



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON
AINES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN PERSONAS
ADULTAS QUE ACUDEN AL MERCADO VIRGEN DEL
CARMEN-CALLAO, MARZO - ABRIL 2022**

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

AUTORES:

Bach. CONTRERAS BANCES, ROSA NATALIA

<https://orcid.org/0009-0002-0951-5222>

Bach. ROJAS GALLEGOS, YANETT WENDY

<https://orcid.org/0009-0003-7339-7336>

ASESOR:

Mg. EDGARD LUIS COSTILLA GARCÍA

<https://orcid.org/0000-0002-1221-7237>

Lima – Perú

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **ROSA NATALIA CONTRERAS BANCES**, con DNI **72551518**, en mi condición de autora de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título profesional de “Químico Farmacéutico”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **5%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 23 días del mes de mayo del año 2023.



ROSA NATALIA CONTRERAS BANCES
DNI: 72551518



EDGARD LUIS COSTILLA GARCIA
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 11394

MG. EDGARD LUIS COSTILLA GARCIA
DNI: 40069261

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

1 Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174- 2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **YANETT WENDY ROJAS GALLEGOS**, con DNI **47949377**, en mi condición de autora de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título profesional de “Químico Farmacéutico”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**² que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **5%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 23 días del mes de mayo del año 2023.



YANETT WENDY ROJAS GALLEGOS
DNI: 47949377



EDGARD LUIS COSTILLA GARCIA
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P 11324

MG. EDGARD LUIS COSTILLA GARCIA
DNI: 40069261

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

² Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174- 2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

TESIS NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON AINES

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

3%

2

Submitted to Ministerio de Defensa

Trabajo del estudiante

1%

3

Submitted to COLEGIO NACIONAL
EXPERIMENTAL AMBATO

Trabajo del estudiante

1%

4

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Dedicatoria

A Dios por permitirme haber llegado a esta etapa en mi formación profesional y a la fuerza que me brindó para culminar este proyecto. A mi madre por todo el esfuerzo, apoyo incondicional y por la confianza que siempre ha depositado en mí, gracias por siempre estar a mi lado, quiero compartir este logro contigo.

A mi padre que está en el cielo cuidándome y guiándome por el lado del bien, por su inmenso amor, por estar presente en cada etapa de mi vida, por cada una de sus palabras de motivación con quien estaré eternamente agradecida, esto es por él y para él.

Rosa Natalia Contreras Bances

A mis padres por la fortaleza que necesitaba para no rendirme y de la misma manera a mis hermanos que han sido pieza fundamental en este proceso.

Ellos me han motivado día a día, a no cansarme y seguir luchando por lo que quiero y aunque esto no acaba, gracias a ellos está siendo más fácil.

Yanett Wendy Rojas Gallegos

Agradecimiento

En primer lugar, a Dios por ser pieza primordial en este proceso y ser nuestra guía para no rendirnos ante los obstáculos que se nos ha presentado en el camino.

Un agradecimiento especial a la Universidad María Auxiliadora por permitirnos seguir con nuestro objetivo que es obtener nuestro título profesional. De igual manera a nuestro asesor Mg. Edgard Costilla García, por guiarnos y transmitir su conocimiento y lograr que cumplamos una meta.

A las personas del mercado Virgen del Carmen – Callao por su valiosa colaboración, que hicieron posible nuestro estudio.

INDICE GENERAL

1. I. INTRODUCCIÓN	1
2. II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	5
2.1. Enfoque y diseño de la investigación.	5
2.2. Población, muestra y muestreo	5
2.3. Criterios de inclusión:	6
2.4. Criterios de exclusión:.....	6
2.5. Variables de investigación.....	6
2.6. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	7
2.7. Instrumento	7
2.8. Plan metodológico para la recolección de datos.	7
2.9. Procesamiento del análisis estadístico.....	8
2.10. Aspectos éticos.	8
3. III. RESULTADOS	9
3.1. Confiabilidad de la Encuesta.....	9
3.2. Aspectos demográficos	10
3.3. Distribución de respuestas a las preguntas de la encuesta	12
3.4. Estadística Descriptiva	37
4. IV. CONCLUSIONES.....	55
5. IV. DISCUSIONES.....	57
6. V. RECOMENDACIONES	61
7. VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
8. ANEXOS.....	70
ANEXO A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	70
ANEXO B. Matriz de consistencia	72
ANEXO C: Operacionalización de las Variables.....	74
ANEXO D: Carta de aprobación de la Universidad para la ejecución del Proyecto de Tesis	78
ANEXO E: Carta de aprobación del establecimiento.....	79
ANEXO F: Consentimiento Informado.	81
ANEXO G: Evidencias de Trabajo de Campo.....	85

ANEXO H: Fichas de Validación del Cuestionario.....	86
ANEXO I: Croquis del establecimiento.	89

