



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera profesional de Farmacia y Bioquímica

**FACTORES CONDICIONANTES A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA
PANDEMIA EN ADULTOS QUE ASISTEN A UNA OFICINA FARMACÉUTICA
PRIVADA, PUENTE PIEDRA ENERO-FEBRERO 2022**

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO

AUTORES:

CHANAME AYASTA, Estefany Katherine

HUAMAN TORRES, Janina Dorothy

ASESOR:

Mg. Q.F. CANELO BLAS, Alberto Seberino

LIMA- PERÚ

2022

DEDICATORIA

CHANAME AYASTA, Estefany Katherine

A mis padres y hermanos, las personas más especiales de mi vida; los que me enseñaron alcanzar mis metas y siempre me impulsaron a estudiar. A ellos que cada día me enseñan a ser perseverante y a cumplir con mis ideales.

HUAMAN TORRES, Janina Dorothy

A mis padres quienes me inculcaron por el buen camino y siempre están a mi lado apoyándome incondicionalmente, a mis hermanos, hermanas y sobrinas que son mi motor y motivo para poder seguir adelante con mis metas y ser un ejemplo a seguir para ellos, a mi novio quien estuvo y está a mi lado siempre apoyándome y brindándome ánimos y fuerzas para poder cumplir mis metas.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a nuestro soberano Dios por ser nuestro apoyo en momentos difíciles por ser nuestra luz en este camino.

A nuestro asesor Químico Farmacéutico CANELO BLAS, Alberto por ser nuestro guía en esta travesía, por la paciencia y empeño brindado para poder culminar nuestra tesis de investigación.

A todos nuestros profesores quienes depositaron en nosotros conocimiento y obediencia preparándonos para las dificultades que se presenta a lo largo de nuestro recorrido profesional y así poder cumplir con nuestras metas y objetivos.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE GENERAL	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VI
ÍNDICE DE GRÁFICOS	VIII
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1 Descripción de la realidad problemática	3
1.2 Formulación del problema	5
1.2.1 Problema general	5
1.2.2 Problemas específicos	5
1.3 Objetivos	6
1.3.1 Objetivo general	6
1.3.2 Objetivos específicos	6
1.4 Justificación	6
CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS	8
2.1 Antecedentes de la investigación	8
2.1.1 Antecedentes nacionales	8
2.1.2 Antecedentes internacionales	13
2.2 Bases teóricas	15
2.2.1 Automedicación	15
2.2.2 Pandemia	18
2.3 Marco conceptual	19
2.3.1 Epidemia	19
2.3.2 Distanciamiento social	19
2.3.3 Prescripción médica	19
2.3.4 Medicamento	19
2.3.5 Consentimiento informado	20
2.3.6 Decisión	20
2.3.7 Autoadministración	20

2.3.8 Virus.....	20
2.3.9 Defensas del cuerpo	20
2.3.10 Mutación.....	20
2.3.11 Contagio.....	21
2.4 Hipótesis y variables.....	21
2.4.1 Hipótesis general.....	21
2.4.2 Hipótesis específicas.....	21
2.5 Operacionalización de las variables	21
2.5.1 Variable independiente.....	21
2.5.6 Variable dependiente.....	21
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	23
3.1 Tipo y nivel de investigación.....	23
3.2 Descripción del método y diseño	23
3.3 Población y muestra	23
3.3.1 Criterios de inclusión.....	24
3.3.2 Criterios de exclusión.....	24
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	25
CAPITULO IV PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	26
4.1 Presentación de resultados.....	26
4.2 Prueba de hipótesis	48
4.2.1 Primera hipótesis específica.....	48
4.2.2 Segunda hipótesis específica.....	49
4.2.3 Tercera hipótesis específica.....	49
4.3 Discusión de resultados.....	50
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES	53
5.1 Conclusiones.....	53
5.2 Recomendaciones.....	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55
ANEXOS.....	60
ANEXO 1: Matriz de consistencia	60
ANEXO 2: INSTRUMENTO	61
ANEXO 3: JUICIO DE EXPERTOS	64
ANEXO 4. TESTIMOMIOS FOTOGRÁFICOS.....	68

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación a la edad de los participantes:</i>	26
<i>Tabla 2: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al sexo de los</i>	27
<i>Tabla 3: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al grado de instrucción de los participantes.</i>	27
<i>Tabla 4: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación a la ocupación de los participantes.</i>	28
<i>Tabla 5: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al estado civil de los participantes.</i>	29
<i>Tabla 6: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación con la vivienda de los participantes.</i>	31
<i>Tabla 7: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación al lugar de procedencia de los participantes.</i>	31
<i>Tabla 8: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación a afiliación a seguros de salud de los participantes.</i>	32
<i>Tabla 9: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación al lugar donde adquiere sus medicamentos.</i>	34
<i>Tabla 10: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación al ingreso mensual familiar.</i>	34
<i>Tabla 11: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación a la asignación de su presupuesto mensual a la adquisición de medicamentos.</i>	35
<i>Tabla 12: Factores culturales condicionantes a la automedicación en relación a qué lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad.</i>	36
<i>Tabla 13: Factores culturales condicionantes a la automedicación en relación a por quien es influenciado para la compra de un medicamento.</i>	38
<i>Tabla 14: Factores culturales condicionantes a la automedicación con relación a si cuándo se automedica la decisión del medicamento a elegir es por sugerencia de alguien.</i>	39
<i>Tabla 15: Conoce usted lo que es la automedicación.</i>	40
<i>Tabla 16: Consumió usted medicamentos sin receta médica durante la pandemia.</i>	40

<i>Tabla 17: Conoce usted los efectos adversos del medicamento que utiliza cuando se automedicó durante la pandemia.</i>	<i>41</i>
<i>Tabla 18: Cree que la automedicación es un riesgo para la salud.</i>	<i>42</i>
<i>Tabla 19: Considera que la situación de pandemia influye en su decisión de automedicarse.</i>	<i>43</i>
<i>Tabla 20: Cuando presenta algún síntoma que está afectando su salud, se decide a atenderse en una consulta médica pública o privada:</i>	<i>44</i>
<i>Tabla 21: Cuando se automedica, le solicita al farmacéutico información sobre cómo usar correctamente el medicamento.</i>	<i>45</i>
<i>Tabla 22: Ha presentado alguna reacción adversa o desfavorable después de automedicarse.</i>	<i>46</i>
<i>Tabla 23: Cuando se automedica Ud. prefiere usar medicamentos genéricos</i>	<i>47</i>
<i>Tabla 24: Prueba de Chi-cuadrado para la determinación de factores demográficos.</i>	<i>48</i>
<i>Tabla 25: Prueba de Chi-cuadrado para la determinación de factores socioeconómicos</i>	<i>49</i>
<i>Tabla 26: Prueba de Chi-cuadrado para la determinación de factores culturales.</i>	<i>50</i>

ÍNDICE DE GRÁFICOS

<i>Gráfico 1: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación a la edad de los participantes.</i>	26
<i>Gráfico 2: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al sexo de los participantes.</i>	27
<i>Gráfico 3: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al grado de instrucción de los participantes.</i>	28
<i>Gráfico 4: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación a la ocupación de los participantes.</i>	29
<i>Gráfico 5: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al estado civil de los participantes.</i>	30
<i>Gráfico 6: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación a la vivienda de los participantes:</i>	31
<i>Gráfico 7: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación al lugar de procedencia de los participantes.</i>	32
<i>Gráfico 8: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación a afiliación a seguros de salud de los participantes.</i>	33
<i>Gráfico 9: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación al lugar donde adquiere sus medicamentos.</i>	34
<i>Gráfico 10: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación con el ingreso mensual familiar.</i>	35
<i>Gráfico 11: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación con la asignación de su presupuesto mensual a la adquisición de medicamentos.</i>	36
<i>Gráfico 12: Factores culturales condicionantes a la automedicación en relación a qué lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad.</i>	37
<i>Gráfico 13: Factores culturales condicionantes a la automedicación en relación a por quien es influenciado para la compra de un medicamento.</i>	38
<i>Gráfico 14: Factores culturales condicionantes a la automedicación en relación a si cuándo se automedica la decisión del medicamento a elegir es por sugerencia de alguien.</i>	39
<i>Gráfico 15: Conoce usted lo que es la automedicación.</i>	40
<i>Gráfico 16: Consumió usted medicamentos sin receta médica durante la pandemia.</i>	41
<i>Gráfico 17: Conoce usted los efectos adversos del medicamento que utiliza cuando se automedicó durante la pandemia.</i>	42
<i>Gráfico 18: Cree que la automedicación es un riesgo para la salud.</i>	42

<i>Gráfico 19: Considera que la situación de pandemia influye en su decisión de automedicarse.</i>	43
<i>Gráfico 20: Cuando presenta algún síntoma que está afectando su salud, se decide a atenderse en una consulta médica pública o privada: _____</i>	44
<i>Gráfico 21: Cuando se automedica, le solicita al farmacéutico información sobre cómo usar correctamente el medicamento. _____</i>	45
<i>Gráfico 22: Ha presentado alguna reacción adversa o desfavorable después de automedicarse. _____</i>	46
<i>Gráfico 23: Cuando se automedica Ud. prefiere usar medicamentos genéricos _____</i>	47

RESUMEN

La automedicación es un problema que afecta no solo a nuestro país sino también a muchos países del mundo. El **objetivo** fue determinar los factores condicionantes que influyen en la automedicación durante la pandemia, en adultos. La investigación fue no experimental de tipo descriptiva, observacional, transversal, de enfoque fue cuantitativo analítico. La población comprendido los adultos hombres y mujeres auto válidos ambulatorios que acuden a la botica Famisalud, se muestreó 384 participantes, **se empleó** una encuesta y como instrumento el cuestionario. Los datos fueron sometidos al programa Excel y SPSS versión 28. Los **resultados** demostraron en referencia a factores demográficos ($p=\text{valor} < 0.05$) que la automedicación se presenta mayormente en el sexo femenino 75.5%. edad de 30 a 59 años 57.20%, grado de instrucción secundaria 54.68%, superior 41.40%, ocupación empleada 39%, estudiante 26%. estado civil casado 67.7% y el vivir en vivienda familiar 52%. En cuanto a los factores sociodemográficos ($p=\text{valor} < 0.05$), se presenta más en personas originario de Lima 75.5%, provincianos 23.5%, sin seguro 28.6% sin EPS 26.04%, en funciona donde adquieren los medicamentos 65.10% lo adquiere en farmacias y con un ingreso de 1000 a 1500 soles 49.47%. En cuanto a los culturales ($p=\text{valor} < 0.05$), se presentan en personas que acuden a boticas 52.08%, por influencia de terceros 36.45% y por sugerencias del profesional farmacéutico 33.85%. Se **concluye** que la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada 2022, es de origen multifactorial.

Palabras clave: Automedicación, factores condicionantes, pandemia, oficina farmacéutica.

ABSTRACT

Self-medication is a problem that affects not only our country but also many countries in the world. The objective was to determine the conditioning factors that influence self-medication during the pandemic, in adults. The research was non-experimental, descriptive, observational, cross-sectional, with a quantitative analytical approach. The population included ambulatory self-valid adult men and women who attend the Famisalud pharmacy, 384 participants were sampled, a survey was used and the questionnaire as an instrument. The data were submitted to the Excel program and SPSS version 28. The results showed in reference to demographic factors (p -value < 0.05) that self-medication occurs mostly in the female sex 75.5%. age from 30 to 59 years 57.20%, secondary education level 54.68%, superior 41.40%, employed occupation 39%, student 26%. married marital status 67.7% and living in a family home 52%. As for sociodemographic factors (p -value < 0.05), it occurs more in people from Lima 75.5%, provincials 23.5%, without insurance 28.6% without EPS 26.04%, where they buy medicines 65.10% buy them in pharmacies and with an income of 1,000 to 1,500 soles 49.47%. Regarding the cultural ones (p -value < 0.05), they occur in people who go to pharmacies 52.08%, by influence of third parties 36.45% and by suggestions of the professional pharmacist 33.85%. It is concluded that self-medication during the pandemic, in adults who attend a private pharmaceutical office 2022, is of multifactorial origin.

Key words: Self-medication, conditioning factors, pandemic, pharmaceutical office.

INTRODUCCIÓN

En situaciones críticas como la que está atravesando el mundo por la presencia de la SARS COV-2, el temor, la falta de servicios, los malos consejos o el desconocimiento hacia la enfermedad pueden hacer que las personas se automediquen (Lei. & Jiamg. et al.). La automedicación es una decisión de los pacientes a tomar un medicamento sin prescripción médica, aunque esto pueda poner en riesgo su vida. (Ruíz & Pérez). La automedicación se ha vuelto una conducta que va en aumento en las personas en todo el mundo, si bien es cierto, puede ser visto inicialmente por los pacientes como algo positivo, a la larga esto puede provocar un efecto negativo en la salud de los consumidores ya que muchas veces esta automedicación lo único que hace es enmascarar la enfermedad, volviéndola crónica, incurables y de desenlace fatal. (Alderete & Quiquia 2021). La OMS considera a la automedicación como parte del autocuidado que tienen el individuo hacia su salud y la salud de su familia, contribuyendo así al primer nivel de atención. (Chávez F, & Mendiburu A. 2014). Existen diferentes condicionantes que pueden inducir a que las personas se automediquen como por ejemplo situaciones sociales, económicas, demográficas, culturales, religiosas, creencias, experiencias previas y hasta informaciones publicitaria, de una u otra forma si esta no es regulada podrían aparecer riesgos asociados a la automedicación. (Rojas & Navarro 2011).

A nivel mundial, la automedicación está bien extendida, se reporta que el 60% de las personas que necesitan un medicamento se automedican, este porcentaje es igual en un país del primer mundo como España o uno de tercer mundo como India. En EEUU la automedicación alcanza el 40% en su población, pudiendo deberse estas cifras a la libertad a acceder a los medicamentos por parte de la población. (Bastante & de la Morena 2002)

((Shamkar & Parta 2020). En el Perú la automedicación viene alcanzando cifras alarmantes en algunos distritos y provincias del país las cifras han ido en aumento desde 39% antes de la pandemia hasta un 65% durante la época más crítica de la enfermedad (Zavala & Salcedo 2020). Si bien en nuestro país existe una normativa que regula la adquisición de medicamentos sin receta médica, esta no se acata en su totalidad.

Para los profesionales de la salud, la automedicación ha convertido en la nueva pandemia, cada vez más personas hacen uso de esta actividad recurriendo muchas veces a medicamentos que no necesitan y por el mero temor a contraer la enfermedad, hacen uso de ellos y las toman de manera indiscriminada en el Perú las cifras de automedicación van en aumento, los reportes son alarmantes en diferentes sectores de nuestro país, día a día se reportan situaciones provocadas por el medicamento en la cual está involucrada la automedicación, por ello, identificar esta costumbre es de suma importancia para los profesionales de salud a fin de tomar medidas correctivas y dar a conocer a la población en general que la automedicación, más que favorecerlos, puede provocar un peligro para su salud o personas de su entorno.

El proponer medidas que aseguren el correcto uso de los medicamentos y evitar los problemas relacionados a ellos es la labor del Químico Farmacéutico, el cual está capacitado teórica y prácticamente para aconsejar y dar a conocer a los consumidores los potenciales peligros de los medicamentos y sobre todo educar a las personas sobre el correcto uso de los medicamentos y evitar los daños que estos puedan causar. Por ello, en este trabajo se pretende contribuir a la difusión y conocimiento de los factores condicionantes a la automedicación.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La Pandemia ha cambiado el orden natural de las cosas en el mundo, nos ha privado de las libertades que antes no se valoraban, hemos perdido seres amados y nos ha alejado de nuestros familiares, amigos, trabajo, etc. La pandemia es una preocupación mundial ya que perjudica los sectores sociales, económicos, culturales, modificando drásticamente la vida de las personas Desde su aparición en el 2019 nada ha sido igual (Idrovo AJ, et al. 2020) todos los continentes a excepción de la Antártida han sido impactados duramente por su presencia (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo). El alto nivel de contagio, el rápido desarrollo de los síntomas como la neumonía (Trilla A. 2020), las secuelas, daño orgánico, así como el desenlace fatal de la enfermedad, provoca que muchas personas recurran a cualquier método a fin de prevenir la enfermedad (Trilla A. 2020).

Muchos países a sugerencia de los médicos han impuesto normas para evitar el contagio, siendo estas acatadas por la población y otras no tomadas en cuenta, pero también muchas recomendaciones que crece de rigor científico han provocado que los pobladores utilicen ya sea por recomendación o influencia de los medios de comunicación medicamentos para prevenir la enfermedad provocando la automedicación (Makowska, M. et al. 2020). Algunas veces las personas se basan en su propio conocimiento para auto recetarse, arriesgándose y poniendo en riesgo su salud (Almeida M. et al 2020).

En el Perú las personas adquieren sus medicamentos en farmacias y boticas, el 54% lo hace sin prescripción médica, en departamentos alejados como Loreto y Cajamarca esta cifra bordea el 85%, en Lima el 52.7% de sus habitantes recurre a la automedicación (Navarrete, p. et al.2020), esta conducta es muy seria en nuestro país, su práctica sigue en aumento, los laboratorios y las oficinas farmacéuticas no hacen nada para impedir este acto, más aún ponen a libre disponibilidad y acceso más medicamentos con una amplia variedad terapéuticas que pueden ser adquiridos libremente y sin control. (Del Toro M. et al 2017), según reportes del

Ministerio de Salud (MINSA), algunas causales de auto administrarse medicamentos los factores culturales y los factores económicos (Martínez R. 2020).

La Ley General de Salud en su artículo 68º menciona: los medicamentos se clasifican en: Medicamentos de venta con receta especial, medicamentos de venta bajo receta médica, que sólo pueden ser expendidos en farmacias y boticas, medicamentos de venta sin receta médica que se expenden exclusivamente en farmacias y boticas, medicamentos de venta sin receta médica que pueden ser comercializados en establecimientos no farmacéuticos.

El Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos (Resolución Ministerial N°304-2002-SA/DM), indica: multa de 1 UIT por la infracción de expender los productos de venta bajo receta médica sin el respaldo de la receta o sin que esta cumpla con las formalidades de ley. La Ley General de Salud 26842, en su artículo 26º, señala que sólo los médicos pueden prescribir medicamentos, los cirujanos dentistas y las obstetricias podrán prescribir dentro del área de su competencia. El artículo 33º establece que el profesional químico farmacéutico es el responsable de la dispensación, información y orientación al usuario sobre la utilización de medicamentos; no está autorizado para prescribir medicamentos.

