



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA  
AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS  
AL COVID-19 EN USUARIOS DE LA BOTICA  
FARMASALUDPERÚ, SAN JUAN DE LURIGANCHO,  
ENERO A MARZO DEL 2022**

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

**AUTORES**

**Bach. ANTAYHUA RAMIREZ, LUIS YHAIR**

<https://orcid.org/0000-0001-8846-9644>

**Bach. MEDINA PEREZ, JENIFER ERIKA**

<https://orcid.org/0000-0002-3721-5860>

**ASESOR**

**Mg. FLORES LOPEZ, OSCAR BERNUY**

<https://orcid.org/0000-0001-9091-2537>

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Esta tesis dedico a mi hija APRIL ANTONELLA, quien es la bendición más hermosa que Dios me ha dado. A mis padres, pilares de toda la vida, gracias por todo. A los docentes que formaron parte de mi formación profesional y realización final de mi tesis.

GRACIAS DIOS.

Antayhua Ramírez, Luis Yhair

Esta tesis va dirigida principalmente para mis padres, que desde el primer día que comencé esta linda carrera nunca dejaron de apoyarme de forma incondicional. A mi hija CAMILA ILEIN, quien es mi motor y motivo para ser mejor cada día. A mi pareja que desde el día uno que comencé esta carrera siempre estuvo apoyándome con sus conocimientos. A cada uno de mis docentes, por ser parte de mi culminación profesional.

Medina Pérez, Jenifer Erika

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos en primer lugar a nuestro padre Jehová y a cada una de nuestras familias por su gran apoyo en la realización de nuestra investigación.

Sincera gratitud también a la universidad María auxiliadora por hacernos partes de su plana estudiantil.

A nuestro asesor Mg. Oscar Flores López, quien nos ayudó con los avances de nuestra tesis.

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Páginas</b>
RESUMEN .....	8
ABSTRACT .....	9
I. INTRODUCCIÓN .....	10
II. MATERIAL Y METODOS.....	17
II.1 Enfoque y Diseño de Investigación.....	17
II.2 Población muestra y muestreo.....	17
II.3 Variables de Investigación .....	18
II.4 Técnicas e Instrumentos para la recolección de Datos.....	19
II.5 Plan metodológico para la recolección de Datos .....	19
II.6 Procesamiento de Análisis estadístico.....	20
II.7 Aspectos éticos.....	20
III. RESULTADOS.....	21
IV. DISCUSIÓN.....	33
IV.1. Discusión de resultados.....	33
IV.2. Conclusiones .....	36
IV.3. Recomendaciones.....	37
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	38
ANEXOS .....	43

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Distribución descriptiva de los factores de riesgo. ....	21
<b>Tabla 2.</b> Distribución descriptiva de conocimiento sobre el COVID-19. ....	23
<b>Tabla 3.</b> Automedicación con fármacos relacionados al Covid-19.....	24
<b>Tabla 4.</b> Uso de medicamentos sin receta.....	25
<b>Tabla 5.</b> Motivos para automedicarse .....	26
<b>Tabla 6.</b> Síntomas que presentó antes de automedicarse.....	27
<b>Tabla 7.</b> Fármaco más solicitado. ....	28
<b>Tabla 8.</b> Factores demográficos asociados a la automedicación.....	29
<b>Tabla 9.</b> Factores económicos asociados a la automedicación. ....	30
<b>Tabla 10.</b> Factores culturales asociados a la automedicación.....	31

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Distribución descriptiva de conocimiento sobre el COVID-19.....	23
<b>Figura 2.</b> Automedicación con fármacos relacionados al Covid-19. ....	24
<b>Figura 3.</b> Uso de medicamentos sin receta .....	25
<b>Figura 4.</b> Motivos para automedicarse.....	26
<b>Figura 5.</b> Síntomas que presentó antes de automedicarse. ....	27
<b>Figura 6.</b> Fármaco más solicitado.....	28

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A.</b> Técnica e instrumento de recolección de datos .....	44
<b>ANEXO B.</b> Matriz de Consistencia.....	48
<b>ANEXO C.</b> Operacionalización de las variables.....	50
<b>ANEXO D.</b> Carta de aprobación del proyecto del establecimiento farmacéutico para la ejecución del proyecto de tesis. ....	52
<b>ANEXO E.</b> consentimiento informado. ....	53
<b>ANEXO F.</b> Fichas de validación de los cuestionarios.....	54
<b>ANEXO G.</b> Evidencias fotográficas del trabajo de campo.....	57

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los factores de riesgo que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú en San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.

**Materiales y métodos:** Es una investigación con enfoque cualitativo y diseño no experimental, de corte transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 210 usuarios de la botica FarmaSaludPerú, ejecutada entre los meses de enero y marzo del 2022. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y como instrumento, un cuestionario de 27 preguntas.

**Resultados:** En los factores de riesgo tenemos a la edad de los usuarios encuestados, el 75% tienen entre 25 y 34 años y el sexo predominante son las mujeres con un 62%. Respecto al seguro de salud un 51% tienen SIS, los que trabajan de forma independientes y contratados está conformado cada uno con el 39%. En cuanto al nivel educativo los usuarios con estudios universitarios ocupan un 43% y el medio de comunicación que mayor influencia tiene es el internet con un 59%. Por último, la frecuencia de automedicación revela un nivel medio con un 65% y respecto al conocimiento de la enfermedad un nivel regular con un 81%.

**Conclusiones:** Los usuarios de la botica FarmaSaludPerú de San Juan de Lurigancho presentan factores de riesgo sociodemográficos en edad y sexo un nivel medio de automedicación, asimismo en los factores económicos y culturales.

**Palabras claves:** Factores de riesgo, sociodemográficos, culturales, automedicación, COVID-19.



## ABSTRACT

**Objective:** To identify the risk factors that influence self-medication with drugs related to COVID-19 in users aged 25 to 65 years of the FarmaSaludPerú pharmacy in San Juan de Lurigancho from January to March 2022.

**Materials and methods:** Is a research with a qualitative approach and a non-experimental, cross-sectional and descriptive design. The sample consisted of 210 users of the FarmaSaludPerú apothecary, executed between the months of January and March 2022. The data collection technique was the survey and the instrument used a questionnaire of 27 questions.

**Results:** In the risk factors we have the age of the users surveyed, 75% are between 25 and 34 years old and the predominant sex is women with 62%. Regarding health insurance, 51% have SIS, those who work independently and contracted are each made up of 39%. Regarding the educational level, users with university studies occupy 43% and the means of communication that has the greatest influence is the Internet with 59%. Finally, the frequency of self-medication reveals a medium level with 65% and regarding the knowledge of the disease a regular level with 81%.

**Conclusions:** Users of the FarmaSaludPerú pharmacy in San Juan de Lurigancho present sociodemographic risk factors in age and sex, a medium level of self-medication, as well as economic and cultural factors.

**Key Word:** Risk factors, sociodemographic, cultural, self-medication, COVID-19.

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es una situación problemática que afecta a millones de habitantes en todo el mundo y está influenciado por una serie de factores (demográficos, culturales y económicos)<sup>1</sup>. Según la organización mundial de la salud (OMS), la automedicación es un modo de autocuidado donde un individuo adquiere fármacos por iniciativa propia para tratar sus dolencias y recuperar su salud. Muchos investigadores mencionan que dos de cada tres pacientes optan por esta mala praxis<sup>2</sup>.

Este hábito se ha ido incrementando por la pandemia del COVID-19, no solo porque no existe tratamiento específico para enfrentar este mal, sino que se vio gravemente afectada la economía de la población en todo el mundo, además del miedo a contraer la enfermedad al acudir a los establecimientos de salud, que de por si se encontraban saturados<sup>3</sup>.

A nivel global según la OMS se estima que casi el 50% de la población se automedicó en 2016, provocando el fallecimiento de 700 000 personas a nivel mundial cada año por generar resistencia microbiana<sup>4</sup>. Estudios previos a la pandemia por SARS COV-2 mostraron en España cifras del 70% referente a la automedicación en el 2018, mientras que hospital clínico de Barcelona en el 2020 se obtuvo un 80,6% teniendo como entrevistados a las enfermeras del nosocomio<sup>5</sup>. En el continente africano los países de Ghana tuvieron una prevalencia de 69% en los pacientes gestantes<sup>6</sup>. Mientras que en Eritrea se obtuvo un valor de 91% en su población estudiantil de salud<sup>7</sup>.

En América Latina la realidad es similar al resto de países, así tenemos a México con un 72,1% en su población general y un 88% en estudiantes universitarios<sup>8</sup>. Por otra parte, en Honduras y en Colombia se hicieron unos estudios el año 2020 en estudiantes de la facultad de medicina obteniéndose un 90% y 97% respectivamente<sup>9</sup>.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el 2015, el 51% de la población peruana se había automedicado, siendo el 34.8% alumnos de

ciencias de salud<sup>10</sup>. Según la DIGEMID antes de la pandemia por COVID-19, el 43% de los habitantes se automedicó y compro los fármacos sin receta médica<sup>11</sup>. Por otra parte, estudios realizados durante la pandemia en el distrito de Santa Anita revelaron que el 84% adquirieron medicación sin prescripción<sup>12</sup>.

Esta situación es alarmante teniendo en cuenta que no hay políticas de salud que permitan regular esta práctica, además de estar cursando con la pandemia COVID- 19, que ha llevado al sector de salud al colapso, lo que dificulta su acceso por parte de la población. Esto obliga a las personas a fortalecer a adquirir medicamentos de manera indiscriminada sin medir las consecuencias. Así mismo, existe mucha información errónea por parte de los medios de comunicación sobre los posibles tratamientos del COVID- 19, lo que conlleva a mayores prácticas de automedicación<sup>13</sup>.