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Estadísticas de fiabilidad para el "Nivel de Conocimiento en AINES"	9
Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad para el "Nivel de Automedicación en AINES"	9
Tabla 3. Tabla de distribución por género	10
Tabla 4. Tabla de distribución por rango de edad	10
Tabla 5. Tabla de distribución por grado de instrucción	11
Tabla 6. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 1.....	12
Tabla 7. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 2.....	14
Tabla 8. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 3.....	15
Tabla 9. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 4.....	16
Tabla 10. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 5.....	17
Tabla 11. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 6.....	18
Tabla 12. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 7.....	19
Tabla 13. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 8.....	20
Tabla 14. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 9.....	21
Tabla 15. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 10.....	22
Tabla 16. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 11.....	23
Tabla 17. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 12.....	24
Tabla 18. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 13.....	25
Tabla 19. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 14.....	26
Tabla 20. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 15.....	27
Tabla 21. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 16.....	28
Tabla 22. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 17.....	29
Tabla 23. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 18.....	30
Tabla 24. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 19.....	31
Tabla 25. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 20.....	32
Tabla 26. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 21.....	33
Tabla 27. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 22.....	34
Tabla 28. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 23.....	35
Tabla 29. Rango de Nivel de Conocimiento	37
Tabla 30. Nivel de Conocimiento.....	37

Tabla 31. Relación entre el Nivel de Conocimiento y el Factor social (Género).....	38
Tabla 32. Relación entre el Nivel de Conocimiento y el Factor social (Rango de edad)	40
Tabla 33. Relación entre el Nivel de Conocimiento y el Factor social (Grado de Instrucción).....	41
Tabla 34. Rango de Nivel de Automedicación.....	43
Tabla 35. Nivel de Automedicación	43
Tabla 36. Relación entre el Nivel de Automedicación y el Factor económico (Seguro de salud).....	44
Tabla 37. Relación entre el Nivel de Automedicación y el Factor económico (Porcentaje de Ingresos)	46
Tabla 38. Correlación de la Variable 1 y Variable 2	49
Tabla 39. Correlación entre la Variable 1 y Objetivo 1	50
Tabla 40. Correlación entre la Variable 2 y Objetivo 2	52
Tabla 41. Correlación entre la Variable 1 y el Indicador 9.....	53
Tabla 42. Correlación entre la Variable 1 y el Indicador 1	54

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Porcentaje de distribución por género.....	10
Figura 2. Porcentaje de distribución por rango de edad.....	11
Figura 3. Porcentaje de distribución por grado de instrucción.....	12
Figura 4. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 1.....	13
Figura 5. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 2.....	14
Figura 6. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 3.....	15
Figura 7. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 4.....	16
Figura 8. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 5.....	17
Figura 9. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 6.....	19
Figura 10. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 7.....	20
Figura 11. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 8.....	21
Figura 12. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 9.....	22
Figura 13. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 10.....	23
Figura 14. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 11.....	24
Figura 15. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 12.....	25
Figura 16. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 13.....	26
Figura 17. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 14.....	27
Figura 18. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 15.....	28
Figura 19. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 16.....	29
Figura 20. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 17.....	30
Figura 21. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 18.....	31
Figura 22. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 19.....	32
Figura 23. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 20.....	33
Figura 24. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 21.....	34
Figura 25. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 22.....	35
Figura 26. Porcentaje de distribución de las respuestas a la pregunta 23.....	36
Figura 27. Porcentaje del Nivel de Conocimiento.....	38
Figura 28. Porcentaje del Nivel de Conocimiento en relación al Factor social (Género)	39

Figura 29. Porcentaje del Nivel de Conocimiento en relación al Factor social (Rango de edad)	40
Figura 30. Porcentaje del Nivel de Conocimiento en relación al Factor social (Grado de Instrucción).....	42
Figura 31. Porcentaje de Nivel de Automedicación.....	44
Figura 32. Porcentaje del Nivel de Automedicación en relación al Factor económico (Seguro de Salud)	45
Figura 33. Porcentaje del Nivel de Automedicación en relación al Factor económico (Porcentaje de Ingresos)	46

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y automedicación con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

Materiales y métodos: Investigación de enfoque cualitativo y diseño no experimental de corte transversal. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario de 23 preguntas aplicados a una muestra significativa. Para el análisis de datos se utilizó el SPSS con estadísticos descriptivos, prueba de confiabilidad y correlación de variables.

Resultados: Existe una relación significativa entre el factor social y el nivel de conocimiento: hay una correlación negativa moderada entre el nivel de conocimiento y rango de edad ($r=-0.388$) y una correlación positiva fuerte entre el nivel de conocimiento y grado de instrucción ($r= 0,772$). También hay una relación significativa entre el factor económico y el nivel de automedicación, una correlación positiva fuerte entre el nivel de automedicación y el tipo de seguro de salud ($r=0,919$) y una correlación positiva fuerte entre nivel de automedicación y el porcentaje de ingresos ($r=0,807$). Las redes sociales son los medios de comunicación donde las personas adquieren mayor información acerca de los AINES (80.9%).

Conclusiones: Existe una relación indirectamente proporcional entre el nivel de conocimiento y el nivel de automedicación con AINES en tiempos de COVID-19. Además, el nivel de conocimiento de las personas que acuden al mercado Virgen del Carmen – Callao es bajo (72.3%), mientras que el nivel de automedicación es alto (61.3%).

Palabras claves: Conocimiento, AINES, Automedicación, COVID-19.

