



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

CARACTERIZACIÓN FARMACOLÓGICA DE LA AUTOMEDICACIÓN
Y LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN TIEMPOS DE
PANDEMIA, DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE PISCO – ICA
2021

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:
QUIMICO FARMACEUTICO

AUTORAS:

Reyes Ramos, Lisseth

Sence Pillpe, Julissa

ASESOR:

Dr. CANELO BLAS SEBERINO ALBERTO

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

Gracias padres por estar con nosotros en todo momento y por brindarnos un apoyo absoluto a lo largo de nuestra carrera, animándonos hasta el final de nuestra vida universitaria.

Agradecimiento

Gracias a Dios por su amor infinito y por darnos la vida.

A lo largo de los años, estamos muy agradecidos con la Universidad Interamericana para el desarrollo, nos han brindado los mejores maestros con habilidades docentes.

Agradezco a todos los docentes que nos han guiado durante el periodo lectivo, en especial a nuestro asesor, por brindarnos cada uno de los conocimientos, y gracias a todos por participar y orientar el desarrollo de esta investigación, que brindó mucho conocimiento.

Índice General

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice general.....	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de figuras.....	vii
Resumen.....	viii
Summary.....	ix
Introducción.....	1
Capítulo I: Planteamiento del problema.....	2
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	2
1.2. Formulación del problema.....	2
1.2.1 Problema General.....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
1.4. Justificación de la investigación.....	3
Capítulo II: Fundamentos teóricos.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.1.1. Antecedentes nacionales.....	5
2.1.2. Antecedentes internacionales.....	8
2.2. Bases teóricas.....	9
2.2.1. Automedicación.....	9
2.2.2. Factores sociodemográficos.....	14
2.3. Marco conceptual.....	15
2.4. Hipótesis del problema.....	16
2.4.1. Hipótesis General.....	16
2.4.2. Hipótesis específicos.....	16
2.5. Operacionalización de variables e indicadores.....	17
Capítulo III: Metodología.....	18
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	18
3.2. Descripción del método y diseño.....	18
3.3. Población y muestra.....	18

3.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
3.5.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	22
Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados.....		23
4.1.	Presentación de resultados.....	23
4.2.	Prueba de Hipótesis General.....	41
4.3.	Prueba de Hipótesis Específica.....	43
4.3.	Discusión de los resultados.....	46
Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones.....		48
5.1.	Conclusiones.....	48
5.2.	Recomendaciones.....	49
Referencias bibliográficas.....		50
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....		55
Anexo 2: Instrumento.....		56
Anexo 3: Testimonios fotográficos.....		58
Anexo 4: Juicio de expertos.....		60

Indice de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de la variables e indicadores.....	17
Tabla 2. Nivel de validez de los cuestionarios, según el tipo de expertos.....	20
Tabla 3. Estadísticos de fiabilidad instrumento “Caracterización farmacológica de la automedicación”.....	20
Tabla 4. Evaluación del coeficiente de α de Cronbach.....	20
Tabla 5. Estadísticos de fiabilidad del instrumento “Factores sociodemográficos.....	21
Tabla 6. Evaluación del coeficiente de α de Cronbach.....	21
Tabla 7. Ultimo medicamento que consumió.....	23
Tabla 8. El medicamento como Ud. lo adquirió.....	25
Tabla 9. Manera en que elige el o los medicamentos, para la enfermedad o malestar que tiene.....	26
Tabla 10. Sabe que el medicamento es para aliviar el malestar que siente.....	27
Tabla 11. Razón por la que al presentar un malestar no asiste a una consulta médica.....	28
Tabla 12. Orientación del Químico Farmacéutico antes de adquirir el medicamento.....	29
Tabla 13. Observación de la fecha de vencimiento del medicamento.....	30
Tabla 14. Los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos.....	31
Tabla 15. Ley general de salud 2 grupos de medicamentos, de venta sin receta y con receta.....	32
Tabla 16. Lectura del inserto que se encuentra dentro de la caja del medicamento antes de tomarlo.....	33
Tabla 17. Los medicamentos además de curar pueden tener contraindicaciones.....	34
Tabla 18. Actitud al presentar un severo efecto adversos, ocasionado por el medicamento.....	35
Tabla 19. Genero.....	36
Tabla 20. Edad.....	37
Tabla 21. Acerca del seguro médico.....	38
Tabla 22. Ingreso mensual.....	39
Tabla 23. Grado de instrucción.....	40
Tabla 24. Tabla de correlación.....	41
Tabla 25. Correlación entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemograficos en pandemia en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021.....	42
Tabla 26. Correlación entre la prevalencia a la automedicacion y el factor demográfico.....	43
Tabla 27. Correlación entre las conductas de automedicacion, y el factor social.....	44
Tabla 28. Correlación entre los conocimientos de automedicacion, y el factor demografico genero.....	45

Índice de Figuras

Figura 1. Último medicamento que consumió.....	24
Figura 2. El medicamento como Ud. lo adquirió.....	25
Figura 3. Manera en que elige el o los medicamentos, para la enfermedad o malestar que tiene.....	26
Figura 4. Sabe que el medicamento es para aliviar el malestar que siente.....	27
Figura 5. Razón o causa por la cual Ud. se automedica.....	28
Figura 6. Orientación del Químico Farmacéutico antes de adquirir el medicamento.....	29
Figura 7. Observación de la fecha de vencimiento del medicamento.....	30
Figura 8. Los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos.....	31
Figura 9. Ley general de salud 2 grupos de medicamentos, de venta sin receta y con receta.....	Error! Marcador no definido.
Figura 10. Lectura del inserto dentro de la caja del medicamento antes de tomarlo.....	33
Figura 11. Los medicamentos además de curar pueden tener contraindicaciones.....	34
Figura 12. Actitud ante un severo efecto adversos, ocasionado por el medicamento que usa.....	35
Figura 13. Género.....	36
Figura 14. Edad.....	37
Figura 15. Acerca del seguro médico.....	38
Figura 16. Ingreso mensual.....	39
Figura 17. Grado de instrucción.....	40

Resumen

El estudio tuvo como objetivo general es determinar la relación entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021. La investigación fue de tipo descriptivo, transversal y prospectiva. El diseño utilizado es correlacional simple para determinar la relación entre las dos variables, realizándose con una muestra de 382 personas. La técnica utilizada fue una encuesta virtual de 14 pregunta. Los resultados indicaron que el 65% ha adquirido últimamente algún medicamento sin receta, que el 69% de los pobladores son del género femenino, 41% tienen 18 a 30 años y que 25% tienen 31 a 40 años; 66% pobladores tienen seguro médico, 46% pobladores tienen un ingreso mensual de 931 a 1500 y el 64% pobladores su grado de instrucción es superior no universitaria, el 56,3 % observan la fecha de vencimiento del medicamento, 83,8 % a veces saben que pueden tener efectos adversos, 65 % tienen como actitud ir a un centro de salud en caso de presentar un severo efecto adversos, además se concluye que hay una correlación positiva alta de 0,7039 entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021.

Palabras claves: Automedicación, Actividad Física, Idiosincrasia, Influencia Social, Laxitud, Prevención.

Summary

The general objective of the study was to determine the relationship between the pharmacological characterization of self-medication and the sociodemographic factors in times of the COVID 19 pandemic in the population of the District of Pisco - Ica 2021. The research was descriptive, cross-sectional and prospective. The design used is correlational to determine the relationship between the two variables, being carried out with a sample of 382 people. The technique used was carried out directly through surveys, and the collection tool is a questionnaire consisting of 18 questions. The results indicated that 65% have recently acquired some medicine without a prescription, that 69% of the inhabitants are female, 41% are 18 to 30 years old and 25% are 31 to 40 years old; 66% of the population have health insurance, 46% of the population have a monthly income of 931 to 1500, and 64% of the population has a higher education level than non-university, 56.3% observe the expiration date of the drug, 83.8% to Sometimes they know that they can have adverse effects, 64% do not read the insert inside the box of the medicine before taking it, 65% have the attitude of going to a health center in case of presenting a severe adverse effect, it is also concluded that there is a High positive correlation of 0.7039 between the pharmacological characterization of self-medication and sociodemographic factors in times of a COVID 19 pandemic in the population of the District of Pisco - Ica 2021.

Keywords: Self-medication, Physical Activity, Idiosyncrasy, Social Influence, Laxity, Prevention.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud manifiesta que más de la mitad de los medicamentos se dispensan y/o recetan inadecuadamente, la tercera parte de la población mundial no tienen acceso a los medicamentos esenciales y más de la mitad de los pacientes que tienen prescripción médica no los toman correctamente. (Tobón F., Montoya S., y Orrego M. O. 2017), por lo que la automedicación es el uso de medicamentos sin contar con receta médica y por decisión personal, por lo que se ha convertido en una problemática a nivel mundial y es considerada como una praxis riesgosa y que puede causar un daño no deseado, actualmente una gran proporción de la población usa medicamentos de venta libre o de tipo controlado que se venden sin regulaciones, con el objetivo de automedicarse y curar sus males basados en el asesoramiento con farmacéuticos, particulares o haciendo uso de conocimientos adquiridos de manera empírica, y esto es probable que la respuesta a este fenómeno esté en el escaso presupuesto asignado por los países en vías de desarrollo para la compra de medicamentos que corresponde a menos del 10 % del gasto total en salud y por lo tanto el 90% de la población compra sus propios medicamentos, mientras que en países desarrollados el gasto total en salud asciende hasta el 70%. (Ponce, A. 2013).

En el Perú, es bien común que la población obtenga los medicamentos sin que por medio se medie la prescripción médica, consecuentemente a la falta de aplicación de leyes que permiten su venta libremente, todo esto sumado a la libre dispensación al facilitar el uso irracional entregándose sin receta médica, constituye de este modo un grave problema de salud pública, siendo el índice de automedicación el más alto que a diferencia de otros estudios, existiendo la suficiente confianza hacia el personal de farmacia para automedicar y una relación directa con algunas características de la población (Churata, P. 2017). Como consecuencia, el uso razonable de medicamentos representa un desafío social y sanitario con la finalidad de disminuir la automedicación en nuestra sociedad.

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021, y queda estructurada de la siguiente manera: Capítulo I: se presenta el planteamiento, formulación y objetivos. Capítulo II: se aborda los fundamentos teóricos de los objetos de estudio de la caracterización farmacológica de la automedicación en tiempos de pandemia COVID 19; teorías que explican las dimensiones; objetivos generales y específicos. Capítulo III: la metodología y diseño de la investigación, recolección y procesamientos de datos. Capítulo IV: Se presenta la inversión y financiamiento del proyecto. Por último, la bibliografía consultada y los anexos que contienen la documentación probatoria de los aspectos más significativos del proceso de investigación.

Capítulo I: Planteamiento Del Problema

1.1. Descripción de la realidad problemática

El uso racional de medicamentos es de gran trascendencia para la salud, pues la automedicación puede tener un impacto negativo significativo en la salud (Del Toro, M. 2017), por lo que tomar medicamentos para refrescarse y relajarse es parte del trabajo diario. Dolor de cabeza, dolor de estómago o alguna otra enfermedad. Los pacientes pueden usar medicamentos de venta libre para automedicarse, así como medicamentos recetados. Ya no es un sustituto, sino un hábito, este comportamiento conduce al uso irrazonable de drogas (Sánchez, L y Monroy, M. 2019).

En nuestro país, la automedicación es una forma de riesgo muy arraigada en la población que tienen resultados como ocultar un padecimiento o dolencia, presencia de reacciones adversas, poder tener interacciones medicamentosas, aumento a la resistencia a ciertos tipos de fármacos y las drogodependencias por ejemplo, la frecuencia de automedicación en algunos lugares de nuestro país puede llegar a más del 50%, (Hermeza, R. et al. 2016), teniendo como característica primordial la falta de efectividad, y sin resultados, teniendo como premisa que estos individuos van a un establecimiento farmacéutico y obtienen el medicamento para problemas no conocidas y sin el seguimiento debido.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en sus reportes anuales menciona que más del 50% usados en la población a nivel de todo el mundo se prescriben, dispensan o venden de manera incorrecta y que el 50% de los pacientes no toma sus medicamentos indicados por el facultativo a falta de un seguimiento (OMS 2017)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. *Problema general*

- ¿Cuál es la relación entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021?

1.2.2. *Problemas específicos.*

- ¿Cuál es la relación entre las conductas de automedicación y el factor social en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021?

- ¿Cuál es la relación entre los conocimientos de automedicación y el factor demográfico en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021?

1.3. Objetivos del problema

1.3.1. *Objetivo General*

- Establecer la relación entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021.

1.3.2. *Objetivos específicos*

- Conocer la relación entre las conductas de automedicación y el factor social en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021.
- Establecer la relación entre los conocimientos de automedicación y el factor demográfico en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021.

1.4. Justificación.

La investigación se **justifica teóricamente** porque involucra diferentes teorías sobre caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19, además nos proporciona una base teórico que ayuda a comprender estas variables; así como también conocer las necesidades que tienen las personas al automedicarse.

En cuanto a la **justificación práctica**, el análisis de los resultados se basará en el estudio realizado en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021, cuyo objetivo será establecer la relación entre las variables la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco, al mismo tiempo nuestra investigación servirá como base para otros estudios acerca de estas variables.

Respecto a la **justificación metodológica**, se cumplirán los objetivos propuestos, aplicando una encuesta para recolectar información de la muestra en estudio, la variable estará compuesta por dimensiones; los mismos que pasaron por el procedimiento de validez y confiabilidad. El instrumento que se utilizara será el cuestionario “Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021”.

Capítulo II: Fundamentos Teóricos

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales.

Cancho, L.; Echavarría, G. (2015) con el estudio Factores asociados a la Automedicación en usuarios de la Botica Biofarma de la Ciudad De Huancavelica- 2015, en este trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre factores asociados y clase de medicamentos en usuarios de la Botica Biofarma, fue un estudio básico de nivel correlacional con diseño no experimental transversal. La población lo conformaron 97 usuarias de la Botica Biofarma de la Ciudad de Huancavelica a quienes se les aplicó un cuestionario de factores asociados a la automedicación. El análisis se realizó con el programa IBM SPSS statistics, dado que el valor de chi-cuadrado es igual a 1.914, el valor p es igual a 0.166 y el nivel de significancia es 0.05, no se encontró relación entre el factor y la automedicación. Proporcionalmente, el valor más destacado es que el 22,70% de los usuarios utilizan fármacos antiinfecciosos en la automedicación, lo que está relacionado con factores económicos. Como conclusión, no se puede establecer la asociación estadística entre los factores de automedicación y el tipo de fármacos utilizados. Proporción, los fármacos más utilizados son antiinfecciosos, y el factor más destacado en la autoadministración es la economía.

Cárdenas, E. (2020) en su investigación: Caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino periodo septiembre 2018 – febrero 2019, su objetivo era determinar la caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino, es una investigación de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y de corte transversal, que consta de 16 preguntas, recolectando información a partir de las variables, en una muestra de 384 usuarios en 100 boticas y 3,8 personas por cada botica aproximadamente, por lo que el 54,7% de las personas que se autoadministran la mayoría de los medicamentos son hombres, el 70,6% no tiene seguro médico, el 90% toma antiinflamatorios y el 59,1% solo tiene un nivel de educación secundaria. Falta de economía y conocimiento, además de técnicos de farmacia Por falta de trabajo y sin receta para recomendar medicamentos, se concluye que la incidencia de automedicación de medicamentos es de 57,8%. Los usuarios de las tiendas de la zona de El Agustino, así como las conductas relacionadas con la autoadministración prescritas por los médicos cuando se presenta el mismo malestar, tienen una mayor proporción bajo el asesoramiento del personal de farmacia, lo que repercute de manera significativa en la decisión de autoadministración.

Calla, H. M. (2018), en su investigación Caracterización del consumo de medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de Boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017. Perú. Tuvo como objetivo determinar las características sociodemográficas de la automedicación, se realizó un estudio con diseño no experimental y de corte transversal, utilizando para ello un formulario de recolección de datos, previamente validado. La encuesta se aplicó a 374 usuarios voluntarios anónimos que acudieron a alguna de las boticas. Los medicamentos que requieren receta médica para su venta son los más utilizados. Entre ellos, los antibióticos y los antiinflamatorios no esteroideos tienen la mayor demanda, y los medicamentos de venta libre tienen la mayor demanda. La farmacia es el primer lugar al que acuden las personas cuando están enfermas, el personal que trabaja allí recomendará medicamentos, los resultados muestran que la proporción de automedicación y autoprescripción por parte de los usuarios de farmacia es alta, lo que demuestra que estas prácticas son verdaderas. Por tanto, la conclusión es que, el 68% de los encuestados se ha autoprescrito, otro 20% se ha automedicado y el 6% se ha tomado la automedicación de forma responsable. Es necesario responsabilizarse del público y el medicamento.

