



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUÍMICA  
TESIS  
FACTORES PREDISPONENTES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN  
USUARIOS ADULTOS 50 A 60 AÑOS EN LA OFICINA  
FARMACÉUTICA DE SAN JUAN DE MIRAFLORES EN TIEMPOS  
DE COVID-19 SEPTIEMBRE A OCTUBRE 2021**

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

**AUTOR:**

**Bach. Magallanes Salvatierra María Clara**

**ASESOR:**

**Mg. Q.F. QUEZADA REYES ANTONIO**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**SALUD PÚBLICA**

**HUANCAYO - PERÚ**

**NOVIEMBRE - 2021**

## **DEDICATORIA**

Ante todo, a Dios, por guiarnos, cuidarnos siempre y nunca dejarnos solas.

Dedico a mi madre María Salvatierra, quien me dio la vida y gracias a ella estoy aquí orgullosamente cumpliendo uno de mis sueños más importantes de mi vida.

A toda mi familia en general y a las personas que siempre creyeron en mí.

## **AGRADECIMIENTOS**

A todos los maestros de la Universidad Franklin Roosevelt por enseñarnos e inculcarnos sus sabidurías durante la carrera, importante para el desarrollo del presente estudio.

Al Dr. Oscar Flores por brindarnos y apoyarnos con su profesionalismo para poder realizar nuestra investigación.

Al Dr. Antonio Quezada Reyes por ser nuestro asesor y maestro por parte de la universidad.

## **JURADO DE SUSTENTACIÓN**

Apellidos y Nombres: Dr. Tapia Manrique, Edgar Robert

Apellidos Y Nombres: Mg. Churango Valdez, Javier Florentino

Apellidos Y Nombres: Mg. Quezada Reyes, Antonio Fernando

## **DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD**

La bachillera Magallanes Salvatierra María Clara identificada con D.N.I. N°45333465 respectivamente, de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autora de la Tesis titulada: Factores predisponentes de la automedicación en usuarios adultos 50 a 60 años a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021.

### **DECLARO QUÉ:**

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado de nuestro esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, octubre del 2021

-----

Magallanes Salvatierra María Clara

D.N.I. N°45333465

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	2
AGRADECIMIENTOS.....	3
JURADO DE SUSTENTACIÓN .....	4
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD .....	5
ÍNDICE.....	6
INDICE DE TABLAS.....	7
INDICE DE GRAFICOS.....	8
RESUMEN .....	9
ABSTRACT.....	10
INTRODUCCION .....	11
II. METODO.....	27
Tipo y diseño de investigación .....	27
Población, muestra y muestreo.....	28
Procedimiento de recolección de datos .....	30
2.6 Método de análisis de datos .....	31
2.7 Aspectos éticos .....	31
III. RESULTADOS .....	32
IV. DISCUSIÓN .....	54
V. CONCLUSIONES.....	57
VI. RECOMENDACIONES .....	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	59
ANEXOS .....	63
Matriz de consistencia .....	63
b. Operacionalización de las variables .....	63
c. Ficha de Recolección de datos .....	65

d. Evidencia fotográfica.....	67
-------------------------------	----

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencia de edad de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	32
Tabla 2. Frecuencia de sexo de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	33
Tabla 3. Frecuencia de grado de instrucción de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	34
Tabla 4. Frecuencia de seguro médico de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.....	35
Tabla 6. Frecuencia de el principal mecanismo de contagio del COVID-19 es por las gotas de saliva que se expulsan al momento de toser o hablar en una persona infectada de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	37
Tabla 7. Frecuencia de los medicamentos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	38
Tabla 8. Frecuencia de los analgésicos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	39
Tabla 9. Frecuencia de los antibióticos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	40
Tabla 10. Frecuencia de los antidiarreicos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	41
Tabla 11. Frecuencia de los antivirales se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	42
Tabla 12. Frecuencia de se automedica por falta de tiempo de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	43
Tabla 13. Frecuencia de se automedica por no asistir a la consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	44
Tabla 14. Frecuencia de se automedica porque su ingreso económico no le permite pagar una consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	45
Tabla 15. Frecuencia de se automedica por consejería de amigos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	46
Tabla 16. Frecuencia de se automedica por costumbre familiar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	47
Tabla 17. Frecuencia de se automedica con frecuencia de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.....	48
Tabla 18. Frecuencia de se automedica con determinados periodos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	49
Tabla 19. Frecuencia de se automedica mejora su salud de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	50

Tabla 20. Frecuencia de conoce de los efectos adversos por la automedicación de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	51
Tabla 21. Frecuencia de se automedica con analgésicos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	52
Tabla 22. Frecuencia de se automedica con antibióticos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores. ....	53

## **INDICE DE GRAFICOS**

Gráfico 1. Distribución de frecuencia de edad de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	33
Gráfico 2. Distribución de frecuencia de sexo de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	34
Gráfico 3. Distribución de frecuencia de grado de instrucción de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	35
Gráfico 4. Distribución de frecuencia de seguro médico de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	36
Gráfico 5. Distribución de frecuencia de tus conocimientos, el COVID-19 es una enfermedad de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores..	37
Gráfico 6. Distribución de frecuencia de el principal mecanismo de contagio del COVID-19 es por las gotas de saliva que se expulsan al momento de toser o hablar en una persona infectada de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores..	38
Gráfico 7. Distribución de frecuencia de los medicamentos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	39
Gráfico 8. Distribución de frecuencia de los analgésicos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	40
Gráfico 9. Distribución de frecuencia de los antibióticos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	41
Gráfico 10. Distribución de frecuencia de los antidiarreicos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	42
Gráfico 11. Distribución de frecuencia de los antivirales se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	43
Gráfico 12. Distribución de frecuencia de se automedica por falta de tiempo de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	44
Gráfico 13. Distribución de frecuencia de se automedica por no asistir a la consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores..	45
Gráfico 14. Distribución de frecuencia de se automedica porque su ingreso económico no le permite pagar una consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	46
Gráfico 15. Distribución de frecuencia de se automedica por consejería de amigos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	47
Gráfico 16. Distribución de frecuencia de que se automedica por costumbre familiar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	48
Gráfico 17. Distribución de frecuencia de se automedica con frecuencia de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	49



Gráfico 18. Distribución de frecuencia de se automedica con determinados periodos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	50
Gráfico 19. Distribución de frecuencia de se automedica mejora su salud de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.....	51
Gráfico 20. Distribución de frecuencia de conoce de los efectos adversos por la automedicación de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	52
Gráfico 21. Distribución de frecuencia de se automedica con analgésicos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.....	53
Gráfico 22. Distribución de frecuencia de se automedica con antibióticos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores .....	54

## **RESUMEN**

La automedicación es practicada comúnmente en todo el mundo, tanto en países desarrollados como países en desarrollo. Objetivo es determinar la relación que existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021. Su prevalencia varía en diferentes países y regiones, oscilando entre el 35% y el 90%. Metodología. El tipo de investigación básica, prospectivo, transversal y

observacional. La población estuvo constituida por los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021; la muestra integrada por 300 usuarios que acudieron a la citada oficina farmacéutica. El instrumento usado fueron cuestionarios, de factores predisponentes para la automedicación con 22 preguntas, fueron validados por juicio de expertos y de confiabilidad por Alfa de Cronbach, resultando de alta confiabilidad. Resultados. Se describen en la discusión en forma minuciosa de acuerdo a las dimensiones e indicadores planteados. Conclusión. Que los factores predisponentes considerados en el estudio determinaron la automedicación. Los usuarios refieren que no practican la automedicación.

Palabras Clave. Factores predisponentes. Automedicación, usuarios, efectos contrarios.

## **ABSTRACT**

Self-medication is commonly practiced throughout the world, in both developed and developing countries. Objective is to determine the relationship that exists between predisposing factors and self-medication practices in adult users 50 to 60 years old who go to the San Juan de Miraflores pharmaceutical office in times of covid-19 September to October 2021. Its prevalence varies in different countries and regions, ranging from 35% to 90%. Methodology. The type of basic, prospective, cross-sectional and observational research. The population consisted of adult users 50 to 60 years old who go to the pharmaceutical office of San Juan de Miraflores in times of covid-19 September to

October 2021; the sample made up of 300 users who came to the aforementioned pharmaceutical office. The instrument used were questionnaires of predisposing factors for self-medication with 22 questions, they were validated by expert judgment and reliability by Cronbach's Alpha, resulting in high reliability. Results. They are described in the discussion in detail according to the dimensions and indicators raised. Conclusion. That the predisposing factors considered in the study determined self-medication. Users report that they do not practice self-medication.

Keywords. Predisposing factors. Self-medication, users, opposite effects.

## **INTRODUCCION**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señaló que la automedicación es alarmante globalmente, causante potencial a que los medicamentos se resistan en la cura de afecciones agudas o graves, por su desmedido consumo irracional o desenfrenado por medicarse por sí mismo, sin supervisión de un profesional de salud, dando lugar a tener probabilidades de terapia inapropiada e incorrecta, autodiagnosticarse, retrasando su rehabilitación, trayendo resistencia a los virus o bacterias, conllevándolo a morbilidades e inclusive la mortalidad por su abuso. Por ende, la automedicación representa el 60 a 80% en países en desarrollo, con prevalencia en Ecuador 73%, México 71%, Indonesia 70%, Nigeria 67%, Pakistán, 65%, Canadá 63%, India 59%, España 46%, Brasil 43% y Chile 40% (1).

Según la OMS, más del 50% de las medicinas son adquiridas sin control alguno en las

boticas o farmacias en tiempos de covid-19; es decir, lo compran por consejos de las familias, los amigos, los vecinos, el farmacéutico, el medicamento recetado anteriormente o las sugerencias de un anuncio en periódicos o revistas populares son fuentes comunes de automedicación, ya que pueden tomar los medicamentos sin registrar la dosis, produciéndose intoxicación, si se toman excesivamente medicamentos conllevan a la muerte, registrándose en países en desarrollo, en promedio entre 50 mil fallecimientos al año derivados del descontrol de la automedicación (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), estableció que la reacción desfavorable a las medicinas tomadas sin control alguno causa fallecimientos de 197 mil individuos anualmente en los EE.UU. y alrededor de 100 mil en Europa, mientras que en Latinoamérica se presentan 300 mil muertes anuales a causa de la automedicación; las razones para automedicarse son muy variadas y de sumo riesgo, lo hacen por considerar la enfermedad que es leve 92%, se lo que recetan 55%, costo de atención elevado 48% y uso recetas anteriores 23% (3).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), mencionó que medicarse por sí mismo es bastante usual en la sociedad peruana; este hecho es un mal hábito adquirido de generación en generación, siendo muy peligroso para la salud e incluso fatal, persiste por dejarse influenciar por familiares 90%, amigos 80%, farmacéutico 75%, como son la televisión 74%, radio 49%, propaganda escrita 22% e internet 18%; trayendo consigo efectos desfavorables como ocultamiento de la patología, y propensión o resistencia a medicamentos empleados (drogodependencia); asimismo, este abuso se presenta mayormente en los departamentos de Ancash 71%, Piura 57%, Lambayeque 50%, Lima 44%, La Libertad 43%. Ica 40%, Ayacucho 29%, Cusco 25%, Arequipa 21%, Tacna 14%, Huancavelica 8% (4).

La automedicación se ha definido tradicionalmente como el uso desmedido, sin control alguno de medicamentos por decisión misma o por recomendaciones; sin acudir a un profesional médico (por la venta libre); por lo que, la automedicación es muy común hoy en día y se usa en todo el mundo, siendo los más adquiridos los analgésicos 65%, antibióticos 60%, antipiréticos 58%, antiinflamatorios 56%, antihistamínicos 32%, antiácidos 29%, antibacterianos 17%, y los laxantes 9%. Sin embargo, esta terrible

costumbre conlleva a poner en riesgo la propia vida, es muy común, se enumeran varias razones para ello; limitada accesibilidad a visitar los consultorios médicos, restricciones económicas, bajo nivel educativo, hábitos y costumbres, publicidad sin restricciones y su venta libre en las boticas y farmacias son responsables de la tendencia creciente de la automedicación. (5)

Los principales efectos desfavorables asociados a la automedicación son la pérdida de recursos, el aumento de la resistencia de los agentes patógenos y los graves riesgos para la salud, como son las reacciones adversas y sufrimiento prolongado; la resistencia a los antimicrobianos es un problema actual a nivel global, en especial en naciones pobres de bajos ingresos, donde los antibióticos están disponibles sin receta; por lo tanto, los gobiernos deberían tomar medidas necesarias para regular la automedicación responsable, esto se puede hacer mediante la disponibilidad de medicamentos seguros junto con las instrucciones adecuadas sobre su uso y si es necesario consultar a un médico (6).

En nuestro trabajo, el problema general es ¿Qué relación existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021? y nuestros problemas específicos son ¿Qué relación existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021? y ¿Qué relación existe entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021? y ¿Qué relación que existe entre el factor socio-cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021? Nuestro objetivo principal será, determinar la relación que existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021, y como nuestros objetivos específicos, identificar la relación que existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los

usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021; identificar la relación que existe entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021 y determinar la relación que existe entre el factor socio-cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021.

