse como el sexo femenino, tener una mayor edad, encontrarse en mayores años de estudios y creer que tienen mayor experiencia e información suficiente para automedicarse, diagnosticarse a sí mismo y catalogarlo como una patología leve que no amerita acudir a una consulta médica y la falta de tiempo para acudir a la consulta.<sup>16</sup>

La preocupación del ciudadano, no solo por las dificultades de respuesta del sistema de salud a la pandemia, sino también por los riesgos personales (comorbilidades) que lo colocan como población vulnerable, impulsa su automedicación; los riesgos implícitos – intoxicaciones y efectos adversos – y la falta de evidencia científica parecen no ser una barrera al momento de tomar la decisión . La masiva búsqueda de medicamentos, temor válido ante la enfermedad, generó desabastecimiento e incremento en los precios. Se viene consumiendo antiinflamatorios, antibióticos y otros fármacos, como la ivermectina, en forma indiscriminada. La intoxicación por medicamentos, dosis peligrosas, puede generar fallas hepáticas y en casos extremos reacciones anafilácticas; la resistencia a los antibióticos y las lesiones gástricas están latentes en el grupo de personas que se automedican, la supuesta solución solo agravaría el problema. La existencia de medicamentos de venta libre no significa que se deba o pueda tomar en forma indiscriminada. La incertidumbre y temor a estar infectado por COVID 19 hace que el ciudadano se preocupe de sobremanera hasta por resfrios. El Estado Peruano se vio en la necesidad de modificar el listado de medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional, forman parte del petitorio nacional único de medicamentos esenciales (PNUME), se hacía urgente la disponibilidad de medicamentos utilizados en el tratamiento de COVID19; actualmente los fármacos son de comercialización obligatoria por todas las

farmacias y boticas del país. Obtiene las conclusiones de las variables en torno a la automedicación cambiaron, disminuyó la edad y se incrementó el número de mujeres. La frecuencia de fármacos y tipo también cambio, se pasó de mayor consumo de analgésicos y antiinflamatorios a mayor consumo de antibióticos/antinflamatorios y medicamentos como la ivermectina (sola o en combinación). La automedicación es un problema para los sistemas de salud más aun sin no se conoce e efecto de los fármacos sobre el SRS Cov2; debería fortalecerse las acciones para el cumplimiento de la Ley General de Salud N° 26842, se hace urgente un control más estricto de los aspectos vinculados con el expendio de medicamentos.<sup>17</sup>

La automedicación es una práctica que afecta a la población de diferentes culturas, edades y gira en base al autocuidado, prevención de enfermedades, bienestar de la persona y promoción de la salud. El objetivo fue describir los factores condicionantes de la automedicación y su relación con el COVID19 en pobladores del AAHH Los Olivos PRO Lima julio 2020. Método, el estudio fue de tipo aplicado, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra fue 217 pobladores, la recolección de datos fue mediante encuesta que incluyó a factores demográficas, sociales, económicos, culturales y automedicación en relación a la enfermedad COVID-19. Resultados. La prevalencia de automedicación respecto a la enfermedad COVID-19 fue 34.5%, los medicamentos de mayor uso fueron ivermectina y azitromicina, los factores condicionantes de mayor prevalencia fueron los medios de comunicación (televisión 48.8%, internet 31.3%), influencia por familiares 41%, 69.6% por falta de dinero, 72.4% por dificultad de acceso a establecimiento de salud, el 56.7% fueron mujeres, 54.4% tenían entre 18 a 40 años de edad, el 72.8% tenían educación básica, el 59% se dedicaba a trabajo independiente, el 23% no estaba afiliado a sistema de seguro de salud, el 64.5% no realizaba lectura de las instrucciones del medicamento, el 63.6% consideró que la automedicación no es buena alternativa para tratar problemas de salud. Conclusión. Existen factores que condicionan la automedicación, sin embargo, no tienen relación significativa con la enfermedad COVID-19 en pobladores del AAHH Los Olivos PRO Lima julio 2020.<sup>18</sup>

En este proceso de enfrentamiento a la pandemia del COVID-19 la población se automedicó y es importante describir sus características en este contexto. El objetivo del estudio fue encontrar las frecuencias y asociaciones de la automedicación de fármacos para los síntomas respiratorios en la ciudad de Huancayo en la pandemia de la COVID-19 periodo 2020. La metodología alude a una investigación observacional transversal analítico; fueron encuestados 500 pobladores en

una ciudad de la serranía peruana y se preguntó acerca de la automedicación de cinco fármacos, se describió y buscó las asociaciones más importantes. Los resultados señalan que la información proporcionada por los medios de comunicación es lo que más influye en la automedicación (más del 45% en cada caso), el tener síntomas generales (20-31%), seguido por dolor de cabeza (10-14%) y fiebre (6-15%). Hubo diferencia de la automedicación según el haber tomado Paracetamol, Hidroxicloroquina y la Azitromicina (valores  $p < 0.001$ ;  $0.004$  y  $0.003$ ) percibieron que consiguieron el efecto deseado con el paracetamol  $p < 0.001$  hidroxicloroquina ( $p = 0,044$ ) y azitromicina ( $p < 0.001$ ) con la Ivermectina no percibieron que consiguieran el efecto deseado ( $p = 0,005$ ). El paracetamol fue más comprado por no tener seguro médico ( $p < 0.001$ ), Hubo diferencias en cuanto a informarse para comprar el paracetamol ( $p < 0.001$ ) e Ivermectina ( $p = 0,031$ ); si lee la posología cuando compra el paracetamol fue ( $p = 0,030$ ) y la Hidroxicloroquina ( $p < 0.001$ ), del lugar donde lo compró casi todos los fármacos estuvieron relacionados y finalmente la frecuencia de consumo estuvieron relacionados con el paracetamol ( $p < 0.001$ ), y la azitromicina ( $p < 0.001$ ), El estudio concluye en que los factores asociados a la automedicación fueron: conseguir el efecto deseado, no tener seguro médico, leer la posología del fármaco, lugar donde lo adquiere, frecuencia de consumo y la información al momento de comprar el medicamento.<sup>19</sup>

Epidemiología y Virología: Los coronavirus son importantes micropartículas patógenas que afecta a humanos y animales que a fines del año 2019 se notificó un nuevo coronavirus perteneciente de la clase beta como la causa de un grupo de casos de neumonía atípicas en Wuhan, una ciudad de la provincia china de Hubei.<sup>19-20</sup> Con el transcurrir de los días este nuevo coronavirus se propagó rápidamente, lo que lamentablemente provocó una epidemia en toda China seguida de un número creciente de casos, ya no solo en China sino en otros países del mundo con altas tasas de infectividad y mortalidad. <sup>19-20</sup> En febrero del año 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) la designó como la enfermedad COVID-19 que traducido significa enfermedad por coronavirus 2019, hoy en día se sabe que el virus SARS-CoV-2 produce un síndrome respiratorio agudo severo debido a que el coronavirus se une a la proteína receptora o enzima convertidora de la angiotensina 2 por ende se llama científicamente (SARS-CoV-2) anteriormente se lo conocía como 2019- nCoV.<sup>20,21</sup>

Factores predisponentes a la automedicación: Los factores que siempre están influenciados para la automedicación son los factores sociodemográficos como son la edad, sexo, ingresos, estado civil, religión, tasa de mortalidad y el tamaño que conforma cada familia.<sup>18,19-20</sup> Los factores económicos también están presentes como el nivel socioeconómico, <sup>27</sup> las barreras de accesos por lo ingresos bajos, y el estrato social en la comunidad.<sup>18,19-20</sup> Los factores culturales también están presente como son la falta de acceso y disponibilidad de información confiables, la educación juega un papel predominante y la publicidad de los medios de comunicación junto con las redes sociales son la segunda familia de todo ser humano en todo el mundo actualmente; finalmente el factor social como el grupo familiar, el grupo de amigos, la comunidad, los mitos o verdades que se tenga sobre un determinado problema esto también se ve reflejado en la automedicación.<sup>21, 22</sup>

La población en general no es consciente de la gravedad o daño a su salud que puede acarrear el consumir medicamentos sin anteriormente no haber sido evaluado clínicamente por un profesional médico. Asume con colosal desatino que los medicamentos están familiarizados con la comunidad, de acuerdo a la justificación “indiscutible“ que uno mismo sabe manejar o solucionar los síntomas y signos que presentan cuando padecen alguna problema de salud. Además ignoran la existencia de algún efecto adverso que puede traer el consumo de algún fármaco, mediante esta modalidad. Es importante la concepción de los medicamentos y hasta de la terapéutica médica o farmacológica, por parte de la población, ya que esto refuerza su cultura en aspectos de esta índole. Cuando se menciona cultura en manejo de la salud, no se refiere exactamente al nivel educativo que ostenta cada consumidor. Sino más bien, como se orienta o planifica activamente el usuario, para controlar o guiar su salud a buen fin, conjuntamente con el apoyo de la sociedad (planeamiento de salud).<sup>23</sup>

En cuanto al planteamiento del problema para la presenta investigación se planteó la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID -19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021? 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 demograficos, culturales y economicos. Para ello los problemas específicos: ¿De qué manera

los factores sociodemográficos condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID-19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021? ¿De qué manera los factores culturales condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021? ¿De qué manera los factores económicos condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021? ¿Cuál es la frecuencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021? La justificación en la actualidad las farmacias y boticas está catalogada 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 un consejo del profesional de salud (Químico farmacéutico y técnicos en farmacia); a partir de ello podemos decir que la población cuando se encuentran con problemas de salud personal o familiar lo primero que realiza es visitar un establecimiento farmacéutico, en donde empieza la automedicación y esto se incrementó por la emergencia sanitaria mundial, para ello con el presente trabajo de investigación se hará notar cuanto de automedicación se realiza por motivo del SAR-CoV-2, para que de esa manera la instituciones rectoras tomen decisiones públicas de salud para reducir la automedicación porque es un problema de salud pública. El COVID - 19 por ser 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 en la dispensación a nivel nacional. El objetivo general tiene como propósito Identificar factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021, con los resultados obtenidos contribuye a dar información sobre la automedicación y el uso y abuso de medicamentos en una emergencia sanitaria, además brindar información oportuna cuales son los factores que condicionan la automedicación. Y los objetivos específicos son: Describir los factores demográficos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021. Describir los factores culturales que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021. Describir los factores económicos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del

Distrito de Chilca – Huancayo 2021. Determinar la frecuencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021.