Los factores de riesgo asociados a la automedicación son condiciones o situaciones que incrementan la posibilidad de hacer que un individuo consuma fármacos sin antes haber acudido a un médico ni tener una receta médica<sup>14</sup>. Estos factores los podemos dividir en 3 grandes grupos, así tenemos a los factores socio demográficos que forman la parte intrínseca del individuo donde tenemos a la edad, el sexo, el estado civil, y el medio que lo rodea y es donde se desarrolla, como el acceso a entidades de salud, la afiliación a seguros de salud, el fácil acceso a fármacos de venta libre<sup>15</sup>. En segundo lugar, están los factores económicos, que están directamente influenciados por el ingreso económico donde tenemos elementos como el desempleo, el no tener un trabajo estable o tener bajos ingresos mensuales. Esto genera niveles altos de pobreza que limita la disposición de recursos sanitarios<sup>16</sup>. En tercer lugar, tenemos factores culturales que son determinados por las costumbres que uno adquiere en la familia o en el medio que se desarrolla. Este factor depende del grado de instrucción, las fuentes de información sobre medicamentos, el conocimiento del uso correcto de los medicamentos, el reconocimiento de los síntomas asociados al COVID-19 y la influencia de los medios de comunicación<sup>17</sup>.

La automedicación según la OMS es un modo de autocuidado donde un individuo adquiere fármacos por iniciativa propia para tratar los síntomas que

ellos mismo identificaron y recuperar su salud<sup>2</sup>. Para la Federación Farmacéutica Internacional (FIP) se define el uso de fármacos que no necesitan prescripción médica, donde de forma independiente la persona toma la decisión de su consumo<sup>18</sup>. Por otra parte, para Loyola Filho, Lima-Costa y Uchôa la automedicación se define como la obtención de medicina sin tener una receta o volver a utilizar prescripciones antiguas para la compra de fármacos, además de compartir con otros familiares o amistades las medicinas obtenidas<sup>19</sup>.

Existen diversidad al momento de conceptualizar este término por ello se tomará como base lo que indique la OMS, quien menciona que existen 2 formas de automedicación la adecuada (responsable) y la no adecuada (no responsable) de automedicación. La primera consiste en consumir medicamentos que pueden ser vendidos legalmente sin prescripción médica, esta práctica permite el autocuidado y preservación de la salud del paciente. La persona conoce su dolencia y los alcances del fármaco respecto a su padecimiento, a ello se le denominan práctica responsable y generalmente se da en pacientes con enfermedades crónicas. Mientras que en la segunda los usuarios carecen de conocimiento y se emplea el uso desmedido de los productos farmacéuticos, que requieran o no receta médica. También se refiere al incumplimiento de las indicaciones prescritas sea por prolongar o dejar el tratamiento<sup>20</sup>.

El SARS-CoV-2 es un tipo de virus de ARN monocatenario esférico encapsulado que presentan 4 proteínas: la proteína S, es la más importante porque a través de ella el virus se une a sus receptores ECA2 y empieza el proceso de invasión celular, la proteína M, es la más abundante y le confiere la forma característica del virus, la proteína E que es la de menor tamaño y facilita su liberación celular y la proteína N que está unida al ARN<sup>21</sup>.

Clínicamente los pacientes con COVID-19 tienen un periodo de incubación entre 2 a 14 días luego de haberse contagiado. Posteriormente, presentan síntomas como: Fiebre, tos seca, dolor de garganta y malestar general, siendo estos los síntomas más frecuentes; también pueden tener, anosmia y ageusia que son síntomas característicos del COVID-19<sup>22</sup>. Los pacientes pueden no tener síntomas o tener un cuadro leve moderado o severo, en cada situación el

tratamiento es diferente, pero la población utiliza la medición de forma indiscriminada<sup>23</sup>.

Con la llegada del SARS COV-2 al Perú, se implementó la cuarentena el 16 de marzo del 2020 para tratar de mitigar su expansión. En este contexto, muchas personas optaron por automedicarse con diferentes fármacos con el fin de prevenir y/o tratar esta enfermedad. Dentro de los fármacos más usados tenemos a la azitromicina que es un antibiótico que forma parte del grupo de los macrólidos y según las investigaciones presenta un efecto antiinflamatorio y antiviral<sup>24</sup>. Luego tenemos a la ivermectina que se utiliza como antimalárico, pero durante la pandemia se presumía que su consumo evitaba el infectarse con el virus del SARS COV-2<sup>25</sup>. También tenemos fármacos como la hidroxicloroquina cuyo uso se fundamentó en su capacidad de glicosilación sobre los receptores del SARS COV-2 así mismo, incrementa el pH endosómico dificultando la unión del virus con la célula<sup>26</sup>. El uso de corticoides en los pacientes infectados fue una de las prácticas más empleadas durante la pandemia, así tenemos a la dexametasona y prednisona que según estudios mejoran la respuesta del organismo frente a la neumonía viral por covid-19 median la inhibición de citoquinas inflamatorias<sup>27</sup>. Uno de los anticoagulantes de amplio uso fue la enoxaparina, que es una heparina de bajo peso molecular que previene la formación de trombos causados por la lesión del endotelio vascular en pacientes con falla respiratoria aguda<sup>28</sup>. Finalmente, el empleo de paracetamol y AINES como ibuprofeno y naproxeno tienen efectos sobre la ciclooxigenasa evitando la formación de prostaglandinas y tromboxanos que son moléculas que causan inflamación y vasoconstricción<sup>29</sup>.

Durante la pandemia muchas personas han consumido productos farmacológicos que han condicionado a retrasos en el diagnóstico debido al enmascaramiento de su sintomatología, además han presentado efectos negativos al contraer la infección por COVID-19, agravando su situación<sup>13</sup>.

En cuanto a los antecedentes internacionales tenemos que:

**Altamirano V, et. al (2020)**, en su publicación realizada en Chile contó con 102 participantes universitarios donde el 81% se automedicaba, teniendo un mayor porcentaje el género femenino. Más del 60% obtiene los fármacos en las boticas y el 46 % refiere innecesaria la consulta médica, a pesar de este mal hábito, el 80% reconoce que es una práctica riesgosa. La mayoría de los estudiantes adquieren los medicamentos por tener síntomas como cefalea, rinorrea, tos y diarrea e incluso adquieren antibióticos sin receta médica<sup>30</sup>.

**Ayala N, et. al (2020)**, este grupo investigador realizó un análisis de automedicación en la población estudiantil de Asunción, teniendo un total de 221 participantes, donde el 58 % no acudiría a un médico antes de automedicarse, siendo los fármacos más usados los analgésicos y antigripales con un 53% y 22,8% respectivamente. Más del 40% se orienta a través de internet o de libros y el 96% es consciente de lo peligroso de esta práctica<sup>31</sup>.

**Onchonga D, et. al (2020)**, realizan su indagación en Kenia, donde obtienen un muestreo de 379 trabajadores de la salud, mostrando un incremento de la prevalencia de la automedicación hasta en un 60,4%, por presentar sintomatología como cefalea, fiebre y dolor osteomuscular durante el brote de SARS COV-2. Además, refirió que los encuestados con un nivel de educación más alto se automedicaban con mayor frecuencia, por tener mayor conocimiento del uso y la prescripción de los fármacos de venta libre, siendo las integrantes femeninas las que más acudían a las farmacias<sup>32</sup>.

Los antecedentes nacionales tenemos

**Sosa J, (2019)**, en su investigación emplea a 266 personas y mencionan que el 85.7% de la población se automedica, los motivos fueron en un 86% por presentar alguna patología y un 61.8% refiere que no tiene acceso a servicios de salud, mientras que alrededor del 51% tienen ideas negativas sobre el trato que suelen recibir en dichos establecimientos. Asimismo, refieren que un 69% está de acuerdo que los medicamentos se dispongan sin prescripción médica, pero, a su vez, más del 75% considera que la automedicación puede generar repercusión sobre la salud<sup>33</sup>.

**Canales A, et. al (2018)**, efectuaron un estudio en la Molina que permite conocer las características que contribuyen con la automedicación en 383 habitantes que acudieron a farmacias, del total de la muestra las 255 personas que representa

el 66.6%, compraron sin prescripción médica, evidenciando que no existió asociación entre características y automedicación, pero si existe relación entre el poco tiempo para una visita médica y automedicación<sup>34</sup>.

**Calla H, et. al (2018)**, realizaron un estudio en las boticas de san juan de Lurigancho referente a la automedicación, teniendo como muestra un total de 374 voluntarios, encontrándose una mayor preferencia por fármacos como la amoxicilina naproxeno acetaminofén y clorfenamina. Asimismo, las recomendaciones sobre el tratamiento fueron realizadas por el personal que labora en dichos establecimientos, concluyendo que más del 68% recurre a prácticas de auto prescripción evidenciándose que dicho comportamiento es un problema real siendo necesario educar a los ciudadanos con la finalidad de que adquieran una conducta responsable<sup>35</sup>.

**Miñan A, et. al (2020)**, hicieron una investigación en la población tacneña, contando con una muestra de 714 participantes universitarios, donde el 51 % se ha automedicado refiriendo que tenía síntomas leves, siendo manifestaciones clínicas más frecuentes la cefalea, fiebre y disfagia, por ello, adquirieron antipiréticos, analgésicos y corticoides<sup>36</sup>.

Esta investigación se justifica porque la automedicación constituye hoy en día un hecho cotidiano y habitual en la mayor parte de la población, llegando a ser designado como problema de salud pública a nivel mundial. Debido a la pandemia por COVID-19 la población ha optado por consumir medicamentos de forma preventiva en mayor cantidad, dejándose influenciar por diferentes fuentes de información como la publicidad y los testimonios de otras personas. Este mal hábito llevará a las personas a generar resistencia bacteriana y con ello el aumento de la morbimortalidad en los pacientes.

Por ello esta investigación tiene gran importancia porque aporta información acerca de los factores de riesgo que implica la automedicación.

Para esto nos planteamos el siguiente objetivo general.

Identificar los factores de riesgo que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú en San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.

Ante esto, nos planteamos la siguiente Hipótesis de Investigación:

Los factores de riesgo influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú en San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.



## II. MATERIAL Y METODOS

### II.1 Enfoque y Diseño de Investigación

**Enfoque:** La presente investigación se realizó bajo un enfoque cualitativo porque mide la realidad de forma objetiva, probando las hipótesis establecidas previamente mediante la recolección y el análisis de datos obtenidos a través del cuestionario.