Nuestra justificación de nuestro trabajo presenta un abordaje del problema de la automedicación que se ha visto como una mala costumbre en la colectividad en general, es potencialmente dañino por su uso irresponsable, convirtiéndose en un hábito normal que es muy desfavorable para la salud del consumidor, trayendo que se agrave aún más la enfermedad que padece o incluso que se presente comorbilidades asociadas; asimismo, la realidad de la automedicación en el adulto mayor surge por ser un peligroso hábito o costumbre de tomar las medicinas sin control (polifarmacia); por lo tanto, se recomienda que se adopte un enfoque holístico para prevenir este problema, que incluye una adecuada conciencia y educación sobre la automedicación y la rigurosidad con respecto a la publicidad farmacéutica.

Por todo ello, el estudio es de suma relevancia para poder enfocarse los modos de dispensación en las necesidades deben mejorarse a través de una educación adecuada, con estrictas estrategias regulatorias y administrativas, que por medio de una supervisión para hacer que la atención médica sea accesible y rentable; lo cual les conllevará a modificar actitudes erróneas en los adultos mayores que se medican solos, que muchas veces lo realizan de manera cotidiana y habitual; en forma irresponsable e inapropiada sin receta médica, por simple iniciativa o voluntad propia; sin la existencia supervisora de los farmacéuticos calificados, lo cual le predispone a peligros a su salubridad y con riesgo alto de mortalidad. (7)

Los hallazgos generados en el presente estudio pretenden que el profesional químico farmacéutico, genere una adecuada práctica de automedicación en las personas adultos 50 a 60 años y el público en general involucrado en esta práctica indebida lo cual nos sirve

como indicadores de medición de riesgos a la salud por parte de la población consumista involucrada que son los adultos mayores; por ende, los químicos farmacéuticos deben dedicarse a educar en tiempos de covid-19 a los adultos mayores sobre el consumo adecuado de los medicamentos, ampliando con un mejor conocimiento y comprensión, con la concientización de una cultura preventiva mediante la adquisición de medicamentos dados por el médico.

Nuestra delimitación de la investigación, delimitación espacial el lugar donde se investigará el estudio será los que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19, su delimitación temporal el tiempo prudente que se tomará para culminar el trabajo investigativo será durante los meses de septiembre a octubre 2021, su delimitación social nuestro trabajo investigativo se llevará a cabo con los adultos 50 a 60 años que acuden a una oficina farmacéutica en San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19, delimitación conceptual la conceptualización estudiada serán los factores predisponentes, prácticas de automedicación, usuarios, y adultos de 50 a 60 años.

Nuestras limitaciones de la investigación, se desarrollara sin ningún impedimento o limitaciones para poder desarrollar el mismo, ya que se coordinará los propietarios de las oficinas farmacéuticas de oficinas farmacéuticas, para llevar a cabo el trabajo académico dentro de un periodo establecido, ya que la investigadora, tendrá la colaboración de la institución, los profesionales de salud, los químicos farmacéuticos, los usuarios adultos mayores sujetos del estudio y el apoyo desinteresado mi familia; de tal manera que se logrará ejecutar dentro de un periodo programado. (8)

Mencionamos trabajos de investigación internacional tale como, Mejía S, Muñoz L; en el 2017, en Cuenca: Ecuador, realizaron un estudio titulado: “Polifarmacia en adultos mayores del Centro Mi Espacio de Sabiduría”, el objetivo fue determinar la frecuencia de polifarmacia y características de la prescripción, la metodología fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo y de corte transversal, la muestra 120 adultos mayores, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados fueron que el 37,5% mostro polifarmacia del total de la población de adultos mayores, la enfermedad más prevalente fue la hipertensión arterial, el 44,2% tomaban dos medicamentos diarios, el 40.0% toma una vez al día los medicamentos y el 21,6% toma medicación innecesariamente, el 18.3% no consumió

ninguna clase de medicamentos, sus conclusiones fueron que se encontró que la prevalencia de la polifarmacia en comparación a países desarrollados se encuentra en menor porcentaje, pero con países de América Latina los resultados son equiparables.<sup>(9)</sup>, en su investigación Escobar S, Ríos C; en el 2017, en Oviedo Paraguay, realizaron su estudio titulado: “Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica”, su objetivo fue determinar la frecuencia de automedicación en adultos, la metodología fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo y de corte transversal, la muestra 1,784 adultos mayores, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, sus resultados fueron que el 54,64% se ha automedicado en las últimas 2 semanas, 62,58% en los últimos 3 meses, 50,30% porque no dispone de mucho tiempo para ir al médico, 56,15% fue recomendada la medicación por algún familiar y 26,87% por un farmacéutico, sus conclusiones fueron que la automedicación en la población es alta, siendo una práctica común en más de la mitad de la población, y que la falta de tiempo para ir a una consulta médica es la principal causa.<sup>10</sup> Calva K; en el 2016, en Loja: Ecuador, realizó un estudio titulado: “La polifarmacia y sus principales efectos adversos en los adultos mayores que acuden al Centro de Atención del Adulto Mayor del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social” su objetivo fue investigar la polifarmacia y sus principales efectos adversos en adultos mayores que acuden al CAAMIESS, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo de corte transversal y diseño correlacional, muestra estuvo constituida por 120 adultos mayores, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados fueron que la polifarmacia estuvo presente en el 100.0% de la población, los medicamentos que más consumen: vitaminas 18,78%, antihipertensivos 17,76% y hipoglucemiantes 12,24%, los efectos adversos fueron molestias gástricas 32,62%, cansancio 14,44%, estreñimiento 13,90%. Las conclusiones fueron que las patologías más frecuentes en los adultos mayores fueron las endocrinas metabólicas, las cardiovasculares y las osteoarticulares, los fármacos que consumen más comúnmente son las vitaminas, los antihipertensivos y los hipoglucémicos.<sup>11</sup>, Celeste A, Martínez G; en el 2016, en Managua: Nicaragua, realizaron un estudio: “Comportamiento de la Automedicación en los Adultos de 50 años y más que acuden al Centro de Salud Benicio Gutiérrez del Municipio de Masatepe” su objetivo determinar el comportamiento de la automedicación en adultos de 50 años a más que acuden al CSBG, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo,



prospectivo de corte transversal y diseño correlacional, muestra 293 adultos, técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario sus resultados fueron que el 96.9% consideran útil tomar medicamentos sin la receta, el 20.8% no tienen enfermedades crónicas, el 16.3% consume AINES solo o combinado, el 12,9% lo usan y padecen alguna enfermedad, combinado con vitaminas 23.2%, antibióticos 14.6% sus conclusiones fueron que las medicinas que más autoconsumen es de 1 a 3 fármacos, analgésico, antibióticos, vitaminas y antigripales, caracterizado por una práctica subestimada de gravedad de la necesidad de consumo, relacionado también a la falta de confianza por los médicos.<sup>12</sup>, Montoya M; en el 2015, en Riobamba: Ecuador, realizó un estudio titulado: “Consecuencias de la polifarmacia en la calidad de vida de los miembros del programa del adulto mayor del IESS Riobamba”, su objetivo fue determinar la asociación entre polifarmacia y calidad de vida en el adulto mayor, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo de corte transversal y diseño correlacional, muestra 62 adultos mayores, técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario sus resultados fueron que el promedio de medicamentos usados por persona fue de 1.27 para los adultos mayores sin polifarmacia y de 5 para aquellos que presentaron dicha característica, la polimedición presente en 40,32% de los pacientes, recibieron medicamentos potencialmente inapropiados 25,8% de la población y sus conclusiones fueron que la polifarmacia es un fenómeno frecuente en el adulto mayor y que estuvo asociada con disminución en la capacidad funcional, la exposición del adulto mayor a polifarmacia se relaciona con deterioro de su calidad de vida, por lo que se recomienda evitar su práctica.(10)

De los antecedentes nacionales mencionaremos, Quispe J; en el 2017, en Ayacucho: Perú, realizó un estudio titulado: “Características de la automedicación en el adulto mayor. Centro de Salud Carmen Alto – Ayacucho”, el objetivo fue determinar las características de la automedicación en el adulto mayor de la jurisdicción del Centro de Salud Carmen Alto, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo y de corte transversal, muestra 249 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario, sus resultados fueron 52,8% se automedican con AINES, 27,1% antibióticos, 04,2% multivitamínicos y 15,7% con otros fármacos, antibióticos, antiácidos, laxantes, antidepresivos e hipnóticos, el 34,3% se automedicó esporádicamente, 84,2% adquieren los fármacos en boticas y 64,8% mejoraron luego de automedicarse y sus

conclusiones fueron que la gran mayoría se automedica, siendo los antiinflamatorios (AINES) una de las medicinas que están a la venta sin receta médica que son adquiridas por los adultos mayores para automedicarse.(11),Chávez A; en el 2017, en Lima: Perú, realizó un estudio titulado: “Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres”, su objetivo fue determinar si los factores predisponentes tienen relación con la práctica de automedicación en adultos, que asisten a oficinas farmacéuticas del distrito de San Martín Porres, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo, de corte transversal y diseño correlacional, la muestra 300 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario, sus resultados fueron con respecto a compra de medicinas en la farmacia siempre 59.0%, a veces 34.0% y nunca 07.0%; es costumbre acudir ante una dolencia a la farmacia 66.0% siempre, a veces 27.0% y nunca 07.0%; recomendación de los amigos sobre medicinas a veces 46.0%, nunca 45.0% y siempre 09.0%; influencia de los medios de comunicación a veces 56.0%, siempre 26.0% y nunca 18.0%; medicina adquirida mayormente antigripales siempre 48.0%, a veces 42.0% y nunca 10.0% y sus conclusiones fueron que existe una marcada relación significativa entre los factores predisponentes y la práctica de automedicación en los adultos mayores.(12), Borjas Y, Álvarez M; en Huancayo: Perú, realizaron un estudio titulado: “Evaluación del patrón de automedicación en personas de 15 a 60 años con resfrío común en el distrito de Huancayo” nuestro objetivo fue evaluar el patrón de automedicación en personas de 15 a 60 años con resfrío común en el distrito de Huancayo, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo, y de corte transversal, muestra 399 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario, sus resultados fueron el tiempo que demanda una consulta médica 20,6%, la promoción de los medicamentos por medios de comunicación 20,1% y no estar afiliado a un seguro del estado ni privado 17,5%, asimismo, el 74,4% se automedican y los más frecuentes, antigripales 31.3%, antipiréticos 17,5% y analgésicos 12,3% y sus conclusiones fueron que los factores principales que llevaron a la automedicación en los adultos mayores son el mucho tiempo que demanda una consulta médica y la propaganda en los medios de comunicación. (13)

Respecto a teorías y enfoques conceptuales relacionados a la presente investigación, se detallará a continuación:

Automedicación, según la Organización Mundial de la Salud; automedicarse uno mismo, se define como seleccionar y usar medicinas sin ningún control profesional de salud, para las afecciones o sintomatología que son auto diagnosticados por ellos mismos; es decir, la automedicación está lejos de ser una práctica completamente segura, en particular en el caso de la automedicación no responsable, teniendo riesgos potenciales que incluyen: autodiagnóstico incorrecto, sin asesoramiento médico, reacciones adversas graves, interacciones medicamentosas peligrosas, forma de administración incorrecta, dosis incorrecta, elección incorrecta de la terapia, enmascaramiento de una enfermedad grave, riesgo de dependencia y abuso. (14)

La automedicación es la adquisición por sí mismo de medicamentos para alivio de los síntomas o en la cura de una afección sin ninguna orientación profesional, teniendo como una de las consecuencias directas graves de la automedicación para la salud del individuo es que oculta los síntomas de la enfermedad, lo que puede comprometer el diagnóstico y, por lo tanto, el tratamiento de una afección que podría empeorar; lo más triste, es que frecuentemente su uso sin receta ha aumentado, convirtiéndose en problema de alto riesgo por no tener en cuenta, sus consecuencias desfavorables a corto y a largo plazo, por lo que deben de utilizarse solo bajo supervisión médica o de un químico farmacéutico.

La automedicación inadecuada con medicamentos de venta libre puede tener serias implicaciones (incluidas muertes), especialmente en edades extremas (pediatría y geriatría), madres embarazadas y lactantes, y pacientes con comorbilidades; el aumento de la automedicación inadecuada, considerándose una costumbre arraigada, por desconocimiento, leyes y regulaciones débiles; es por ello, que la disponibilidad no regulada o sin restricciones de medicamentos de venta libre es una de las principales razones que conducen al uso indebido de estos medicamentos de manera inapropiada en el mercado actual.(15)

Base legal de la automedicación

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), evidencian que

entre el 40 y 60% se automedica; asimismo, se identificó que el 55% del dinero utilizado en atención de salud se destina a la compra de medicamentos en farmacias o boticas. El estudio realizado por la DIGEMID, evidenció que la disponibilidad sin receta médica de un antimicrobiano en los establecimientos privados fue 85% y medicamentos psicofármacos 65%.(16)

La DIGEMID del Ministerio de Salud del Perú, en base a la normatividad vigente, establece la condición de venta para los medicamentos en general, principalmente teniendo en cuenta la seguridad del mismo, siendo la condición de venta de medicamentos se encuentra impresa en el envase del producto y es responsabilidad de los establecimientos farmacéuticos respetar la venta establecida por la autoridad de salud. Por todo ello, según el artículo 68° de la Ley General de Salud del Perú, los medicamentos se clasifican en:

Medicamentos de venta con receta especial.