Sánchez Ayllón, M., & Mendoza Quispe, N. (2021), en su investigación Automedicación y su relación con los factores sociodemográficos en personas mayores del distrito de San Vicente de Cañete julio 2020, tuvo como objetivo general determinar la Automedicación y su relación con los Factores Sociodemográficos en Personas Mayores, fue de tipo descriptivo, transversal y prospectiva. El diseño utilizado es correlacional, realizándose con una muestra de 380 personas de 18 a 70 años, mediante la encuestas con un cuestionario que consta de 20 preguntas. Los resultados mostraron que el nivel de automedicación era un 61% más alto; el 57% de las personas usaba drogas sólidas, el 43% de las personas usaba el dolor como síntoma, el 53% de las personas usaba 2 medicamentos al día y el 63% de las personas siempre entendía las propiedades de las drogas. En cuanto a la actitud, el 52% de las personas siguió el consejo de otra persona y el 40% no tuvo tiempo de ver a un médico. En cuanto a las características demográficas, las mujeres representaron el 57% y el 56% de los residentes dijeron tener un trabajo; el 45% de los encuestados tenía entre 27 y 45 años. En definitiva, podemos estar seguros de que el nivel de automedicación es muy alto, 61%, y existe una correlación positiva alta estadísticamente significativa de 0,702.

Delgado, F. (2018) en su investigación Nivel de conocimiento y prácticas de Automedicación en pobladores del centro Poblado de santa maría, Distrito Maranura. Cusco,

2018, Perú, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores; siendo un estudio descriptivo y transversal; la muestra estuvo constituida por 127 jefes de familia, quienes cumplieron con los criterios de inclusión, los resultados muestran a las características generales se evidencia que el 44,1% de los residentes tiene entre 30 y 59 años, el 63,8% son hombres, el 39,4% tienen estudios secundarios, el 5,5% no tienen estudios, el 37% viven juntos, el 7,8% son divorciados, el 24,4% tienen una ocupación laboral. Los ingresos son inferiores a 850,00 soles y solo el 8,7% supera los 1600,00 soles. En cuanto al conocimiento de la automedicación, el 68,5% tenía poco conocimiento, el 22,8% lo tomaba con regularidad y el 8,7% era bueno. En cuanto a la práctica de la automedicación, el 48,8% tomaba según su condición, el 55,1% tomaba de dos a tres tomas al día, el 29,9% tenía dolores de cabeza, el 39,4% tomaba paracetamol y el 37,8% tomaba recomendaciones profesionales; 34,7% de las personas no acude al centro de salud por dificultades económicas, el 37,8% de las personas utilizan la infección del tracto respiratorio como motivo de compra.

Navarrete-Mejía, P., Velasco-Guerrero, C., & Loro-Chero, L. (2020), con su trabajo Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Tuvo como objetivo conocer las características de la automedicación como tratamiento preventivo o sintomático en etapa previa y frente a la pandemia por COVID 19, fue un estudio observacional-descriptivo, participaron 790 pobladores de los distritos de Lima Norte, ambos sexos, mayores de 18 años, participación voluntaria. Se completó cuestionario con variables sociodemográficas; análisis de datos descriptivos y pruebas t de student, Chi cuadrado de Pearson (nivel de significancia 95%). Se encontró como resultado una edad media 40,87 años, 51,08% sexo femenino, educación primaria/secundaria en el 61.0% de los casos; comorbilidades presentes, al momento del recojo de información, hipertensión arterial (15,4%), sobrepeso/obesidad (13,7%), diabetes (7,1%) y cáncer (4,6%). Los medicamentos de mayor consumo, automedicado, previos al inicio de la pandemia, analgésico (29,1%), antiinflamatorios (28,1%) y antibióticos (27,6%); durante la pandemia, antibióticos/antiinflamatorios (39,2%), antiinflamatorio (30,9%), antibiótico (21,6%), ivermectina (5,7%) y la ivermectina en combinación con otros fármacos (2,6%). Incremento en el número de mujeres que se automedican como medida preventiva o de tratamiento sintomático en pandemia ($p=0,0001$), situación similar con las personas con sobrepeso/obesidad ($p=0,001$) y cáncer ($p=0,023$). Se concluye que las variables en torno a la automedicación cambiaron, disminuyó la edad y se incrementó el número de mujeres. La frecuencia de fármacos y tipo también cambio, se pasó de mayor consumo de analgésicos y antiinflamatorios a mayor consumo de antibióticos/antiinflamatorios y medicamentos como la ivermectina (sola o en combinación). La automedicación es un problema para los sistemas de salud más aun sin no se

conoce e efecto de los fármacos sobre el SRS Cov2; debería fortalecerse las acciones para el cumplimiento de la Ley General de Salud N° 26842, se hace urgente un control más estricto de los aspectos vinculados con el expendio de medicamentos.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Ayala-Servín, N., Urizar, C. A., Martínez, M. A. D., Benegas, G., Figueredo, D., Espínola, J., & Stanley, I. (2020). Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina, tuvo como objetivo determinar el patrón de automedicación y factores asociados en estudiantes de Medicina, fue un estudio observacional descriptivo, corte transversal, muestreo no probabilístico por conveniencia. Abarcó del 15 de abril al 7 de agosto del 2019. La muestra fue de 221 estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas (medicina) de la Universidad Nacional de Asunción, se analizaron las muestras en el programa PSPP y se presentaron los resultados en tablas y gráficos para mayor comprensión, tuvo como resultado una media de edad fue de $24,19 \pm 3,4$ años (rango: 19-42), 58,8% del sexo femenino. El 71% consumió medicamentos en las últimas dos semanas, 88% en los últimos tres meses. El 63% consultaría con un médico antes de consumir algún tipo de fármacos, el 30% no lo haría. Los analgésicos fueron los mayormente consumidos (48,4%). El 29,9% no ve necesaria la consulta médica para el consumo de los fármacos. Ante la persistencia de síntomas, 49,3% acudiría al médico para consultar. Reconocen que la automedicación en sí es una práctica riesgosa (96%), por lo que concluyo que los estudiantes de Medicina debido a su conocimiento farmacológico presentan mayor índice de automedicación, también caracterizado por el fácil acceso a los medicamentos.

Silva y Zelaya (2019) en su investigación: Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. Tesis para optar al Título de Doctor en Medicina y Cirugía. España. Tuvo como objetivo determinar la prevalencia de automedicación y los factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León, en el año 2019. En su metodología, el tipo de estudio fue corte transversal analítico, a 719 personas encuestadas en 15 farmacias distribuidas en tres territorios de salud de la ciudad de León. El instrumento de recolección de datos estuvo comprendido por datos generales del entrevistado/a, sobre el medicamento comprado y generalidades de automedicación. Se obtuvo la prevalencia de automedicación siendo de 67.6%, el sexo predominante mujer (59.3 %), promedio de edad de 44.9 años (± 15). Los grupos farmacológicos con mayor uso fueron AINES, hormonas y vitaminas, antibióticos.

Boya Carvajal, M. D., Ordoñez Rivera, G. G., & Tello Ossa, C. A. (2019). Caracterización de las prácticas de automedicación en estudiantes de la Facultad de Salud en una Universidad en Santiago de Cali (Doctoral dissertation, Universidad Santiago de Cali), que tuvo como objetivo del presente estudio en determinar la frecuencia de automedicación y sus factores asociados en estudiantes de la facultad de salud de la Universidad Santiago de Cali. Para ello se llevó a cabo un estudio de corte transversal. Se realizó una prueba piloto, a partir de la cual se calculó el tamaño de muestra. A partir del listado general de estudiantes matriculados en el periodo 2016-A, se escogió por muestreo aleatorio simple, los estudiantes candidatos a participar, a quienes se contactaron y luego de la firma del consentimiento informado se les aplicó la encuesta. Los datos de la encuesta fueron procesados y con ellos se realizó un análisis bivariado y regresión logística múltiple entre la automedicación y cada una de las variables captadas.

Gort Hernández, M., Guzmán Carballo, N., Mesa Trujillo, D., Miranda Jerez, P., & Espinosa Ferro, Y. (2019). Caracterización del consumo de medicamentos en el adulto mayor, tuvo como objetivo Caracterizar el consumo de medicamentos en adultos mayores, fue una investigación cuantitativa descriptiva y transversal en el consultorio médico de la familia 7 de San Diego de los Baños durante el 2018, que cumplieron criterios de inclusión y de exclusión. El universo fue de 280 ancianos y la muestra de 265. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas y de encuestas; las variables investigadas fueron: edad, sexo, polifarmacia, medicamentos prescritos o no y reacciones adversas. Se utilizaron frecuencia absoluta y relativa porcentual, sus resultados predominaron el sexo masculino (52,0 %), las edades 60 - 69 años (46,7 %), la osteoartritis (54,0 %) e hipertensión arterial (32,0 %). La polifarmacia se presentó en 67,9 % de los ancianos; 19,6 % tuvo reacciones adversas que predominaron en los medicamentos prescritos, que por conclusion el consumo de medicamentos en los ancianos se caracterizó por un incremento de la polifarmacia y medicamentos prescritos, asociado a un conjunto de reacciones adversas.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Automedicación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como: "Consumo de medicamentos para mantener la salud, prevenir y curar enfermedades sin consultar a un médico"; según el concepto de "autocuidado", estas acciones deben seguir una serie de acciones. Práctica o experiencia, según la misma organización, estas prácticas o experiencias

se convertirán en el principal motor de promoción de la salud, incluida la automedicación, el autotratamiento y los primeros auxilios. (Villegas et al., 2014). La automedicación es el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria con medicamentos, seleccionados sin supervisión médica o de un agente calificado que incluye la adquisición de medicamentos a través de una fuente formal farmacias y/o boticas. (Ortiz, et al. 2019), Además involucra el uso de productos medicinales por el consumidor para tratar desórdenes o síntomas autoreconocidos, o el uso intermitente o continuo de medicación prescrita por un médico para enfermedades o síntomas crónicos o recurrentes. También menciona que en la práctica, también incluye el uso de medicación de miembros de la familia, especialmente cuando está involucrado el tratamiento de niños o ancianos (Virú, 2018).

2.2.1.1. Causas de automedicación

La automedicación es un fenómeno de amplias implicancias sociales dentro de sus causas más comunes tenemos: El fácil acceso a los medicamentos: Con o sin prescripción médica, en farmacias, y boticas, además de las fuentes informales como vendedores ambulantes, curanderos tradicionales y tiendas no autorizadas. Una legislación laxa: Ley de salud que favorece la proliferación de medicamentos a consecuencias de registros automáticos. Influencia de la propaganda: Trasmitada tanto a público como a profesionales de la salud, no siempre es la más objetiva, debido a su fin mercantil.

2.2.1.2. Consecuencias de la automedicación

La práctica inadecuada de la utilización de medicamentos autorizados para su utilización previa prescripción de un profesional médico, conlleva a un grave riesgo para la salud de la población, debido a:

- El uso de medicamentos sin receta médica puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades.
- Cuando la adquisición de medicamentos se realiza en establecimientos no registrados, no existe garantía en la calidad de los mismos, ni en su procedencia, pudiendo adquirirse productos falsificados, adulterados, vencidos o mal conservados. Se incrementa el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas.
- Se Incrementa el riesgo de resistencia a los antimicrobianos, un grupo de medicamentos que debe ser utilizado en todos los casos, bajo prescripción médica.

2.2.1.3 Consumo de medicamentos.

Todos los días, en todos lados, los consumidores buscan productos de cuidado personal que los ayuden en sus problemas de salud cotidianos, lo hacen porque quizá les es más fácil o más efectivo en materia de costos o tiempo invertido; porque no sienten que su situación amerita una consulta médica profesional o porque no tienen otra opción. El consumo de medicamentos es un fenómeno complejo, multifactorial, que involucra al medicamento como tecnología sanitaria, al sistema de salud responsable de realizar una oferta adecuada de los mismos y la respuesta conductual del consumidor teniendo como sustento sus conocimientos, actitudes y prácticas (García, A. J. 2013).

2.2.1.4. Medicamentos de venta con prescripción.

Los medicamentos con receta se refieren a los medicamentos con receta (medicamentos con receta), que deben estar bajo control oficial debido a la naturaleza o efecto de sus ingredientes activos, y deben usarse bajo estricta supervisión médica y / o están fácilmente exentos de medicamentos con receta médica se prescriben varias veces. Los medicamentos con receta son medicamentos con receta que se recetan a pacientes específicos, ya sean medicamentos con receta o de uso sin restricciones (WSMI 2021)

Estos medicamentos presentarán en su embalaje exterior la leyenda “**Venta Con Receta Médica**” para fines de prevención e identificación, se necesitan leyes existentes. Dado que el uso incorrecto de medicamentos puede tener graves consecuencias para la salud, las autoridades sanitarias exigen la presentación de prescripciones médicas en la dispensación de medicamentos en las farmacias, lo que significa que los médicos han evaluado la necesidad de tratamiento y el manejo de medicamentos recomendado para los pacientes, como un plan específico qué dosis se debe tomar, con qué frecuencia y durante cuanto de tiempo. No está permitida su publicidad en los medios de comunicación (WSMI 2021).

2.2.1.5. Medicamentos de venta sin receta médica.

Son aquellos medicamentos destinados a aliviar dolencias que no exigen en la práctica una intervención médica y que, además, su uso en la forma, condiciones y dosis previstas, no entrañan, por amplio margen de seguridad, peligros para el consumidor (Alvarado, N. y Vargas, C, 2013).

Los medicamentos disponibles sin prescripción son llamados medicamentos de venta sin receta o Over-the-Counter (sobre el mostrador) o medicamentos OTC, también existe otra denominación Under the Counter (por debajo del mostrador) para el medicamento que no es de

venta libre pero que igual se vende sin receta. Existen diferentes medicamentos de venta sin receta, muchos de los cuales han estado disponibles por mucho tiempo y tienen un largo historial de seguridad y eficacia. (WSMI 2021).

2.2.1.6. La automedicación un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19

La automedicación o medicación sin consejo médico es un problema muy grave, afectará a la población y provocará diversos problemas. Por ejemplo, debido a la aparición de cepas bacterianas resistentes y la aparición de efectos secundarios de los antibióticos, la eficacia de los antibióticos disminuirá. . No hay indicios de que el consumo de productos nocivos para la salud provoque enfermedades o incluso daños directos. La automedicación provocada por la crisis sanitaria del COVID-19 se ha convertido en un problema muy relacionado con la salud. En la actualidad, existen grandes incertidumbres y grandes temores con respecto a la fuente de COVID-19, los métodos de tratamiento y prevención. Todavía no hay evidencia médica necesaria, lo que hace que COVID-19 sea particularmente vulnerable a la difusión de información falsa, desinformación y desconfianza médica (incluidas las llamadas "creencias de conspiración". (Jaiswal, J., LoSchiavo, C., & Perlman, D. C. 2020).

2.2.1.7. Pandemia de COVID 19 en el Perú.

Enfermedad respiratoria altamente contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se cree que el virus se transmite de persona a persona a través de gotitas, que se transmiten cuando una persona infectada tose, estornuda o habla. También es posible contagiarse tocando la superficie con el virus y luego colocando la mano en la boca, nariz u ojos, pero esto no es muy común. (Instituto Nacional Del Cáncer, 2020). COVID-19 es actualmente una pandemia que afecta a países de todo el mundo; la persona puede infectarse a través del contacto con otra persona que tiene el virus (al toser, estornudar o hablar por la nariz o la boca de una persona infectada Las gotitas se transmiten de una persona a otra). persona. Estas gotitas son muy pesadas y caen al suelo rápidamente sin ir demasiado lejos). Varios estudios han demostrado que el virus puede sobrevivir hasta 72 horas en superficies de plástico y acero inoxidable, menos de 4 horas en superficies de cobre y menos de 24 horas en superficies de cartón. (OMS,2020).

La Organización Panamericana de Salud y la Organización Mundial de la Salud activó los equipos regionales y nacionales de gestión de incidentes para dar una respuesta de emergencia directa a los ministerios de salud y otras autoridades nacionales en materia de vigilancia , capacidad de laboratorios, servicios de apoyo a la atención sanitaria, control y

prevención de infecciones, manejo clínico y comunicación de riesgos difundiendo documentos técnicos basados en la evidencia para colaborar en orientar estrategias y políticas de todos los países para controlar esta pandemia. (Organización Panamericana de la Salud, 2020)

2.2.1.8. COVID 19 en el Perú

El Perú confirmó su primer caso de la pandemia de COVID-19 en Lima el 6 de marzo de 2020, cuando un hombre de 25 años viajó a Europa y dio positivo. El 17 de marzo de 2020 se anunció un brote en el país, también conocido como "transmisión comunitaria". La primera muerte se informó dos días después. Con el paso del tiempo, la epidemia se extendió por todo el país y Ucayali fue el último departamento en reportar su primer caso positivo el 12 de abril de 2020. (Ministerio de Salud 2020).

Desde la tercera semana de abril, las infecciones han aumentado exponencialmente, convirtiendo al Perú en el segundo país con mayor número de contagios de Estados Unidos. El 26 de agosto de 2020, el Perú se llegó a posicionar como el país con el mayor índice de mortalidad ocupando el noveno lugar en el mundo con una gran cantidad de muertes totales, el quinto puesto en el mundo y segundo lugar en Latinoamérica en relación al conjunto de personas contagiadas confirmadas (Johns Hopkins University & Medicine, 2020). Al 13 de octubre del 2020 se confirmaron 853.974 casos de COVID - 19 y 33.419 fallecidos por la enfermedad, (Ministerio de Salud 2020), el departamento de La Libertad (Trujillo) ocupa el segundo lugar (debajo de Lima), con 2.235 fallecidos, con una letalidad de 7.38% y Ancash (Chimbote) está en cuarto lugar con 1.322 fallecidos, con una letalidad de 5.52% (Ministerio de Salud, 2020).