**Diseño:** Es un estudio no experimental porque en ningún momento se manipuló las variables de investigación, solo se observó la realidad y luego se analizó. Es descriptivo porque describe los factores implicados en la automedicación. Es de tipo transversal, debido a que las variables fueron observadas, recogidas y analizadas en un solo momento. Es prospectivo porque los datos se obtuvieron directamente del paciente al realizar el estudio.

### II.2 Población muestra y muestreo

**Población:** La población de estudio estuvo conformada por 380 usuarios entre 25 a 65 años que se atienden en la botica FarmaSaludPerú del distrito de San Juan de Lurigancho.

**Muestra:** La muestra de estudio fue conformada por 210 usuarios entre 25 a 65 años que se atienden en la botica FarmaSaludPerú del distrito de San Juan de Lurigancho. Este valor se obtuvo a través de la siguiente fórmula de población finita:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Dónde:

n: tamaño de muestra requerida

N: tamaño de la población.

Z: Parámetro estadístico que depende del nivel confianza  
e: máximo porcentaje de margen de error de 5%  
p: porcentaje de que ocurra el evento estudiado (50%)  
q: porcentaje de que no ocurra el evento estudiado (50%)  
Z: Criterio de significancia deseado (1.96)  
E: máximo porcentaje de error requerido (precisión esperada).

### **Muestreo**

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple ya que cada encuestado tuvo la misma posibilidad de ser incluido, y como condición tenía que cumplir los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión:

- Usuarios de la botica FarmaSaludPerú entre 25 a 65 años
- Usuarios que participen voluntariamente en la encuesta.
- Usuarios que compren fármacos relacionados al COVID-19 sin prescripción médica
- Usuarios que creen presentar COVID-19 sin diagnóstico médico

Criterios de exclusión:

- Clientes menores de 25 años
- Clientes mayores de 65 años
- Clientes que no acepten ser encuestados
- Clientes que acudan con receta médica actualizada

## **II.3 Variables de Investigación**

### **Variable Independiente**

Factores de riesgo asociados a la automedicación

**Definición conceptual:** Condiciones que aumentan la probabilidad sobre una persona a adquirir o consumir medicamentos por su propia voluntad.

**Definición operacional:** Situación que incita al consumo de fármacos relacionados al COVID-19 por los usuarios de la botica FarmaSaludPerú.

**Variable dependiente:** Automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años.

**Definición conceptual:** La automedicación es el consumo individual de fármacos sin acudir previamente al médico o sin tener prescripción médica que avale su uso.

**Definición operacional:** Adquisición y consumo de medicamentos relacionados al COVID-19 por los usuarios de la botica FarmaSaludPerú.

#### **II.4 Técnicas e Instrumentos para la recolección de Datos**

**Técnica de recolección de datos:** La técnica que se empleó para la recolección de datos fue la encuesta, siendo una herramienta importante para la obtención de información de manera eficaz.

**Instrumento de recolección de datos:** Se utilizó como instrumento el cuestionario con interrogantes cerradas, para conseguir la información (Anexo A).

#### **II.5 Plan metodológico para la recolección de Datos**

El plan para la obtención de datos se ejecutó de la manera siguiente:

- Se preparó el instrumento para adquirir los datos a cargo de los investigadores.
- Se hizo una prueba piloto con el instrumento elaborado para perfeccionar dicha herramienta.
- Se realizó el pedido de validación del instrumento por parte del equipo de expertos profesionales previamente designados.
- Se procedió a la delimitación de la población objeto de nuestra investigación.
- Se realizó la encuesta anónima a los usuarios de la botica FarmaSaludPerú, a quienes se les brindó una pequeña introducción sobre el motivo de su participación, siempre tomando en cuenta las medidas de bioseguridad por parte de los investigadores como de los encuestados.

## **II.6 Procesamiento de Análisis estadístico**

Las respuestas obtenidas fueron exportadas en hojas de cálculo del programa informático de Microsoft Excel. Para el análisis estadístico los datos fueron migrados al programa estadístico SPSS Versión 26, para luego obtener los resultados expresados mediante tablas comparativas de frecuencias y porcentajes.

## **II.7 Aspectos éticos**

El desarrollo de esta investigación no implicó ningún riesgo en la población en estudio, en otras palabras, en los usuarios de 25 a 65 años que acuden a la botica FarmaSaludPerú. Los datos obtenidos fueron estrictamente confidenciales y se respetó la voluntad de los participantes, solicitando previamente el consentimiento informado del usuario (Anexo E), respetando la declaración de Helsinki y los principios de autonomía, no maleficencia y beneficencia, enfatizando que los resultados obtenidos en la investigación fueron usados únicamente para la presente tesis<sup>37</sup>.

### III. RESULTADOS

La muestra estuvo conformada por 210 usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú, San Juan de Lurigancho.

**Tabla 1.** Distribución descriptiva de los factores de riesgo.

			N	%
<b>Factores demográficos</b>	Edad	25 a 34 años	157	75%
		35 a 44 años	35	17%
		45 a 54 años	11	5%
		55 a 65 años	7	3%
		<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>
	Sexo	Femenino	130	62%
Masculino		80	38%	
<b>Total</b>		<b>210</b>	<b>100%</b>	
<b>Factores económicos</b>	Seguro de salud	SIS	107	51%
		Essalud	50	24%
		Otro	15	7%
		No tiene	38	18%
		<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>
	Condición laboral	Nombrado	9	4%
		Contratado	81	39%
		Independiente	82	39%
		No trabaja	38	18%
		<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>
	Ingreso mensual	Menos de 500 soles	54	26%
		Entre 501 y 1000	50	24%
Entre 1000 y 1500		50	24%	
Más de 1500		56	27%	
<b>Total</b>		<b>210</b>	<b>100%</b>	
<b>Factores culturales</b>	Nivel educativo	Ninguno	0	0%
		Primaria	5	2%
		Secundaria	58	28%
		Superior técnico	57	27%
		Superior universitario	90	43%
		<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>
	Medio de comunicación	Televisión	14	7%
		Radio	0	0%
		Internet	124	59%
		Periódico	3	1%
		Experiencia de otras personas	69	33%
<b>Total</b>		<b>210</b>	<b>100%</b>	
Conocimiento sobre el COVID-19	Deficiente	2	1%	
	Regular	170	81%	
	Óptimo	38	18%	
	<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>	

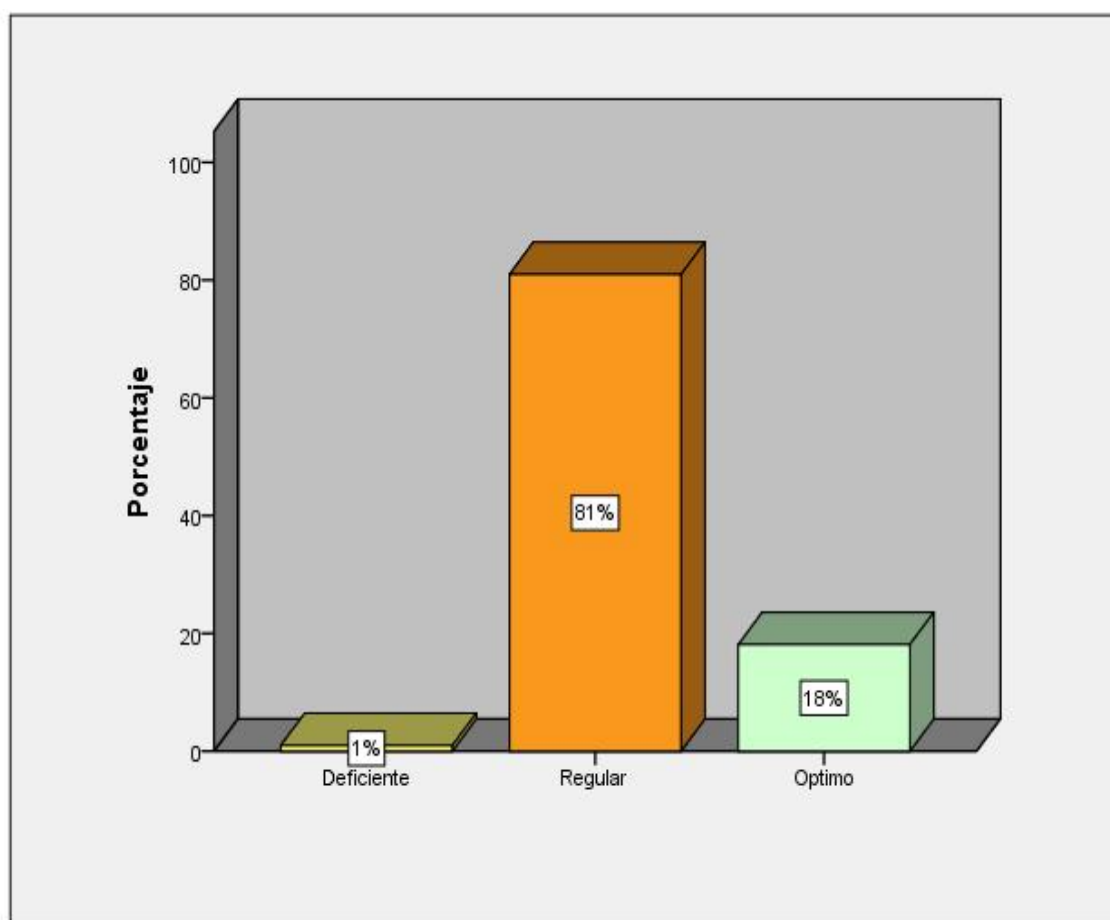
Según la Tabla 1, sobre la edad de los usuarios encuestados, el 75% (157) tienen entre 25 y 34 años. Le sigue el 17% (35) que tienen entre 35 a 44 años; y un total de un 8% (18) entre 45 a 65 años. Por otro lado, con respecto al sexo de los usuarios el 62% (130) son femeninos y el 38 % (80) son masculinos.

