



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

**“CONOCIMIENTO SOBRE COVID 19 Y SU RELACIÓN CON AUTOMEDICACIÓN  
EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL SUPERMERCADO METRO  
ALFONSO UGARTE LIMA, JULIO 2020”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**AUTORES:**

BACH. CHAMBILLA DE LA CRUZ, KATHRINE YOSHIKO

BACH. CUELLAR AVALOS, ELIZABETH

**ASESOR:**

Q.F. CHURANGO VALDEZ, JAVIER

Lima - Perú

2020

## Dedicatoria

### ***A nuestros Padres***

La presente tesis está dedicado a nuestros padres por todo su inmenso amor, por estar siempre ahí, en los momentos difíciles, por sus palabras de motivación, constante y fuerza, durante la formación de nuestros logros, para seguir avanzando en cada paso a lo largo de nuestra carrera profesional.

### ***A la familia, hermanos y amigos***

Darle gracias a toda la familia a mis hermanos y amigos, por los Buenos consejos, por su apoyo incondicional en los momentos que compartimos, por el cariño que siempre nos han brindado para llegar hasta dónde estamos y ser mejores personas, durante la carrera universitaria.

### ***A los docentes y la universidad***

A mis maestros Q.F de la UNID, gracias a todos ellos por guiarnos en cada etapa como estudiantes que nos han trasmitido su sabiduría y conocimientos que hoy poseemos, durante la formación como profesional.

## **Agradecimiento**

### ***A Dios***

Querido Dios te damos las gracias por la vida y la salud, por darnos bendiciones, fortalezas, sabiduría y mucha fuerza para superar las adversidades, gracias señor por tu inmensa bondad que nos acompañó dándonos la fuerza y mantenernos de pie, para seguir adelante todos los días.

### ***A mi familia***

En especial a nuestras familias, por el gran apoyo que nos han brindado desde el inicio de nuestra carrera y por su amor incondicional, en la meta propuesta como profesionales por confiar en nosotros y que siempre nos impulsaron a seguir adelante.

### ***A mi Alma Mater***

Agradecer a la universidad por habernos dado la bienvenida en la carrera profesional de farmacia y bioquímica y formar parte de ella, a cada uno de los docentes, por brindarnos sus enseñanzas que nos han otorgado y guiarnos al futuro como profesionales.

## Índice general

Dedicatoria.....	I
Agradecimiento.....	II
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	1
Capítulo I: Planteamiento del problema.....	2
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	2
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivos general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación.....	5
Capítulo II: Fundamentos teóricos.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.1.1. Nacional.....	6
2.1.2. Internacionales.....	9
2.2. Bases teóricas.....	12
2.2.1. COVID-19:.....	12
2.2.2. Características patogénicas del coronavirus.....	12
2.2.3. Enfermedad coronavirus SARS-COV-2:.....	12
2.2.4. Estado de emergencia por covid-19 a nivel mundial:.....	13
2.2.5. Situación en el Perú en el primer trimestre del año con COVID-19.....	13
2.2.6. Perú decreta el estado de emergencia por brote de Covid-19.....	13

2.2.7. Síntomas de COVID 19.....	14
2.2.8. Forma de propagación .....	14
2.2.9. Recomendaciones para evitar la propagación del Covid-19 .....	14
2.2.10. Forma adecuada de utilizar una mascarilla .....	15
2.2.11. Correcto lavado de manos. ....	16
2.2.12. Automedicación.....	16
2.2.13. Medidas tomadas en Perú por la pandemia Covid-19.....	17
2.2.14. Tratamientos incluidos en el documento técnico "prevención y atención de personas afectadas por covid-19 en Perú .....	18
2.2.15. Factores de la automedicación .....	19
2.2.16. Consejos para no automedicarse.....	19
2.2.17. Estrategias para mejorar la automedicación .....	20
2.2.18. Supermercados Metro.....	20
2.3. Marco Conceptual.....	21
2.3.1. SARS (síndrome respiratorio agudo severo).....	21
2.3.2. SARS-CoV-2.....	21
2.3.3. Bases Genéticas y Moleculares del COVID-19 (SARS-CoV-2).....	21
2.3.4. Receta o prescripción .....	21
2.3.5. Consulta médica: .....	21
2.3.7. Automedicación Responsable.....	21
2.3.8. Uso Racional de Medicamentos (URM): .....	22
2.3.9. Farmacovigilancia .....	22
2.3.10. Reacciones Adversas Medicamentosas (RAM) .....	22
2.4. Hipótesis .....	22
2.4.1. Hipótesis general .....	22
2.4.2. Hipótesis específica .....	22
2.5. Operacionalización de variables e indicadores .....	23

2.5.1. Variable dependiente .....	23
2.5.2. Variable independiente .....	23
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES E INDICADORES .....	23
Capítulo III: Metodología .....	24
3.1. Tipo y nivel de investigación .....	24
3.2. Descripción del método y diseño .....	24
3.3. Población y muestra.....	25
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	25
3.5. Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	26
Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados.....	27
4.1. Presentación de resultados.....	27
4.3. Discusión de los resultados .....	39
Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones .....	42
5.1. Conclusiones .....	42
5.2. Recomendaciones .....	43
Referencias bibliográficas.....	44
Anexo 1: matriz de consistencia .....	49
Anexo 2: Instrumento .....	50
Anexo 3: Data consolidado de resultados.....	52
Anexo 4: Cronograma .....	63
Anexo 5: Testimonios.....	64
Anexo 6: Juicio de expertos .....	67

**Índice de tablas**

<b>Tabla 1</b> Frecuencia según edad .....	27
<b>Tabla 2</b> Frecuencia según edad .....	28
<b>Tabla 3</b> Frecuencia según grado de instrucción .....	29
<b>Tabla 4</b> Frecuencia según procedencia.....	30
<b>Tabla 5</b> Frecuencia según Afiliación a seguro .....	31
<b>Tabla 6</b> Frecuencia según lugar de trabajo .....	32
<b>Tabla 7</b> Frecuencia según Conocimiento de Enfermedad COVID-19.....	33
<b>Tabla 8</b> Frecuencia según Automedicación de fármacos relacionados con el Covid-19 .....	34
<b>Tabla 9</b> Prueba de normalidad de la variable conocimiento de enfermedad COVID-19.....	36
<b>Tabla 10</b> Rho de spearman entre el conocimiento de enfermedad COVID-19 y la automedicación de fármacos anticovid .....	37
<b>Tabla 11</b> Rho de spearman entre el conocimiento de enfermedad COVID-19 y factores sociales.....	37
<b>Tabla 12</b> Rho de spearman entre Conocimientos y la automedicación según factores económicos.....	38

## Índice de figuras

<b>Figura 1</b> Gráfica de barra según edad.....	27
<b>Figura 2</b> Gráfica de barras según sexo .....	28
<b>Figura 3</b> Gráfica de barras según grado de instrucción.....	29
<b>Figura 4</b> Gráfica de barras según procedencia. ....	30
<b>Figura 5</b> Gráfica de barras según afiliación a seguro. ....	31
<b>Figura 6</b> Grafica de barras según lugar de trabajo .....	32
<b>Figura 7</b> Gráfica de barras según concomitamiento de enfermedad COVID-19. ....	33
<b>Figura 8</b> Gráfica de barras según automedicación de fármacos relacionados con el Covid-19 .....	34
<b>Figura 9</b> Ubicación geográfica del supermercado Metro Alfonso Ugarte .....	64
<b>Figura 10</b> Supermercado Metro Alfonso Ugarte .....	64
<b>Figura 11</b> Llenado de encuesta .....	65
<b>Figura 12</b> Uso de equipo de protección.....	65
<b>Figura 13</b> Formato de encuesta llenado .....	66
<b>Figura 14</b> Puerta de ingreso al supermercado metro Alfonso Ugarte.....	66



## RESUMEN

Desde el brote del nuevo coronavirus SARS-COV-2(covid-19), fue reportado por primera vez en Wuhan (China) el 31 de diciembre de 2019 y debido a su expansión la organización mundial de la salud OMS declara pandemia a nivel mundial. Este estudio se realizó con el **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado metro de Alfonso Ugarte lima, julio 2020. El estudio es cuantitativo aplicado, **método** correlacional de corte transversal, con una población de 439 personas adultas y una muestra de 205, mediante una encuesta validados por juicios de expertos. **Resultados** los factores sociodemográficos muestra que las personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte está representado por el 40,00% (26 a 60 años), el 30,24% son adultos mayores (61 a más años) el 29,76% son adultos jóvenes (18 a 25 años). De acuerdo al género se obtuvo el 56,10% femenino y el 43,9% masculinos. En cuanto al conocimiento de la enfermedad covid-19 se obtuvo el 53,17% un nivel alto, el 27,80% un nivel medio y el 19,02% un nivel bajo. El grado de automedicación de fármacos relacionados al Covid-19, el 41,95% de nivel alto, el 31,71% medio y el 26,34% bajo. **Conclusión** el nivel de conocimiento sobre covid-19 si se relaciona con la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte lima julio 2020, se encontró, las mujeres tienen un alto nivel de automedicación, y sobre covid-19 hay un alto nivel de conocimiento.

**Palabras claves:** coronavirus, pandemia, automedicación, supermercado.

## ABSTRACT

Since the outbreak of the new coronavirus SARS-COV-2 (covid-19), it was reported for the first time in Wuhan (China) on December 31, 2019 and due to its expansion the world health organization WHO declares a global pandemic. This study was carried out with the objective of determining the relationship between the level of knowledge about covid-19 and self-medication in adults who go to the Alfonso Ugarte metro supermarket, Lima, July 2020. The study is quantitative applied, cross-sectional correlational method, with a population of 439 adults and a sample of 205, through a survey validated by expert judgments. Results The sociodemographic factors show that adults who go to the Alfonso Ugarte metro supermarket are represented by 40.00% (26 to 60 years), 30.24% are older adults (61 or more years) 29.76% They are young adults (18 to 25 years old). According to gender, 56.10% were female and 43.9% male. Regarding the knowledge of the covid-19 disease, 53.17% had a high level, 27.80% a medium level and 19.02% a low level. The degree of self-medication of drugs related to Covid-19, 41.95% of high level, 31.71% medium and 26.34% low. Conclusion the level of knowledge about covid-19 if it is related to self-medication in adults who go to the Alfonso Ugarte metro supermarket Lima July 2020, it was found, women have a high level of self-medication, and there is a high level of covid-19 of knowledge.

**Keywords:** coronavirus, pandemic, self-medication, supermarket.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente el brote del coronavirus (COVID-19), fue comunicado por primera vez en Wuhan (China) el 31 de diciembre de 2019. La Organización Mundial de la Salud (OMS) está trabajando muy de cerca con los expertos mundiales, gobiernos y asociados para establecer conocimientos científicos sobre este nuevo virus, como rastrear su virulencia y la propagación, así poder orientar a los países y las personas sobre las medidas para proteger la salud y prevenir la expansión del brote. (OMS, 2020)

La declaración de la OMS sobre esta “Emergencia de salud pública de interés internacional”, califica así de acuerdo a un gran grupo de expertos y con los lineamiento de las reglas Sanitarias Internacionales (RSI, 2005), se permitió no sólo el apoyo logístico y operativo a China, sino también al resto de los países del mundo donde pudiera haber brotes nuevos de Covid-19. (Ramos, 2020)

A pesar de que muchos medios de información cuentan con el apoyo del gobierno, hay provincias con un bajo nivel de conocimiento sobre el Covid-19, lo cual se relaciona con la falta de educación e ingenuidad que tiene la población, se piensa que el virus que causa esta enfermedad no puede llegar a sus hogares, esta falta de conocimiento al inicio del Covid- 19, trajo como consecuencia, la falta de medidas preventivas como el correcto lavado de la manos y el uso de cubre bocas, se observó, que la mayoría de la población conocen los medios de prevención pero no tiene un correcto uso. Los resultados que se pudo evidenciar es que la población tiene un nivel de conocimiento bajo, también existió indisciplina social en el cumplimiento de las medidas de prevención por la población en el que se estudió, sin evaluar que el uso de mascarilla, el distanciamiento y quedarse en casa son fundamentales en cumplir para poder hacer frente a esta pandemia. (Rodriguez M. A., 2020).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) consideró que la “automedicación” es uno de los factores que causan significativas reacciones adversas medicamentosa (RAM), por lo tanto, la automedicación es un peligro de salud pública que se puede presentar en personas con niveles diferentes de estudios, por lo cual ciertas investigaciones se han orientado en analizar poblaciones universitarias con el fin de formar un nivel educativo influyente sobre esta conducta. (Fuentes, y otros, 2018).

En esta presente investigación como objetivo es determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y su relación con automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020, ya que la concurrencia y la aglomeración en tiempos de covid-19 va en aumento por la falta de conocimiento sobre este virus, ya que por ser de alta peligrosidad pone en riesgo la salud de la población y para paliar los síntomas esto conlleva a la automedicación .

## Capítulo I: Planteamiento del problema

### 1.1. Descripción de la realidad problemática

La automedicación es un problema que se refleja a nivel mundial, el uso inadecuado de los medicamentos pone en alerta constante a la organización mundial de la salud (OMS), según estudios establecidos en el 2015 se revela, más del 50% de todos los medicamentos se prescriben, dispensan o se venden de forma inadecuada y la mitad de los usuarios no los consumen de forma correcta y más del 50%, de los países no aplican normas y leyes para promover el uso racional del medicamento (Cuevas & Domenech, 2019).