ABSTRACT

Objective: to determine the relationship between the level of knowledge and self-medication with NSAIDs in times of COVID-19 in adults who go to the Mercado Virgen del Carmen-Callao, March-April 2022.

Materials and methods: research with a qualitative approach and non-experimental cross-sectional design. For data collection, a questionnaire of 23 questions applied to a significant sample was used. For the data analysis, the SPSS was used with descriptive statistics, reliability test and correlation of variables.

Results: There is a significant relationship between the social factor and the level of knowledge: there is a moderate negative correlation between the level of knowledge and age range ($r=-0.388$) and a strong positive correlation between the level of knowledge and level of education ($r = 0.772$). There is also a significant relationship between the economic factor and the level of self-medication, a strong positive correlation between the level of self-medication and the type of health insurance ($r=0.919$) and a strong positive correlation between the level of self-medication and the percentage of income. ($r=0.807$). Social networks are the means of communication where people acquire more information about NSAIDs (80.9%).

Conclusions: there is an indirectly proportional relationship between the level of knowledge and the level of self-medication with NSAIDs in times of COVID-19. In addition, the level of knowledge of the people who go to the Virgen del Carmen - Callao market is low (72.3%), while the level of self-medication is high (61.3%).

Keywords: Knowledge, NSAID, self-medication, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización mundial de la salud (OMS) indica que la automedicación es la utilización de productos farmacéuticos y naturales sin una orden médica o supervisión de un profesional de la salud, con la finalidad de tratar síntomas o enfermedades agudas o crónicas.¹ La automedicación se da por iniciativa propia y del autocuidado de las personas, este es un conjunto de actividades realizadas por el paciente sin la asistencia adecuada de profesionales de la salud, adquirida de una manera no recomendada.²

Los medicamentos más solicitados y que lleva a la práctica de automedicación, son los analgésicos, antibióticos, antigripales, antitusígenos, digestivos, y si bien es cierto, algunos medicamentos no requieren receta médica, por lo cual es de venta libre y esto desencadena a esta práctica.³ Al no tener el debido conocimiento de esta mala práctica, implica consecuencias no beneficiosas para la salud, desde las más mínimas a las más severas, dependiendo del fármaco y de la respuesta que ocasione en el organismo.⁴

Sin duda alguna, los medicamentos con más demanda durante la pandemia, son los “Antinflamatorios no esteroideos (AINES)”, siendo esta parte de un numeroso grupo de medicamentos donde los efectos adversos y acciones terapéuticas son similares. Los AINES tienen múltiples efectos periféricos y centrales, una gran cantidad de los cuales están “mediados por la inhibición de la síntesis de prostaglandinas (PG)”.⁵

En la actualidad la automedicación es una problemática latente a nivel mundial, por ejemplo en la India se reporta que hay un 58% de automedicación, como resultado de una encuesta realizada en tiempos de SARS-COV-2.⁶ Esta problemática también desencadenó a realizar estudios a estudiantes de áreas de salud ubicados entre África y España, la cual se realizó antes del inicio de la pandemia por COVID-19, y se informó prevalencias entre un nivel de 70% a 91%.⁷ En Lima, el 43 % de las personas se automedican, la mayoría de estas personas acuden primero a una farmacia o botica, mientras que el 57% realizan compras de medicamentos que requieren prescripción según “la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID)”. El uso de estos medicamentos y su selección se ha visto

relacionado a múltiples factores que requieren de la situación económica, cultural y demográfica con el único fin de calmar los síntomas.⁸

Esta problemática ha generado gran importancia en todos aquellos personales de la salud, en contexto de la pandemia, y no solo por las consecuencias y riesgos que traen con su consumo, sino también porque es una práctica que se vuelve más común entre las personas.⁹ La OMS indica que la Ley General Artículo N°26 indica lo siguiente: "Solo los médicos, pueden prescribir medicamentos, los profesionales en obstetricia y cirujanos dentistas pueden recetar dentro del área de su profesión", mientras el artículo N°33 sustenta que "Es el Químico Farmacéutico, responsable de otorgar e informar al paciente sobre todo lo relacionado al uso, dosis y administración del medicamento".¹⁰

El Ministerio de Salud (MINSA), incluso ha intervenido y ha incitado en muchas ocasiones para que la población no siga induciendo a la automedicación, debido a las consecuencias que puede ocasionar a la salud, en la cual algunas pueden ser irreversibles, sin embargo, la población no ha acatado las medidas por múltiples factores, prevaleciendo el factor económico como el más significativo, siguiendo con los factores sociales, políticos, y culturales que inducen a la persona a la facilidad de compra y el uso indiscriminado del medicamento.^{11,12}

En Tacna, en el año 2020, un grupo de estudiantes de medicina recolectaron información de estudiantes en general de ciencias de la salud, la cual dio por resultado, que el 62.2% se automedica por presentar 2 o más síntomas respiratorios, mientras el 51% se automedica al presentar un leve síntoma.¹³

En el Perú, existen diferentes factores que contribuyen a la problemática de la automedicación, sumando la escasa respuesta de parte del Sistema de Salud que tenemos en nuestro país, y considerando que no se cumple la Ley General de Salud N° 26842 la cual se exige un estricto control.¹⁴