Respecto al seguro de salud los usuarios que cuentan con el SIS está conformado con el 51% (107), seguido del ESSALUD con un 24% (50); en la condición laboral los usuarios que trabajan de forma independiente y contratados están conformados cada uno con el 39% (81); el ingreso mensual más relevante son los usuarios que tienen un ingreso mayor de 1500 y esto está conformado por el 27% (56).

De acuerdo al nivel educativo el mayor grupo de usuarios está conformado por el nivel superior universitario con un total del 43% (90); el medio de comunicación con más relevancia sobre los usuarios es el Internet con un 59% (124), y por ultimo con respecto al nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en los usuarios de la botica FarmaSaludPerú es regular con un 81% (170).

**Tabla 2.** Distribución descriptiva de conocimiento sobre el COVID-19.

Conocimiento sobre el COVID-19	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	2	1%
Regular	170	81%
Optimo	38	18%
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>

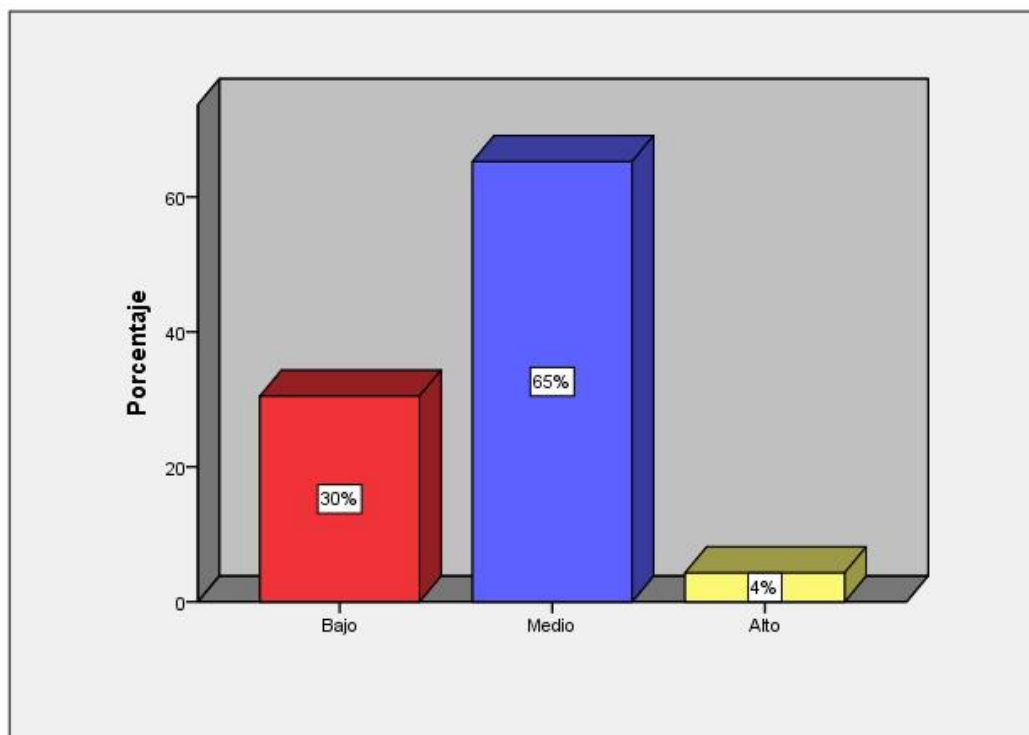


**Figura 1.** Distribución descriptiva de conocimiento sobre el COVID-19.

En la tabla 2 y figura 1, respecto al conocimiento sobre el COVID-19, hay un nivel deficiente que está representado por el 1% (2), el nivel regular por el 81% (170) y un nivel óptimo por un 18% (38).

**Tabla 3.** Automedicación con fármacos relacionados al Covid-19

<b>Automedicación con fármacos relacionados al COVID-19</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	64	30%
Medio	137	65%
Alto	9	4%
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>



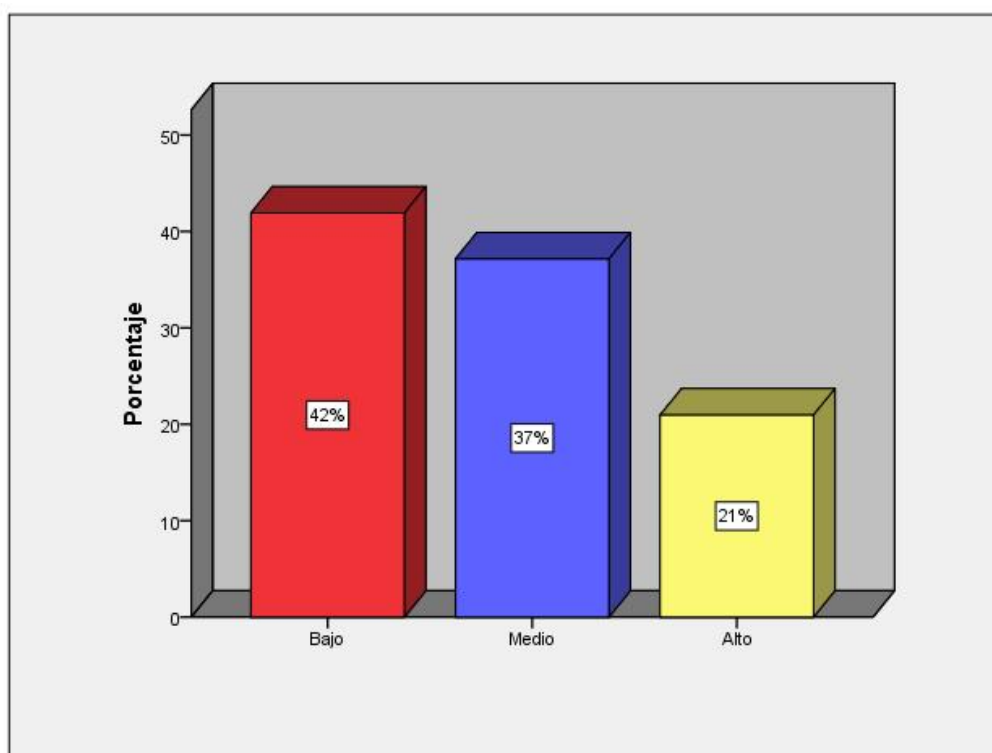
**Figura 2.** Automedicación con fármacos relacionados al Covid-19.

En la tabla 3 y figura 2, se observa los niveles de la variable Automedicación con fármacos relacionados al Covid-19, donde el 30% (64) presentan un nivel bajo de automedicación con fármacos; 65% (137) se ubican en un nivel medio y 4% (9) presentan un nivel alto de automedicación.



**Tabla 4.** Uso de medicamentos sin receta

Uso de medicamento sin receta	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	88	42%
Medio	78	37%
Alto	44	21%
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>

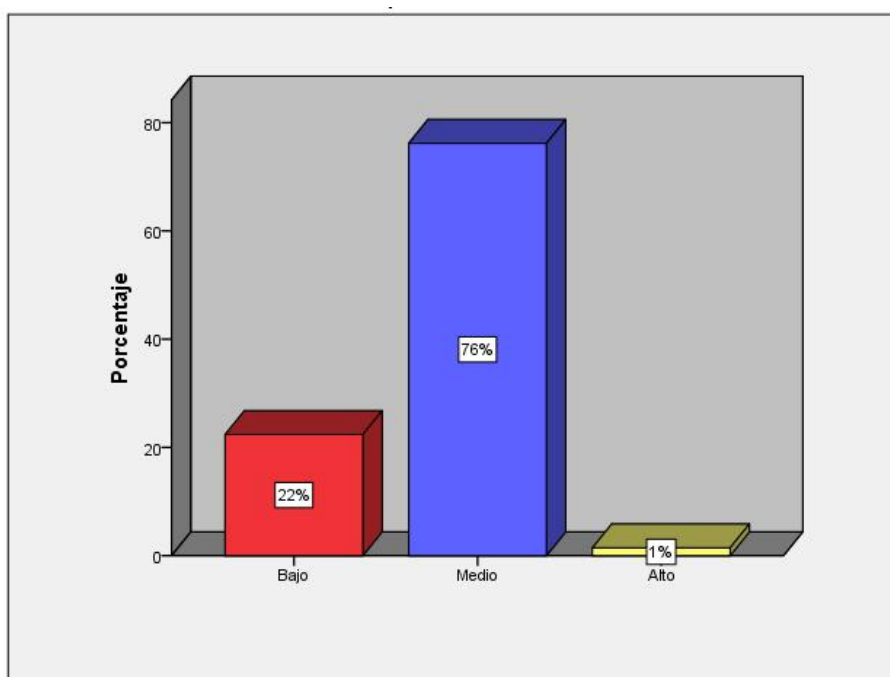


**Figura 3.** Uso de medicamentos sin receta

En la tabla 4 y figura 3, se observa los niveles de la dimensión uso de medicamentos sin receta, donde el 42% (88) presentan un nivel bajo del uso de medicamentos sin receta; 37% (78) se ubican en un nivel medio y 21% (44) presentan un nivel alto.