El conocimiento actual de la automedicación en la población latinoamericana, influye a los distintos factores como una práctica arriesgada. La organización mundial de la salud (OMS) reconoce y acepta a la automedicación responsable para el alivio de síntomas poco graves: dolencias leves de garganta, estomago, oído, tos. Siempre que no remplace la relación médico paciente. (Escobar & Rios, 2017)

La pandemia por el Covid 19, en el Perú desencadena un problema de salud pública, de tal manera que afecta a la población, mediante emociones de preocupación, ansiedad, estrés y miedo al contagio. Frente a este problema se puso en alerta mediante la dirección general de insumos y drogas (Digemid) N° 14-2020, comunica a los profesionales de salud, instituciones, establecimientos de salud, boticas y farmacias del sector público y privado, menciona que la enfermedad del coronavirus Covid-19, produce una inoculación respiratoria aguda y grave que comienza con un resfriado común, que puede llegar a una neumonía viral grave, lo cual provoca la dificultad respiratoria aguda latentemente mortal . No existen evidencias científicas para el tratamiento determinado en los pacientes. El ministerio de salud aprobó el documento técnico, en prevención, diagnóstico y tratamiento en individuos afectados por el Covid -19. Se pone en atención a médicos en los tratamientos especiales en la cual adjunta hidroxiclороquina, cloroquina, ivermectina, tocilizumab y otros bajo una receta médica para un tratamiento propio (Digemid, 2020)

Aunque esta práctica irracional podría enmascarar al potente virus del covid-19, la dirección general de medicamentos, insumos y drogas (Digemid), evita la automedicación de acuerdo a la farmacovigilancia y tecnovigilancia. Se reportó 300 casos de sospechas como reacciones adversas e intoxicaciones a medicamentos empleados para el tratamiento del Covid 19, los problemas más frecuentes son trastornos gastrointestinales en relación al consumo de ivermectina. (Digemid, 2020)

A pesar de las normas, el uso inadecuado de los medicamentos en la sociedad, son a causa de dichos factores que conducen a una práctica de forma cotidiana, tales como la falta de acceso a servicios de

salud, la falta de recursos económicos, falta de tiempo para acudir a un centro médico, recomendaciones por familiares, la publicidad y los medios de comunicación, en lo principal la falta de conocimiento acerca de los riesgos de automedicación, que tienen consecuencias graves. El instituto nacional de salud (INS), en noviembre del 2018, indica que el 53.4% de usuarios que acuden a boticas y farmacias compran medicamentos sin prescripción médica. Asimismo, una encuesta nacional de satisfacción de usuarios del aseguramiento universal en la salud del año 2015, realizado por el instituto nacional de estadística e informática (INEI), muestra que el 50.6% consume medicamentos sin receta médica. (Conexion Vida, 2020)

El supermercado metro de Alfonso Ugarte es un lugar muy concurrido por ser una avenida principal, con mucha aglomeración de personas, el cual está conformado por una infinidad de ambulantes y comerciantes como restaurantes, las boticas y farmacias entre otros. Por lo cual en esta investigación se determinará la relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y su relación con automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020. Es importante la presencia del Profesional Químico Farmacéutico en un establecimiento de boticas y farmacias ya que tiene la obligación de dispensar, educar y orientar el uso correcto de medicamentos, aunque el aumento constante de establecimientos influye a la población a tomar decisiones en auto medicarse.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación respecto factores sociales, en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación respecto a los factores económicos en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación respecto a los factores sociales en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación respecto factores económicos en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020

## Justificación

El propósito de esta investigación es que se pretende determinara la relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020, y que pueda existir una selecta información.

En la actualidad desde el punto de vista de la salud pública el uso indiscriminado de los medicamentos es un problema que va en aumento cada vez más.

El mal uso de medicamentos ha incrementado tanto que puede ocasionar daños en los pacientes, inclusive que se produzcan efectos no deseados. La mala práctica de automedicación, muchas veces en lugar de beneficiar las necesidades de salud de la persona las empeoran o agravan, provocando peligros en la salud como el aumento de reacciones adversas, incremento de la resistencia bacteriana, el enmascaramiento de la enfermedad de fondo con las complicaciones por la misma, la disminución de la eficacia del tratamiento, estas consecuencias en muchos casos son irreversibles y pueden conducir a la muerte.

En nuestro país existen organismos regulatorios como el Ministerio de Salud, para controlar el uso racional de medicamentos, esta fuente ayudara a incrementar las medidas de control y sensibilizar a los profesionales de salud como Químicos Farmacéuticos, Técnicos en Farmacia entre otros y así poder cumplir con las normas establecidas y poder disminuir el mal uso de los fármacos.

Los resultados que genere esta investigación frente a la problemática expuesta, ayudará en tener más orientación, ya que habrá mayor información teórico para realizar diversos programas de prevención, de tal manera optimizar la atención profesional en dispensación y expendio de medicamentos en dar la orientación e información al paciente en relación a la automedicación. Los constantes estudios demuestran altas escalas de automedicación, lo cual genera un grave problema de salud pública. La falta de conocimiento y responsabilidad sigue siendo un problema constante por parte del usuario.

## Capítulo II: Fundamentos teóricos

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Nacional

**Ayamamani G. (2020) Perú.** “Principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la región callao” en el estudio que desarrollaron el **Objetivo** fue reconocer las características y los factores asociados en las personas que acuden a un centro médico en la región del Callao. **Metodología**, el estudio fue observacional descriptivo, de corte transversal, se realizó en un Centro médico municipal del Distrito de Bellavista – Callao. En el **Resultado** se obtuvo una prevalencia de 58,4% de las personas se automedican, las edades con mayor prevalencia fueron los adultos de 30 a 59 años con un 60,4%. El 58,4% eran mujeres, un 71,8% son independientes y el 55,7% cuentan con un seguro de salud. El síntoma con mayor frecuencia de automedicación fue el dolor con 38,26% y el grupo de fármacos de mayor demanda, los antiinflamatorios con 38,26%. Las causas más importantes fueron la recomendación por terceros, la falta de tiempo y no exigir receta al momento de la compra. En **Conclusión**, la prevalencia de la automedicación es alta, siendo mayor en mujeres, independientes y que tienen un seguro de salud. Los conocimientos sobre los efectos adversos de los medicamentos son escasos. La causa más frecuente fue la recomendación de un tercero.

**Miñan, et al. (2020) Perú.** En su trabajo de investigación titulada “Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana” se tuvo por **Objetivos**: la determinación de los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. **Métodos**: se realizó estudio observacional, analítico transversal, en estudiantes de ciencias de la salud de Tacna-Perú. Se aplicó cuestionario por vía virtual se recolectó variables socioeducativas, prácticas, características de automedicación y exposición a COVID-19. La observación fue haberse auto medicado en los últimos 3 meses con al menos consumido 1 de 14 fármacos. **Resultados**: De los 718 estudiantes encuestados, el 51,3% se automedicó. 62,2% se auto medicado por presentar dos o más síntomas respiratorios siendo los fármacos más utilizados los analgésicos, corticoides y antipiréticos. Se obtuvo que en mayor frecuencia de automedicación los estudiantes con pareja sentimental (RP: 1,33; IC95%:1,16-1,53), de una universidad particular (RP: 1,36; IC95%: 1,10-1,69), que sus padres o familiares se automediquen algunas veces o siempre (RP: 2,34; IC95%:1,58–3,47) y en los que se realizaron



una prueba de tamizaje para covid-19 (RP: 1,47; IC95%: 1,14–1,89). **Conclusiones:** Se encontró un alto índice de automedicación. Tuvo mayor frecuencia de automedicación quienes tenían una pareja o personas casadas, que procedente de una universidad particular, que sus familiares o padres se automediquen y en los cuales se realizaron una prueba de tamizaje para covid-19, los cuales pueden ser utilizados para promover el uso racional de medicamentos.

**Moquillaza et al. (2016) Perú.** Realizo la investigación “Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú” su **Objetivo:** fue Comprobar la costumbre de automedicación en los usuarios que asisten a las boticas y farmacias en un distrito de Lima metropolitana de acuerdo a la edad, sexo y grado de educación para esta evaluación utilizo un **Método:** de estudio observacional, característico y transversal, realizado mediante una encuesta en setiembre y noviembre del 2013, en 406 participantes en Pueblo Libre con un **Resultado:** de la frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre es de 56,65% . Un 36,09%, en jóvenes de 18-24 años de edad, con un 51,30% en masculino y un 58,70% tenía una educación básica de primaria y secundaria. La automedicación la más frecuente fue por el mismo usuario con un 49,13%, referida por familiares con un 21,74%. El problema de dolencia por Aines es de un 30%, antigripales un 20,87%, con medicamentos gastrointestinales 15,22% y analgésicos con un 8,67%, en antialérgicos con un 7,39%, y en antibióticos con un 4,35%. En **Conclusión:** los usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos tienen un nivel muy alto de automedicación.

**De Brenis et al. (2020) Perú** En Lambayeque en su tesis “Administración de medicamentos sin indicación médica en menores de cinco años de una ciudad del Norte del Perú” tuvo como **Objetivo:** caracterizar en la administración de medicamentos sin receta médica en niños de cinco años en la ciudad de Chiclayo con un **Método:** de estudio descriptivo transversal con muestreo realizado en centros comerciales con cuestionario, como **Resultado:** en una entrevista realizada a 379 madres, de 18- 49 años la frecuencia en la administración de un medicamento por parte de los padres hacia sus hijos fue con antibióticos de 70,7%, el más administrado es amoxicilina 33,9%, las madres manifestaron que lo usaron en casos de dolencias a la garganta y resfriados y fiebre un signo más frecuente para el uso del antibiótico, se **Concluye:** que la automedicación en niños de cinco años, tiene una alta frecuencia con amoxicilina en el distrito de Chiclayo con una respuesta de las madres indicando, saber que el medico receta siempre lo mismo.

**Sosa (2020) Perú.** Su propuesta de investigación fue “Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima-Perú, 2019” El **Objetivo:** fue evaluar las causas que determinan a la automedicación en la población de San Martín de Porres Lima Perú 2019, con una **Metodología:** descriptivo observacional y transversal. Con una encuesta a 266 usuarios, con Resultado de una prevalencia de 85.7% en automedicación como **Resultado:** la frecuencia indica un 72,2%, de acuerdo a los factores de automedicación por sugerencias de terceros que obtuvo un 78,9%, por la publicidad evidencia un 78,6%, por la falta de tiempo 68,4% por síntomas de dolencias y malestar 86,8%, por no tener seguro médico 61,8%, los usuarios tienen una opinión de rechazo en cuanto a la satisfacción de atención a los servicios de salud un 50,8%, de la promoción de automedicación tiene un 69,2% ,una opinión en cuanto a la dispensación sin receta médica 77,8% , un 67,7% manifiesta que la automedicación genera un problema de salud un 80,1% de la población no tiene lectura a los insertos de los medicamentos **Concluye:** que la población se auto medica de manera habitual. Induciendo a un riesgo en la salud.

**Morales et al. (2018) Perú.** Su proyecto de investigación es “Prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de una universidad privada de Lima norte” **Objetivo:** es determinar la frecuencia y las características de la automedicación en los alumnos de la universidad privada con un **Método:** de estudio descriptivo y transversal en noviembre y diciembre 2016 como **Resultado:** en el estudio a 640 alumnos de sexo masculino y femenino cumplieron con los criterios de investigación un 55,6%, en mujeres un 44,5%, son menores de 20 años. el 46,3% de los estudiantes que consumieron medicamentos en los últimos 30 días de acuerdo a ello el 57,1% fueron sin receta médica . en otros miembros de familia un 50.5% en el último mes un 44,4% ,fueron sin receta médica ,el 52,0% los que consumieron son sintomáticos en **Conclusion:** la prevalencia de automedicación en los alumnos universitarios y el vínculo familiar poseen un alto nivel así mismo los medicamentos sintomáticos determinados por una receta médica previa y por los problemas servicios de salud.

**Pillaca & Carrion (2016) Perú.** En su trabajo de investigación titulado “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015” en su proyecto de investigación el **Objetivo:** fue evaluar la frecuencia y las características de la automedicación en individuos adultas que asisten a las boticas con una **Metodología:** de un diseño descriptivo ,transversal. aplicando el programa estadístico spss en el distrito Jesús Nazareno en Ayacucho, las encuestas fueron realizadas a 22 boticas en diciembre con 433

consumidores de 25-65 años de edad se aplicó una encuesta aprobada por el Instituto Nacional de Salud dando un **Resultado:** la prevalencia de automedicación es de 87,8%, en el sexo femenino es de 67,9%, fue mayor que los masculinos, en los problemas de salud como el dolor un 64,7%, en molestias leves 92,1%, la espera de mucho tiempo en los establecimientos de salud 18,7%, por recomendación de técnicos en farmacia 69,4%, la influencia de los medios de comunicación un 74,7%, en analgésicos un 64,7%, en **Conclusion:** los consumidores con un alto nivel son mujeres con los medicamentos en analgésicos para el dolor de los cuales es el principal problema de salud así mismo cabe señalar que el otro problema es la falta de tiempo de espera en los servicios de salud.

### 2.1.2. Internacionales

**Gómez, et al. (2020) Cuba.** En su trabajo de investigación titulada “Evaluación del nivel de conocimiento sobre covid-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio” como **Objetivo:** la evolución del nivel de conocimiento sobre el coronavirus (COVID-19) durante la revisión activa. **Método:** se hizo una investigación no observacional, casi experimental, antes-después sin tener un grupo de control sobre el nivel de conocimiento acerca de la covid-19, en la población que pertenecen al consultorio 5 del Policlínico José Martí del Municipio Gibara, Holguín, Cuba. Se tuvo una población de 1333 se tomó una muestra de 415 usuarios. Las variables en estudio fueron comienzo de información para la adquisición de los conocimientos, información general sobre la COVID-19, síntomas clínicos de la covid-19, diferencias con otras patologías respiratorias que son frecuentes y tomar medidas de prevención para la covid-19. Se utilizó estadígrafos descriptivos y para analizar en orden comparativo que contempla la investigación, la prueba del chi cuadrado se usó por que se obtuvo datos paramétricos. **Resultados:** de la información obtenida la pesquisa fue la más referida por 143 usuarios. Después se aplicó la intervención, sobre conocimiento general de la covid-19, las personas con conocimiento adecuado fueron el 95,4 %. La información sobre los síntomas clínicos y diferencias de la covid-19 con otras afecciones respiratorias fueron adecuadas en el 80 % y 93,7 % de los pacientes respectivamente. Sobre las medidas de prevención, fueron muy adecuadas en los 415 pacientes. **Conclusión:** las charlas educativas sobre conocimientos de COVID-19 se lograron un adecuado nivel de conocimiento en casi toda la población. La cooperación de la población que se estudió se logró que la totalidad de la población adquiriera un conocimiento adecuado sobre las medidas preventivas de la covid-19.

