



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

**TESIS**

**AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DE LA  
PANDEMIA COVID - 19 EN PACIENTES DEL POLICLINICO DAFI  
SALUD, SANTIAGO DE SURCO – LIMA 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**AUTOR:**

**Bach. Policarpo Tucno, Liliana Zenaida**

**Bach. Vásquez Julcahuanca, Maribel**

**ASESOR:**

**Dr. Ayala Picoaga, Vicente Manuel**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**SALUD PÚBLICA**

**Huancayo – Perú**

**2022**

A mis padres, hermanos y mi esposo quienes estuvieron en todo momento en el trayecto de mi formación profesional, Dios me otorgo mucha dicha al permitirme ser parte de ustedes, mi amada familia.

**Liliana.**

A mi familia y esposo ya que han sido el apoyo en todas las áreas de mi vida.

**Maribel.**

## **AGRADECIMIENTOS**

A mis profesores de la Escuela profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica por todas sus enseñanzas impartidas durante mis años de estudio.

A nuestro asesor Dr. Ayala Picoaga, Vicente Manuel, por su apoyo y tiempo brindado para poder culminar la presente investigación.

A mis compañeros de estudio por todas las experiencias compartidas durante los años de estudio.

A los pacientes del Policlínico Dafi salud, Santiago de Surco; quienes nos brindaron su tiempo para responder la encuesta de manera sincera y amable contribuyendo de esta forma en la obtención del conocimiento generado a partir de la presente investigación.

## **JURADO DE SUSTENTACIÓN**

DR. VICENTE MANUEL AYALA PICOAGA

---

PRESIDENTE

MG. Q.F. CARLOS MAX ROJAS AIRE

---

SECRETARIO

MG. Q.F. CARLOS ALFREDO CANO PEREZ

---

VOCAL

MG. Q.F. JUAN ORLANDO HUAMAN GUTIERREZ

---

SUPLENTE

## DECLARACION DE AUTENTICIDAD

### DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo. LILIANA ZENAIDA, POLICARPO TUCNO de Nacionalidad Peruana. identificada Con DNI. N<sup>o</sup> 47629723, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: “AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DE LA PANDEMIA COVID - 19 EN PACIENTES DEL POLICLINICO DAFI SALUD, SANTIAGO DE SURCO – LIMA 2022

DECLARACION BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal. que no ha sido copiado, sin menciona de forma clara y exacta su origen o Autor; en este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 28 de marzo 2022

  
LILIANA ZENAIDA POLICARPO TUCNO



HUELLA DIGITAL

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

### DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo, MARIBEL, VÁSQUEZ JULCAI JUANCA de Nacionalidad Peruana, identificada Con DNI N<sup>o</sup> 41576140, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: “AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DE LA PANDEMIA COVID - 19 EN PACIENTES DEL POLICLINICO DAFI SALUD, SANTIAGO DE SURCO – LIMA 2022”

DECLARACION BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo Resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin menciona de forma clara y exacta su origen o autor; en este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 28 de marzo del 2022



MARIBEL VÁSQUEZ JULCÁHUANCA



HUELLA DIGITA

## Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
<b>RESUMEN</b>	x
<b>ABSTRACT</b>	xi
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	12
<b>II. MÉTODO</b>	26
2.1. Tipo y diseño de investigación	26
2.2. Operacionalización de la variable	27
2.3. Población, muestra y muestreo	28
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	29
2.5. Procedimiento	29
2.6. Método de análisis de datos	29
2.7. Aspectos éticos	30
<b>III. RESULTADOS</b>	31
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	42
<b>V. CONCLUSIONES</b>	45
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	46
<b>REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS</b>	47
<b>ANEXOS</b>	50

## Índice de Tablas

	Pág.
<b>Tabla N° 01.</b> Características sociodemográficas de los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022	31
<b>Tabla N° 02.</b> Prevalencia de la automedicación en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022	32
<b>Tabla N° 03.</b> Prevalencia de la automedicación en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, según género	32
<b>Tabla N° 04.</b> Prevalencia de la automedicación en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022	33
<b>Tabla N° 05.</b> Síntomas presentados en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, que conllevaron a la automedicación	34
<b>Tabla N° 06.</b> Grupos farmacológicos utilizados por los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022	35
<b>Tabla N° 07.</b> Factor económico como causa para la automedicación.	36
<b>Tabla N° 08.</b> Factor temor a contagiarse por COVID-19 en los establecimientos de salud como causa para la automedicación	36
<b>Tabla N° 09.</b> Factor recomendación de terceras personas como causa para la automedicación	36
<b>Tabla N° 10.</b> Medios de comunicación donde los pacientes del Policlínico Dafi Salud obtienen mayor información acerca de los medicamentos a comprar.	37
<b>Tabla N° 11.</b> Factor conocimiento del medicamento como causa de la automedicación	38
<b>Tabla N° 12.</b> Factor información suficiente como causa de la automedicación	38
<b>Tabla N° 13.</b> Factor tiempo como causa de la automedicación	39
<b>Tabla N° 14.</b> Factor tecnología como causa de la automedicación	39
<b>Tabla N° 15.</b> Factor accesibilidad a los establecimientos de salud como causa de la automedicación	40
<b>Tabla N° 16.</b> Nivel de conocimiento acerca de las consecuencias de la automedicación	41

## Índice de Gráficos

	Pág.
<b>Gráfico N°01.</b> Prevalencia de la automedicación en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022	32
<b>Gráfico N°02.</b> Síntomas presentados en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, que conllevaron a la automedicación	34
<b>Gráfico N°03.</b> Grupos farmacológicos utilizados por los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022	35
<b>Gráfico N°04.</b> Medios de comunicación donde los pacientes del Policlínico Dafi Salud obtienen mayor información acerca de los medicamentos a comprar.	37
<b>Gráfico N°05.</b> Nivel de conocimiento acerca de las consecuencias de la automedicación	40

## RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**. Determinar la prevalencia de la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022. La automedicación es un problema muy frecuente que viene afectando a la población en general especialmente debido a la coyuntura actual que venimos atravesando debido a la pandemia del COVID-19. **Metodología**. Tipo de investigación, Descriptivo transversal; diseño no experimental - descriptivo. La población estuvo conformada por 110 pacientes del policlínico Dafi Salud del distrito de Santiago de Surco, la muestra estuvo constituida 86 pacientes seleccionados de manera aleatoria. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos y confiabilidad, mediante una prueba piloto por Alfa de Cronbach, teniendo una alta confiabilidad. **Resultados**. Se determinó que existe una prevalencia a la automedicación en un 79,1% en los pacientes del policlínico Dafi Salud, también la automedicación en mayor medida se dio en las mujeres con un 70,6% frente a un 29,4% respecto a la edad con mayor prevalencia a la automedicación en los pacientes, fue la comprendida entre 18 a 30 años con 42,6% de prevalencia; respecto al grupo farmacológico empleado los resultados nos determinaron que un 35,3% adquiere los antigripales, un 30,9% adquiere antibióticos un 17,7% adquiere antiinflamatorios; respecto a la dimensión causas que conllevan a la automedicación se estableció que esta fue por recomendación de terceras personas 57,4%; porque ya había tomado ese medicamento en anteriores ocasiones 88,2%; y por tener información suficiente para tratar los síntomas 88,2%, respecto al conocimiento frente a las consecuencias de la automedicación este fue en un 51,5% Bueno. **Conclusión**. De acuerdo al estudio realizado se logró determinar la prevalencia de la automedicación durante la tercera ola de la pandemia, en los pacientes del policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, fue de un 79,1%.

### **Palabras Clave.**

Automedicación, Pandemia, Covid – 19, Conocimiento

## ABSTRACT

The present research has **objective.** Determining her prevailed of the automedicación during the third the COVID pandemic wave - 19 in the Polyclinic patients Cheers, Santiago de Surco Dafi- 2022 files. The automedicación is a very frequent problem that he comes affecting to the population in general because of the current juncture that come crossing over because of the pandemic of the COVID 19 especially. **Methodology.** Kind of research, Descriptive transversal; descriptive not experimental - design. The population was constituted by 110 patients of the Dafi polyclinic Cheers of Santiago de Surco district, the sample was constituted 86 selected random way patients. L To instrument validation he went by Opinion of Experts and reliability, by a test pilot by Alfa from Cronbach, having a high reliability. **Results.** He determined one That exists one prevailed to the automedicación in a 79,1% in the polyclinic patients Dafi Cheers, also The automedicación in bigger measurement gave in the women with a 70,6% opposite to a 29,4% regarding to Age with bigger prevailed to the automedicación in the patients, her was understood between 18 to 30 years with 42,6% of I prevailed; regarding to the pharmacological group used The results us determined that A 35,3% acquires the antigripales, a 30,9% acquires antibiotic one 17,7% acquires anti-inflammatories Regarding to the size causes that carry her automedicación set one that this was by third people 57,4% recommendation; because I already had taken that medicament in previous occasions 88,2%; and by having information enough trying the symptoms stops 88,2%, regarding to the knowledge opposite to the automedicación consequences this went in a 51,5% Good. **Conclusion.** The made study he managed to determine her prevailed of the automedicación during the third pandemic wave, in the polyclinic patients Cheers, Santiago de Surco Dafi, was okay of a 79,1%.

### **Keywords.**

Automedicación, Pandemic, Covid - 19, Knowledge

## I. INTRODUCCIÓN

La pandemia que venimos atravesando actualmente debido a la enfermedad SARS-COV2 (COVID19) causada por el nuevo coronavirus que intercambia con el síndrome respiratorio agudo, se originó por primera vez en Wuhan, provincia de Hubei, China en diciembre de 2019. Desde el principio, el virus se ha propagado rápidamente a diferentes países del mundo. La cantidad de casos confirmados y muertes relacionadas a causa de este virus se han incrementado durante la segunda y tercera ola de contagios en diferentes partes del mundo.