Medicamentos de venta bajo receta médica.

De venta sin receta médica en farmacias y boticas.

De venta sin receta médica en establecimientos no farmacéuticos

Según la escala de multas por infracción al Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos (RM N° 304-2002-SA/DM), se considera una multa de 1 UIT por infracción de expender productos de venta sin el respaldo de la receta o sin que cumpla formalidades de ley. Por ende, la Ley General de Salud 26842, artículo 26°, señala que sólo los médicos pueden prescribir medicamentos, los cirujanos-dentistas y obstétricas podrán prescribir dentro de su competencia. El artículo 33° establece que el profesional químico farmacéutico es el único responsable de la dispensación, información y orientación al usuario sobre el uso de medicamentos; no está autorizado para prescribir medicamentos.

Causas de la automedicación

Hoy en día, el uso indiscriminado de drogas, la automedicación se encuentra entre los mayores problemas de salud, sociales y económicos de diferentes sociedades, es un

comportamiento en el que el individuo intenta resolver su problema de salud sin la opinión o ayuda profesional, el uso irracional y autónomo de las drogas puede provocar diversos efectos secundarios; entre los más significativos se encuentran las resistencias microbianas, falta de respuesta al tratamiento e intoxicaciones; además, altera el mercado farmacéutico, desperdicia costos y aumenta el financiamiento per cápita en la sociedad. (17)

Las siguientes causas afectan la tasa de prevalencia de la automedicación en adultos mayores; costosas tarifas médicas, fácil acceso a medicamentos, sensación de bienestar, no tomar la enfermedad en serio, prescripción previa del medicamento, desconocimiento, cultural. y cuestiones socioeconómicas, etc. La razón más importante detrás de la automedicación fue la aparición de síntomas leves de la enfermedad, el grupo más importante de enfermedades que se automedicaron fueron las enfermedades respiratorias, y grupos más importantes de medicamentos automedicado fueron los analgésicos y los antibióticos.

Los efectos perjudiciales de la automedicación desde las perspectivas sanitarias, sociales y económicas justifican la necesidad de una planificación y formulación de políticas adecuadas para reducirla, el aumento de la conciencia pública, la creación de cultura, el control y la supervisión del desempeño de los médicos y las farmacias pueden tener efectos beneficiosos a este respecto; asimismo, podemos mencionar las principales causas de la automedicación:

Por todo ello, el automedicarse uno mismo es a causa de su desconocimiento, promoverse las medicinas de forma inapropiada y contraria, teniendo disponibles su venta libre sin restricción alguna en las boticas y farmacias, y que son fáciles de adquirirlos por no llevarse un riguroso control de su venta y compra de los mismos, ya que son expendidos sin ningún control sanitario o supervisión.

#### Tipos de automedicación

Automedicación responsable: Cuando necesitan medicamentos, el farmacéutico clínico tiene un papel clave para ayudar a identificar la mejor intervención, esto puede incluir la derivación a otro profesional de la salud, sugiriendo una terapia no farmacológica

diferente, ayudando a elegir un medicamento de venta libre que sea seguro y efectivo, y asegurando que se use correctamente; por lo tanto, la automedicación responsable promueve el uso correcto y consciente del mismo; es decir, la OMS, considera su adquisición de manera eficaz y eficiente logrando que reciba medicinas apropiadas para su necesidad clínica o afecciones a las que padecen ya sean graves o crónicas, en una dosis correcta, por un lapso de tiempo apropiado y a un costo considerable; sin embargo, para garantizar una automedicación responsable, los establecimientos de venta como farmacéuticos tengan una secuencia estandarizada de acciones para un procedimiento particular de atención a los usuarios y/o pacientes con el fin de gestionar adecuadamente la atención de la venta con prescripción médica. (18)

Automedicación no responsable: La automedicación puede definirse como una costumbre negativa de la forma de adquirir las medicinas por su propia voluntad, solo por su libre venta para curar sus afecciones o males crónicos o recurrentes que presentan los adultos mayores; asimismo, la práctica de automedicación no responsable del autocontrol atemorizado por reacciones adversas, interacciones con otros medicamentos, sobredosis y otros problemas relacionados con medicamentos; es decir, la automedicación aumenta las posibilidades de uso de drogas ilegales, dependencia y enmascaramiento de la enfermedad subyacente que conduce a complicaciones de salud pública, genera resistencia a los medicamentos e impide el diagnóstico; por lo tanto, se recomienda educar al público sobre el uso de medicamentos de venta libre para aumentar su conocimiento y conciencia y facilitar el autocuidado responsable, las razones más comúnmente informadas para la automedicación fueron el ahorro de tiempo y enfermedades menores, automedicación fueron el sexo masculino, la edad temprana, el mal estado de salud y la insatisfacción con la atención médica.(19)

#### Medicamentos más usados

El desarrollo de medicamentos ha mejorado la calidad de vida, sin embargo, muchos de ellos son de venta libre y están al alcance de todos, propiciando su uso indiscriminado y desconociendo posibles efectos adversos asociados; por ende, los medicamentos más comunes y sus efectos secundarios. (20)

**Antidiarreicos:** Los antidiarreicos solo alivian los síntomas de la diarrea, como una mayor frecuencia y urgencia al defecar, no eliminan la causa de la misma, esto significa que tan pronto como deje de tomar un antidiarreico, la diarrea volverá a menos que lo que sea que haya causado que haya seguido su curso; algunos antidiarreicos funcionan disminuyendo la velocidad de las contracciones intestinales, aumentando el tiempo que lleva excretar el contenido del intestino.

**Analgésicos:** Son medicaciones usadas para calmar dolores corporales que sienten debido a una afección, también se les conoce como analgésicos; técnicamente, el término analgésico se refiere a que proporciona alivio del dolor sin que te duermas o te haga perder el conocimiento, muchos tipos diferentes de medicamentos tienen propiedades para aliviar el dolor, y los expertos tienden a agrupar aquellos medicamentos que funcionan de manera similar.

**Antibióticos:** Son medicamentos potentes que combaten ciertas infecciones y pueden salvar vidas, impiden que las bacterias se reproduzcan o las destruyen; antes de multiplicarse y causar síntomas, el sistema inmunitario generalmente puede matarlas, los glóbulos blancos atacan a las bacterias dañinas e incluso si se presentan síntomas, generalmente puede hacer frente y combatir la infección. (21)

**Antigripales:** Son medicamentos que disminuyen la capacidad de reproducción de virus de la gripe, cuando se usan según las indicaciones, los medicamentos que inhiben la virulencia reduciendo la sintomatología de la gripe en los niños y adultos mayores, pueden aplacar la gravedad de una afección gripal, se recomiendan tanto para el tratamiento como la prevención de la gripe.

#### Consecuencias de la automedicación

Automedicarse para pequeños problemas de salud provocan complicaciones, analgésicos, jarabes para la tos, laxantes, antibióticos, antialérgicos, vitaminas e incluso antiácidos, debido a que estos son medicación expendidas libremente; es decir, son más fáciles de adquirirlos, pero lo más terribles es que está mala costumbre nos puede traer consecuencias a corto y a largo plazo de adquirir enfermedades, nos hace a tener drogodependencia; desafortunadamente, hay muy poca o casi ninguna conciencia sobre

las desventajas de la automedicación. Lamentablemente, seguimos adelante y tomamos dosis desmedida, sin verificar sus componentes y no tenemos idea o conciencia del daño que nos estamos causando a nuestra propia salud por su consumo sin ninguna restricción.(22)

Tomar medicamentos o pastillas puede brindarnos un alivio constante a las personas adultas mayores o en general, pero no se es consciente de los problemas desfavorables a uno mismo; automedicarse uno mismo para alguna afección que padece sin evaluación de un personal sanitario tendrán efectos dañinos, debido a que la interacción puede ocasionarles reacciones negativas que inclusive pueden ocasionarle la muerte, esto incluso puede conducir a la muerte; por ende, la consulta de un médico es imprescindible.

Por todo ello, un gran problema o consecuencias negativas trae automedicarse, es que no sabemos acerca de su dosis, esto significa que a menudo subestimamos su fuerza y cuanto menos se diga, mejor será su composición, tenemos una idea de cómo se debe tomar el medicamento, sus efectos secundarios e incluso sus reacciones; por lo cual, la ignorancia no es felicidad en este caso; es así, que las personas adultas mayores toman la automedicación porque es instantánea y, por supuesto, no hay gastos del médico, pero cuando finalmente sufren problemas de salud graves, sus gastos médicos aumentan dos veces, la automedicación como hábito común puede dañar la salud de forma irrevocable, causando discapacidades e incluso la muerte prematura de las personas las cuales se automedican sin medir las consecuencias del mismo.

#### Factores predisponentes a la automedicación

Hoy en día o mejor dicho actualmente existen infinidad de factores predisponentes a la automedicación, como son las creencias y costumbres arraigadas de antaño, que fueron heredadas de generación en generación como son secretos de la abuela, vecinos, amigos y de los vendedores de las farmacias que muchas veces no cuentan con la preparación suficiente para diagnosticar y expedir medicamentos como si fuesen médicos sin medir las consecuencias. (23)

Aunado a ello la escasa conciencia que tienen los adultos mayores al acudir a lugares donde expenden medicamentos sin ninguna restricción en cuanto a su venta bajo receta



médica; además de ello, esto se ve reflejado por la economía, nivel sociocultural deficiente, y además no confiar en instituciones de salud y no ser supervisados por profesionales capacitados de la salud; por ende, es que acuden a automedicarse sin medir las graves consecuencias.

Los factores influyentes a la frecuencia de automedicarse en los adultos mayores son edades elevadas, nivel educativo, las actitudes familiares, la publicidad de los fabricantes de medicamentos, la legislación que regula la dispensación y venta de drogas, las experiencias previas con los síntomas o la enfermedad, la importancia atribuida a la enfermedad, medicamentos recetados caseros y escasa economía para adquirirlos, siendo la depresión y la ansiedad también pueden estar relacionadas con la automedicación, así como el sufrimiento de patologías agudas o crónicas que son consecuencia de su edad.

Sin embargo, la automedicación ocasiona graves problemas para la salud, conllevando con ello a que la persona se crea una adicción a ellos, como una drogodependencia; sin embargo, esto no es así porque no fue prescrito por un profesional de salud; el automedicarse es una pésima costumbre, donde los adultos mayores por no acudir a un médico especialista o profesionales, suelen automedicarse sin ninguna prescripción médica, según sus síntomas presentados asocian la enfermedad a criterio para poder diagnosticar.

#### Disposición de tiempo

El estilo de vida apresurado que se vive actualmente en los adultos maduros, a pesar de su etapa de vida, el tiempo que disponen le es siempre corto, ya que por su estándar de vida, tienen limitaciones que se van degenerando progresivamente y una de ellas es el acudir a sus consultas médicas por la falta de tiempo, o no tienen con quien ir; por ello, es que se automedican sin medir las consecuencias se hacen un diagnóstico propio, por consejos de sus familiares, amigos, vecinos o porque le hizo bien esa medicación anteriormente; sin embargo, los síntomas de las enfermedades son casi iguales por lo que esta práctica es muy peligrosa; por ende, se debe de tomar un tiempo prudente para asistir a profesionales de la salud para que pueden recetar su medicación. (24)

La disposición suele referirse cuando una persona o individuo se encuentra dispuesta a realizar algún requerimiento el cual necesita según su estado actual de salud, las afecciones que un adulto mayor presenta mayormente no son leves sino crónicas; por ello, el tiempo es valioso para ellos, deben de tener o concientizarlos en que asistir a las citas médicas o consultorios médicos para resolver sus dudas de algún que aquejan, para dar un certero pronóstico o diagnóstico del mal que sienten en ese momento dándole solución con una receta profesional dispuesta por un profesional de salud el cual es relevante.

La automedicación es un comportamiento que tienen mayormente los adultos mayores porque ellos son las personas quienes más problemas de salud aquejan por su etapa de vida, ocasionando que acudan indiscriminadamente a las boticas o farmacias de barrio y no a un establecimiento de salud en la cual van a recibir consejos o tratamientos médicos con una medicación segura; por ende, los adultos mayores está mal acostumbrado al uso de sustancias o medicamentos cualquier influencia exógena para auto administrarse el tratamiento de dolencias físicas o psicológicas, las sustancias más automedicadas son los medicamentos de venta libre son usados en afecciones graves y crónicas de salubridad en el hogar, como son los medicamentos para sus afecciones agudas o crónicas.