**Tabla 5.** Motivos para automedicarse

Motivos para automedicarse	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	47	22%
Medio	160	76%
Alto	3	1%
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>

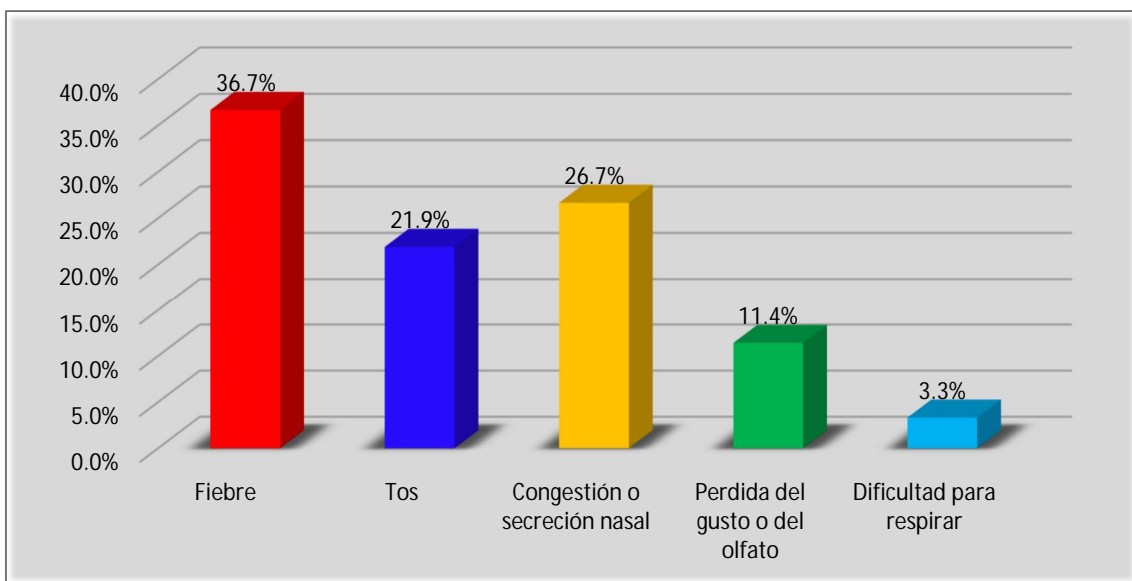


**Figura 4.** Motivos para automedicarse

En la tabla 5 y figura 4, se observa los niveles de la dimensión motivos para auto medicarse relacionados al Covid-19, donde el 22% (47) representan un nivel bajo con motivos para auto medicarse; 76% (160) se ubican en un nivel medio y solo el 1% (3) de usuarios entre 25 a 65 años presentan un nivel alto por motivos para auto medicarse.

**Tabla 6.** Síntomas que presentó antes de automedicarse.

Síntoma	Frecuencia	Porcentajes
Fiebre	77	36.7%
Tos	46	21.9%
Congestión o secreción nasal	56	26.7%
Perdida del gusto o del olfato	24	11.4%
Dificultad para respirar	7	3.3%
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>

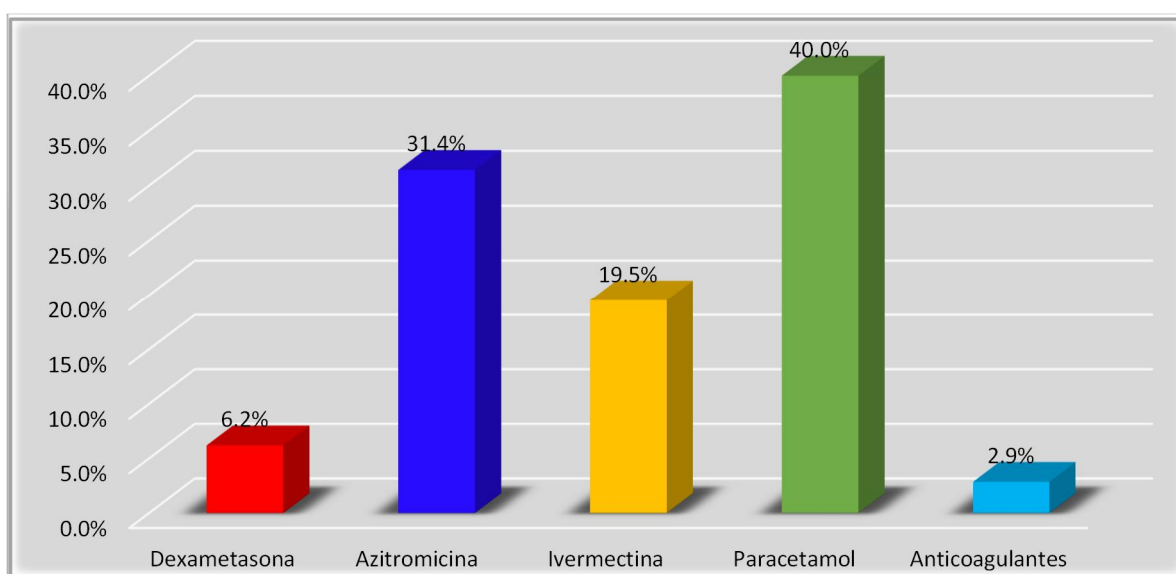


**Figura 5.** Síntomas que presentó antes de automedicarse.

En la tabla 6 y figura 5, se observa que con un 36.7% la fiebre es el síntoma más relevante, seguido del 26.7% quienes presentan congestión nasal y un 21.9% tos.

**Tabla 7.** Fármaco más solicitado.

Fármacos	Frecuencia	Porcentajes
Dexametasona	13	6.2%
Azitromicina	66	31.4%
Ivermectina	41	19.5%
Paracetamol	84	40.0%
Anticoagulantes	6	2.9%
<b>Total</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>



**Figura 6.** Fármaco más solicitado.

En la tabla 7 y figura 6, observamos los fármacos más solicitados, encabezando con un 40% el paracetamol, seguido de la Azitromicina con un 31.4%, y la ivermectina un 19.5% y en menos porcentaje con un 6.2% la dexametasona y un 2.9% los anticoagulantes.

**Tabla 8.** Factores demográficos asociados a la automedicación.

Factores demográficos		Automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años								P valor
		Bajo		Medio		Alto		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Edad	25 a 34 años	38	18%	110	52%	9	4%	157	75%	0,007
	35 a 44 años	18	9%	17	8%	0	0%	35	17%	
	45 a 54 años	3	1%	8	4%	0	0%	11	5%	
	55 a 65 años	5	2%	2	1%	0	0%	7	3%	
	<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>30%</b>	<b>137</b>	<b>65%</b>	<b>9</b>	<b>4%</b>	210	100%	
Sexo	Femenino	32	15%	92	44%	6	3%	130	62%	0,063
	Masculino	32	15%	45	21%	3	1%	80	38%	
	<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>30%</b>	<b>137</b>	<b>65%</b>	<b>9</b>	<b>4%</b>	210	100%	

En la tabla 8, se evaluó la relación entre los factores demográficos asociados a la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19, aplicando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, respecto a la edad se obtuvo el valor de  $p=0,007$  siendo ( $p<0,05$ ), observando que existe relación estadísticamente significativa entre la automedicación con fármacos y la edad.

A diferencia del otro factor demográfico que se obtuvo el valor de  $p=0,063$  ( $p>0,05$ ) es decir; no existe relación estadísticamente significativa entre la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 y el factor demográfico sexo.

Del total de usuarios (210); los que se encuentran en un nivel medio de automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 está representado por un 65% (137); y un 44% (92) está representado por mujeres.

**Tabla 9.** Factores económicos asociados a la automedicación.

Factores económicos		Automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años								P valor
		Bajo		Medio		Alto		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Seguro de salud	SIS	39	19%	65	31%	3	1%	107	51%	0,000
	Es salud	19	9%	31	15%	0	0%	50	24%	
	Otro	3	1%	12	6%	0	0%	15	7%	
	No tiene	3	1%	29	14%	6	3%	38	18%	
	<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>30%</b>	<b>137</b>	<b>65%</b>	<b>9</b>	<b>4%</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>	
Condición laboral	Nombrado	6	3%	3	1%	0	0%	9	4%	0,033
	Contratado	21	10%	54	26%	6	3%	81	39%	
	Independiente	28	13%	54	26%	0	0%	82	39%	
	No trabaja	9	4%	26	12%	3	1%	38	18%	
	<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>30%</b>	<b>137</b>	<b>65%</b>	<b>9</b>	<b>4%</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>	
Ingreso mensual	Menos de 500 soles	17	8%	34	16%	3	1%	54	26%	0,016
	Entre 501 y 1000	11	5%	39	19%	0	0%	50	24%	
	Entre 1000 y 1500	15	7%	29	14%	6	3%	50	24%	
	Más de 1500	21	10%	35	17%	0	0%	56	27%	
	<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>30%</b>	<b>137</b>	<b>65%</b>	<b>9</b>	<b>4%</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>	

En la tabla 9, se evaluó la relación entre los factores económicos asociados a la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19, aplicando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, se obtuvo:

Dado que, el valor de  $p=0,000$  siendo ( $p<0,05$ ), si existe relación estadísticamente significativa entre la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 y el Seguro de salud; de los usuarios de 25 a 65 años que representan una automedicación con un nivel medio el 31% (65) tienen SIS.

Así mismo, dado que el valor de  $p=0,033$  siendo ( $p<0,05$ ), si existe relación estadísticamente significativa entre la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 y la condición laboral; de los usuarios de 25 a 65 años que representa una automedicación con un nivel medio el 52% (108) son contratados e independientes.

También, dado que el valor de  $p=0,016$  siendo ( $p<0,05$ ), si existe relación estadísticamente significativa entre la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 y el ingreso mensual; de los usuarios de 25 a 65 años

que representa una automedicación con un nivel medio el 17% (35) poseen un ingreso mensual mayor a 1500.

**Tabla 10.** Factores culturales asociados a la automedicación.

Factores culturales		Automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años								P valor
		Bajo		Medio		Alto		Total		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Nivel educativo	Ninguno	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0,092
	Primaria	0	0%	5	2%	0	0%	5	2%	
	Secundaria	23	11%	35	17%	0	0%	58	28%	
	Superior técnico	12	6%	42	20%	3	1%	57	27%	
	Superior universitario	29	14%	55	26%	6	3%	90	43%	
	<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>30%</b>	<b>137</b>	<b>65%</b>	<b>9</b>	<b>4%</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>	
Medio de comunicación	Televisión	3	1%	11	5%	0	0%	14	7%	0,007
	Radio	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	
	Internet	42	20%	73	35%	9	4%	124	59%	
	Periódico	3	1%	0	0%	0	0%	3	1%	
	Experiencia de otras personas	16	8%	53	25%	0	0%	69	33%	
	<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>30%</b>	<b>137</b>	<b>65%</b>	<b>9</b>	<b>4%</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>	
Conocimiento sobre el COVID-19	Deficiente	0	0%	2	1%	0	0%	2	1%	0,598
	Regular	54	26%	110	52%	6	3%	170	81%	
	Óptimo	10	5%	25	12%	3	1%	38	18%	
	<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>30%</b>	<b>137</b>	<b>65%</b>	<b>9</b>	<b>4%</b>	<b>210</b>	<b>100%</b>	

En la tabla 10, se evaluó la relación entre los factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19, aplicando la prueba de Chi-cuadrado de Pearson.