Hoy en día, los AINES son los medicamentos de primera opción, por lo mismo que son completos en cuanto a la prescripción, pero muy pocos conocen el comportamiento del medicamento en el organismo, y por la tanto también desconocen sobre sus reacciones adversas y contraindicaciones que deben de tener en cuenta antes de tomarlo, y más aún si no cuentan con la orientación de un

profesional.¹⁵ La falta de información acerca del uso correcto de AINES y la facilidad de encontrar los medicamentos clasificados de “venta libre”; agudizan el problema, y debemos de tomar en cuenta que esta familia como cualquier otra familia de medicamentos pueden ser alarmantes si no se cumple con la prescripción adecuada.^{16,17}

La automedicación de por sí ya representa un acto cotidiano en todo el mundo, y en muchas oportunidades ocasiona efectos no deseados en el paciente, como intoxicación, efectos secundarios, reacciones adversas, interacciones con otros medicamentos, carencia de efectividad al no tomarlo para la patología adecuada, dosis o tiempo de administración adecuado y como el exceso de dosis.¹⁸

El COVID-19, es un nuevo virus que se encuentra presente a nivel mundial, esta nueva enfermedad ha ocasionado que se declare en estado de emergencia a la mayoría de países; su rápida propagación ha generado miedo en toda la población y el temor al contagio ha aumentado el nivel de automedicación.¹⁹ Cabe recalcar que este virus no solo ha generado miedo, sino ha generado preocupación, afectando la salud mental en la población en general, en especial en las personas vulnerables, y esto ha influenciado para que las personas cambien sus costumbres.²⁰

En el ámbito internacional, Niclós G. (2017) realizó una investigación sobre la “Identificación de factores que influyen en la polimedicación y automedicación”, concluyendo que la polimedicación y automedicación son posiciones que a diario se encuentran en la oficina farmacéutica.²¹

Valdés M, et al. (2018), realizaron una investigación sobre como su desempeño de la “Automedicación puede influir en el adecuado uso de los medicamentos”, dando por concluido que la aportación del “profesional farmacéutico” en la asistencia farmacéutica como una guía sobre efectos de una revisión bibliográfica es altamente importante.²²

De igual forma Alba A, et al. (2020), efectuaron un artículo de investigación para identificar “Las causas de automedicación en estudiantes del área de salud”. En la investigación se identificó que la automedicación es frecuente en estudiantes del área de la salud y las principales causas son falta de tiempo y fácil acceso.²³

En el Perú, también se ha estudiado la problemática. Rosas E, et al (2017), realizaron “La determinación, las características y la prevalencia de la automedicación en cierta población”, concluyendo que hay una “alta prevalencia de automedicación en la población de estudio”.²⁴

Gómez P. (2017), realizó una investigación acerca de la “Determinación de los factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía del Hospital Regional Docente de Trujillo (HRDT)”. En la investigación se determinó que en pacientes ambulatorios por automedicación con AINES hay una asociación entre el sexo, automedicación, ingreso económico mensual, el grado de dolor, consumo de bebidas alcohólicas, los medios de comunicación y la influencia social, en caso contrario no se encuentra asociación entre la edad, actividad física, estado civil y automedicación con AINES.²⁵

Igualmente, Hoyos J. (2017), realizó un estudio de “Determinación de los factores predisponentes a la automedicación en un centro de salud de la ciudad de Huancayo”, dando por concluido que el 77% de las personas que fueron encuestadas se automedican, teniendo como factores culturales y socio – económicos.²⁶

La automedicación es un comportamiento que se origina a nivel mundial y con la emergencia sanitaria del COVID-19, que sigue siendo un problema grave, muchas personas han incurrido a la compra masiva de medicamentos de manera indiscriminada, en muchos casos teniendo desconocimiento sobre los efectos farmacológicos y las reacciones adversas que pueden ocasionar el consumo inadecuado de estos. Este mal comportamiento sigue siendo un problema latente en toda la población y la cual, la misma población propaga, ya sea por miedo a la coyuntura o por el acto que nos ha funcionado en calmar síntomas presentes en algún momento.

Esta investigación se realizó con el conocimiento que se ha adquirido durante la formación profesional, y con el propósito de brindar la información adecuada de los AINES, y las consecuencias que pueden conllevar la automedicación sin el asesoramiento de un profesional de la salud y dar a conocer los efectos adversos, contraindicaciones que conlleva a la población el uso racional.

El objetivo general de nuestra investigación fue: “Determinar la relación que existe entre el Nivel de Conocimiento y Automedicación con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022”.

En ese contexto, planteamos como hipótesis general: Existe relación significativa entre el Nivel de Conocimiento y Automedicación con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS.

2.1. Enfoque y diseño de la investigación.

El presente estudio estuvo aplicado a la realidad en un tiempo y población establecido, es de enfoque cualitativo, de tipo descriptivo ya que, en el estudio de las unidades, se recogió datos sin generar cambios en la muestra y correlacional debido a que se identificó el grado de asociación entre ambas variables. El diseño es no experimental de corte transversal porque se analizó datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido. ²⁷

2.2. Población, muestra y muestreo

La población estuvo aplicada a 600 personas de 18-60 años que acuden en tiempos de COVID-19 al Mercado Virgen del Carmen-Callao, durante el periodo marzo-abril 2022, según el libro de actas 2022 del Mercado Virgen del Carmen. Callao.