**Rodríguez, et al. (2020) Cuba.** En su trabajo de investigación titulada “Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa” como

**Objetivo:** evaluar el nivel de conocimientos y el cumplimiento de las medidas preventivas sobre la COVID-19 en los pacientes antes y después de tener la presencia en el área de salud de un caso positivo a la Covid-19. **Método:** se hizo un estudio descriptivo con fase de intervención a los pacientes de tres Manzanas del consultorio # 12 del policlínico Ángel Ortiz Vázquez del municipio Manzanillo, de la provincia Granma. **Resultados:** los resultados que se obtuvo fue que los 583 pacientes un 55,5% tienen factores de riesgo, antes de la intervención un 34,8% no saben las vías de transmisión, además un 44,0 % usan las mascarillas de una forma inadecuada, lo cual se incrementó después de la pesquisa fortaleciendo el aumento a un 97,7%, al igual que el nivel de conocimientos se incrementó en un 91,0% y bienestar de la población con las charlas educativas a un 100%. **Conclusiones:** Se pudo observar que después de las acciones y charlas educativas se pudo ver que hay un aumento en el conocimiento de la enfermedad covid-19 empoderando a la población y prácticas necesarias, los pacientes cumplieron de manera adecuada las medidas de prevención y la satisfacción de la comunidad.

**Ortiz, et al. (2019) Colombia.** “Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia” El consumo de medicamentos sin una prescripción médica tiene como principal consecuencia enmascarar los signos y síntomas de una gran enfermedad. El siguiente trabajo tuvo como **Objetivo:** examinar los comportamientos de automedicación en 600 alumnos de la “Universidad de Cooperativa de Colombia Campus Neiva”. El **Método:** que se realizó fue descriptivo, la técnica de muestreo fue de tipo aleatorio simple, el cuestionario fue anónimo, de preguntas cerradas. Los **Resultados:** demuestran que la automedicación es una praxis que usualmente realizan los alumnos de la “Universidad Cooperativa de Colombia Campus Neiva” lo cual no cumplen las correctas indicaciones de la OMS. Se **Concluye:** según este estudio, que los estudiantes de la “Universidad Cooperativa de Colombia” se auto medican. Debería hacerse algún tipo de situaciones para educarlos en este campo.

**Oro-Rubio et al.2017) Colombia.** “Automedicación y Creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia” Es importante que las personas aprendan el uso adecuado de los medicamentos ya que es un riesgo y son perjudiciales para su salud. El **Objetivo:** de este trabajo es explicar la automedicación entre las personas de 20 a 59 años de edad de la Ciudad de Cartagena Colombia. La **Metodología:** que se utilizó en este estudio que se realizó en 428 pobladores ejecutando un método descriptivo, el instrumento usado fueron las encuestas. El

**Resultado:** que se obtuvo fue que el mayor porcentaje de encuestados fueron del género femeninos, el motivo por el cual la mayoría consume medicamentos sin una prescripción médica es por el tratamiento del dolor ya que algunos creen que los medicamentos que consumen serían milagrosos ya que su efecto es inmediato. En **Conclusión:** se obtuvo que, si se realiza la automedicación en las personas encuestadas en Cartagena, lo cual se les debería brindar charlas para una mejor orientación respecto a sus creencias milagrosas que tienen de los fármacos.

**Stolbizer et al. (2018) Argentina.** “Automedicación en pacientes que buscan atención en un servicio de emergencia dental” El **Objetivo:** en esta investigación es establecer el porcentaje de personas que se auto medicaron antes asistir al “Departamento de Emergencia Dental de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires”. La **metodología:** que se realizó en este estudio fue observacional, el instrumento que se utilizó fueron las historias clínicas de las personas que asistieron al “Departamento de Emergencia Dental de marzo de 2015 a septiembre de 2016”. El **Resultado:** fue 85% de las personas que asistieron a emergencia dental se había automedicado mínimo con un medicamento. Uno de los más utilizados en estos casos son los antiinflamatorios. En **Conclusión:** debemos informar a las personas sobre el Uso Racional de Medicamentos (URM) realizando campañas de concientización para evitar la automedicación y así poder evitar problemas a largo plazo.

**Veliz et al. (2017) Chile.** “Automedicación en usuarios del programa de Salud Cardiovascular en una comuna de Chile “El **Objetivo:** fue identificar la automedicación en personas del “Programa de salud cardiovascular de atención primaria, comuna de San Pedro de la Paz, región del BíoBío, Chile.”. El **Método:** de análisis fue cuantitativo y descriptivo, el instrumento que se realizó fue un cuestionario de preguntas cerradas. Los **Resultados:** de este estudio nos dieron a conocer que los usuarios no solo se automedicaban con fármacos sino también lo hacían con hierbas medicinales, medicamentos caseros para la gripe entre otros. Se determinó que las personas tomaban medicamentos ante cualquier signo o síntoma leve, ellos pensaban que existía una pastilla para cada enfermedad. Con este estudio se pone, en **Conclusión:** que las personas del centro de salud Cardiovascular si realizaban el acto de la automedicación al considerar que para cada afección existían un medicamento.

**Cuevas et al. (2019) Paraguay.** “Perfil de Automedicación en Funcionarios de una Industria Farmacéutica” La automedicación es un acto muy peligroso ya que pueden ocultarse muchas

enfermedades e incrementas la resistencia a algunos medicamentos y en consecuencia la farmacodependencia. El **Objetivo:** de este estudio es establecer el perfil de automedicación en “Funcionarios de una Industria Farmacéutica”. La **Metodología:** de este estudio fue observacional y descriptivo, se realizó una encuesta de preguntas cerradas la cual fue dirigida por los investigadores. Se obtuvieron como **Resultado:** las personas que fueron seleccionadas y participaron en este estudio tenían entre 20 y 30 años de edad, la mayor parte eran de sexo femenino. En **conclusión:** el 97% de las personas tomaban fármacos, uno de los principales problemas de salud es el consumo de medicamentos sin una prescripción médica, con este trabajo se verifico que las personas se automedican porque tienen un dolor o malestar que se repite, en algún momento asistieron al médico y como les hizo efecto decidieron tomarlo nuevamente, pero esta vez sin la autorización de un médico.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. COVID-19:**

Es la enfermedad infecciosa viral que inicia desde un resfriado habitual, hasta causar enfermedades más graves, se da tras el brote en Wuhan (China) al finalizar el año 2019, actualmente el covid-19 es una pandemia que afecta a muchos países a nivel mundial. (OPS/OMS, 2020)

### **2.2.2. Características patogénicas del coronavirus**

El coronavirus es un virus de ARN mono catenario positivo (+ ARNsc), que pertenece al orden Nidovirales, familia Coronaviridae y subfamilia Orthocoronavirinae . La otra característica del virus es su velocidad de propagación. (Puma & Rivera, 2020)

### **2.2.3. Enfermedad coronavirus SARS-COV-2:**

Los coronavirus (CoV) son una extensa familia de virus que pueden causar diversas afecciones como el síndrome respiratorio de oriente medio (MERS por sus siglas en ingles), que fue registrado por primera vez en Arabia Saudita el año 2012, y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS por sus siglas en inglés), identificado en el año 2002, en diciembre del 2019 una nueva enfermedad respiratoria se da a conocer tras el estallido en Wuhan (china), por el virus SARS-COV-2. Declarado por la organización mundial de la salud (OMS), llamado covid-19. (Trilla, 2020)

#### **2.2.4. Estado de emergencia por Covid-19 a nivel mundial:**

La organización mundial de la salud (OMS), al inicio del nuevo año 2020, recibe reportes por las autoridades de china de 27 nuevos casos de la enfermedad por neumonías desconocidas en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, infectadas en personas que acudían al mercado de venta de animales y productos marinos, días después identificaron al nuevo coronavirus como agente etiológico, distinto al SARS-CoV, MERS-CoV, influenza y otras infecciones respiratorias, denominado como 2019-nCoV. Según “emergencia de salud pública de importancia internacional” (ESPII). A una semana después ya se había reportado 24554 casos confirmados a nivel mundial, del cual un 99.2% se concentraba en china, y el 0.8% en 24 países, Asia, Australia, Europa y América del Norte, ante la situación la OMS declaro un riesgo de propagación muy alto en el todo el mundo. (OMS, 2020)

#### **2.2.5. Situación en el Perú en el primer trimestre del año con COVID-19.**

En nuestro país, se confirmó la primera persona infectada el 6 de marzo de 2020, incrementándose rápidamente el número de casos, se presentan las primeras víctimas mortales el 19 de marzo (tres el mismo día) y dos en los días siguientes. En Perú hasta el 6 de abril de 2020 se realizaron 20414 pruebas diagnósticas, obteniendo 2 561 casos positivos para SARS-CoV-2, 387 pacientes estaban hospitalizados, 89 en cuidados intensivos con ventilación mecánica y se habían reportado 92 fallecimientos<sup>28 22</sup> Uno de los distritos más grandes y más poblados del departamento de Lima, Según el Ministerio de la Salud DIRIS Lima centro se reportaron mayores casos confirmados de COVID-19 en el distrito de San Juan de Lurigancho, desde marzo 2020 hasta el 21 de agosto del 2020 con 15626 confirmados y 5139 sospechosos. Se encontraron dos zonas focalizadas por contagio del coronavirus ubicadas en las partes centrales del distrito de San Juan de Lurigancho. (Puma & Rivera, 2020)

#### **2.2.6. Perú decreta el estado de emergencia por brote de Covid-19**

El presidente del Perú, Martín Vizcarra, ha anunciado la declaración de estado de emergencia en todo el territorio nacional por un lapso de 15 días calendarios a partir de las 00:00 horas del 16 de marzo de 2020 para evitar la propagación del nuevo coronavirus, Covid-19.

El estado temporal de excepción se ha establecido mediante *Decreto Supremo N° 044-2020-PCM* y las medidas a tomar para prevenir la propagación del Covid-19 se ha establecido vía el

*Decreto de Urgencia N° 026-2020.* La Policía Nacional del Perú, con el apoyo de las Fuerzas Armadas, tiene la responsabilidad de garantizar la implementación de las medidas anunciadas, quedando autorizadas a intervenir personas, vehículos, bienes y locales para verificar su cumplimiento.

El objetivo del gobierno es reducir drásticamente la propagación, habida cuenta de que los síntomas del virus se pueden manifestar durante 14 días desde el momento del contagio. (Peter, 2020)

### **2.2.7. Síntomas de COVID 19**

Los síntomas más habituales de la COVID-19 son la fiebre, la tos seca y el cansancio. Otros síntomas menos frecuentes que afectan a algunos pacientes son los dolores y molestias, la congestión nasal, el dolor de cabeza, la conjuntivitis, el dolor de garganta, la diarrea, la pérdida del gusto o el olfato y las erupciones cutáneas o cambios de color en los dedos de las manos o los pies. Estos síntomas suelen ser leves y comienzan gradualmente. (OMS, 2020)

### **2.2.8. Forma de propagación**

Una persona puede adquirir la Covid-19 por contacto con otra que esté infectada por el virus. La enfermedad se propaga principalmente de persona a persona a través de las partículas, fluidos de la nariz o la boca de una persona infectada al toser, estornudar o hablar. Estas gotículas son relativamente pesadas, no llegan muy lejos y caen rápidamente al suelo. Una persona puede contraer la Covid-19 si inhala las gotículas procedentes de una persona infectada por el virus. Por eso es importante mantenerse al menos a un metro de distancia de los demás. Estas gotículas pueden caer sobre los objetos y superficies que rodean a la persona, de modo que otras personas pueden infectarse si tocan esos objetos o superficies y luego se tocan los ojos, la nariz o la boca. Por ello es importante lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón o con un desinfectante a base de alcohol. (OMS, 2020)

### **2.2.9. Recomendaciones para evitar la propagación del Covid-19**

- Lavarse las manos con agua y jabón o con un desinfectante a base de alcohol elimina las bacterias que pueda haber en sus manos.



- Mantenga un metro de distancia como mínimo, ya que cuando alguien tose, estornuda o habla despiden por la nariz o la boca unas pequeñas partículas de líquido que pueden contener el virus y si la persona está enferma y usted está demasiado cerca de ella, puede contraer el virus de la Covid-19.
- Evite frecuentar lugares concurridos existe mayor probabilidad de que entre en contacto estrecho con alguien que tenga Covid-19 y es más difícil mantener una distancia física de un metro.
- Tratar de No tocarse los ojos, la nariz y la boca ya que las manos tocan muchas superficies y pueden recoger virus.
- Tanto usted como las personas que lo rodean deben asegurarse de mantener una buena higiene respiratoria. Eso significa cubrirse la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo al toser o estornudar. Deseche de inmediato el pañuelo usado y lávese las manos.
- Trate de permanecer en casa y aíslese si presenta síntomas leves como tos, dolor de cabeza y fiebre ligera hasta lograr una recuperación favorable. Pida a alguien que le traiga las provisiones. En caso de que deba salir de casa, póngase una mascarilla para no propagar el virus.
- Si presenta síntomas como fiebre, tos y dificultad para respirar, busque atención médica, pero en la medida de lo posible llame por teléfono con antelación y siga las indicaciones de la autoridad sanitaria local. (OMS, 2020)

#### **2.2.10. Forma adecuada de utilizar una mascarilla**

Al considerar usar una mascarilla, tener en cuenta:

- Previo a coger la mascarilla, lavarse muy bien las manos o usar un desinfectante a base de alcohol.
- Verificar que la mascarilla este en buen estado y no tenga ningún agujero.
- Colocar hacia arriba la parte donde se encuentra la tira de metal.
- Verificar al colocarse la mascarilla el lado correcto (el lado con color hacia afuera).
- Colocar la mascarilla sobre el rostro. Presione la tira de metal para que se amolde a la forma de su nariz.
- Estirar hacia abajo la mascarilla para que cubra la boca y la barbilla.
- No tocar la mascarilla mientras la tenga puesta.

- Después de usar la mascarilla, retirarla con las manos limpias; retirar el elástico de detrás de las orejas, mantenga la mascarilla alejada de la cara y la ropa.
- Eliminar la mascarilla después de su uso en un contenedor. No la reutilice.
- Nuevamente lávese las manos después de desechar la mascarilla con agua y jabón o un desinfectante a base de alcohol. (OMS, 2020)

#### **2.2.11. Correcto lavado de manos.**

Duración de procedimiento: 40 segundos aproximadamente.