En Nuestro país, la pandemia se dio a conocer durante el primer trimestre del año 2020, específicamente a inicios del mes de marzo, identificándose a un paciente contagiado de COVID-19 como el primer caso en la ciudad de Lima. Como se trata de un nuevo virus sin precedente alguno, el mecanismo de transmisión, la fisiopatología y el tratamiento en particular siguen siendo desconocidos. Ante la falta de medicamentos (antivirales) efectivos, las autoridades oficiales emitieron consejos sobre tratamientos paliativos, pero desesperados por las condiciones de salud, por declaración de estado de emergencia en nuestro país y falta de atención médica especializada, la gente optó por el autotratamiento y automedicación, la OMS declara que los medicamentos se usan solo para la prevención o el alivio de los síntomas de venta libre. (1)

La automedicación ahora se reconoce como parte del autocuidado, que define la automedicación como la selección y el uso de medicamentos para tratar enfermedades o síntomas reconocidos por uno mismo, incluidos productos herbales tradicionales.(2) En los países en desarrollo, a menudo, las personas no están bien educadas en conocimientos de salud, razón por la cual la automedicación tiene más efectos negativos, como resistencia a los antimicrobianos, mayor riesgo de efectos secundarios y síntomas encubiertos. (3)

**Al día de hoy**, aunque el gobierno está haciendo todo lo posible para evitar que esta enfermedad avance, a pesar de **sus mejores esfuerzos**, nuestro país sigue siendo uno de los **lugares** más golpeados por este nuevo virus. Se cree que la automedicación al tratamiento **de COVID19** es una de las causas que **han llevado** al aumento desmesurado de la pandemia peruana. Una de las estrategias y procedimientos que pueden minimizar la propagación y evitar **el aumento de** casos graves y evitar que **sean** hospitalizados en UCI, es el tratamiento

intensivo es decir garantizar el tratamiento esperado del tratamiento con antibióticos, pero el principal problema es la falta de tratamiento farmacológico. (4)

El presente trabajo de investigación estuvo enfocado en identificar la prevalencia de la automedicación durante la ola, en los pacientes del policlínico Dafi Salud, es así que, dada la problemática, se formuló la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la prevalencia de la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas:

1. ¿Cuál es la prevalencia de la automedicación según género y grupo etario durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco - Lima, 2022?
2. ¿Cuáles son grupos farmacológicos más usados en la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022?
3. ¿Cuáles son las causas que conllevan a la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022?
4. ¿Cuál es el conocimiento de las consecuencias de la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022?

Las actuales vacunas contra el COVID-19 nos protegen contra la enfermedad porque confieren protección contra el virus SARS-Cov-2 que causa la enfermedad, reduciendo el riesgo de los síntomas y las consecuencias sobre nuestra salud. La inmunidad ayuda a las personas vacunadas a combatir el virus una vez que ya están infectadas, reduce el riesgo de infectar a otros y, por lo tanto, también los protege. Una considerable parte de la población por diferentes motivos no se ha vacunado hasta el momento, razón por la cual acuden a la automedicación y ponen en riesgo su salud.

Los objetivos específicos son:

1. Determinar la prevalencia de la automedicación según género y grupo etario durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022.
2. Identificar los grupos farmacológicos más usados en la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022.
3. Determinar las causas que conllevan a la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022.
4. Evaluar el conocimiento de las consecuencias de la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

**Neira, J. (2021)**, desarrollo el trabajo de investigación: “AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN POBLADORES DE BUENOS AIRES DE CAYMA EN LOS MESES JULIO Y AGOSTO, AREQUIPA-PERÚ 2021”. **Objetivo:** Establecer características, prevalencia, y evaluación farmacéutica de la automedicación durante la pandemia de COVID19 en la comunidad de Buenos Aires de Cayma durante los meses de julio y agosto **Metodología:** Análisis y alcances del presente estudio: descripción, descubrimiento, interpretación y documentación. Dependiendo de la duración del estudio es transversal.: **Conclusión:** Las tasas de automedicación en Buenos Aires de Caima fueron del 41,40% y más altas entre las personas de 41 a 50 años su grado de instrucción es bueno y a la vez son independientes, trabajadores, aumentando la incidencia si tienen que someterse a reconocimiento médico. Desde que inicio la pandemia las personas se automedicaron con mayor frecuencia de 2-5 meses, y antes que empezará la pandemia solo el 1,3% de los pobladores no se automedicaba. Los medicamentos más utilizados son: para los resfriados los analgésicos y los antibióticos en el tratamiento de enfermedades respiratorias que son las principales que conducen a la autocuración. Miedo a contagiarse de COVID-19, tener suficiente información para tratar sus síntomas ha surgido como una nueva causa de

autocuración durante la pandemia de COVID-19. Ser los medios de comunicación como la televisión y la radio que más información brinden. Las personas que se automedican en Buenos Aires de Cayma son conscientes de las consecuencias de la automedicación. (5)

**Irkañampa, S. (2021)**, realizó el siguiente estudio: “Automedicación en residentes del distrito de Los Olivos en el contexto del COVID-19”. El propósito del estudio fue determinar la frecuencia de automedicación entre los residentes de la zona de Los Olivos (Lima) durante la pandemia de COVID-19. Se planificó un estudio observacional, prospectivo, descriptivo, y con corte transversal.

Los datos se recogieron mediante un cuestionario de 20 ítems, siendo los 6 primeros datos demográficos y las 14 siguientes prácticas de automedicación. La herramienta es de recolección de datos, lo cual se determinó a partir de una revisión por parte de juicio de expertos y su confiabilidad se determinó mediante la prueba alfa de Cronbach. Los resultados obtenidos con respecto a la tasa más alta de automedicación entre los encuestados en el distrito de Los Olivos fueron del 51,8%, además, fue más común entre las mujeres (53,7%) y promedio en el grupo de personas de 36 a 59 años (57,2%).

Estadísticamente no hubo correlación significativa entre el autotratamiento y el grado educativo ( $p = 0,064$ ) ( $\alpha = 0,05$ ). Fueron 176 a los que se les encuestó que tenían alguna sintomatología o padecimiento de alguna dolencia, el 40 % tenía síntomas de COVID-19. De los 97 personas a los que se les encuestó, tomaban solo una clase de medicamentos, el 51 % eran AINES, y de los 102 encuestados que tomaban más de una clase de medicamentos AINES y los antibióticos eran los más comunes (35 %). Como motivo más importante para cambiar a este ejercicio, el 25,6% cree que el nueva virus no es grave. En general, el 51,8% de los encuestados en las farmacias de Los Olivos utilizaba automedicación, siendo el COVID-19 la causa más común de automedicación y el grupo de fármacos más consumidos son los AINE. Antiparasitario y antibiótico (1)

**Puma, S. y Rivera, S. (2020)**, realizó un estudio: Automedicación durante la pandemia de COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes del SJL - Lima 2020. El objetivo del estudio fue identificar diferencias en la automedicación durante la pandemia de COVID19 en pobladores de dos mercados distintos de SJL - Lima 2020. Métodos de estudio fue estudio observacional, descriptivo, transversal y comparativo; Se utilizó una encuesta de preguntas cerradas fueron 16 preguntas en los meses de septiembre a octubre de 2020 en la

zona de San Juan de Lurigancho (SJL), la muestra fue de 702 pobladores, divididos en 369 frequentadores del mercado Valle Sagrado (mercado 1) y 333 personas acudieron al mercado primero. mercado de septiembre (mercado 2).

Los resultados durante la pandemia de COVID-19 mostraron una alta tasa de automedicación del 71,1 %; el porcentaje es de mujeres en el mercado 1 (51,8%) y el mercado 2 (59,7%); de 31 a 45 años (39,9% y 53,1%); con estudios en secundaria 50% y 63% respectivamente tuvieron COVID; el 41,5% y 24,6% en el mercado 1 y 2, respectivamente son recomendados por el personal médico farmacéutico; El 63,4% y el 68,7% los fármacos más utilizados son paracetamol 62,3% y 55,6%; azitromicina 42,3% y 40,8%; la ivermectina fue de 40,1% y 34,2% para los mercados 1 y 2, respectivamente; La TV fomenta la autocompra de medicamentos en el mercado 1 78,6% y en el mercado 2 - 76%. Conclusión: la tasa de recuperación automática en ambos mercados es diferente, mientras que el mercado 2 se superpone con el mercado 1 en un 19,6 %.; Hay predominancia en la mayoría de las mujeres; los fármacos más utilizados son el paracetamol - 62,3% y 55,6 los centros farmacéuticos estuvieron en primera línea, luego la ambulancia, el hospital y la clínica; los farmacéuticos recomendaron más medicamentos; Los pacientes de alto riesgo son los adultos mayores 52,8% y también el 41,9%, seguidos de personas con diabetes en los mercados 1 y 2, respectivamente; Algunos medios de comunicación han tenido un mayor impacto en la televisión, internet y Whatsapp.