2.2.1.9. Síntomas

Los signos y síntomas más comunes de COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar; a veces ocurren dolores musculares, escalofríos, dolor de cabeza, dolor de garganta y pérdida del gusto u olfato, generalmente de 2 a 14 días después del SAR-CoV-2. Es muy típico ver a personas sin síntomas, pero la propagación del virus se debe principalmente a que las personas se recuperan sin un tratamiento especial. Otras tienen un alto riesgo de contraer la enfermedad, como las personas de edad avanzada y las personas con problemas de salud graves. enfermedades, diabetes, cáncer y deficiencias del sistema inmunológico. Las enfermedades graves incluyen neumonía e insuficiencia orgánica. (Instituto Nacional Del Cáncer, 2020).). Los síntomas menos recurrentes son dolor, congestión nasal, dolor de cabeza y conjuntivitis. Las personas que tienen fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor en el pecho, opresión en el pecho, dificultad para hablar o moverse deben buscar atención médica de

inmediato. Se recomienda llamar a un profesional de la salud o centro médico para que puedan derivar al paciente a una institución médica. (OMS, 2020). Los síntomas graves se busca ayuda médica de inmediato, dificultad para respirar, dolor o presión persistente en el pecho, confusión o incapacidad para estar alerta y labios o cara azules, fiebre o tos, use mascarilla y vaya directamente a un miembro personal de salud. No permanecer en la sala de espera. (Ferreyros, L. y Figueroa, J. 2020)

2.2.1.10. Sobre las recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú.

Dada la crisis de salud pública que trajo consigo la COVID-19, el MINSA recomendó tempranamente el uso de hidroxiquina e ivermectina. Después de que las recomendaciones fueron formuladas, en el caso de la hidroxiquina, se han concluido estudios importantes que reportan la falta de efectividad de este medicamento para tratamiento y prevención de la COVID-19 y que por el contrario, sugieren un riesgo de toxicidad en pacientes con esta infección, particularmente toxicidad cardíaca, sobre todo cuando se utiliza simultáneamente con azitromicina (un antibiótico que también es recomendado en los protocolos del MINSA para el tratamiento de la COVID-19). Basados en evidencia debe ser reevaluada y descontinuada lo antes posible. (Chirinos, A., Corrales, F., Heresi, G., Hernandez, V., Málaga, G., Mallea, J. M., Miranda, J. J., Morey, O., Rodríguez, J. E., Salinas, J. E., Serpa, J., Taype, A. & Zavaleta, C. 2020).

2.2.2. Factores sociodemográficos

2.2.2.1. Demográfica.

En este planteamiento enérgico de la demografía se direcciona al conocimiento fundamental de una población mediante una clasificación de ellas según variable de persona. Para las Naciones Unidas, estas variables incluyen género, edad, estado civil, lugar de nacimiento, nacionalidad, idioma, educación, características económicas y una base de datos sobre la tasa de fecundidad de las mujeres en la población, lo cual es muy importante, especialmente a nivel estadístico (población total. Edad, cambio de ubicación, etc.) Y dinámica (conversión de población, porcentaje de crecimiento, etc.) para las estadísticas. (León, L. 2015)

1. Edad: Tiempo que tiene un ser vivo desde su nacimiento hasta el presente o un momento determinado. Real Academia Española. (2020).

2. **Sexo:** El género es la diferencia biológica y genética que divide a los humanos en hombres y mujeres, básicamente se puede identificar y existe en los genitales y el sistema reproductivo. (Medline Plus. 2017).
3. **Estado civil:** Es la relación entre personas físicas que se encuentran o no en un entorno legal personal. A través de esta relación legal, el vínculo legalmente vinculante no se parecerá a un individuo o miembro de la familia. (Medline Plus. 2017).

2.2.2.2. Social

Usamos factores para comprender aquellos factores que pueden ajustar la situación y convertirse en los motivos de la evolución o cambio de los hechos. Un factor es un factor que ayuda a lograr ciertos resultados cuando la responsabilidad del cambio o el cambio recae sobre él. (DefinicionABC.Com.2016). Los factores sociales considerarán todos los factores y circunstancias. Estos factores y circunstancias dependen del entorno y la clase social, y del estado emocional en el que se encuentran inmersas las personas para tener un impacto o consecuencia en sus condiciones de vida. (Amaya R. 2017). Los factores sociales y culturales relacionados con la no participación en el control se refieren a la sociedad, que se refiere a todo lo que sucede en la sociedad, es decir, en un grupo de seres humanos que se relacionan entre sí por algún terreno común. Entonces, los factores sociales son aquellas cosas que afectan a toda la raza humana, sin importar dónde se encuentren o en el espacio. (Enriquez, A y Pedraza, Y 2017)

2.3. Marco conceptual

- **Automedicación:** “Es el consumo de medicamentos para mantener y preservar la salud, para prevenir y curar las enfermedades sin consultar con el médico”
- **Actividad Física:** Se considera actividad física cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía.
- **Atenuación:** Disminución de la intensidad, la importancia o el valor de un hecho o de un suceso.
- **Dispensación:** “Es el acto profesional farmacéutico por medio del cual se entrega uno o más medicamentos a un paciente, en respuesta a la presentación de una prescripción médica.

Estado Civil: La unión de personas de diferente sexo con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo.

- **Idiosincrasia:** Rasgos, temperamento, carácter, etc., distintivos y propios de un individuo o de una colectividad.
- **Influencia Social:** resulta de una acción, comando o solicitud específica, pero las personas también alteran sus actitudes y comportamientos en respuesta a lo que perciben que otros podrían hacer o pensar.
- **Laxitud:** Falta de compromiso y disciplina en el cumplimiento de la legislación, por parte de las farmacias.
- **Medicalización:** “El proceso por el cual condiciones, procesos o estados emocionales que tradicionalmente se consideraban no médicos se redefinen y se tratan como problemas médicos.
- **Prevención:** Medida o disposición que se toma de manera anticipada para evitar que suceda una cosa considerada negativa.
- **Salud Pública:** es la responsabilidad estatal y ciudadana de protección de la salud como un derecho esencial, individual, colectivo y comunitario.

2.4. Hipótesis

2.4.1. *Hipótesis general.*

La relación entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021, es alta.

2.4.2. *Hipótesis específica*

- La relación entre las conductas de automedicación y el factor social en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021, es alta.
- La relación entre los conocimientos de automedicación y el factor demográfico en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021, es alta.

2.5. Operacionalización de las variables e indicadores:

Tabla 1

Operacionalización de la variable independiente y dependiente.

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador
Variable dependiente Caracterización Farmacológica de la Automedicación	Es el tratamiento de una enfermedad existente o supuesta imaginaria con determinados fármacos sin la autorización médica o de un profesional de salud, que va desde la obtención de un medicamento en boticas, farmacias, a través de personas cercanas, medicamentos sobrantes de recetas anteriores. Siendo lo usual en las personas, dando lugar a una problemática de índole nacional y mundial	Acerca del medicamento por ley	Automedicación el medicamento como lo adquirió
			Ultimo medicamento
			Grupos de medicamentos de venta
		Conductas de automedicación No medicas	Recomendación como elige el medicamento
			Sabe que el medicamento alivia el malestar
			Motivo o razón por la cual no asiste a una consulta medica
			Orientación del Farmacéutico
			Observación de Fecha de Vencimiento
			Lectura de Inserto
			Conocimientos sobre aspectos asociados a la automedicación
Contraindicaciones			
Actitud en caso de presentar efectos adversos			
Variable Independiente Factores asociados	Es la población que reúne los criterios de inclusión, de la cual se obtendrá la muestra	Demográfico	Genero
			Edad
		Social	Seguro médico
			Ingreso Mensual
			Grado de Instrucción

Fuente propia

Capítulo III: Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación

Por el nivel de profundización con el objeto de estudio, esta investigación la podemos llevar a cabo mediante un tipo de investigación No experimental, el objetivo de este tipo de investigación es únicamente establecer una descripción lo más completa posible de la investigación. Por lo cual el nivel de investigación es descriptivo.

3.2. Descripción del método y diseño

Se empleará el método descriptivo, porque describe las variables de investigación y su diseño de la investigación será el descriptivo, transeccional, descriptivo porque se describen las variables de acuerdo a la investigación de la automedicación y es transeccional o transversal porque es una investigación que se analiza los datos de las variables recopiladas en un periodo de tiempo único. En este sentido responde al diseño descriptivo correlacional

3.3. Población y muestra

La población estará conformada por 67467 pobladores del Distrito De Pisco – Ica. Según datos brindados por la última encuesta dada por Censo INEI del 2017, 67467 personas.

La muestra estará comprendida por todos los pobladores del Distrito De Pisco – Ica se hallará a través de la siguiente fórmula:

Cálculo de la muestra:

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

Donde:

N = Tamaño de la muestra

Z = nivel de confianza (95%) Z= 1,96

p = Variabilidad positiva (50%=0,5)

q = Variabilidad negativa (50%=0,5)

N = Población (67467 pobladores)

E = Margen de error (5% = 0,05)

Muestra:

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5) \cdot (67467)}{(0,05)^2 \cdot (67467 - 1) + (1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5)}$$

$$n = 381,991$$

$$n = 382 \text{ pobladores}$$

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**3.4.1. Técnica**

La técnica que se tomara en cuenta es la encuesta. López-Roldán y Fachelli (2015) describieron que, la encuesta es una tecnología que recopila información haciendo preguntas a los sujetos con el fin de obtener sistemáticamente métricas conceptuales a partir de preguntas de investigación preestablecidas (p.8).

3.4.2. Instrumento

El instrumento es el cuestionario ya que promete todas las representaciones potenciales para que el encuestador tesista trascienda independencia y naturalidad en sus objeciones. Además, la encuesta es la comunicación interpersonal entre el entrevistado y el entrevistador realizada por un profesional mediante el cuestionario. López-Roldán et al. (2015) afirmaron que, el cuestionario se convierte en una herramienta de recopilación de información, que puede identificar preguntas de manera ordenada y sistemática, y determinar las respuestas a través del sistema de registro de entrada de datos. (p.17). Para la adquisición de conocimientos, se utilizará el cuestionario “Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021”

3.4.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos

La validación de los instrumentos se procede a realizar por medio de la validez de expertos (especialistas en materia de estudio); quienes son los encargados de indicar el grado en que un instrumento será medido por la variable de investigación. La validez, en términos principales, se define como el grado en que un instrumento pretender ser medido por la variable de estudio. (Hernández et al. 2014). La validez es una cuestión más compleja que debe alcanzarse en todo instrumento de medición que se aplica (Kerlinger y Lee 2002) plantearon la siguiente pregunta respecto de la validez: “¿está midiendo lo que cree que está midiendo? Si es así, su medida es válida; si no, evidentemente carece de validez” (p.138).

Proporcionada la validez de los instrumentos mediante juicio de expertos, dado que el Cuestionario “Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos

en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021” obtuvo el valor de 90%; se dedujo que dichos instrumentos tuvieron muy buena validez, emitiendo los resultados que se muestran en la tabla 2.

Tabla N° 2.

Nivel de validez de los cuestionarios, según el tipo de expertos

EXPERTOS	Caracterización farmacológica		Factores sociodemograficos	
	Puntaje	%	Puntaje	%
María del Carmen Atuncar Medrano	90.26	90 %	90.26	90 %
Wilmer Salvatierra Carrion	90.1	90 %	90.1	90 %
Esmeralda Soncco Jancco	90.4	90 %	90.4	90 %
Promedio de valoración	90.25	90 %	90.25	90 %

La tabla describe la validez de los cuestionarios. Fuente. Instrumentos de opinión de expertos (Ver anexos)

3.4.4. Prueba de confiabilidad del Cuestionario “Caracterización farmacológica de la automedicación”

Para medir el nivel de confiabilidad del instrumento de medición de la variable dependiente: “Caracterización farmacológica de la automedicación”, se recurrió a la prueba estadística Alfa de Cronbach; cuyo resultado fue:

Tabla N° 3.

Estadísticos de fiabilidad del instrumento “Caracterización farmacológica de la automedicación”

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,8541	17

George y Mallery (2003, p. 231), sugirieron las siguientes recomendaciones para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach, porque nos sirve para medir la fiabilidad de una escala de medida:

Tabla N°4.

Evaluación del coeficiente de α de Cronbach

Valor	Escala de Medicion
> 0,9	es excelente
Entre 0,8 y 0,9	es bueno
Entre 0,7 y 0,8	es aceptable
Entre 0,6 y 0,7	es cuestionable
Entre 0,5 y 0,6	es pobre
< 0,5	es inaceptable

Fuente. George y Mallery (2003, p. 231)

De acuerdo a los resultados del análisis de fiabilidad, donde arrojó un valor de 0,8541 y según lo manifestado por George y Mallery (2003), se determinó que el instrumento de medición constituido por 17 ítems y aplicado a una muestra piloto de 10 personas sobre “Caracterización farmacológica de la automedicación”, es bueno.

3.4.5. Prueba de confiabilidad del Cuestionario “Factores sociodemográficos”

Para medir el nivel de confiabilidad del instrumento de medición de la variable independiente: “Factores sociodemográficos”, se recurrió a la prueba estadística Alfa de Cronbach; cuyo resultado fue:

Tabla N°5.
Estadísticos de fiabilidad del instrumento “Factores sociodemográficos”

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,7382	17

George y Mallery (2003, p. 231), sugirieron las siguientes recomendaciones para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach, porque nos sirve para medir la fiabilidad de una escala de medida:

Tabla N°6.
Evaluación del coeficiente de α de Cronbach

Valor	Escala de Medicion
> 0,9	es excelente
Entre 0,8 y 0,9	es bueno
Entre 0,7 y 0,8	es aceptable
Entre 0,6 y 0,7	es cuestionable
Entre 0,5 y 0,6	es pobre
< 0,5	es inaceptable

Fuente. George y Mallery (2003, p. 231)

De acuerdo a los resultados del análisis de fiabilidad, donde arrojó un valor de 0,7382 y según lo manifestado por George y Mallery (2003), se determinó que el instrumento de medición constituido por 17 ítems y aplicado a una muestra piloto de 10 personas con “Factores sociodemográficos” de los pobladores del Distrito de Pisco, es aceptable.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se elaborarán el instrumento de medición de las variables, luego se recolectará la información a 382 pobladores como muestra, dando su apreciación y contestando las preguntas de alternativas múltiples en relación a las variables en estudio. Después, los datos recolectados serán procesados a través de Excel y del programa estadístico SPSS 23, realizando el análisis e interpretación de resultados. En la estadística descriptiva, se aplicará la distribución de frecuencias de las variables y sus dimensiones representado en gráficos estadísticos. Se realizarán pruebas de hipótesis para establecer la correlación de variables, conforme a: "La información ordenada"; "Resultados del cálculo"; "Análisis e interpretación de datos"; "Prueba de hipótesis: la R de Pearson

Procesamiento Estadístico.

Luego de aplicarse la prueba Pilota de encuesta; se procedió a analizar los datos a través de un procedimiento estadístico de forma cuantitativa, por medio del programa Excel para determinar la confiabilidad y la validez de las variables de estudios, y obteniendo como resultado una fuerte confiabilidad, según los criterios de los valores establecidos.

Se realizó, el análisis y visualización de tablas y figuras estadísticas de las variables, sus tablas de frecuencia y sus gráficos de porcentajes de acuerdo a la escala valoración de la encuesta a las muestras.

Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados.

4.1. Presentación de resultados.

El análisis brindado está relacionado con las variables de investigación percibidas por los pobladores del Distrito de Pisco – Ica 2021, en tiempos de pandemia COVID 19, cuando se utilizó el cuestionario. Por otro lado, los datos descritos, fueron considerados para determinar la caracterización farmacológica de la automedicación y su relación con los condicionantes sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021. Para lograr entender los resultados, se realizó un análisis por pregunta del cuestionario, seguido de un análisis por dimensión a través de tablas y figuras:

4.1.1. Según las Dimensiones

Tabla N°7.

Ultimo medicamento que consumió.

	Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido Paracetamol	65	17,0%	17%	17%
Azitromicina	31	8,1%	8%	25%
Omeprazol	15	3,9%	4%	29%
Ibuprofeno	15	3,9%	4%	33%
Metformina	8	2,1%	2%	35%
Diclofenaco - Paracetamol	16	4,2%	4%	39%
Diclofenaco	20	5,2%	5%	45%
Dexametasona	12	3,1%	3%	48%
Clorfenamina	19	5,0%	5%	53%
Clorfenamina + Otros Comp	21	5,5%	5%	58%
Amoxicilina	20	5,2%	5%	63%
Antalgina	10	2,6%	3%	66%
Cetirizina	14	3,7%	4%	70%
Ciprofloxacino	10	2,6%	3%	72%
Paracetamol + Cafeina	15	3,9%	4%	76%
Prednisona	4	1,0%	1%	77%
Orfenadrina + Paracetamol	15	3,9%	4%	81%
Ceftriaxona	8	2,1%	2%	83%
Cefalexina	8	2,1%	2%	85%
Mucovit	4	1,0%	1%	86%
Otros	52	13,6%	14%	100%
	382	100	100	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

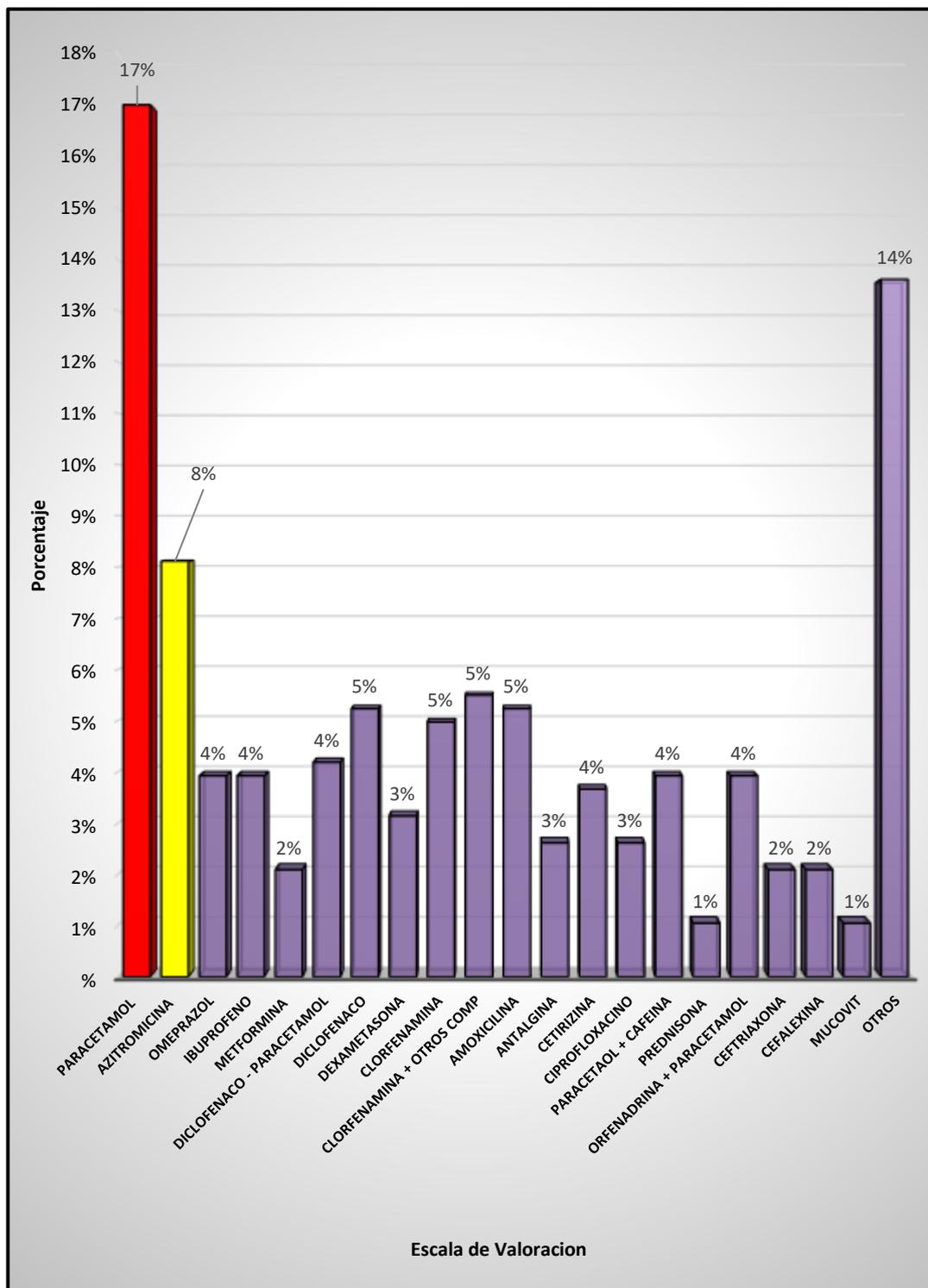


Figura N° 1. Ultimo medicamento que consumió

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 65 (17%) pobladores del Distrito de. Pisco, consumen paracetamol el mas alto.
- 31 (8%) pobladores del Distrito de. Pisco, consumen azitromicina.

Tabla N° 8
El medicamento como Ud. lo adquirió

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Con Receta	134	35,1%	35%	35%
	Sin Receta	248	64,9%	65%	100%
		382	100	100	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

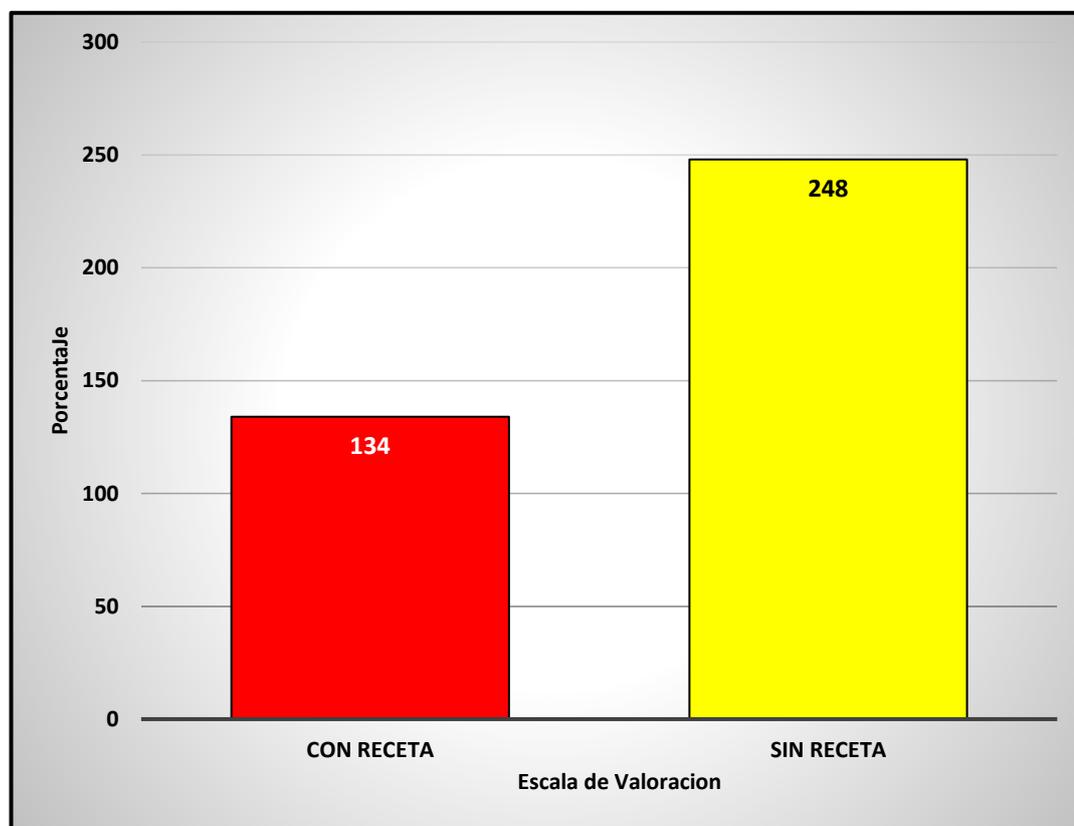


Figura N° 2. El medicamento como Ud. lo adquirió.

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 134 (35%) pobladores del Distrito de Pisco han adquirido medicamento con receta medica
- 248 (65%) pobladores del Distrito de Pisco han adquirido medicamento sin receta medica.

Tabla N° 9.
Manera en que elige el o los medicamentos, para la enfermedad o malestar que tiene.

		Frecuencia	Porcentaje %	% Valido	% Acum.
Valido	Lo vio o escucho en la tele, radio, periódico, revista, etc.	27	7,1%	7%	7%
	Por indicación del Químico Farmacéutico. (automedicación responsable)	79	20,7%	21%	28%
	Por recomendación de un familiar, amigo, etc.	54	14,1%	14%	42%
	El médico me lo receto anteriormente, cuando tuve el mismo malestar.	159	41,6%	42%	84%
	Por consejo del personal de la botica	63	16,5%	16%	100%
		382	100	100	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

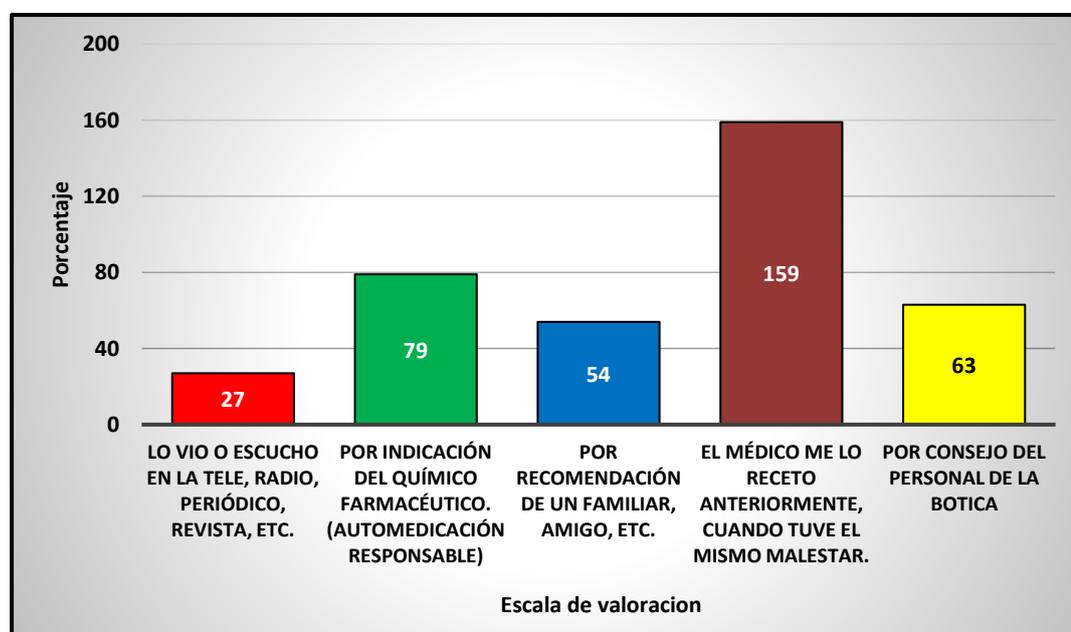


Figura N° 3. Manera en que elige el o los medicamentos, para la enfermedad o malestar que tiene.

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 159 (41,6%) pobladores del Distrito de Pisco eligen el medicamento porque el médico lo receto anteriormente, cuando tuvo el mismo malestar.
- 79 (20,7%) pobladores del Distrito de Pisco eligen el medicamento porque fue por indicación del Químico Farmacéutico. (automedicación responsable)
- 63 (16,5%) pobladores del Distrito de Pisco eligen el medicamento por consejo del personal de la botica.

Tabla N° 10.
Sabe que el medicamento es para aliviar el malestar que siente.

		Frecuencia	Porcentaje %	% Valido	% Acum.
Valido	Lo vio o escucho en la tele, radio, periódico, revista, etc.	45	7,1%	7%	7%
	Por indicación del Químico Farmacéutico. (automedicación responsable)	71	20,7%	21%	28%
	Por recomendación de un familiar, amigo, etc.	52	14,1%	14%	42%
	El médico me lo receto anteriormente, cuando tuve el mismo malestar.	160	41,6%	42%	84%
	Por consejo del personal de la botica	54	16,5%	16%	100%
		382	100	100	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

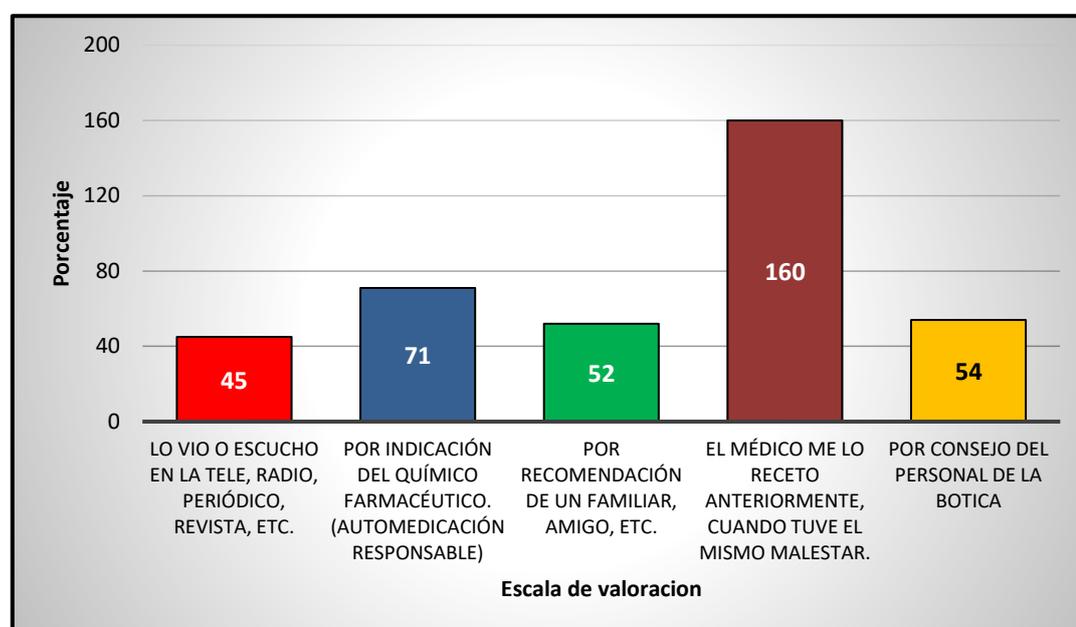


Figura N°4. Sabe que el medicamento es para aliviar el malestar que siente.

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 160 (41,6%) pobladores del Distrito de Pisco eligen el medicamento porque el médico lo receto anteriormente, cuando tuvo el mismo malestar.
- 71 (20,7%) pobladores del Distrito de Pisco eligen el medicamento porque fue por indicación del Químico Farmacéutico. (automedicación responsable).
- 54 (16,5%) pobladores del Distrito de Pisco eligen el medicamento por consejo del personal de la botica.

Tabla N° 21.
Razón por la que al presentar un malestar no asiste a una consulta médica

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Por motivos económico	48	12,6%	13%
	Falta de tiempo	96	25,1%	38%
	Demora en la atención	51	13,4%	51%
	Maltrato por el personal de salud	46	12,0%	63%
	Voy a la botica porque está más cerca.	65	17,0%	80%
	Las molestias no son tan serias para ir al médico	76	19,9%	100%
		382	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

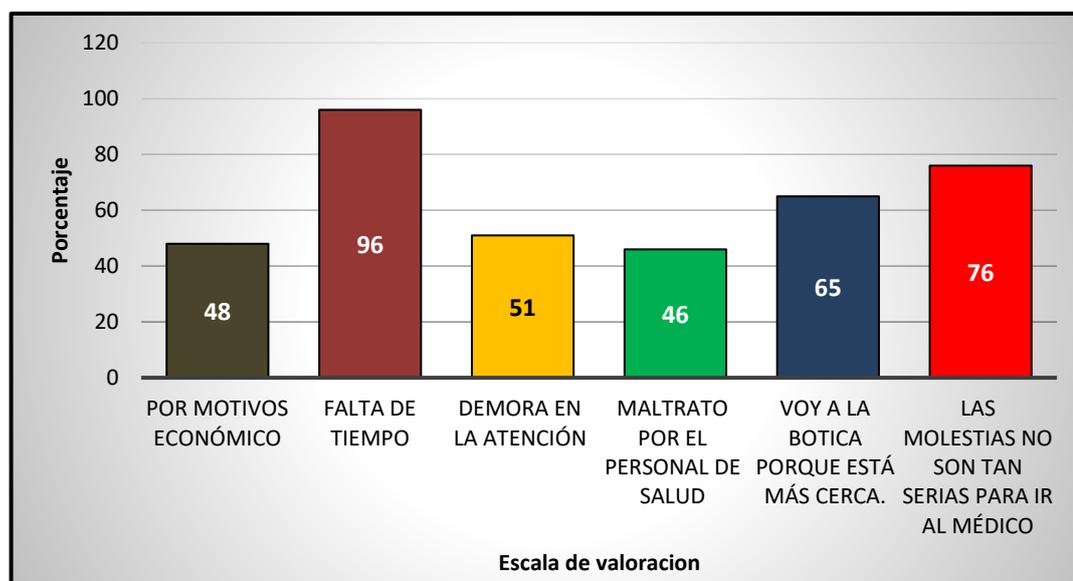


Figura N° 5. Razón o causa por la cual Ud. se automedica

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 96 (25,1%) pobladores del Distrito de Pisco eligen no asistir al médico por falta de tiempo.
- 76 (19,9%) pobladores del Distrito de Pisco eligen no asistir al médico las molestias no son tan serias
- 65 (17%) pobladores del Distrito de Pisco eligen no asistir al médico, porque la botica está más cerca.