## **II. MÉTODO**

### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

El estudio fue el tipo básico, según su intervención observacional y el nivel descriptivo porque esta de investigación ha realizado una descripción lo más completa posible las variables propuestas en la investigación.

**Enfoque cuantitativo:** La metodología y aplicaciones del enfoque cuantitativo fueron concebidas para el estudio de fenómenos naturales, la aplicación del enfoque cuantitativo se definió en función de la naturaleza del fenómeno que se estudió. <sup>24, 25</sup>

### **2.2. Operacionalización de variables**

**Ver Anexo N° 01**

### **2.3 Diseño de la investigación**

El diseño fue no experimental y 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 efectúa 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 afectó el nivel individual de la exposición.

Los estudios de prevalencia son un exponente de éste tipo de diseño.<sup>16</sup> Entendiendo como prevalencia la proporción de sujetos de una población determinada, en un momento

determinado, que presentan una enfermedad o El, este sustento teórico científico brindaría la seguridad de no cometer un error en la generalización.<sup>26, 27</sup>

## **2.4. Población, muestra y muestreo**

### **Población**

Usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos del Distrito de Chilca.

### **Muestra**

El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, la muestra es de 195 usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos del Distrito de Chilca, por razones de emergencia sanitaria y que se pueda tener acceso por el riesgo de infectarse con el virus.

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

El tamaño de muestra se determinó mediante la siguiente fórmula de poblaciones finitas: El muestreo fue una herramienta para determinar qué parte de una población teníamos que estudiar.

Antes de calcular el tamaño de la muestra necesitamos determinar varias cosas:

Tamaño de la población. Una población es una colección bien definida de individuos que tienen características similares.

Margen de error (intervalo de confianza). El margen de error es una estadística que expresa la cantidad de error de muestreo aleatorio (0.05%) en los resultados de una encuesta.

Nivel de confianza. Son intervalos aleatorios que se usan para acotar un valor con una determinada probabilidad alta. 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 determinará mediante la siguiente fórmula:

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

$p q$  = Varianza de la población

$z$  = Nivel de confianza

$e$  = Error muestral

### **Aplicando la fórmula**

$z = 1.96$

$p = 0.5$

$q = 0.5$

$e = 0.05$

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

$N = 384$

Se realizó ajuste del tamaño de muestra, teniendo presente que la población fue de 400 pobladores

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

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

$n = 195$

La muestra será 195 usuarios que acuden al establecimiento farmacéutico.

### **Lugar de aplicación del estudio**

El estudio se realizó en el distrito de Chilca, provincia Huancayo, departamento de Junín durante los meses de Mayo y Junio 2021. Se tendrá presente los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión**

- Pobladores mayores de 18 años que se automedicaron



- Pobladores voluntarios que desean colaborar con el estudio
- Pobladores residentes en el Distrito de Chilca

### **Criterios de exclusión**

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

### **Elaboración de la encuesta**

La encuesta tuvo un total de 15 preguntas, orientados a evaluar factores demográficos, culturales y económicos de los factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en el Distrito de Chilca.

## **2.5 Procedimiento**

La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. El cuestionario fue validado por juicio de experto. La encuesta fue aplicada durante los meses de Mayo – Junio 2021 hasta completar un total de 195 encuestados.

### **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 o los desechables, debe de ser 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
- Lente de protección
- 1 - Mascarilla k-N95

➤ 1 - Careta de Protección Facial

Para ingresar a la farmacia toma de temperatura con termómetro clínico digital infrarrojo o laser, mediante la técnica adecuada de acuerdo al modelo del termómetro.

- Desinfectar el calzado previo ingreso, a través de pediluvios en la entrada.
- Los trabajadores y clientes deberán desinfectar sus manos con alcohol en gel.
  
- Colocar guantes y mascarilla (desechables quirúrgicas 1 por día; k-N95)
- Mostrador de la farmacia:
- Minimizar el contacto físico con los clientes y entre clientes.
- Disponer de solución a base de alcohol para desinfectarse las manos después de atender a cada paciente/cliente.
- Mantenga el distanciamiento (1.5 a 2 metros) para las personas que ingresan a la farmacia tanto como sea posible.
- Utilizar señalización, 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.

Para protegerse contra las gotas de la tos o los estornudos instalar 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). Configure con una abertura de paso en la parte inferior de la barrera para que las personas puedan hablar o compartir elementos, si es posible.

Limpiar y desinfectar con frecuencia todos los mostradores de atención al cliente y las áreas de contacto con el cliente.

Limpieza y desinfección de objetos y superficies que se tocan con frecuencia, como estaciones de trabajo, teclados, teléfonos y pomos de las puertas.

## **2.6. Análisis estadístico y procesamiento de datos**

Los datos fueron tabulados en hoja de cálculo Excel, luego se ha migrado al programa estadístico SPSS versión 24. Se realizó el análisis descriptivo, se trabajó con 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.

## **2.7. Aspectos éticos**

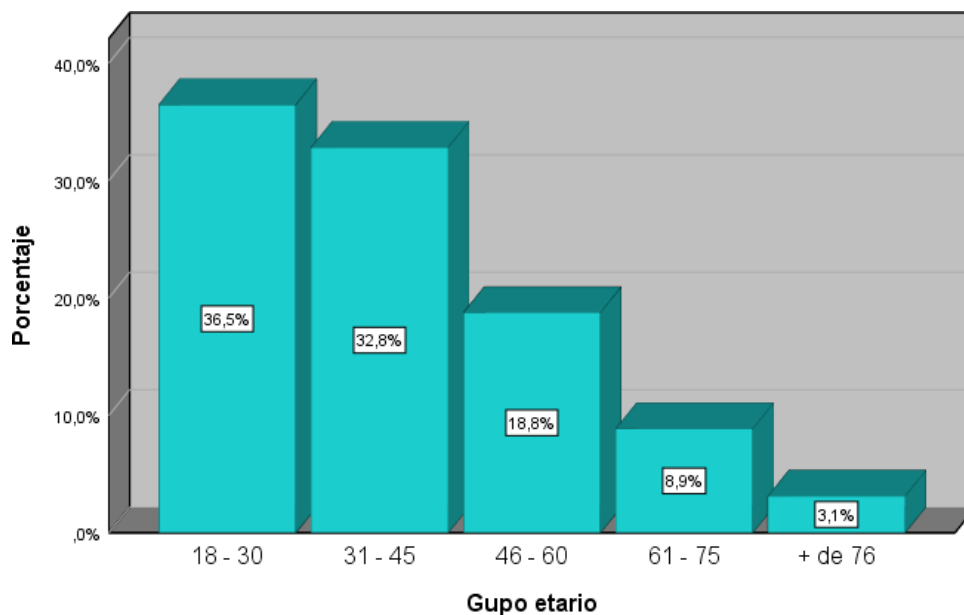
Se realizó el presente estudio respetando las bases legales para una investigación científica.

### III. RESULTADOS

Tabla N° 01 Edad de los encuestados en el Distrito de Chilca

	Frecuencia	Porcentaje (%)
18 - 30	69	35,9
31 - 45	64	33,3
46 - 60	36	18,8
61 - 75	17	8,9
+ de 76	6	3,1
Total	192	100,0

Figura N° 01 Edad de los encuestados en el Distrito de Chilca

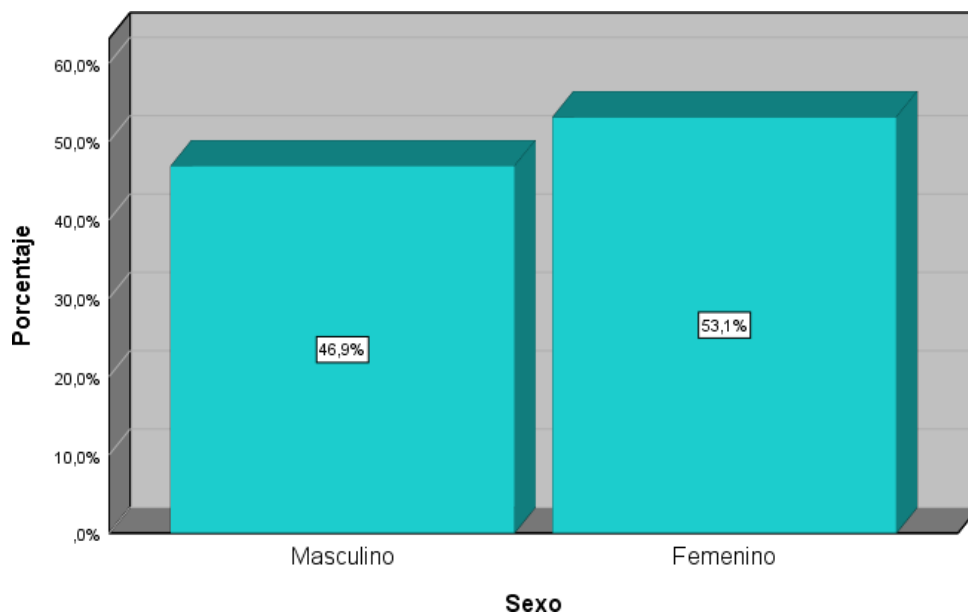


La edad en la tabla y figura N° 01 se puede observar que el grupo etario 18 – 30 años representa 35.9 %, para 31 – 45 años en un 33.3 %, asimismo, en 46 – 60 años se encontró 18.8 %, en el grupo de 61 – 75 se encontró 8.9 % y por último + de 76 años se encontró en un 3.1 %.