La hipótesis

Existen relación entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19septiembre a octubre 2021.

## II. METODO

### Tipo y diseño de investigación

#### 2.1.1. Tipo de investigación

El estudio tendrá un tipo de investigación:

- Transversal, porque se realizará una sola medición de los sujetos.
- Observacional, porque no existe intervención del investigador.
- Prospectivo, porque se utilizará a las unidades muestrales en el tiempo que se aplicará el instrumento.

#### 2.1.2. Diseño de investigación

El estudio tendrá un diseño no experimental – descriptivo, porque no hará más que observar el fenómeno.

Con el diseño siguiente:

M - - - - - O

Se expresará:

- M = Es la representación de la muestra.
- O = Es la representación de la información relevante.

Operacionalización de variable.

#### - **Variable independiente**

Factores predisponentes

##### ▪ **Dimensiones**

- Factor económico.
- Factor sociocultural.
- Factor acceso a los servicios de salud.
- Factor acceso a los medicamentos.

- **Variable dependiente**

Práctica

▪ **Dimensión**

- Práctica de automedicación.

**Población, muestra y muestreo**

**Población**

Usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19septiembre a octubre 2021, para la delimitación exacta de la muestra se tomó en cuenta los siguientes criterios de inclusión y de exclusión:

**Criterios de inclusión:** usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19septiembre a octubre 2021, que colaboren con el proyecto de investigación, y que firmen el consentimiento informado, personas que realizan sus compras.

**Criterios de exclusión:** usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19septiembre a octubre 2021, que no colaboren con el proyecto de investigación, y que no firmen el consentimiento informado.

En el presente estudio se trabajará con una población o universo de interés para esta investigación, conformada por 250 usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19septiembre a octubre 2021.

**Muestra**

La muestra es estadísticamente representativa de la población (250 usuarios

diarios) a fin de que los resultados se generalicen a la misma, es un conjunto de la población de donde se recolectan los datos de deben ser representativos de la población.

Se utilizó la siguiente fórmula para la determinación de la muestra:

n: Tamaño de la muestra.

z: Nivel de confianza al 95%

p: Proporción de la muestra con la característica deseada.

q: Proporción de la muestra sin las características deseadas

e: Nivel de error dispuesto a cometer 10%

N: Tamaño de la población

Donde: n= 250 usuarios, o muestra de investigación

Para esta investigación se tomará el muestreo probabilístico, que es un método de muestreo donde se estudia y/o analiza a grupos pequeños de una población, donde se utilizan diversas formas y métodos de discriminación aleatoria. Se tienen varios requisitos de los cuales resalta que toda la población tiene la misma oportunidad de ser elegido(24).

#### Técnicas e Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Referente a la técnica para realizar la recolección de datos, se utilizará un instrumento que será una encuesta donde figuran dos cuestionarios, uno para conocer los factores predisponentes y otro cuestionario relacionado con práctica de automedicación; ambos cuestionarios serán entregados a los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19septiembre a octubre 2021.

Con relación al instrumento, en lo referente a factores predisponentes y práctica de automedicación, será elaborado por la tesista conjuntamente con el asesor. Por tal motivo, el instrumento tendrá que ser validado. El cuestionario respecto a los factores predisponentes para automedicarse tendrá 16 preguntas, con cuatro preguntas para cada dimensión que se plantea en el estudio; las preguntas serán

de tipo cerrada, dicotómica, de elección múltiple, sin puntaje. Referente al cuestionario de la práctica de automedicación; constará de ocho preguntas, correspondiente a la dimensión planteada, las preguntas serán de tipo cerrada, dicotómicas, con respuestas sí o no, sin puntaje las respuestas.

La validez del instrumento será por medio de juicio de expertos, serán tres profesionales con grado académico de Doctor y/o Maestro, y que tengan experiencia en investigación, de preferencia en metodología. La confiabilidad del instrumento será determinada por la prueba estadística Alfa de Cronbach, mediante una prueba piloto, con la décima parte de la muestra.

El instrumento a utilizar está compuesto de tres partes, a saber:

Primera parte, donde figura introducción, se describirá el objetivo que se tendrá en el estudio y además las instrucciones para el llenado de los cuestionarios.

Segunda parte, tendrá datos generales como edad, sexo, grado de instrucción y estado civil del usuario

Tercera parte, se elaborará dos cuestionarios para conocer los factores predisponentes y la práctica que tienen los usuarios para automedicarse, se considerará 16 preguntas y 8 preguntas respectivamente; el cuestionario de factores predisponentes será de elección múltiple sin tener una respuesta correcta y el cuestionario de práctica, con respuestas dicotómicas no teniendo una respuesta correcta.

#### Procedimiento de recolección de datos

1. El proyecto del estudio, será presentado en la Oficina de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, para solicitar su revisión y respectiva aprobación.
2. Luego de la aprobación del proyecto se elaborará, conjuntamente con el asesor nombrado por la universidad, la investigación respectiva.
3. Una vez aprobado el proyecto por el jurado designado para tal caso, se pedirá el permiso correspondiente al supervisor de la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19septiembre a octubre 2021, para realizar la ejecución.

4. En la ejecución del estudio, se hará una entrevista a los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021, que esta automedicándose, se le hará una explicación del propósito del estudio y luego de contestar todas sus interrogantes, se le hará entrega del consentimiento informado y con su firma aceptará participar en el estudio.
5. Posteriormente se le entregará la encuesta para que realice el llenado correspondiente, estará la tesista presente en todo momento del desarrollo de los cuestionarios, para absolver alguna consulta del encuestado.
6. Una vez terminado el desarrollo de la encuesta, se solicitará al usuario su entrega a la tesista para su revisión y posterior enumeración, y se dará el agradecimiento respectivo por su colaboración con el estudio.

## **2.6 Método de análisis de datos**

Al término del llenado de la encuesta, se hará la revisión respectiva y luego se enumerará del 1 al 106; luego, se elaborará una base de datos en una laptop marca HP, se utilizará el programa Microsoft Excel. Posteriormente se hará la elaboración estadística descriptiva respecto a los objetivos que se describen en la investigación. Luego se elaborará una estadística inferencial para procesar los datos obtenidos en la ejecución del estudio, se utilizará el programa estadístico SPSS versión 22.0. Al término, se elaborarán y presentarán los resultados, las tablas y gráficos.

## **2.7 Aspectos éticos**

En el desarrollo del estudio se respetará el derecho del autor en la información encontrada mediante las citas bibliográficas en los párrafos correspondientes.

Además, se tendrá en cuenta los principios de bioética, como: autonomía, mediante la firma del consentimiento informado autorizando el usuario participar en el estudio; luego, beneficencia, para mejorar la salud del paciente teniendo en cuenta lo que se considere adecuado maleficencia, no provocándole daño físico o mental al paciente; justicia, se fue en todo momento imparcial en los beneficios y riesgos. Luego se respetará el principio de confidencialidad, respetando en todo momento el anonimato de los participantes. Todos los datos que se mostrarán en el estudio serán veraces y reales, que está de acuerdo a los valores morales de la tesista. Se respetará lo dispuesto en la Guía de elaboración del trabajo de investigación y tesis de pregrado (GEPIT).

### III. RESULTADOS

Tabla 1. Frecuencia de edad de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P1. ¿Qué edad tiene?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
Entre 18 a 30 años	18	6%	6%	6%
Entre 30 a 50 años	30	10%	10%	16%
Más de 50 años	252	84%	84%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 84% más de 50 años grupo de edad de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.





Gráfico 1. Distribución de frecuencia de edad de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 84% más de 50 años grupo de edad de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 2. Frecuencia de sexo de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P2. ¿Qué sexo tiene?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
Masculino	174	58%	58%	58%
Femenino	126	42%	42%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 58% masculinos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

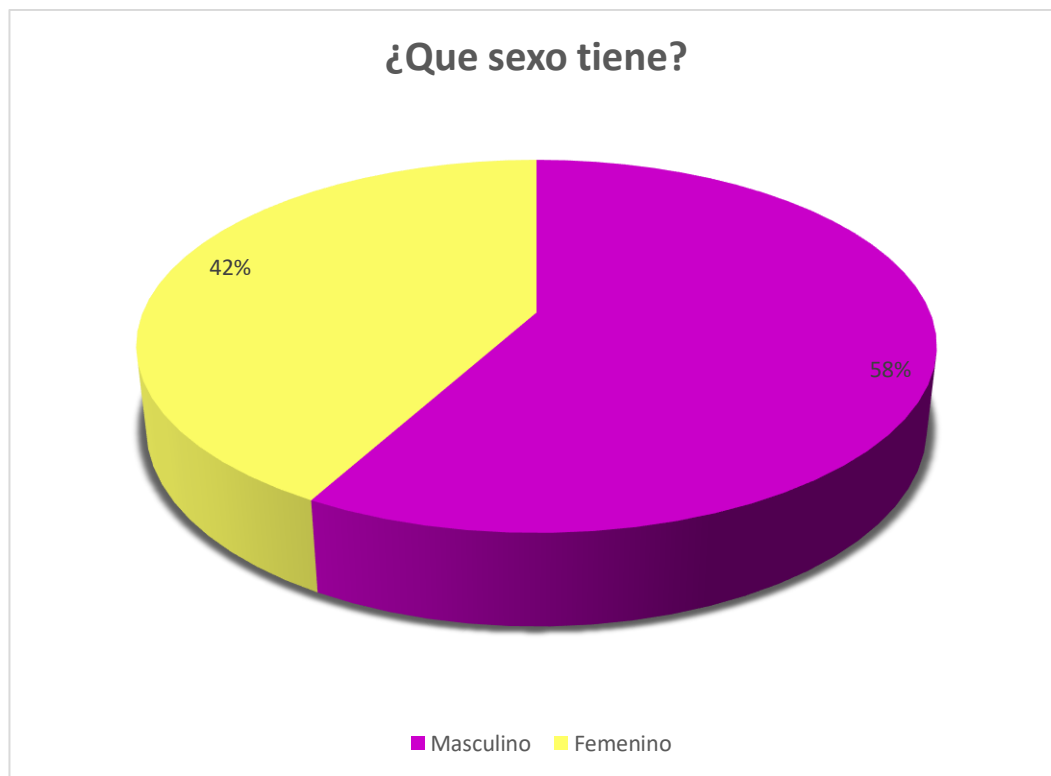


Gráfico 2. Distribución de frecuencia de sexo de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 58% masculinos de sexo de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 3. Frecuencia de grado de instrucción de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P3. ¿Grado de instrucción?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
Sin instrucción	6	2%	2%	2%
Primaria	6	2%	2%	4%
Secundaria	78	26%	26%	30%
Tecnico	60	20%	20%	50%
Universitario	150	50%	50%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 50% universitario de grado de instrucción de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

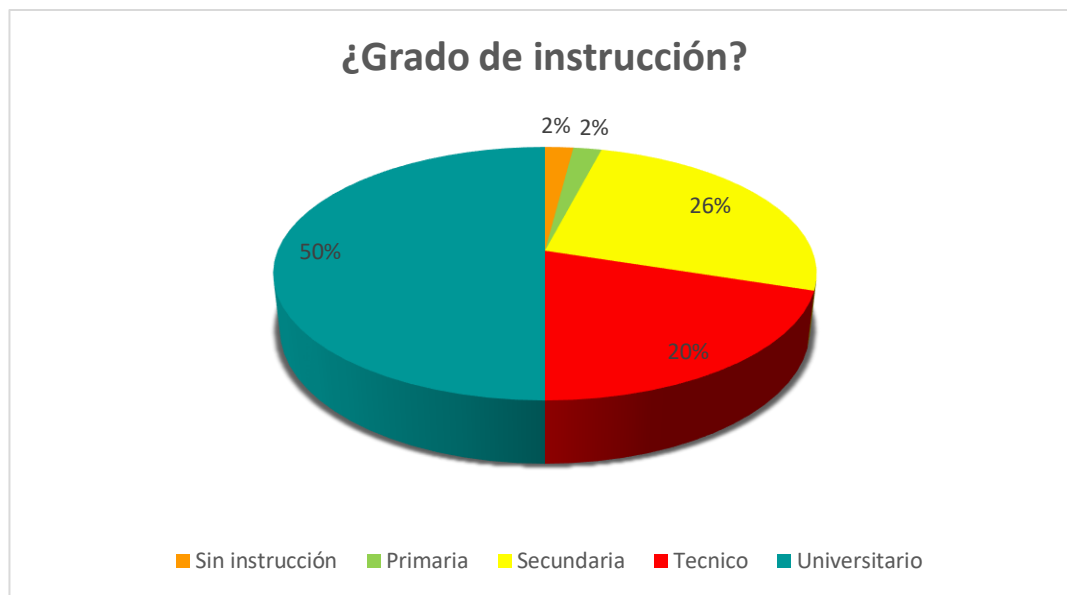


Gráfico 3. Distribución de frecuencia de grado de instrucción de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 50% universitario de grado de instrucción de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 4. Frecuencia de seguro médico de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P4. ¿Qué seguro médico tiene?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
SIS	60	20%	20%	20%
ESSALUD	96	32%	32%	52%
Otro	66	22%	22%	74%
No tiene seguro	78	26%	26%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 32% de ESSALUD de seguro médico de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