- Mojarse las manos con agua, colocar en la palma de la mano una cantidad suficiente de jabón para cubrir la superficie de las manos.
- Frotarse las palmas de las manos entre sí, frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversas.
- Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta.
- Frotar con movimientos de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
- Frotar las puntas de los dedos de la mano izquierda contra la palma de la mano derecha, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
- Enjuagarse las manos con agua.
- Séquese con una toalla desechable, utilice la misma toalla para cerrar el grifo de agua.
- Sus manos son seguras. (OMS, 2020)

#### **2.2.12. Automedicación**

La automedicación es la persona quien por sí mismo identifica los síntomas y signos de su enfermedad y los trata con fármacos, productos naturales, hierbas y preparados sin receta médica. La recomendación de terceras personas, el personal de farmacia, por contar con recetas anteriores de enfermedades similares, la influencia de los medios de comunicación, son razones de automedicación, una acción constante cada día, ligada especialmente con el autocuidado de la salud. (Altamirano V, 2019)

La automedicación delimita la ingestión de fármaco por determinación propia y sin receta médica. Esta praxis, que suele alcanzar números de prevalencia importantes, puede generar graves consecuencias a la salud de los pacientes. (Real Aparicio, 2020)

La automedicación abarca varios peligros para la salud ya que habitualmente es ignorado por los habitantes. Las personas en algunos de los casos presentan intoxicación por interacción con otros medicamentos o alimentos. Una de las características de la automedicación es que no garantiza su efectividad, ya que algunas personas utilizan medicamentos que no son realmente necesarios para tratar sus síntomas o enfermedades. Es común encontrar fenómenos relacionados con los fármacos como el incremento del efecto o sinergismo y disminución de la acción conocida también como antagonismo. (Moquillaza R, 2016)

### **2.2.13. Medidas tomadas en Perú por la pandemia Covid-19**

Se aprobaron medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por el COVID-19 en el Perú, por Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA, con la finalidad de contribuir a la reducción del impacto sanitario, social y económico del COVID-19 en el territorio nacional:

#### **a. Casos leves de COVID -19:**

- Hidroxicloroquina: 400 mg cada 12 horas el primer día, luego 200 mg cada 12 horas por 6 días más por 7 días vía oral.
- Ivermectina (solución oral 6mg/ml): 1 gota (200mcg) por kg de peso, dosis máxima 50 gotas, dosis única vía oral.
- Los médicos podrán indicar el tratamiento en base a una evaluación individual del caso, previo consentimiento informado y deberán realizar un monitoreo de los eventos adversos de los fármacos prescritos.

#### **b. Casos moderados o severos de COVID-19:**

- Hidroxicloroquina: 200 mcg. Cada 8 horas, 7-10 días vía oral.
- Azitromicina: 500mg primer día luego 250 mg cada 24 horas, 5 días vía oral.

#### **c. Otros tratamientos:**

- Fosfato de Cloroquina: 500mg cada 12 horas, 7-10 días, vía oral.
- Ivermectina (solución oral 6mg/ml): 1 gota (200mcg) por kg de peso cada 24 horas (dosis máxima 50 gotas), por 2 días, vía oral.

Las principales contraindicaciones de la Cloroquina e Hidroxicloroquina son: hipersensibilidad al principio activo, miastenia gravis, retinopatía, maculopatía ocular, trastornos del sistema hematopoyético, embarazo y lactancia. Realizar un monitoreo estricto de las reacciones adversas asociadas a los fármacos mencionados y registrarlos en el reporte de reacciones adversas de medicamentos (RAM). La Cloroquina y la Hidroxicloroquina tienen un historial de larga data en la prevención y el tratamiento de la malaria y el tratamiento de enfermedades inflamatorias crónicas, incluido el lupus eritematoso sistémico (LES) y la artritis reumatoide (AR).

La Cloroquina y la Hidroxicloroquina parecen bloquear la entrada del virus en las células inhibiendo glicosilación de los receptores del hospedador, procesamiento proteolítico y acidificación endosomal. Estos agentes también tienen efectos inmunomoduladores a través de la atenuación de la producción de citosinas y la inhibición de la autofagia y la actividad lisosómica en las células huésped. (Puma & Rivera, 2020)

#### **2.2.14. Tratamientos incluidos en el documento técnico "prevención y atención de personas afectadas por Covid-19 en Perú"**

**CLOROQUINA:** La Cloroquina también podría interferir en el procesamiento proteolítico de la proteína M y alterar el ensamblaje y la gemación del virión. Finalmente, en la COVID-19, este fármaco podría actuar indirectamente reduciendo la producción de citoquinas proinflamatorias y/o activando las células T CD8+ antivirales. Cortegiani et al. Plantean que existe una evidencia preclínica de efectividad y una evidencia de seguridad de uso clínico a largo plazo en otras enfermedades que justifican que se realice una investigación clínica sobre el uso de cloroquina en pacientes con COVID-19. (Pareja & Luque, 2020)

**HIDROXICLOROQUINA:** Zhou et al. Proponen que la Hidroxicloroquina, que muestra un efecto antiviral muy similar al de Cloroquina, podría servir como un mejor enfoque terapéutico. Es probable que la Hidroxicloroquina atenúe la progresión severa de COVID-19, inhibiendo la tormenta de citoquinas al suprimir la activación de las células T. Además, tiene un perfil clínico más seguro y es adecuada para las embarazadas. (Pareja & Luque, 2020)

**HIDROXICLOROQUINA/AZITROMICINA:** Gautret et al. Publicaron los resultados de un ensayo donde evaluaron el papel de la Hidroxicloroquina en las cargas virales respiratorias. Pacientes franceses con COVID-19 fueron incluidos en el estudio. Diariamente, recibieron 600 mg de Hidroxicloroquina abalizando sus cargas virales en hisopados nasofaríngeos. De

acuerdo a la presentación clínica, se agregó Azitromicina al tratamiento. La presencia o ausencia de virus en el día 6 después de la inclusión se consideró el punto final. Seis pacientes eran asintomáticos, 22 tenían síntomas de infección del tracto respiratorio superior y 8 tenían síntomas de infección del tracto respiratorio inferior. Veinte casos fueron tratados en este estudio y mostraron una reducción significativa de la carga viral en el día 6 después de la inclusión, en comparación con los controles. La Azitromicina añadida a la Hidroxicloroquina fue significativamente más eficiente para la eliminación del virus. Los autores concluyeron que, a pesar del pequeño tamaño de muestra, el estudio evidencia que el tratamiento con Hidroxicloroquina se asocia significativamente con la reducción/desaparición de la carga viral en pacientes con COVID-19 y su efecto se ve reforzado por la Azitromicina. (Pareja & Luque, 2020)

#### **2.2.15. Factores de la automedicación**

- Falta de tiempo para asistir a una consulta médica, especialistas, etc.
- Mejor educación sanitaria sobre los medicamentos y mayor acceso a la información.
- Publicidad por parte de la industria farmacéutica.
- Aumento del número de medicamentos aprobados y disponibles sin receta. (Sacylpe, 2016)

#### **2.2.16. Consejos para no automedicarse**

- No consumir medicamentos por su cuenta sin que precisen receta, ni adicione otros a su tratamiento habitual, sin previo consultar con su médico.
- Consulte siempre con su galeno en caso de embarazo, lactancia materna, alergias a determinados excipientes, enfermedades crónicas, o si el paciente es un niño o un anciano.
- Informe a su doctor de los medicamentos y suplementos que toma o ha tomado (incluidas hierbas medicinales, vitaminas, complementos dietéticos, homeopatía, etc.), o si sigue alguna dieta concreta.
- Consultar con el Químico Farmacéutico en caso de necesitar medicamentos que no requieran receta médica.
- Respetar las dosificaciones, el intervalo entre la toma y la duración del tratamiento.
- Lea detenidamente el prospecto antes de utilizar un medicamento (qué es, para qué, cómo y cuándo se toma).
- Evitar consumir alcohol, ya que puede afectar la eficacia del medicamento.

- Conservar los medicamentos en su embalaje original (caducidad, lote, condiciones de conservación) y con su prospecto. Es importante para su seguridad.
- Debe consultar a su médico si su estado empeora o continúan los síntomas después de la automedicación. (Sacylpe, 2016)

### **2.2.17. Estrategias para mejorar la automedicación**

Una de las formas para mejorar el uso de medicamentos en países en vías de desarrollo es que el personal de salud capacite a los pobladores dando charlas sobre como tomar el medicamento, que consecuencias pueden tener en su salud si se auto medican.

### **2.2.18. Supermercados Metro**

La historia de la cadena de supermercados más emblemática del país comenzó en 1942, cuando Erasmo Wong Chiang fundó una pequeña bodega en la avenida Dos de Mayo, en el distrito de San Isidro. Años después, en 1983, se fundó el primer supermercado Wong en el Óvalo Gutiérrez, para los siguientes dos años, 1985, se inauguraban las emblemáticas tiendas de la urbanización Aurora y de la avenida Benavides, en Miraflores.

Desde entonces, el Grupo de Supermercados Wong se caracterizó por su orientación a la entrega de un servicio personalizado y de excelencia. Desde 1993, el crecimiento fue constante con la compra y remodelación de nuevos locales en los distritos de Surco, San Borja, La Molina y San Miguel implementando así nuevos formatos como la cadena de supermercados Metro. En el 2007 Wong marcó un nuevo hito en su historia, pasando a formar parte de Cencosud, con lo que consolidó su presencia, asegurando los principios de excelencia en el servicio y la capacitación constante de sus miles de colaboradores.

Estamos posicionados como un grupo líder del sector a través de nuestros formatos de Supermercados e Hipermercados: Wong y Metro (más de 87 locales), Tiendas por Departamento París (11 tiendas), como Caja Cencosud, Scotiabank (red de agencias) y tres tiendas Shopping Centers.(Cencosub, 2016).

## 2.3. Marco Conceptual

**2.3.1. SARS (síndrome respiratorio agudo severo):** El SARS es un virus que se transmite por el aire y se puede transmitir a través de pequeñas gotas de saliva de manera similar al resfriado y la influenza. Fue la primera nueva enfermedad grave y fácilmente transmisible a surgir en el siglo XXI y mostró una clara capacidad de propagación a lo largo de las rutas de los viajes aéreos internacionales. (O.M.S., 2020)

**2.3.2. SARS-CoV-2:** SARS-CoV-2 es un virus de ARN perteneciente a la familia de coronavirus, que recibe este nombre por la apariencia característica de las proteínas de su cubierta. Su genoma contiene 29891 nucleótidos que codifican para 9860 aminoácidos. (Tolosa, 2020)

**2.3.3. Bases Genéticas y Moleculares del COVID-19 (SARS-CoV-2):** SARS-CoV-2 pertenece al género de los Betacoronavirus y tiene similitudes genómicas con SARS-CoV y MERS-CoV. El virión de SARS-CoV-2 consta de una nucleocápside y de una envoltura externa compuesta por proteínas estructurales principales y accesorias. Su material genético consiste en una cadena de RNA monocatenario de polaridad positiva, en el que, se codifican proteínas importantes para su transcripción y replicación. (Pastrian S. G., 2020)

**2.3.4. Receta o prescripción:** Documento medico donde el (los) medicamento(s) fueron prescrito o recetado por un profesional de la salud, donde consta el nombre del medicamento, dosis, indicaciones. (Vera, 2019)

**2.3.5. Consulta médica:** es el encuentro entre el médico y paciente que constituye una de las formas en resolver los problemas de salud y las distintas enfermedades. (Rodriguez & Casas, 2018)

**2.3.6. Automedicación:** Acto por el cual uno mismo se administra un medicamento para prevenir, tratar o curar una dolencia por lo general desconoce intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o la supervisión del tratamiento). Incluyendo los tratamientos anteriores que el paciente recuerde. (Vera, 2019)

**2.3.7. Automedicación Responsable:** Uso de medicamentos seguros y eficaces, destinados a tratar condiciones que el paciente puede reconocer o estados patológicos crónicos o recurrentes luego de un diagnóstico médico inicial (Vera, 2019)

**2.3.8. Uso Racional de Medicamentos (URM):** La aplicación del conjunto de conocimientos avalados científicamente y por evidencias basadas en calidad, eficiencia, eficacia y seguridad, que permitan seleccionar, prescribir, dispensar y utilizar un determinado medicamento en el momento preciso y problema de salud apropiado, con la participación activa del paciente posibilitando su adhesión y el seguimiento del tratamiento. de medicamentos, incluye las consecuencias clínicas perjudiciales. (Ibarzabal, 2015).

**2.3.9. Farmacovigilancia:** la OMS define como “la ciencia y las actividades relacionadas con la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos o cualquier otro posible problema relacionado a los medicamentos”. (OMS, 2015).

**2.3.10. Reacciones Adversas Medicamentosas (RAM):** Respuesta a un medicamento ya sea nociva o intencionada, en la dosis administrada debidamente en seres humanos para la profilaxis de un diagnóstico o tratamiento de enfermedades, o para la modificación de una función fisiológica”. El abuso o dependencia, el uso incorrecto. (OMS, 2015).

## 2.4. Hipótesis

### 2.4.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

### 2.4.2. Hipótesis específica

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación respecto a los factores sociales en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación respecto a los factores económicos en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.



## 2.5. Operacionalización de variables e indicadores

### 2.5.1. Variable dependiente

Conocimiento sobre COVID-19

### 2.5.2. Variable independiente

Automedicación

### OPERACIONALIZACION DE VARIABLES E INDICADORES

**Título:** Conocimiento sobre Covid 19 y su relación con automedicación en personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte Lima, julio 2020

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador
Variable dependiente  Conocimiento sobre COVID-19	La enfermedad COVID-19 es causada por el virus SARS-CoV-2, los síntomas que presentan los pacientes infectados son frecuentemente fiebre, dificultad para respirar y lesiones infiltrativas en los pulmones. La rápida propagación del virus por diferentes países condujo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declare en marzo 2020 como pandemia	Enfermedad COVID-19	Origen
			Síntoma
			Diagnóstico
			Tratamiento
			<b>Valoración del nivel de conocimiento:</b>
			Bajo Medio Alto
Variable independiente  Automedicación	La automedicación es una práctica por el cual se adquiere y consume medicamento sin supervisión médica, incluye uso recetas anteriores para adquirir y consumir medicamentos, compartir medicamentos con amigos o familiares.	Factores sociales	Adulto joven, adulto y adulto mayor Femenino, Masculino  Primaria, secundaria, superior
		Factores económicos	Lima, provincia, extranjero  Sin seguro, SIS, EsSalud  Lima, Callao, Provincia
		Automedicación de fármacos relacionados al COVID-19	Uso de fármacos auto prescripción

## Capítulo III: Metodología

### 3.1. Tipo y nivel de investigación

El proyecto de estudio es Cuantitativo y aplicativo, que se determina la relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020

### 3.2. Descripción del método y diseño

El diseño del estudio es correlacional, donde se mide la relación que existe entre las variables, de corte transversal donde se toma los datos en una sola oportunidad, de diseño no experimental se maneja las variables sin ningún cambio, en lo cual se realiza la comprobación de las hipótesis para evidenciar los objetivos de la investigación, transversal en lo cual se toma los datos en una sola oportunidad.