**Tabla N° 02 Sexo de los encuestados en el Distrito de Chilca**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Masculino	90	46,9
Femenino	102	53,1
Total	192	100,0

**Figura N° 02 Sexo de los encuestados en el Distrito de Chilca**

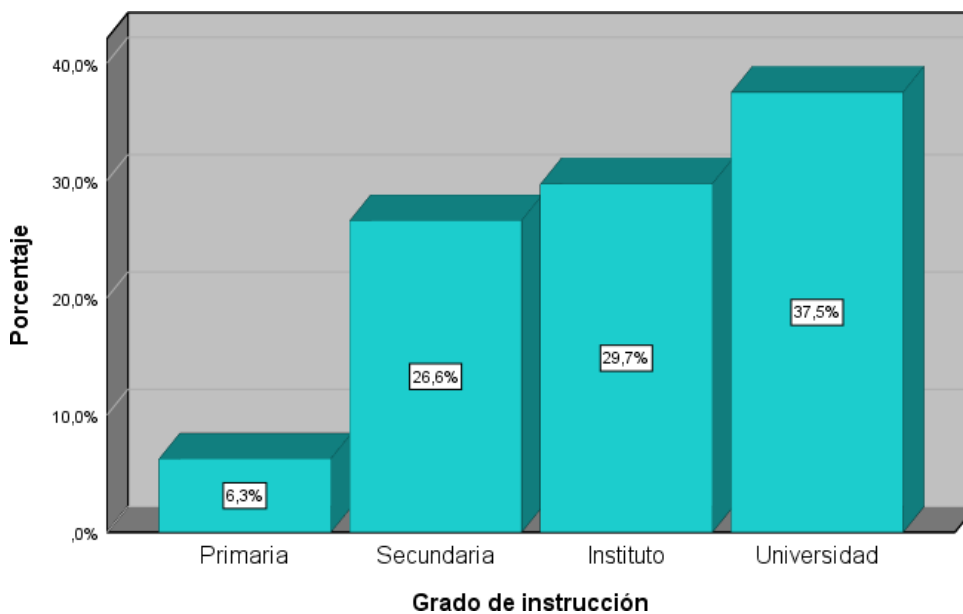


En la tabla y figura N° 02 se puede observar en cuanto al sexo que el grupo femenino representa en un 53.1 % y el grupo masculino representa en un 46.9 %.

**Tabla N° 03 Grado de instrucción de los encuestados en el Distrito de Chilca**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Primaria	12	6,3
Secundaria	51	26,6
Instituto	56	29,2
Universidad	73	38,0
Total	192	100,0

**Figura N° 03 Grado de instrucción de los encuestados en el Distrito de Chilca**

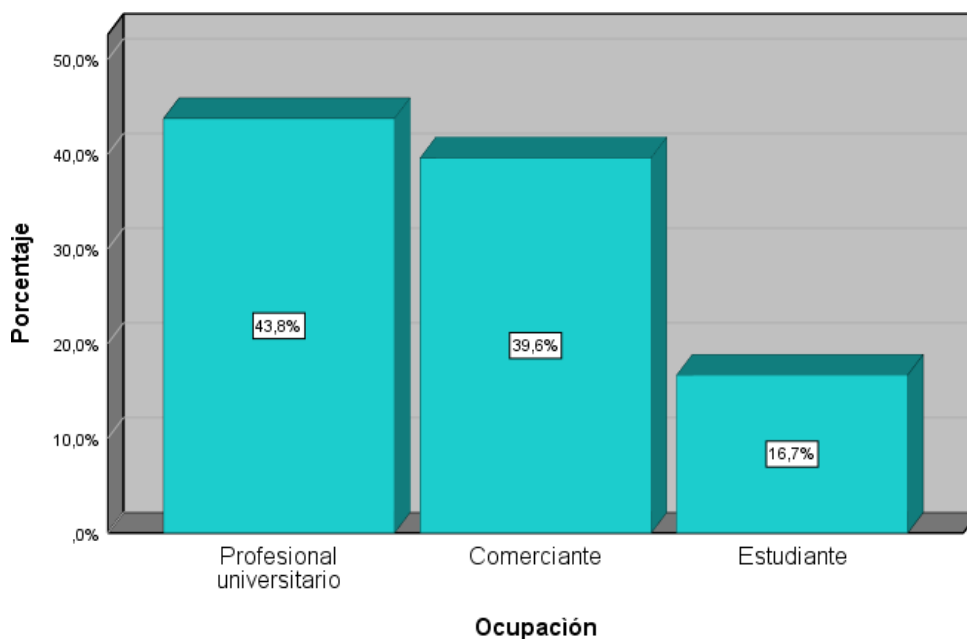


En la tabla y figura N° 03 observamos el grado instrucción de los encuestados en primer lugar se observa con estudios de Universidad con 38 %, con estudios de Instituto 29.2 %, con estudios secundarios 26.6 %, y con estudios primarios 6.3 %.

**Tabla Nº 04 Ocupación de los encuestados en el Distrito de Chilca**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Profesional universitario	84	43,8
Comerciante	76	39,6
Estudiante	32	16,7
Total	192	100,0

**Figura Nº 04 Ocupación de los encuestados en el Distrito de Chilca**

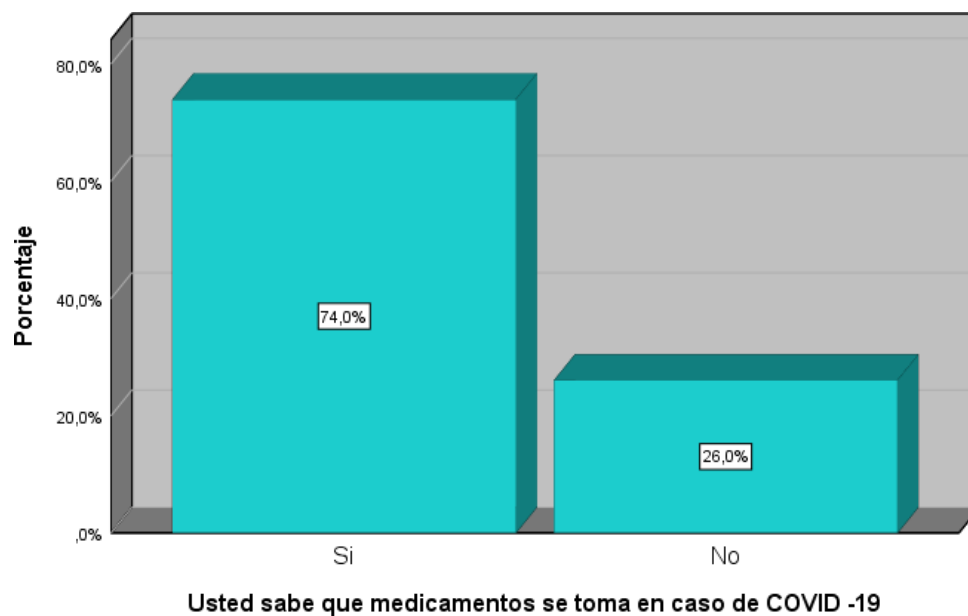


En la tabla y figura Nº 04 se observa la ocupación de la población encuestada profesional un universitario con un 43.8 %, comerciante en un 39.6 % y por último como estudiantes en un 16.7 %.