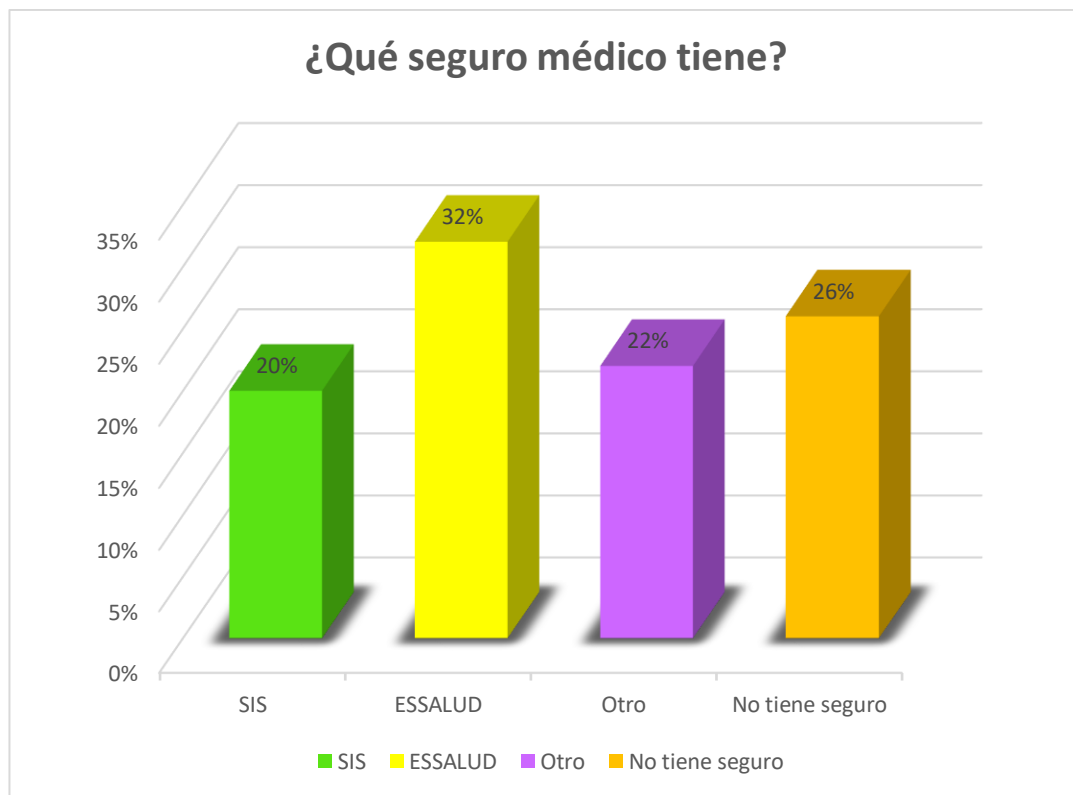


Gráfico 4. Distribución de frecuencia de seguro médico de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 32% de ESSALUD de seguro médico de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 5. Frecuencia de tus conocimientos, el COVID-19 es una enfermedad de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P5. Según tus conocimientos, el COVID-19 es una enfermedad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
Viral	276	92%	92%	92%
Parasitaria	0	0%	0%	92%
Bacteriana	18	6%	6%	98%
Nose	6	2%	2%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 92% tiene conocimientos, el COVID-19 es una enfermedad viral de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

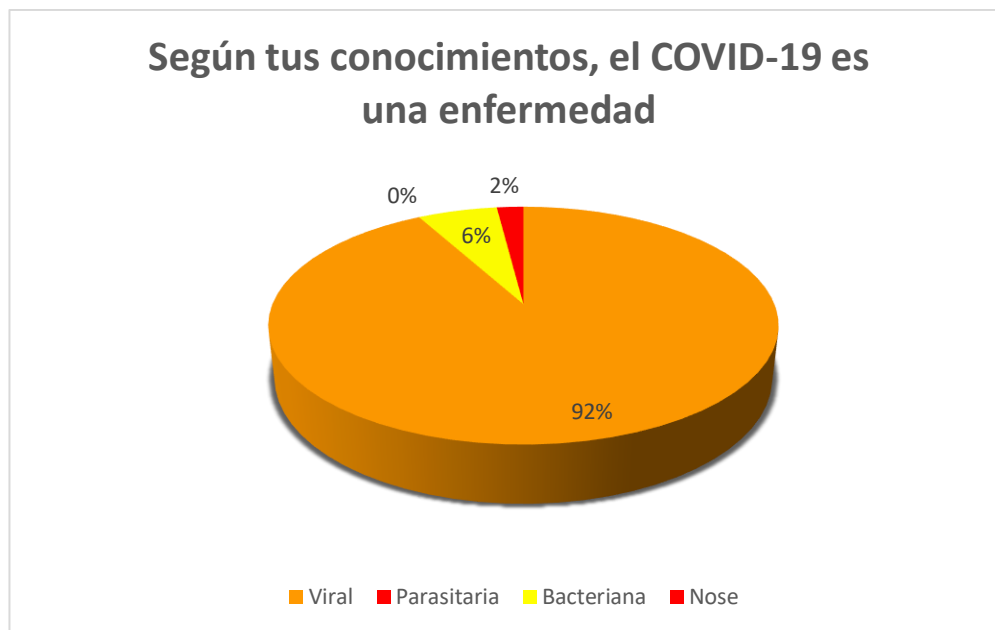


Gráfico 5. Distribución de frecuencia de tus conocimientos, el COVID-19 es una enfermedad de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 92% tiene conocimientos, el COVID-19 es una enfermedad viral de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 6. Frecuencia del principal mecanismo de contagio del COVID-19 es por las gotas de saliva que se expulsan al momento de toser o hablar en una persona infectada de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P6. El principal mecanismo de contagio del COVID-19 es por las gotas de saliva que se expulsan al momento de toser o hablar en una persona infectada	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	258	86%	20%	20%
FALSO	12	4%	32%	52%
No se	30	10%	22%	74%
Total	300	100%	26%	100%

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 86% verdadero que el principal mecanismo de contagio del COVID-19 es por las gotas de saliva que se expulsan al

momento de toser o hablar en una persona infectada es verdadero de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

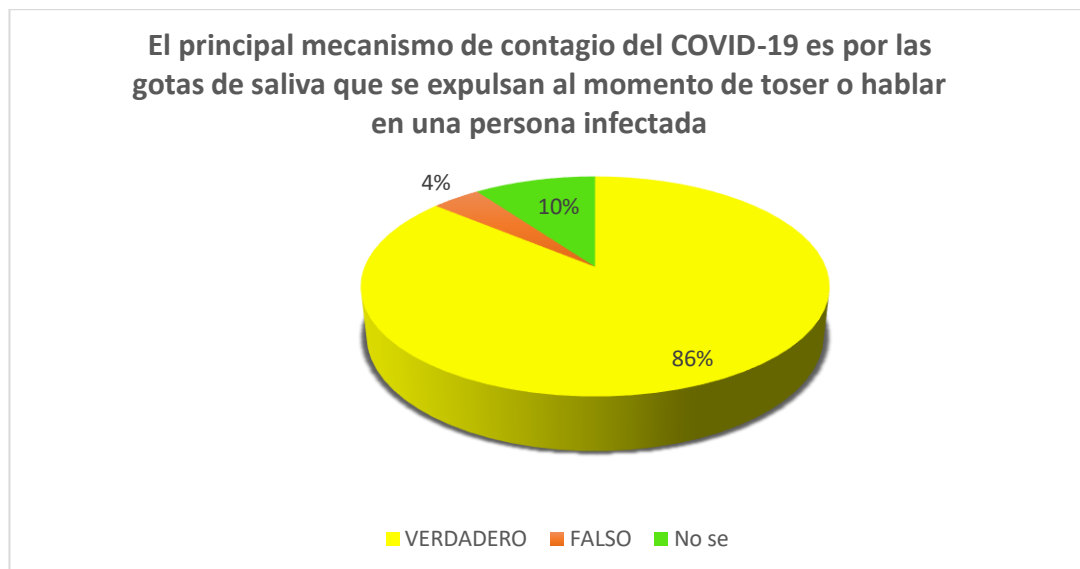


Gráfico 6. Distribución de frecuencia del principal mecanismo de contagio del COVID-19 es por las gotas de saliva que se expulsan al momento de toser o hablar en una persona infectada de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 86% es verdadero que el principal mecanismo de contagio del COVID-19 es por las gotas de saliva que se expulsan al momento de toser o hablar en una persona infectada de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 7. Frecuencia de los medicamentos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P7. ¿Los medicamentos se pueden automedicar?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	30	10%	10%	10%
FALSO	222	74%	74%	84%
No se	48	16%	16%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 74% es falso que los medicamentos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

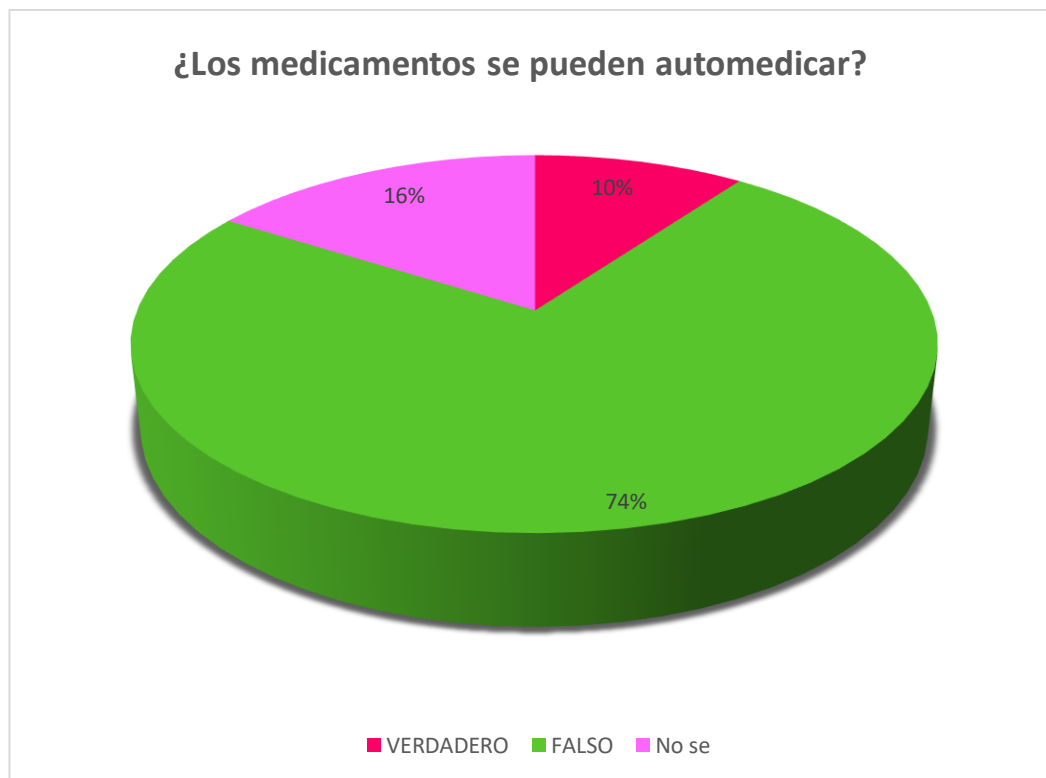


Gráfico 7. Distribución de frecuencia de los medicamentos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 74% es falso que los medicamentos se puedan automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 5. Frecuencia de los analgésicos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P8. ¿Los analgésicos se pueden automedicar?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	54	18%	18%	18%
FALSO	186	62%	62%	80%
No se	60	20%	20%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 62% es falso que los analgésicos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.



Gráfico 7. Distribución de frecuencia de los analgésicos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 62% es falso que los analgésicos se puedan automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 6. Frecuencia de los antibióticos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P9. ¿Los antibióticos se pueden automedicar?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	24	8%	8%	8%
FALSO	222	74%	74%	82%
No se	54	18%	18%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 74% es falso que los antibióticos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.