Durante la pandemia se vio desnudada la pobre infraestructura de salud de nuestro país, día a día el Ministerio de Salud daban cuenta de cientos y cientos de fallecidos y un número mayor de internados, el desconocimiento de la enfermedad, la falta de camas UCI, el bajo número de profesionales de primera línea de atención puso en zozobra a la población, teniendo ellas mismas que tomar medidas para no infectarse recurriendo a la automedicación (Hernández & Peregrino 2021).

En los últimos meses la población en nuestro país se dio un respiro de la pandemia, una falsa impresión de que esto ya estaba terminando, hizo que la población descuidara las medidas de prevención, volvieron las aglomeraciones, las reuniones sociales y no se respetó el distanciamiento social, lo que trajo como consecuencia la aparición de una tercera ola de infección.

Hoy, no podemos decir que la pandemia ha desaparecido, más aún con la mutación del virus mucha gente está consciente de que esto no se ha acabado y todavía debe tomar medidas de autoprotección en las cuales la automedicación parece ser su primera elección; por ello conocer el comportamiento de la población hacia la automedicación es de suma importancia para evitar riesgos en el presente y daños en el futuro.

Por consiguiente, la libre adquisición de medicamentos sin receta médica en los diferentes lugares de nuestro país debe ser detectada y dada a conocer, de tal manera que a través de la información se pueda disminuir este acto y se evite los problemas relacionados a la automedicación, (Onchonga D, et al. 2020).

Es por ello la importancia de realizar esta investigación.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

- ¿Cuáles son los factores condicionantes que influyen a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada, Puente Piedra enero-febrero 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿En qué medida los factores demográficos condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada, Puente Piedra enero-febrero 2022?
- ¿En qué medida factores socioeconómicos condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada, Puente Piedra enero-febrero 2022?
- ¿En qué medida factores culturales condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada, Puente Piedra enero-febrero 2022?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

- Determinar cuáles son los factores condicionantes que influyen decisivamente a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada, Puente Piedra enero- febrero 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar en qué medida los factores demográficos condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada, Puente Piedra enero- febrero 2022.
- Identificar en qué medida factores socioeconómicos condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada, Puente Piedra enero- febrero 2022.
- Identificar en qué medida factores culturales condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada, Puente Piedra enero- febrero 2022.

1.4 Justificación

El desarrollo de esta investigación se justifica ya que en tiempos de pandemia mucha gente de manera irresponsable ha recurrido al acto de la automedicación poniendo en riesgo su vida, además la investigación es importante porque a través de ella podremos conocer cuáles son los factores que condicionan este acto en las personas que acuden a una oficina farmacéutica (Botica Famisalud) y así poder proponer medidas para controlarlo y evitar daños futuros.

Esta investigación se justifica ya que en el distrito donde está ubicado la Botica Famisalud cuenta con una población numerosa y existen muchos establecimientos farmacéuticos y nunca se ha testado un estudio de estas características, por lo tanto, la información recabada aportara conocimientos nuevos sobre una realidad problemática que viene sufriendo nuestro país en estos tiempos de pandemia.

Los resultados de esta investigación podrán ser socializados a todas las boticas y farmacias de la zona a fin de que conozcan los resultados y sus profesionales a cargo puedan reformular su forma de atención a los pacientes y les soliciten la receta médica desarrollando una práctica responsable del acto de la dispensación.

CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

Quiñones M. (2020) Objetivos: factores que se asocian a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno. Metodología: estudio fue descriptivo con diseño correlacional y de corte transversal; la población estuvo conformada por 513 estudiantes de la Facultad de Enfermería y la muestra fue de 202 estudiantes del primer al octavo semestre, se utilizó el muestreo aleatorio simple estratificado. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Resultados: el factor social no se asocia a la automedicación mientras que el factor económico se asocia a la automedicación en el ingreso mensual aproximado, el 61% de los estudiantes que se automedican tiene un ingreso económico menor al sueldo mínimo vital y el factor cultural también se asocia a la automedicación, el 95% considera como un riesgo consumir medicamentos sin prescripción. Conclusión: Los factores que se asocian a la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano son el factor económico y el factor cultural comprobados estadísticamente con un p-value <0.05.

Izquierdo R. (2020) Objetivo: Determinar los factores relacionados con la automedicación en internos de Medicina Humana de la Facultad “San Fernando” – 2020. Metodología. Estudio descriptivo, observacional de corte transversal. Población: constituida por 217 Estudiantes de Medicina, de los cuales fueron encuestados a 187 estudiantes de Medicina (internos de medicina humana) que laboraban en hospitales del Ministerio de Salud, hospitales del Seguro Social de Salud, Clínica Internacional y Hospital Militar; todos pertenecientes a Lima Metropolitana en el año 2020. Resultados: el 59% del total de encuestado fueron del sexo femenino. 57% provienen de colegio estatal. El 14% perciben un ingreso familiar mensual de menos de 1000 soles mensuales. El 67% acuden por asistencia médica una o dos veces al año. Todos los encuestados practicaron la medicación sin prescripción médica, 58% lo realizó cada 3 meses. La fiebre y el dolor fueron los síntomas causales de dicho fenómeno, con 22% y 19%

respectivamente. Un 32% usaron frecuentemente antimicrobianos y un 27% usaron antiinflamatorios no esteroideos. La farmacia o botica privada fue el centro de compra más frecuente (62%). Practicó la automedicación (propriadamente dicha) el 39% de encuestados. La razón más frecuente fue no contar con tiempo suficiente para acudir al médico. El 82% de encuestados recibe información por parte del farmacéutico. 86% tienen información sobre el medicamento basándose en la lectura del inserto y 84% son conscientes que el consumir medicación sin prescripción médica trae consigo riesgos o daño a la salud. Conclusiones: todos los Estudiantes de Medicina (internos de Medicina) practican la automedicación, mencionando como razón más frecuente la falta de tiempo; siendo el consumo de antimicrobianos y antiinflamatorios los más habituales; los mismos que son adquiridos en las farmacias privadas o boticas. No se encontró asociación significativa en los factores evaluados.

Espinoza J. Herrera K (2021) objetivo: Encontrar las frecuencias y asociaciones de la automedicación de fármacos para los síntomas respiratorios en la ciudad de Huancayo en la pandemia de la COVID-19. Metodología: investigación observacional transversal analítico; fueron encuestados 500 pobladores en una ciudad de la serranía peruana y se preguntó acerca de la automedicación de cinco fármacos, se describió y buscó las asociaciones más importantes. Resultados: los medios de comunicación es lo que más influye en la automedicación (más del 45% en cada caso), el tener síntomas generales (20-31%), El estudio concluye en que los factores asociados a la automedicación fueron: conseguir el efecto deseado, no tener seguro médico, leer la posología del fármaco, lugar donde lo adquiere, frecuencia de consumo y la información al momento de comprar el medicamento

Alania L. De la cruz L. (2020) Objetivo: factores que inciden en la automedicación de Covid-19. Metodología: cuantitativos y descriptivos, porque intenta señalar los atributos, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se analice. La muestra poblacional estuvo conformada por 132 personas entre ellos hombres y mujeres, se utilizaron técnicas de encuesta para expresarse claramente a

través de cuestionarios. Resultados: el 75% de las personas recibió la medicación COVID-19, el 69,7% de las personas no creía que la automedicación fuera buena debido al COVID 19 y el 61,4% conocía las consecuencias de la automedicación, todas ellas relacionadas con la cultura y la sociedad. El 53,8% de las personas piensan que es mejor automedicarse que ir antes a un doctor en un hospital o clínica por el motivo del COVID 19. El 62,9% de las personas tiene un seguro privado, más de la mitad de los entrevistados veía claramente cómo afectaban los factores económicos. El 63,6% de las personas confía su consulta al momento de automedicarse en sus familiares ya que es un factor social y de conexión cercana, el 59,8% de los encuestados se convierte en uno de los factores más importantes por el factor tiempo, y el 47.7% son responsables lo que significa que los factores sociales y culturales tienen mucho que ver con la automedicación. Conclusión: existen factores que condicionan la automedicación en tiempos de COVID.

Ruiz A. et al. (2021). Objetivo: Comprobaron los factores asociados a la práctica de automedicación. Metodología: El estudio se realizó en 168 estudiantes de Medicina de la Univ. De Tacna-Perú con consentimiento informado, el diseño fue observacional-transversal, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, su comprobación mediante Chi2 el procesamiento de datos por software Stata v14. Resultados: Los encuestados se automedicaron en 89.9%, el 28% no lee las indicaciones, el 23.8% no conoce los efectos adversos, el 11.3% no nocente el medicamento recetado, el 10.5% desconoce el peligro de automedicarse, la falta de tiempo para la visita médica 70.7%, conocimiento del medicamento 58.8%, el 50.7% fue influenciado en el establecimiento farmacéutico, el 61% decidió por sí solo, el 75.75% decidió automedicarse por los síntomas que presentó. Conclusiones: La automedicación fue alta y esta se debe en su mayoría por el grado de conocimiento sobre el medicamento.

Sosa J. (2019). Objetivo: Comprobar los factores condicionantes a la automedicación en el distrito de San Martín de Porres; Lima– Perú. Metodología: El estudio se realizó a 266

pobladores del AA. HH 12 de agosto, el diseño fue descriptiva, prospectivo, observacional y de corte transversal, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario de 16 preguntas, su comprobación mediante Chi2 el procesamiento de datos por SPSS versión 22 Resultados: el 78.9% fue influenciado por terceros, el 78.6% no permitió que la publicidad condicione su automedicación, el 68.4% refiere la falta de tiempo como un factor para automedicarse, el 74.1% refiere que sus conocimientos sobre el medicamento le permitieron automedicarse, el 86.8% refiere a los síntomas como promotor de la automedicación, el 61.8% atribuyo que la falta de servicios de salud favoreció el acto, el 67.75 es consiente que la automedicación es peligrosa. Conclusión: existen factores que pueden llevar a la automedicación.

Quispe J. (2021). Objetivo: Demostró los factores que conducen a la automedicación en el distrito del Agustino. Metodología: El estudio se realizó a 288 pobladores del AA. HH las Palmeras, el diseño fue descriptivo - observacional, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, su comprobación mediante Chi2 el procesamiento de datos por SPSS versión 25 y se halló el p -valor. Resultados: el 69.8% no tiene tiempo de ir al médico, el 33% tiene ingresos inferiores a 750 soles, el 36% recurrió a la automedicación por la presencia de síntomas. Conclusión: la prevalencia de automedicaciones alta.

Julcarima E, Lima N. (2020) Objetivo: Comprobar los factores condicionantes a la automedicación en Santa Anita -Perú. Metodología: El estudio se realizó a 400 pobladores del distrito, el diseño fue No experimental, de enfoque cuantitativo, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, se empleó el procesamiento de datos por SPSS Survey Hero Resultados: el 59.9% fue influenciado en la botica, el 42.45 no tuvo tiempo de ir al médico, el 54,7% presentó una económica baja, el 54.7% no cuenta con ningún servicio de salud, el 455 fue influenciado por los medios de comunicación, el 56.2% de los automedicados tienen secundaria completa. Conclusiones: existen factores que pueden contribuir a la automedicación.

Vera O, Rodas C. (2018) Objetivo: informar que la automedicación una problemática nacional y regional a prevenir. Metodología: Carta al editor. Resultados: el factor económico ocupa un 38% favor de la automedicación, los consejos de los amigos ocupan un 21% a favor de la automedicación, el consejo del farmacéutico ocupa un 12%, la publicidad un 20%. Conclusiones: la automedicación sigue siendo una problemática en nuestro país.

Rojas C, Pereyra r, Mayta P. (2016) Objetivo: evaluaron la prevalencia y los factores asociados a la adquisición de antimicrobianos sin receta médica. Metodología: participaron usuarios de farmacia y boticas de Es salud a los cuales se les aplico un cuestionario, el análisis fue descriptivo, su comprobación fue mediante Chi2 el procesamiento de datos por SPSS versión 22 Resultados: el 62% son personas de entre 30-59 años, las mujeres 57%, con secundaria completa 46.6%, con ingreso familiar menos a 900 soles 36.5%, sin seguro 35.1%, en botica 83.7%. Conclusiones: existen factores que condicionan la automedicación.

Navarrete P, Velasco J, Loro L. (2020) Objetivo: informaron sobre automedicación como tratamiento preventivo sintomático frente a la pandemia por COVID0-19 Metodología: Esta investigación empleó un estudio descriptivo-observacional en ella participaron 790 pobladores de diferentes sexos mayores de edad, de diferentes condiciones socioeconómicas, con morbilidades y que pertenecían al distrito de Lima norte. Para la recopilación de datos se empleó un cuestionario y se les hizo firmar el consentimiento informado. Los datos fueron analizados por la prueba t de Student, Chi cuadrado de Pearson (nivel de significancia 95%). Resultados: El mayor porcentaje de automedicación como tratamiento preventivo se encontró en: mujeres 51.08%, educación primaria y secundaria 61%, con comorbilidad 40%, los medicamentos más automedicados fueron los antibióticos 21.6%, antiinflamatorios 29%, analgésicos 28%. Conclusión: Las automedicaciones un problema de salud pública, la población se automedican en tiempos de pandemia.

2.1.2 Antecedentes internacionales

Silva Y. Zelaya D. (2019). Objetivo: conocer la prevalencia de los factores que motivan a la automedicación en la ciudad de León. Metodología: el estudio fue de tipo observacional-prospectivo-transversal participaron 762 personas a las cuales se les aplicó un cuestionario de 23 preguntas validadas por Alfa de Cronbach, el análisis de datos se realizó por IBM SPSS®, versión 25. Resultados: la prevalencia de automedicación alcanzó el 67.6%, las mujeres recurren más a esta actitud 59.3%, con educación media el 50.3%, recomendación de amigos y familiares 23%, en el 75% influyen los síntomas, en el 83% los medios de comunicación. Conclusiones: las personas de la ciudad de León se automedican.

Tobón F. et al (2018). Objetivo: investigaron los factores que condicionan la automedicación en el seno familiar. Metodología: fue descriptivo-transversal, se realizó a 51 hogares se empleó una encuesta elaborada sobre factores sociales y económicos, se empleó el programa Epidat 3.1 y SPSS. Resultados: el 51% de los encuestados se automedican, el 41% se automedican por influencia de los médicos de comunicación, el 84.3% tiene conocimientos deficientes de los medicamentos, el 40% lo realizado por influencia de amigos y vecinos, el 43.8% recurre a la farmacia de barrio. Conclusiones: existe un alto índice de automedicación por parte de las familias encuestadas.

Oviedo H. Cotrina C. et al (2021). Objetivo: dar a conocer la prevalencia y patrones que influyen en la automedicación. Metodología: el tipo de estudio fue descriptivo-transversal-cuantitativo, se realizó en 300 estudiantes de la universidad Magdalena, el instrumento fue el cuestionario de 15 preguntas, los datos se tabularon en hoja Excell y al EPI INFO VERSION 7.2.3.1. Resultados: el 97% se automedico, los varones en un 56%, ante la presencia de un síntoma 87.7%, por influencia de la publicidad 43%, por ineficiencia de los servicios de salud 59%, por falta de tiempo 51%, el 15.74% no asiste al médico porque no tienen dinero y el 7.215 tiene desconfianza al médico, el 71% reconoce a la automedicación como una mala práctica. Conclusiones: Existen patrones que condicionan la automedicación.

Ullen L, Álvarez M. (2016) Objetivo: dieron a conocer los factores asociados a la automedicación con antiparasitarios. Metodología: enfoque cuantitativo-descriptivo, la población fue 300 pobladores del poblado de Pelileo, se realizó una encuesta a las madres de familia el reporte se realizó mediante Excel. Resultados. En enfoque del trabajo realizado fue cualitativo, aplicando la investigación de campo, con un nivel de tipo descriptivo, la población estará formada por 60 pobladores de la zona urbana de Pelileo y 67 pobladores de la zona Rural de Huambaló, para determinar el tipo de desparasitarlo tanto farmacológico como IX natural es el que más se automedica, encontrándose que el Metronidazol y Albendazol es el que más se utiliza dentro de los farmacológicos y paico y granadilla entre la medicina natural. Conclusión: el desconocimiento incide en la automedicación de antiparasitarios.

López J, Dennis. R, Moscoso S. (2009) Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. Objetivo: conocer el uso de medicamentos por cuenta propia de los habitantes de Bogotá. Metodología: Se empleó una encuesta a los pobladores del distrito de Suba, se analizó los factores demográficos involucrados, los motivos de la automedicación y si tenían problemas de salud. Resultados: los encuestados reportaron una automedicación del 27.3%, la automedicación está asociada a la conducta 40%, los medicamentos más automedicados fueron los antibióticos 60%, los antigripales 13%, analgésicos 59%, vitaminas 7%, el 40% informó que se automedica por falta de tiempo de ir al médico y el 43% por no contar con recursos económicos. Conclusiones: Existe una relación sociodemográfica con la automedicación en pobladores de Suba Bogotá.

Guillen P, Barzola f, Giménez F, Sánchez S. (2010) Objetivo: conocer la práctica y factores de automedicación en diferentes sociedades españolas. Metodología: Se analizó tres variables que repercuten en la automedicación: sexo, estudios sanitarios y hábitos de información sobre medicamentos. Se utilizó una encuesta, los datos fueron analizados mediante Chi cuadrado y técnicas de regresión. Resultados: El 90.8% de los encuestados recurren a la automedicación, las mujeres se automedican más que los hombres, la auto

prescripción de analgésicos y antiinflamatorios alcanzó un 73%. Conclusión: La automedicación es alta en los pobladores españoles.

López C, Gálvez J, Domínguez C, et al. (2016) Objetivo: Conocer el nivel de automedicación en estudiantes de medicina de Colombia. Metodología: El estudio fue transversal, se empleó una encuesta a 276 estudiantes. Resultados: La prevalencia de automedicación fue del 79.3%, el recurrir a la automedicación fue por dolor de cabeza 10.6%, resfrió 4.2% dismenorrea 3.4%. Conclusiones: La automedicación en la población estudiada es alta.