#### a. Lugar de aplicación de estudio

El estudio se realizó en las afueras del supermercado Metro de Alfonso Ugarte durante en el mes de Julio 2020. La población estuvo constituida por personas adultas de ambos sexos, que quisieron participar en la investigación. sobre el nivel de Conocimiento de Covid-19 y su relación con la automedicación.

#### - Criterios de inclusión

- Usuarios de 18 a más años de edad que formaban las filas para el ingreso al supermercado de Metro de Alfonso Ugarte.
- Usuarios que por voluntad propia aceptaban colaborar con nuestra investigación.

#### -Criterios de exclusión

- Usuarios que no cumplen con los criterios de inclusión.
- Usuarios que no completaron la encuesta.

### b. Elaboración de la encuesta

La encuesta estuvo expresada por preguntas y respuestas de tipo cerrado, para luego evidenciar los datos a evaluar que genere el nivel de conocimiento sobre covid-19 y su relación con automedicación en personas adultas que acuden al supermercado metro de Alfonso Ugarte, los aspectos a evaluar son de acuerdo a la tabla de operacionalización de las variables.

### 3.3. Población y muestra

La población de estudio 439 personas adultas de 18 años a 61 años a más de ambos sexos, masculinos y femeninos, de los cuales se tomó una muestra de 205 personas adultas. El área de estudio es en el supermercado metro de Alfonso Ugarte Lima, 2020.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times (1 - P)}{(N - 1) \times E^2 + Z^2 \times P \times (1 - P)}$$

n= tamaño de muestra 205

Z<sup>2</sup>= nivel de confianza (1.96<sup>2</sup>)

N=tamaño de la población: 439

P= porcentaje estimado: 0.5

q= probabilidad fracaso (1- p)=0.5

e= error máximo aceptable: 0.05

**Datos:**

**N:** muestra

**Z:** 1,96<sup>2</sup>

**N:** 439

**P:** 0,5

**Q:** 0,5

**E:** 0,05

$$n = \frac{439 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 8(1 - 0,5)}{(439 - 1) \times 0,05^2 + 1,96^2 \times 0,5 \times (1 - 0,5)} = 205$$

### 3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada es una encuesta validada por juicios de expertos en la cual consta de 16 preguntas, como instrumento para la recolección de datos se trabajó con cuestionario.

### **3.5. Técnica de procesamiento y análisis de datos**

Se realizó estadística descriptiva e inferencial, la estadística inferencial se realizó a través de la prueba de normalidad se realizó la prueba rho de sperman que es una prueba de correlación para datos no paramétricos. La estadística descriptiva se realizó mediante las tablas y los gráficos mostrando los niveles de las variables que se encontró.

## Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados

### 4.1. Presentación de resultados

Durante en el transcurso de esta investigación se utilizó un total de 205 encuestas a personas acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte, de acuerdo a los datos obtenidos se podrá evidenciar los siguientes resultados para aprobar la dimensión.

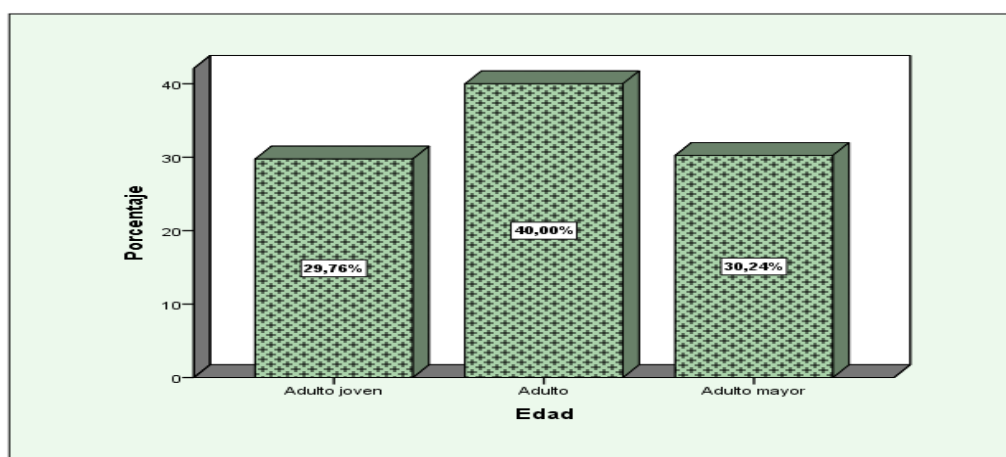
#### Resultados descriptivos

**Tabla 1** Frecuencia según edad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Adulto joven	61	29,8	29,8	29,8
Adulto	82	40,0	40,0	69,8
Adulto mayor	62	30,2	30,2	100,0
Total	205	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

**Figura 1** Gráfica de barra según edad



**Fuente:** tabla 1

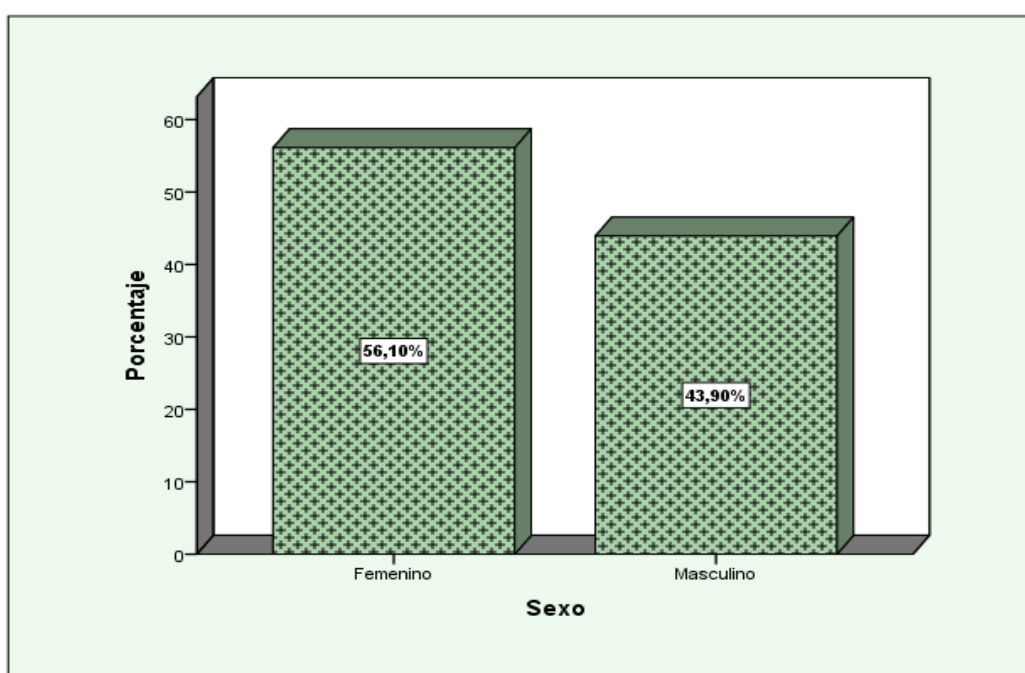
#### Interpretación:

De la encuesta aplicada a personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte, se obtuvo que el 40,00% son adultos (26 a 60 años), el 30,24% son adultos mayores (61 a más años) y el 29,76% de son adultos jóvenes (18 a 25 años).

**Tabla 2** Frecuencia según edad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	115	56,1	56,1	56,1
Masculino	90	43,9	43,9	100,0
Total	205	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

**Figura 2** Gráfica de barras según sexo

**Fuente:** tabla 2

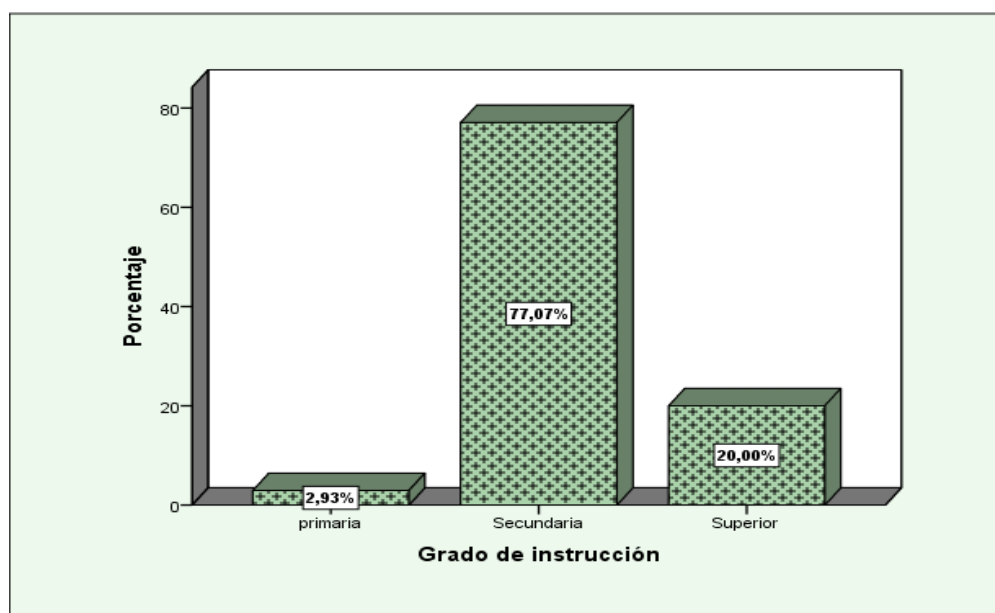
### Interpretación:

De la encuesta aplicada a personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte, se obtuvo que el 56,10% son de sexo femenino y el 43,9% masculinos.

**Tabla 3** Frecuencia según grado de instrucción

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Primaria	6	2,9	2,9	2,9
Secundaria	158	77,1	77,1	80,0
Superior	41	20,0	20,0	100,0
Total	205	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

**Figura 3** Gráfica de barras según grado de instrucción.

**Fuente:** tabla 3

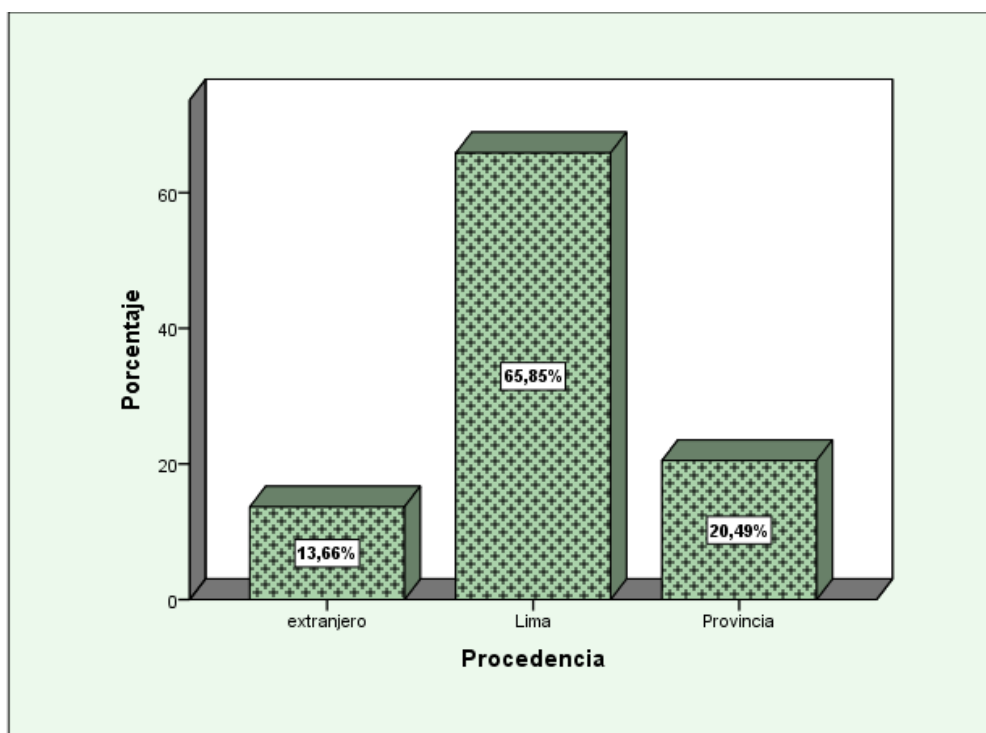
### Interpretación:

De la encuesta aplicada a personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte, se obtuvo que el 77,07% tienen como grado de instrucción secundaria, el 20,00% superior y el 2,93% primaria.

**Tabla 4** Frecuencia según procedencia.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
extranjero	28	13,7	13,7	13,7
Lima	135	65,9	65,9	79,5
Provincia	42	20,5	20,5	100,0
Total	205	100,0	100,0	

**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta

**Figura 4** Gráfica de barras según procedencia.

**Fuente:** tabla 4

### Interpretación:

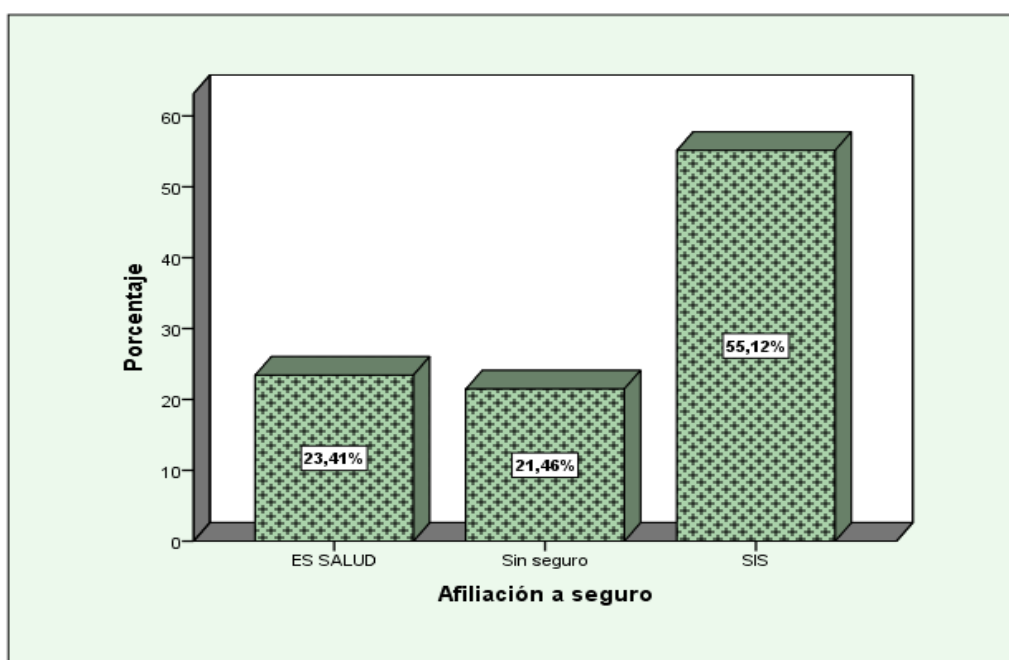
De la encuesta aplicada a personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte, se obtuvo que el 65,85% proceden de Lima, el 20,49% de provincia y el 13,66% del extranjero.