Tabla N° 12.
Orientación del Químico Farmacéutico antes de adquirir el medicamento

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	100	26,2%	26%	26%
	A veces	241	63,1%	63%	89%
	Nunca	41	10,7%	11%	100%
		382	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

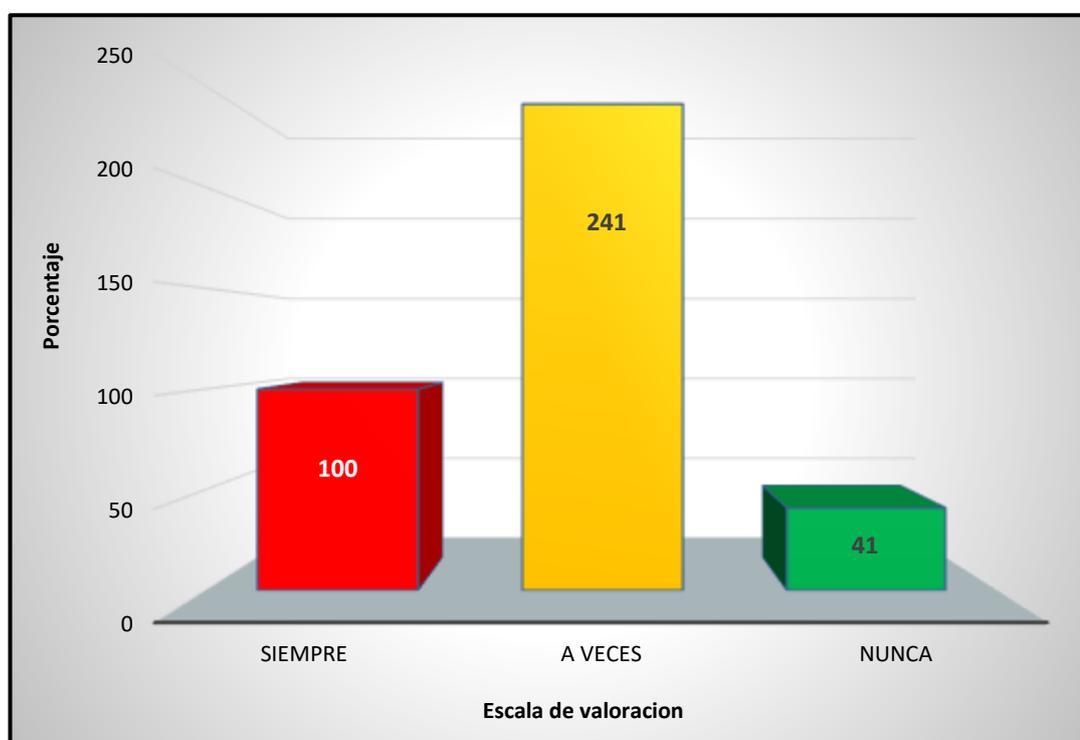


Figura N°6. Orientación del Químico Farmacéutico antes de adquirir el medicamento

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 241 (63.1%) pobladores del Distrito de Pisco a veces reciben orientación del Químico Farmacéutico antes de adquirir el medicamento
- 100 (26,2%) pobladores del Distrito de Pisco siempre reciben orientación del Químico Farmacéutico antes de adquirir el medicamento.
- 41 (10,7%) pobladores del Distrito de Pisco nunca reciben orientación del Químico Farmacéutico antes de adquirir el medicamento.

Tabla N° 13.
Observacion de la fecha de vencimiento del medicamento

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	93	24,3%	24%	24%
	A veces	215	56,3%	56%	81%
	Nunca	74	19,4%	19%	100%
		382	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

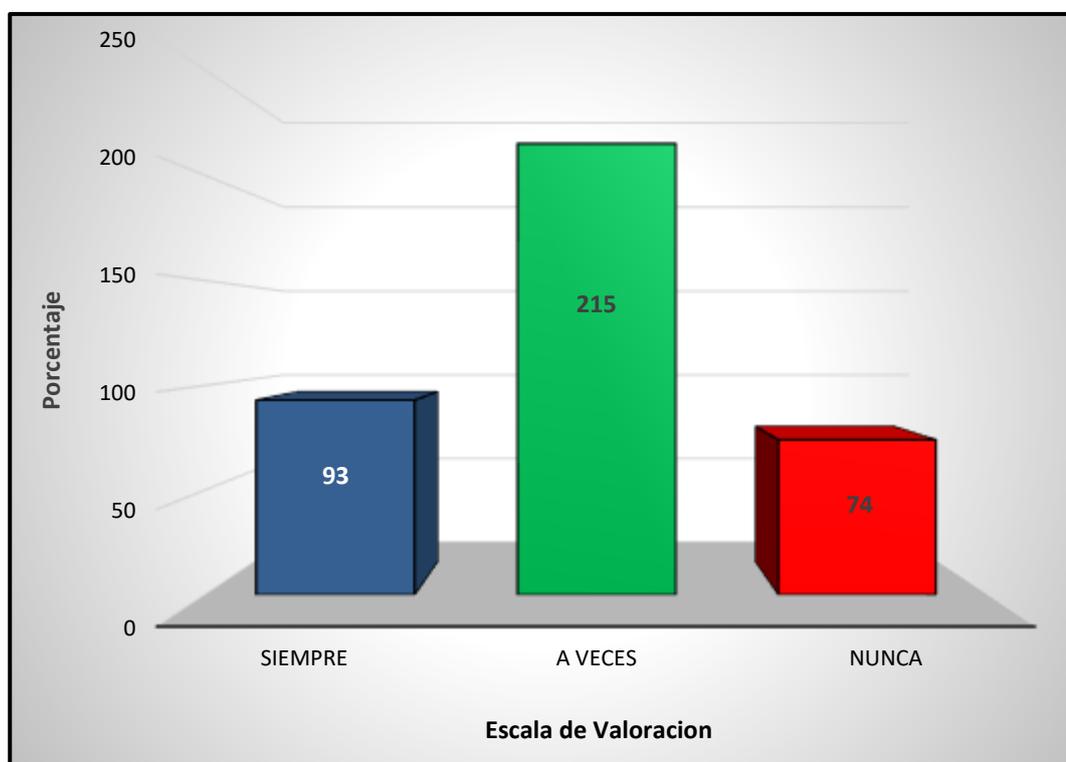


Figura N° 7. Observacion de la fecha de vencimiento del medicamento

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 215 (56,3 %) pobladores del Distrito de Pisco a veces observan la fecha de vencimiento del medicamento.
- 93 (24,3%) pobladores del Distrito de Pisco siempre observan la fecha de vencimiento del medicamento.
- 74 (19,4%) pobladores del Distrito de Pisco nunca observan la fecha de vencimiento del medicamento.

Tabla N° 14.
Los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Siempre	45	11,8%	12%	12%
	A veces	320	83,8%	84%	96%
	Nunca	17	4,5%	4%	100%
		382	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

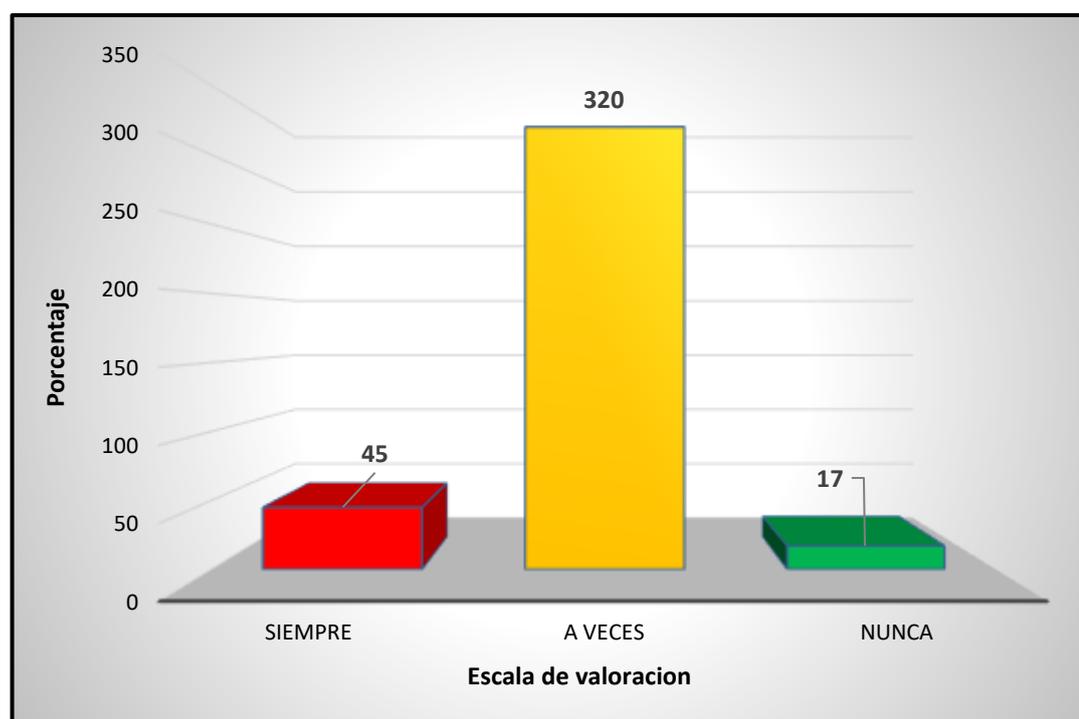


Figura N° 8. Los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos
Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 320 (83,8 %) pobladores del Distrito de Pisco a veces saben que los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos.
- 93 (24,3%) pobladores del Distrito de Pisco siempre saben que los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos
- 74 (19,4%) pobladores del Distrito de Pisco nunca saben que los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos.

Tabla N° 15.

Ley general de salud establece 2 grupos de medicamentos, de venta sin receta y otro de venta con receta

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Si sabe	279	73,0%	73%	73%
	No sabe	103	27,0%	27%	100%
		382	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

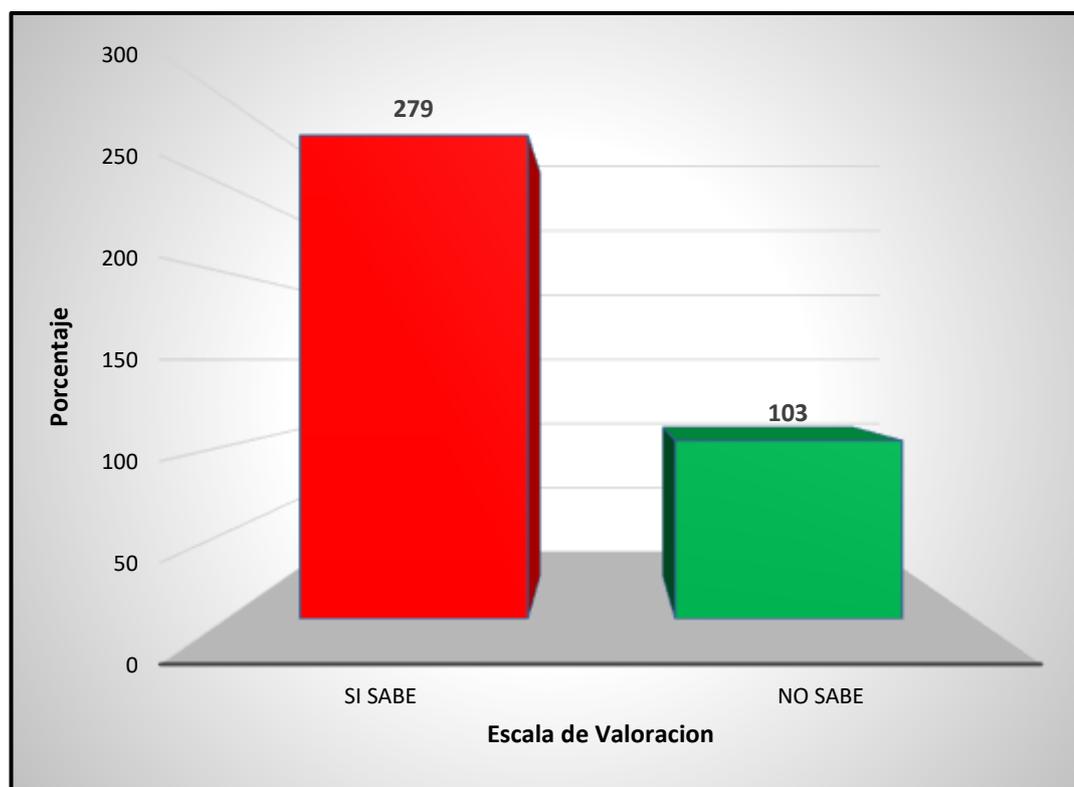


Figura N° 9. Ley general de salud establece 2 grupos de medicamentos, de venta sin receta y otro de venta con receta

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 279 (73 %) pobladores del Distrito de Pisco si saben de los 2 grupos de medicamentos, de venta sin receta y otro de venta con receta
- 103 (27%) pobladores del Distrito de Pisco no saben de los 2 grupos de medicamentos, de venta sin receta y otro de venta con receta

Tabla N° 16.
Lectura del inserto que se encuentra dentro de la caja del medicamento antes de tomarlo.

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Si	111	29,1%	29%	29%
	No	271	70,9%	71%	100%
		382	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

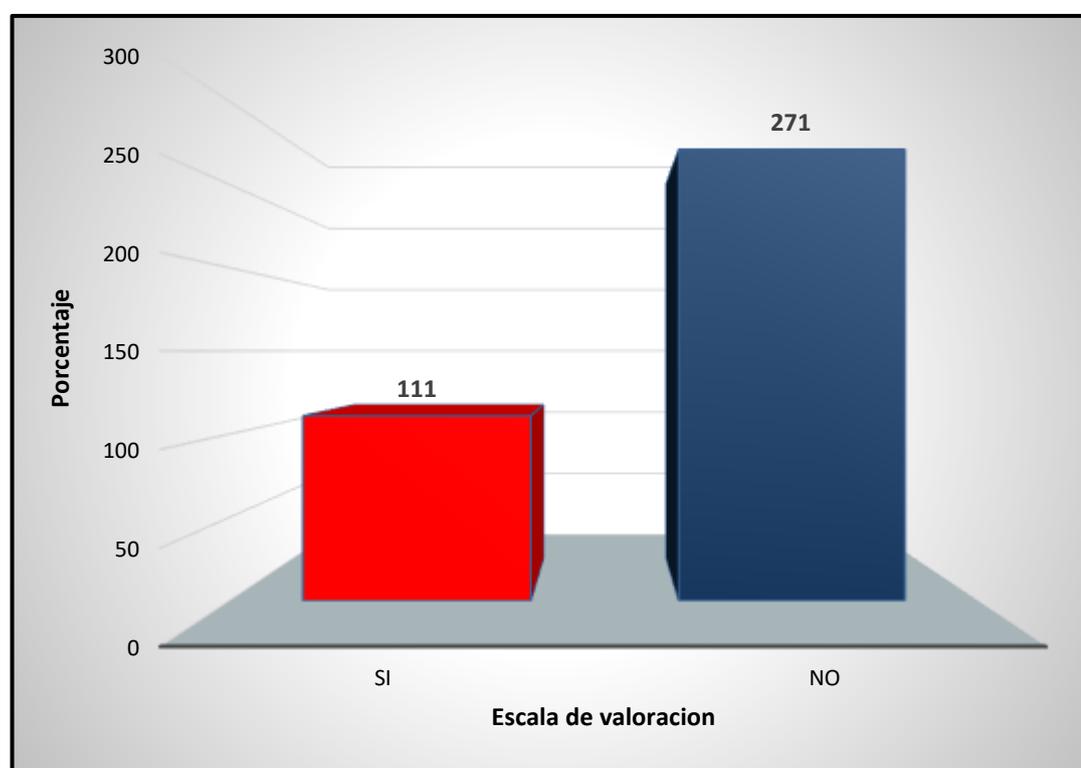


Figura N° 10. Lectura del inserto que se encuentra dentro de la caja del medicamento antes de tomarlo

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 271 (71 %) pobladores del Distrito de Pisco no leen el inserto que se encuentra dentro de la caja del medicamento antes de tomarlo.
- 111 (29%) pobladores del Distrito de Pisco si leen el inserto que se encuentra dentro de la caja del medicamento antes de tomarlo

Tabla N° 17.
Los medicamentos además de curar pueden tener contraindicaciones.