A continuación, presentamos los antecedentes internacionales:

**Ramírez, K. et al. (2020)**, realizaron la investigación titulada “Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios” Objetivo: identificar los factores que influyen en la automedicación en tiempos de pandemia en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala – Ecuador durante los meses de enero - abril del 2021. Metodología: la elaboración del presente trabajo se realizó con un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal. Se aplicó un instrumento previamente validado a criterio de expertos en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. La muestra estuvo conformada por 62 estudiantes de cuarto ciclo de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala. El análisis de los datos se realizó mediante tablas de frecuencias y porcentajes mediante un programa estadístico. Resultados: Se pudo evidenciar que en los últimos cuatro meses el 85 % de estudiantes de cuarto ciclo se han auto medicado, los estudiantes que se auto medican se debe a que no

tienen tiempo para ir al médico con un 40 %, siendo el grupo de los analgésicos con mayor frecuencia con el 41,92 % donde predomina el paracetamol con el 30,64 % y la causa principal la cefalea con 31 %. Conclusiones: La educación es una de las primeras medidas que se debe considerar, en cuanto a la disciplina que deben tener las personas al momento de actuar ante la sintomatología, especialmente estudiantes de enfermería, que, teniendo el conocimiento necesario sobre la automedicación y sus consecuencias, tienden a hacerlo. Se pudo obtener un porcentaje elevado de 85 % de estudiantes que se auto medican, los fármacos de mayor accesibilidad son los AINES. (7)

En cuanto a los enfoques teóricos y conceptuales referente al estudio, se pasa a describir:

### **COVID-19:**

Así se llama la enfermedad causada por el coronavirus SARS-CoV-2 2019, descubierta en diciembre de 2019, originaria de China y declarada pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de mayo de 2020 (8).

A principios de mayo de 2021, la OMS ha registrado más de 151 millones de casos confirmados en todo el mundo. La cifra de los casos aún se mantiene en el nivel más alto desde el comienzo de la pandemia, son como 5,7 millones de nuevos casos por semana y el número de fallecidos sigue aumentando son como 93.000 muertes. (9).

La nueva patología tiene cierto grado de alternancia que va de persona a persona, generalmente en la mayoría de los casos la enfermedad puede ser leve o también puede ser moderada, sin necesidad de ser hospitalizado. Aunque muchos casos no se prestan atención, no hay síntomas, el 80% de los pacientes manifiestan síntomas, no hospitalizados, el 15% requerirá servicios hospitalarios y usará oxígeno y se desarrollarán el 5%. En casos importantes. Como unidad de atención especial para la hospitalización (10.11)

En los inicios de la enfermedad los síntomas más comunes son la fatiga, la tos seca, y en menor frecuencia, las personas pueden representar la incomodidad general, dolor de garganta, síntomas conjuntivitis, gastrointestinales, dolor de cabeza, hipotensión o anosmia, hipogeo o erupción cutánea, etc. (10)

Aquellos que desarrollan una enfermedad grave pueden desarrollar insuficiencia respiratoria, síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), tromboembolismo, sepsis, que puede

progresar a shock séptico, insuficiencia multiorgánica y pagará el costo de vida en las últimas etapas de la enfermedad (10).

Las personas de cualquier edad pueden contraer COVID-19 y desarrollar síntomas peligrosos de la enfermedad, pero los ancianos corren mayor riesgo de desarrollar una enfermedad grave o crítica, especialmente aquellos con afecciones médicas subyacentes, como presión arterial alta, cáncer, diabetes, obesidad y sobrepeso. problemas pulmonares. (10)

La patología se transmite de una persona a otra, a través de bacterias, virus se da al momento de hablar (gotas de saliva), estornudar o toser, especialmente durante el contacto entre una persona infectada y una persona no infectada sin el uso de ningún equipo de protección en el hogar lo que va permitir que el virus entre en contacto con las membranas mucosas; estas gotas no van más de 2 metros y no se quedan suspendidos en el aire (11).

### **SARS-CoV-2**

El SARS-CoV-2 es un virus de ARN monocatenario que codifica una variedad de proteínas, incluidas 4 proteínas estructurales. Las proteínas de membrana / matriz (M), envoltorio (E) y espiga (S) se ensamblan alrededor de la nucleocápside (N) y el ARN. El SARSCoV-2 ingresa a las células del huésped para infectarlas, tras su unión al receptor de la enzima convertidora de angiotensina II (ECA2) y la acción subsiguiente de proteasas, incluida la proteasa transmembrana serina 2 (TMPRSS2). El SARS-CoV-2 presenta una alta tasa de infección y puede provocar una amplia gama de síntomas. (12)

### **Pandemia:**

Según la OMS, una pandemia es la propagación mundial de una nueva enfermedad a la que la mayoría de las personas no tiene inmunidad. Suelen ser causadas por virus de la gripe que infectan a los animales (13). Según la RAE, una pandemia se precisa como una epidemia que se extiende a muchos países o afecta a casi todas las personas de un barrio o región. (14).

### **Presentación clínica (15)**

Hasta ahora se sabe que es posible que la COVID-19 no cause ningún síntoma en algunas personas (Aproximadamente 17% de los casos son asintomáticos). Y las personas sintomáticas pueden ser portadores del virus desde los 2 días hasta las 2 semanas antes de

que desarrolle los síntomas. Algunos síntomas comunes que se han relacionado específicamente con COVID-19 incluyen:

- Tos, que se vuelve más severa con el tiempo.
- Fiebre - Dolor de cabeza y garganta
- Malestar general, escalofríos y fatiga
- Leve dificultad para respirar

Los síntomas menos comunes también incluyen:

- Pérdida del gusto u olfato
  - Congestión nasal
  - Síntomas gastrointestinales como diarrea, náuseas y vómitos
  - Decoloración de los dedos de las manos o de los pies
  - Esclerótica rosa - Erupciones en la piel
- Síntomas más severos comprenden:
- Excesiva dificultad para respirar
  - Labios o rostro cianótico
  - Dolor o sensación de presión persistente en el pecho
  - Confusión

### **Factores de riesgo (16)**

La mayoría de personas infectadas con COVID-19 pueden tener solo síntomas leves, pero esta enfermedad también puede provocar complicaciones más graves, incluso mortales, como la neumonía y los eventos tromboembólicos. Las personas con factores que los hacen susceptibles de sufrir complicaciones por COVID-19 incluyen a:

- Personas que viajan con frecuencia, trabajan o viven en lugares con brotes de COVID-19.
- Las personas de edad avanzada

- Personas que tienen problemas de salud o algún antecedente como enfermedad pulmonar o cardíaca, hipertensión arterial, diabetes y cáncer.
- Personal que trabaja en el área de salud

### **Automedicación.**

El Organismo Mundial de la Salud (OMS) puntualiza a la automedicación como: elección y utilización de medicamentos por iniciativa propia de las personas para tratar sus patologías o sintomatologías que son conocidos por uno mismo, incluidos los productos herbales tradicionales. La automedicación es como parte del autocuidado (2). También podemos definir la automedicación de la siguiente manera: es la utilización de sustancias, terapias o antibióticos de venta libre, que nosotros mismos nos automedicamos por preservar la salud. Desde el punto de vista de la automedicación, se puntualiza lo siguiente: Preservar la salud personal a través de la prevención y el autotratamiento. (17) Recuerde que la automedicación es la forma más común de autocuidado.

De acuerdo con el WSMI, la automedicación es parte del autocuidado personal y una elección consciente del uso de medicamentos de venta libre para las personas que buscan tratar una enfermedad o síntoma diagnosticado sin prescripción médica (18).

La automedicación en nuestro país es bastante común y se utiliza extensamente en los países en desarrollo, así como en los países desarrollados, los estudiantes y los médicos practican la automedicación y la tasa es alta del 90% en todos los países. (19)

### **Razones para el empleo de la automedicación.**

La organización mundial de la salud (OMS) reportó que el incremento de los autocuidados se debería a una secuencia de componentes los cuales son:

- Las causas que son socioeconómicas.
- Los estilos de vida que llevamos cada uno.
- El poder tener acceso fácil a los medicamentos.
- Las causas ambientales como los de salud pública.
- Se tiene mayores recursos para la obtención de medicamentos.

- Los factores como los demográficos.
- Los factores que también es epidemiológicos.

Tenemos los factores que más influyen en la automedicación y son:

### **Automedicación Responsable.**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación responsable es: las acciones de cada persona al momento de tratar su enfermedad o padecimiento con medicina, estos deben ser aprobados y de venta libre, y deben ser seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones de esta agencia. indicado en el folleto (20). La automedicación responsable es muy beneficiosa si solo se utiliza para tratar síntomas leves, como dolor, fiebre, acidez estomacal, resfriados o gripe, entre otros. Siempre se apegan a los plazos e instrucciones establecidos. Recuerda que solo debes hacer esto con medicamentos de venta libre. La OMS considera la automedicación consciente como un método eficaz de atención de la salubridad en los países desarrollados; Para brindar un cuidado eficaz, el autocuidado responsable debe incluir: la voluntad y la competencia de las personas para actuar con inteligencia y autonomía en la selección e implementación de las intervenciones preventivas, el diagnóstico y las terapias de tratamiento que les interesan (21). Para ello, la población necesita tener el entendimiento necesario para gestionar y manejar su salud.

Para el desarrollo de una automedicación consciente y eficaz, es primordial que la población conozca y comprenda: el origen, la gravedad y las posibles complicaciones de la dolencia que le afecta, el conocimiento de las dosis, saber cuáles son los efectos secundarios, la duración del tratamiento y más que nada ver si hay mejoría tras la utilización de estos medicamentos. El público debe tener una fuente de información confiable con toda la información elemental y necesaria (21)

### **Automedicación No Responsable.**

Si nos vamos a automedicar debe ser de forma responsable y lo contrario y opuesto a lo ya mencionado sería la automedicación irresponsable. Cuando nos automedicamos de manera no responsable y los medicamentos no obedecen los consejos farmacológicos eso es una alteración de la terapia farmacológica con todas sus implicaciones y consecuencias que puedan conllevar (22).

También se comprende por automedicación no responsable cuando hay medicamentos que, si es obligatorio tener prescripción médica, sin embargo, se puedan obtener sin está.

En las ciudades del mundo que están en desarrollo, el grado de educación sanitaria no tiene un nivel adecuado; Por ello, se observan consecuencias negativas sobre la automedicación, como: aumento del riesgo y reacciones adversas a medicamentos (RAM), las bacterias se vuelven resistentes a los antibióticos, falta de marcadores y sintomatología. (3), ya se mencionó otras desventajas frente a la automedicación.