**Tabla 5** Frecuencia según Afiliación a seguro

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ES SALUD	48	23,4	23,4	23,4
Sin seguro	44	21,5	21,5	44,9
SIS	113	55,1	55,1	100,0
Total	205	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

**Figura 5** Gráfica de barras según afiliación a seguro.

Fuente: tabla 5

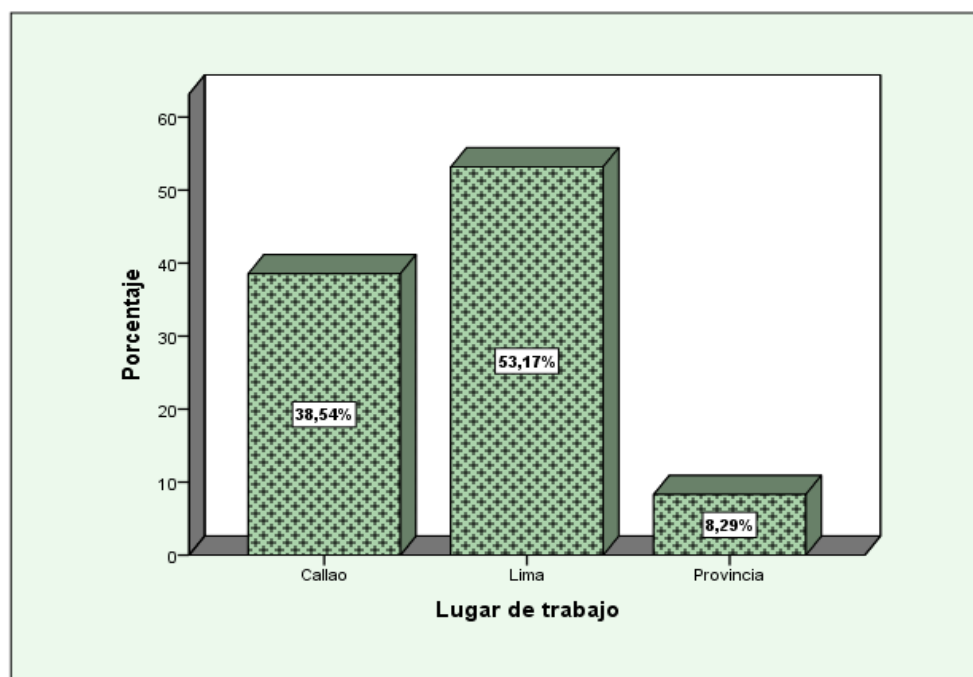
#### Interpretación:

De la encuesta aplicada a personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte, se obtuvo que el 55,12% está afiliado al SIS, el 23,41% a ESSALUD y el 21,46% están sin seguro.

**Tabla 6** Frecuencia según lugar de trabajo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Callao	79	38,5	38,5	38,5
Lima	109	53,2	53,2	91,7
Provincia	17	8,3	8,3	100,0
Total	205	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

**Figura 6** Grafica de barras según lugar de trabajo

Fuente: tabla 6

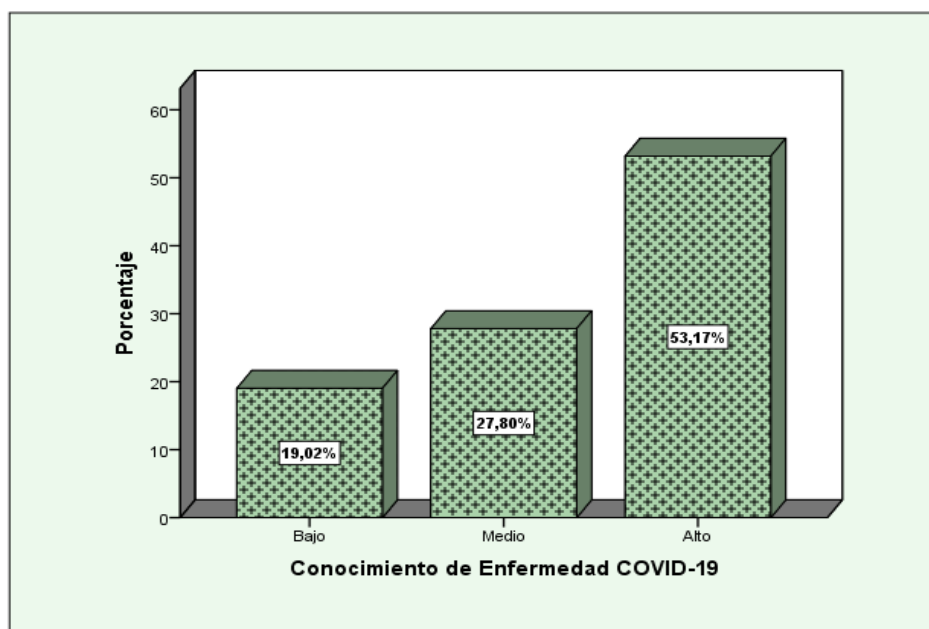
### Interpretación:

De la encuesta aplicada a personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte, se obtuvo que el 53,17% tienen como lugar de trabajo Lima, el 38,54% Callao y el 8,29% Provincias.

**Tabla 7** Frecuencia según Conocimiento de Enfermedad COVID-19

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	39	19,0	19,0	19,0
Medio	57	27,8	27,8	46,8
Alto	109	53,2	53,2	100,0
Total	205	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

**Figura 7** Gráfica de barras según conocimiento de enfermedad COVID-19.

Fuente: tabla 7

#### Interpretación:

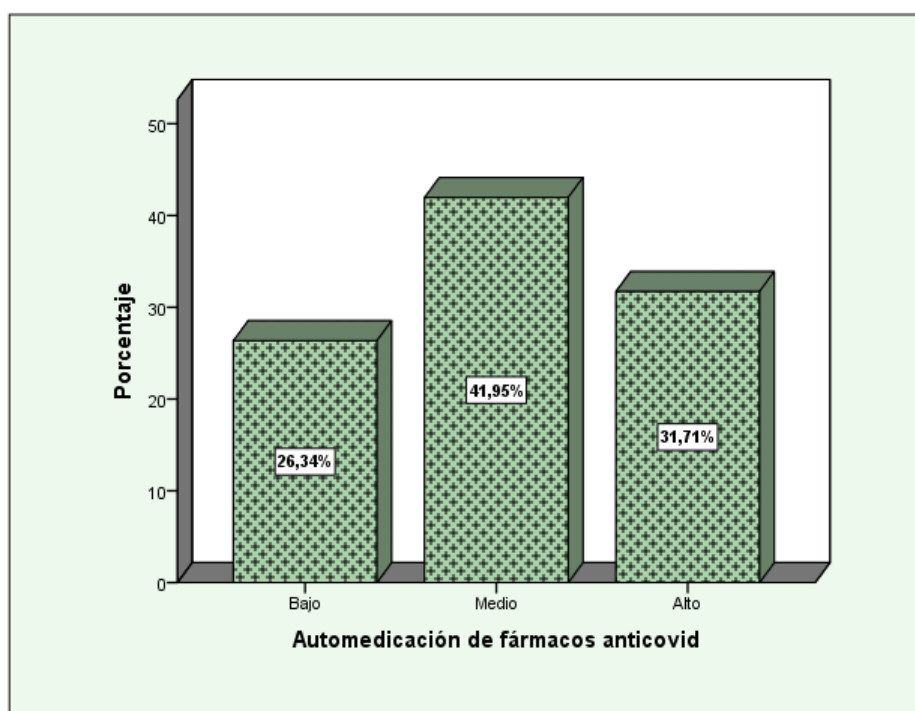
De la encuesta aplicada a personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte, se obtuvo que el 53,17% tienen un nivel de conocimiento de Enfermedad COVID-19 alto, el 27,80% medio y el 19,02% bajo.

**Tabla 8** Frecuencia según Automedicación de fármacos relacionados con el Covid-19

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	54	26,3	26,3	26,3
Medio	86	42,0	42,0	68,3
Alto	65	31,7	31,7	100,0
Total	205	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

**Figura 8** Gráfica de barras según automedicación de fármacos relacionados con el Covid-19



Fuente: tabla 8

#### Interpretación:

De la encuesta aplicada a personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte, se obtuvo que el 41,95% tiene una automedicación de fármacos relacionados al Covid-19 medio, el 31,71% alto y el 26,34% bajo.

## 4.2. Prueba de hipótesis

### Hipótesis general

**Ho:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

**Ha:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

**Estableciendo el nivel de confianza:** Para la confiabilidad del 95%, se considera un nivel de significancia de 0.05

**Elección de la prueba estadística:** Para la validación de la hipótesis se aplicará el estadístico no paramétrico Rho de Spearman, de acuerdo a los resultados de la prueba de normalidad.

### Hipótesis específica 1

**Ho:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto a los factores sociales que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

**Ha:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto a los factores sociales que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

### Hipótesis específica 2

**Ho:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto a los factores económicos que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

**Ha:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto a los factores económicos que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

### Prueba de normalidad

En la tabla 9, se presentan los resultados de la prueba de bondad de ajuste Kolmogorov de smirnov, lo cual se usó debido a que la base de datos está compuesta por más de 50 datos. Encontrando valores de p menores de 0.05; en tal sentido al demostrar que los datos no siguen una distribución

normal para contrastar las hipótesis se deberá emplear estadísticas no paramétricas: Rho de spearman.

**Tabla 9** Prueba de normalidad de la variable conocimiento de enfermedad COVID-19

		Conocimiento de Enfermedad COVID-19	Automedicación de fármacos relacionados al Covid-19
N		205	205
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	2,34	2,01
	Desviación estándar	,780	,744
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,332	,225
	Positivo	,199	,225
	Negativo	-,332	-,224
Estadístico de prueba		,332	,225
Sig. asintótica (bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

### Prueba de hipótesis:

#### Hipótesis general

**Ho:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

**Ha:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

**Estableciendo el nivel de confianza:** Para la confiabilidad del 95%, se considera un nivel de significancia de 0.05

**Elección de la prueba estadística:** Para la validación de la hipótesis se aplicará el estadístico no paramétrico Rho de Spearman, de acuerdo a los resultados de la prueba de normalidad.

**Tabla 10** Rho de spearman entre el conocimiento de enfermedad COVID-19 y la automedicación de fármacos anticovid

			Conocimiento de Enfermedad COVID-19	Automedicación de fármacos relacionados al Covid-19
Rho de Spearman	Conocimiento de Enfermedad COVID-19	Coefficiente de correlación	1,000	,431**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	205	205
	Automedicación de fármacos relacionados al Covid-19	Coefficiente de correlación	,431**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	205	205

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

**Interpretación:** De los resultados anteriores comprobamos que entre el conocimiento de Enfermedad COVID-19 y la automedicación de fármacos relacionados al Covid - 19, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.431. Al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

### Hipótesis específica 1

**Ho:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación respecto a los factores sociales que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

**Ha:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación respecto a los factores sociales que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

**Tabla 11** Rho de spearman entre el conocimiento de enfermedad COVID-19 y factores sociales

		Conocimiento de Enfermedad COVID-19				Grado de instrucción
Rho de Spearman	Conocimiento de Enfermedad COVID-19	Coefficiente de correlación	1,000	,227**	,159*	,251**
		Sig. (bilateral)	.	,001	,023	,000
		N	205	205	205	205

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

\* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

### Interpretación:

De los resultados anteriores comprobamos que entre el conocimiento de Enfermedad COVID-19 y la automedicación de fármacos relacionados al Covid-19, existe una relación directa y significativa al obtener valores de ( $,251$ ) para edad, ( $,159$ ) para sexo y ( $,251$ ) para grado de instrucción que indican una relación baja pero en todos los casos significantes por que los valores son de  $,001$ ;  $,023$  y  $,000$  menores a  $,05$ , comprobando que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y los factores sociales en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

### Hipótesis específica 2

**Ho:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto a los factores económicos que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

**Ha:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto a los factores económicos que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

**Tabla 12** Rho de spearman entre Conocimientos y la automedicación según factores económicos



			Conocimiento de Enfermedad COVID-19	Procedencia	Afiliación a seguro	Lugar de trabajo
Rho de Spearman	Conocimiento de Enfermedad COVID-19	Coefficiente de correlación	1,000	,246**	,307**	,202**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000	,004
		N	205	205	205	205

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

### Interpretación:

Según los resultados de la prueba de hipótesis, se obtuvo una correlación de ( $,246$ ) para procedencia; ( $,307$ ) para afiliación a seguro y ( $,202$ ) para lugar de trabajo, con una significancia de  $,000$ ;  $,000$  y  $,004$  menores a  $,05$  por lo tanto se rechazan la hipótesis específica nula, infiriendo que existe relación baja entre los conocimientos de enfermedad Covid y los factores económicos de la automedicación.

### 4.3. Discusión de los resultados

En el contexto de las investigaciones realizadas anteriormente al presente estudio, para efectos de discutir los resultados, se encontró lo siguiente:

En un estudio que se realizó en el distrito de Lima Metropolitana en un establecimiento farmacéutico en el distrito de Pueblo Libre (Moquillaza et al. 2016). Se obtuvo que de las personas encuestadas el mayor porcentaje en el grupo etario fue de  $74,8\%$  de  $25 - 60$  años y en menor porcentaje  $25,1\%$  que comprenden las edades de  $18 - 24$  años. En nuestro estudio se determinó que el mayor porcentaje de encuestados con el  $40\%$  tenía entre  $26 - 60$  años, de  $61$  a más el  $30,2\%$  y el  $29,8\%$  entre  $18 - 25$  años de edad.

En la investigación que se desarrolló en una universidad en Colombia a los estudiantes de la sede de Neiva (Ortiz et al. 2019) Acerca de la automedicación se encontraron que de la población encuestada aproximadamente el  $53\%$  era de sexo masculino y el  $47\%$  era de sexo femenino, lo cual en nuestro estudio se obtuvo todo lo contrario ya que nuestro mayor porcentaje obtenido en nuestros resultados fueron que el  $56,1\%$  de sexo femenino y el  $43,9\%$  fueron del sexo masculino. Muy similar a otro análisis que se realizó en una universidad privada de Lima Norte en las escuelas profesionales de

ingeniería, educación, contabilidad y enfermería (Morales et al. 2018) se demostró que el mayor porcentaje que se obtuvo 55,6% fueron del sexo femenino y el 44,4% fueron del sexo masculino.