**Tabla N° 05 ¿Usted sabe que medicamentos se toma en caso de COVID -19?**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Si	142	74,0
No	50	26,0
Total	192	100,0

**Figura N° 05 ¿Usted sabe que medicamentos se toma en caso de COVID -19?**



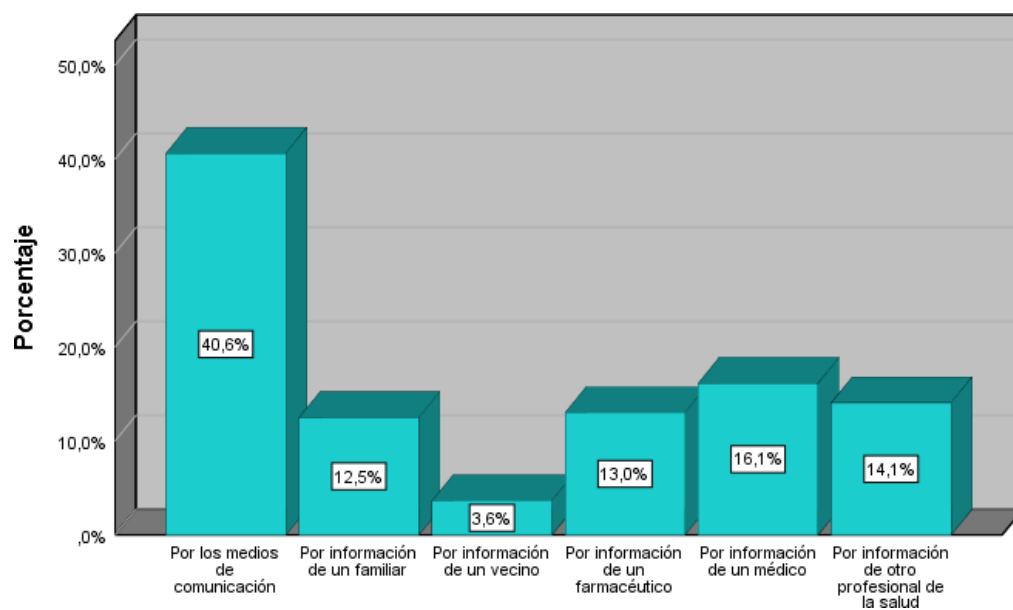
En la tabla y figura N° 05 se puede observar que si sabe que medicamentos se toma en caso de COVID -19 las respuestas encontradas fue que si sabían un 74.0 % y no saben en un 26.0 %.



**Tabla Nº 06 ¿De qué manera usted se informó de que medicamentos se utiliza en la COVID- 19?**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Por los medios de comunicación	78	40,6
Por información de un familiar	24	12,5
Por información de un vecino	7	3,6
Por información de un farmacéutico	25	13,0
Por información de un médico	31	16,1
Por información de otro profesional de la salud	27	14,1
Total	192	100,0

**Figura Nº 06 ¿De qué manera usted se informó de que medicamentos se utiliza en la COVID- 19?**

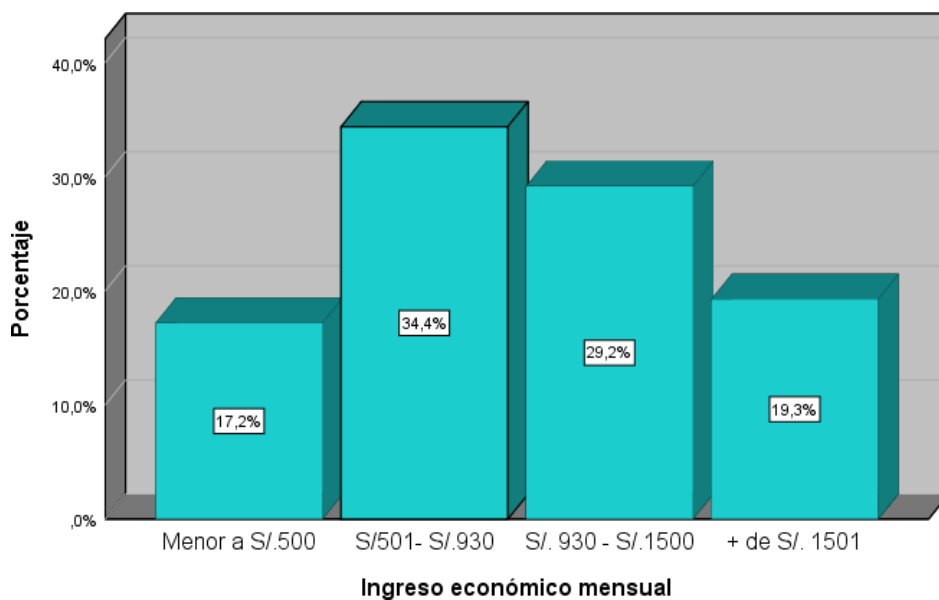


En la tabla y figura N° 06 cuando se le preguntó de qué manera usted se informó de que medicamentos se utiliza en la COVID- 19, los resultados fueron por los medios de comunicación en un 40.6 %, Por información de un médico en un 16.1 %, Por información de otro profesional de la salud en un 14.1 %, Por información de un farmacéutico en un 13.0 %, Por información de un familiar en un 12.5 % y por último por información de un vecino fue en un 3.6 %.

**Tabla N° 07 ¿Cuál es el ingreso económico mensual de los encuestados en el Distrito de Chilca?**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Menor a S/.500	33	17,2
S/501- S/.930	67	34,9
S/. 930 - S/.1500	56	29,2
+ de S/. 1501	36	18,8
Total	192	100,0

**Figura N° 07 ¿Cuál es el ingreso económico mensual de los encuestados en el Distrito de Chilca?**

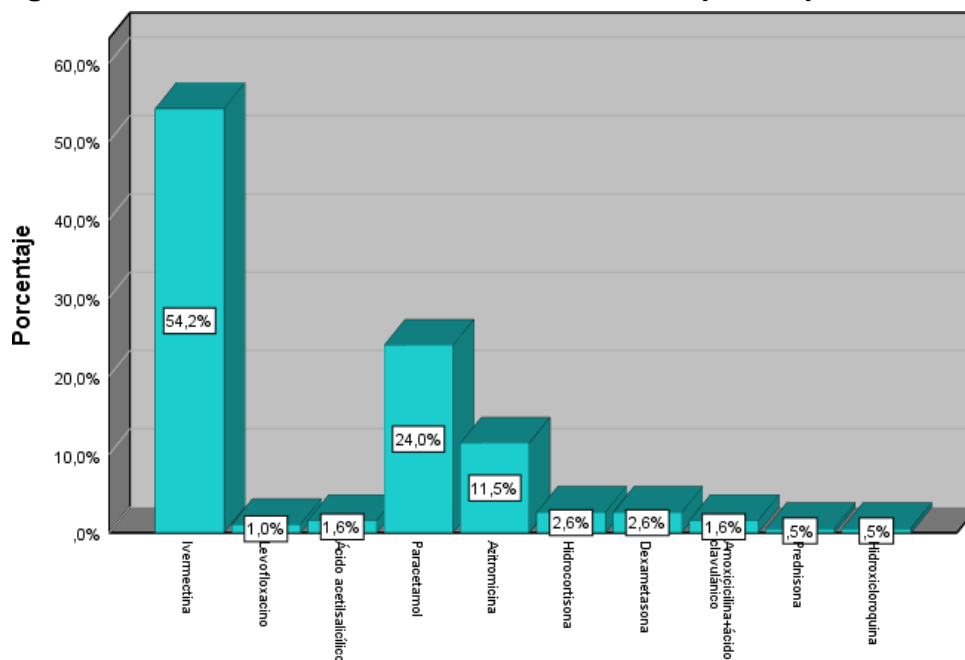


En la tabla y figura N° 07 cuando se le pregunto cuál era su ingreso económico que percibe mensualmente encontramos de S/. 501- S/.930 en un 34.9 %, S/. 930 - S/.1500 en un 29.2 %, + de S/. 1501 en un 18.8 % y por último Menor a S/.500 en un 17.2 %.

**Tabla N° 08 Medicamentos administrados en tiempos de pandemia de COVID – 19**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Ivermectina	101	52,6
Levofloxacino	2	1,0
Ácido acetilsalicílico	3	1,6
Paracetamol	48	25,0
Azitromicina	23	12,0
Hidrocortisona	5	2,6
Dexametasona	5	2,6
Amoxiciclina+ácido clavulánico	3	1,6
Prednisona	1	0,5
Hidroxicloroquina	1	0,5
Total	192	100,0

**Figura N° 08 Medicamentos administrados en tiempos de pandemia de COVID – 19**

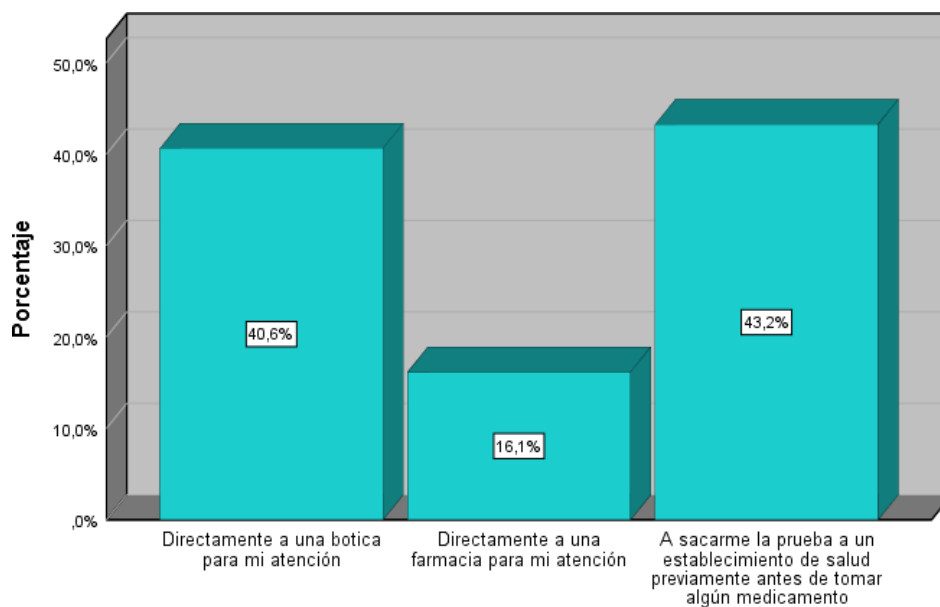


En la tabla y figura N° 07 cuando se preguntó cuáles son los medicamentos que utilizaron en estos tiempos de pandemia de COVID – 19, señalaron al antiparasitario - Ivermectina como primera opción en un 52.6 %, luego los medicamentos como el paracetamol en un 25 %, azitromicina 12 %, entre hidrocortisona y dexametasona en un 2.6 %, amoxicilina + ácido clavulánico y ácido acetilsalicílico en 1.6 %, levofloxacino en un 1.0% y por ultimo hidroxyclo-roquina y prednisona en un 0.5%.