Veliz L, Mendoza S, Brriga O. (2017) Objetivo: Describir la automedicación con productos medicinales en usuarios del programa de salud cardiovascular de atención primaria, comuna de San Pedro de la Paz, región del BíoBío, Chile. Metodología: Estudio cuantitativo y transversal (n=257). El instrumento recolector de datos fue un cuestionario. Se utilizó análisis descriptivo univariante apoyado en SPSS. Resultados: El 98,7% de los participantes manifestó auto medicarse con algún producto medicinal. El 89,2% indicó no informar esta práctica al personal sanitario. Se destaca que el 52,9% de los participantes se auto medicaba para tratar o controlar la diabetes, hipertensión y el colesterol elevado. Conclusiones: Existe un alto índice de automedicación por parte de la población.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Automedicación

Según Aguilar U. et al 2021 la automedicación es un comportamiento individualizado de las personas al consumo de medicamentos sin prescripción médica, contribuyendo a este acto la familia, amigos, fuentes de comunicación y una serie de factores que la fomenta. Para la OMS la automedicación es el uso de medicamentos sin supervisión médica que puede traer como consecuencia la aparición de efectos adversos. El Ministerio de Salud, afirma que son condicionantes de la automedicación, el acceso limitado a los servicios de salud, bajos ingresos económicos de la población, bajos niveles de educación e información, el acceso libre a

medicamentos de venta con receta médica, la promoción, la publicidad sesgada y exagerada por parte de la industria farmacéutica. (MINSA, 2020). Flores y Solano. et al. 2021 indica que la automedicación está asociada a la decisión del paciente y muchas veces la falta de servicios básicos de salud conlleva a que una persona se automedique. Para Merino J. 2021 la automedicación es una conducta vinculada al autocuidado de las personas, su familia y la conservación de la salud. Según lo informado por Medina. et al. 2021 el proceso de la autoadministración de productos medicinales debe ser de forma responsable, la utilización de un fármaco debe ser bajo prescripción de un médico según lo establece la ley, los países en vía de desarrollo no deben utilizar la automedicación para solapar sus problemas de salud.

2.2.1.1 Factores que influyen en la automedicación.

La automedicación puede deberse a varios factores:

- a.- Demográficos:** Son las características personales que se utilizan para recopilar y evaluar datos de una población estudiada; esto incluye la edad, el género, el estado civil, la raza, la educación.
- b.- Económico:** Son aquellos elementos que impactan de manera positiva o negativa en las personas, están relacionados con el empleo, los ingresos, con la riqueza, el estatus social, vivienda.
- c.- Sociales:** Corresponde a la jerarquía o status que tiene la población en relación al prestigio ganado o reconocimiento recibido.
- d.- Culturales:** Son aquellos elementos que están vinculados con la cultura de la persona, aquí se vinculan la familia, amigos, medios de comunicación entre otros. (Sangama V & Charhuaricra A. 2021).

El termino OTC o medicamentos de venta libre se refiere a aquellos medicamentos que no necesitan receta para ser atendidos si bien es cierto están reglamentados, en la actualidad se hacen mal uso de ellos. (OMS Ginebra 2000). El Químico Farmacéutico es el profesional

responsable en aconsejar a las personas al uso adecuado de los medicamentos y solo él es el capacitado según la ley en dar la consejería sobre el correcto medicamento (Cabanillas. 2020).

La OMS informa que hasta el momento no hay ningún medicamento que se utilice para el tratamiento del COVID-19, cualquier uso está contraindicado sin embargo los medicamentos que se mencionan se venderán con receta médica: Hidroxicloroquina, Cloroquina, Azitromicina, Ivermectina, Tocilizumab, Dexametasona, Colchicina, Antivirales, Inmunomoduladores y Anticoagulantes.

2.2.1.2 El Químico Farmacéutico y automedicación.

La International Pharmaceutical Federation (FIP), está referida a la declaración de principios: autocuidado – incluida la automedicación responsable y el papel profesional del farmacéutico. Esta declaración fue adoptada por el Concejo de la Federación Farmacéutica Internacional durante su Reunión de Concejo en Jerusalén el domingo 1 de septiembre de 1996.

Los usuarios de medicamentos tienen accesibilidad a la información del mismo por la importancia hacia el paciente, médico y farmacéutico. La importancia de la presencia del Químico Farmacéutico en los establecimientos farmacéuticos para cumplir con la dispensación adecuada.

El farmacéutico tiene calificación adecuada y acreditación para el manejo de las buenas prácticas de almacenamiento, donde la dispensación es exclusividad de él, no pudiendo ser reemplazado por otra persona.

Los farmacéuticos deben informar al galeno y autoridades sobre los efectos adversos no comunes que puedan presentarse por la administración de medicamentos que puedan suceder en un paciente.

El Químico farmacéutico tiene una participación activa en el uso de medicamentos, y la automedicación, ya que es el profesional que está ligado directamente al medicamento. La Federación Internacional Farmacéutica, menciona que “los Químicos Farmacéuticos tienen

necesariamente que brindar consejería de manera objetiva sobre la automedicación y de los fármacos disponibles, e indicar si fuese necesario acudir a una consulta médica cuando se considere que la automedicación no es suficiente.

2.2.2 Pandemia

Una pandemia es la afectación de una enfermedad infecciosa de los humanos a lo largo de un área geográficamente extensa, es decir, que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región. Según la secretaría nacional de salud de España, la actual pandemia por SARS-CoV-2 ha generado en el mundo problemas económicos, sociales, culturales y de salud.

Por lo general, las pandemias ocurren cuando surge un nuevo virus (frecuentemente por la mutación de alguno ya existente) para el cual no se poseen las defensas naturales necesarias, por lo que se propaga rápidamente, a veces con resultados funestos. Luego de una pandemia, el decrecimiento demográfico es palpable, al igual que la desestructuración familiar y social, con las consecuentes crisis económicas que esto trae consigo. Adicional a esto, aumenta el número de migraciones, debido a que la gente huye de un país a otro intentando escapar de la calamidad. La desorganización de la vida humana en general es evidente y es tarea de los gobiernos de cada país, devolver la estabilidad a sus ciudadanos para recuperar el ritmo de vida natural y evitar más problemas. La OMS establece las siguientes fases de una pandemia en el caso de enfermedades infecciosas:

Fase 1: Los virus de los animales no se contagian a seres humanos.

Fase 2: Se documentan casos en humanos de un virus que afecta a animales. Este hecho convierte al virus en un potencial candidato para una pandemia.

Fase 3: Aparecen pequeños grupos de transmisión entre animales y humanos, pero aún no de humano a humano.

Fase 4: Contagios verificados de la enfermedad entre humanos. Empiezan a aparecer brotes a nivel comunitario.

Fase 5: Propagación de la enfermedad de persona a persona en al menos dos países de una misma región.

Fase 6: Se dan brotes de la enfermedad en países de más de una región en el mundo

En el mundo se ha declarado varias pandemias estas son el Cólera, la gripe española, gripe asiática, gripe aviar, VIH-SIDA, Ébola y Coronavirus SARS- CoV-2. Todas ellas han sido combatidas hasta el momento, sin embargo, el inicio de toda pandemia deja a los países muy perjudicados en todos los aspectos por lo que la recuperación de estos es bastante lenta.

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Epidemia

Contagio anormal y rápido de una infecciosa enfermedad en una cifra superior al esperado. (Alania Pajuelo L. De la cruz Aquije, L. 2020).

2.3.2 Distanciamiento social

Es el proceso de ampliar el espacio y eludir el roce físico dado por dos individuos, de tal forma que se pueda prevenir el contagio de una enfermedad. La infección provocada por el SARS-CoV-2 se aconseja mantener un espacio de 2 m entre individuos para evitar el contagio por la diseminación de aerosoles y gotas, además implica medidas como la cancelación de reuniones, el cierre de colegios (MINSA 2020).

2.3.3 Prescripción médica

Es la respuesta dada por un prescriptor mediante un suceso lógico-deductivo que, a partir del conocimiento obtenido mediante estudios y experiencia, escucha la historia de los síntomas del paciente, posteriormente hace una evaluación física en busca de signos alarmantes y termina con la decisión diagnóstica y la decisión terapéutica a emplear, el cual lo plasma en la receta médica indicando las medidas y cuidados con el uso del medicamento. (Mantilla L. et al 2016).

2.3.4 Medicamento

Preparado farmacéutico de que tiene como base en su elaboración uno o más drogas activas, que es exhibido bajo una estructura oficial, que puede o no contener excipientes,

dosificado y usado para beneficio de las personas a quien le fue prescrito y administrado, bajo una terapia, diagnóstico o como profiláctico. (Quiñones M. 2020).

2.3.5 Consentimiento informado

Es un procedimiento que garantiza que el sujeto ha comprendido el proceso al cual se le va a someter y en favor a ello firma como acto de conformidad (López I. 2001).

2.3.6 Decisión

Es el acto que decide realizar una persona en función por libre situación y que está relacionado con el conocimiento que se tiene sobre un tema. (MINSA 2020).

2.3.7 Autoadministración

Es el proceso en el cual un sujeto se administra solo un medicamento sin consulta de una persona autorizada. (MINSA 2020).

2.3.8 Virus

Es un agente altamente patógeno que provoca enfermedades y de acuerdo al sistema inmunológico de las personas puede causar desenlace fatal. (Alania Pajuelo L. De la cruz Aquije, L. 2020).

2.3.9 Defensas del cuerpo

Son las barreras naturales que tienen los organismos vivos para hacerle frente a los agentes patógenos. (OMS Resistencia a los antimicrobianos 2018).

2.3.10 Mutación

Es el cambio del material genético de una célula que trae como consecuencia la aparición de un nuevo tipo de patógeno con mayor o menor capacidad virulenta (OMS Resistencia a los antimicrobianos 2018).

2.3.11 Contagio

Es la transmisión a través del contacto de un patógeno (Alania Pajuelo L. De la cruz Aquije, L. 2020).

2.4 Hipótesis y variables

Formulación de la hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

La automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra enero-febrero 2022, es de origen multifactorial.

2.4.2 Hipótesis específicas

- Los factores **demográficos** condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra enero-febrero 2022
- Los factores **socioeconómicos** condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra enero-febrero 2022
- Los factores **culturales** condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra enero-febrero 2022.

2.5 Operacionalización de las variables

2.5.1 Variable independiente

Factores condicionantes.

2.5.6 Variable dependiente

Automedicación durante la pandemia.

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	Ítems	Escala de medición	Valoración final
Factores condicionantes	Son aquellos elementos que contribuyen positiva o negativamente a la producción de un suceso o episodio.	Conjunto de elementos que deben ser evaluados mediante cuestionario en los adultos que asisten a una oficina farmacéutica y que pueden provocar un evento en la salud.	Demográfico	1-6	Ordinal y nominal dicotómica y politómica	Si No
			Socioeconómica	1-5		
			Cultural	1-3		
VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Escala de medición	
Automedicación durante la pandemia	Consumo de productos terapéuticos sin la revisión y/o evaluación de un médico prescriptor, que tiene como objetivo dar tratamiento a los diferentes síntomas de enfermedades agudas o crónicas	Empleo de cuestionario para conocer la utilización de medicamentos por iniciativa propia durante la pandemia por adultos que asisten a una oficina farmacéutica	Conocimiento	1-10	Ordinal y nominal dicotómica y politómica	Si No

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y nivel de investigación

Es una investigación no experimental, de tipo descriptiva ya que proporciona datos de la población en estudio, permitiendo reconocer sus características mediante una muestra.

(Hernández Sampieri. R. 2014). La investigación es observacional porque se restringe a recoger los datos obtenidos tal como los encuentra en la naturaleza, sin alterarlos. (Hernández Sampieri. R. 2014). La investigación es prospectiva ya que explicara sucesos que vienen ocurriendo en una comunidad (Hernández Sampieri. R. 2014). La investigación es transversal porque las variables serán analizadas en una sola ocasión. (Hernández Sampieri. R. 2014).

3.2 Descripción del método y diseño

La investigación presenta un enfoque cuantitativo, los datos serán tabulados y cuantificados. (Hernández Sampieri. R. 2014).

La investigación tiene un diseño de estudio es no experimental, no hay intervención de las variables por los investigadores. (Hernández Sampieri R. 2014).

El estudio es Analítico porque la información recogida en la encuesta se someterá a un análisis estadístico. (Hernández Sampieri. R. 2014).

3.3 Población y muestra

La población de estudio estará comprendida por pacientes adultos hombres y mujeres auto válidos ambulatorios que acuden a la botica Famisalud para su atención y dispensación.

La muestra de estudio será de 216 pacientes entre hombres y mujeres los cuales desean participar voluntariamente en el estudio. El cálculo de la muestra es el siguiente:

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

p q = Varianza de la población z = Nivel de confianza

e = Error muestral

Se tendrá en cuenta los siguientes valores z = 1.96; p = 0.5; q = 0.5; e = 0.05

Reemplazamos los valores en la fórmula:

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

$$N = 384$$

El tamaño de la muestra inicial fue 384 personas

La población para el estudio fue 500 personas, a partir de este dato se procede a realizar el ajuste hasta obtener la muestra final según la siguiente fórmula;

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

$$n = 384 / (1 + 384 / 500)$$

$$n = 216$$

La muestra será de 217 personas y el muestreo será no probabilístico.

3.3.1 Criterios de inclusión.

- Pacientes adultos
- Pacientes de ambos sexos
- Pacientes auto válidos
- Pacientes ambulatorios
- Pacientes que acuden a la botica Famisalud
- Pacientes que adquieren sus medicamentos

3.3.2 Criterios de exclusión.

- Pacientes que no son voluntarios.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Según la revisión bibliográfica, la técnica más utilizada para el desarrollo de la investigación es la encuesta personalizada en sujetos que aceptaron participar y firmaron el consentimiento informado, el instrumento será el cuestionario el cual contará con preguntas directas a fin de recoger la información sobre factores que condicionan la automedicación.

El proceso de recolección de datos será de la siguiente forma:

- 1.- Se saludará de manera cortés al cliente se le explicara el motivo de la investigación y se le pedirá que firme el consentimiento informado.
- 2.- Se le acondicionará un lugar en el establecimiento farmacéutico a fin de que este cómodo para el llenar la encuesta.
- 3.- Se le enviara el link de la encuesta y si es necesario se le apoyará en el llenado del mismo afín de que no exista errores y su cuestionario sea invalido.
- 4.- Se verificará la encuesta virtual y se revisara si todos los datos fueron correctamente llenados.
- 5.- Se le agradecerá al cliente por participar en la investigación y se le recalcará que toda esta información se mantendrá en absoluta reserva.

3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos, serán graficados en un programa Excel para su posterior ingreso al programa estadístico SPSS con el cual se podrá contrastar las hipótesis y se podrá elaborar tablas y gráficos representativos a los datos obtenidos en la investigación.

CAPITULO IV PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

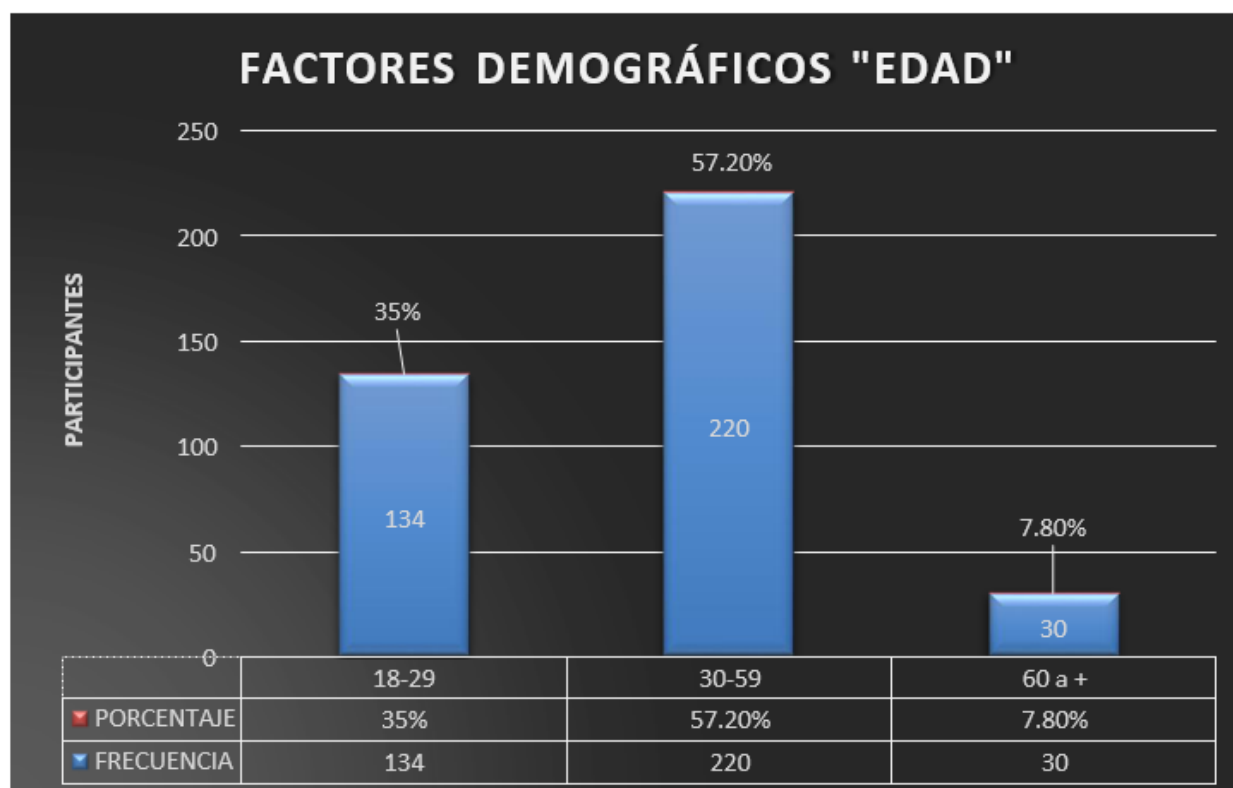
4.1 Presentación de resultados

Tabla 1: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación a la edad de los participantes:

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	18-29	134	35%
	30-59	220	57.20%
	60 a +	30	7.80%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 1: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación a la edad de los participantes.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Los datos demográficos obtenidos según la edad de los participantes adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra, demostró que la mayoría de ellos están comprendidos entre 30 a 59 años de edad (57.20%) seguido de los de 18 a 29 años (35%) y los mayores de 60 años (7.8%).