“Se utilizó la fórmula para poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad de 95% (dos sigmas), con un margen de error 0.05 % donde se desconoce los parámetros poblacionales”.

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

Z: Nivel de confianza
n: Tamaño de muestra

N: Tamaño de la población
p y q: Valores estadísticos de la población (varianza) cuando los parámetros son desconocidos (p=0.5 y q=0.5)
e: Error de estimación (De 0 a 5%)

Reemplazando valores:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 600 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(600 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5} = 234.44$$

Entonces, se consideró una muestra de **235** personas. El muestreo fue NO PROBABILÍSTICO ya que no se seleccionó la muestra al azar.

2.3. Criterios de inclusión:

- Personas adultas entre 18 a 60 años.
- Personas voluntarias que quieren ser parte de la investigación.
- Personas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

2.4. Criterios de exclusión:

- Personas menores de 18 años y mayores de 60 años
- Personas que no quieren formar parte de la investigación.

2.5. Variables de investigación.

Variable independiente: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AINES EN TIEMPOS DE COVID-19.

Definición conceptual: Es la información que la persona tiene en mente, subjetiva como personalizada y que se relaciona con las ideas y los elementos que podrían ser o no útiles.²⁹

Definición operacional: Consiste en el conocimiento básico o total que tiene la persona de los AINES, donde incluye las indicaciones, dosis y duración de tratamiento.

Variable dependiente: NIVEL DE AUTOMEDICACIÓN DE AINES EN TIEMPOS DE COVID-19.

Definición conceptual: Es tomar medicamentos por iniciativa propia o de terceros, sin la orientación de un médico o profesional del caso.²⁸

30

Definición operacional: Consiste en evaluar, los hábitos de las personas en su salud y las acciones que toma para su mejoría. Dicha variable midió el nivel de impacto de automedicación.

2.6. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue una encuesta, que mediante un conjunto de preguntas que se le hace a una muestra significativa de la población de estudio, se obtiene información importante de manera óptima y eficaz.

2.7. Instrumento

El instrumento para recolectar la información fue un cuestionario conformado por 23 preguntas, cuyos datos fueron necesarios para procesarlos de forma veraz, con la cual se midió el nivel de conocimiento y el nivel de automedicación utilizando una escala de Likert.

2.8. Plan metodológico para la recolección de datos.

Para la siguiente investigación de campo se solicitó la carta de presentación correspondiente a la Universidad María Auxiliadora dirigida al presidente del mercado Virgen del Carmen-Callao.

Previa a la encuesta, se programó los días y horas en los que se realizó la visita al mercado Virgen de Carmen - Callao.

La primera parte se enfocó en indagar los aspectos demográficos de la población de estudio (Género, Rango de edad y Grado de Instrucción).

La segunda parte se dividió en 23 preguntas para marcar. Estas preguntas estuvieron relacionadas a nuestras variables, con el fin de

medir el Nivel de Conocimiento y el Nivel de Automedicación de las personas que acuden al mercado Virgen del Carmen- Callao.

Para la medición del Nivel de Conocimiento se consideró la siguiente escala: Nivel de Conocimiento Bajo, Nivel de Conocimiento Medio y Nivel de Conocimiento Alto.

Para la medición del Nivel de Automedicación se consideró la siguiente escala: Nivel de Automedicación Bajo, Nivel de Automedicación Medio y Nivel de Automedicación Alto.

2.9. Procesamiento del análisis estadístico.

Mediante la ejecución de porcentajes sobre el conocimiento y automedicación se realizó un programa estadístico SPSS V26 y hojas de cálculo de Microsoft Excel 2016. Se analizaron las sumas totales de cada característica y se representó en un porcentaje exacto. Asimismo, utilizamos el Modelo Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad de nuestro instrumento (encuesta); y el Modelo de correlación de Pearson para determinar la correlación entre las variables.

2.10. Aspectos éticos.

Estos aspectos son basados a partir de los principios bioéticos, de beneficencia, justicia y no maleficencia.

Principio de autonomía: consideramos este principio, ya que nosotros como tesistas no influenciamos en los participantes, comprendiendo la importancia de su participación y de que sus respuestas reflejen la realidad.

Principio de beneficencia: Tiene la finalidad prevenir el daño y respecto a este principio, se hizo de conocimiento a las personas sobre los efectos no deseados. Nuestro estudio estuvo orientado en beneficio de las personas.

Principio de no maleficencia: Aplicamos este principio ya que no infringimos en daños intencionales por diversos factores a las personas. Se les informó a los encuestados que su participación no atentará a su salud.

Principio de justicia: Aplicamos este principio que está basado en la ética del investigador en el campo de estudio; la población que se encuestó fue tratada con igualdad, dejando de lado la discriminación.