Gráfico 8. Distribución de frecuencia de los antibióticos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 74% es falso que los antibióticos se puedan automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 10. Frecuencia de los antidiarreicos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P10. ¿Los antidiarreicos se pueden automedicar?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	24	8%	8%	8%
FALSO	210	70%	70%	78%
No se	66	22%	22%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 70% es falso que los antidiarreicos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

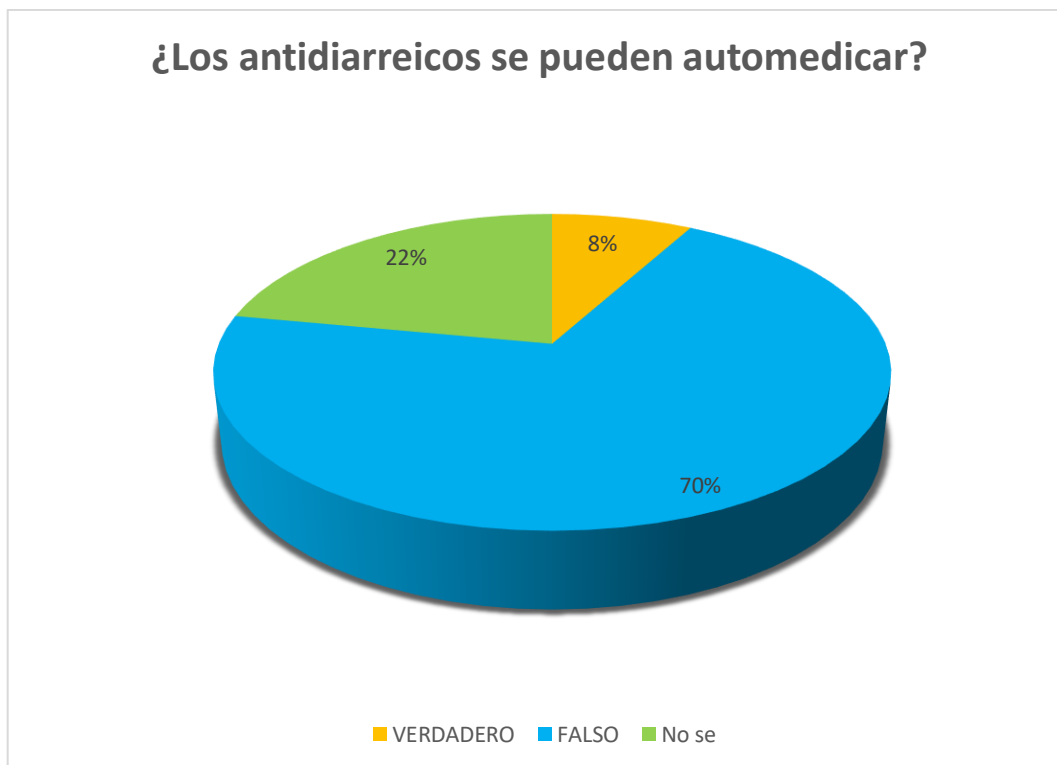


Gráfico 8. Distribución de frecuencia de los antidiarreicos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 70% es falso que los antidiarreicos se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 11. Frecuencia de los antivirales se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P11. ¿Los antivirales se pueden automedicar?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	12	4%	4%	4%
FALSO	228	76%	76%	80%
No se	60	20%	20%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 76% es falso que los antivirales se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

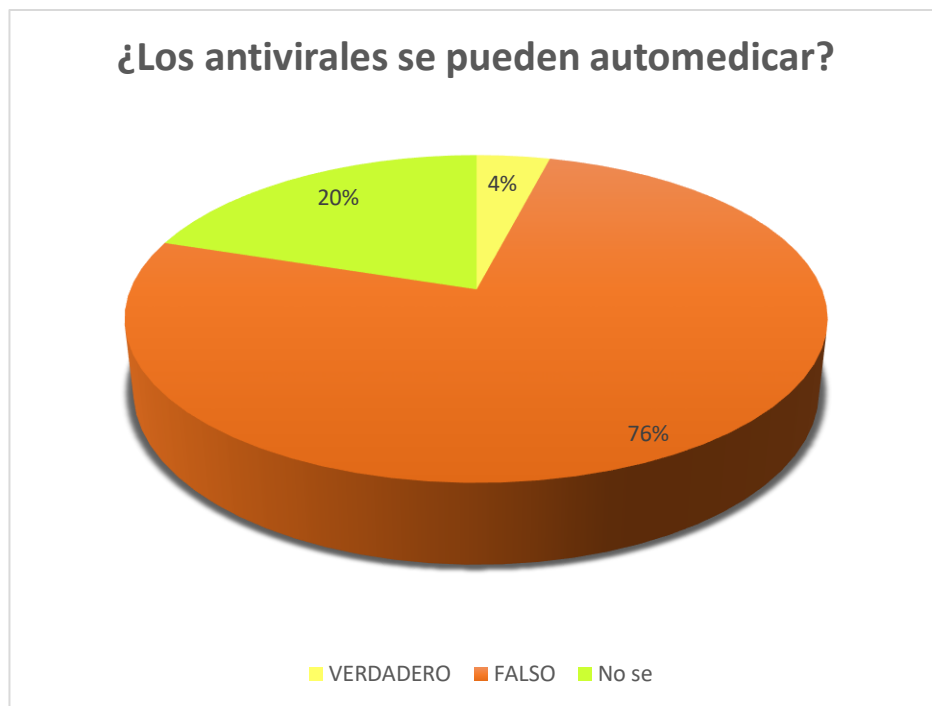


Gráfico 9. Distribución de frecuencia de los antivirales se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 76% es falso que los antivirales se pueden automedicar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 12. Frecuencia de se automedica por falta de tiempo de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P12. ¿Se automedica por falta de tiempo?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	132	44%	8%	8%
FALSO	150	50%	70%	78%
No se	18	6%	22%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 50% es falso que se automedica por falta de tiempo de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.



Gráfico 10. Distribución de frecuencia de se automedica por falta de tiempo de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 50% es falso que se automedican por falta de tiempo de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 13. Frecuencia de se automedica por no asistir a la consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P13. ¿Se automedica por no asistir a la consulta médica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	126	42%	42%	42%
FALSO	156	52%	52%	94%
No se	18	6%	6%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 52% es falso que se automedica por no asistir a la consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

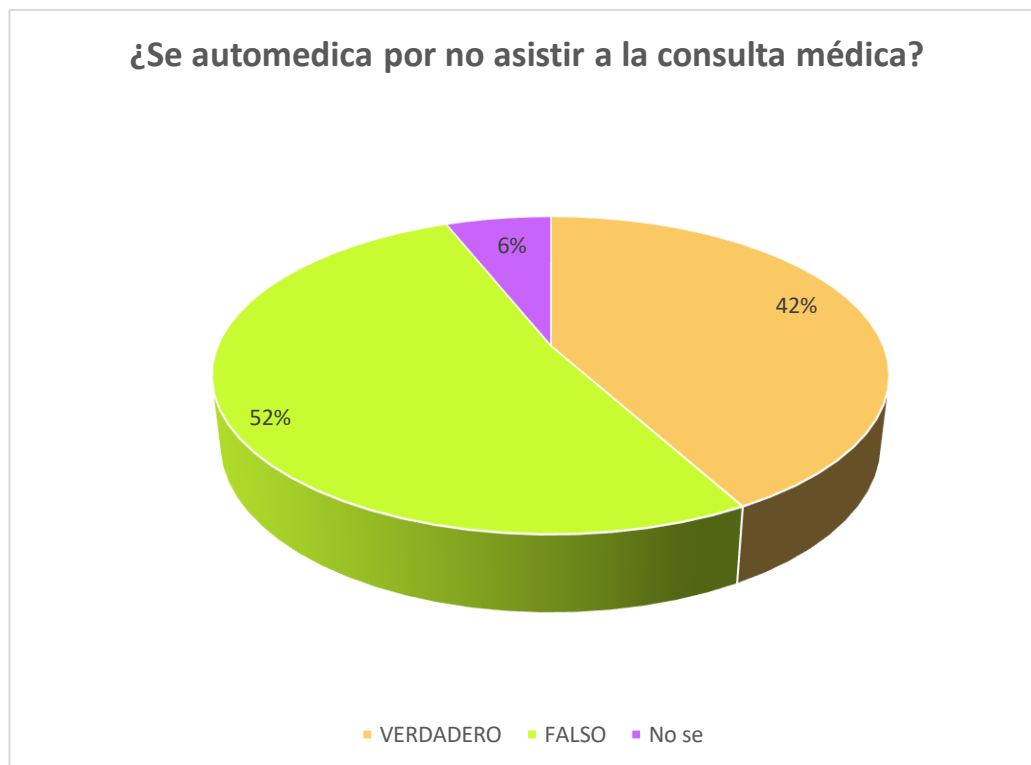


Gráfico 11. Distribución de frecuencia de se automedica por no asistir a la consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 52% es falso que se automedica por no asistir a la consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 14. Frecuencia de se automedica porque su ingreso económico no le permite pagar una consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P14. ¿Se automedica porque su ingreso económico no le permite pagar una consulta médica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	96	32%	32%	32%
FALSO	186	62%	62%	94%
No se	18	6%	6%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 62% es falso que se automedica porque su ingreso económico no le permite pagar una consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.



Gráfico 12. Distribución de frecuencia de se automedica porque su ingreso económico no le permite pagar una consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 62% es falso que se automedica porque su ingreso económico no le permite pagar una consulta médica de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 15. Frecuencia de se automedica por consejería de amigos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P15. ¿Se automedica por consejería de amigos?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	108	36%	36%	36%
FALSO	180	60%	60%	96%
No se	12	4%	4%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 60% es falso que se automedica por consejería de amigos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.



Gráfico 13. Distribución de frecuencia de se automedica por consejería de amigos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 60% es falso que se automedica por consejería de amigos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 16. Frecuencia de se automedica por costumbre familiar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P16. ¿Se automedica por costumbre familiar?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	126	42%	42%	42%
FALSO	162	54%	54%	96%
No se	12	4%	4%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 54% es falso que se automedica por costumbre familiar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.



Gráfico 16. Distribución de frecuencia de que se automedica por costumbre familiar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 54% es falso que se automedica por costumbre familiar de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 17. Frecuencia de se automedica con frecuencia de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P17. ¿Se automedica con frecuencia?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	12	4%	4%	4%
FALSO	252	84%	84%	88%
No se	36	12%	12%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 84% es falso que se automedica con frecuencia de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.





Gráfico 14. Distribución de frecuencia de se automedica con frecuencia de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 84% es falso que se automedican con frecuencia de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 18. Frecuencia de se automedica con determinados periodos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P18. ¿Se automedica con determinados periodos?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	72	24%	24%	24%
FALSO	198	66%	66%	90%
No se	30	10%	10%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 66% es falso que se automedica con determinados periodos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

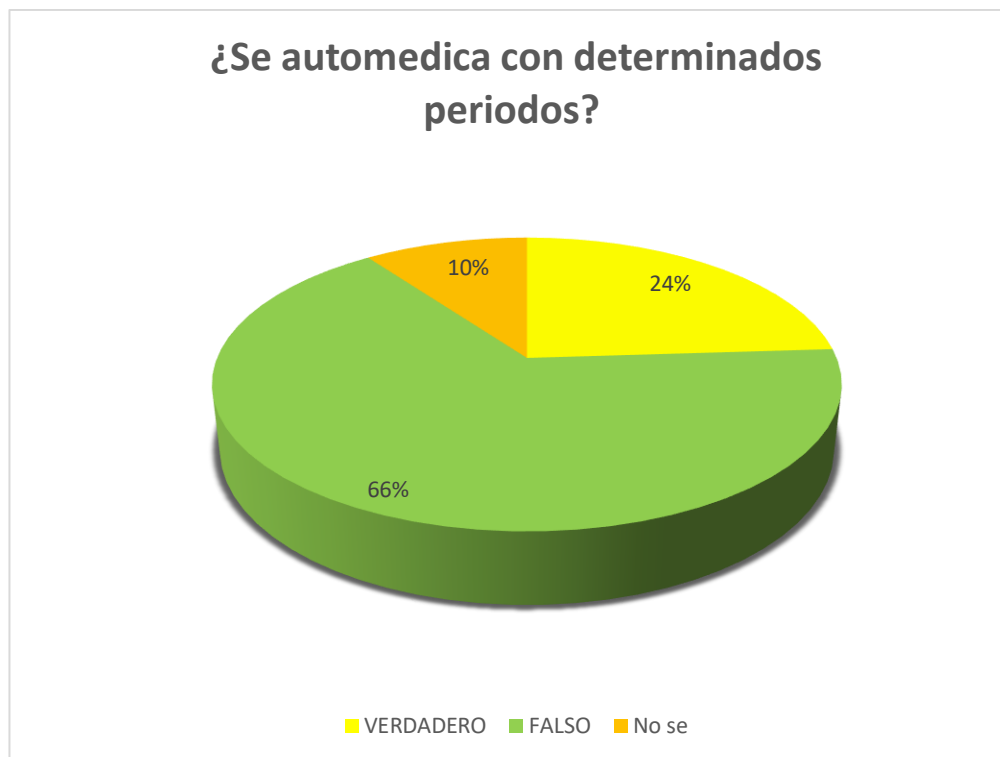


Gráfico 18. Distribución de frecuencia de se automedica con determinados periodos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 66% es falso que se automedica con determinados periodos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 19. Frecuencia de se automedica mejora su salud de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P19. ¿Cuando se automedica mejora su salud?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	108	36%	36%	36%
FALSO	150	50%	50%	86%
No se	42	14%	14%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 50% es falso que se automedica mejora su salud de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