**Tabla N° 09 Si su familia tenía algún síntoma o sospecha de tener ésta enfermedad a donde acudió**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Directamente a una botica para mi atención	78	40,6
Directamente a una farmacia para mi atención	31	16,1
A sacarme la prueba a un establecimiento de salud previamente antes de tomar algún medicamento	83	43,2
Total	192	100,0

**Figura N° 09 Si su familia tenía algún síntoma o sospecha de tener ésta enfermedad a donde acudió**

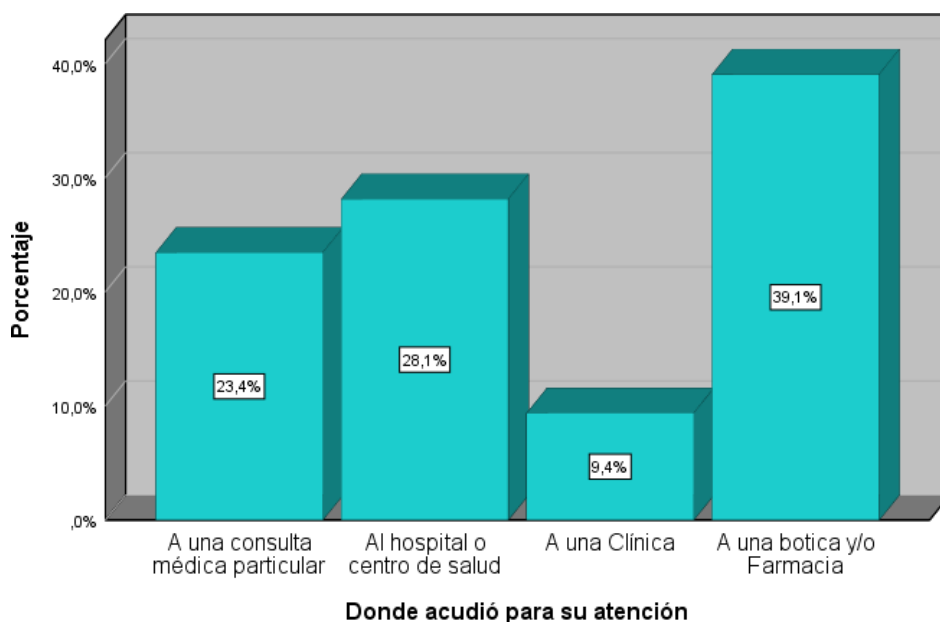


En la tabla y figura N° 09 cuando se le pregunto si su familia tenía algún síntoma o sospecha de tener ésta enfermedad a donde acudió o que procedimiento realizo; la población encuestada contestó que recurría a sacarse la prueba a un establecimiento de salud previamente antes de tomar algún medicamento en un 43.23%, luego recurría directamente a una botica para su atención en un 40.6% y por último se fueron a una farmacia en un 16.1 %.

**Tabla N° 10 ¿A donde acudieron para su atención los encuestados en el Distrito de Chilca?**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
A una consulta médica particular	45	23,4
Al hospital o centro de salud	54	28,1
A una Clínica	18	9,4
A una botica y/o Farmacia	75	39,1
Total	192	100,0

**Figura N° 10; A donde acudieron para su atención los encuestados en el Distrito de Chilca?**

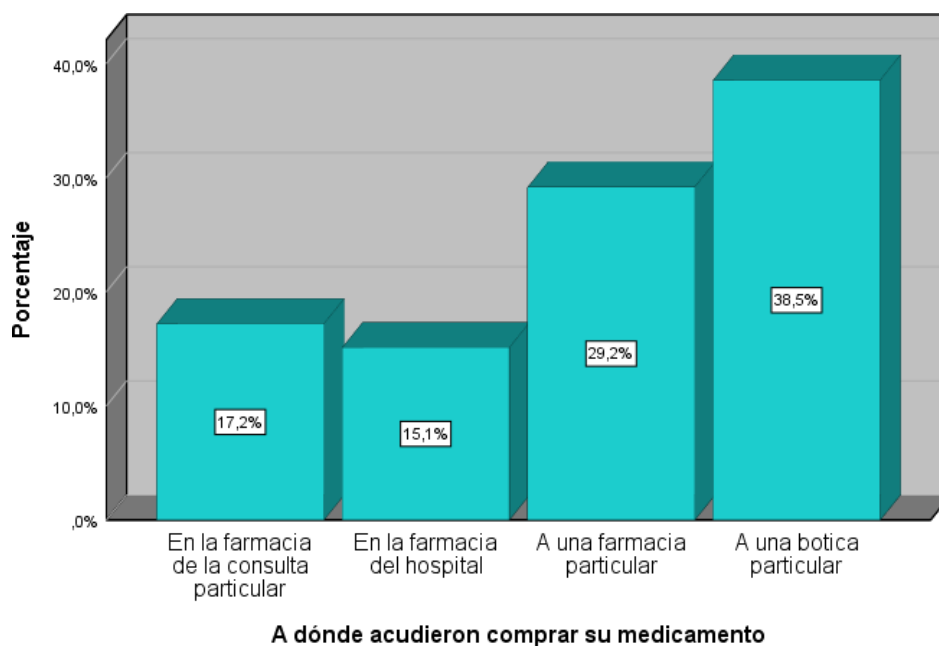


En la tabla y figura N° 10 cuando se le pregunto a donde acudió para su atención contestaron A una botica y/o Farmacia 39.1 %, Al hospital o centro de salud en un 28.1 %, A una consulta médica particular en un 23.4 % y por último fueron a una clínica en un 9.4 %.

**Tabla N° 11 ¿A donde acudieron a comprar o adquirir su medicamento los encuestados en el Distrito de Chilca?**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
En la farmacia de la consulta particular	29	15,1
En la farmacia del hospital	27	14,1
A una farmacia particular	58	30,2
A una botica particular	78	40,6
Total	192	100,0

**Figura N° 11 ¿A donde acudieron a comprar o adquirir su medicamento los encuestados en el Distrito de Chilca?**

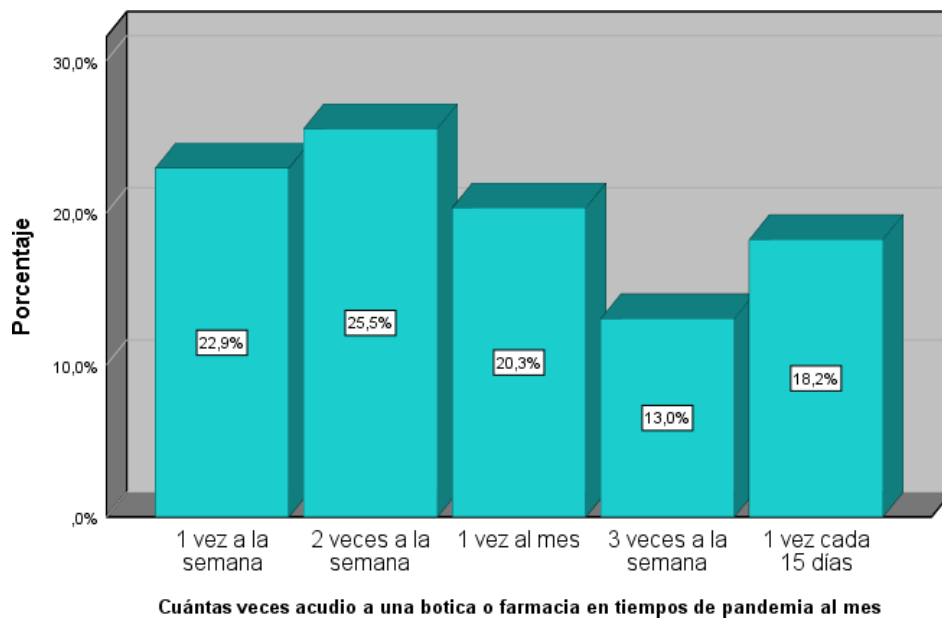


En la tabla y figura N° 11 cuando se le pregunto a los encuestados de dónde compra o adquiere su medicamento contestaron a una botica particular 40.6 %, a una farmacia particular 30.2 %, en la farmacia de la consulta particular 15.1 % y por último en la farmacia de un hospital en un 14.1 %.