Se obtuvo el valor  $p=0,092$  siendo ( $p>0,05$ ), no existe relación estadísticamente significativa entre la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 y el nivel educativo; de los usuarios de 25 a 65 años que representa un nivel medio de automedicación el 26% (55) forman parte de los usuarios con superior universitario.

Dado que el valor de  $p=0,007$  siendo ( $p<0,05$ ), si existe relación estadísticamente significativa entre la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 y el medio de comunicación; de los usuarios de 25 a

65 años que representa un nivel medio de automedicación el 35% (73) forman parte de los usuarios que utilizan principalmente el internet.

También, dado que el valor de  $p=0,598$  siendo ( $p>0,05$ ), no existe relación estadísticamente significativa entre la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 y el conocimiento sobre la enfermedad; de los usuarios de 25 a 65 años que representa un nivel medio de automedicación el 52% (110) forma parte del grupo que posee regular conocimiento sobre el COVID-19.



## IV. DISCUSIÓN

### IV.1. Discusión de resultados

La automedicación es una situación problemática que afecta a millones de habitantes en todo el mundo, más aún en tiempos de pandemia, como el que provocó el COVID-19. El siguiente trabajo de investigación permitió conocer los factores de riesgo asociados a la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en la botica FarmaSaludPerú, San Juan de Lurigancho de enero a marzo 2022.

Los resultados que se han obtenido tras la realización de este estudio, respecto a los datos demográficos, observamos que del 100% de usuarios que estaban conformados por (210), el mayor porcentaje de ellos se encontraban en el rango de 25 y 34 años de edad (75%), a comparación del grupo conformado por los que tienen 55 y 65 años (3%); el 62% de usuarios son de sexo femenino; luego de asociar el factor demográfico con la automedicación encontramos que este se encuentra en un nivel medio. Estos resultados se asemejan con el estudio realizado por Altamirano et al. (2020) <sup>30</sup>, quienes reportan que un 80% de participantes tienen entre 20 y 35 años y que en su mayoría está conformado por el sexo femenino, del total de sus participantes refieren que el 81% se automedican. Sosa J, (2019) <sup>33</sup>, indica que el 85,7% de la población se automedica, que el 68% lo conforman los adultos jóvenes y que el 67% son mujeres, a diferencia de Miñan et al. (2020) <sup>36</sup> que la automedicación se da con un 53.1% en el sexo masculino. Esta comparación nos da el indicio que existe relación tanto en la edad y el sexo respecto a la automedicación, siendo las personas más jóvenes que acuden a la obtención de fármacos sin receta, y que eventualmente son las mujeres las que más se automedican.

En cuanto al factor económico el 51% cuentan con el SIS, el 18% no cuenta con ningún tipo de seguro y el 39 % trabajan de forma contratada. Asociando este factor, los que cuentan con el SIS (65%) presenta un nivel medio de automedicación, 12.8% menos al 52.2% encontrado por Miñan et al. (2020) <sup>36</sup>. Altamirano et al. (2020) <sup>30</sup>, encontró que los participantes que cuentan con el SIS el 45% se automedican y que solo el 15% cuentan con trabajo formal. Finalmente coincidimos con Miñan et al. (2020) <sup>36</sup>, quienes refieren que uno de los motivos

por lo que se automedican es el factor económico en un (34.9%), a comparación de lo encontrado por nuestra investigación (65%).

Respecto al factor cultural el 43% de los usuarios de la botica FarmaSaludPerú tienen estudios universitarios, coincidiendo con Canales et al. (2018) <sup>34</sup>, quienes demuestran que el mayor porcentaje de su población (52%) cuentan con estudios superiores y que representa el 66.6% que compran fármacos sin receta, a comparación de Calla et al. (2018) <sup>35</sup>, quienes demuestran que de su población los que mayor se automedican en tiempos de COVI-19, son las personas que no cuentan con una profesión. En nuestros usuarios el 59% refiere que utiliza el internet, y el 33 % toma las experiencias de otras personas para la práctica de automedicación con fármacos relacionados al COVID-19. coincidiendo con Ayala et al. (2020) <sup>31</sup>, que refiere que más del 40% de su población se orienta a través del internet, a diferencia de Miñan et al. (2020) <sup>36</sup>, quienes refieren que el 59.6% reciben información directamente del farmacéutico.

Nuestro estudio revela que el 81 % de los usuarios de la botica, manejan un conocimiento regular sobre la enfermedad, en comparación a Ochonga et al. (2020) <sup>32</sup>, quienes dan a conocer que el 90% de su población manejan un conocimiento optimo sobre el COVID-19, esto debido a que su población está conformada por trabajadores de la salud y que de igual manera practican la automedicación (60.4%).

En cuanto a los síntomas más frecuentes por lo que acuden a la botica, un 36.7% es la fiebre, 27% la congestión nasal y 22% por dolor de garganta, porcentaje menor a lo hallado por Miñan et al. (2020) <sup>36</sup>, quienes determinan que un 65.5% lo hacen por cefalea y un 42.1% por dolor de garganta, así como Altamirano et al. (2020) <sup>30</sup> quienes demuestran que el mayor porcentaje de su población presentan cefalea, rinorrea, tos y diarrea, esto desencadena acudir a los establecimientos farmacéuticos sin ninguna receta previa.

El fármaco de mayor uso en la automedicación de los usuarios es el paracetamol (40%), seguido de la Azitromicina (31.4%), y en menos porcentaje (19%) la ivermectina, comparado a lo encontrado por Ayala et al. (2020) <sup>31</sup>, quienes indican que el 53% compran analgésicos y el 22,8% antigripales, mientras que Miñan et al. (2020) <sup>36</sup>, demuestran en su estudio que la Azitromicina es el fármaco de mayor uso con un 4.9%. Finalmente, la frecuencia de

automedicación con fármacos relacionados al COVID-19, representa un nivel medio con un 65%, a comparación de Sosa J, (2019) <sup>33</sup>, quien refiere que el 85.7% de su población se automedica.

## IV.2. Conclusiones

- La frecuencia de automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 se presenta en un nivel medio con un 65% y respecto al conocimiento sobre la enfermedad encontramos un nivel regular con un 81%.
- Los factores demográficos que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 está conformado por los usuarios entre 25 a 34 años representado por un 52%, 44 % son mujeres y ambos representa un nivel medio de automedicación.
- Los factores económicos que influyen en la automedicación son el seguro de salud, de las cuales un 31% de usuarios cuentan con el SIS y un 52 % tienen una condición laboral de contratados e independientes, encontrándose dicho factor en un nivel medio de usuarios que se automedican.
- Los factores culturales que influyen en la automedicación es el nivel educativo, representado por los que cuentan con estudios superior universitarios en un 26%, esto representa el nivel medio de automedicación con fármacos relacionados al covid-19.
- El medio de comunicación que más influye en la automedicación de los usuarios de la botica FarmaSaludPerú es el internet con un 59%, seguido de los que siguen las experiencias de otras personas con un 33%.

### **IV.3. Recomendaciones**

- Se requiere que las instituciones de salud tanto públicas como privadas establezcan campañas de concientización acerca de la enfermedad del COVID-19 y las consecuencias de una automedicación sin una evaluación médica y un diagnóstico previo.
- Los Químicos Farmacéuticos deben participar de forma continua en la promoción de una responsable medicación, tanto en su personal técnico que son los que muchas veces se encuentra en una botica; o a la población en general.
- Se recomienda sensibilizar a la población estudiantil sobre la automedicación y las graves consecuencias que esto puede tener, con el fin de crear conciencia y conocimientos sobre el uso correcto de los medicamentos relacionados al COVID-19.
- Aconsejar a los usuarios de las boticas no tomar fármacos por cuenta propia, ya sea porque lo vimos en una página de internet o porque un conocido nos contó su experiencia, haciéndoles saber que cada organismo es distinto y los efectos no son iguales.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS [Internet]. Ginebra: OMS; 2016 [citado el 24 de nov 2021] Disponible en: <http://www.msh.org/inrud>
2. Baos V. Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. Rev Med Clin(Barc) 2016;24(6) Disponible en: <https://www.msccbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/doc/201606-2.pdf>
3. Huaroto F, Reyes N, Huaman K, Bonilla C, Curisinche M, Carmona G, et al. Intervenciones Farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19). An. Fac. med (Lima) 2020;81(1) Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832020000100071](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000100071)
4. Organización Mundial de la Salud. La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años. [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado el 25 de nov 2021] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>
5. Cecilia M, García J, Atucha. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Rev Educ Méd (Esp) 2018;19(5):277-82. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-avance-la-automedicacion-estudiantes-del-grado -S1575181317301432>
6. Yao F y Nkrumak J. La automedicación entre mujeres embarazadas en dos Municipios de la Región Central de Ghana. Health Care for Women International. [Internet] 2020; [Citado el 06 de febrero de 2021]; 40(10) Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/07399332.2020.1716235?scroll=top&needAccess=true>
7. Araia Z, Gebregziabher K, Mesfun B. Self medication practice and associated factors among students of Asmara College of Health Sciences, Eritrea: A cross sectional study. J Pharm Policy Pract. BioMed Central; 2019;12(1) Disponible en: <https://jopp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40545-019-0165-2>