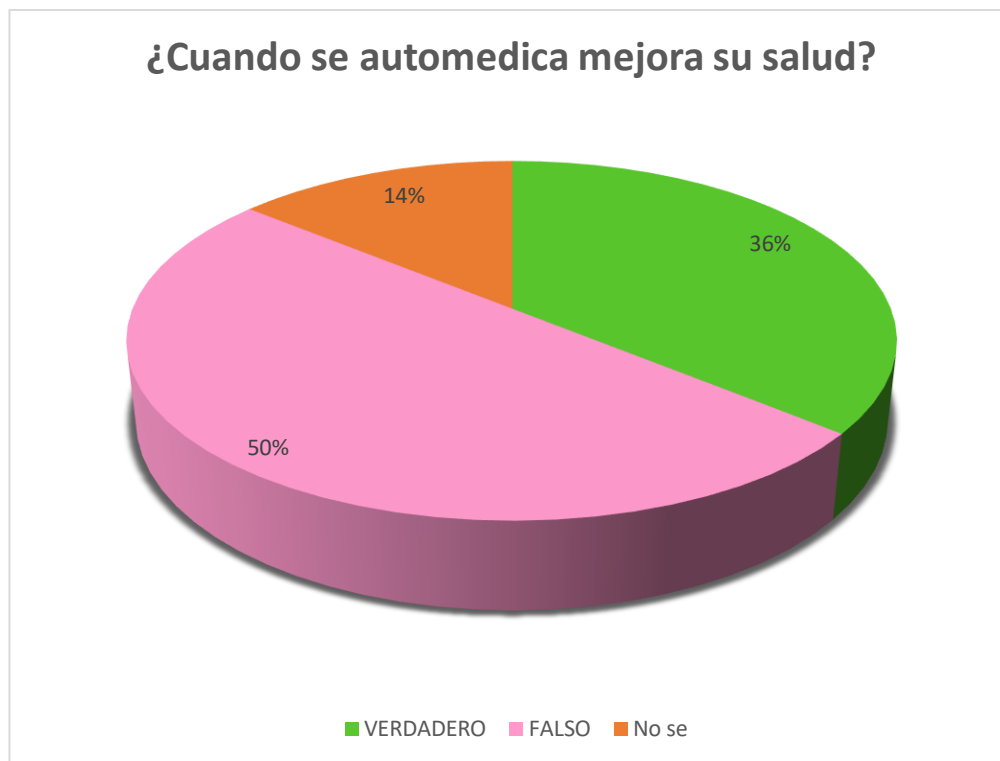


Gráfico 19. Distribución de frecuencia de se automedica mejora su salud de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 50% es falso que se automedica porque mejora su salud de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 20. Frecuencia de conoce de los efectos adversos por la automedicación de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P20. ¿Conoce de los efectos adversos por la automedicación?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	84	28%	28%	28%
FALSO	162	54%	54%	82%
No se	54	18%	18%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 54% es falso conoce de los efectos adversos por la automedicación de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

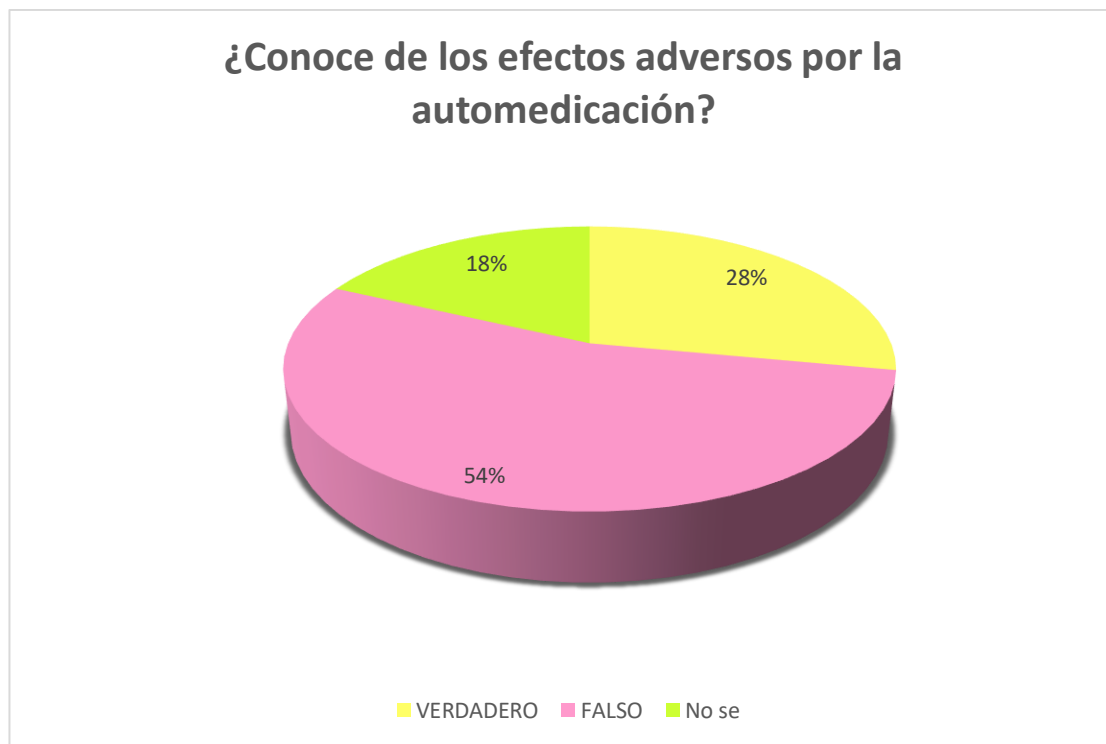


Gráfico 15. Distribución de frecuencia de conoce de los efectos adversos por la automedicación de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 54% es falso que se conozca de los efectos adversos por la automedicación de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 21. Frecuencia de se automedica con analgésicos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P21. ¿Se automedica con analgésicos?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	84	28%	28%	28%
FALSO	210	70%	70%	98%
No se	6	2%	2%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 62% es falso que se automedica con analgésicos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.



Gráfico 16. Distribución de frecuencia de se automedica con analgésicos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 62% es falso que se automedica con analgésicos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

Tabla 22. Frecuencia de se automedica con antibióticos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

P22. ¿Se automedica con antibióticos?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Aumentado
VERDADERO	66	22%	22%	22%
FALSO	228	76%	76%	98%
No se	6	2%	2%	100%
Total	300	100%	100%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 62% es falso que se automedica con antibióticos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

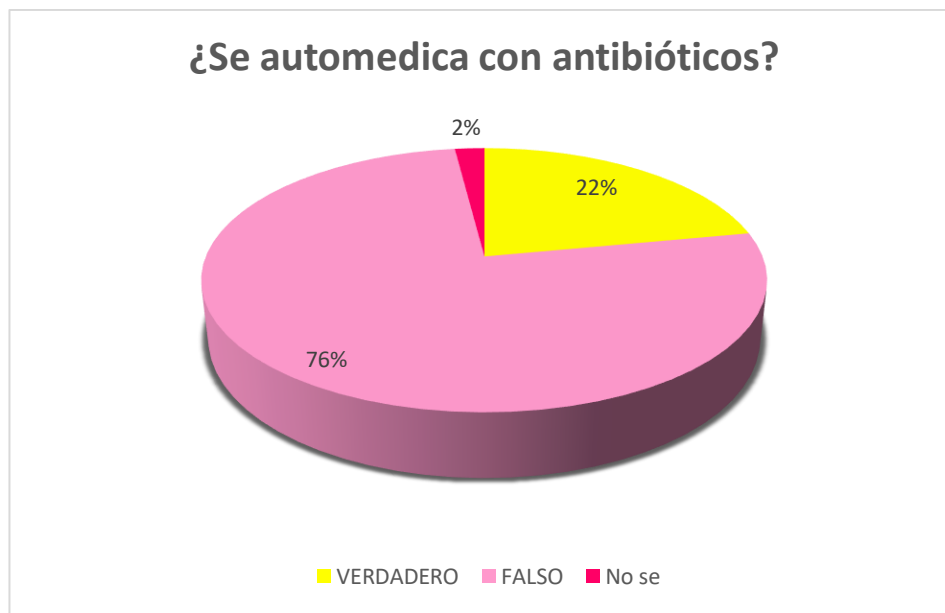


Gráfico 22. Distribución de frecuencia de se automedica con antibióticos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores

Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior se muestra que el 62% es falso que se automedica con antibióticos de usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores.

#### IV. DISCUSIÓN

La estadística descriptiva dio como resultados, que en mayoría tuvieron el mayor porcentaje los grupos etarios de más de 50 años con un porcentaje de 84%; luego, el sexo masculino prevaleció por mayoría con 58%; además, los usuarios con grado de instrucción universitario fueron en mayoría con 50%.

El propósito del estudio fue determinar los factores predisponentes y la práctica para la automedicación de los usuarios que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores, del año 2021. Respecto a los factores predisponentes, en los resultados se apreció que en mayoría a la pregunta ¿Qué seguro médico tiene?, respondieron 96 en un 32%, en la pregunta, según tus conocimientos, el COVID-19 es una enfermedad respondieron en mayoría 96%, en la pregunta, ¿El principal mecanismo de contagio del COVID-19 es por las gotas de saliva que se expulsan al momento de toser o hablar en una

persona infectada?, en mayoría respondieron ser verdadero en 96% tal como lo menciona Mejía S, Muñoz L; en el 2017, en Cuenca: Ecuador, realizaron un estudio titulado: “Polifarmacia en adultos mayores del Centro Mi Espacio de Sabiduría sus conclusiones fueron que se encontró que la prevalencia de la polifarmacia en comparación a países desarrollados se encuentra en menor porcentaje, pero con países de América Latina los resultados son equiparables y Escobar S, Ríos C; en el 2017, en Oviedo Paraguay, realizaron su estudio titulado: “Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica”, sus conclusiones fueron que la automedicación en la población es alta, siendo una práctica común en más de la mitad de la población, y que la falta de tiempo para ir a una consulta médica es la principal causa.

En la pregunta, ¿Los analgésicos se pueden automedicar?, en mayoría respondieron que es falso con 62%, en la pregunta, ¿Los antibióticos se pueden automedicar?, en mayoría respondieron que es falso con 74%, en la pregunta, ¿Los antidiarreicos se pueden automedicar? El 70% menciona que es falso, en la pregunta ¿Los antivirales se pueden automedicar?, en mayoría respondieron que es falso con el 76%, tal como lo menciona Calva K; en el 2016, en Loja: Ecuador, realizó un estudio titulado: “La polifarmacia y sus principales efectos adversos en los adultos mayores que acuden al Centro de Atención del Adulto Mayor del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social” su objetivo fue investigar la polifarmacia y sus principales efectos adversos en adultos mayores que acuden al CAAMIESS, la polifarmacia estuvo presente en el 100.0% de la población, los medicamentos que más consumen: vitaminas 18,78%, antihipertensivos 17,76% y hipoglucemiantes 12,24%, los efectos adversos fueron molestias gástricas 32,62%, cansancio 14,44%, estreñimiento 13,90% y las conclusiones fueron que las patologías más frecuentes en los adultos mayores fueron las endocrinas metabólicas, las cardiovasculares y las osteoarticulares, los fármacos que consumen más comúnmente son las vitaminas, los antihipertensivos y los hipoglucémicos., tal como se indica en el trabajo de investigación de Celeste A, Martínez G; en el 2016, en Managua: Nicaragua, realizaron un estudio: “Comportamiento de la Automedicación en los Adultos de 50 años y más que acuden al Centro de Salud Benicio Gutiérrez del Municipio de Masatepe” sus resultados fueron que el 96.9% consideran útil tomar medicamentos sin la receta, el 20.8% no tienen enfermedades crónicas, el 16.3% consume AINES solo o combinado, el 12,9% lo usan y

padecen alguna enfermedad, combinado con vitaminas 23.2%, antibióticos 14.6% sus conclusiones fueron que las medicinas que más autoconsumen es de 1 a 3 fármacos, analgésico, antibióticos, vitaminas y antigripales, caracterizado por una práctica subestimada de gravedad de la necesidad de consumo, relacionado también a la falta de confianza por los médicos, a nivel nacional lo menciona Quispe J; en el 2017, en Ayacucho: Perú, realizó un estudio titulado: “Características de la automedicación en el adulto mayor. Centro de Salud Carmen Alto – Ayacucho”, se automedican con AINES, 27,1% antibióticos, 04,2% multivitamínicos y 15,7% con otros fármacos, antibióticos, antiácidos, laxantes, antidepresivos e hipnóticos, el 34,3% se automedicó esporádicamente, 84,2% adquieren los fármacos en boticas y 64,8% mejoraron luego de automedicarse y Chávez A; en el 2017, en Lima: Perú, realizó un estudio titulado: “Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres”, sus conclusiones fueron que existe una marcada relación significativa entre los factores predisponentes y la práctica de automedicación en los adultos mayores.