En la investigación realizada en funcionarios de una industria Farmacéutica (Cuevas et al. 2019). Se obtuvo que su nivel de instrucción fue que el 3,2% solo tenía primaria, el 35,4% solo secundaria y en mayor porcentaje el 61,3% contaba con estudios superiores, lo cual en nuestro estudio se demostró que el mayor porcentaje obtenido fue 77,1% solo contaba con secundaria completa, 20% con estudios superiores y en menor porcentaje 2,9 % solo contaba con primaria. Por otro lado, un resultado similar a nuestro estudio fue el análisis que se realizó en un centro de salud en la región del Callao en el distrito de Bellavista (Ayamamani G. 2020) se observó que 21,2% contaba solo con primaria, 46,7% tenía secundaria completa y 30,6% habían realizado estudios superiores.

En el análisis realizado en un centro de salud en la región del Callao en el distrito de Bellavista (Ayamamani G. 2020) se demostró que según su lugar de procedencia el 80% tenían nacionalidad peruana y el otro 20% era de nacionalidad venezolana, caso muy similar a nuestra investigación ya que como resultado obtuvimos que el mayor porcentaje fue 65,9% eran de Lima, el 20,5% eran de provincia y con un menor valor de 13,7% procedían del extranjero.

En una investigación realizada en estudiantes de ciencias de la salud de Tacna – Perú (Miñan, et al. 2020) se demostró que el 66,1% Si contaba con seguro de Essalud y un 33,1% No contaba con seguro de salud. En nuestra investigación se obtuvo como resultado que el 55,1% contaba con SIS, 23,4% tenía Essalud y en menor proporción 21,5% no contaban con ningún seguro de salud.

En base al lugar donde laboran hasta el momento no se han realizado trabajos de investigación, pero en nuestra pesquisa se encontró que el mayor número de personas estudiadas laboraban en el distrito de Lima con un 53,2%, un 38,5% laboraba en el distrito del Callao y una pequeña cantidad 8,3% laboraba en provincia.

En el análisis que se realizó en pacientes del CMF en un policlínico Ángel Ortiz Vázquez del municipio Manzanillo, de la provincia Granma (Rodríguez, et al. 2020) se evidencio que el mayor porcentaje obtenido fue que el 91% tenía un conocimiento alto sobre Covid-19, el 8,4% un conocimiento medio y un 0,5% un conocimiento bajo sobre Covid - 19, muy similar a los resultados obtenidos en nuestro estudio, se evidencio que el 53,2% un nivel alto de conocimiento sobre Covid – 19, 27,8% tenían un conocimiento medio y con un nivel bajo con un 19%. En otro estudio que se elaboró en un Policlínico José Martí del Municipio Gibara, Holguín, Cuba (Gómez, et al. 2020) también se obtuvo que el mayor porcentaje que se alcanzó fue que el 95,4% si tenía conocimiento sobre Covid – 19 y un 4,6% no tenía conocimiento.

En una pesquisa que se elaboró en estudiantes de ciencias de la salud en el policlínico José Martí del Municipio Gibara Holguín en Cuba (Gómez, et al. 2020). Se evidencio que el 53,3% realizo la automedicación con un fármaco relacionado para el Covid – 19 y en menor porcentaje 46,7% no lo realizo. En los resultados obtenidos en nuestro estudio realizado se evidencio que en mayor porcentaje con un 42% tenían un nivel medio de automedicación en fármacos referente al Covid – 19, el 31,7% obtuvo un nivel alto y en menor porcentaje con un 26,3 % tenía un nivel bajo de automedicación sobre Covid – 19.

## Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones

### 5.1. Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos en nuestro trabajo de investigación se demuestra que si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre Covid-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020. En relación a la prueba de hipótesis del objetivo general comprobamos que entre el conocimiento de Enfermedad COVID-19 y la automedicación de fármacos relacionados al Covid-19, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0.431. Al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

En base al hallazgo de los resultados del objetivo específico 1 relación entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación respecto factores sociales comprobamos que entre el conocimiento de Enfermedad covid-19 y la automedicación de fármacos relacionados al Covid-19, existe una relación directa y significativa al obtener valores de (,251) para edad, (,159) para sexo y (,251) para grado de instrucción que indican una relación baja pero en todos los casos significantes por que los valores son de ,001; ,023 y ,000 menores a ,05, comprobando que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y los factores sociales en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

De los resultados del objetivo 2 relaciones entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación respecto a los factores económicos de las personas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte comprobamos que entre el conocimiento de Enfermedad covid-19 y la automedicación de fármacos relacionados al Covid-19, existe una relación directa y significativa al obtener un valor de 0,431. Al obtener un valor de significancia de  $p=0.000$  y es menor de 0,05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre covid-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020.

## 5.2. Recomendaciones

Se recomienda promover y evaluar los factores que influyen en este tipo de conducta en la población, la presión de amigos o familia que ofrecen o recomiendan alternativas para solucionar problemas de salud ,según sus propias experiencias, el bajo nivel de conocimiento ,las condiciones laborales a personas que no les permite acceder a los servicios de salud ,y sobre todo los medios de comunicación que inducen al consumos de medicamentos por voluntad propia , se deben diseñar estrategias de intervención y planes de promoción de la automedicación responsable .

Trabajar en equipo con las autoridades y representantes del ministerio de salud a difundir, educar e informar a los pacientes que deben ejercer la automedicación de forma responsable, de manera consciente, racional, fácil, efectiva y segura, siempre bajo seguimiento y orientación tanto del médico y del Químico farmacéutico.

Se recomienda la utilización de este estudio como base para futuras investigaciones en cuanto al nivel de conocimiento por Covid 19 en relación a la automedicación en los usuarios que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte, de acuerdo al estudio nos muestra la realidad del alta prevaecía de automedicación, por ello se debe concientizar tanto a la población y a los técnicos en farmacia e implementar estrategias que permitan disminuir esta práctica.

## Referencias bibliográficas

- Altamirano V, H. K.-S. (2019). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillan, Chile. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(3), 1-15. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v45n1/1561-3127-rcsp-45-01-e1189.pdf>.
- Ayamamani, G. (30 de 05 de 2020). "principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la región callao. recuperado el 30 de 05 de 2020, de "principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la región callao:  
<http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4305/AYAMAMANI%20QUISPE%20GREGORIO%20WILAR%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cencosub. (2016). *PORTAL DE CENCOSUD*. Obtenido de <http://www.cencosud.bumeran.com.pe/>
- Conexin vida. (13 de mayo de 2020). Mas de la mitad de los peruanos de automedican. Obtenido de [conexionvida: https://conexionvida.net.pe/2019/05/13/automedicacion/](https://conexionvida.net.pe/2019/05/13/automedicacion/)
- Cuevas, R., Samaniego, L., & Domenech, G. (2019). perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 17(1), 99-112. paraguay. doi:10.18004
- Digemid. (2020). Automedicación puede agravar salud de pacientes con covid-19. Lima: Ministerio de salud ,Dirección Meneral de Medicamentos Insumos y Drogas.
- De Jesus Brenis,C.,De Los Santos,M.,Rojas,A.,Iglesias,S.,& Arce,Z.(2020). Administración de medicamentos sin indicación médica en menores de cinco años de una ciudad del norte del Perú. *Revista Experiencia En Medicina Del Hospital Regional Lambayeque*, 6(1). doi:DOI:10.37065.
- Escobar, J., & Rios, C. (2017). Automedicación en adultos de 11 ciudades de latinoamerica ,2015-2016.Estudio multicentrico. *Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina, (FELSOCEM)(22(2))*, 19-23. Obtenido de <file:///C:/Users/trabajo/Downloads/706-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2444-2-10-20171002.pdf>.
- Fuentes, C., Hernandez, G., Moreno, S., Tse, Y., Stuart, K., & Azucena, L. (15 de diciembre de 2018). Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina. *Revista Científica Escuela Universidad Ciencias de la Salud*, 2, 5-15.

- Gomez, J., Diéguez, R., Perez, M., Tamayo, O., & Iparraguirre, A. (2020). Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. *Artículo Original*. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín., Holguin, Cuba. Obtenido de [http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16\\_04/article/view/925/pdf\\_256](http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/925/pdf_256)
- Ibarzabal, G. (2015). Reacciones adversas a medicamentos en un hospital de media-larga estancia. *metas de enfermería*, 18, 4. doi:<https://www.enfermeria21.com/revistas/metlas/articulo/80742/reacciones-adversas-a-medicamentos-en-un-hospital-de-media-larga-estancia/>.
- Miñan, A., Conde, A., Calderon, D., Caceres, D., Peña, A., & Donoso, R. (2020). *Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana*. Instituto Nacional de Salud, Lima, Peru. doi:DOI: 10.1590/SciELOPreprints.1225
- Moquillaza, R., Loza, C., Rodríguez, D., Arellano, C., & Hermoza, V. (27 de abril de 2016). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Revista Medica Herediana*, 27(1). doi:DOI:10.20453
- Morales, J., Rivera, J., & Matta, H. (11 de agosto de 2018). Prevalencia y característica de la automedicación en estudiantes de una universidad privada de Lima norte. *Salud & Vida Sipanense*, 5(1). Obtenido de <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/92>.
- O.M.S. (2015). *who pharmacovigilance indicators: a practical manual for the assessment of pharmacovigilance systems*. Obtenido de medicines: [https://www.who.int/medicines/areas/quality\\_safety/safety\\_efficacy/EMP\\_PV\\_Indicators\\_web\\_ready\\_v2.pdf](https://www.who.int/medicines/areas/quality_safety/safety_efficacy/EMP_PV_Indicators_web_ready_v2.pdf).
- O.M.S. (05 de MARZO de 2020). *Organizacion Mundial de Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
- O.M.S. (2020). *World Health Organization*. Obtenido de Síndrome respiratorio agudo severo (SARS): [https://www.who.int/health-topics/severe-acute-respiratory-syndrome#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/severe-acute-respiratory-syndrome#tab=tab_1)
- O.M.S. (12 de junio de 2020). *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. Recuperado el 12 de junio de 2020, de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

- OPS/OMS. (25 de noviembre de 2020). *covid-19*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
- Ortiz, C. P. (2019). Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. *Colombiana de Ciencias Químico Farmacéuticas*, 128-144. doi:10.15446
- Oro-Rubio, M. D.-P.-P.-A. (2017). Automedicación y Creencias en Torno a su práctica en Cartagena Colombia. *Cuidarte*, 1509-1518. doi:10.15649.
- Pareja, A., & Luque, J. (junio de 2020). Alternativas terapéuticas farmacológicas para COVID-19. *Horiz Med*, 20(2). doi:<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n2.13>
- Pastrian, S. G. (Setiembre de 2020). Bases Genéticas y Moleculares del COVID-19 (SARS-CoV-2). Mecanismos de Patogénesis y de Respuesta Inmune. *International journal of odontostomatology*. doi:10.4067
- Peter, W. (16 de Abril de 2020). *Infodefensa.com*. Obtenido de <https://www.infodefensa.com/latam/2020/03/16/noticia-decreta-estado-emergencia-brote-covid19.html>
- Pillaca, M., & Carrion, K. (4 de octubre de 2016). Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesus Nazareno, Ayacucho 2015. (U. F. Medicina., Ed.) *Revista Anales de la Facultad de Medicina*, 77, 387-392.
- Puma, E., & Rivera, S. (2020). *La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados*. Lima
- Ramos, C. (2020). Covid-19: la nueva enfermedad causada por un coronavirus. Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, Morelos, Mexico. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2020/sal202n.pdf>
- Real Aparicio, N. E. (marzo de 2020). Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 1, 77-85. doi:10.18004/rvspmi/2312-3893/2020.07.01.77-085
- Rodriguez, M., Soler, A., Gonzales, R., & Martinez, A. (2020). Conocimiento sobre COVID 19 en pacientes con CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de investigadores. *Publicación electrónica*. Universidad de Ciencias Médicas de Granma, Granma, Cuba. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182020000400792&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000400792&lng=es&nrm=iso)



- Rodriguez, A., Jarillo, E., & Casas, D. (2018). *La consulta medica y su tiempo de duracion*. Medwave.
- Sacylpe. (2016). medicamentos sin receta y automedicacion responsable. España: Sacylpe. Obtenido de [https://www.saludcastillayleon.es/sanidad/cm/facm/1286515/694472-Sacylpe%20Automedicaci%C3%B3n%20Responsable\\_13-jun-2016.pdf](https://www.saludcastillayleon.es/sanidad/cm/facm/1286515/694472-Sacylpe%20Automedicaci%C3%B3n%20Responsable_13-jun-2016.pdf)
- Salud, O. M. (2019). *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. Recuperado el 12 de junio de 2020, de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>.
- Sosa, J. (2020). determinacion de factores asociados a la automedicacion en la poblacion del aahh 12 de agosto "san martin de porres lima-peru. (tesis para optar al titulo profesional de quimico farmaceutico). universidad maria auxiliadora, lima, peru. Obtenido de <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/227>.
- Stolbizer, F. R. (2018). Self-medication in patients seeking care in a dental emergency service. *acta Odontologia Latinoamericana*, (págs. 117-121). Obtenido de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S185248342018000200007&lng=en&tlng=en](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S185248342018000200007&lng=en&tlng=en)
- Tolosa, A. (18 de Mayo de 2020). *Coronavirus SARS-CoV-2: estructura, mecanismo de infección y células afectadas*. Obtenido de Genopatía: [https://genotopia.com/genetica\\_medica\\_news/coronavirus-estructura-infeccion-celulas/](https://genotopia.com/genetica_medica_news/coronavirus-estructura-infeccion-celulas/)
- Trilla, A. J. (12 de marzo de 2020). *PortalClinic*. Obtenido de covid-19: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/covid-19/definicion>
- Vera-Romero, O. U.-P.-B.-A.-V. (18 de 02 de 2019). La Automedicacion en los estudiantes de la Uniersidad Nacional de la Region Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010-dicimebre2012. *revista del Cuerpo Medico del HNAAA*, 9(1), 20-31. doi:10.35434/rcmhnaaa.2016.91.147.
- Veliz-Rojas, L. M.-P. (2017). Automedicacion en usuarios del programa de Salud Cardiovascular en una Comuna de Chile. *Costarricense de Salud Publica*, 61-67. Obtenido de [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S140914292017000100061&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140914292017000100061&lng=en&tlng=es).