### **Automedicación En El Perú.**

En el Perú, la Dirección General de Productos Farmacéuticos, (DIGEMID) del Ministerio de Salud establece las condiciones generales para la venta de medicamentos, tomando en cuenta la seguridad de cada medicamento. Estos términos de venta (con receta o de venta libre) están impresos en el empaque del medicamento. Todo ello como resultado de la reglamentación vigente de la Ley General de Salud Pública. El artículo 68 de la Ley General de Salud clasifica los medicamentos de la siguiente manera:

- Los medicamentos de venta con su debida prescripción médica.
- Los medicamentos que son bajo receta médica, solo son entregados en boticas y centros farmacéuticos.
- Los medicamentos de venta sin prescripción médica se entregan únicamente boticas y centros farmacéuticos.
- Los establecimientos no farmacéuticos pueden entregar, vender medicinas sin receta médica. Es de vital importancia y muy importante resaltar la Ley General de Salud 26842, en su artículo 26, lo cual dice: sólo los médicos son los que pueden hacer prescripciones médicas, los profesionales como cirujanos-dentistas y las obstetras ellos pueden recetar medicamentos dentro de su área que le compete.

En el artículo 33 nos dice: el Químico farmacéutico es el único profesional responsable de divulgar, brindar información e instruir a los usuarios sobre el uso del medicamento.

Nuestro país vecino del Brasil, los profesionales en Químico Farmacéutico es el que prescribe medicamentos para tratar patologías ambulatorias.

La DIGEMID tras un estudio realizado por el director en el año 2010, el 43% de las personas que recurren a los establecimientos de las farmacias de Lima se auto medican, y el 57% de las personas hacen uso inadecuado cuando adquieren medicamentos que obligatoriamente requieren receta. Estos resultados nos hacen ver que muchas farmacias en nuestro país se suele expender libremente medicamentos que requieren de una prescripción médica (23).

En su gran mayoría las personas que se automedican sufren dolencias agudas, principalmente del sistema respiratorio, los bronquios y las faringitis, así como las personas con enfermedades del tracto gastrointestinal y de los músculos, para las cuales el tratamiento antiinflamatorio no esteroideo. medicamentos recetados (AINES) y uso de antibióticos. La automedicación es adictiva, aumenta el riesgo de efectos secundarios, en el tratamiento de patologías, sobre todo, aumenta la resistencia de los microorganismos, esto es un problema de salud pública, así lo indico el director de DIGEMID Víctor Dongo Clockra (23). El dolor, la inflamación y las enfermedades dentales son las causas más comunes en las personas que se automedican. Los grupos farmacológicos más comunes son: analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.

### **Automedicación en época del Covid-19.**

El análisis examinó la caracterización de las reacciones adversas a medicamentos (RAM) asociadas con la automedicación durante el primer brote de COVID-19 de 2020, según la base de datos francesa de vigilancia de medicamentos (FPVD), obtuvieron con el porcentaje resultante de autoadministración de medicamentos. Los eventos adversos relacionados en este período fueron del 3,7 % y la tasa de RAM por automedicación en 2019 fue del 1,6 %, de los cuales el 66 % debido a medicamentos de venta libre, las reacciones adversas más comunes fueron trastornos generalizados, trastornos nerviosos, gastrointestinales. trastornos del sistema. En este estudio se destacaron los fármacos más utilizados, siendo los analgésicos, sedantes y antibacterianos (24). Estos datos obtenidos fueron unos de los primeros en informar sobre las RAM que están asociadas a la automedicación durante la pandemia del COVID-19.

En nuestro país del Perú el tema de la automedicación prepandemia es un problema de salud pública muy apremiante, y durante una pandemia, cuando la psicosis del miedo a contagiarse, infectarse o morir por este virus llevo a la población a nivel mundial a la desesperación, el pánico y por lo mismo comenzaron a utilizar diversos medicamentos para

tratar los síntomas respiratorios o COVID-19. (19). todo ello sin la prueba necesaria. Cuando comenzaron a hacer estudios en el Perú sobre la automedicación se encontró que el uso de paracetamol, antibióticos y antivirales fueron los más utilizados durante la pandemia de COVID-19 y estuvo relacionado de acuerdo a la región donde viven, donde trabajaban, el nivel de salud y también de acuerdo a las edades de cada persona.

### **La Importancia del Químico Farmacéutico en la Automedicación.**

En el Perú la Ley General de Salud menciona que el químico-farmacéutico es quien comunica e instruye a cada paciente sobre el uso correcto de los medicamentos, orienta y avisa sobre la respuesta de un fármaco que puede ser nocivo, advierte sobre las interacciones de los medicamentos y comunica las condiciones de almacenamiento preciso de los medicamentos. A este conjunto de actividades se le conoce como dispensación responsable, la cual es accesible a los pacientes previa presentación de una receta ordenado por profesionales autorizados (25).

Un químico farmacéutico es un profesional que, a través de sus acciones, contribuye a la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos. Estas actividades incluyen la identificación y exhibición de medicamentos falsificados o falsificados, y medicamentos de baja calidad o sin eficacia. Los farmacéuticos están obligados a seguir las Buenas Prácticas de Dispensación bajo la Ley General de Salud. (25).

Como medicinas de comercialización de venta libre, requieren una mayor comunicación con el paciente, debido a que estos medicamentos son anunciados en los medios de comunicación por sus fabricantes y también promocionados por los proveedores de difusión. Existe una historia de los peligros del uso de analgésicos simples que pueden conducir al desarrollo de casos de insuficiencia renal. (25)

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

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

El estudio realizado corresponde a un estudio de tipo descriptivo, porque se precisa la prevalencia a la automedicación contra la Covid - 19 y además se describirán los factores asociados a esta prevalencia, es de corte transversal, ya que solo se medirá una vez la variable.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental transversal, al no manipularse la variable, así fue aplicado para la recolección de datos con el cuestionario digital en un solo momento.

## 2.2. Operacionalización de variable.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
<b>AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DE LA PANDEMIA COVID 19</b>	Utilización de medicamentos por iniciativa propia, sin prescripción médica.	La variable se operacionalizará a través de un cuestionario de preguntas cerradas.	<b>AUTOMEDICACIÓN SEGÚN GENERO Y GRUPO ETARIO</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 4
			<b>GRUPOS FARMACOLOGICOS</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 5 y 7
			<b>CAUSAS QUE CONLLEVAN A LA AUTOMEDICACIÓN.</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítem 8 al 17
			<b>CONCECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN.</b>	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítem 18

### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población lo constituyen 110 usuarios que acuden al policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima.

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula del tamaño de la muestra de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95% y margen de error del 5 % donde se desconocen los parámetros poblacionales. Que fue el siguiente:

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

**Donde:**

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de la población de pacientes hospitalizados.

$Z_{\alpha} = 1,96$  (con 95% de confiabilidad) p = proporción esperada de 0,5 q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5) e = precisión (5%).

**Reemplazando:**

$$n = \frac{110(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(110 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 86$$

La muestra lo constituyen 86 usuarios que acuden al policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima, que fueron elegidos mediante el muestreo probabilístico, ya que todos tuvieron la posibilidad de ser elegidos.

**Criterios de Inclusión:**

- Pacientes de ambos sexos del policlínico Dafi Salud, que voluntariamente admitieron participar en el estudio.
- Usuarios que firmaron el consentimiento informado.

**Criterios de Exclusión:**

- Usuarios menores de 18 años.
- Usuarios que no desearon participar libremente del estudio.

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

La técnica empleada fue la encuesta, ya que es un procedimiento de investigación, que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz.

El instrumento de recolección de datos es el cuestionario, que fue elaborado como un Formulario Digital que nos permitió recoger los datos de una manera práctica y ordenada.

Para la validación correspondiente, este instrumento será sometido a juicio de expertos con 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 5)

**2.5. Procedimiento**

- Para la recolección de datos, se solicitará a la Universidad Franklin Roosevelt una carta de autorización para poder aplicar el Instrumento en los pacientes del policlínico Dafi salud.
- Se aplicará la encuesta mediante un cuestionario a través de un formulario Google, previa la firma del Consentimiento Informado, esto permitirá cuantificar y comparar la información recepcionada.

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

Luego de la recolección de los datos obtenidos mediante un formulario Google, se procedió a la codificación mediante el Excel de Office 2016, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos que nos permitieron obtener resultados confiables.

## **2.7. Aspectos éticos**

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa. Los autores declaran que han seguido las formalidades de su trabajo sobre la publicación de datos brindados por los pobladores del distrito de Santiago de Surco. El derecho a la privacidad y consentimiento informado fue de forma digital al momento del registro para participar de este estudio.

### III. RESULTADOS

**Tabla N° 1**  
**Características sociodemográficas de los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022**

<i>Género social:</i>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	59	68,6
Masculino	27	31,4
Total	86	100,0

---

<i>Edad</i>		
18 a 30 años	42	48,8
31 a 40 años	30	34,9
41 a 50 años	8	9,3
Mayor de 50 años	6	7,0
Total	86	100,0

---

<i>Grado de instrucción</i>		
Secundaria	23	26,7
Superior	61	70,9
Primaria	2	2,3
Total	86	100,0

---

<i>Religión</i>		
Católico	43	50,0
Cristiana	36	41,9
Otro	7	8,1
Total	86	100,0

#### **Interpretación:**

La tabla N° 1, nos indica las características sociodemográficas de los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, siendo así el género predominante el femenino con un 68,6%, el 31,4% fueron de sexo masculino, en cuanto al grupo etario el predominante fue la edad entre 18 a 30 años con un 48,8%, la edad comprendida entre 31 a 40 años representa el 34,9%; en cuanto al grado de instrucción el 70,9% cuenta con nivel superior el 26,7% cuenta con nivel secundario y el 2 % con nivel primaria; en cuanto a la religión se observa que el 50% pertenece a la religión católica el 41,9% pertenece a la religión cristiana.