En la pregunta, ¿Cuál es la razón de la compra de medicamentos sin receta médica?, en mayoría respondieron Libre venta en un 45%. En la pregunta ¿A qué distancia de su casa están los establecimientos de salud?, en mayoría respondieron No muy lejos en un 39,2%. En la pregunta, ¿Se automedica por no asistir a la consulta médica?, en mayoría respondieron es falso con un 52%, en la pregunta, ¿Se automedica porque su ingreso económico no le permite pagar una consulta médica?, en mayoría respondieron menciona que es falso con 62%, ¿ Se automedica por consejería de amigos?, en mayoría respondieron menciona que es falso con 60%, ¿ Se automedica por costumbre familiar?, en mayoría respondieron menciona que es falso con 54%, ¿ Se automedica con frecuencia?, en mayoría respondieron menciona que es falso con 84%, ¿ Se automedica con determinados periodos?, en mayoría respondieron menciona que es falso con 66%, ¿ Cuándo se automedica mejora su salud?, en mayoría respondieron menciona que es falso con 50%, ¿ Conoce de los efectos adversos por la automedicación?, en mayoría respondieron menciona que es falso con 54%, tal como lo mencionan Borjas Y, Álvarez M; en Huancayo: Perú, realizaron un estudio titulado: “Evaluación del patrón de automedicación en personas de 15 a 60 años con resfrío común en el distrito de Huancayo



“el tiempo que demanda una consulta médica 20,6%, la promoción de los medicamentos por medios de comunicación 20,1% y no estar afiliado a un seguro del estado ni privado 17,5%, asimismo, el 74,4% se automedican y los más frecuentes, antigripales 31.3%, antipiréticos 17,5% y analgésicos 12,3% y sus conclusiones fueron que los factores principales que llevaron a la automedicación en los adultos mayores son el mucho tiempo que demanda una consulta médica y la propaganda en los medios de comunicación y en su investigación Montoya M; en el 2015, en Riobamba: Ecuador, realizó un estudio titulado: “Consecuencias de la polifarmacia en la calidad de vida de los miembros del programa del adulto mayor del IESS Riobambala polimedición presente en 40,32% de los pacientes, recibieron medicamentos potencialmente inapropiados 25,8% de la población y sus conclusiones fueron que la polifarmacia es un fenómeno frecuente en el adulto mayor y que estuvo asociada con disminución en la capacidad funcional, la exposición del adulto mayor a polifarmacia se relaciona con deterioro de su calidad de vida, por lo que se recomienda evitar su práctica.

## **V. CONCLUSIONES**

- Respecto a determinar los factores predisponentes y la práctica para la automedicación de los usuarios, se concluyó que, en base a los resultados, los factores predisponentes considerados en el estudio determinar la automedicación, los usuarios refieren que no practican la automedicación.

- Considerando determinar el factor económico como predisponente para la automedicación de los usuarios, se concluyó que en mayoría 58% son de sexo masculino, 50% presenta nivel universitario y el tipo de seguro EsSalud 32%.
- Referente a establecer el factor sociocultural como los analgésicos se pueden automedicar respondieron que es falso con 62%, los antibióticos se pueden automedicar respondieron que es falso con 74%, los antidiarreicos se pueden automedicar el 70% menciona que es falso y si los antivirales se pueden automedicar respondieron que es falso con el 76%.
- Con respecto a determinar si se automedica por no asistir a la consulta médica en mayoría respondieron es falso con un 52%, si se automedica porque su ingreso económico no le permite pagar una consulta médica con un 62%.
- Considerando establecer la práctica para automedicarse de los usuarios, se concluyó que en alta mayoría en todas las preguntas manifestaron que No.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Referente a determinar los factores predisponentes y la práctica para la automedicación, se recomienda tomar en cuenta los resultados; para instruir a los pacientes respecto a la automedicación responsable, por desempeñar un papel importante en un país en desarrollo.
- En cuanto a determinar el factor económico como predisponente para la automedicación, dirigirse a las poblaciones de menos recursos económicos sobre los

riesgos de la automedicación irracional; se lograría solucionar el problema de salud, especialmente en áreas rurales, remotas y bajos recursos económicos.

- Referente a establecer el factor sociocultural como predisponente para la automedicación, se recomienda tomar en cuenta los resultados; se lograría una contribución importante al sistema de atención de salud, si se practica de manera adecuada.
  
- Con respecto a determinar el factor acceso a los servicios de salud como predisponente para la automedicación, para dirigir a los usuarios, en acudir al médico o establecimiento de salud a pesar de tener un mal leve o no estar muy cerca.
  
- En cuanto a determinar el acceso a los medicamentos como predisponente para la automedicación, se recomienda difundir el conocimiento sobre los efectos adversos de los medicamentos; así como, la importancia de adquirirlos con receta médica. Referente a establecer la práctica para automedicarse, se recomienda tomar en cuenta los resultados, para evitar el uso irregular de medicamentos recetados y de libre venta, teniendo el Químico Farmacéutico un papel importante.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Organización Mundial de la Salud. La automedicación un problema de salud pública a nivel mundial y en vías en desarrollo. Ginebra: OMS; 2017.
  
2. Organización Mundial de la Salud. Consecuencias de la automedicación a nivel global y en los países en vías de desarrollo. Ginebra: OMS; 2017.
  
3. Organización Panamericana de la Salud. Reacciones adversas o efectos secundarios a medicamentos en Latinoamérica. Washington: OPS; 2017.
  
4. Ministerio de Salud del Perú. Prevalencia de la automedicación siendo una práctica bastante común en la sociedad peruana. Lima: MINSA; 2016.

5. García C, et al. Caracterización de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud. Bogotá Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2016.
6. Páucar E, et al. Determinación de los factores que conllevan a la automedicación con antibióticos en dos establecimientos farmacéuticos de una cadena de boticas. Lima: Universidad Wiener; 2015.
7. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Reporte de la automedicación en las personas adultos mayores que tienden a tomar más medicamentos por cuenta propia. Lima DIGEMID; 2017.
8. Serra M, Germán J. Polifarmacia en el adulto mayor asistente al Policlínico Universitario Carlos Manuel Portuondo Lambert. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2014.
9. Mejía S, Muñoz L. Polifarmacia en adultos mayores del Centro Mi Espacio de Sabiduría. Cuenca: Universidad del Azuay; 2017.
10. Escobar S, Ríos C. Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016: estudio multicéntrico. Oviedo: Universidad Nacional de Caaguazú; 2017.
11. Calva K. La polifarmacia y sus principales efectos adversos en los adultos mayores que acuden al Centro de Atención del Adulto Mayor del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2016.
12. Celeste A, Martínez G. Comportamiento de la Automedicación en los Adultos de 50 años y más que acuden al Centro de Salud Benicio Gutiérrez del Municipio de Masatepe – Masaya. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016.
13. Montoya M. Consecuencias de la polifarmacia en la calidad de vida de los miembros del

programa del adulto mayor del IESS Riobamba. Riobamba: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2015.

14. Quispe J. Características de la automedicación en el adulto mayor. Centro de Salud Carmen Alto – Ayacucho. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2017.
15. Chávez A. Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017.
16. Borjas Y, Álvarez M. Evaluación del patrón de automedicación en personas de 15 a 60 años con resfrío común en el distrito de Huancayo. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2016.
17. Pillaca M, Carrión K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
18. Vásquez M. Factores sociales relacionados con la automedicación en adultos. Asentamiento humano Pedro Castro Alva – Chachapoyas. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2018.
19. Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V, Alonso I. Automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Buenos Aires: Revista Evidencia de Argentina; 2015.
20. Vásquez S. Automedicación en el Perú. Lima: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMIG; 2013.



**ANEXOS** consistencia

**“FACTORES PREDISONENTES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS ADULTOS 50 A 60 AÑOS A LA OFICINA FARMACEUTICA DE SAN JUAN DE MIRAFLORES EN TIEMPOS DE COVID-19 SEPTIEMBRE A OCTUBRE 2021”**

<b>b. Operacionalización de las variables</b>		<b>MATRIZ DE CONSISTENCIA</b>				
<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>
<b>PROBLEMA GENERAL:</b>	<b>OBJETIVO GENERAL:</b>		<b>VARIABLE DEPENDIENTE:</b>		<b>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>POBLACIÓN DE ESTUDIO</b>
¿Qué relación existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19?	Determinar la relación que existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19.	Existen relación entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021.	Prácticas de automedicación en adultos mayores	Consumo de medicamentos Conductas de automedicación	Científico	Los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19 septiembre a octubre 2021.
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b>		<b>VARIABLES INDEPENDIENTES:</b>		<b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>MUESTRA</b>
¿Qué relación existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19? ¿Qué relación existe entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19?	Identificar la relación que existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19. Identificar la relación que existe entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos 50 a 60 años que acuden a la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de covid-19.		Factores predisponentes a la automedicación	Factor disposición de tiempo Factor socio-económico Factor cultural Factor industria farmacéutica	Básico, porque la finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes e incrementar los conocimientos científicos.	Para determinar el tamaño muestral se utilizará la fórmula para poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad de un 95% con un margen de error de 5%.
<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>		<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDIDA</b>

<p><b>DEPENDIENTE</b> Prácticas de automedicación en adultos mayores</p>	<p>La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento).</p>	<p>Consumo de medicamentos  Conductas de automedicación</p>	<p>Frecuencia de automedicación Periodos de automedicación Medicamentos antigripales Medicamentos antibióticos Medicamentos analgésicos</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>
<p><b>INDEPENDIENTE</b> Factores predisponentes a la automedicación</p>	<p>De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la automedicación responsable es la práctica mediante la cual los individuos tratan sus enfermedades y condiciones con medicamentos que están aprobados y disponibles sin prescripción, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones</p>	<p>Factor disposición de tiempo  Factor socio-económico  Factor cultural  Factor industria farmacéutica</p>	<p>Pérdida de tiempo Consulta médica Ingreso económico familiar Atención por seguro social Costumbre familiar Medicina tradicional</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>



### c. Ficha de Recolección de datos

## CUESTIONARIO DE ESTADO NUTRICIONAL

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado Sr(a), agradeciendo por anticipado su valioso tiempo y colaboración, le solicitamos ayúdenos a completar esta encuesta, la información que nos proporcione será tratada CONFIDENCIAL Y ANÓNIMAMENTE. Todas sus respuestas vertidas son válidas y no serán empleadas para ningún propósito distinto al de ayudarnos a mejorar “FACTORES PREDISPONENTES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS ADULTOS 50 A 60 AÑOS A LA OFICINA FARMACEUTICA DE SAN JUAN DE MIRAFLORES EN TIEMPOS DE COVID-19 SEPTIEMBRE A OCTUBRE 2021”

**INSTRUCCIONES:** Lea atentamente cada una de las preguntas y proceda a marcar con una (X) la alternativa que considere la más conveniente.

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS DEL ENCUESTADO</b>			
Edad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Género (sexo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Grado de instrucción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguro médico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CONOCIMIENTOS SOBRE LA INFECCIÓN DEL COVID - 19</b>			
Según tus conocimientos, el COVID-19 es una enfermedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El principal mecanismo de contagio del COVID-19 es por las gotas de saliva que se expulsan al momento de toser o hablar en una persona infectada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CONOCIMIENTOS SOBRE AUTOMEDICACION</b>			
Los medicamentos se pueden automedicar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los analgésicos se pueden automedicar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los antibióticos se pueden automedicar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los antidiarreicos se pueden automedicar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los antivirales se pueden automedicar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>FACTORES PREDISONENTES A LA AUTOMEDICACION</b>			
Se automedica por falta de tiempo.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No se
Se automedica por no asistir a la consulta médica.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No se
Se automedica porque su ingreso económico no le permite pagar una consulta medica	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No se
Se automedica por consejería de amigos.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No se
Se automedica por costumbre familiar.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No se
<b>PRACTICAS DE AUTOMEDICACION</b>			
Se automedica con frecuencia.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No se
Se automedica con determinados periodos.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No se
Cuando se automedica mejora su salud.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No se
Conoce de los efectos adversos por la automedicación.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No se
Se automedica con analgésicos.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No se
Se automedica con antibióticos.	<input type="checkbox"/> Verdadero	<input type="checkbox"/> Falso	<input type="checkbox"/> No se

### **Carta de presentación**

Señor:

Presente:

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DEEXPERTO.Me es muy grato dirigirme a usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, requerimos validar los instrumentos con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar la investigación para poder optar el título de Químico-Farmacéutico.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **“FACTORES PREDISONENTES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS ADULTOS 50 A 60 AÑOS A LA OFICINA FARMACEUTICA DE SAN JUAN DE MIRAFLORES EN TIEMPOS DE COVID-19 SEPTIEMBRE A OCTUBRE 2021”**ysiendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos enmención, considero conveniente recurrir a usted, antes de su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

1. Características socio demográficas del encuestado

2. Conocimientos sobre la infección del Covid – 19



3. Conocimientos sobre automedicación
4. Factores predisponentes a la automedicación
5. Prácticas de automedicación

Expresándole mi sentimiento de respeto y consideración me despido de Usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

**Magallanes Salvatierra María Clara**

**d. Evidencia fotográfica** \_\_\_\_\_

Realizando las encuestas



Realizando la parte experimental