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Si Sabe	138	36,1%	36%	36%
	No Sabe	244	63,9%	64%	100%
		382	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

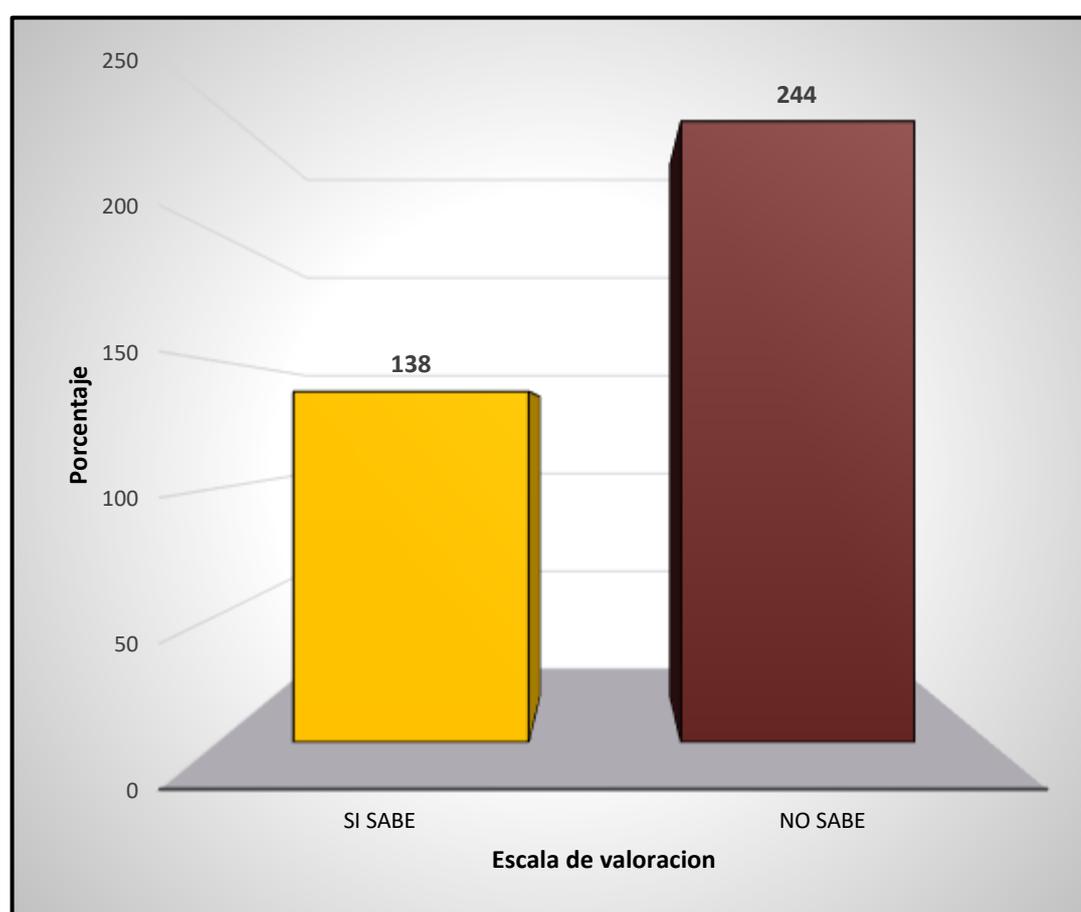


Figura N° 11. Los medicamentos además de curar pueden tener contraindicaciones
Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 244 (64 %) pobladores del Distrito de Pisco no leen el inserto que se encuentra dentro de la caja del medicamento antes de tomarlo.
- 138 (36%) pobladores del Distrito de Pisco si leen el inserto que se encuentra dentro de la caja del medicamento antes de tomarlo

Tabla N° 18.

Actitud en caso de presentar un severo efecto adversos, ocasionado por el medicamento que usa.

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Ir al Hospital o centro de salud para mi atención	248	64,9%	65%	65%
	Acudir a una clínica	74	19,4%	19%	84%
	Acudir a un centro de salud	60	15,7%	16%	100%
		382	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

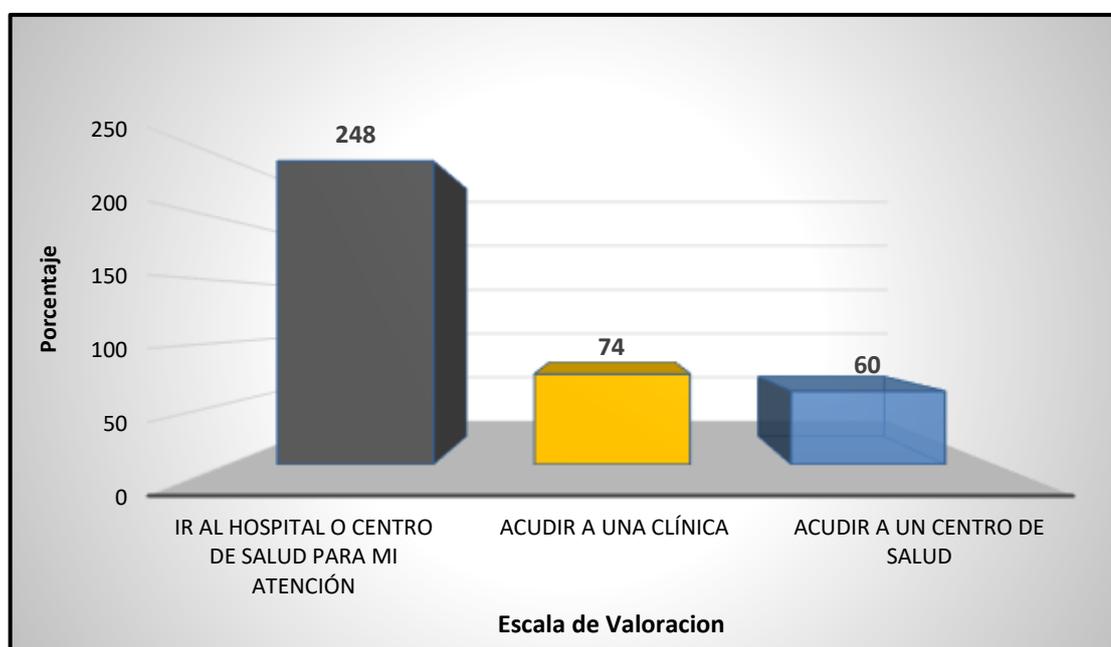


Figura N° 12. Actitud en caso de presentar un severo efecto adversos, ocasionado por el medicamento que usa.

Fuente: Elaboración propia

Luego de la aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 248 (65 %) pobladores del Distrito de Pisco tienen como actitud ir al Hospital o centro de salud en caso de presentar un severo efecto adversos.
- 74 (19%) pobladores del Distrito de Pisco tienen como actitud acudir a una clínica en caso de presentar un severo efecto adversos.
- 60 (16%) pobladores del Distrito de Pisco tienen como actitud acudir a un Centro de Salud en caso de presentar un severo efecto adversos.

Tabla 19.
Genero

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Masculino	120	31,4%	31%	31%
	Femenino	262	68,6%	69%	100%
		382	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

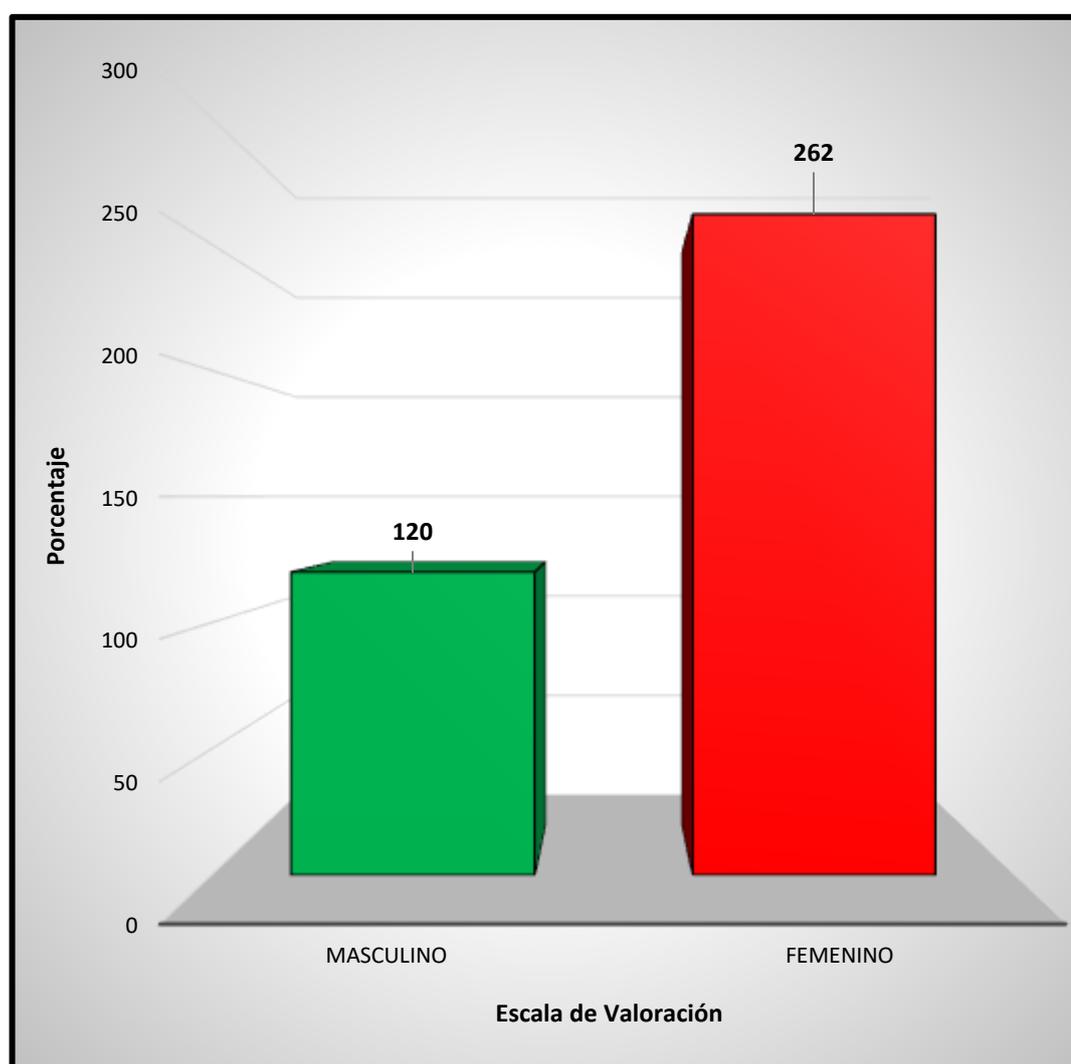


Figura N° 13. Genero.
Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 120 (31%) pobladores son del género masculino.
- 262 (69%) pobladores son del género femenino.

Tabla 20.
Edad

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	18 a 30 años	158	41,4%	41%	41%
	31 a 40 años	95	24,9%	25%	66%
	41 a 50 años	61	16,0%	16%	82%
	51 a 60 años	44	11,5%	12%	94%
	61 a 70 años	24	6,3%	6%	100%
		382	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

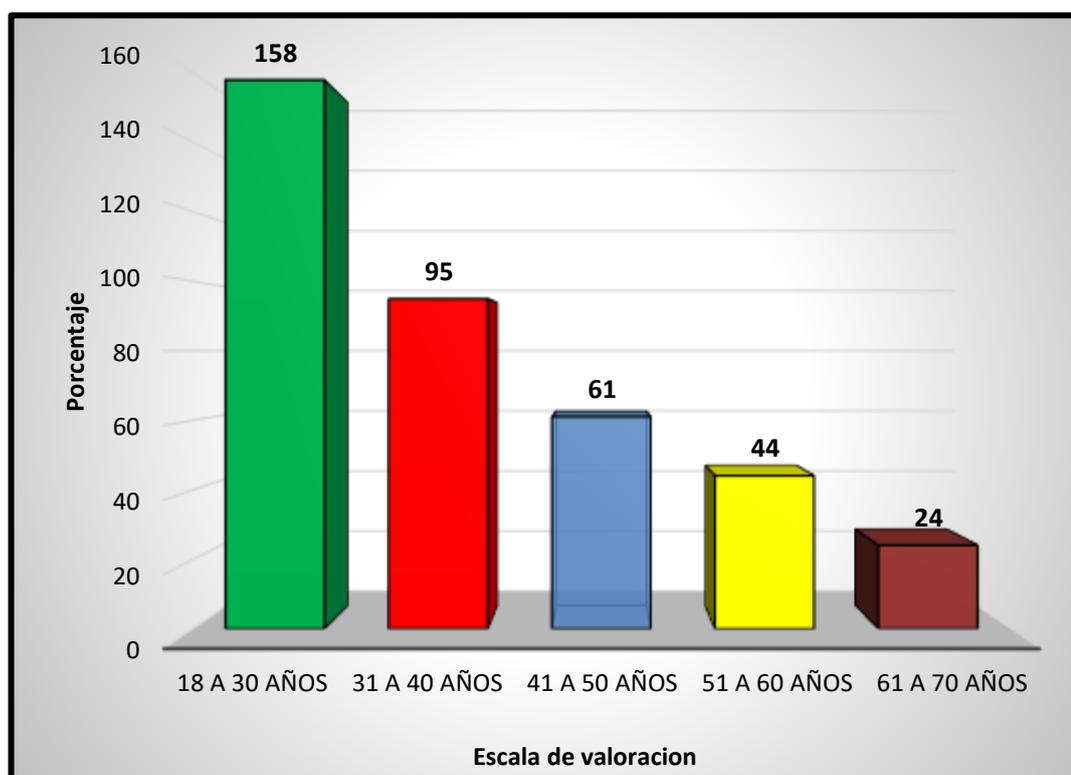


Figura N° 14. Edad.
Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 158 (41%) pobladores esta en la edad de 18 a 30 años.
- 95 (25%) pobladores esta en la edad de 31 a 40 años.
- 61 (16%) pobladores esta en la edad de 41 a 50 años.
- 44 (12%) pobladores esta en la edad de 51 a 60 años.
- 24 (6%) pobladores esta en la edad de 61 a 70 años.

Tabla N°21.
Acerca del seguro médico.

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	No tiene	128	33,5%	34%	34%
	Si tiene	254	66,5%	66%	100%
		382	100	100	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

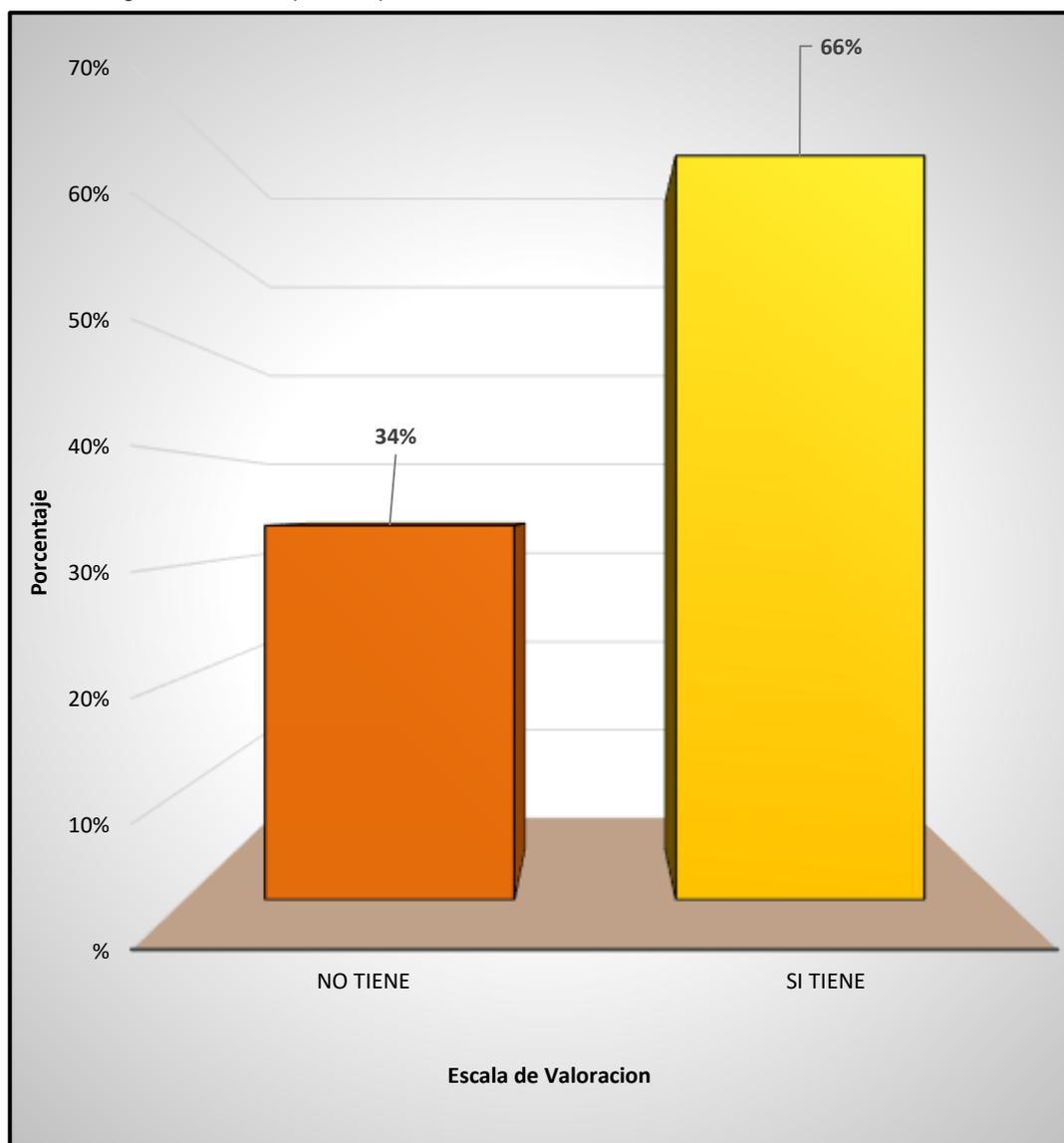


Figura N° 15. Acerca del seguro médico
Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 128 (34%) pobladores del Distrito de Pisco no tienen seguro médico.
- 254 (66%) pobladores del Distrito de Pisco tienen seguro médico.