III. RESULTADOS

3.1. Confiabilidad de la Encuesta

Utilizamos el Análisis de Fiabilidad Modelo Alfa de Cronbach del Software SPSS, para calcular la confiabilidad de nuestro instrumento (encuesta).

Para la variable: “Nivel de Conocimiento de AINES”, consideramos las preguntas del 1 al 9.

Tabla 1. Estadísticas de fiabilidad para el "Nivel de Conocimiento en AINES"

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.926	9

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 01 se observa que el coeficiente Alfa de Cronbach para las preguntas del 1 al 9 es 0.926, y es mayor a 0.7 (mínimo valor aceptable), los que nos muestra que nuestro instrumento es consistente y confiable.

- Para la variable: “Nivel de Automedicación en AINES”, consideramos las preguntas del 10 al 23.

Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad para el "Nivel de Automedicación en AINES"

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.965	14

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 02 se observa que el coeficiente Alfa de Cronbach para las preguntas del 10 al 23 es 0.965, y es mayor a 0.7 (mínimo valor aceptable), los que nos muestra que nuestro instrumento es consistente y confiable.

3.2. Aspectos demográficos

Tabla 3. Tabla de distribución por género

Género				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	Masculino	85	36,2	36,2
	Femenino	150	63,8	63,8
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

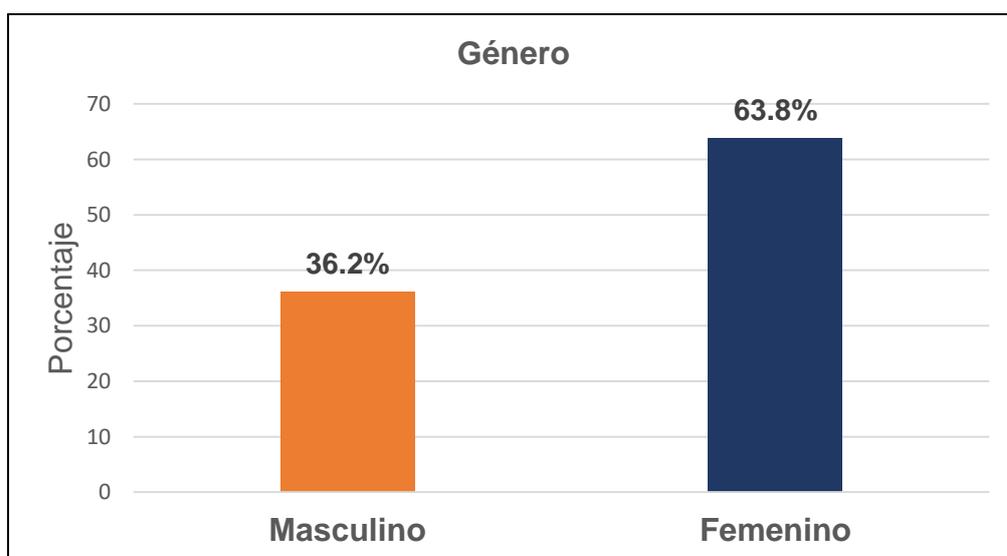


Figura 1. Porcentaje de distribución por género

Fuente: Elaboración Propia

En la Tabla 3 y Figura 1, se muestra que el 63.8% de las personas que asisten al Mercado Virgen del Carmen – Callao son del género femenino y el 36.2% son del género masculino.

Tabla 4. Tabla de distribución por rango de edad

Rango de Edad				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	18 a 30	53	22,6	22,6
	31 a 45	97	41,3	41,3
	46 a 60	85	36,2	36,2
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

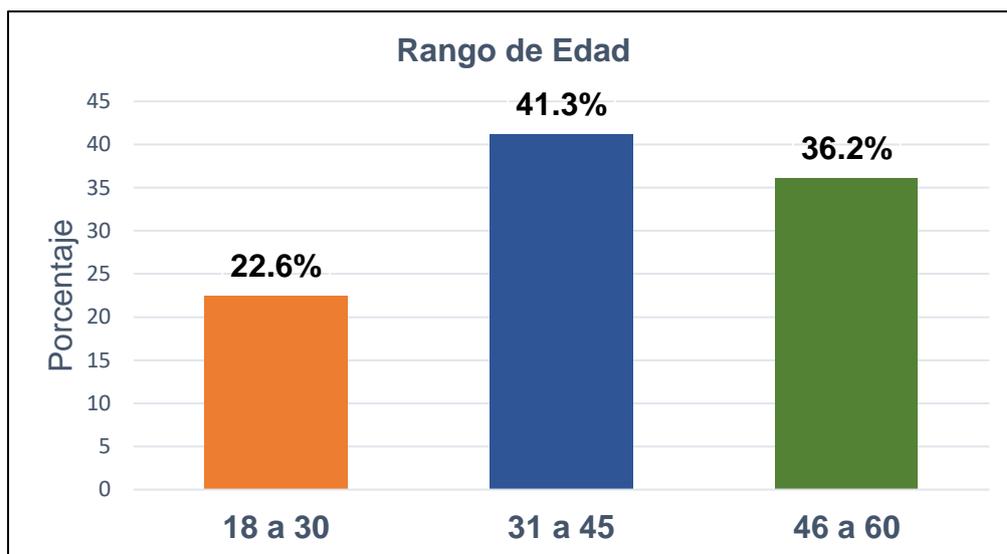


Figura 2. Porcentaje de distribución por rango de edad

Fuente: Elaboración Propia

En la Tabla 4 y Figura 2, se muestra que las personas que asisten al Mercado Virgen del Carmen – Callao, que tienen edades entre los 18 a 30 años representan el 22.6%, los que tienen edades entre 31 a 45 años representan el 41.3%, y los que tienen edades entre los 46 a 60 años representan el 36.2%.