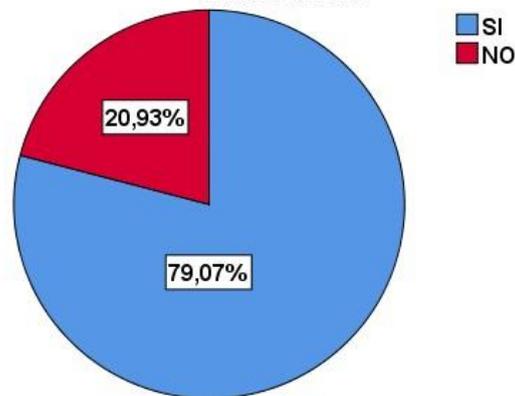
**Tabla N° 2**  
**Prevalencia de la automedicación en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022**

*5. ¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos meses?*

	Frecuencia	Porcentaje
SI	68	79,1
NO	18	20,9
Total	86	100,0

**Gráfico N° 1**  
**Prevalencia de la automedicación en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022**

5. ¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos meses?



**Interpretación:**

La tabla N° 2 y gráfico N° 1, nos indican que el 79,07% de los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos meses debido a diferentes circunstancias, el 20,93% no se automedico.

**Tabla N° 3**  
**Prevalencia de la automedicación en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, según género**

		<i>¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos meses?</i>			
		SI		NO	
		fi	fi%	fi	fi%
Género social:	Femenino	48	70,6%	11	61,1%
	Masculino	20	29,4%	7	38,9%

**Interpretación:**

La tabla N° 3, nos indica que el sexo femenino en los pacientes del Policlínico Dafi Salud de Santiago de Surco, tuvo mayor prevalencia a la automedicación con un 70,6%, mientras que en los varones la prevalencia en la automedicación que se encontró fue del 29,4%.

**Tabla N° 4**  
**Prevalencia de la automedicación en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022**

		¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos meses?			
		SI		NO	
		fi	fi%	fi	fi%
Edad	18 a 30 años	29	42,6%	13	72,2%
	31 a 40 años	26	38,2%	4	22,2%
	41 a 50 años	7	10,3%	1	5,6%
	Mayor de 50 años	6	8,8%	0	0,0%

**Interpretación:**

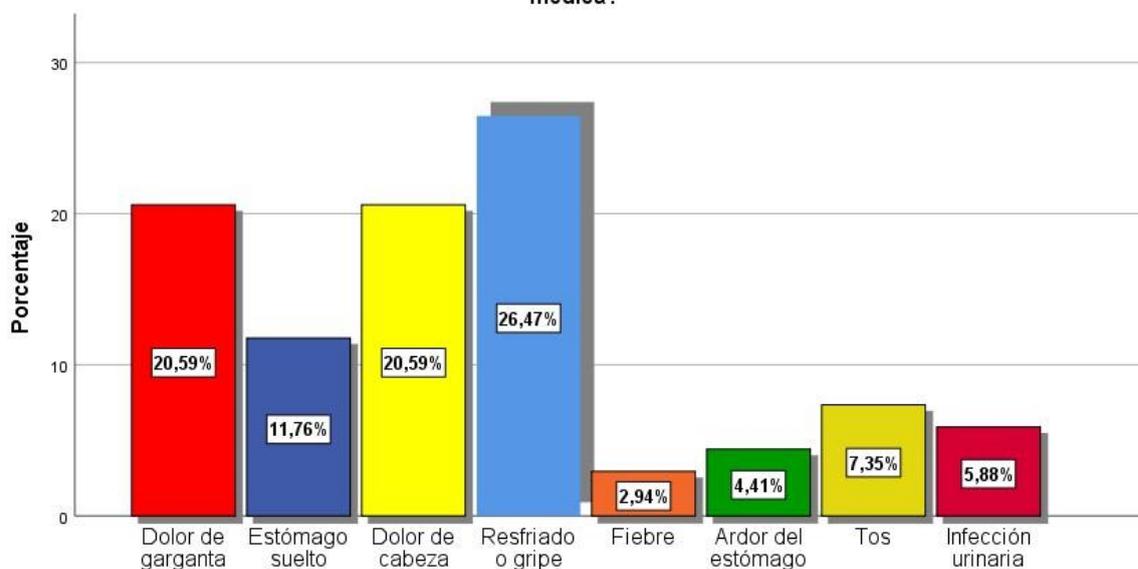
La tabla N° 4, nos indica que la edad con mayor prevalencia a la automedicación en los pacientes del policlínico Dafi Salud de Santiago de Surco, fue la comprendida entre 18 a 30 años con 42,6% de prevalencia, la edad comprendida entre 31 a 40 años tuvo un 38,2% de prevalencia, la edad comprendida entre 41 a 50 años tuvo un 10,3% de prevalencia y las personas mayores de 50 años tuvieron un 8,8% de prevalencia.

**Tabla N° 5**  
**Síntomas presentados en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, que conllevaron a la automedicación**

	Frecuencia	Porcentaje
Dolor de garganta	14	20,6
Estómago suelto	8	11,8
Dolor de cabeza	14	20,6
Resfriado o gripe	18	26,5
Fiebre	2	2,9
Ardor del estómago	3	4,4
Tos	5	7,4
Infección urinaria	4	5,9
Total	68	100,0

**Gráfico N° 2**  
**Síntomas presentados en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, que conllevaron a la automedicación**

6. ¿Qué molestias o síntomas tuvo en los últimos meses por los cuales compró medicamentos sin receta médica?



**Interpretación:**

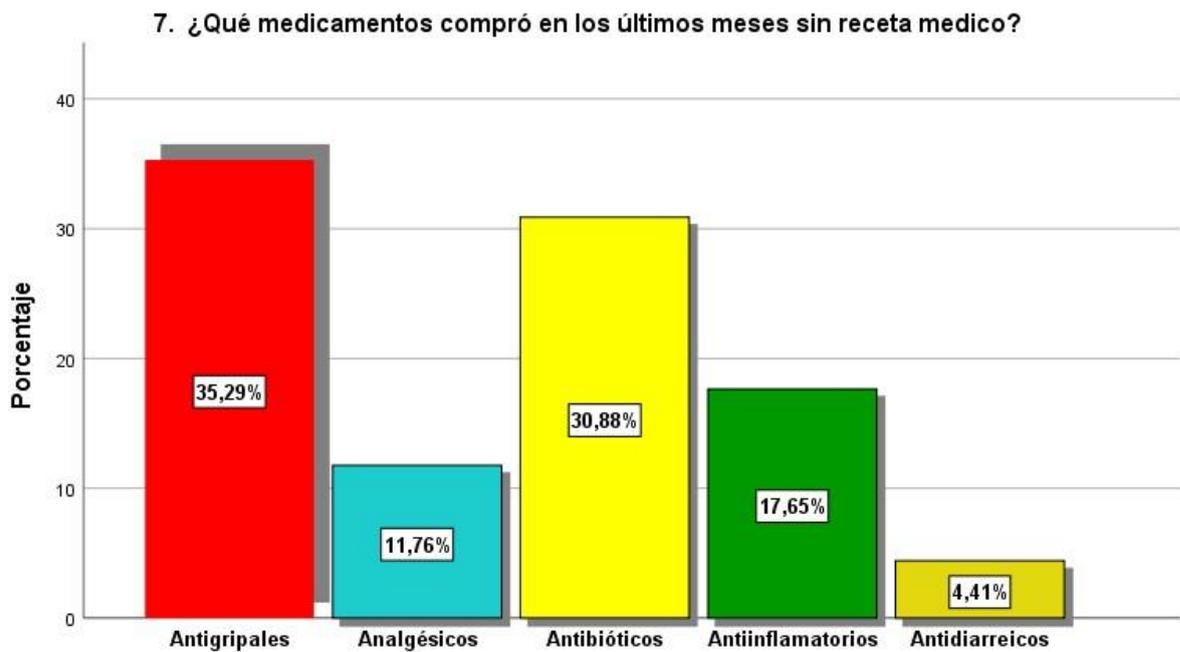
La tabla N° 5 y gráfico N° 2, nos indican los síntomas de los pacientes del policlínico Dafi Salud de Santiago de Surco, siendo estas en un 26,5% por resfriado o gripe, un 20,6% por dolor de garganta, otro 20,6% por dolor de cabeza, un 11,8% por estómago suelto un 7,4% por tos un 5,9% por infección urinaria y un 2,9% por fiebre.

**Tabla N° 6**  
**Grupos farmacológicos utilizados por los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022**

*7. ¿Qué medicamentos compró en los últimos meses sin receta medico?*

	Frecuencia	Porcentaje
Antigripales	24	35,3
Analgésicos	8	11,8
Antibióticos	21	30,9
Antiinflamatorios	12	17,6
Antidiarreicos	3	4,4
Total	68	100,0

**Gráfico N° 3**  
**Grupos farmacológicos utilizados por los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, Lima 2022**



**Interpretación:**

La tabla N° 6 y gráfico N° 3, nos indican el grupo farmacológico que utilizan los pacientes del policlínico Dafi Salud de Santiago de Surco, siendo estas en un 35,3% adquiere los antigripales, un 30,9% adquiere antibióticos un 17,7% adquiere antiinflamatorios un 11,8% adquiere analgésicos un 4,4% adquiere antidiarreicos.

**Tabla N° 7**  
**Factor económico como causa para la automedicación**

*Cuándo compró medicamentos sin receta médica, ¿fue a causa de no contar con dinero para la consulta médica?*

	Frecuencia	Porcentaje
SI	31	45,6
NO	37	54,4
Total	68	100,0

**Interpretación:**

La tabla N° 7 nos muestra el factor económico como causa para la automedicación de los pacientes del policlínico Dafi Salud, siendo NO en un 54,4% y SI en un 45,6%.