8. Almeida M, Romeo H, Córdova J, Morales M, Sevilla P. Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias de un municipio mexicano. Rev Univ CCSS. Mex. [Internet] 2020. [Citado el 25 de nov 2021]. Disponible en: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1573/1187>
9. González F, Jiménez L, Cantarero I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Rev Educ Medica (Colom). 2020;22(3):124-129. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300103>
10. Urrunaga D, Benites A, Mezones E. Factors associated with self-medication in users of drugstores and pharmacies in Peru : an analysis of the National Survey on User Satisfaction of Health Services, ENSUSALUD 2015. F1000Research [Internet]. 2020 [Citado el 25 de nov 2021]; 8(23). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7001751/pdf/f1000research-8-24287.pdf>
11. Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos. 43% de limeños se automedica y pone en riesgo su salud [Internet]. MINSA. 2015 [Citado el 25 de nov 2021]; Disponible en: <https://tinyurl.com/dr3z55r2>
12. Julcarima E y Lima N. Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita-Lima 2020. [Tesis] para optar el título profesional de químico farmacéutico. Universidad Roosevelt de Huancayo. Facultad de ciencias de la salud. Huancayo; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSE VELT/244>
13. Mejía R, Rodríguez F, Garay L, Enríquez M, Moreno A, Huaytan K, et al. Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. Rev cubana Invest Biomed. 2020; 39(2) Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002020000200001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000200001&lng=es).
14. Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo. [Online].; 2016 [Citado el 25 de nov 2021]. Disponible en: [http://www.who.int/topic/risk\\_factors/es/](http://www.who.int/topic/risk_factors/es/)
15. Machado J, Echeverri L, Londoño M, Moreno P, Ochoa S, Ruiz J. Social, cultural and economic factors associated with self-medication. Rev Bioméd (colomb) 2014;34(58) Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012041572014000400011&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012041572014000400011&script=sci_abstract&tlng=es)

16. Cuenca C, Osorio M, Pastor J, Peña G, Torres L. Aspectos económicos y de salud en tiempos de cuarentena por Covid 19 en población peruana, año 2020. Rev. Fac. Med. Hum. 2020;20(4) Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000400630](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400630)
17. Vera T. Validación de un instrumento sobre factores sociales, económicos y culturales asociados a la automedicación en menores de cinco años. Publicado [Internet] 2020;7(26) Disponible en: <https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/2148>
18. International Pharmaceutical Federation, World Self-Medication Industry. Declaración conjunta por La Federación Farmacéutica y Industria Mundial de la automedicación responsable. Automedicación Responsable [Internet]. 2008 [Citado el 25 de nov 2021]; Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/database\\_file4.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/database_file4.pdf)
19. Tobón F, Montoya S, Orrego M. Automedicación familiar, un problema de salud pública Rev Educ med. 2018;19(2)122-127. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505>
20. Ruiz Á, Pérez A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev. Cienc. Salud. 2011;9(1) Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732011000100007](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732011000100007)
21. Lam E, León A, León K, Llamo G, López R, Luzuriaga E, et al. Bases moleculares de la patogénesis de Covid-19 y estudios in silico de posibles tratamientos farmacológicos. Rev. Fac. Med. Hum. 2021;21(2) Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000200417&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000200417&script=sci_arttext)
22. Deng Q, Peng J. Characteristics of and Public Health Responses to the Coronavirus Disease 2019 Outbreak in China. J Rev Clin Med. 2020; 9(2) Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_nlinks&pid=S2227-4731202000040035000003&lng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S2227-4731202000040035000003&lng=en)



23. Zavala E, Salcedo J. Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú. Rev Acta méd. Perú. 2021;21(3) Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172020000300393](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000300393)
24. Farfán M, Abraham Espinoza A. Análisis preliminar in silico de azitromicina con proteínas humanas relacionadas al SARS-CoV-2. Rev. perú. med. exp. salud pública. 2020;37(2) Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172646342020000200383](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342020000200383)
25. Luque J, Pareja A. Seguridad y eficacia de ivermectina en tiempos de COVID-19. Rev Horiz. Med. 2021;21(1) Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727558X2021000100009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727558X2021000100009)
26. Bernal E, López A, Salazar M, Gómez E, Camacho P. Hidroxicloroquina para manejo de infección por SARS-CoV-2. Acta Med Colomb 2020; 45(3) Disponible en: [http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v45n3/es\\_0120-2448-amc-45-03-28.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v45n3/es_0120-2448-amc-45-03-28.pdf)
27. Díaz E, Amézaga R, Vidal P, Escapad M, Suberviola B, Serrano A, et al. Tratamiento farmacológico de la COVID-19: revisión narrativa de los Grupos de Trabajo de Enfermedades Infecciosas y Sepsis (GTEIS) y del Grupo de Trabajo de Transfusiones Hemoderivados (GTTH). Rev Med Int. 2021;45(2):104-12. Disponible en: <https://www.medintensiva.org/es-pdf-S0210569120302473>
28. Cotrina R, Sisniegas C. Trombopprofilaxis en paciente hospitalizado por Sars-Cov-2. Rev. Cuerpo Med. HNAAA. 2021;14(1) Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S222747312021000100014](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222747312021000100014)
29. Pareja A, Luque J. Alternativas terapéuticas farmacológicas para COVID-19. Rev Horiz. Med. 2020;20(2) Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727558X2020000200013](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727558X2020000200013)
30. Altamirano V, Rodríguez A, Hauyón K, Mansilla E, Matamala F, Maury E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev. Cub. Sal Púb. 2020;45(1) Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1189>

31. Ayala N, Urizar A, Duré M, Benegas G, Figueredo D, Espínola J, et al. Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina. Rev Discov Med. 2020;4(1):21-30. Disponible en: <https://www.revdiscovermedicine.com/index.php/inicio/article/view/211>
32. Onchonga D. Trends study on the interest in self-medication during the 2019 novel coronavirus (COVID-19). Rev. Saudi Pharm J SPJ. 2020;28(7): 903–904. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7299852/>
33. Sosa J. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH“12 de agosto” San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019. [Tesis] para optar el título profesional de químico farmacéutico. Universidad María Auxiliadora. Facultad de ciencias de la salud; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/227>
34. Canales A. Características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de la Molina, 2018. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Privada San Juan Bautista. Escuela Profesional de Medicina Humana. 2018. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/105/TESIS%20FINAL%20CANALES%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Calla H. Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2018. [Tesis] para optar el Título Profesional de Químico-Farmacéutico. Universidad Wiener. Facultad de farmacia y bioquímica. 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1468/TITULO%20%20Calla%20Calla,%20Hermelinda%20Mar%C3%ADa.pdf?sequence=1>
36. Miñan A, Conde A, Calderon D, Cáceres D, Peña A, Donoso P. Associated factors to self-medication with drugs related to COVID-19 in health science students from a peruvian city. Rev Univ CCSS. Mex. [Internet] 2020. [Citado el 02 de dic 2021]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>
37. The Belmont Report. Principios Éticos y recomendaciones para la protección de las personas objeto de la experimentación. 2014 [citado el 05 de dic 2021]; Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

## **ANEXOS**

## ANEXO A: Técnica e instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS AL COVID-19		
Presentación: Buenos días/tardes somos bachiller de la carrera Farmacia y Bioquímica de la universidad María Auxiliadora, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es Identificar los factores de riesgo que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú en San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.		
<b>I. Datos demográficos.</b>		
1. Edad: .....		
2. Sexo:	a) Femenino	b) Masculino
<b>II. Automedicación con fármacos relacionados al COVID-19.</b>		
<b>II.1. Conocimiento de la enfermedad:</b>		
3. ¿Para usted, qué es el COVID-19?		
a) Una enfermedad causada por un virus b) Una enfermedad causada por una bacteria c) Una enfermedad creada en un laboratorio d) No sabe		
4. Los siguientes son síntomas del COVID-19, EXCEPTO:		
a) Fiebre b) Tos seca c) Dolor de garganta  d) Pérdida de gusto y/o olfato e) Rash cutáneo		
5. ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición del COVID-19 y el desarrollo de síntomas?		
a) 2 - 14 días b) 2 -7 días c) 7 - 14 días d) 7 -21 días e) N.A		
6. ¿Cuál es el mecanismo de transmisión del COVID-19?		
a) De persona a persona por gotículas que salen de la nariz o boca de la persona infectada, al toser, estornudar o hablar. b) Al tocar objetos o superficies contaminadas y luego tocarse la boca, nariz o los ojos. c) Todas las anteriores d) No sabe		

7. ¿Cuáles son las medidas para reducir el riesgo de contraer COVID-19?		
a) Uso de mascarillas cubriendo boca y nariz b) Higiene de manos c) Mantener un metro y medio de distanciamiento social d) Todas las anteriores e) No sabe		
8. ¿Cuál cree usted que es el tratamiento para el COVID-19?		
a) Ivermectina b) Hidroxicloroquina c) Azitromicina d) Solo se da tratamiento sintomático si lo requiere (ejemplo: Paracetamol) e) No sabe		
9. De esta población ¿Quién representa el menor riesgo para COVID-19?		
a) Hipertensos b) Diabéticos c) Obesos d) Adulto mayor e) Niños		
<b>II.2. Automedicación:</b>		
10. ¿Ha dado positivo para COVID-19?		
a) Si	b) No	c) No sabe
11. ¿Desde que inició la Pandemia por COVID-19, Ud. alguna vez se ha automedicado con algún medicamento relacionado a la enfermedad?		
a) Si	No	
12. ¿Quién fue la persona que le indicó la automedicación?		
a) Familiares b) Vecinos	c) farmacéutico d) iniciativa propia	
13. ¿Cuántas veces se automedicó con algún fármaco relacionado al COVID-19?		
a) 1 vez	b) 2 veces	c) Más de 2 veces
14. ¿Cuál fue el síntoma más común por lo que usted se automedicó pensando tener COVID-19?		
a) Fiebre b) Tos c) Congestión o secreción nasal	d) Pérdida del gusto o del olfato e) Dificultad para respirar	
15. ¿Qué terapia utilizó frente a la enfermedad por COVID-19?		
a) Terapia farmacológica b) Terapia tradicional c) Ambas terapias d) No se automedicó		