Tabla 5. Tabla de distribución por grado de instrucción

Grado de Instrucción				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	Primaria	55	23,4	23,4
	Secundaria	92	39,1	39,1
	Técnico	57	24,3	24,3
	Universitaria	31	13,2	13,2
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

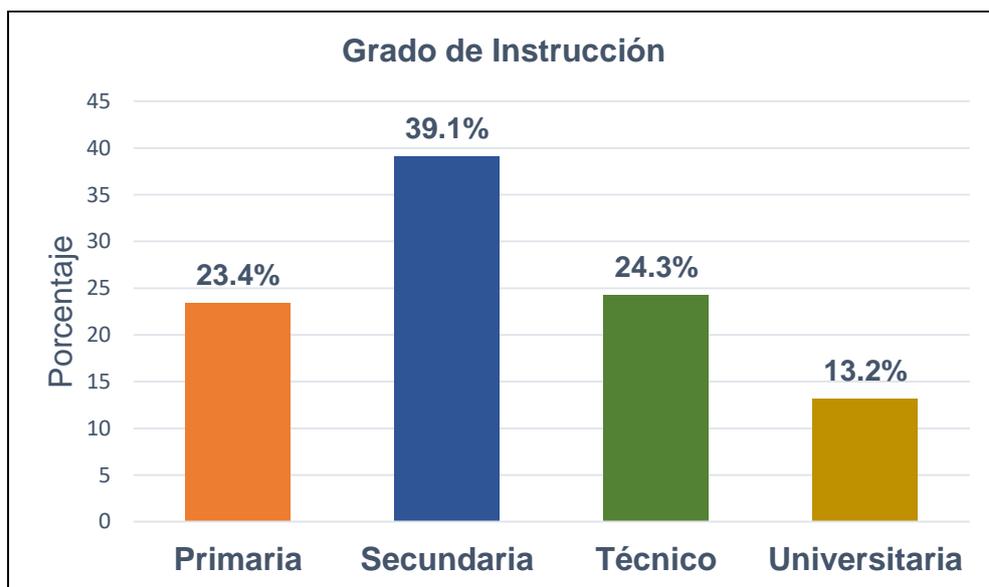


Figura 3. Porcentaje de distribución por grado de instrucción

Fuente: Elaboración Propia

En la Tabla 5 y Figura 3, se muestra que las personas que asisten al Mercado Virgen del Carmen – Callao, el 23.4% tienen grado de instrucción primaria, el 39.1% tienen grado de instrucción secundaria, el 24.3% tienen grado de instrucción técnico superior y el 13.2% tienen grado universitario o superior.

3.3. Distribución de respuestas a las preguntas de la encuesta

Tabla 6. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 1

1. Según su conocimiento, ¿Qué es un AINE?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido (%)
Válido	Desconozco	150	63,8	63,8
	Antibiótico	30	12,8	12,8
	Antihistamínico	25	10,6	10,6

	Analgésico/ Antitinflamatorio	30	12,8	12,8
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