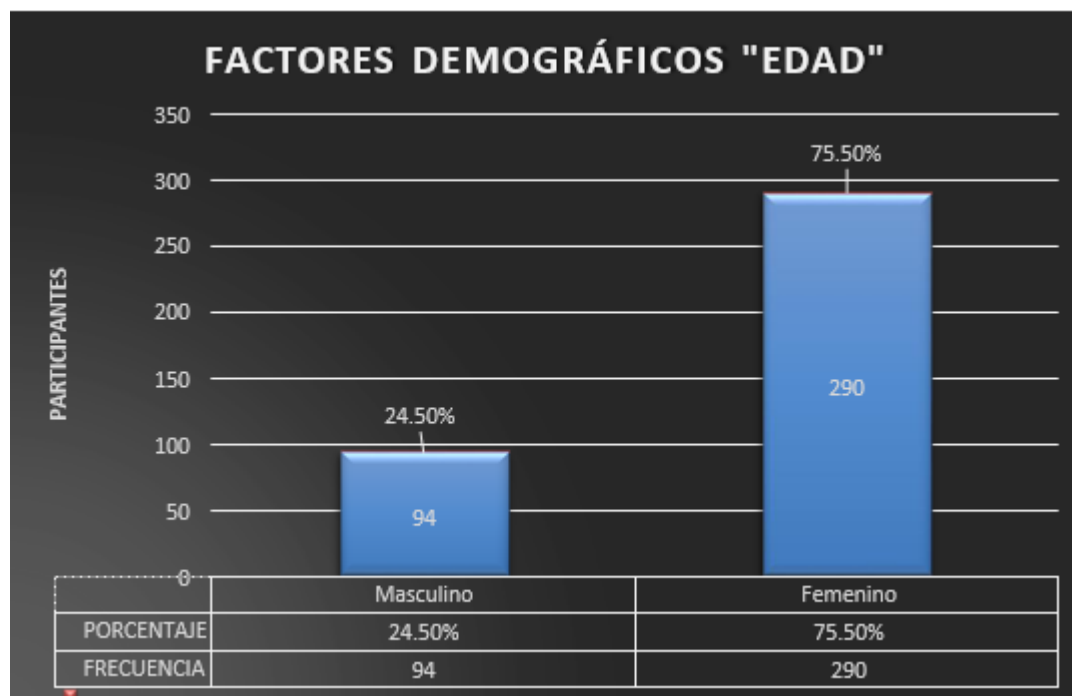
Tabla 2: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al sexo de los

Participantes.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	Masculino	94	24.5%
	Femenino	290	75.5%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 2: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al sexo de los participantes.



Fuente: Elaboración propia.

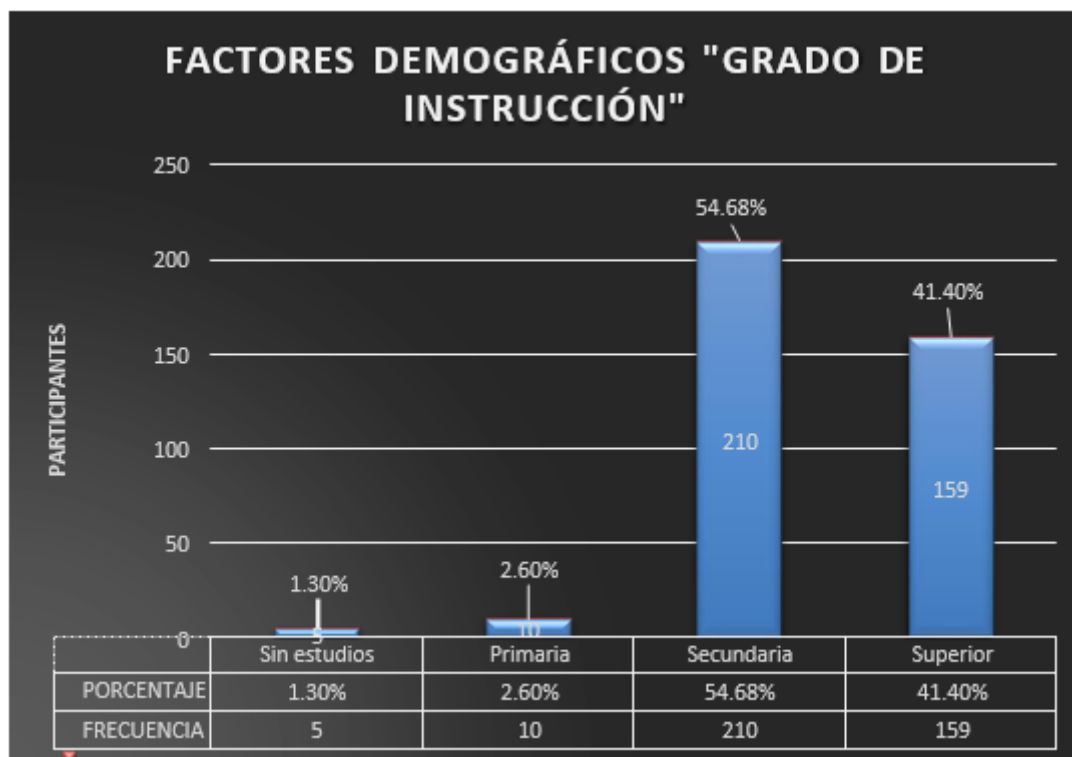
Interpretación: Los datos demográficos obtenidos según el sexo de los participantes adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra, demostró que los que más acuden pertenecen al sexo femenino (75.5%) en relación al sexo masculino (24.5%).

Tabla 3: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al grado de instrucción de los participantes.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	Sin estudios	5	1.30%
	Primaria	10	2.60%
	Secundaria	210	54.68%
	Superior	159	41.40%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 3: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al grado de instrucción de los participantes.



Fuente: Elaboración propia.

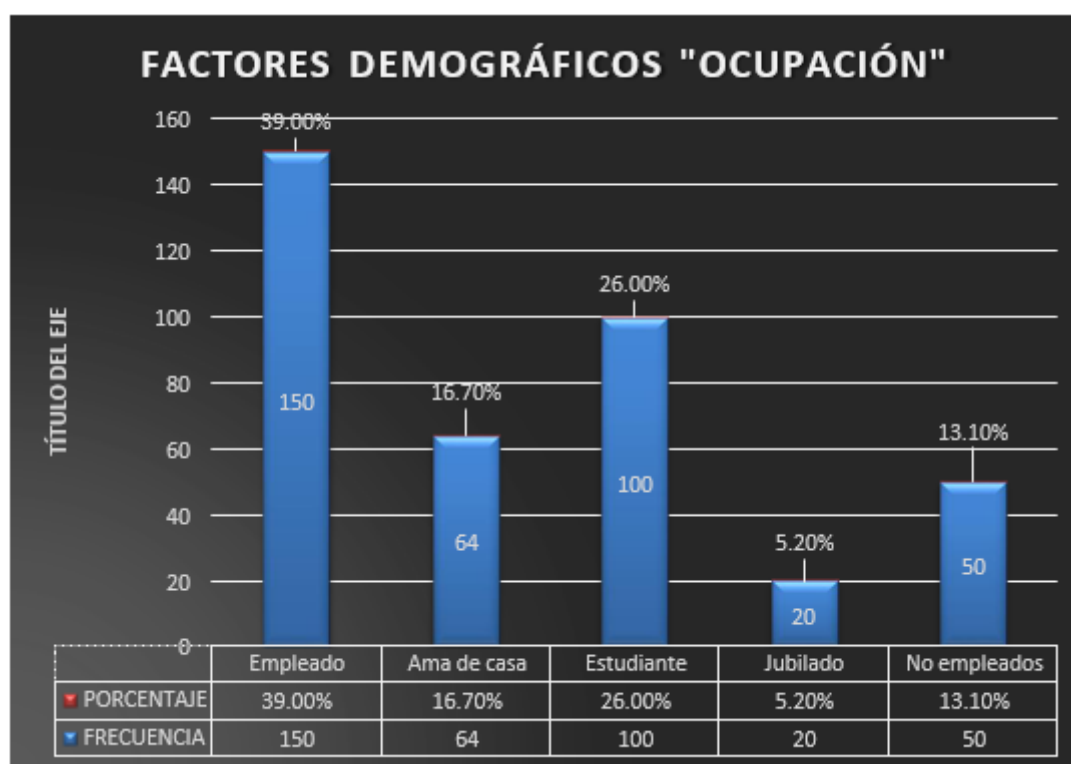
Interpretación: Los datos demográficos obtenidos según el grado de instrucción de los participantes adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra, demostró que los que más acuden pertenecen tienen grado de educación secundaria (54.68%), seguido de los de educación superior (41.40%).

Tabla 4: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación a la ocupación de los participantes.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	Empleado	150	39.00%
	Ama de casa	64	16.70%
	Estudiante	100	26.00%
	Jubilado	20	5.20%
	No empleados	50	13.10%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 4: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación a la ocupación de los participantes.



Fuente: Elaboración propia.

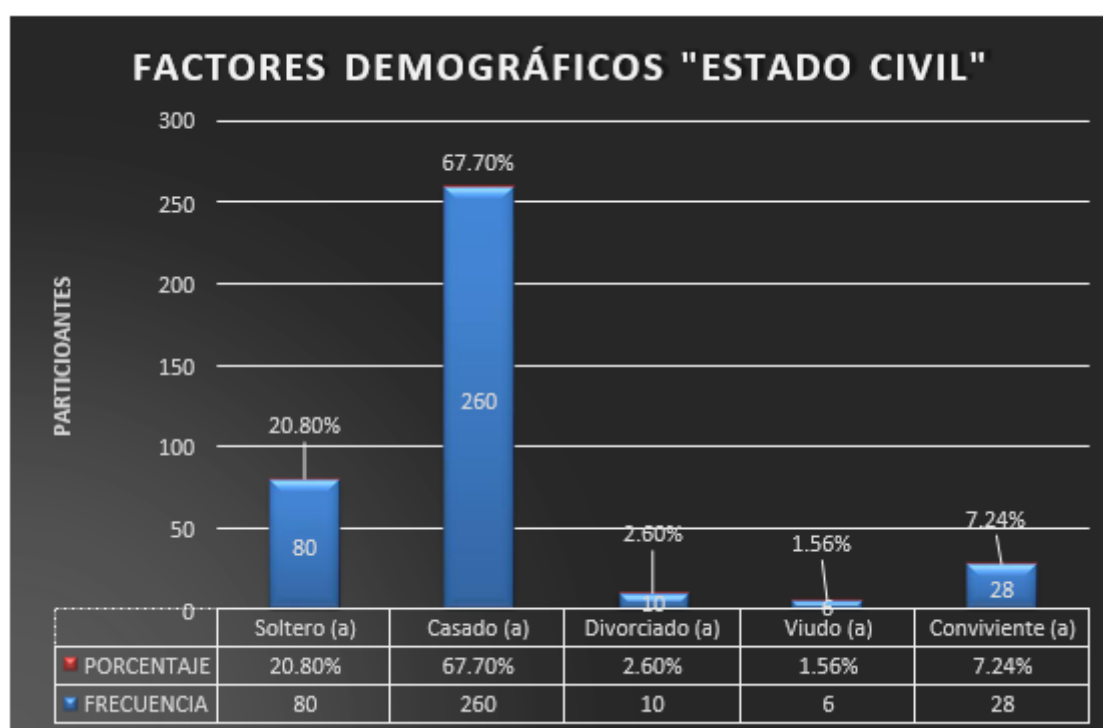
Interpretación: Los datos demográficos obtenidos según la ocupación de los participantes adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra, demostró que los que en su mayoría son empleados (39%), seguido de estudiantes (26%) y amas de casa (16.7%).

Tabla 5: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al estado civil de los participantes.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	Soltero (a)	80	20.80%
	Casado (a)	260	67.70%
	Divorciado (a)	10	2.60%
	Viudo (a)	6	1.56%
	Conviviente (a)	28	7.24%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 5: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación al estado civil de los participantes.



Fuente: Elaboración propia.

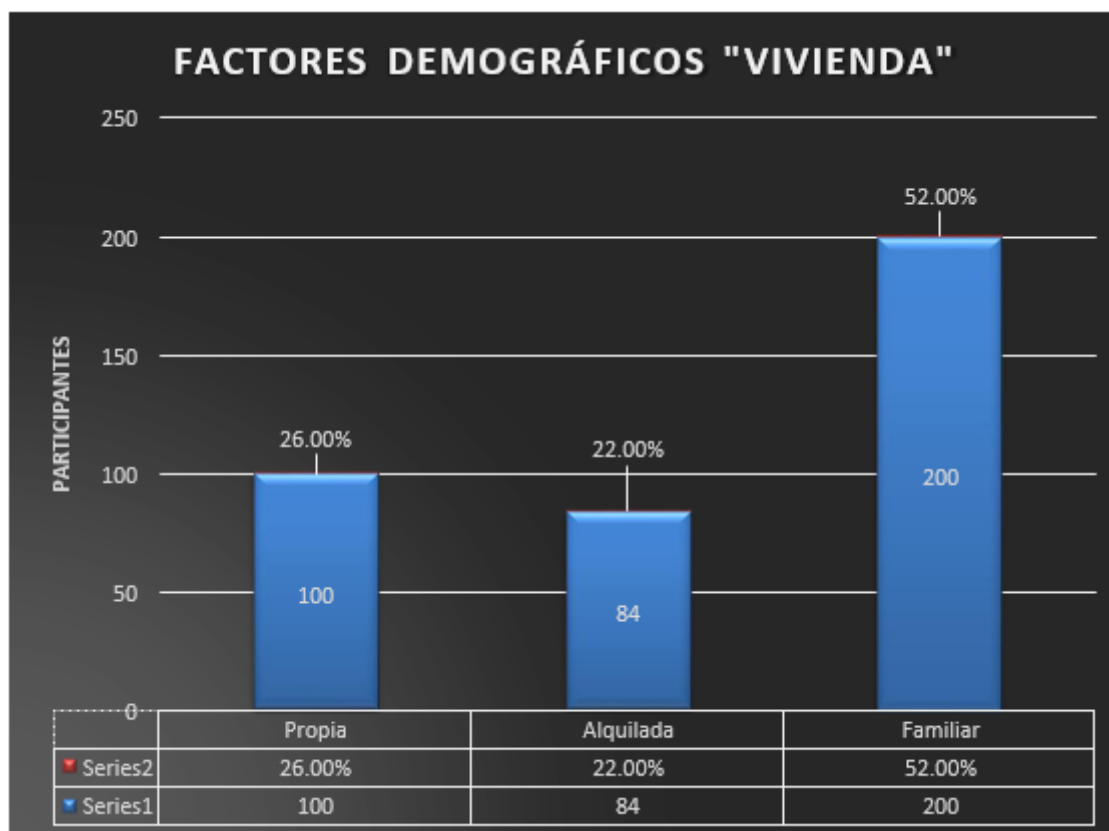
Interpretación: Los datos demográficos obtenidos según la ocupación de los participantes adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra, demostró que los casados ocupan un 67.7%, seguido de los solteros 20.8% y los convivientes 7.24%.

Tabla 6: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación con la vivienda de los participantes.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	Propia	100	26.00%
	Alquilada	84	22.00%
	Familiar	200	52.00%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6: Factores demográficos condicionantes a la automedicación en relación a la vivienda de los participantes:



Fuente: Elaboración propia.

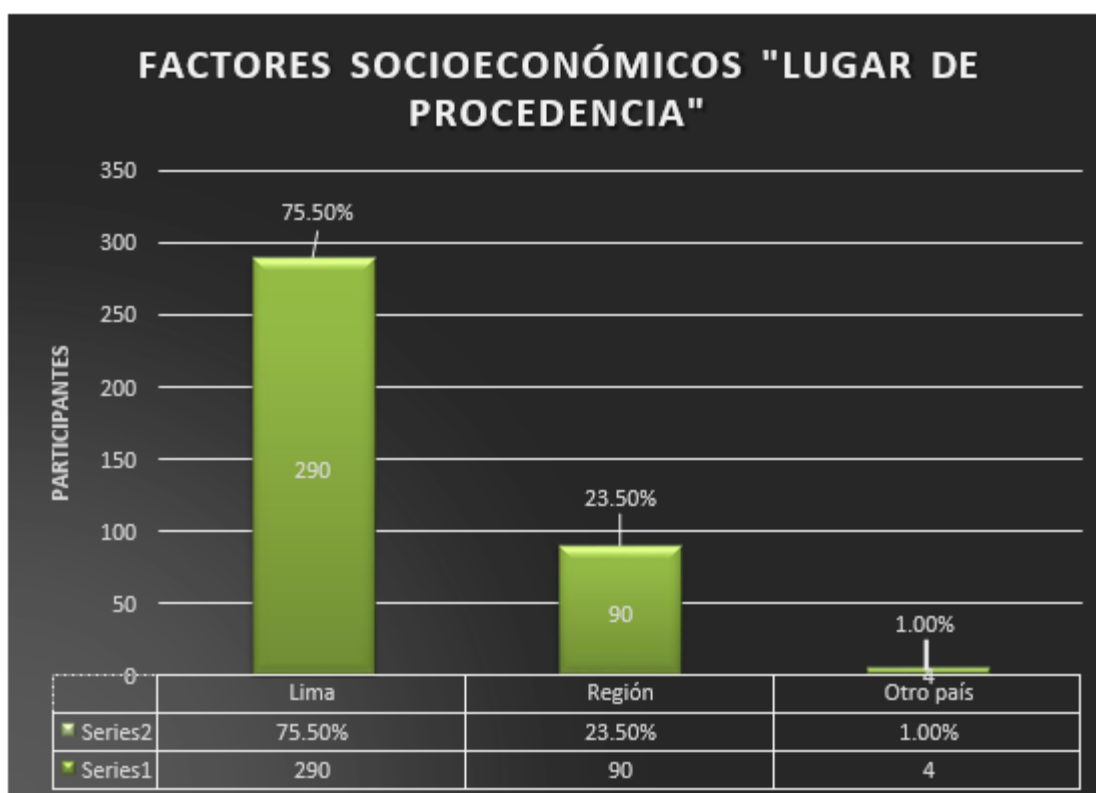
Interpretación: Los datos demográficos obtenidos según la vivienda de los participantes adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra, demostró que la mayoría de los participantes viven en casa familiares (52%) seguido de casa propia (26%) y alquilada (22%).