**Tabla N° 12; Cuántas veces usted acudió a una botica o farmacia en tiempos de pandemia al mes?**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
1 vez a la semana	39	20,3
2 veces a la semana	50	26,0
1 vez al mes	43	22,4
3 veces a la semana	24	12,5
1 vez cada 15 días	36	18,8
Total	192	100,0

**Figura N° 12; Cuántas veces usted acudió a una botica o farmacia en tiempos de pandemia al mes?**

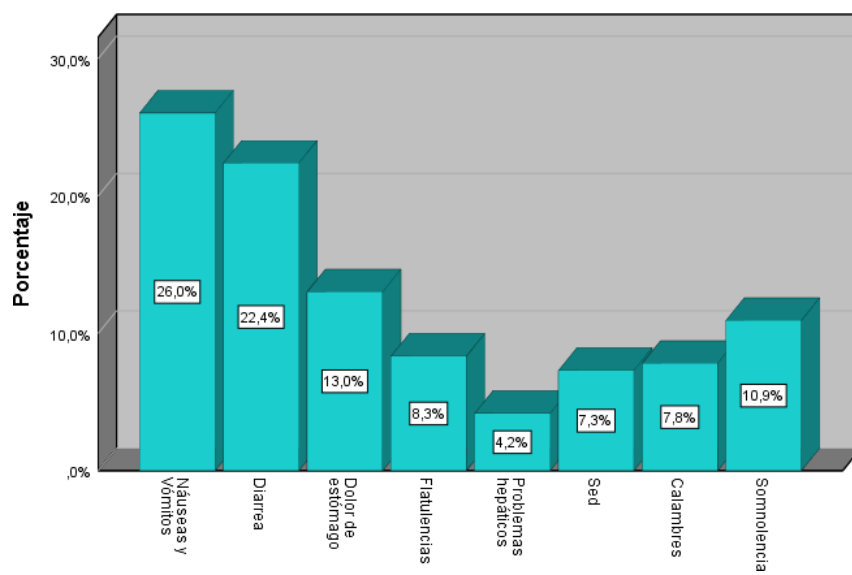


En la tabla y figura N° 12 cuando se le pregunto cuántas oportunidades usted acudió a una botica o farmacia encontramos como resultado 2 veces a la semana en un 26 %, 1 vez al mes en un 22.4 %, 1 vez a la semana en un 20.3 %, 1 vez cada 15 días 18.8 %, y por último a veces a la semana 12.5 %.

**Tabla N° 13 Efectos Adversos en la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en el Distrito de Chilca**

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Náuseas y Vómitos	50	26,0
Diarrea	43	22,4
Dolor de estómago	25	13,0
Flatulencias	16	8,3
Problemas hepáticos	8	4,2
Sed	14	7,3
Calambres	15	7,8
Somnolencia	21	10,9
Total	192	100,0

**Figura N° 13 Efectos Adversos en la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en el Distrito de Chilca**





En la tabla y figura N° 13 se observa las reacciones adversas cuando se realizaron la evaluación de los factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en el Distrito de Chilca – Huancayo 2021, encontrándose que las Náuseas y Vómitos representa el 26.0 %, Diarrea 22.4 %, Dolor de estómago 13.0 %, Somnolencia 10.0 %, Flatulencias 8.3 %, Calambres 7.8 %, Sed 7.3 % y Problemas hepáticos 4.2%.

#### **IV. DISCUSIONES**

Los factores demográficos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca el grupo mayoritario entrevistado fue el grupo etario 18 – 30 años representa 35.9 %, para 31 – 45 años en un 33.3 %, asimismo, en 46 – 60 años se encontró 18.8 %, en cuanto al sexo masculino representa en un 53.1 %, de acuerdo al nivel de estudios se encontró que está conformado por universitarios con 38 %, con estudios de Instituto 29.2 %, con estudios secundarios 26.6 %, y con estudios primarios 6.3 %. Realizado el análisis existe una similitud con Hermoza-Moquillaza R (2016) El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo masculino y el 58,70% tenía nivel de estudio básico (primario y secundario), encontrando resultados muy similares en ambos estudios. Con Medina J, et. al. (2021) Los resultados mostraron que el (80.58%) de la población encuestada se automedica, 54.37% fueron mujeres y 45.63% fueron varones, siendo el (38.83%) personas entre las edades de 30 a 40 años; (17.48%) personas entre 41 a 50 años; (25.24%) personas entre 51 a 60 años y (18.45%) personas entre 61 a 70 años, 47.57% solteros; 31.07% casados; 12.62% divorciados y 9% viudos, existe una controversia en cuanto al sexo, pudiendo ser esta diferencia por el lugar y el momento de la pandemia, siendo uno de los factores que delimito la salida a la calle a realizar sus actividades.

Los factores culturales que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca con respecto al conocimiento de que medicamentos utilizaban contestaron que si sabe que medicamentos se toma en caso de COVID -19 las respuestas encontradas fue que si sabían un 74.0 %, así mismo. cuando su familia tenía algún síntoma o sospecha de tener ésta enfermedad acudió a sacarse la prueba a un establecimiento de salud previamente antes de tomar algún medicamento, luego se iban directamente a una

botica para mi atención y por último se fueron directamente a una farmacia en un 16.1 %. En cuanto a su desempeño laboral fue universitario con un 43.8 %, comerciante en un 39.6 % y por último como estudiantes en un 16.7 %. Cuanto fueron influidos en el tratamiento y abordaje al tema de COVID 19 en la población la que más ha influido son los medios de comunicación en un 40.6 %, por un médico 6.1 %, otro profesional de la salud en un 14.1 %, un farmacéutico en un 13.0 %, un familiar en un 12.5 % y por último un vecino fue en un 3.6 %. Para el estudio existe coincidencia con Anampa K. (2021) En adición, el 61.5% de los trabajadores presenta conocimiento optimo sobre la infección de la COVID-19 y de igual forma el 59.9% sobre la resistencia antimicrobiana. Hermoza-Moquillaza R (2016) Los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. La automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta. Medina J, et. al. (2021) el 48.54% de ocupación dependientes; 33.01% independientes; 14% desempleados y otros 4.85%. en cuanto al conocimiento las poblaciones de todo el mundo buscaron de alguna manera informarse sobre el virus, el tratamiento coadyuvante hacia el virus y la población que más frecuentaba fue la población de ocupación independiente.

Los factores económicos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca. en la población encuestada se encontró su ingreso económico que percibe mensualmente encontramos de S/. 501- S/.930 en un 34.9 %, S/. 930 - S/.1500 en un 29.2 %, + de S/. 1501 en un 18.8 % y por último Menor a S/.500 en un 17.2 %, para esta variable no se registró antecedentes es por eso que no se pudo referenciar con otros estudios.

La frecuencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca, los medicamentos que más utilizaron en la emergencia sanitaria fue la Ivermectina en un 52.6 %, paracetamol en un 25 %, azitromicina 12 %, entre hidrocortisona y dexametasona en un 2.6 %, amoxicilina + ácido clavulánico y ácido acetilsalicílico en 1.6 %, levofloxacino en un 1.0% y por ultimo hidroxiclороquina y prednisona en un 0.5%. lo primero que buscaron atención fue a una botica y/o Farmacia 39.1 %, al hospital o centro de salud en un 28.1 %, a una consulta médica particular en un 23.4 % y por último fueron a una clínica en

un 9.4 %. La adquisición de los medicamentos lo realizaron en una botica particular 40.6 %, a una farmacia particular 30.2 %, en la farmacia de la consulta particular 15.1 % y por último en la farmacia de un hospital en un 14.1 %. La frecuencia que acudieron a una botica o farmacia encontramos como resultado 2 veces a la semana en un 26 %, 1 vez al mes en un 22.4 %, 1 vez a la semana en un 20.3 %, 1 vez cada 15 días 18.8 %, y por último a veces a la semana 12.5 %.

Los Efectos adversos 1que se presentaron cuando realizaron en consumo de los medicamentos para COVID 19 fueron los más relevantes las Náuseas y Vómitos representa el 26.0 %, Diarrea 22.4 %, Dolor de estómago 13.0 %, Somnolencia 10.0 %, Flatulencias 8.3 %, Calambres 7.8 %, Sed 7.3 % y Problemas hepáticos 4.2%, los resultados encontrados coinciden con el estudio de Navarrete-Mejía (2020) previos al inicio de la pandemia, analgésico (29,1%), antiinflamatorios (28,1%) y antibióticos (27,6%); durante la pandemia, antibióticos/antiinflamatorios (39,2%), antiinflamatorio (30,9%), antibiótico (21,6%), ivermectina (5,7%) y la ivermectina en combinación con otros fármacos (2,6%). Anampa K. (2021) El antibiótico de mayor uso es la azitromicina en un 30.5%. Medina J, et. al. (2021) El medicamento más requerido: Metamizol (26.21%); Ivermectina (14.56%) Azitromicina (6.80%); Amoxicilina (4.85%); Dexametasona (6%); y Ceftriaxona (0.97%). El grupo farmacológico más solicitado es los antiinflamatorios no esteroideos (24.27%), el estudio coincidentemente con los tres autores referidos encontramos similitudes por la misma razón que la población opto por utilizar coadyuvantemente al tratamiento del virus los antibacterianos y los corticoides. Con el trabajo de Chuquiure-Valenzuela E. et. at. (2020) en su estudio para pacientes con COVID-19 grave se ha observado una extraordinaria respuesta inflamatoria sistémica. Los efectos adversos, interacciones farmacológicas y fármacos cardiovasculares en el tratamiento del COVID-19. Las reacciones adversas para antibacteriano encontraron la diarrea, náuseas, dolor de cabeza, Insomnio, daño ocular, Aumento de ALT/AST y hepatitis, existen coincidencias muy cercanos encanto a las reacciones adversas para el estudio realizado muy posible fue porque los medicamentos utilizados en la emergencia sanitaria son similares.