**Tabla N° 8**  
**Factor temor a contagiarse por COVID-19 en los establecimientos de salud como causa para la automedicación**

*Cuándo compró medicamentos sin receta médica, ¿fue a causa de tener temor a contagiarse por COVID-19 en los establecimientos de salud?*

	Frecuencia	Porcentaje
SI	23	33,8
NO	45	66,2
Total	68	100,0

**Interpretación:**

La tabla N° 8 nos muestra el factor temor a contagiarse por COVID-19 en los establecimientos de salud como causa para la automedicación siendo NO en un 66,2% y SI en un 33,8%.

**Tabla N° 9**  
**Factor recomendación de terceras personas como causa para la automedicación**

*Cuándo compró medicamentos sin receta médica, ¿fue por recomendación de terceras personas?*

	Frecuencia	Porcentaje
SI	39	57,4
NO	29	42,6
Total	68	100,0

## Interpretación

La tabla N° 9 nos muestra el factor recomendación de terceras personas como causa para la automedicación en los pacientes del policlínico Dafi Salud, siendo SI en un 57,4% y NO en un 42,6%.

**Tabla N° 10 Medios de comunicación donde los pacientes del Policlínico Dafi Salud obtienen mayor información acerca de los medicamentos a comprar.**

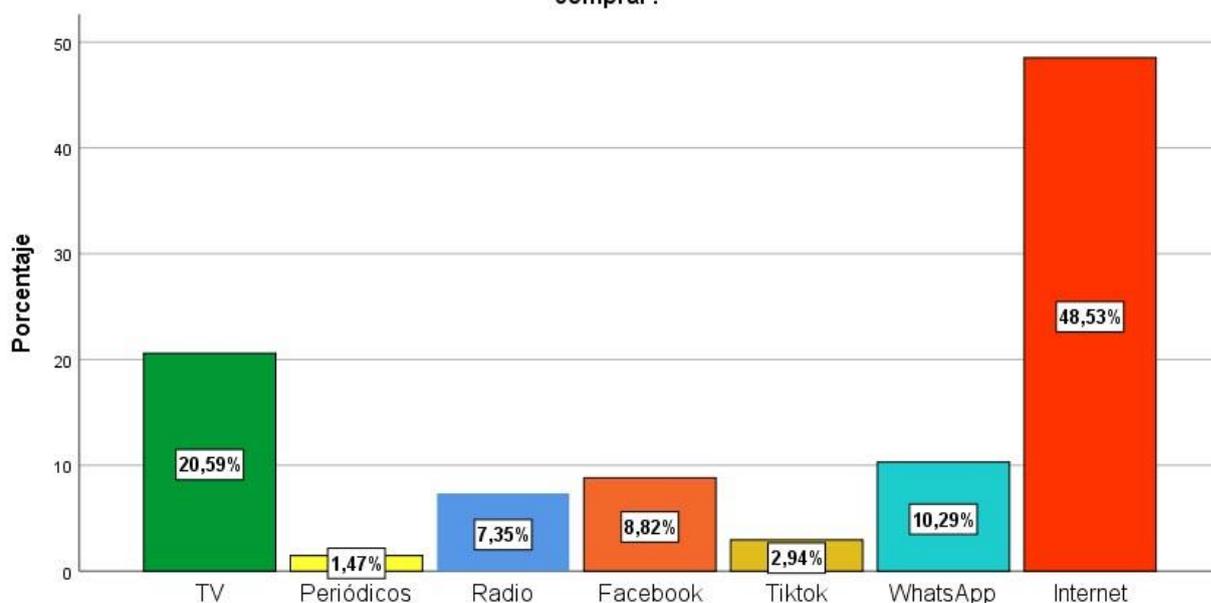
*¿Por qué medios de comunicación obtiene más consejos e información sobre qué medicamentos comprar?*

	Frecuencia	Porcentaje
TV	14	20,6
Periódicos	1	1,5
Radio	5	7,4
Facebook	6	8,8
Tiktok	2	2,9
WhatsApp	7	10,3
Internet	33	48,5
Total	68	100,0

**Gráfico N° 4**

**Medios de comunicación donde los pacientes del Policlínico Dafi Salud obtienen mayor información acerca de los medicamentos a comprar.**

11. ¿Por qué medios de comunicación obtiene más consejos e información sobre qué medicamentos comprar?



### **Interpretación:**

La tabla N° 10 y gráfico N° 4 nos indican los medios de comunicación donde los pacientes del Policlínico Dafi Salud obtienen mayor información acerca de los medicamentos que compran siendo estos: 48,5% por internet, 20,6% por TV, 10,3% por WhatsApp, 8,8% por Facebook, 7,35% por radio, 2,94 % por tiktok, 1,47 % por periódicos.

**Tabla N° 11 Factor conocimiento del medicamento como causa de la automedicación**

*Cuando compró medicamentos sin receta médica, ¿fue porque ya había tomado ese medicamento en ocasiones pasadas?*

	Frecuencia	Porcentaje
SI	60	88,2
NO	8	11,8
Total	68	100,0

### **Interpretación:**

La tabla N° 11 nos muestra el factor conocimiento del medicamento como causa para la automedicación en los pacientes del policlínico Dafi Salud, siendo SI en un 88,2% y NO en un 11,8%.

**Tabla N° 12 Factor información suficiente como causa de la automedicación**

*Cuando compró medicamentos sin receta médica, ¿fue a razón de tener información suficiente para tratar los síntomas?*

	Frecuencia	Porcentaje
SI	60	88,2
NO	8	11,8
Total	68	100,0

**Interpretación:**

La tabla N° 12 nos muestra el factor información suficiente como causa para la automedicación en los pacientes del policlínico Dafi Salud, siendo SI en un 88,2% y NO en un 11,8%.

**Tabla N° 13**  
**Factor tiempo como causa de la automedicación**  
*Cuando compró medicamentos sin receta médica, ¿fue a consecuencia de no tener tiempo para visitar un establecimiento de salud?*

	Frecuencia	Porcentaje
SI	55	80,9
NO	13	19,1
Total	68	100,0

**Interpretación:**

La tabla N° 13 nos muestra el factor tiempo como causa para la automedicación en los pacientes del policlínico Dafi Salud, siendo SI en un 80,9% y NO en un 19,1%.

**Tabla N° 14**  
**Factor tecnología como causa de la automedicación**  
*Cuando compró medicamentos sin receta médica, ¿lo hizo porque no contaba con la tecnología, para acceder a una consulta virtual?*

	Frecuencia	Porcentaje
SI	25	36,8
NO	43	63,2
Total	68	100,0

**Interpretación:**

La tabla N° 14 nos muestra el factor tecnología como causa para la automedicación en los pacientes del policlínico Dafi Salud, siendo SI en un 36,8% y NO en un 63,2%.

**Tabla N° 15**

**Factor accesibilidad a los establecimientos de salud como causa de la automedicación**

*Cuando compró medicamentos sin receta médica, ¿fue a causa de no tener accesibilidad a los establecimientos de salud a consecuencia de la pandemia?*

	Frecuencia	Porcentaje
SI	35	51,5
NO	33	48,5
Total	68	100,0

**Interpretación:**

La tabla N° 15 nos muestra el factor accesibilidad a los establecimientos de salud como causa de la automedicación en los pacientes del policlínico Dafi Salud, siendo SI en un 51,5% y NO en un 48,5%.

**Tabla N° 16**

**Nivel de conocimiento acerca de las consecuencias de la automedicación**

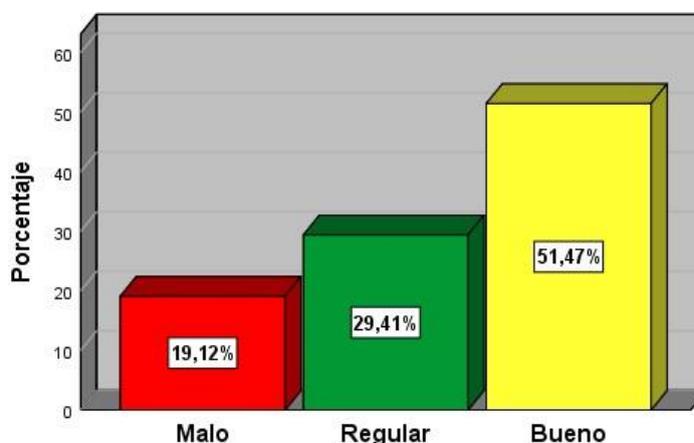
*Conocimiento de las consecuencias de la automedicación*

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	13	19,1
Regular	20	29,4
Bueno	35	51,5
Total	68	100,0

**Gráfico N° 5**

**Nivel de conocimiento acerca de las consecuencias de la automedicación**

Conocimiento de las consecuencias de la automedicación



**Interpretación:**

La tabla N° 16 y gráfico N° 5 nos muestran el nivel de conocimiento de los pacientes del policlínico Dafi Salud, sobre las consecuencias de la automedicación este se determinó de la siguiente manera: el 51,5% tiene un nivel de conocimiento Bueno, el 29,4% tiene un nivel de conocimiento Regular y un 19,1 % tiene un nivel de conocimiento Malo.

#### IV. DISCUSIÓN

La automedicación es un problema muy frecuente que viene afectando a la población en general especialmente debido a la coyuntura actual que venimos atravesando debido a la pandemia del COVID-19, esta práctica a su vez conlleva a la provocación de diversos problemas, como la reducción de la eficacia de los antibióticos, la creación de cepas de bacterias resistentes, la aparición de los efectos secundarios del medicamento y otros, por ello la necesidad de tener presente los efectos adversos que puede producir la automedicación; es así que la presente investigación tiene por objetivo general: Determinar la prevalencia de la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022.