Tabla 7: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación al lugar de procedencia de los participantes.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	Lima	290	75.50%
	Región	90	23.50%
	Otro país	4	1.00%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 7: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación al lugar de procedencia de los participantes.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Los datos socioeconómicos obtenidos según el lugar de procedencia de los participantes adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra, demostró que la mayoría de los participantes viven en la ciudad de Lima (75.5%), seguido de los que proceden de las regiones (23.5% y los extranjeros residentes (1%).

Tabla 8: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación a afiliación a seguros de salud de los participantes.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	SIS – AUS	50	13.02%
	Es Salud	20	5.20%
	Ninguno	110	28.60%
	Entidad Prestadora de Salud (EPS)1	100	26.04%
	Rímac, Auna, Pacifico, etc.	50	13.02%
	Seguros de vida	50	13.02%
	PNP	4	1.04%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 8: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación a afiliación a seguros de salud de los participantes.



Fuente: Elaboración propia.

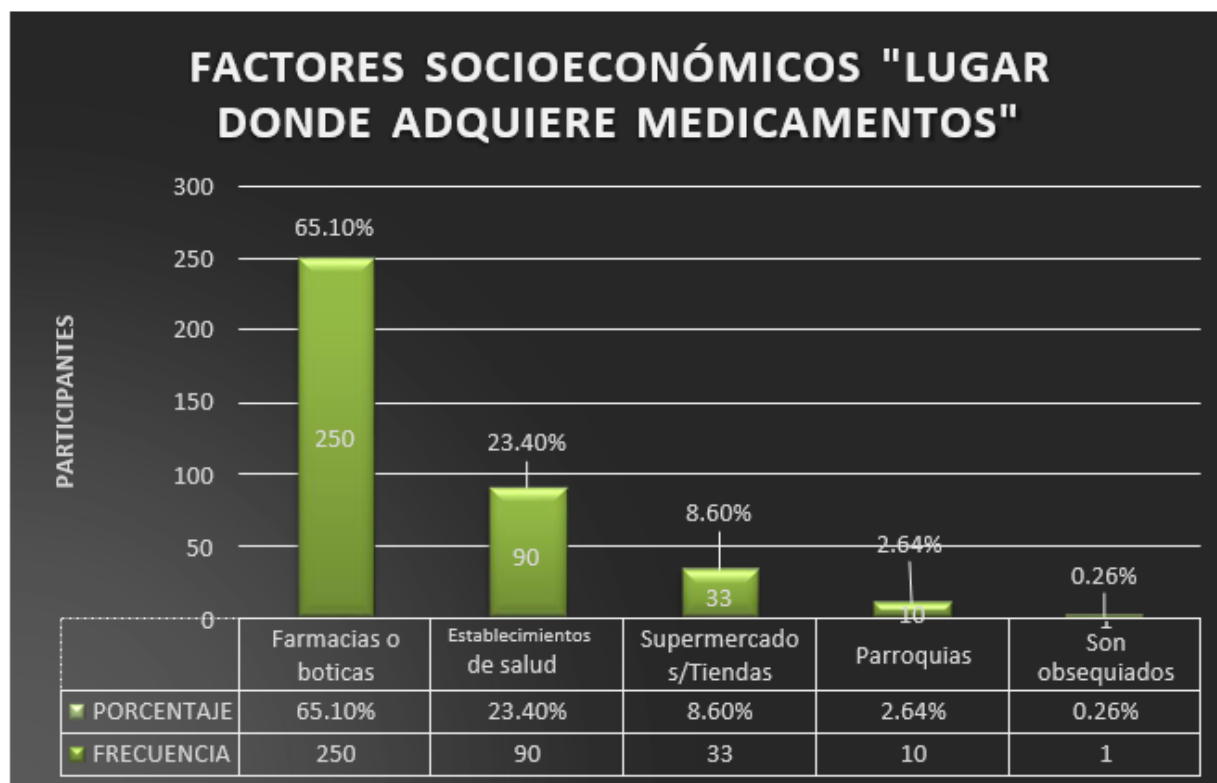
Interpretación: Los datos socioeconómicos obtenidos según la afiliación a seguros de los participantes adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra, demostró que un número elevado no cuenta seguro (28.6%) otro grupo de participantes cuenta con EPS (26.4%) y un tercer grupo cuenta con SIS y seguro de vida (13.02%).

Tabla 9: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación al lugar donde adquiere sus medicamentos.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	Farmacias o boticas	250	65.10%
	Establecimientos de salud	90	23.40%
	Supermercados/Tiendas	33	8.60%
	Parroquias	10	2.64%
	Son obsequiados	1	0.26%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 9: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación al lugar donde adquiere sus medicamentos.



Fuente: Elaboración propia.

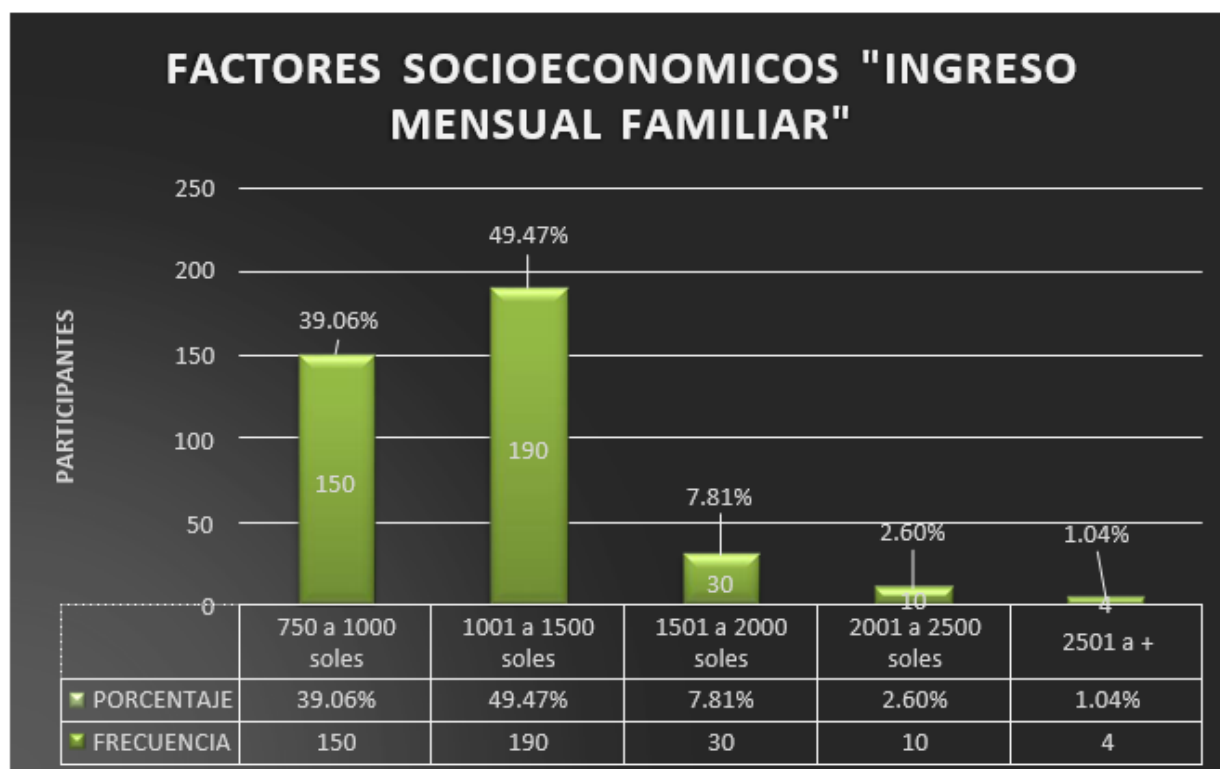
Interpretación: Los datos socioeconómicos obtenidos según donde adquiere medicamentos los participantes adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra, demostró que la mayoría de ellos los adquieren en farmacias y boticas (65.1%), seguidos de establecimientos de salud (23.4%).

Tabla 10: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación al ingreso mensual familiar.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	750 a 1000 soles	150	39.06%
	1001 a 1500 soles	190	49.47%
	1501 a 2000 soles	30	7.81%
	2001 a 2500 soles	10	2.60%
	2501 a +	4	1.04%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 10: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación con el ingreso mensual familiar.



Fuente: Elaboración propia.

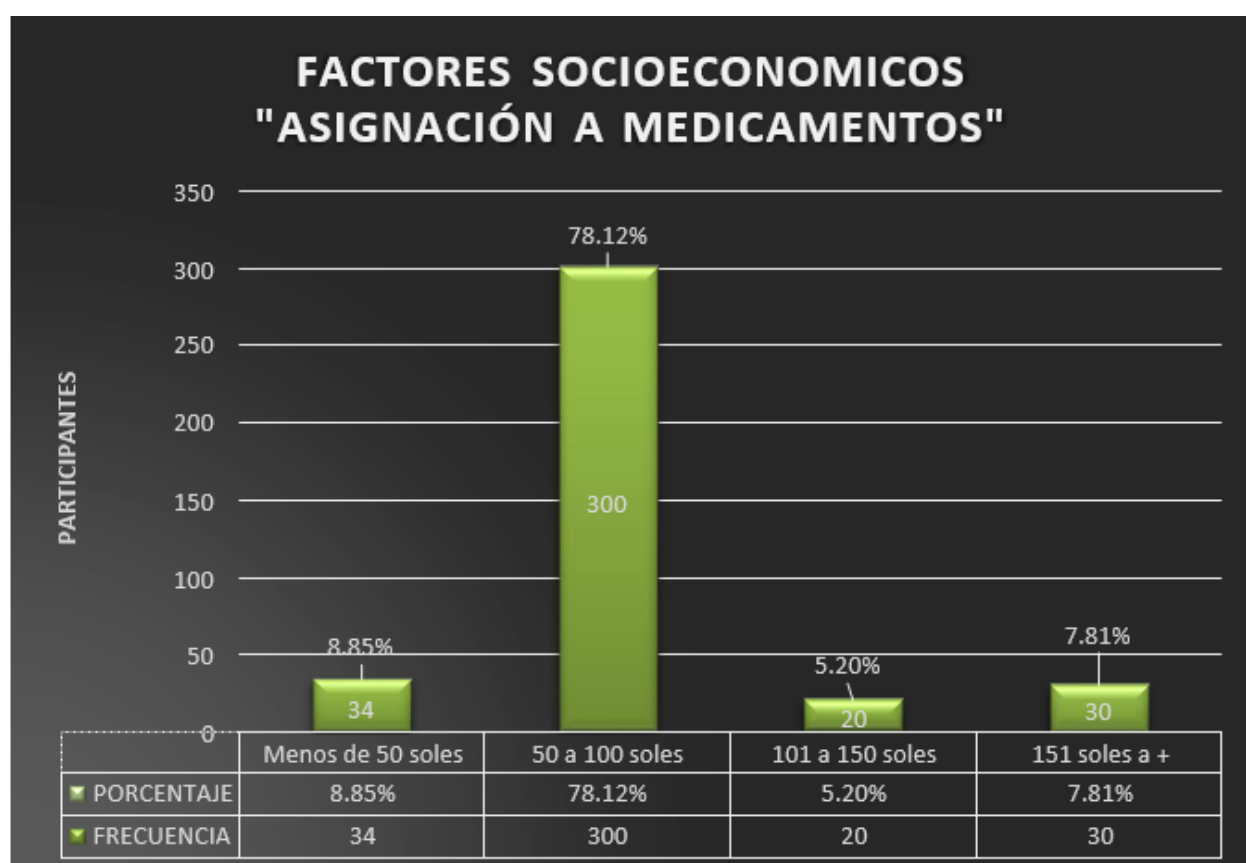
Interpretación: Los datos socioeconómicos obtenidos según el ingreso familiar mensual de los participantes adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra, demostró que en su mayoría es de 1001 a 1500 soles (49.47%) y en menor proporción de 750 a 1000 soles (39.06%).

Tabla 11: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación a la asignación de su presupuesto mensual a la adquisición de medicamentos.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	Menos de 50 soles	34	8.85%
	50 a 100 soles	300	78.12%
	101 a 150 soles	20	5.20%
	151 soles a +	30	7.81%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 11: Factores socioeconómicos condicionantes a la automedicación en relación con la asignación de su presupuesto mensual a la adquisición de medicamentos.



Fuente: Elaboración propia.

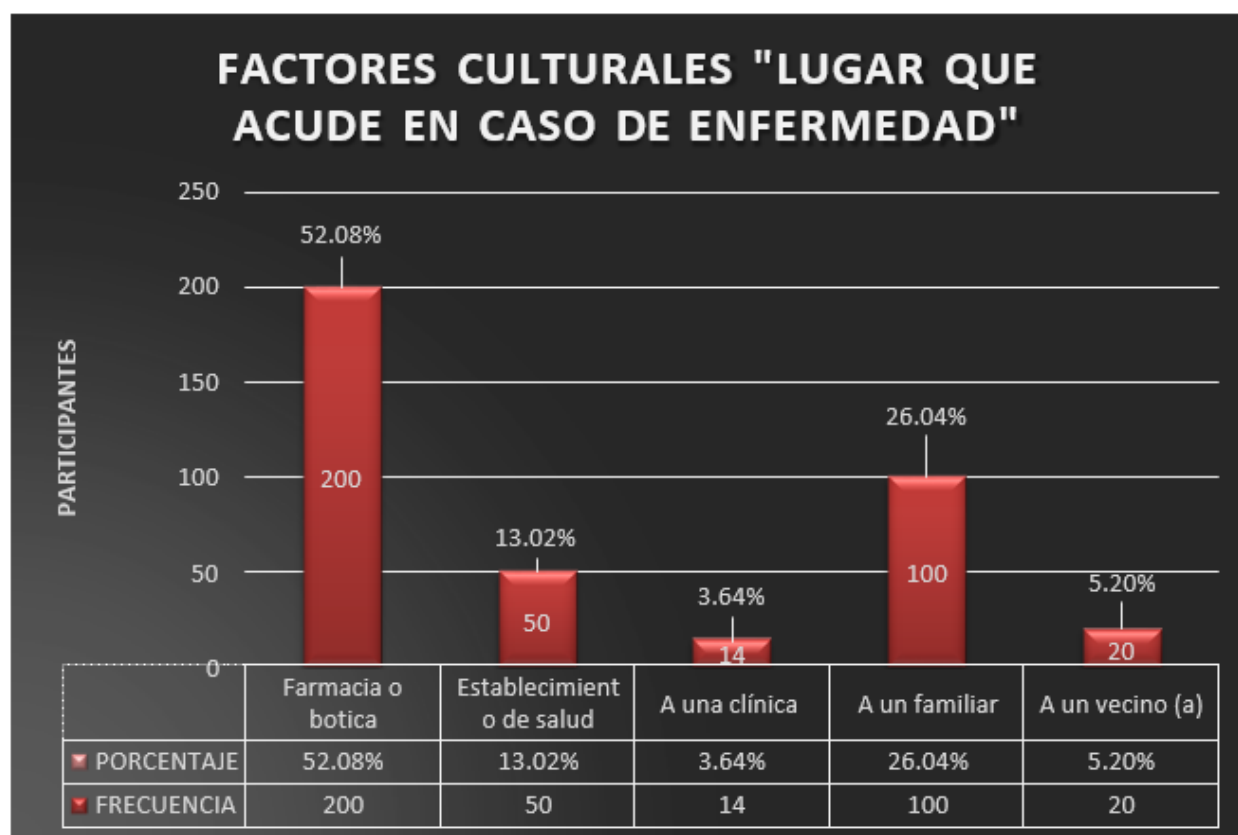
Interpretación: Los datos socioeconómicos obtenidos según a la asignación de un presupuesto mensual para la adquisición de medicamentos, asciende en su mayoría de 50 a 100 (78.12%).

Tabla 12: Factores culturales condicionantes a la automedicación en relación a qué lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	Farmacia o botica	200	52.08%
	Establecimiento de salud	50	13.02%
	A una clínica	14	3.64%
	A un familiar	100	26.04%
	A un vecino (a)	20	5.20%
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 12: Factores culturales condicionantes a la automedicación en relación a qué lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad.



Fuente: Elaboración propia.

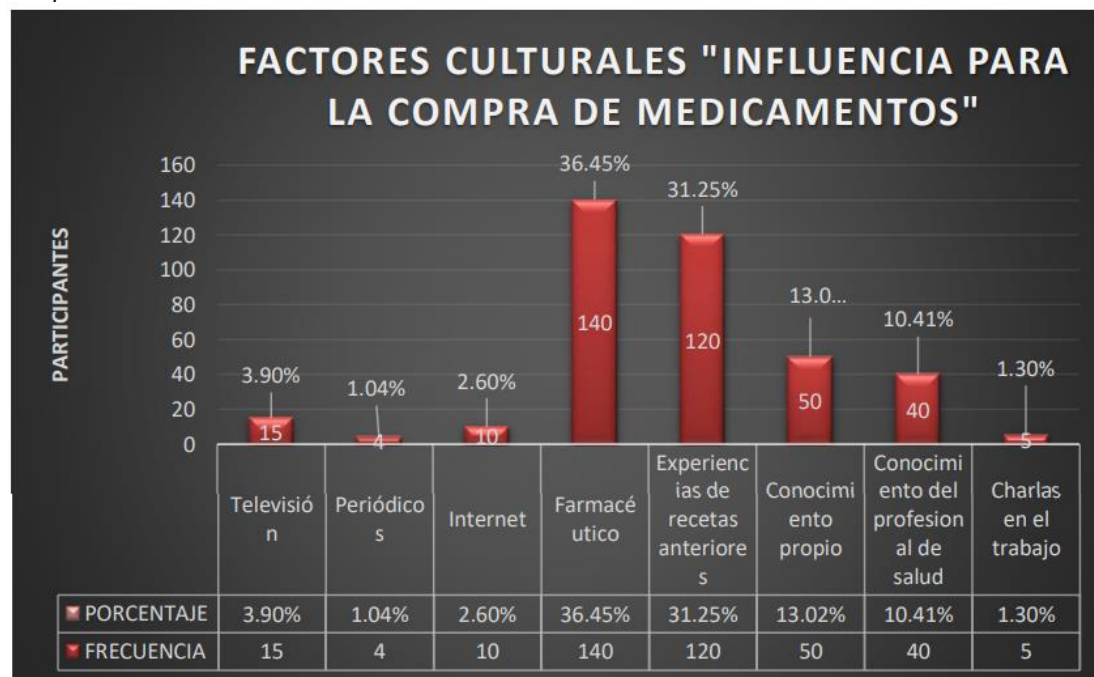
Interpretación: Los datos obtenidos de los factores culturales indican que el lugar que acuden los participantes adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada en Puente Piedra es principalmente la farmacia y botica (52.08%), seguido de acudir a un familiar (26.04%) y en menor caso a un vecino (5.20%).