## V. CONCLUSIONES

En la investigación de los efectos Adversos en la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en el Distrito de Chilca, los factores demográficos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID – 19, de acuerdo al analisis el grupo etario 18 – 30 años representa 35.9 %, asimismo el sexo masculino encontramos un 53.1 % y por último el nivel de estudios encontrados está conformado por universitarios con un 38 %.

En cuanto a los factores culturales que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca, se afirma que el conocimiento de que medicamentos utilizaban para el COVID -19, se encontró que si sabían un 74.0 %; por otro lado, cuando tenía algún síntoma o sospecha de tener ésta enfermedad acudieron a sacarse la prueba a un establecimiento de salud previamente antes de tomar algún medicamento. En cuanto a su desempeño laboral fue universitario con un 43.8 %, comerciante en un 39.6 % la influencia en el tratamiento fueron los medios de comunicación.

Acerca de los factores económicos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca. en la población, como resultado se encontró su ingreso económico mensual es de S/. 501- S/.930 en un 34.9 %, S/. 930 - S/.1500 en un 29.2 %, + de S/. 1501 en un 18.8 % y por último Menor a S/.500 en un 17.2 %.

En relación a la frecuencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19, como se puede notar en la emergencia sanitaria se utilizó mayormente el antiparasitario – Ivermectina, así como también el paracetamol, azitromicina, hidrocortisona y dexametasona, amoxicilina + ácido clavulánico y ácido acetilsalicílico, levofloxacino, hidroxicloroquina y prednisona, la primera atención fue a una botica y/o Farmacia. La adquisición de los medicamentos lo realizaron en una botica y/o farmacia particular, La frecuencia que acudieron a una botica o farmacia encontramos como resultado 2 veces a la semana. Para finalizar los efectos adversos que se encontraron por la automedicación fueron las náuseas, vómitos, diarrea, dolor de estómago, somnolencia, flatulencias, calambres, sed y problemas hepáticos.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Las entidades rectoras como el Ministerio de Salud deberían impulsar más capacitación en todos los niveles de la población para buscar que tome conciencia de los daños a la salud cuando se consume medicamentos sin prescripción médica lo cual podría conllevar a situaciones graves a la población.

Entidades del estado como el Ministerio de Salud, DIGEMID, Laboratorios farmacéuticos Nacionales y Extranjeros, en coordinación con las oficinas farmacéuticas y otros lugares de venta permitidos, deben vigilar continuamente los medicamentos de venta libre sin receta médica, de acuerdo a la normatividad vigente.

Desde la Universidad se debería recomendar a los estudiantes de Farmacia que realizan el internado en la carrera y últimos años de estudio, así como también a los que tienen nociones básicas de tratamiento farmacológico; a no realizar ni precisar un autodiagnóstico con fines curativos, sin antes no contar con la vigilancia de un profesional médico capacitado y habilitado a prescribir receta médica con fines terapéuticos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D. Self-medication in district of Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered. 2016; 27:15-21.
2. Navarrete-Mejía P, Velasco-Guerrero J, Loro-Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. 2020 Rev. cuerpo méd. HNAAA 2020;(4)13. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
3. Anampa K, Carmen N. Nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos para el tratamiento covid-19 en los principales mercados de san juan de Lurigancho. 2021. Tesis. Universidad María Auxiliadora. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/374/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20LA%20AUTOMEDICACION%20DE%20ANTIBIOTICOS%20PARA%20EL%20TRATAMIENTO%20COVID-19%20EN%20LOS%20PRINCIPALES%20MERCADOS%20DE%20SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Medina J, Pacahuala J. *Automedicación Durante La Pandemia Covid-19 En Usuarios De 30 a 70 Años De La Botica Mi Luz En El Distrito De Breña, Julio 2020*. 2021. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID\\_2413d863a1a16a4403e1c54e4cd06559](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_2413d863a1a16a4403e1c54e4cd06559)
5. Moya S. Estudio-prevalencia de automedicación en consultantes a un centro de atención ambulatorio adosado a un hospital de una comuna de Santiago. 2012. Chile. Disponible en <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/111220>
6. Chuquiure-Valenzuela E, Chuquiure-Valenzuela P, Chuquiure-Gil M, Bobadilla-Chuquiure M, Chuquiure-Valenzuela J, Chuquiure-Lardizabal E. Interacción farmacológica, efectos adversos y drogas cardiovasculares en el tratamiento del COVID-19. 2020. Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. Published by Permanyer. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>). DOI: 10.24875/ACM.20000234

7. Garriga D, Canela R. Automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel. 2020. Nure Inv. 2020;17(106). Revista Científica de enfermería, ISSN-e 1697-218X, N°. 106, 2020. España.
8. Orrego M, Tobón F, Montoya S. Automedicación familiar, un problema de salud pública. 2018. Elsevier. 19(2): 122-127. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>
9. Rojas C, Pereyra R, Mayta P. (2018). Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 35(3): 400-408. Doi. 10.17843/rpmesp.2018.353.3458
10. Barros AR, Griep RH, Rotenberg L. Self-medication among nursing workers from public hospitals. Rev Lat Am Enfermagem. 2009;17(6):1015-22
11. Williams A, Crawford K. Self-medication practices among undergraduate nursing and midwifery students in Australia: a cross-sectional study. Contemp Nurse. 2016;52(4):410-20.
12. Niclós G, Olivar T, Rodilla V. Factors associated with self-medication in Spain: a cross-sectional study in different age groups. Int J Pharm Pract. 2018; 26(3): 258-66.
13. Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC). Nuevo coronavirus en China. Estocolmo: ECDC. [Accedido el 27 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novelcoronavirus-china>
14. Nepal G, Bhatta S. (2018). Self-medication with Antibiotics in WHO Southeast Asian Region: A Systematic Review. Cureus, 10(4): e2428. DOI: <https://doi.org/10.7759/cureus.2428>
15. Ruíz A, Pérez A. (2011). Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev. Cienc. Salud. 9(1): 83-97. En línea. Fecha de acceso 01 junio 2020. URL disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v9n1/v9n1a07.pdf>
16. Miñan-Tapia A, Conde-Escobar A, Calderón-Arce D, Cáceres-Olazo D, Peña-Ríos A. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. 2020. Disponible En: DOI: 10.1590/SciELOPreprints.1225

17. Navarrete-Mejía P, Velasco-Guerrero J, Loro-Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. 2020;13:4 Rev. Cuerpo Med. HNAAA Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
18. Salazar V, Verde N. Factores condicionantes de la automedicación y su relación con el Covid19 en pobladores del AAHH Los Olivos Pro Lima 2020. Tesis. Universidad Interamericana para el Desarrollo. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/94>
19. Espinoza J. Herrera K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. Tesis. Universidad Continental. Perú Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/1/IV\\_FCS\\_502\\_T\\_E\\_Espinoza\\_%20Herrera\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/1/IV_FCS_502_T_E_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf)
20. McIntosh K. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Clinical features - UpToDate [Internet]. Uptodate. 2020 [citado 16 de febrero de 2021]. Disponible en: [https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease2019-covid-19-clinicalfeatures?search=covid&source=search\\_result&selectedTitle=1~150&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease2019-covid-19-clinicalfeatures?search=covid&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1) 20.
21. Kim A, Gandhi R. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Management in hospitalized adults - UpToDate [Internet]. Uptodate. 2021 [citado 16 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19-management-in-hospitalized>
22. Zavala-Flores E, Salcedo-Matienzo J, Zavala-Flores E, SalcedoMatienzo J. Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú. Acta Médica Peruana. julio de 2020;37(3):393-5. Disponible en: doi:10.35663/amp.2020.373.1277 [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172020000300393](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000300393)
23. Tobón Marulanda FÁ. Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín. Colombia: Iatreia; 2002.15 (4) 242 p.
24. 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>



25. Sánchez Flores, F. A. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1), 102-122. DOI <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>.
26. 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),
27. 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>

## ANEXO

### Anexo N° 1 Tabla de operacionalización de variables

<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>
Factores condicionantes para el COVID 19	El COVID-19 es causado por el virus SARS-CoV-2, el brote de esta enfermedad fue en la ciudad de Wuhan, provincia Hubei en China, el cual fue alertado en diciembre 2019.	Es el resultado de la ficha de recolección establecida con la clasificación y evaluación de las interacciones medicamentosas.	Demográficos  Factores culturales  Factores económicos	Edad Sexo Grado de instrucción  Ocupación Medios de comunicación Personas influyentes Procedencia  Ingreso mensual (Menor a S/.500) (S/) 501- S/.930 S/) 501- S/.1500 Mayor de S/. 1501	Nominal.  Nominal  Ordinal
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA</b>
Prevalencia de automedicación	Proporción de individuos de un grupo o una población que presentan una característica de automedicación es uno de los problemas de Salud Pública donde la desconfianza hacia los médicos hace que las personas tomen salidas como la automedicación y la autoprescripción.	Es el resultado de la ficha de recolección establecida con la edad, sexo, Frecuencia, intervención farmacológica.	Práctica de automedicación	Medicamentos utilizados  Lugar de adquisición  Frecuencia  Efectos adversos	Ordinal Nominal Nominal Nominal

## Anexo N° 2 Matriz de consistencia

### Matriz de consistencia

<b>Autor (es): Bach. PEÑARES SÁNCHEZ Tania Marleni - Bach. ROMANI SOTO Evelin María</b>
<b>Título: Factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID -19 en el Distrito de Chilca – Huancayo 2021</b>