## Anexos

## Anexo 1: matriz de consistencia

**CONOCIMIENTO SOBRE COVID 19 Y RELACION CON AUTOMEDICACION EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL SUPERMERCADO METRO ALFONSO UGARTE LIMA, JULIO 2020**

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES			METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020	Variable 1	DIMENSION	INDICADORES	<b>Tipo y nivel de investigación</b> Cuantitativo Aplicado  <b>Descripción del método y diseño</b> Correlacional, corte transversal  <b>Población:</b> - 439 Personas adultas  <b>Muestra:</b> 205 personas adultas  <b>Técnica:</b> Encuesta  <b>Instrumento:</b> - Cuestionario
			<b>Dependiente:</b> Conocimiento sobre COVID-19	Enfermedad COVID-19	Origen	
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>  <b>1.</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto factores sociales, que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020?  <b>2.</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto a los factores económicos de las personas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020?	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>  <b>1.</b> Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto a los factores sociales que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020  <b>2.</b> Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto a los factores económicos de las personas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>  <b>1.</b> Existe relación significante entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto a los factores sociales que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020  <b>2.</b> Existe relación significante entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación respecto a los factores económicos de las personas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020			VARIABLE 2	DIMENSION
			<b>Independiente</b> Automedicación	Factores sociales	Adulto joven, adulto y adulto mayor Femenino, Masculino Primaria, secundaria, superior.	
Factores económicos	Lima, provincia, extranjero Sin seguro, SIS, EsSalud, Lima, Callao, Provincia.					
				Automedicación de fármacos relacionados al covid-19	Uso de fármacos auto prescripción.	

## Anexo 2: Instrumento

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### Conocimiento sobre Covid-19 y relación con automedicación en personas adultas que acuden al supermercado metro Alfonso Ugarte Lima, julio 2020

**Autores:** Chambilla de la Cruz Kathrine Yoshiko y Cuellar Avalos Elizabeth

Estamos realizando un estudio sobre conocimiento de la enfermedad del COVID-19 y su relación con la automedicación, solicitamos vuestro apoyo en contestar preguntas que no llevará mucho tiempo, sus respuestas serán confidenciales y anónimas, solicitamos contestar con la mayor sinceridad, no hay respuestas correctas o incorrectas. Usted puede elegir libremente una de las alternativas para las preguntas que se indican a continuación, marque un aspa (X) la respuesta de su elección. Muchas gracias por su colaboración

#### I. DATOS GENERALES

Sexo	Femenino		Masculino
		Adulto joven (18 – 25 años)	Adulto (26 – 60 años)
Edad			
	Primaria	Secundaria	Superior
Grado de instrucción			
	Lima	Provincia	Extranjero
Procedencia			
	Sin seguro	SIS	ESSALUD
Afiliación a seguro			
	Lima	Callao	Provincia
Lugar de trabajo			

#### II. CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19 Y AUTOMEDICACION

N°	Preguntas
<b>Conocimiento sobre covid-19</b>	
1	El COVID-19 se originó en: a) China b) Sudamérica
2	¿El tipo de microorganismo origina la enfermedad? a) Virus b) Bacteria

3	¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad COVID-19? a) Fiebre, tos, dificultad respiratoria b) Diarrea, náuseas, alopecia
4	¿Cuándo se dice que una persona es sospechosa para COVID-19? a) Cuando tiene síntomas, pero no se ha realizado la prueba b) No sabe
5	¿Cuáles el nivel de saturación de oxígeno normal para una persona? a) Indica mayor a 96 b) 90 – 95
6	¿Cómo se realiza el contagio de la enfermedad COVID-19? a) Por contacto directo con personas infectadas o materiales contaminados b) No sabe
7	¿Cómo se realiza el diagnóstico para la enfermedad COVID-19? a) Pruebas rápidas y moleculares b) Sólo indica una prueba
8	¿Existe tratamiento específico para tratar la enfermedad COVID-19? a) No existe tratamiento b) Si tiene tratamiento
9	¿Considera que la ivermectina, acromicina, hidroxiclороquina o ceftriaxona neutralizan a la enfermedad del covid-19? a) No neutraliza b) Si neutraliza
<b>Automedicación</b>	
10	¿Usted se automedicó para tratar la enfermedad COVID-19? a) Si b) No
11	¿Ha empleado uno o más medicamentos para el covid -19? a) Si b) No
12	¿Con que frecuencia consume medicamentos para ciertas enfermedades? a) Una vez a la semana b) Una vez al mes
13	¿Tuvo síntomas de covid-19 que lo llevaron a automedicarse? a) Si b) No
14	¿Qué tipo de medicamentos ha utilizado para el covid-19? a) Ivermectina, Azitromicina, Hidroxiclороquina b) Paracetamol c) Omeprazol, Ranitidina, Enalapril
15	¿El automedicarse le ha ayudado? a) Si b) No
16	¿La automedicación le produjo algún tipo de trastornos? a) Si b) No

  
 .....  
 Firma del (co)autor:  
 Nombres y apellidos:  
 JAVIER FLORENTINO CHURANGO VALDEZ

### Anexo 3: Data consolidado de resultados

Conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso Ugarte Lima, julio 2020

PREGUNTAS																									
ITEM	EDAD	SEXO	Grado de Instrucción	Procedencia	Afiliación a seguro	Lugar de trabajo	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16			
1	3	1	3	1	3	2	1		2	1		2	1		2	1	1		2	1		1	1		
2	2	2	3	1	2	1	1		2	1		2	2	2	2	1		2	2	1	1	1	2		
3	1	1	3	1	3	1	1	1		2	2	2	2	2	1	1		2	2	1	2		3	1	1
4	1	1	3	1	3	1	1		2	1	1	1	1	2	1		2	2	2	1	1		2	1	1
5	2	1	3	1	2	1	1	1	1		2	2	1	1		2	1	2	2	1	2	1		1	2
6	2	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1		2	1	1	1	1	1	2	1		2	1	2
7	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1		2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	2
8	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1		2	1	1	1	1	1	1		1	2
9	3	1	2	1	3	2	1		2	1		2	2	2	2	1		2	2	1	1	1	2	2	2
10	2	2	2	3	1	2	1	1		2	2	2	2	2	1	1		2	1	1	2	1		1	2
11	1	1	3	3	1	2	1		2	1		2	1	1		2	1	1	1	1	2	2		2	1
12	2	2	3	3	2	2	1		2	1		2	2	2	2	1		2	2	1	1	1	1		2
13	1	2	3	2	3	2	1	1		2	2	2	2	2	1	1		2	1	1		1		1	1
14	3	1	3	2	3	2	1		2	1	1	1		2	1		2	2	2	1	1	2	2	1	2
15	3	1	3	3	1	2	1	1	1		2	2	1	1		2	1	2	4	1	2	2		1	2
16	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1		2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2
17	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1		2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1		1	1
18	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1		2	1	1	1	1	2	1		1	2
19	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1		2	1	1	1	1	1	1	1	1		2	1		2
20	1	2	2	1	1	1	1		2	1		2	1	1		2	1		2	1	2	1		1	2
21	2	2	3	1	2	1	1		2	1		2	1	1		2	1	1	1	1	1	1		1	2
22	2	1	2	1	2	1	1		2	1		2	2	2	2	1		2	2	1	1	2	1		2







7	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2
7	4	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2
7	5	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2
7	6	3	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
7	7	2	2	3	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
7	8	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	1	1
7	9	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
8	0	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2
8	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2
8	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2
8	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2
8	4	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2
8	5	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2
8	6	3	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
8	7	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
8	8	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
8	9	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
9	0	3	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
9	1	2	1	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
9	2	3	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2
9	3	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	3	2	1
9	4	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
9	5	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2
9	6	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
9	7	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2

98	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2
99	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
100	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	
101	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	
102	3	2	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	
103	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	
104	3	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	
105	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	
106	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	
107	3	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	
108	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	
109	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	
110	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	
111	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
112	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	
113	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
114	3	1	3	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	





150	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
151	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2
152	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2
153	2	1	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1
154	2	1	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2
155	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
156	3	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1
157	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
158	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
159	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
160	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2
161	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2
162	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
163	2	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
164	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2
165	3	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
166	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2









**Anexo 4: Cronograma****Desarrollo de la Actividad:**

Desarrollo de la encuesta metro de Alfonso Ugarte breña.

**Lugar y fecha:**

Lima 03 Julio del 2020.

**Nº de encuesta:**

16 preguntas cerradas.

**La encuesta se desarrolló durante los siguientes días:**

Del 03 de julio al 04 de julio total encuestas: 35

Del 07 de julio al 08 de julio total encuestas: 26

Del 10 de julio al 11 de julio total encuestas: 38

Del 14 de julio al 15 de julio total encuestas: 28

Del 17 de julio al 18 de julio total encuestas: 46

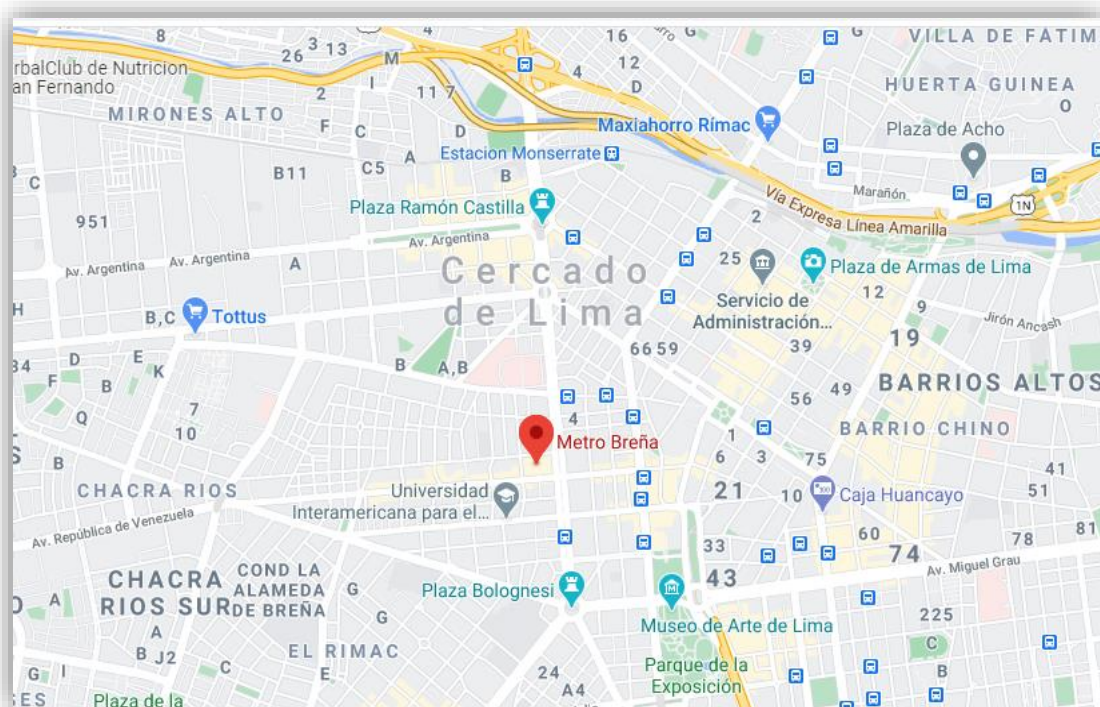
Del 20 de julio al 21 de julio total encuestas: 32

---

**TOTAL 205**

## Anexo 5: Testimonios

*Figura 9 Ubicación geográfica del supermercado Metro Alfonso Ugarte*



*Figura 10 Supermercado Metro Alfonso Ugarte*



**Figura 11** Llenado de encuesta



**Figura 12** Uso de equipo de protección



**Figura 13** Formato de encuesta llenado



**Figura 14** Puerta de ingreso al supermercado metro Alfonso Ugarte



## Anexo 6: Juicio de expertos

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS****I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALEZ JAVIER  
 1.2 Grado académico: MAGISTER  
 1.3 Cargo e institución donde labora: UNID  
 1.4 Título de la Investigación: Conocimiento sobre covid-19 y su relación con automedicación en personas adultas que acuden al supermercado metro de Alfonso Ugarte Lima –julio 2020  
 1.5 Autor del instrumento: Universidad Interamericana para el Desarrollo  
 1.6 Nombre del instrumento: Juicio de Expertos Unid

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				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	
<b>SUB TOTAL</b>					80	
<b>TOTAL</b>					80	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 17

VALORACION CUALITATIVA : APROBADO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Breña 08 de agosto del 2020

Apellidos y Nombres  
  
 Javier Charango Valdez  
 Químico Farmacéutico  
 C O F P N° 00750 R N M. N° 04  
 D.N.I. N° 07403282

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: De la Cruz Sameshima, Giovanni Guillermina  
 1.2 Grado académico: Químico Farmacéutico  
 1.3 Cargo e institución donde labora: Director Técnico InkaFARMA  
 1.4 Título de la Investigación: Conocimiento sobre covid-19 y su relación con automedicación en personas adultas que acuden al supermercado metro de Alfonso Ugarte Lima –Perú julio 2020  
 1.5 Autor del instrumento: Universidad Interamericana para el Desarrollo  
 1.6 Nombre del instrumento: Juicio de Expertos Unid

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				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	
<b>SUB TOTAL</b>					80	
<b>TOTAL</b>					80	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 17  
 VALORACION CUALITATIVA : APROBADO  
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Breña 08 de agosto del 2020

Apellidos y Nombres

*Giovanni De la Cruz Sameshima*  
 GONP 28758

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: José Fernando Pariona Martínez  
 1.2 Grado académico: Químico Farmacéutico Clínico  
 1.3 Cargo e institución donde labora: Instituto Nacional del Niño- Breña  
 1.4 Título de la Investigación: Conocimiento sobre covid-19 y su relación con automedicación en personas adultas que acuden al supermercado metro de Alfonso Ugarte Lima –Perú julio 2020  
 1.5 Autor del instrumento: Universidad Interamericana para el Desarrollo  
 1.6 Nombre del instrumento: Juicio de Expertos Unid

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-80%	Muy Bueno 81-100%	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	
<b>SUB TOTAL</b>						
<b>TOTAL</b>						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) :

17

VALORACION CUALITATIVA :

Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD :

Aplica.

Breña 08 de Agosto del 2020

Apellidos y Nombres