Tabla N°22.
Ingreso mensual.

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	<930	126	33,0%	33%	33%
	931-1500	177	46,3%	46%	79%
	>1500	58	15,2%	15%	95%
	>3000	21	5,5%	5%	100%
		382	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

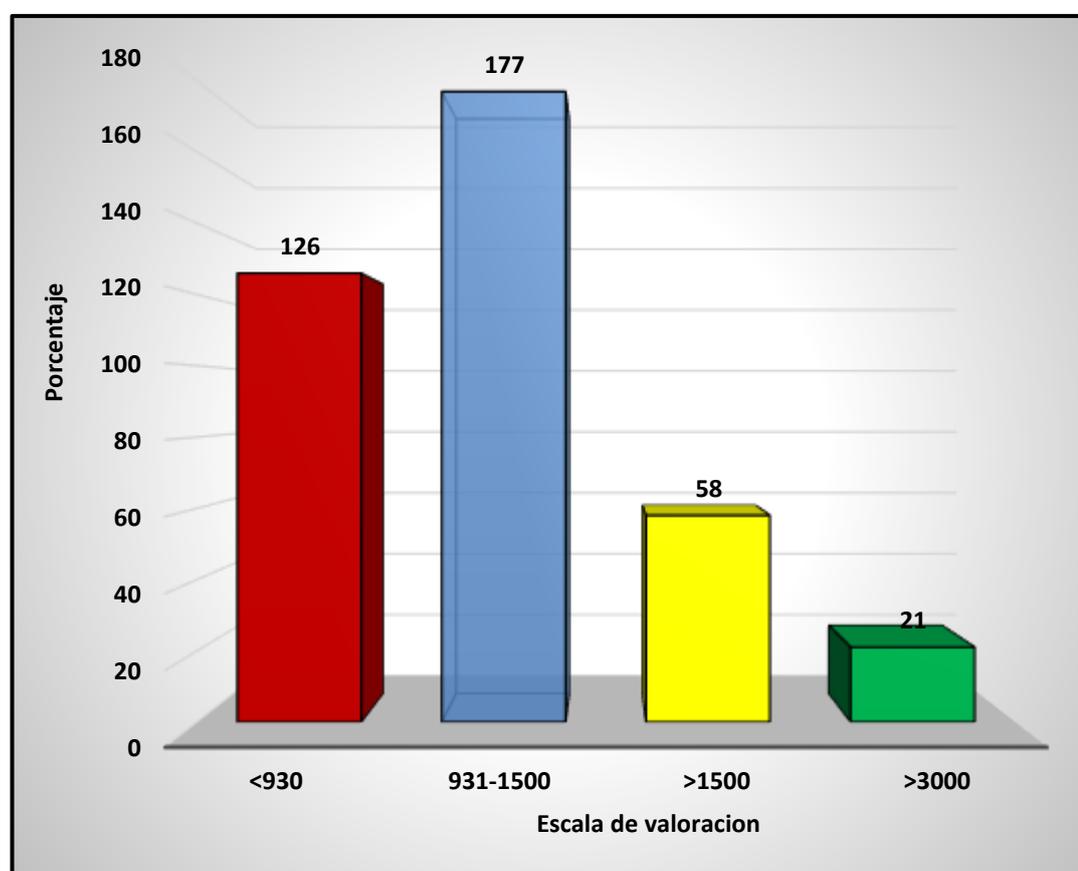


Figura N° 26. Ingreso mensual
Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 126 (33%) pobladores del Distrito de Pisco tienen un ingreso mensual de <930.
- 177 (46%) pobladores del Distrito de Pisco tienen un ingreso mensual de 931 a 1500
- 58 (15%) pobladores del Distrito de Pisco tienen un ingreso mensual de >1500
- 21 (5%) pobladores del Distrito de Pisco tienen un ingreso mensual de >3000

Tabla N°23.
Grado de instruccion.

		Frecuencia	Porcentaje %	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Primaria	9	2,4%	2%	2%
	Secundaria	24	6,3%	6%	9%
	Superior no universitaria	246	64,4%	64%	73%
	Superior universitaria	103	27,0%	27%	100%
		382	100,0%	100,0%	

Fuente: Cuestionario: "Caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19"

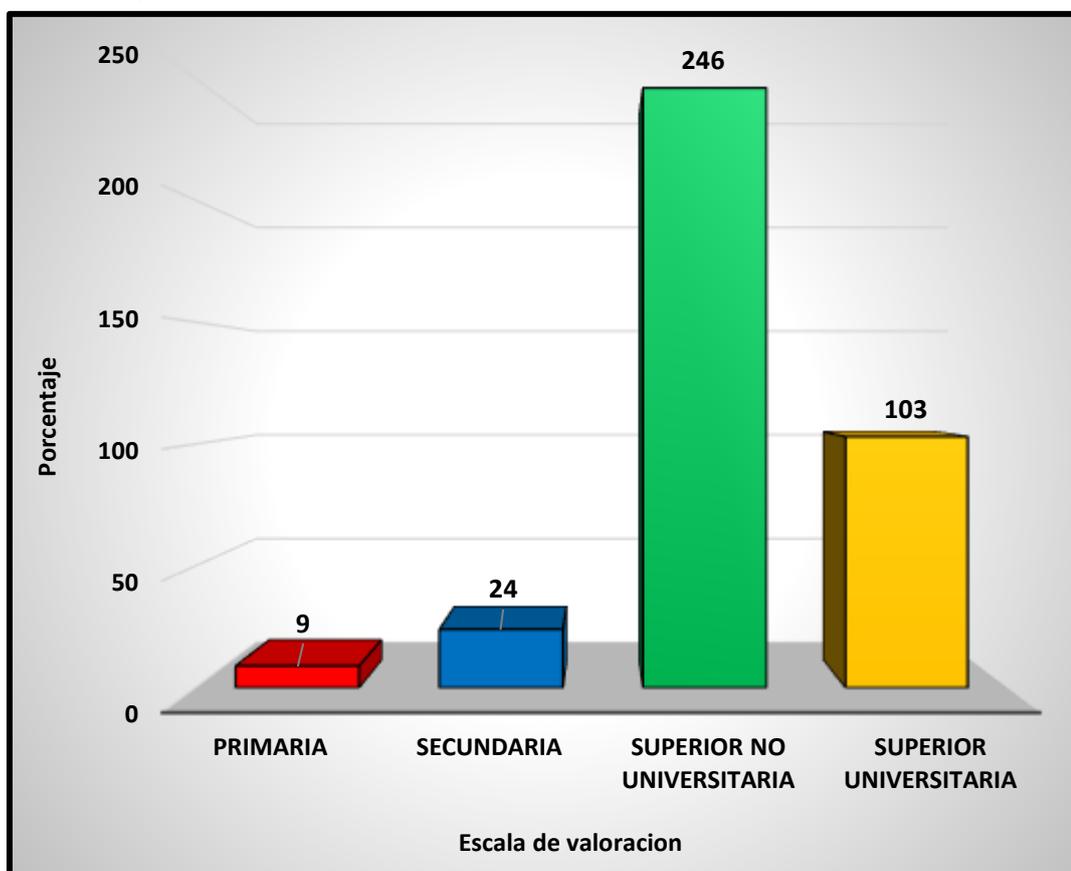


Figura N° 37. Grado de instruccion

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 382 pobladores, se obtuvo:

- 9 (2%) pobladores del Distrito de Pisco su grado de instrucción es primaria.
- 24 (6%) pobladores del Distrito de Pisco su grado de instrucción es secundaria
- 246 (64%) pobladores del Distrito de Pisco su grado de instrucción es superior no universitaria
- 103 (27%) pobladores del Distrito de Pisco su grado de instrucción superior universitaria.

4.2. Prueba de Hipótesis General

4.2.1. Prueba de contrastación de hipótesis general:

En estadística, el coeficiente de correlación de Pearson es una medida de dependencia lineal entre dos variables aleatorias cuantitativas. A diferencia de la covarianza, la correlación de Pearson es independiente de la escala de medida de las variables.

De manera menos formal, podemos definir el coeficiente de correlación de Pearson como un índice que puede utilizarse para medir el grado de relación de dos variables siempre y cuando ambas sean cuantitativas y continuas. El valor del índice de correlación varía en el intervalo $[-1, 1]$, indicando el signo el sentido de la relación:

Tabla N° 3.
Tabla de correlación

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: KARLS PEARSON

La relación entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021, es alta.

a) Planteamos las siguientes hipótesis estadísticas:

H1: La relación entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021, es alta.

Ho: La relación entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021, no es alta

b) Para un nivel de significancia (Sig.), alfa < 0,05

c) El estadístico de prueba correlación de Pearson

$$r = \frac{n \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{n(\sum x^2) - (\sum x)^2} * \sqrt{n(\sum y^2) - (\sum y)^2}}$$

d) Donde el recorrido del coeficiente de correlación muestral r: $-1 < r < 1$

e) El resultado del coeficiente de correlación de Pearson en SPSS (v 23,0)

Tabla N° 25.

Correlación entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021, es alta

Correlación	Caracterización farmacológica de la automedicación	Factores sociodemográficos
Caracterización farmacológica de la automedicación	Correlación de Pearson	1
	Sig. (bilateral)	0,7039 (**)
	N	382
Factores sociodemográficos	Correlación de Pearson	0,7039 (**)
	Sig. (bilateral)	0,001
	N	382

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

f) Dado que el nivel de significancia es igual a 0,00 y por tanto menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula.

Interpretación:

En la tabla 22, se muestra la existencia de una correlación positiva alta de 0,7039 entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021; con un nivel de confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe una alta relación positiva entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021.

4.3. Prueba de hipótesis específica.

4.3.1. Prueba de hipótesis específica 1:

La relación entre las conductas de automedicación y el factor social en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021, es alta.

a) Se plantea las siguientes hipótesis estadísticas:

H1: La relación entre las conductas de automedicación y el factor social en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021, es alta..

Ho: La relación entre las conductas de automedicación y el factor social en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021, no es alta.

b) Para un nivel de significancia (Sig.), alfa < 0,05

c) El estadístico de prueba correlación de Pearson

$$r = \frac{n \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{n(\sum x^2) - (\sum x)^2} * \sqrt{n(\sum y^2) - (\sum y)^2}}$$

d) Donde el recorrido del coeficiente de correlación muestral r: $-1 < r < 1$

e) El resultado del coeficiente de correlación de Pearson en SPSS (v 23,0)

f) Dado que el nivel de significancia es igual a 0,00 y por tanto menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 27.

Correlación entre las conductas de automedicación, y el factor social.

Correlación		Conductas de automedicación	Factor social
Conductas de automedicación	Correlación de Pearson	1	0.6837 (**)
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	382	382
Factor social	Correlación de Pearson	0.6837 (**)	1
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	382	382

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 24, se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0.6837 entre conductas de automedicación, y el factor social; con un nivel de confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, se determina que existe un moderado nivel de correlación entre las principales conductas de automedicación, y el factor social.

4.3.2. Prueba de hipótesis específica 2:

La relación entre los conocimientos de automedicación y el factor demográfico en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021, es alta.

a) Planteamos las siguientes hipótesis estadísticas:

H1: La relación entre los conocimientos de automedicación y el factor demográfico en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021, es alta.

Ho: La relación entre los conocimientos de automedicación y el factor demográfico en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito De Pisco – Ica 2021, no es alta.

b) Para un nivel de significancia (Sig.), alfa < 0,05

c) El estadístico de prueba correlación de Pearson

$$r = \frac{n \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{n(\sum x^2) - (\sum x)^2} * \sqrt{n(\sum y^2) - (\sum y)^2}}$$

d) Donde el recorrido del coeficiente de correlación muestral r: -1 < r < 1

e) El resultado del coeficiente de correlación de Pearson en SPSS (v 23,0)

f) Siendo el nivel de significancia igual a 0,000 y menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 28.

Correlación entre los conocimientos de automedicación, y el factor demográfico según el genero

Correlación	Conocimientos de automedicación	Factor demografico
Conocimientos de automedicación	Correlación de Pearson	1
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	382
Factor demográfico según genero	Correlación de Pearson	0.6823 (**)
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	382

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 24, se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0.6823 entre los conocimientos de automedicación, y el factor demográfico; con un nivel de confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, se determina que existe un moderado nivel de correlación entre los conocimientos de automedicación, y el factor demográfico.

4.3. Discusión de los resultados.

A partir de los resultados encontrados, aceptamos la hipótesis general que establece que existe una alta relación positiva entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021, además que el 59% de los pobladores si han adquirido últimamente algún medicamento sin receta, el 17 % de la población consume paracetamol y el 8 azitromicina lo cual se explica que son fármacos que se utiliza en tratamiento de afecciones antiinflamatorios y antibacterianas durante la pandemia por COVID 19, mucho de estos adquirientes lo hicieron por necesidad y otros ante una probable escases de medicamentos, otro antibiótico más utilizado es la amoxicilina por ser un antibiótico más común y conocido por la población también la ceftriaxona y la cefalexina, otros medicamentos alternativos al paracetamol consumidos en el periodo indicado fueron ibuprofeno, antalgina y asociaciones del paracetamol como los siguientes, paracetamol mas cafeína, paracetamol mas orfenadrina, en el caso de la dexametasona que se estuvo utilizando erróneamente como preventivo con el periodo temprano de la infección por COVID 19, presenta un bajo nivel de consumo en la población de estudio; también se reporta el uso de metformina lo cual se explica que es para, minimizar el efecto hiperglucemiante de la azitromicina en el caso de los pacientes diabéticos, y que el 69% pobladores son del género femenino. Estos resultados de nuestra investigación guardan relación con lo manifestado por Cárdenas, E. (2020) en su investigación: Caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino periodo septiembre 2018 – febrero 2019, que tuvo como resultado un 57,8% de automedicación, pero que a la vez contradice lo expuesto por nosotros ya que las personas que más se automedicaron fueron varones 54,7% en usuarios de boticas del distrito de El Agustino y las conductas asociadas a la automedicación.

En lo que respecta a lo encontrado, en nuestro trabajo aceptamos la hipótesis específica 1 que establece que existe un moderado nivel de correlación positiva entre las principales conductas de automedicación y el factor social, en lo que respecta a los medicamentos que recetan en una relación inversamente proporcional entre condición socio económica y prevalencia de automedicación lo cual se explica por su menor poder adquisitivo le impide asistir a la consulta médica o clínicas particulares, además que estos factores son predisponentes que se incluyen para la automedicación

por antecedentes de haber tenido una consulta y medicación anterior por parte del médico, lo cual fue repetida en el periodo de la pandemia, respecto al conocimiento de las propiedades del medicamento el 42 % de esta población lo usa por que el malestar que presento ya fue tratado antes con el mismo medicamento, y el 21% conoce al medicamento por información del Químico farmacéutico. Este trabajo guarda relación con Delgado. F. (2018) en su investigación Nivel de conocimiento y prácticas de Automedicación en pobladores del centro Poblado de santa maría, Distrito Maranura. Cusco, 2018, cuyos resultados muestran a las características generales se evidencia que las prácticas sobre Automedicación 48.8% consume según su enfermedad, 55,1% medicamentos entre dos o tres tomas al día, 29,9% la molestia principal fue dolor de cabeza, 39,4% consume paracetamol, 37,8% lo hace por recomendación de un profesional; 34,7% no acude al Centro de Salud por dificultad económica, 41,7% compra los medicamentos en boticas y farmacias; 37.8% tuvo como motivo para compra de medicamentos las infecciones respiratorias.

Finalmente, en lo que respecta a lo encontrado, en nuestro trabajo aceptamos la hipótesis específica 2 que establece que existe un moderado nivel de correlación entre los conocimientos de automedicacion, y el factor demografico. Dicho esto podemos contrastarlo demostrándolo, en lo manifestado por Ayala-Servín, N., Urizar, C. A., Martínez, M. A. D., Benegas, G., Figueredo, D., Espínola, J., & Stanley, I. (2020). Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina, en la que manifiesta que el 58,8% son del sexo femenino y reconocen que la automedicación en sí es una práctica de riesgo (96%), concluyendo que los estudiantes de medicina tienen una mayor proporción de automedicación debido a sus conocimientos de farmacología y fácil acceso a los medicamentos.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

- Podemos afirmar que el nivel de automedicación se ubica en un nivel alto con un 65% mencionan que “han adquirido medicamento sin receta medica”; a la luz de este resultado obtenido, ya que 248 personas mayores encuestados se automedican; además se concluye la existencia de una correlación positiva alta de 0,7039 entre la caracterización farmacológica de la automedicación y los factores sociodemográficos en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco – Ica 2021.
- En cuanto a la relación entre las conductas de automedicación y el factor social en tiempos de pandemia por COVID 19 en la población del Distrito de Pisco, se concluye que 66% pobladores tienen seguro médico, 46% pobladores tienen un ingreso mensual de 931 a 1500 y el 64% pobladores su grado de instrucción es superior no universitaria; además muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0.6837 entre conductas de automedicación y el factor social.
- En cuanto a, la relación entre los conocimientos de automedicación, y el factor demográfico género, se concluye que el 56,3 % observan la fecha de vencimiento del medicamento, 83,8 % a veces saben que pueden tener efectos adversos, 64 % no leen el inserto dentro de la caja del medicamento antes de tomarlo, 65 % tienen como actitud ir a un centro de salud en caso de presentar un severo efecto adversos, 69% pobladores son del género femenino; además muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0.6823 entre los conocimientos de automedicación, y el factor demográfico género.