16. ¿Cuál fue el fármaco solicitado por usted en la botica? (puede marcar varios)			
a) Dexametasona		d) Paracetamol	
b) Azitromicina		e) Anticoagulantes	
c) Ivermectina			
17. Si también opto por la terapia tradicional indique que utilizó			
a) Hiervas (eucalipto, matico)			
b) Miel de abeja			
c) Minerales como el zinc, magnesio			
d) Vitamina C			
18. ¿Cuál fue el motivo por el que se automedicó?			
a) Porque no tuve posibilidades de acudir a un médico			
b) Porque desconfío de los médicos			
c) Por temor al contagio			
d) Por temor a contagiar a otros			
e) Por falta de tiempo para acudir a una consulta			
<b>III. Factores de riesgo</b>			
<b>III.1. Nivel económico</b>			
19. ¿Presenta usted algún tipo de seguro de salud?			
a) SIS	b) Essalud	c) Otro	d) No tiene
20. Su condición laboral es:			
a) Nombrado			
b) Contratado			
c) Independiente			
d) No trabaja			
21. Su promedio de ingreso mensual es de:			
a) Menos de 500 soles			
b) Entre 501 y 1000			
c) Entre 1000 y 1500			
d) Más de 1500			
<b>III.2. Nivel cultural:</b>			
22. ¿cuál es su nivel máximo de estudios que culminó?			
a) Ninguno		d) Superior técnico	
b) Primaria		e) Superior universitario	
c) Secundaria			
23. ¿Qué medio elige usted para tener conocimiento del fármaco a tomar?			
a) Televisión		d) Periódico	
b) Radio			

c) Internet		e) Experiencia de otras personas	
24. ¿Usted cree que las indicaciones médicas de fármacos son seguras?			
a) Si b) No c) Algunas veces d) los médicos no saben de esta enfermedad			
25. ¿Es más fácil acudir a la farmacia y comprar medicamentos para el COVID-19 que ir al médico?			
a) Si	b) No	c) A veces	d) No sabe
26. ¿Es mejor tomar remedios naturales que comprar en la botica?			
a) Si	b) No	c) A veces	d) No sabe
27. ¿El COVID-19 es una mentira de los médicos para vender más medicamentos?			
a) Si	b) No	c) No sabe	

**ANEXO B:** Matriz de Consistencia.

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>
¿Cuáles son los factores de riesgos asociados a la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú en San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022?	Identificar los factores asociados que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú en San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.	Existen múltiples factores asociados que repercuten en la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú en San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>
¿Cuáles son los factores demográficos que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID 19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022?	Determinar los factores demográficos que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.	Los factores demográficos contribuyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.



<p>¿Cuáles son los factores económicos que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID 19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022?</p>	<p>Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID 19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.</p>	<p>Los factores económicos favorecen la automedicación con fármacos relacionados al COVID 19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.</p>
<p>¿Cuáles son los factores culturales que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID 19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022?</p>	<p>Determinar los factores culturales que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID 19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.</p>	<p>Los factores culturales influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID 19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022.</p>
<p><b>PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO</b></p>		
<p>Encuestas</p>		

**ANEXO C:** Operacionalización de las variables.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	N° DE ÍTEMS	VALOR
Independiente Factores de riesgo asociados a la Automedicación	Condiciones o situaciones que favorecen o impulsan a que una persona adquiera y consuma medicamentos por su propia cuenta.	Situaciones que impulsan a los usuarios de la botica Farmasaludperu a consumir medicamentos relacionados al COVID-19	Factores demográficos	Edad	Nominal	1	25 – 65 años
				Sexo	Nominal	2	Masculino femenino
			Factores económicos	Seguro de salud	Nominal	19	SIS ESSALUD Otros Ninguno
				condición laboral	Nominal	20	Nombrado Contratado Independiente no trabaja
				Ingreso mensual	Nominal	21	<500 soles Entre 501 -1000 Entre 1000 - 1500 >1500 Ninguno
Nivel educativo	Ordinal	22	Primaria Secundaria				

			Factores culturales	Medio de comunicación	Nominal	23	Sup. técnico Sup. universitario Televisión Radio Internet Periódico Experiencias
				Conocimiento sobre el COVID-19	Nominal	3 – 9,24	Si No
Dependiente Automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años.	La automedicación es la acción por medio del cual un individuo identifica por sí mismo sus enfermedades o algunos síntomas y los mitiga con medicamentos.	Adquisición y consumo de medicamentos relacionados al COVID-19 por los usuarios de la botica Farmasaludperú	Uso de medicamentos sin receta	Tipo de Medicamento	Nominal	16	Dexametasona Azitromicina Ivermectina Paracetamol Anticoagulantes
				Terapia tradicional	Nominal	17	Si/No
				Cuántas veces se auto medicó	Nominal	10-13,18	1 vez 2 veces >2 veces
				Fácil acceso	Nominal	25	Si/No
			Motivos para automedicarse	Síntomas por los que se automedicó	Nominal	14	Fiebre, Tos Congestión Pérdida de gusto

**ANEXO D:** Carta de aprobación del proyecto del establecimiento farmacéutico para la ejecución del proyecto de tesis.

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

**SOLICITO:** Autorización para realizar trabajo de investigación.

Lima, 18 de diciembre del 2021

**Sr: Luis Yhair Antayhua Ramirez**

Administrador del establecimiento farmacéutico FarmaSaludPerú.

Yo Luis Yhair Antayhua Ramírez con DNI N° 70804065 y Jenifer Erika Medina Pérez con DNI N° 46760052, bachilleres de la carrera de FARMACIA Y BIOQUÍMICA, de la Universidad María Auxiliadora, mediante la presente solicitud y con el debido respeto, nos dirigimos a usted para informarle que es de nuestro interés realizar el siguiente trabajo de investigación "FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS AL COVID-19 EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMASALUDPERU, SAN JUAN DE LURIGANCHO, ENERO A MARZO DEL 2022", para ello solicitamos su colaboración en la obtención de datos para el desarrollo de la investigación antes mencionada, la cual se realiza con fines netamente de estudios.

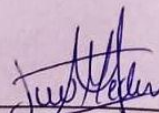
Se agradece su colaboración y su sinceridad:

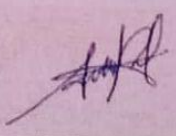
Yo Antayhua Ramirez Luis Yhair con DNI N° 70804065

Autorizo para que los solicitantes estudiantes, realicen la aplicación de las encuestas a los usuarios de la Botica FarmaSaludPerú del cual soy el administrador y me comprometo a brindar las facilidades necesarias, así como la comunicación a los usuarios de nuestra Botica.

  
Luis Yhair Antayhua Ramirez  
DNI 70804065

Firma del administrador

  
Firma de la investigadora

  
Firma del investigador

## ANEXO E: Consentimiento informado.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Los investigadores: Jenifer Erika Medina Pérez identificada con DNI: 46760052 y Luis Yhair Antayhua Ramírez identificado con DNI: 70804065, bachilleres en Farmacia y Bioquímica. Con fines de obtener nuestro título profesional estamos realizando una investigación denominada: "Factores de riesgo asociados a la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica FarmaSaludPerú, San Juan de Lurigancho, enero a marzo del 2022".

A usted se le ha invitado a participar en el siguiente estudio de investigación, cabe resaltar que dicha participación es de manera libre y voluntaria. Para esto vamos a emplear un cuestionario, el cual usted procederá a responder una vez que se le haya brindado toda la información correspondiente al estudio.

Se le pedirá que proceda a firmar el consentimiento, garantizando en todo momento su confidencialidad.

Yo \_\_\_\_\_

Identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_ autorizo a los investigadores para que se me considere como parte de dicho estudio.

\_\_\_\_\_

**ANEXO F:** Fichas de validación de los cuestionarios.

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**Ficha de validación del cuestionario**

<b>Título del Proyecto de Tesis:</b> FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS AL COVID-19 EN USUARIOS DE 25 A 65 AÑOS DE LA BOTICA FARMASALUDPERU SAN JUAN DE LURIGANCHO DE ENERO A MARZO DEL 2022.	
<b>Tesistas</b>	Luis Yhair Antayhua Ramírez Jenifer Erika Medina Pérez

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

<b>PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR</b>	<b>Porcentaje (%) de aprobación</b>						
	<b>&lt; 50</b>	<b>50</b>	<b>60</b>	<b>70</b>	<b>80</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?						X	

**SUGERENCIAS**

- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?  
Ninguno
- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?  
Ninguno
- ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?  
Ninguno

**Fecha:** 19 de Diciembre de 2021

**Validado por:** Dr. Héctor Alexander Vilchez Cáceda

**Firma:**



**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**Ficha de validación del cuestionario**

<b>Título del Proyecto de Tesis:</b> FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS AL COVID-19 EN USUARIOS DE 25 A 65 AÑOS DE LA BOTICA FARMASALUDPERU SAN JUAN DE LURIGANCHO DE ENERO A MARZO DEL 2022.	
<b>Tesistas</b>	Luis Yhair Antayhua Ramírez Jenifer Erika Medina Pérez

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						X	
¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?						X	

**SUGERENCIAS**

¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

Ninguna

¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Ninguna

¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Ninguna

**Fecha:** 14 de diciembre de 2021

**Validado por:** Dra. Rosa Danitza Moyano Legua

**Firma:**



**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**Ficha de validación del cuestionario**

<b>Título del Proyecto de Tesis:</b> FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS AL COVID-19 EN USUARIOS DE 25 A 65 AÑOS DE LA BOTICA FARMASALUDPERU SAN JUAN DE LURIGANCHO DE ENERO A MARZO DEL 2022.	
<b>Tesistas</b>	Luis Yhair Antayhua Ramírez Jenifer Erika Medina Pérez

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						X	
¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							X

**SUGERENCIAS**

¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

Ninguno

¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

Ninguno

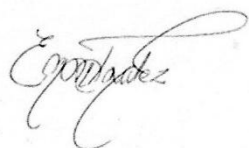
¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Ninguno

**Fecha:** 14 de Diciembre de 2021

**Validado por:** Mg. Enrique Montanez Mercado

**Firma:**





**ANEXO G:** Evidencias fotográficas del trabajo de campo.