Tabla 13: Factores culturales condicionantes a la automedicación en relación a por quien es influenciado para la compra de un medicamento.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	Televisión	15	3,90%
	Periódicos	4	1.04%
	Internet	10	2.60%
	Farmacéutico	140	36.45%
	Experiencias de recetas anteriores	120	31.25%
	Conocimiento propio	50	13.02%
	Conocimiento del profesional de salud	40	10.41%
	Charlas en el trabajo	5	1.30%
TOTAL		384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 13: Factores culturales condicionantes a la automedicación en relación a por quien es influenciado para la compra de un medicamento.



Fuente: Elaboración propia.

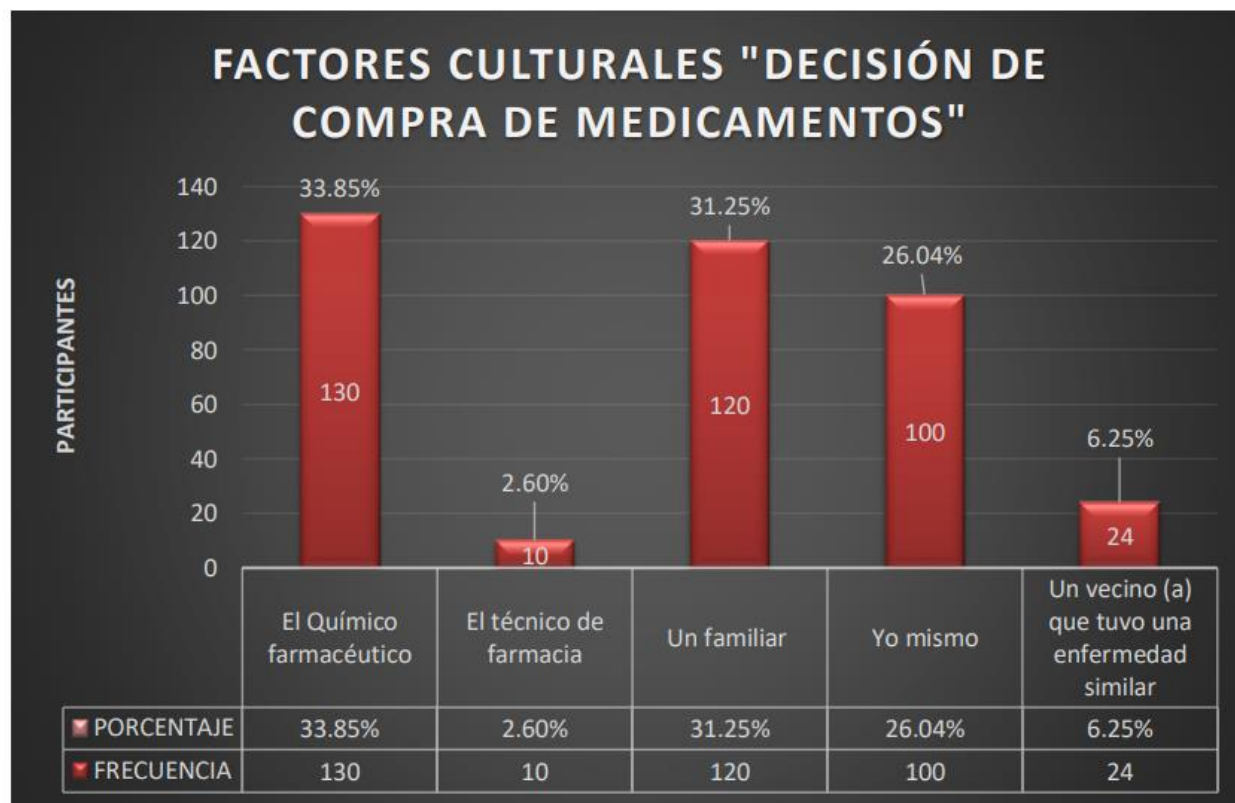
Interpretación: Los datos obtenidos de los factores culturales en relación la influencia para la compra de un medicamento, la mayoría pide información al farmacéutico (36.45%) y otro gran grupo utiliza las recetas anteriores como información (31.25%).

Tabla 14: Factores culturales condicionantes a la automedicación con relación a si cuándo se automedica la decisión del medicamento a elegir es por sugerencia de alguien.

		FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
VALIDOS	El Químico farmacéutico	130	33.85%
	El técnico de farmacia	10	2.60%
	Un familiar	120	31.25%
	Yo mismo	100	26.04%
	Un vecino (a) que tuvo una enfermedad similar	24	6.25%
TOTAL		384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 14: Factores culturales condicionantes a la automedicación en relación a si cuándo se automedica la decisión del medicamento a elegir es por sugerencia de alguien.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Los datos obtenidos de los factores culturales en relación a si cuándo se automedica la decisión del medicamento a elegir es por sugerencia de alguien, los resultados

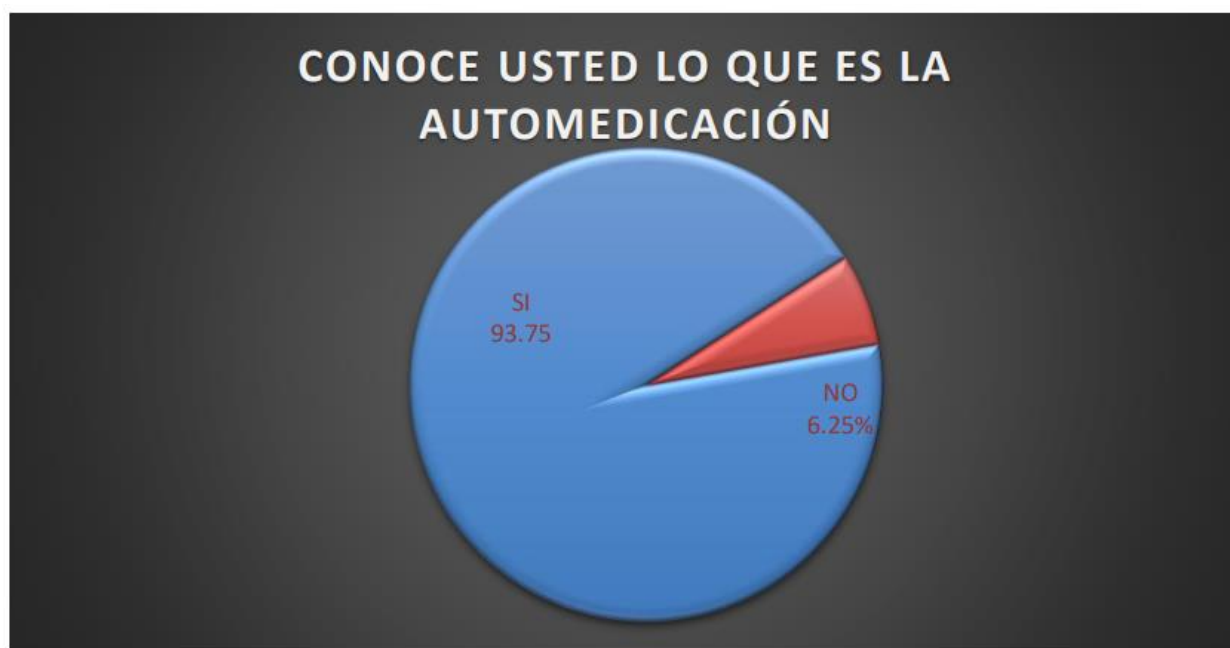
demonstraron que los más consultados fueron los químicos farmacéuticos (33.85%), UN FAMILIAR (31.25%) y con iniciativa propia (26.04%)

Tabla 15: Conoce usted lo que es la automedicación.

VALIDOS	RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
	SI	360	93.75%
NO	24	6.25%	
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 15: Conoce usted lo que es la automedicación.



Fuente: Elaboración propia.

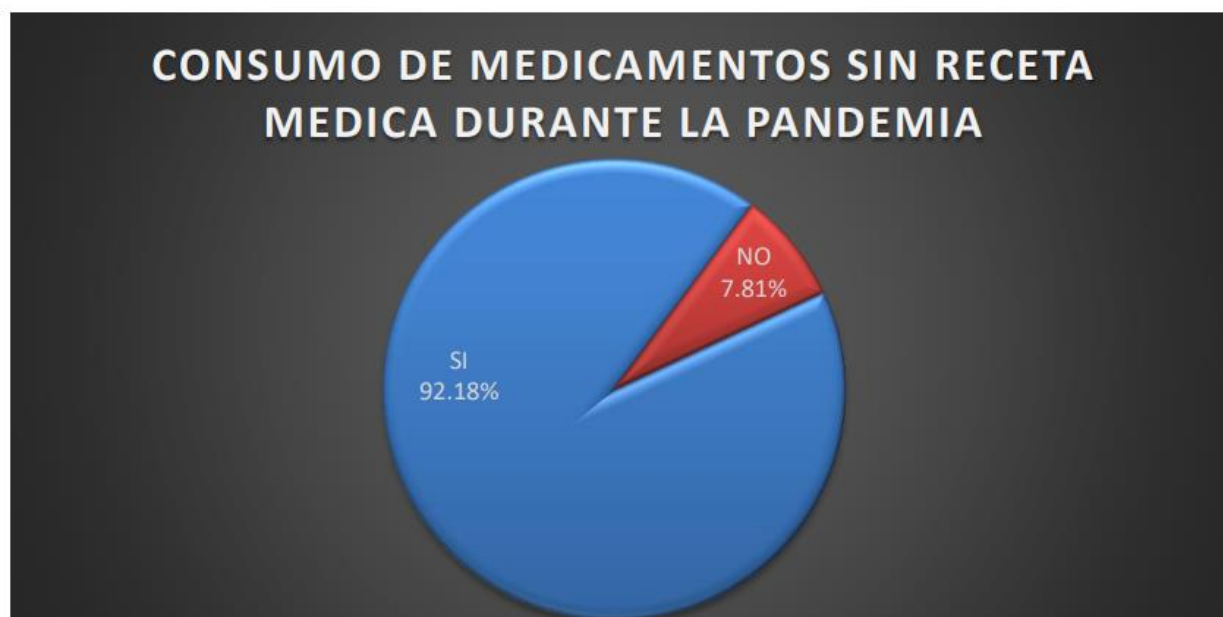
Interpretación: Los datos obtenidos con relación a si conoce lo que es la automedicación, el 93.75% de los encuestados indicaron conocer que es, el 6.25% desconocen esta práctica.

Tabla 16: Consumió usted medicamentos sin receta médica durante la pandemia.

VALIDOS	RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
	SI	354	92.18%
	NO	30	7.81%
	TOTAL	384	100%

Fuente: *Elaboración propia.*

Gráfico 16: Consumió usted medicamentos sin receta médica durante la pandemia.



Fuente: *Elaboración propia.*

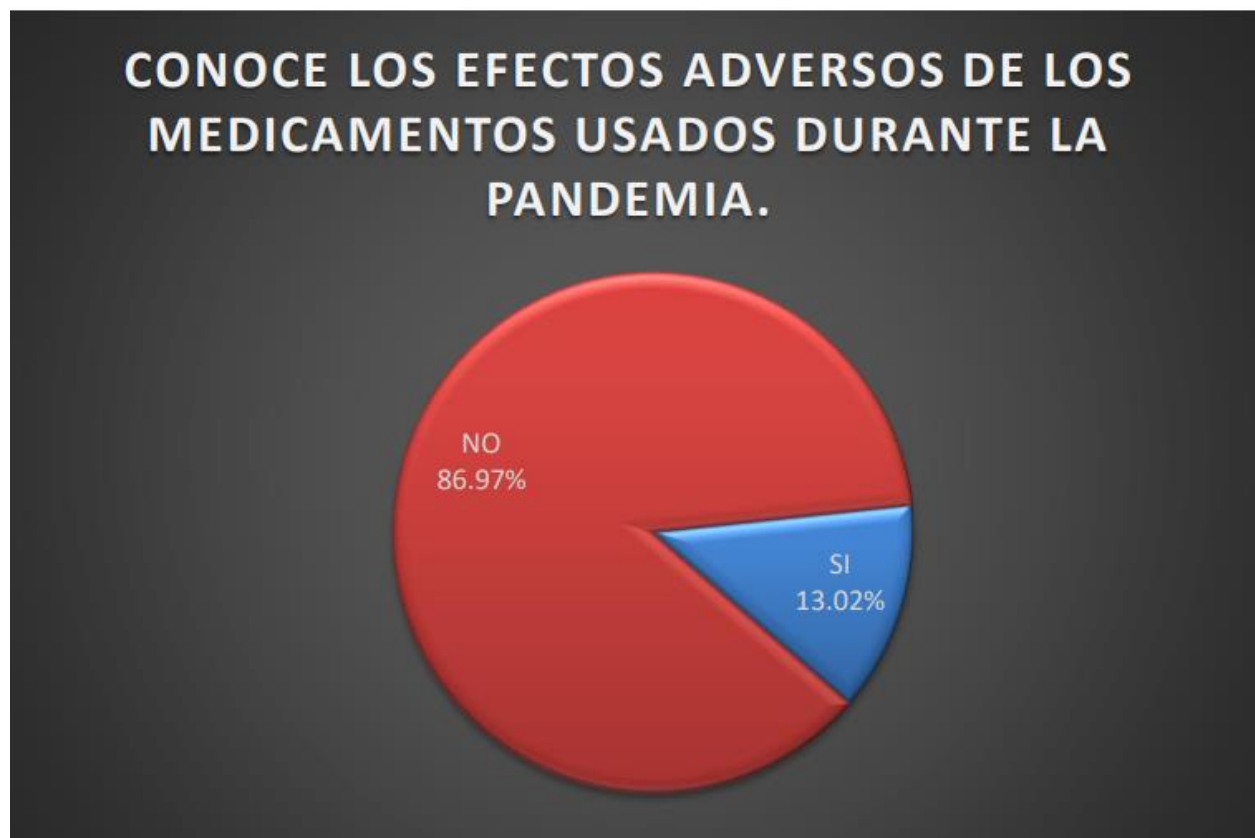
Interpretación: Los datos obtenidos con relación a si consumió medicamentos sin receta médica durante la pandemia, el 92.18% de los encuestados respondieron afirmativamente, el 7.81% no consumió medicamentos sin receta médica.

Tabla 17: Conoce usted los efectos adversos del medicamento que utiliza cuando se automedicó durante la pandemia.

VALIDOS	RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
	SI	50	13.02%
	NO	334	86.97%
	TOTAL	384	100%

Fuente: *Elaboración propia.*

Gráfico 17: Conoce usted los efectos adversos del medicamento que utiliza cuando se automedicó durante la pandemia.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Los datos obtenidos con relación a si conoce los efectos adversos de los medicamentos usados durante la pandemia reportaron que el 86.97% no conoce los efectos adversos, el 13.02% si conoce.

Tabla 18: Cree que la automedicación es un riesgo para la salud.

VALIDOS	RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
	SI	350	91.14%
NO	34	8.86%	
	TOTAL	384	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 18: Cree que la automedicación es un riesgo para la salud.



Fuente: *Elaboración propia.*

Interpretación: Los datos obtenidos con relación a si la automedicación es un riesgo, el 91.14% afirmaron que si es un riesgo y un 8.86% creen que no es riesgosa.

Tabla 19: Considera que la situación de pandemia influye en su decisión de automedicarse.

VALIDOS	RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
	SI	360	91.14%
NO	24	8.86%	
	TOTAL	384	100%

Fuente: *Elaboración propia.*

Gráfico 19: Considera que la situación de pandemia influye en su decisión de automedicarse.



Fuente: *Elaboración propia.*

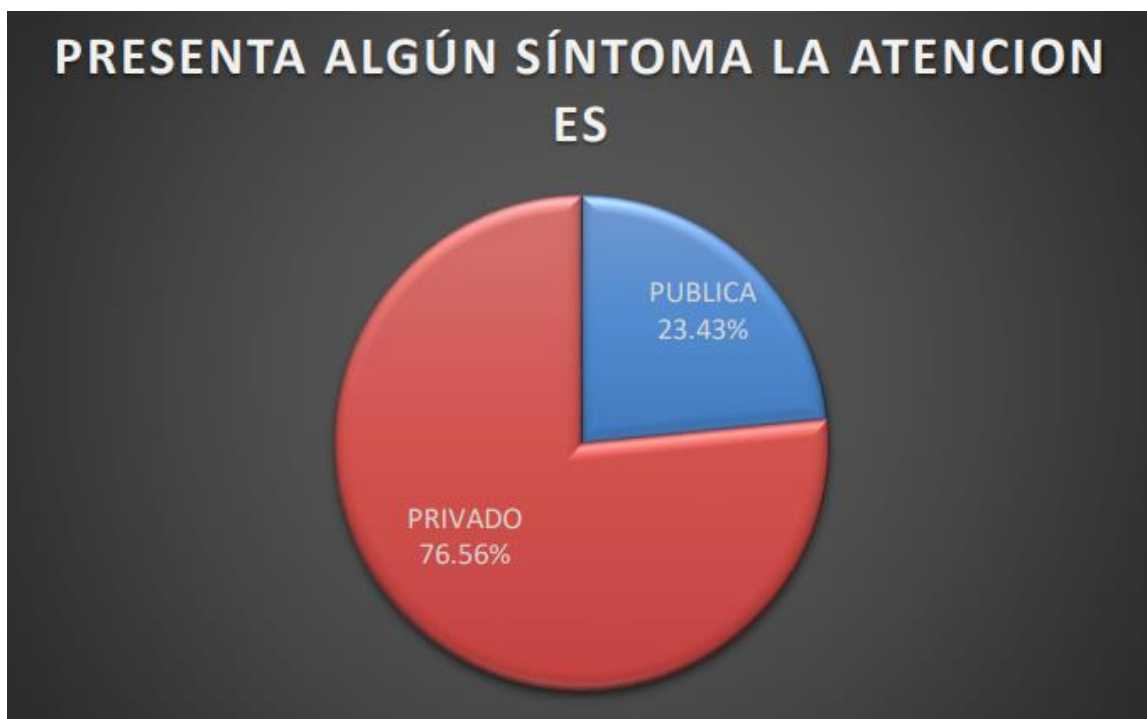
Interpretación: Los datos obtenidos en relación a si considera que la pandemia influye en la automedicación, el 93.75% afirma que es así, mientras que el 6.25% cree que no.