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021?	Identificar factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021	NA	VI Factores condicionantes	<b>Factores demográficos</b>	Edad Sexo Grado de instrucción Ocupación	Tipo y nivel de investigación Cuantitativo Aplicado
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>					
¿De qué manera los factores sociodemográficos condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021?	Describir los factores demográficos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021			<b>Factores culturales</b>	Medios de comunicación Personas influyentes Procedencia	Descripción del método No experimental, de corte transversal
¿De qué manera los factores culturales condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021?	Describir los factores culturales que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021		VD Automedicación	<b>Factores económicos</b>	Ingreso mensual	Población: Pobladores del Distrito de Chilca.
¿De qué manera los factores económicos condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021?	Describir los factores económicos que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia de COVID19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021			<b>Práctica de automedicación</b>	Medicamentos utilizados Lugar adquisición de Frecuencia Efectos adversos	Muestra: - 195 pobladores - Técnica: Encuesta - Instrumento: Cuestionario
¿Cómo se presenta la frecuencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021?	Determinar la frecuencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en pobladores del Distrito de Chilca – Huancayo 2021					

## ANEXO N° 3 Validaciones

### PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

### 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



### PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

### 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




PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

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 N° 236 - Jauja  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister  
Mención : Gestión De Los Servicios De La Salud

  
**Firma**  
**Lugar y fecha: Huancayo 22 de Junio del 2021**

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 N° 236 - Jauja  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister  
Mención : Gestión De Los Servicios De La Salud

  
**Firma**  
**Lugar y fecha: Huancayo 22 de Junio del 2021**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : MÓNICA ALEJANDRA CALLE VILCA  
DNI N° : 21527949 Teléfono/Celular : 940924608  
Dirección domiciliaria : Pasaje Porras N°121 – El Tambo  
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO  
Grado Académico : MAGISTER  
Mención : ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN

  
\_\_\_\_\_  
**Mg. Q.F. Monica A. Calle Vilca**  
C.O.F.P. 04719  
**Lugar y fecha:** El Tambo, 22 de junio del 2021.

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95.5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : MÓNICA ALEJANDRA CALLE VILCA  
DNI N° : 21527949 Teléfono /Celular : 940924608  
Dirección domiciliaria : Pasaje Porras N°121 – El Tambo  
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO  
Grado Académico : MAGISTER  
Mención : ADMINISTRACIÓN DE LA EUCACIÓN

  
\_\_\_\_\_  
**Mg. Q.F. Monica A. Calle Vilca**  
C.O.F.P. 04719  
**Lugar y fecha:** El Tambo, 22 de junio del 2021.

## ANEXO N° 4: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CUESTIONARIO

**Título: “Factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en el Distrito de Chilca – Huancayo 2021”**

**Indicaciones:** El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación en la cual se explora aspectos relacionados a los factores y prevalencia de la automedicación. La información recopilada es estrictamente con fines académicos, además es totalmente anónima y se requiere la veracidad del caso en su respuesta. Para lo cual usted podrá marcar la alternativa correspondiente con “X” (aspa), según sea el caso.

#### I. FACTORES CONDICIONANTES PARA LA COVID - 19

##### 1. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS:

**¿En qué edad se encuentra?**

- a. 15 – 30 años.....
- b. 31 – 45 años.....
- c. 46 – 60 años.....
- d. 61 – 75 años.....
- e. + de 76 .....

**¿Cuál es su sexo?**

- a. Masculino.....
- b. Femenino.....

**¿Cuál es su grado de instrucción?**

- a. Primaria.....
- b. Secundaria.....

c. Instituto.....

d. Universidad.....

**2. FACTORES CULTURALES QUE CONDICIONAN LA AUTOMEDICACIÓN.**

**FACTORES CULTURALES:**

**¿Cuál es su ocupación actualmente?**

a. Profesional universitario (empleado).....

b. Comerciante .....

c. Estudiante.....

**¿Usted sabe que medicamentos se toma en caso de COVID -19?**

Si.....

No.....

**¿De qué manera usted se informó de que medicamentos se utiliza en la COVID-19 ?**

a. Por los medios de comunicación.....

b. Por información de un familiar.....

c. Por información de un vecino.....

d. Por información de un farmacéutico.....

e. Por información de un médico.....

f. Por información de otro profesional de la salud.....

**FACTORES ECONÓMICOS**



**¿Cuál es el ingreso económico que percibe mensualmente?**

- a. Menor a S/.500.....
- b. S/501-S/.930.....
- c. S/501- S/.1500.....
- d. + de S/. 1501.....

## **II. PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN.**

### **1. PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN**

#### **MEDICAMENTOS UTILIZADOS.**

**¿Cuáles son los grupos de medicamentos que se administró en estos tiempos de pandemia de COVID – 19?**

- a. Analgésicos.....
- b. Antiinflamatorios.....
- c. Antibióticos.....
- d. Antigripales.....
- e. Corticoides.....

**¿Cuáles son los medicamentos que se administró en estos tiempos de pandemia de COVID – 19?**

- a. Iverectina .....
- b. Paracetamol .....
- c. Azitromicina.....
- d. Hidrocortisona .....
- e. Dexametasona .....

- f. Amoxicicilina+
  - ácido clavulánico.....
- g. Prednisona. ....
- h. Hidroxicloroquina .....
- i. Ciprofloxacino .....
- j. Levofloxacino.....
- k. Ácido acetilsalicílico.....
- l. OTROS:.....

**LUGAR DE ADQUISICIÓN.**

**¿Cuándo en su hogar, en estos tiempos de pandemia de COVID – 19 algún miembro de su familia tenía algún sintoma o sospecha de tener ésta enfermedad a donde acudió?**

- a. Directamente a una botica para mi atención.....
- b. Directamente a una farmacia para mi atención.....
- c. A sacarme la prueba a un establecimiento de salud previamente antes de tomar algún medicamento.....

**¿Cuándo en su hogar, en estos tiempos de pandemia de COVID – 19 se enfermo con ésta enfermedad o tubo algunos síntomas a donde acudió para su atención?**

- a. A una consulta médica particular.....
- b. Al hospital o centro de salud.....
- c. A una farmacia.....
- d. A una botica.....

**¿Una vez que usted obtuvo su receta o una recomendación, dónde compra o adquiere su medicamento en estos tiempos de pandemia de COVID – 19?**

- a. En la farmacia de la consulta particular (clínica).....
- b. En la farmacia del hospital.....
- c. A una farmacia particular.....
- d. A una botica particular.....

**FRECUENCIA**

**¿En cuántas oportunidades en estos tiempos de pandemia de COVID – 19, usted acudio a una botica o farmacia?**

- a. 1 vez a la semana.....
- b. 2 veces a la semana.....
- c. 1 vez al mes.....
- d. 2 veces al mes. ....

**EFFECTOS ADVERSOS**

**¿Cuándo usted tomo en estos tiempos de pandemia de COVID – 19 los medicamentos para la enfermedad, cuales son los efectos adversos usted presentò?**

- a. Sarpullido.....
- b. Náuseas.....
- c. Vómitos.....
- d. Diarrea .....
- e. Dolor de estómago .....
- f. Hinchazón del rostro o de las extremidades.....
-

- g. Eventos **adversos** neurológicos (mareos, convulsiones, confusión) .....
- h. Baja repentina de la presión arterial.....
- i. Sarpullido grave .....
- j. Dolor de cabeza.....
- k. Dolor Abdominal, cólicos .....
- l. Flatulencias.....
- m. Erupción cutánea.....
- n. Problemas hepáticos .....
- o. Sequedad de boca .....
- p. Sed .....
- q. Somnolencia .....
- r. Debilidad, cansancio .....
- s. Debilidad muscular .....
- t. Calambres.....
- u. Latidos del corazón rápidos .....
- v. Descamación de la piel. urticaria.....

***“Muy agradecidas por su colaboración”***

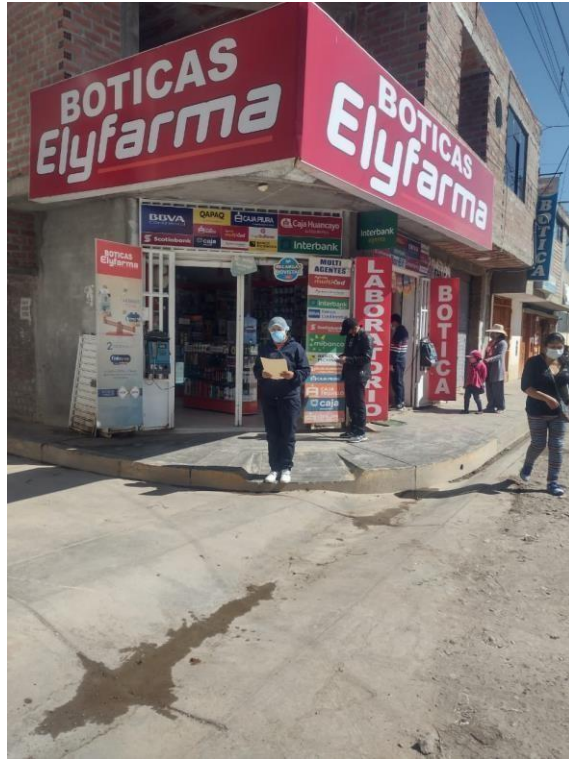
## Anexo N° 05 Fotografía



Trabajo en equipo en el momento de la encuesta



Momento de la encuesta



Realizando las encuestas en el Distrito de Chilca



Momento de la encuesta