Para la obtención de los resultados se tuvo en consideración a los pacientes del policlínico Dafi Salud del distrito de Santiago de Surco, es así que de acuerdo a la información recabada se obtuvo las siguientes características sociodemográficas, el género predominante fue el femenino con un 68,6%, el 31,4% fueron del sexo masculino, en cuanto al grupo etario el predominante fue la edad entre 18 a 30 años con un 48,8%, la edad entre 31 a 40 años fue el 34,9%; en cuanto al nivel de educación el 70,9% de los pacientes cuenta con nivel superior el 26,7%, cuenta con nivel secundario y el 2 % con nivel primaria; en cuanto a la religión se determinó que el 50% pertenece a la religión católica el 41,9% pertenece a la religión cristiana. (tabla N° 1)

La presente investigación nos determinó que existe una prevalencia a la automedicación de 79,1% (tabla N° 2 y gráfico N° 1), este resultado difiere con los encontrados por Neira, C. (2021) quien encontró la prevalencia de la automedicación en Buenos Aires de Cayma es de 41.4%, El grupo etario con mayor frecuencia de automedicación es de 41 a 50 años, las personas con grado de instrucción superior, personas independientes y los que poseen estudios en salud, son las características que presenta mayor prevalencia de automedicación. No se encontró relación entre automedicación y el sexo al igual que con la variable seguro de salud o médico, asimismo Irkiñampa, S. (2021) encontró la prevalencia de automedicación en la población encuestada residente del distrito de Los Olivos durante la pandemia por el COVID-19 fue 51,8 %, Miñan, A. (2021) estimó que de 718 estudiantes el 51,3 % se automedicaba a causa de la COVID-19, también Hermoza, R. (2017) donde se obtuvo que el 56,6 % de la población encuestada en el distrito de Pueblo Libre se automedicaba, Navarrete, P. (2021) donde el 52,7 % de la población encuestada de distintos

distritos de la zona norte de Lima Metropolitana practicaba la automedicación en un ámbito preliminar al comienzo de la pandemia por COVID-19, la diferencia en la prevalencia de la automedicación estaría dado debido a que en esta investigación se trabajó con pacientes que acudían exclusivamente a un policlínico, pero la tendencia a la automedicación siempre fue superior al 50%.

Respecto a la dimensión automedicación según género y grupo etario, durante la tercera ola de la pandemia, se determinó que los pacientes del policlínico Dafi Salud de Santiago de Surco que practicaron la automedicación en mayor medida fueron las mujeres con un 70,6% frente a un 29,4% respecto a los varones (tabla N° 4); la edad con mayor prevalencia a la automedicación en los pacientes, fue la comprendida entre 18 a 30 años con 42,6% de prevalencia, la edad comprendida entre 31 a 40 años tuvo un 38,2% de prevalencia, la edad comprendida entre 41 a 50 años tuvo un 10,3% de prevalencia y las personas mayores de 50 años tuvieron un 8,8% de prevalencia. (tabla N° 5) resultados coincidentes con Irkiñampa, S. (2021) quien encontró que la prevalencia de la automedicación en el género femenino y masculino fue de 53,7 % y 49,3 % respectivamente; con respecto al grupo etario de 18 a 35, 36 a 59 y 60 a 80 años la prevalencia de la automedicación fue de 49,1 %, 57,2 % y 28 % respectivamente.

Respecto a la dimensión grupo farmacológico utilizado para la automedicación durante la tercera ola de la pandemia, los resultados nos determinaron que: un 35,3% adquiere los antigripales, un 30,9% adquiere antibióticos un 17,7% adquiere antiinflamatorios un 11,8% adquiere analgésicos un 4,4% adquiere antidiarreicos (tabla N° 6 y gráfico N° 3), resultados coincidentes con los encontrados por Neira, C. (2021) quien encontró que los fármacos más usados para la automedicación durante la pandemia son los antigripales, seguido de los analgésicos y los antibióticos, que concuerda con que las afecciones respiratorias son las causas principales que conllevan a la automedicación; también Irkiñampa, S. (2021) señala que el grupo farmacológico de mayor automedicación en la población residente del distrito de Los Olivos durante la pandemia por el COVID-19 correspondió a los AINES con 51 % de prevalencia.

Respecto a la dimensión causas que conllevan a la automedicación durante la tercera ola de la pandemia, los resultados nos señalan que estas fueron: por recomendación de terceras personas 57,4%; porque ya había tomado ese medicamento en anteriores ocasiones 88,2%; por tener información suficiente para tratar los síntomas 88,2%, por no tener tiempo para

visitar un establecimiento de salud 80,9% ; por no tener accesibilidad a los establecimientos de salud a consecuencia de la pandemia 51,5%; resultados que coinciden con Irkiñampa, S. (2021) quien manifiesta: los fármacos más usados son los antigripales, seguido de los analgésicos y los antibióticos, que concuerda con que las afecciones respiratorias son las causas principales que conllevan a la automedicación.

Respecto a la dimensión conocimiento acerca de las consecuencias de la automedicación los resultados encontrados determinan que, el nivel de conocimiento de los pacientes del policlínico Dafi Salud, sobre las consecuencias de la automedicación es 51,5% bueno, 29,4% tiene un nivel de conocimiento Regular y un 19,1 % tiene un nivel de conocimiento Malo (tabla N° 16 y gráfico N° 5). Resultados que coinciden con Irkiñampa, S. (2021) Los pobladores de Buenos Aires de Cayma conocen las consecuencias de automedicarse y su conocimiento resulta ser OPTIMO de promedio, añadiendo a esto que los medios de comunicación como la TV y radio son los que proporcionan mayor información sobre los medicamentos a los pobladores de Buenos Aires de Cayma.

## CONCLUSIONES

- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar la prevalencia de la automedicación durante la tercera ola de la pandemia, en los pacientes del policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco, fue de un 79,1%.
- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar la prevalencia de la automedicación del género femenino, siendo esta de 70,6%, del género masculino fue de 29,4%, asimismo respecto al grupo etario se obtuvo que la edad comprendida entre 18 a 30 años tuvo un 42,6% de prevalencia, la edad comprendida entre 31 a 40 años tuvo un 38,2% de prevalencia y la edad comprendida entre 41 a 50 años tuvo un 10,3% de prevalencia, significando que cuanto más joven es un apersona mayor es la prevalencia.
- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar el grupo farmacológico de mayor automedicación en los pacientes del policlínico Dafi Salud, durante la tercera ola de la pandemia, estableciéndose que un 35,3% adquiere los antigripales, un 30,9% adquiere antibióticos un 17,7% adquiere antiinflamatorios, un 11,8% adquiere analgésicos y un 4,4% adquiere antidiarreicos
- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar las causas que indujeron a la automedicación de los pacientes del policlínico Dafi Salud, siendo estos: por recomendación de terceras personas 57,4%; porque ya había tomado ese medicamento en anteriores ocasiones 88,2%; por tener información suficiente para tratar los síntomas 88,2%, por no tener tiempo para visitar un establecimiento de salud 80,9% ; por no tener accesibilidad a los establecimientos de salud a consecuencia de la pandemia 51,5%.
- De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que los pacientes del policlínico Dafi Salud tienen un BUEN nivel de conocimiento acerca de las consecuencias de la automedicación.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Sugerimos a las autoridades seguir implementando mecanismos de atención a los pacientes durante la tercera ola de la pandemia para de esta manera disminuir la prevalencia para la automedicación.
- Sugerimos a las autoridades del policlínico Dafi salud, realizar campañas de concientización a los pacientes con respecto a la automedicación y las posibles consecuencias que podría acarrear.
- Sugerimos a las autoridades de salud fortalecer las actividades de supervisión y monitoreo, de tal manera de tener un mayor control frente a la venta de medicamentos sin receta médica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Irkñanpa, S. Automedicación en residentes del distrito de Los Olivos en el contexto del COVID-19, 2021 [Tesis] Lima: Universidad nacional Mayor de san Marcos.
2. WHO. The Role of the Pharmacist in Self-Care and Self-Medication [Internet]. [citado 28 de junio de 2021]. Disponible en: <http://digicollection.org/hss/en/d/Jwhozip32e/>
3. Velásquez Herrera, Fabricio Martin. “Estudio comparativo de la conducta de automedicación con respecto al dolor dental antes de la consulta odontológica con respecto a la edad, sexo y grado de instrucción en la clínica odontológica de la Universidad Autónoma de Tlaxcala México y la clínica odontológica de la universidad católica de Santa María Arequipa 2019”. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2019
4. Soto A. El uso de drogas sin efecto demostrado como estrategia terapéutica en COVID19 en el Perú. ACTA MEDICA Perú. Set 2020;37(3)
5. Neira, J. Automedicación durante la pandemia del covid-19 en pobladores de Buenos Aires de Cayma en los meses julio y agosto, Arequipa-Perú 2021. [Tesis] Arequipa: Universidad Católica Santa Fe.
6. Puma, S. y Rivera, S. La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020. [Tesis] Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt.
7. Ramírez, K. et al. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios, 2020 [Tesis] Cuenca: Universidad Católica de Cuenca.
8. Habas K, Nganwuchu C, Shahzad F, Gopalan R, Haque M, Rahman S, Azim Majumder A & Nasim T (2020) Resolution of coronavirus disease 2019 (COVID-19), Expert Review of Anti-infective Therapy, 18:12, 1201-1211, Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14787210.2020.1797487>
9. COVID-19 Weekly Epidemiological Update. World Health Organization. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weeklyepidemiological-update-on-covid-19---13-april-2021>