Tabla 20: Cuando presenta algún síntoma que está afectando su salud, se decide a atenderse en una consulta médica pública o privada:

VALIDOS	RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
	PUBLICA	90	23.43%
PRIVADA	294	76.56%	
TOTAL	384	100%	

Fuente: *Elaboración propia.*

Gráfico 20: Cuando presenta algún síntoma que está afectando su salud, se decide a atenderse en una consulta médica pública o privada:



Fuente: *Elaboración propia.*

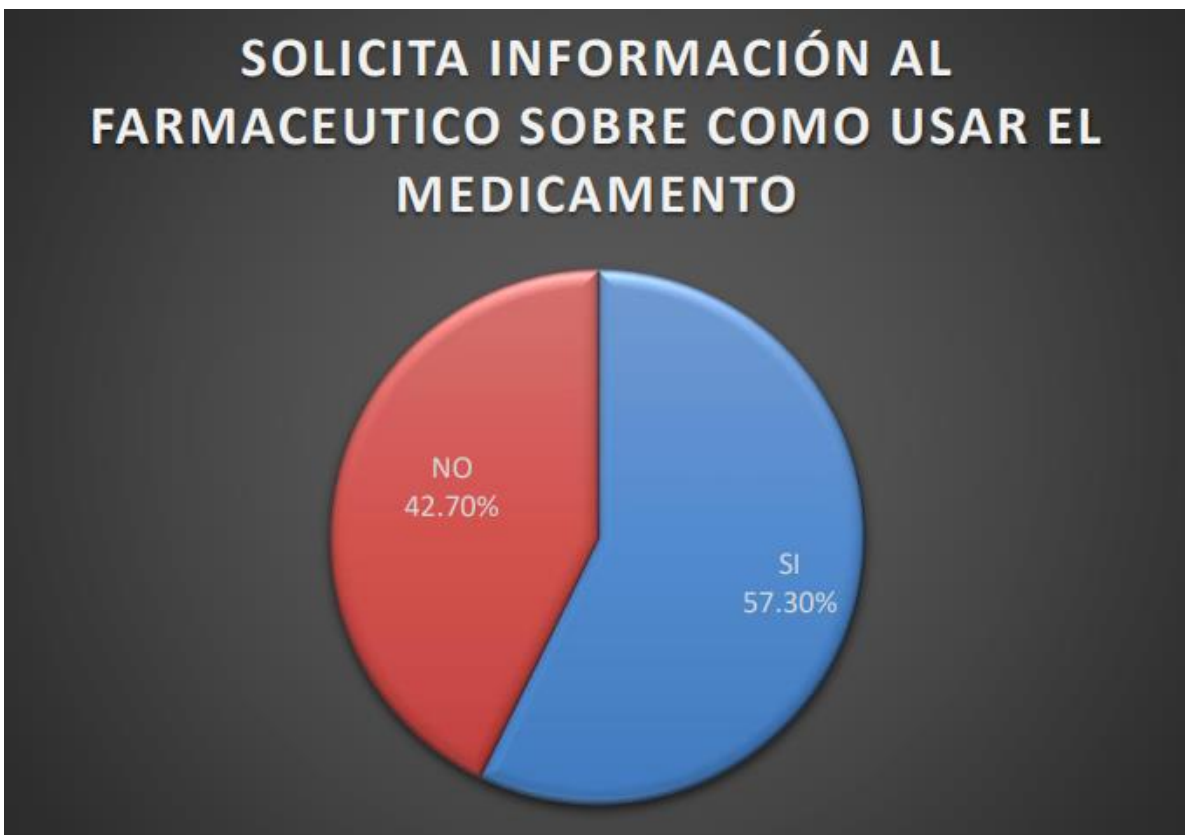
Interpretación: Los datos obtenidos con relación a si cuando presenta algún síntoma que está afectando su salud, se decide a atenderse en una consulta médica pública o privada, los encuestados reportaron que el 76.56% se atiende en entidades privadas y el 23.43% en entidades públicas.

Tabla 21: Cuándo se automedica, le solicita al farmacéutico información sobre cómo usar correctamente el medicamento.

VALIDOS	RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
	SI	220	57.30%
	NO	164	42.70%
	TOTAL	384	100%

Fuente: *Elaboración propia.*

Gráfico 21: Cuándo se automedica, le solicita al farmacéutico información sobre cómo usar correctamente el medicamento.



Fuente: *Elaboración propia.*

Interpretación: Los datos obtenidos en relación a si cuándo se automedica, le solicita al farmacéutico información sobre cómo usar correctamente el medicamento, el 57.30% afirma que sí y el 42.70% indica que no.

Tabla 22: Ha presentado alguna reacción adversa o desfavorable después de automedicarse.

VALIDOS	RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
	SI	84	21.87%
NO	300	78.13%	
	TOTAL	384	100%

Fuente: *Elaboración propia.*

Gráfico 22: Ha presentado alguna reacción adversa o desfavorable después de automedicarse.



Fuente: *Elaboración propia.*

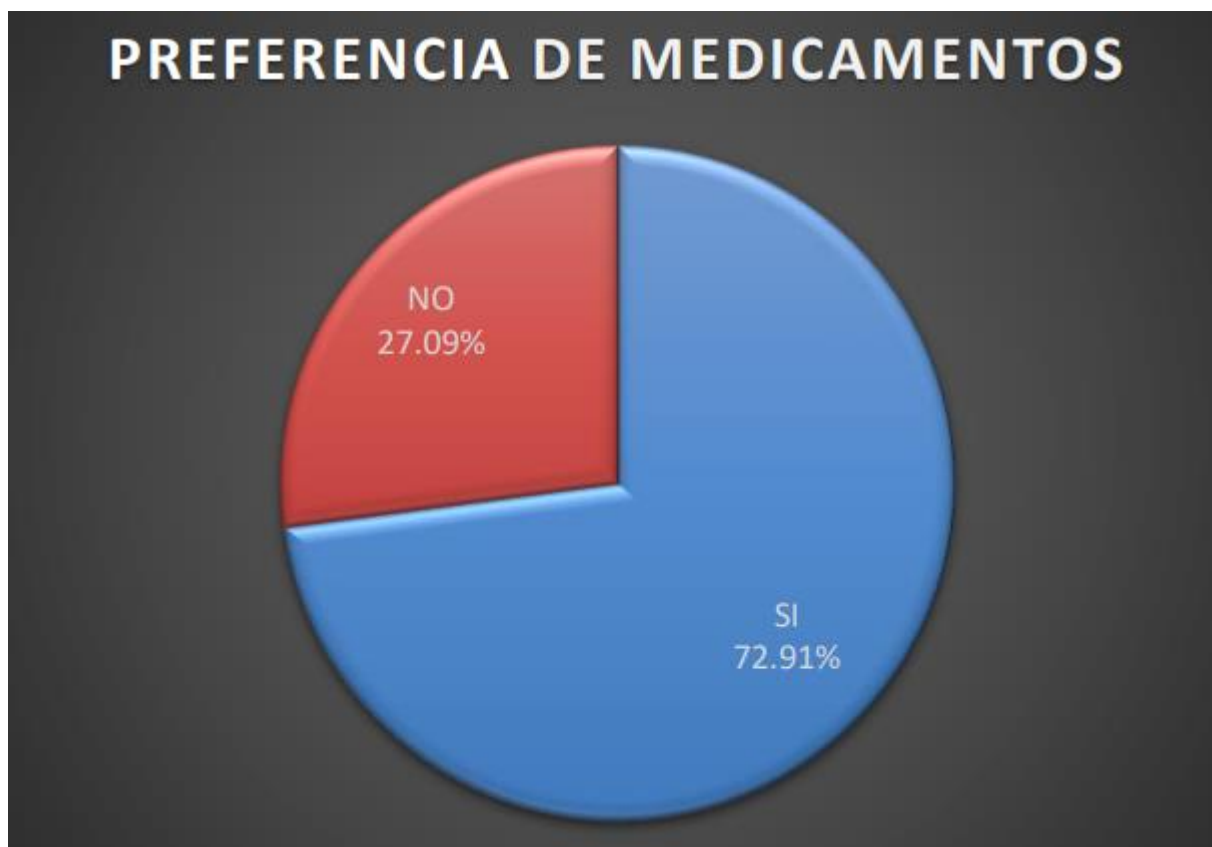
Interpretación: Los datos obtenidos con relación a si ha presentado alguna reacción adversa o desfavorable después de automedicarse, el 78.13 indica que no ha presentado y el 21.87% indica que sí.

Tabla 23: Cuándo se automedica Ud. prefiere usar medicamentos genéricos

VALIDOS	RESPUESTA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
	SI	280	72.91%
	NO	104	27.09%
	TOTAL	384	100%

Fuente: *Elaboración propia.*

Gráfico 23: Cuándo se automedica Ud. prefiere usar medicamentos genéricos



Fuente: *Elaboración propia.*

Interpretación: Los datos obtenidos en relación a si Cuándo se automedica Ud. prefiere usar medicamentos genéricos, la mayoría respondió que si prefiere (72.91%) y el resto indico que no (27.09%).

4.2 Prueba de hipótesis

4.2.1 Primera hipótesis específica

Los factores demográficos condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una botica de Puente Piedra enero-febrero 2022.

- **HO.** - Los factores demográficos no condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una botica en Puente Piedra enero-febrero 2022.
- **H1.** - Los factores demográficos si condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una botica en Puente Piedra enero-febrero 2022.

Tabla 24: Prueba de Chi-cuadrado para la determinación de factores demográficos.

	Valor	df	Significancia asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	161,352 ^a	165	,697
Razón de verosimilitud	156,334	165	,810
Asociación lineal	,005	1	,955
N° de casos validos	384		

a 196 casillas (100.0%) recuento esperado menor a 5. recuento mínimo esperado 0.2.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: cuando p =valor es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, los factores demográficos si condicionan la automedicación durante la pandemia.

4.2.2 Segunda hipótesis específica

Los factores socioeconómicos condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una botica en Puente Piedra enero-febrero 2022.

- **HO.** - Los factores socioeconómicos no condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una botica en Puente Piedra enero-febrero 2022.
- **H1.** - Los factores socioeconómicos si condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una botica en Puente Piedra enero-febrero 2022.

Tabla 25: Prueba de Chi-cuadrado para la determinación de factores socioeconómicos

	Valor	df	Significancia asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	181,555 ^a	170	,684
Razón de verosimilitud	166,742	170	,802
Asociación lineal	,005	1	,923
N° de casos validos	384		

a 203 casillas (100.0%) recuento esperado menor a 5. recuento mínimo esperado 0.2.

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Cuando p =valor es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, los factores socioeconómicos si condicionan la automedicación durante la pandemia.

4.2.3 Tercera hipótesis específica

Los factores culturales condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una botica de Puente Piedra enero-febrero 2022.

- **HO.** - Los factores culturales no condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una botica en Puente Piedra enero-febrero 2022.
- **H1.** - Los factores culturales si condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una botica en Puente Piedra enero-febrero 2022.

Tabla 26: Prueba de Chi-cuadrado para la determinación de factores culturales.

	Valor	df	Significancia asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	151,445 ^a	160	,689
Razón de verosimilitud	161,332	160	,892
Asociación lineal	,005	1	,973
N° de casos validos	384		

a 190 casillas (100.0%) recuento esperado menor a 5. recuento mínimo esperado 0.2.

Fuente: *Elaboración propia.*

Interpretación: Cuando $p = \text{valor}$ es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, los factores culturales si condicionan la automedicación durante la pandemia.

4.3 Discusión de resultados

En cuanto a si los factores demográficos condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una oficina farmacéutica, los resultados pudieron evidenciar que este factor es condicionante $p\text{-value} < 0.05$. Estos resultados son comparados con los de **Julcarima E, Lima N.** (2020), en su investigación indica que el 56.2% de los automedicados tienen secundaria completa, **Rojas C, Pereyra r, Mayta P.** (2016) indica que con secundaria completa se automedican 46.6%, **Silva Y. Zelaya D.** (2019) con educación media 50.3%, mientras que en el nuestro los que tienen grado de instrucción secundaria alcanza 54.68% y educación superior 41.40%. En cuanto a la edad, nuestros resultados indican que las personas entre 30 a 59 años (57.20%) son los que más se automedican. Estos resultados pueden compararse con **Rojas C, Pereyra r, Mayta P.** (2016) quien informó que las personas que más se automedican están en el rango de 30 a 59 años, en cuanto al sexo, nuestros resultados indican que las personas del sexo femenino son las que más se automedican con 75.5%, **Rojas**

C, Pereyra r, Mayta P. (2016) reportó un 57% de mujeres, **Navarrete P, Velasco J, Loro L.** (2020) reportó un 51.08% **Guillen P, Barzola f, Giménez F, Sánchez S.** (2010) confirmó que son las mujeres las que más se automedican.

En cuanto a si los factores sociodemográficos condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una oficina farmacéutica, los resultados pudieron evidenciar que este factor es condicionante $p\text{-value} < 0.05$. Estos resultados pueden compararse a los hallados por **Izquierdo R.** (2020) quien indica que los que perciben un ingreso menor a 1000 soles se automedican a diferencia de nuestro estudio que los que más se automedican están entre 1001 a 1500 (49.47%), **Rojas C, Pereyra r, Mayta P.** (2016) indico que los que se automedican tiene un ingreso de menos a 900 soles 36.5% nosotros reportamos también un porcentaje similar a este autor con 39.06%. en función al lugar donde se adquiere el medicamento nuestro estudio reporto que es la farmacia y botica donde acuden las personas mayormente 65.10%. **Izquierdo R.** (2020) reportó en boticas 62%, **Tobón F.** et al (2018) reportó que el 43.8% recurre a la farmacia de barrio. En cuanto a los que cuentan con seguro de salud, los que no tienen se automedican 28.60%, este resultado es apoyado por **Alania L. De la cruz L.** (2020) quien indica que el 62,9% de las personas tiene un seguro privado no se automedican.

En cuanto a si los factores culturales condicionan a la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una oficina farmacéutica, los resultados pudieron evidenciar que este factor es condicionante $p\text{-value} < 0.05$. Según nuestros resultados el 52.8% compra en farmacias y boticas, **Izquierdo R.** (2020) afirmó que la farmacia o botica privada fue el centro de compra más frecuente (62%). Sobre la influencia para la compra sin receta médica, la mayor es por parte del farmacéutico 36.45%, según **Julcarima E, Lima N.** (2020) el 59.9% fue influenciado en la botica, **Ruiz A.** et al. (2021) el 50.7% fue influenciado en el establecimiento farmacéutico, **Rojas C, Pereyra r, Mayta P.** (2016) la adquisición ocurre en botica 83.7%, para

Tobón F. et al (2018) el 43.8% recurre en la farmacia de barrio, para **Vera O, Rodas C.** (2018) el consejo del farmacéutico ocupa un 12%. Sobre la influencia de los medios de comunicación, nuestros resultados indicaron que para **Julcarima E, Lima N.** (2020) el 45% fue influenciado por los medios de comunicación y para nosotros 7.5%.

Finalmente podemos afirmar que la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una botica en Puente Piedra enero-febrero 2022, fue de origen multifactorial.

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES

5.1 Conclusiones

- Los factores **demográficos** analizados y que fueron condicionantes para la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una oficina farmacéutica fueron: sexo femenino 75.5%. edad de 30 a 59 años 57.20%, grado de instrucción secundaria 54.68%, superior 41.40%, ocupación empleada 39%, estudiante 26%. estado civil casado 67.7% y el vivir en vivienda familiar 52%.

- Los factores **socioeconómicos** analizados y que fueron condicionantes para la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una oficina farmacéutica fueron: en ser originario de Lima 75.5%, el pertenecer a una región 23.5%, no contar con seguro 28.6% o tener EPS 26.04%, en función donde adquieren los medicamentos 65.10% lo adquiere en farmacias y los que más se automedican tienen un ingreso de 1000 a 1500 soles 49.47%.

- Los factores **culturales** analizados y que fueron condicionantes para la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una oficina farmacéutica son: lugar que acuden 52.08% en boticas, la influencia para adquirir medicamentos es por influencia del Químico farmacéutico 36.45% y por sugerencias del profesional farmacéutico 33.85%.

Por todo ello concluimos que la automedicación durante la pandemia, en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada 2022, es de origen multifactorial.