5.2. Recomendaciones

- Brindar información sobre la automedicación y los factores sociodemográficos, en la población, mas en los establecimintos de salud para que puedan tener una mejor comprensión y uso adecuado en la población del Distrito de Pisco – Ica. en tiempos de pandemia por COVID 19
- Poner en practica en los centros de estudios de todos los niveles del Distrito de Pisco – Ica, un área de información sobre las conductas de automedicación y el factor social que podría ocasionar el automedicarse.
- Poner en practica en los centros laborales de los distintos rubros del distrito de Pisco – Ica, los conocimientos de automedicacion, y el factor demografico que podría ocasionar el automedicarse, deacuerdo a su genero y edad.

Referencias bibliográficas

- Alvarado, N. y Vargas, C. (2013). Características de la automedicación en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica – UNAP – Iquitos 2013. Universidad Nacional De La Amazonia Peruana. Anteproyecto de Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico. Citado el 10 de mayo del 2021 y obtenido de: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3571/Noemi_Tesis_Titulo_2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Amaya Reina, C. E. E., & Quintanilla Flores, S. A. (2010). Caracterización de la automedicación de la población mayor de 18 años residente en el municipio de San Ignacio en Chalatenango. Universidad Dr. Jose Matias Delgado. Escuela de Medicina. El Salvador. Citado el 12 de mayo del 2021 y obtenido de: <http://redicces.org.sv/jspui/handle/10972/967>
- Arana-Calderón C. A. (2020). Covid – 19 en La Libertad, Perú. Rev Méd Trujillo 2020; 15 (3):95-6. Citado el 05 de mayo de 2021 y obtenido de: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/viewFile/3064/3490>
- Ayala-Servín, N., Urizar, C. A., Martínez, M. A. D., Benegas, G., Figueredo, D., Espínola, J., & Stanley, I. (2020). Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina. Discover Medicine, 4(1), 21-30. Citado el 01 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://www.revdiscovermedicine.com/index.php/inicio/article/view/211>
- Boya Carvajal, M. D., Ordoñez Rivera, G. G., & Tello Ossa, C. A. (2019). Caracterización de las prácticas de automedicación en estudiantes de la Facultad de Salud en una Universidad en Santiago de Cali (Doctoral dissertation, Universidad Santiago de Cali). Citado el 01 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/1529/CARACTERIZACION%20DE%20LAS%20PRACTICAS.pdf?sequence=1>
- Calla, H. M. (2018). Caracterización del consumo de medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017. Universidad Norbert Wiener. Tesis para optar el Título Profesional de Químico-Farmacéutico. Citado el 02 de mayo del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1468>

- Cancho, L.; Echavarría, G. (2015) Factores asociados a la Automedicación en usuarios de la Botica Biofarma de la Ciudad De Huancavelica- 2015. Universidad Nacional de Huancavelica. Tesis para optar el título profesional de enfermería. Citado 26 de abril de 2021 y obtenido de: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/459?show=full>
- Cárdenas Carpio, E. R. (2020). Caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino periodo septiembre 2018–febrero 2019. Universidad Norbert Wiener. Tesis para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico. Citado 26 de abril de 2021 y obtenido de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3827>
- Chirinos, A., Corrales, F., Heresi, G., Hernandez, V., Málaga, G., Mallea, J. M., Miranda, J. J., Morey, O., Rodríguez, J. E., Salinas, J. E., Serpa, J., Taype, A. & Zavaleta, C. (2020). Sobre las recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú. *Acta Médica Peruana*, 37(2), 231-235. Citado el 10 de mayo de 2021 y obtenido de: <https://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.372.1030>
- Churata Flores, P. H. (2017). Caracterización de la automedicación con antibióticos en emergencia de pediatría del Hospital regional de Ayacucho, periodo octubre–diciembre 2016. Universidad Nacional del Altiplano. Puno. Citado el 10 de mayo del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/3818>
- Del Toro, M. et al. (2017). Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. *Revista cuidarte*, 8(1), 1509. Citado 26 de abril de 2021 y obtenido de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5924100.pdf>
- DefinicionABC.Com.(2016) Definición de factores. Citado el 28 de abril del 2021. Disponible en: <http://www.definicionabc.com/general/factores.php>
- Delgado, F. (2019) en su investigación Nivel de conocimiento y prácticas de Automedicación en pobladores del centro Poblado de santa maría, Distrito Maranura. Cusco, 2018, Perú. Universidad Andina del Cuzco. Tesis para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Citado el 29 de Abril del 2021 y obtenido de: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2949/1/Florencia_Tesis_bachiller_2019.pdf
- Delgado, G.; Delgado, D.; Carreño M.; Cortez, W. (2012). Experiencias de una década de seguimiento farmacoterapéutico a pacientes de la comunidad en una universidad pública. Obtenido de

Ciencia e Investigación 2020; 15(2): 61-65: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVrevistas/ciencia/v15_n2/pdf/a02v15n2.pdf

DIGEMID 2015, Proyecto Modelo del Seguimiento Farmacoterapéutico. Boletín Centro de Atención Farmacéutica. Perú. Año 8 - Número 6 enero - febrero 2015. http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Boletines/AtencionFarmaceutica/B09_2015_01.pdf

Enriquez, A y Pedraza, Y (2017) Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del Distrito De Reque – 2016. Universidad Señor de Sipan. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Pag 22. Citado el 20 de abril del 2021 y obtenido de: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2992/Tesis%20Enriquez%20y%20Pedraza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ferreiros Prieto, L. M., & Figueroa Albertis, J. G. (2021). Evaluación de factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid-19, en la población El Progreso-sector 2-Carabayllo, julio-2020. Universidad Interamericana. Carrera de Farmacia y Bioquímica. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Citado el 28 de mayo del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/95/TESIS%20%20FINAL%20FERREYROS-FIGUEROA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

García, A. et al. (2013). Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Horizonte Sanitario, 12 (3), 79-83. [Fecha de Consulta 12 de Mayo de 2021]. ISSN: 1665-3262. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457845145002>

Gort Hernández, M., Guzmán Carballo, N., Mesa Trujillo, D., Miranda Jerez, P. & Espinosa Ferro, Y. (2019). Caracterización del consumo de medicamentos en el adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(4), e970. Epub 10 de abril de 2019. Recuperado en 09 de mayo de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400010&lng=es&tling=es

Hermoza-Moquillaza, Rocío, Loza-Munarriz, César, Rodríguez-Hurtado, Diana, Arellano-Sacramento, César, & Hermoza-Moquillaza, Víctor. (2016). Automedicación en un distrito de Lima

Metropolitana, Perú. *Revista Médica Herediana*, 27(1), 15-21. Recuperado en 26 de abril de 2021, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es&tng=es.

Instituto Nacional del Cáncer. (2020). COVID19. Recuperado en 29 de mayo del 2021, de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/801481>

Jaiswal, J., LoSchiavo, C., & Perlman, D. C. (2020). Disinformation, Misinformation and Inequality-Driven Mistrust in the Time of COVID-19: Lessons Unlearned from AIDS Denialism. *AIDS and behavior*, 24(10), 2776–2780. Citado el 30 de abril del 2021 y obtenido de: https://doi.org/10.1007/s10461-020-02925-yhttp://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2307-21132020000300006&script=sci_arttext&tng=en

Johns Hopkins University & Medicine. (2020). COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University & Medicine. Baltimore: Coronavirus Resource Center. Citado el 01 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>

Ministerio de Salud (MINSA). (2020). Sala Situacional COVID-19 Perú. Lima: MINSA. Citado el 01 de Mayo de 2021 y obtenido de: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp

Navarrete-Mejía, P., Velasco-Guerrero, C., & Loro-Chero, L. (2020). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA*, 13(4), 350-355. Citado el 08 de mayo del 2021 y obtenido de: <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/762>.

OMS 2017, Iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años. Ginebra. <https://www.who.int/es/news-room/detail/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>

Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID19). Internet. Citado el 28 de mayo del 2021 y disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advicefor-public/q-a-coronaviruses>

- Organización Panamericana de la Salud. Informes de situación de COVID-19. Internet. Citado el 28 de mayo del 2021 y disponible en: <https://www.paho.org/es/tag/informes-situacion-covid-19>
- Ortiz, C. P., Fúnez David, O. D., Rubiano Daza, H., García Rojas, C. L., Calderón Ospina, C. A., & Delgado, D. R. (2019). Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéuticas*, 48(1), 128 - 144. Citado el 01 de mayo del 2021 y obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v48n1/0034-7418-rccqf-48-01-128.pdf>
- Sánchez, L y Monroy, M. (2019.). Propuesta de una estrategia educativa en automedicación responsable en la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, 2019. Trabajo de Grado para optar al Título de Química Farmacéutica. Citado el 01 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1941>
- Silva y Zelaya (2019) Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León. Tesis para optar al Título de Doctor en Medicina y Cirugía. Citado el 30 de abril del 2021 y obtenido de: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>
- Tobón F., Montoya S., Orrego M. O. Automedicación Familiar, un Problema de Salud Pública. *Educación Médica* 19(52)2, 2017. Citado el 25 de mayo de 2021 y obtenido de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505>
- Villegas, F.; Nasner, K.; Buitrago, D.; Cruz, S.; Ruden, S.; Bedoya, J. et al. (2014). *Patrón de automedicación en la zona urbana de la ciudad de Pereira (Colombia) en el trimestre marzo-mayo 2013*. Artículo científico. *Revista Investigaciones Andinas*. 16(29): p. 1073-1085. Extraído el 8 de mayo del 2021 y disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/inan/v16n29/v16n29a07.pdf>
- Virú Loza, M. A. (2018). Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud. *Anales de la Facultad de Medicina*, 78(4), 398-404. Citado el 02 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://doi.org/10.15381/anales.v78i4.14260>
- World Self-Medication Industry (WSMI) 2021: Acerca del Autocuidado y la Automedicación [Internet]. Nyon. [Citado el 03 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://www.wsmi.or>

Anexo 2: Instrumento

Cuestionario: dirigido a la población del distrito de Pisco – Ica.

Objetivo: Recoger información de las personas acerca de la caracterización farmacológica de la automedicación y los condicionantes sociodemográficos en tiempos de pandemia COVID 19 en la población del distrito de Pisco – Ica.

Indicaciones: Lea detenidamente cada interrogante, luego marque con un aspa (x) la alternativa que considere correcta.

TEST DE CONCEPTOS E INFORMACIÓN

CARACTERIZACIÓN FARMACOLÓGICA DE LA AUTOMEDICACIÓN Y LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19 EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE PISCO – ICA 2021

- 1) **Cuál fue el último medicamento que consumió:**

- 2) **Ud lo adquirió:**
 - a) Con receta
 - b) Sin receta
- 3) **¿De que manera eligió el o los medicamentos, para la enfermedad o malestar que tiene?**
 - a) Lo vio o escucho en la tele, radio, periódico, revista, etc.
 - b) Por indicación del Químico Farmacéutico. (automedicación responsable)
 - c) Por recomendación de un familiar, amigo, etc.
 - d) El médico me lo receto anteriormente, cuando tuve el mismo malestar.
 - e) Por consejo del personal de la botica
- 4) **¿Cómo sabe que el medicamento es para aliviar el malestar que siente?**
 - a) Lo vio o escucho en la tele, radio, periódico, revista, etc.
 - b) Por indicación del Químico Farmacéutico. (automedicación responsable)
 - c) Por recomendación de un familiar, amigo, etc.
 - d) El médico me lo receto anteriormente, cuando tuve el mismo malestar.
 - e) Por consejo del personal de la botica.
- 5) **¿Cuál es la razón por la que al presentar un malestar no asiste a una consulta médica?**
 - a) Por motivos económico
 - b) Falta de tiempo
 - c) Demora en la atención
 - d) Maltrato por el personal de salud
 - e) Voy a la botica porque está más cerca.
 - f) Las molestias no son tan serias para ir al médico
- 6) **¿Pide orientación al Químico Farmacéutico antes de adquirir el medicamento?**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
- 7) **¿Se fija en la fecha de vencimiento del medicamento antes de tomarlo?**
 - a) Siempre
 - b) A veces

- c) Nunca
- 8) **¿Sabe que los medicamentos además de curar pueden tener efectos adversos?**
- a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
- 9) **¿Sabe que la ley general de salud establece 2 grupos de medicamentos, de venta sin receta y otro de venta con receta?**
- a) Si
 - b) No
- 10) **¿Lee el inserto que se encuentra dentro de la caja del medicamento antes de tomarlo?**
- a) Si
 - b) No
- 11) **¿Sabe que los medicamentos además de curar pueden tener contraindicaciones?**
- a) Si sabe
 - b) No sabe
- 12) **¿Cuál sería su actitud en caso de presentar un severo efecto adversos, ocasionado por el medicamento que usa?:**
- a) Ir Al Hospital o centro de salud para mi atención
 - b) Acudir a una clínica
 - c) Acudir a un centro de salud
- 13) **Genero**
- a) Femenino
 - b) Masculino
- 14) **Edad**
- a) 18 a 25 años
 - b) 26 a 34 años
 - c) 35 a 60 años
 - d) 61 a 70 años
- 15) **¿Tiene seguro médico?**
- a) Si
 - b) No
- 16) **Ingreso mensual**
- a) <930
 - b) 931-1500
 - c) >1500
 - d) >3000
- 17) **Grado de instruccion**
- a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior no universitaria
 - d) Superior universitaria

Anexo 3: Testimonio Fotografico.**Fuente: Encuesta cuestionario****Fuente: Encuesta cuestionario**



Fuente: Encuesta cuestionario



Fuente: Encuesta cuestionario

Anexo 4: Juicio de expertos

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

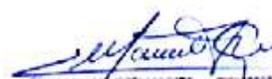
- 1.1 Apellidos y nombres del experto: MARIA DEL CARMEN ATUNCAR MEDRANO
 1.2 Grado académico: SUPERIOR
 1.3 Cargo e Institución donde labora: HIFARMA SAC - JEFE LOCAL
 1.4 Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE ANTIHIPERTENSIVOS Y LOS CONDICIONANTES SOCIO DEMOGRAFICOS EN USUARIOS DE 50 A 60 AÑOS DE LAS BOTICAS GOLDEN FARMA CHINCHA ABRIL 2021
 1.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 1.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				80	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				80	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				80	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				80	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				80	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					100
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					100
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					100
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					100
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					100
SUB TOTAL					80	100
TOTAL					90	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 18
 VALORACION CUALITATIVA : Muy Bueno
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : Aplica

Lugar y fecha: 17 de Setiembre 2021

Apellidos y Nombres


 María del Carmen Atuncar Medrano
 QUIMICO FARMACEUTICO
 CQFP. 13157

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Salvatierra Carrión O. Wilmer
 1.2 Grado académico: Superior
 1.3 Cargo e institución donde labora: Botica Golden Farma - Jefe Local
 1.4 Título de la Investigación: Nivel de conocimiento sobre el uso de Antihipertensivos y los Condicionantes Socio Demográficos en Usuarios de 50 a 60 años de la Botica Golden Farma Bimba Abil 2021
 1.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 1.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				80	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				80	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				80	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				80	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				80	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					100
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					100
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					100
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					100
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					100
SUB TOTAL					80	100
TOTAL					90	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 18
 VALORACION CUALITATIVA : Muy Bueno
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : Aplica

Lugar y fecha: 17 de Setiembre 2021

Apellidos y Nombres


 Q.F. Wilmer O. Salvatierra Carrión
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 C.Q.F.P 14749

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Soncco Jancso Esmeralda
 1.2 Grado académico: Superior
 1.3 Cargo e institución donde labora: MiJarma SAC - JEFELVAL
 1.4 Título de la Investigación: Nivel de Conocimiento Sobre el uso de AntihiperTensivos y los Condicionantes Socio-demográficos en Usuarios de 50 a 60 años de las Boticas Golden Farma Chinda April 2021
 1.5 Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 1.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				80	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				80	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				80	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				80	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				80	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					100
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					100
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					100
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					100
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					100
SUB TOTAL					80	100
TOTAL					90	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 18
 VALORACION CUALITATIVA : Muy Bueno
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : Aplica

Lugar y fecha: 17 de Setiembre 2021

Apellidos y Nombres


 Soncco Jancso Esmeralda
 JEFELVAL
 U.I.D. 13100