10. Información Básica sobre la COVID-19. Organización Mundial de la salud. [Internet]. 2021. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/q-  
adetail/coronavirusdisease-covid-1](https://www.who.int/es/news-room/q-<br/>adetail/coronavirusdisease-covid-1)
11. Wang MY, Zhao R, Gao LJ, Gao XF, Wang DP, Cao JM. SARS-CoV-2: Structure, Biology, and Structure-Based Therapeutics Development. *Front Cell Infect Microbiol.* 2020;10:587269. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7723891/>
12. Zhu N et al. A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med.* [Internet]. 2020; 382 (1): 727-733. [Citado el 21 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.invivogen.com/covid-19>
13. Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV). Organización mundial de la salud. [Internet]. 2021. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-eastrespiratorysyndrome-  
coronavirus-\(mers-cov\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-eastrespiratorysyndrome-<br/>coronavirus-(mers-cov))
14. Definición de Pandemia. Real Academia Española. Asociación de academias de la lengua española. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://dle.rae.es/pandemia>
15. Jewwell T. Everything You Should Know About the 2019 Coronavirus and COVID-19. [Internet]. San Francisco: Healthline Media a Red Ventures Company; 2021. [Actualizado el 2 de marzo 2021; Citado el 21 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.healthline.com/health/coronaviruscovid-19>
16. OPMC: Life Changing Medicine. Coronavirus (SARS-CoV-2). [Internet]. Pittsburgh: University of Pittsburgh; 2021. [Actualizado en diciembre del 2021; citado el 21 de diciembre del 2021]. Disponible en: <https://www.upmc.com/coronavirus/covid-19>
17. Brandt N. Self-medication. En: Gellman MD, Turner JR, editores. *Encyclopedia of Behavioral Medicine* [Internet]. New York, NY: Springer; 2013 [citado 28 de junio de 2021]. p. 1747-8. Disponible en: [https://doi.org/10.1007/978-1-4419-1005-9\\_1501](https://doi.org/10.1007/978-1-4419-1005-9_1501)
18. WSMI. The story of self-care and self-medication 40 years of press 1970-2010 [Internet]. 13, chemin du Levant, Bat. A; Disponible en: <http://www.tsmia.or.th/doc/20120202050323.pdf>

19. Yaser Mohammed Al-Worafi. Chapter 7 - Self-medication. En: Al-Worafi Y, editor. Drug Safety in Developing Countries [Internet]. Academic Press; 2020 [citado 27 de junio de 2021]. p. 73-86. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780128198377000078>
20. Ayamamani Quispe, Gregori Willar. Principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la región Callao. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020.
21. D. Ramírez Puerta, O. Larrubia Muñoz, E. Escortell Mayor, R. Martínez Martínez. La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria | Medicina de Familia. SEMERGEN [Internet]. [citado 14 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40articulo-la-automedicacion-responsable-publicidad-farmacautica-13085859>
22. Ángela María Ruiz-Sternberg, M.D y Andrés M. Pérez-Acosta, PhD AM. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. :15. 13. Ministerio de Salud. LEY No 26842 – LEY GENERAL DE SALUD. 15 de Julio de 1997;27.
23. 43% de limeños se automedica y pone en riesgo su salud [Internet]. [citado 4 de julio de 2021]. Disponible en: <https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/noticias/50-43-delimenos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>
24. Gras M, Gras-Champel V, Moragny J, Delaunay P, Laugier D, Masmoudi K, et al. Impact of the COVID-19 outbreak on the reporting of adverse drug reactions associated with self-medication. Ann Pharm Fr [Internet]. 22 de febrero de 2021 [citado 4 de julio de 2021]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0003450921000353>
25. The relationship between upper gastrointestinal hemorrhage and drug use: a case control study - PubMed [Internet]. [citado 5 de julio de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8832307/>

# **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es la prevalencia de la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es la prevalencia de la automedicación según género y grupo etario durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022?</li> <li>2. ¿Cuáles son grupos farmacológicos más usados en la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022?</li> <li>3. ¿Cuáles son las causas que conllevan a la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022?</li> <li>4. ¿Cuál es el conocimiento de las consecuencias de la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022?</li> </ol>	<p>Determinar la prevalencia de la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco Lima, 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar la prevalencia de la automedicación según género y grupo etario durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022.</li> <li>2. Identificar los grupos farmacológicos más usados en la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022</li> <li>3. Determinar las causas que conllevan a la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022</li> <li>4. Evaluar el conocimiento de las consecuencias de la automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19 en los pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco -Lima, 2022</li> </ol>	<p>Automedicación durante la tercera ola de la pandemia del COVID – 19</p>	<p>La población lo constituyen 110 pacientes del Policlínico Dafi Salud, Santiago de surco Lima.</p>	<p>No experimental Transversal, Descriptivo.</p>	<p><b>Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básico y de nivel descriptivo</p> <p><b>Muestra:</b> la muestra, lo constituyen 86 Policlínico Dafi Salud, Santiago de Surco Lima.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> Encuesta</li> <li>• <b>Instrumento:</b> Cuestionario estructurado como formulario digital.</li> </ul> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel 2016 y SPSS-25.</p>



## Anexo 2.



### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

#### CUESTIONARIO REFERENTE A LA AUTOMEDICACIÓN

Estimado (a) Usuario:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, con el objetivo de determinar la prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia. La participación en este estudio es **ESTRICTAMENTE VOLUNTARIA**. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán **ANÓNIMAS**

#### I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

##### 1. Género social:

A. Femenino (  )                      B. Masculino (  )

##### 2. Edad:

A. 18-30 (  )      B. 31-40 (  )      C. 41-50 (  )      D. Mayor de 50 (  )

##### 3. Grado de Instrucción:

A. Primaria (  )      B. secundaria (  )      C. Superior (  )      D. Sin estudios (  )

##### 4. Religión:

A. Católico B. Cristiano C. Testigo de Jehová D. Adventista

#### II. AUTOMEDICACIÓN

5. ¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos meses?

Si (  ) No (  )

Si la respuesta es NO la encuesta a culminado; en caso contrario debe continuar

6. ¿Qué molestias o síntomas sintió en los últimos meses, por los cuales compro medicamentos sin receta médica?

Dolor de garganta ( )  
Estomago suelto ( )  
Dolor de Cabeza ( )  
Resfriado o Gripe ( )  
Fiebre ( )

Somnolencia ( )  
Ardor del estomago ( )  
Dolor general ( )  
Infección urinaria ( )  
Tos ( )

7. ¿Qué medicamentos compro en los últimos meses sin receta medico?

Antigripales ( )  
Hipnóticos ( )  
Antibióticos ( )  
Antitusígenos ( )

Analgésicos ( )  
Antidiarreicos ( )  
Antiinflamatorios ( )  
Ivermectina ( )

8. Cuando compro medicamentos sin receta médica, fue a causa de no contar con dinero para la consulta médica

Si ( ) No ( )

9. Cuando compro medicamentos sin receta médica, fue a causa de tener temor a contagiarse por COVID-19 en los establecimientos de salud

Si ( ) No ( )

10. Cuándo compro medicamentos sin receta médica, fue por recomendación de terceras personas

Si ( ) No ( )

De ser SI la respuesta especificar:

Personal que atiende en la Farmacia/Botica: ( )

Compañeros de trabajo: ( )

Familiares: ( )

Amistades: ( )

Medios de comunicación ( )

11. ¿Por qué medios de comunicación obtiene más consejos e información de que medicamentos comprar?

TV ( ) Periódicos ( )

Instagram ( )

Radio ( )

Facebook ( )

Tiktok ( )

WhatsApp ( )

Internet ( )

12. Cuando compro medicamentos sin receta médica, fue porque ya había tomado ese medicamento en ocasiones pasadas

Si ( ) No ( )

13. Cuando compro medicamentos sin receta médica, fue a razón de tener información suficiente para tratar los síntomas  
Si ( ) No ( )
14. Cuando compro medicamentos sin receta médica, fue a consecuencia de no tener tiempo para visitar un establecimiento de salud Si ( ) No ( )
15. Cuando compro medicamentos sin receta médica, lo hizo porque no contaba con la tecnología, para acceder a una consulta virtual  
Si ( ) No ( )
16. Cuando compro medicamentos sin receta médica, fue a causa de no tener accesibilidad a los establecimientos de salud a consecuencia de la pandemia  
Si ( ) No ( )
17. Usted conoce que son las reacciones adversas a los medicamentos.  
Si ( ) No ( )
18. Usted conoce las consecuencias de automedicarse. Si ( ) No ( )  
De ser NO la respuesta, la encuesta se da por concluida; de lo contrario continuar.
- A. Tomar medicamentos sin receta médica, puede ocultar síntomas.  
V ( ) F ( )
- B. Tomar medicamentos sin receta médica, puede ocasionar resistencia microbiana.  
V ( ) F ( )
- C. Tomar medicamentos sin receta médica, puede ocasionar dependencia.  
V ( ) F ( )

*Gracias por su participación.*

### Anexo 3: Consentimiento informado



## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

### Consentimiento Informado

#### 1. Información

El presente trabajo de investigación es titulado “AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DE LA PANDEMIA COVID - 19 EN PACIENTES DEL POLICLINICO DAFI SALUD, SANTIAGO DE SURCO – LIMA 2022”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica con la finalidad de conocer la prevalencia de la automedicación en esta etapa de pandemia. Se mantendrá la confidencialidad absoluta de los datos consignados en la escala respectiva.

#### 2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

#### Participante:

Código: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

#### Investigador:

Nombres y apellidos: .....

DNI: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: .....

## Anexo 4. FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: “AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DE LA PANDEMIA COVID - 19 EN PACIENTES DEL POLICLINICO DAFI SALUD, SANTIAGO DE SURCO – LIMA 2022”

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Items responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....  
.....

Apellidos y Nombres: .....

Grado Académico y Profesión: .....

Firma: ..... Fecha: .....