5.2 Recomendaciones

- Realizar estudios para comparar nuestros resultados con otras localidades a fin de conocer los factores que afectan esos lugares con la finalidad de reducir el acto de la automedicación.
- Difundir los resultados obtenidos al sector salud a fin de iniciar una campaña de concientización sobre el uso correcto de los medicamentos.
- Implementar un programa dirigido a los establecimientos farmacéuticos a fin de dar a conocer al público el peligro de la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alderete Carhuas, J. Quiquia Urribarre, D. (2021) Nivel de conocimiento de automedicación durante la pandemia del COVID-19 en personas adultas en la urbanización Ceres – Ate 2020. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. Universidad María Auxiliadora. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica. Perú.
- Aguilar J. (2021) Autoatención y automedicación: reflexiones y retos desde la ontología del ser social. Vol. 40 (2) pág. 200-215.
- Alania Pajuelo L. De la cruz Aquije, L. (2020). Factores asociados a la automedicación por COVID-19 en personas de 25-70 años en la botica América Salud Magdalena del Mar agosto 2020. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico Universidad Interamericana para el Desarrollo. Facultad de Ciencias de la Salud. Lima Perú.
- Almeida M. Priego H. Córdova J. Morales M. et al (2020). Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano. Rev. Sal. Facultad de ciencias de la salud. Universidad del Cauca. vol. 22 No. 1/ enero 2020 pág. (24-32).
- Bastante T, De la Morena F. (2002) Automedicación en población universitaria. Facultad de Medicina. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad Autónoma de Madrid. Madrid. España.
- Cabanillas Murillo JS. (2020) Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación de medicamentos y satisfacción del paciente en un establecimiento Farmacéutico. Tesis para optar el grado de maestro. Universidad Cesar Vallejo. Trujillo Perú.
- Chávez FC, Mendiburu AA. (2016) Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico y bioquímico. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Perú.
- De la Cruz Vargas J. (2021) Factores asociados a la práctica no responsable de automedicación en estudiantes de la facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma. Tesis para optar el título de médico cirujano modalidad. Universidad Ricardo Palma. Facultad de Medicina Humana. Lima Perú.
- Del Toro M. Diaz A, Barrios Z, Castillo I. (2017) Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Rev. Cuídate. Vol. 8 (1) pág., 56-59.
- Espinoza Matos, J. Herrera Camac K (2021) Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19. Tesis para optar el título

- Profesional de Médico Cirujano. Universidad Continental. Facultad de ciencias de la salud. Huancayo Perú.
- Flores Solano, G y Tito Sulca, C. (2021) Nivel de conocimiento y automedicación por covid-19 en consumidores del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” San Juan de Lurigancho. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Interamericana para el Desarrollo. Facultad de ciencias de la salud. Lima Perú.
- Fernández González, A. (2010). La inteligencia emocional como variable predictora de adaptación psicosocial en estudiantes de la Comunidad de Madrid. Tesis para optar el grado de doctor en Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma. Madrid España
- Guillen P, Barzola f, Giménez F, Sánchez S. (2010) Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. Rev. Clín Med Fam. vol 3 (2) pág. 99-103.
- Roberto Hernández Sampieri. Metodología de la Investigación. Editorial Mc Graw Hill education. 2014 6ta edición. México D.F. Hernández Malca, E. Peregrino Llanos E. (2021). Incremento en la automedicación en oficinas farmacéuticas de la ciudad de Cajamarca debido a la pandemia COVID-19. Tesis para optar el título de químico farmacéutico. Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo. Facultad de Ciencias de la Salud. Cajamarca Perú.
- Idrovo AJ. (2020) Primeras lecciones de la pandemia de COVID-19 a la educación médica colombiana. Rev. Med. Colombiana Salud UIS. Vol. 52(2): pág. (87-88).
- Izquierdo Calixto R. (2020) Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando” Tesis para optar el título Profesional de Médico Cirujano. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima Perú.
- Julcarima Rosales, E. Lima Silvera, N. (2020) Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita – Lima 2020” Para optar el título profesional de químico farmacéutico facultad de ciencias de la salud escuela profesional de farmacia y bioquímica. Universidad Roosevelt Lima Perú.
- Lei X. Jiamg J. Liu C. Ferrier A. Mugavin J. Self-Medication Practice and Associated Factors among Residents in Wuhan, China. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2018 DOI: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/sars-cov-2/>.
- López J, Dennis. R, Moscoso S. (2009) Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. Rev. salud pública. Vol. 11 (3) pág.432-442.
- López C, Gálvez J, Domínguez C, Urbina A, Calderón C. (2016) Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia Rev. Colomb. Cieno. Quím. Farm., Vol. 45(3) pág. 374-384.

- Martínez R. (2020) Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina. Rev. DM, Discover Medicine. Vol. 4. (1) pág. 21-29.
- Makowska, M., Boguszewki, R., Nowakowski, M., & Podkowińska, M. (2020). Self-medication-related behaviors and Poland's covid-19 lockdown. International Journal of Environmental Research and Public Health, vol. 17(22), pág. 83-93.
- Merino Sulcahuaman, J. (2021) Factores asociados a la práctica no responsable de automedicación en estudiantes de la facultad de medicina humana de la universidad Ricardo Palma. Octubre–diciembre del 2020. Tesis para optar el título de médico cirujano. Universidad Ricardo Palma. Lima Perú.
- Medina T, Trujillo S. Factor social relacionado a la automedicación de la enfermera en el Hospital regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa. Tesis para obtener el Título Profesional de enfermería. Universidad nacional de san Agustín de Arequipa. Facultad de Enfermería Arequipa Perú.
- Ministerio de Salud del Perú. COVID-19 en el Perú [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2020 [citado 27 de junio de 2020]. Disponible en: <https://covid19.minsa.gob.pe/>
- Navarrete Pedro; Velasco Juan y Loro-Chero, Luis. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [online]. 2020, vol.13, n.4, pp.350-355. ISSN 2225-5109. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>.
- Onchonga D, Omwoyo J y Nyamamba D. (2020) Assessing the prevalence of self-medication among healthcare workers before and during the 2019 SARS- CoV-2 (COVID-19) pandemic in Kenya. Saudi Pharm J. [en línea]. 2020; 28 (10): 1149–1154. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7426227/>
- Organización Mundial de la Salud. Ante la lentitud de los progresos realizados, la OMS ofrece una nueva herramienta y establece un objetivo para acelerar las medidas contra la resistencia a los antimicrobianos. 2019. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/18-06-2019-in-the-face-of-slow-progress-whooffers-a-new-tool-and-sets-a-target-to-accelerate-actionagainst>
- OMS | Resistencia a los antimicrobianos 2018 [Internet]. WHO. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs194/es/>
- OMS | Atención primaria de salud 2000 [Internet]. WHO. http://www.who.int/topics/primary_health_care/es/
- Oviedo H. Cotrina C. Osoria J Romero S (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Rev. Enferm. Glob. Vol. 20(62): pág. 531-556.

- Quispe Molina J. (2021). Características de la automedicación en el asentamiento humano de las Palmeras en el Agustino, 2020. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano. Universidad Federico Villareal. Facultad de Medicina Hipólito Unanue. Lima Perú.
- Quiñones Flores, M. (2020) Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Universidad Nacional del Altiplano. Facultad de Enfermería. Puno Perú.
- Rojas P, Navarro R. (2011) Factores involucrados en la automedicación de pacientes con acné juvenil. Rev. Soc. Peruana de Dermatología; vol. 21 pág. (3).
- Rojas C, Pereyra R, Mayta P. (2016) Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. Rev. Perú. Med. Exp. salud pública. Vol. 35(3): pág. 400-408.
- Ruíz A. Pérez A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev. Cienc. Salud. 2015; 9(1): 83-97. DOI: <https://www.urosario.edu.co/Revista-Nova-EtVetera/Omnia/Automedicacion-y-covid-19/>
- Silva Duarte Y. Zelaya Barrantes D. (2019). 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. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León UNAN-León Facultad de Ciencias Médicas Carrera de Medicina. Nicaragua.
- Shankar PR, Partha P, Shenoy N. (2002) Self-medication and non-doctor prescription practices in Pokhara valley, Western Nepal: a questionnaire-based study. BMC Fam Pract. vol 3: pág (17-19).
- Sangama Aspajo, V. Carhuaricra Chagua, A. (2021). La automedicación frente a la pandemia del covid-19 durante el aislamiento social en el distrito de san juan de Lurigancho, durante los meses de abril, mayo y junio del 2020. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. Universidad Roosevelt. Facultad de ciencias de la salud. Lima Perú.
- Sosa Salazar, J. Mendoza Montañez, K. (2020) Evaluación de la automedicación de los antibióticos en el tratamiento del covid-19 en pobladores de urb. Condevilla San Martín de Porres 2020. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico autores. Universidad María Auxiliadora. Lima Perú.
- Trilla A. (2020) Epidemiología Preventiva. Rev. Hosp. Clinc. de Barcelona Vol.5 pág. 34-39.

- Tobón FA, Montoya-Pavas S, Orrego MA. Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Revista Educación Médica*. 2018; 19(2):12-127. DOI: 10.1016/j.edumed.2017.03.004.
- Ullen Acosta. L. Álvarez Freire, M. (2016) Factores asociados a la automedicación con antiparasitarios en la población infantil entre 0 y 10 años del área urbana y rural de Pelileo. Tesis para optar el título de médico. Universidad técnica de Ambato. Facultad de ciencia de la salud. Ambato Ecuador.
- Vera O, Urcia J, Ayala E, Falla B, Díaz C. (2017) Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010 –2012. *Rev. del Cuerpo Médico del HNAAA*. Vol.10(1) pág. 20–30.
- Veliz L, Mendoza S, Barriga O. (2017) Automedicación en usuarios del programa de salud cardiovascular en una comuna de Chile. *Rev. Costarricense de Salud Pública*, 2017. Vol. 26(1) pág. 60-67.
- Zavala Flores E. Salcedo Matienzo J. (2020) Medicación pre hospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público. Tesis para optar el grado de doctor en Ciencias de la Salud. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima Perú.

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLE DEPENDIENTE	INDICADORES	METODOLOGIA
¿Cuáles son los factores más prevalentes que condicionaron a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022?	Determinar cuáles son los factores más prevalentes que pueden condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022.	Los factores que condicionaron a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022, es de origen multifactorial	Automedicación durante la pandemia	Frecuencia Riesgos Reacciones adversas	Tipo y diseño de investigación: Esta investigación es de tipo descriptivo, observacional, prospectivo y de corte transversal. Enfoque cuantitativo, de tipo no experimental y analítico.
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS	VARIABLE INDEPENDIENTE	INDICADORES	
¿En qué medida los factores demográficos condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022?	Identificar en qué medida los factores demográficos condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022.	Los factores demográficos condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022.	Factores condicionantes	Demográficos	Población y muestra: La población del estudio estuvo conformada por 500 varones y mujeres adultos entre las edades de 20 a 50 años. La muestra de estudio estuvo conformada por 216 participantes.
¿En qué medida factores socioeconómicos condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022?	Identificar en qué medida factores socioeconómicos condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022.	Los factores socioeconómicos condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022.		Socioeconómicos	
¿En qué medida factores culturales condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022?	Identificar en qué medida factores culturales condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022.	Los factores culturales condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una oficina farmacéutica privada de Puente Piedra enero-febrero 2022.		Culturales	

ANEXO 2: INSTRUMENTO

FICHA (CUESTIONARIO) DE RECOPIACION DE DATOS

FACTORES CONDICIONANTES A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA EN ADULTOS QUE ASISTEN A UNA BOTICA DE PUENTE PIEDRA ENERO-FEBRERO 2022

Estimados participantes a continuación le presentamos el siguiente cuestionario para que nos ayude respondiéndolo. Sus respuestas son totalmente anónimas. Usted podrá marcar la alternativa con una "X", según corresponda. Gracias por su apoyo.

I.- DATOS GENERALES:

Nombres y Apellidos		
Teléfono		
Dirección		
Correo		
FACTORES DEMOGRÁFICOS		Marque la información
Edad	18- 29	
	30-59	
	60 a +	
Sexo	Masculino	
	Femenino	
Grado de instrucción	Sin estudios	
	Primaria	
	Secundaria	
	Superior	
Ocupación	Empleado	
	Ama de casa	
	Estudiante	
	Jubilado	
	No empleados	
Estado civil	Soltero (a)	
	Casado (a)	
	Divorciado (a)	
	Viudo (a)	
	Conviviente (a)	
Vivienda	Propia	
	Alquilada	
	Familiar	
FACTORES SOCIOECONOMICOS		Marque la información
Lugar de procedencia	Lima	
	Región	
	Otro país	

¿Está usted afiliado a un seguro de salud?	SIS – AUS	
	Es Salud	
	Ninguno	
	Entidad Prestadora de Salud (EPS)	
	Rímac, Auna, Pacifico, etc.	
	Seguros de vida	
	PNP	
¿En qué lugar adquiere los medicamentos cuando se automedica?	Farmacias o boticas	
	Establecimientos de salud	
	Supermercados/Tiendas	
	Parroquias	
	Son obsequiados	
¿Cuál es su ingreso mensual aproximado en su familia?	750 a 1000 soles	
	1001 a 1500 soles	
	1501 a 2000 soles	
	2001 a 2500 soles	
	2501 a +	
¿Cuánto asigna de su presupuesto mensual para la adquisición de medicamentos?	Menos de 50 soles	
	50 a 100 soles	
	101 a 150 soles	
	151 soles a +	

FACTORES CULTURALES		Marque la información
¿A qué lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad?	Farmacia o botica	
	Establecimiento de salud	
	A una clínica	
	A un familiar	
	A un vecino (a)	
¿Por quién es influenciado mayormente para la compra de un medicamento?	Televisión	
	Periódicos	
	Internet	
	Farmacéutico	
	Experiencias de recetas anteriores	
	Conocimiento propio	
	Conocimiento del profesional de salud	
Charlas en el trabajo		
¿Cuándo se automedica la decisión del medicamento a elegir es por sugerencia de?	El Químico farmacéutico	
	El técnico de farmacia	
	Un familiar	
	Yo mismo	
	Un vecino (a) que tuvo una enfermedad similar	

Si Ud. nunca se ha automedicado, le agradecemos mucho su participación. En caso si se automedique, por favor continúe respondiendo el cuestionario.

AUTOMEDICACIÓN		Marque la información
¿Conoce Ud. lo que es automedicación?	SI	
	NO	
¿Consumió usted medicamentos sin receta médica durante la pandemia?	SI	
	NO	
¿Conoce usted los efectos adversos del medicamento que utiliza cuando se automedicó durante la pandemia?	SI	
	NO	
¿Cree que la automedicación es un riesgo para la salud?	SI	
	NO	
¿Considera que la situación de pandemia influye en su decisión de automedicarse?	SI	
	NO	
Cuando presenta algún síntoma que está afectando su salud, se decide a atenderse en una consulta médica pública o privada:	SI	
	NO	
¿Cuándo se automedica, le solicita al farmacéutico información sobre cómo usar correctamente el medicamento?	SI	
	NO	
¿Ha presentado alguna reacción adversa o desfavorable después de automedicarse?	SI	
	NO	
¿Cuándo se automedica Ud. prefiere usar medicamentos genéricos?	SI	
	NO	

ANEXO 3: JUICIO DE EXPERTOS

Lima, 14 de febrero del 2022

Mg. Pineda Pérez, Neuman Mario

Docente de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica Universidad Interamericana para el Desarrollo

Presente.

ASUNTO: Solicito validación de instrumento de investigación (cuestionario) del proyecto de tesis

Es grato dirigirnos a usted para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que, actualmente estamos desarrollando nuestro proyecto de tesis titulado "FACTORES

CONDICIONANTES A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA EN ADULTOS QUE ASISTEN A UNA BOTICA DE PUENTE PIEDRA ENERO-FEBRERO

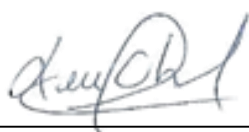
2022" cuyo objetivo es Determinar cuáles son los factores más prevalentes que pueden condicionan a la automedicación durante la pandemia en adultos que asisten a una botica de Puente Piedra enero-febrero 2022.

Conocedores de su experiencia y trayectoria profesional en el ámbito de las ciencias farmacéuticas, pedimos a usted su colaboración en calidad de experto para la fase de validación del cuestionario adjunto.

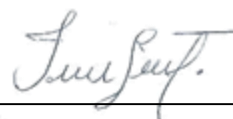
Asimismo, adjuntamos la carátula del proyecto de tesis, operacionalización de variables y la matriz de consistencia.

Esperamos contar con su gentil apoyo y nos despedimos expresándole nuestra alta consideración a su persona.

Atentamente,



CHANAME AYASTA, Estefany Katherine
Tesisista de la Universidad Interamericana
para el desarrollo
UNID



HUAMAN TORRES, Janina Dorothy
Tesisista de la Universidad Interamericana
para el desarrollo
UNID

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Mg Q.F Pineda Pérez, Neuman Mario

1.2 Grado académico: Mg. en investigación y docencia superior.

1.3 Cargo e institución donde labora: Universidad Interamericana para el Desarrollo Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Título de la Investigación: "FACTORES CONDICIONANTES A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA EN ADULTOS QUE ASISTEN A UNA BOTICA DE PUENTE PIEDRA ENERO-FEBRERO 2022"

Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO

1.4 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.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						98%

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 98%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

LUGAR Y FECHA: Lima 15 de febrero del 2022

Mg Q.F Pineda Pérez, Neuman Mario CQFDL 18130

DNI: 09410930

Firma:

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Mg Q.F Oscar Flores López

1.2 Grado académico: Mg. en investigación y docencia superior.

1.3 Cargo e institución donde labora: Universidad Interamericana para el Desarrollo Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

Título de la Investigación: "FACTORES CONDICIONANTES A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA EN ADULTOS QUE ASISTEN A UNA BOTICA DE PUENTE PIEDRA ENERO-FEBRERO 2022"

Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO

1.4 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.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						98%

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 98%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

LUGAR Y FECHA: Lima 15 de febrero del 2022

Mg Q.F Oscar Flores López

DNI: 41196881

Firma:



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Mg RODRIGUEZ YAURI, Elizabeth Gladys

1.2 Grado académico: Mg. En gestión educativa y docencia universitaria

1.3 Cargo e institución donde labora: Sub directora de formación general I.E. 6089-UGEL 01

Título de la Investigación: "FACTORES CONDICIONANTES A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA EN ADULTOS QUE ASISTEN A UNA BOTICA DE PUENTE PIEDRA ENERO-FEBRERO 2022"

Autor del instrumento: UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO

1.4 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.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.			X		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL						
TOTAL						78%

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 78 %

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

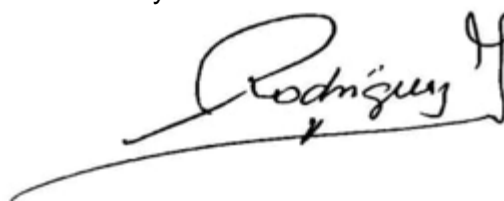
OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

LUGAR Y FECHA: Lima 01 de febrero del 2022

Mg. en Gestión RODRIGUEZ YAURI, Elizabeth Gladys

DNI: 07020169

Firma:



ANEXO 4. TESTIMOMIOS FOTOGRÁFICOS



Figura 01:

Explicando sobre nuestro proyecto de tesis.



Figura 02:

Solicitando su número de celular para enviar la encuesta virtual.



Figura 03:

Explicando cómo debe desarrollar, a las personas que no están familiarizados con este tipo de encuesta.



Figura 04:

Demostrando como se desarrolla de manera fácil y rápida.



Figura 05:

Clientes respondiendo la encuesta.



Figura 06:

**Clientes respondiendo la encuesta.
Y atentos a cualquier duda que
tengan.**



Figura 07:

**Clientes respondiendo la encuesta.
Y atentos a cualquier duda que tengan.**