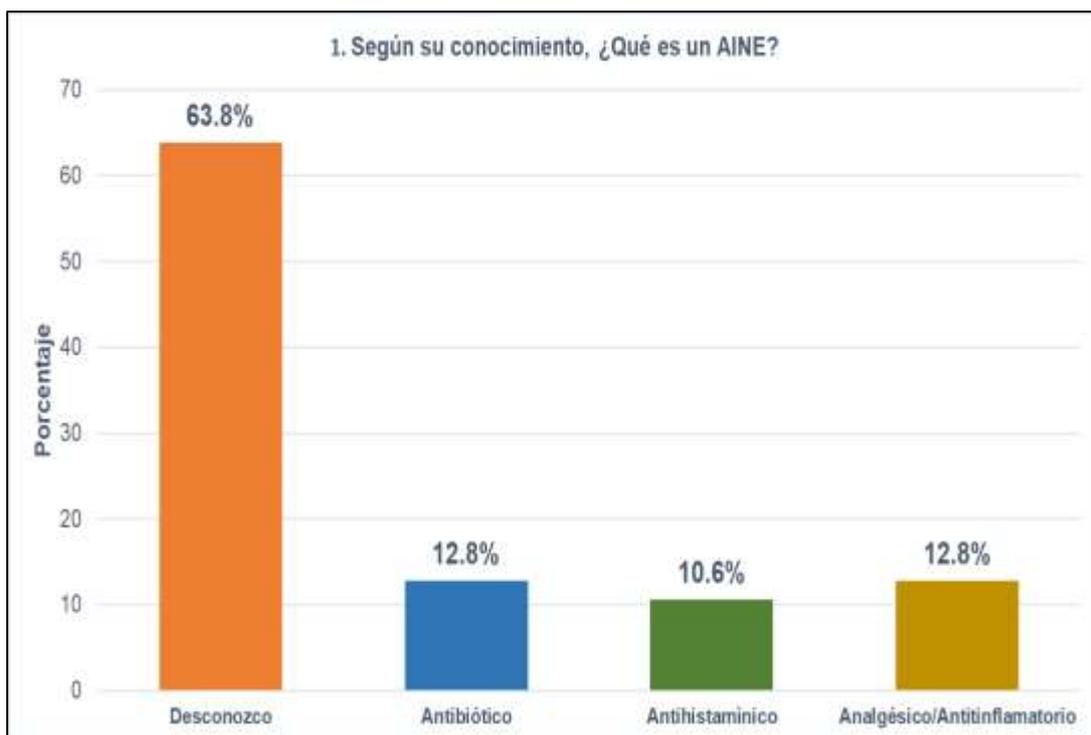


Figura 4. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 1

Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento acerca del concepto que tienen las personas respecto a los AINES. En la Tabla 6 y Figura 4 se muestra que el 63.8% desconoce el concepto de AINES, el 12.8% considera que los AINES son Antibióticos, el 10.6% considera que los AINES son Antihistamínicos y el 12.8% considera que los AINES son Analgésicos/Antinflamatorios.

2. ¿Qué AINES usted conoce?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válid	Desconozco	146	62,1
			Porcentaje válido (%)
			62,1

Celecoxib	36	15,3	15,3
Paracetamol	28	11,9	11,9
Ibuprofeno	25	10,6	10,6
Total	235	100,0	100,0

Tabla 7. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 2

Fuente: Elaboración Propia

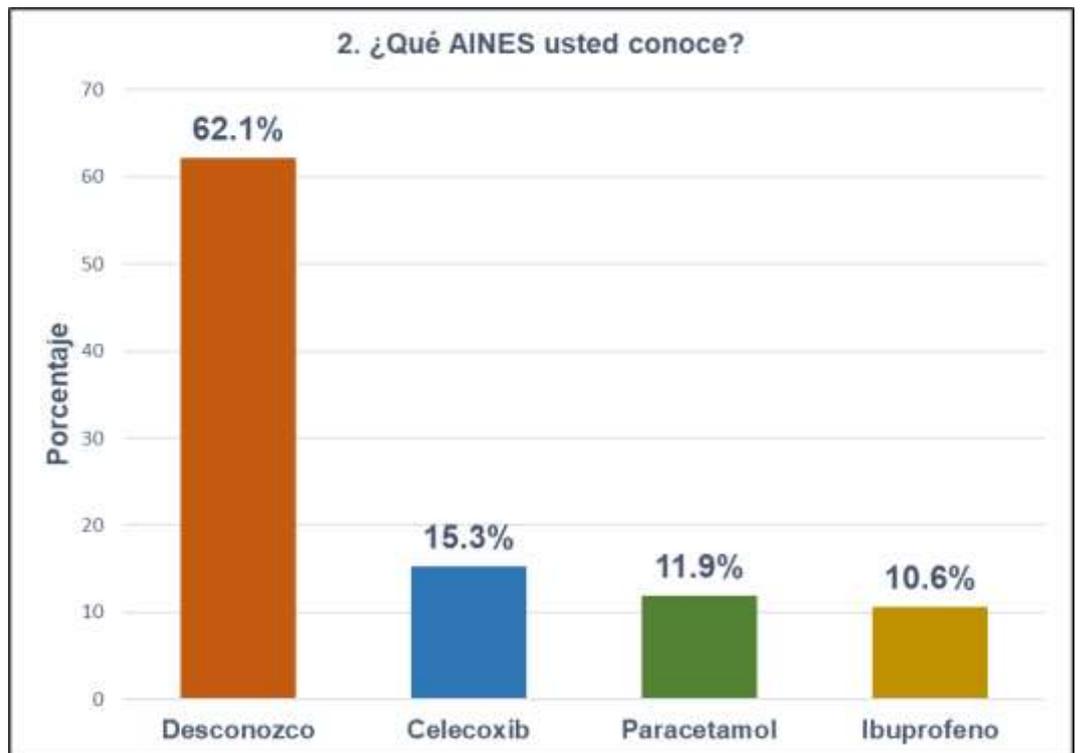


Figura 5. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 2

Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento acerca de los medicamentos más conocidos y si las personas conocen que son un

tipo de AINES. En la Tabla 7 y Figura 5 se muestra que el 62.1% desconoce que los medicamentos que se muestran en la pregunta son un tipo de AINES, el 15.3% considera al Celecoxib como un AINE, el 11,9% considera al Paracetamol como un AINE y el 10.6% considera al Ibuprofeno como un AINE.

Tabla 8. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 3

3. Según su conocimiento, ¿Qué dolencia se puede tratar con los AINES?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	Desconozco	150	63,8	63,8
	Dolor e inflamación	45	19,1	19,1
	Gripe	25	10,6	10,6
	Alergia	15	6,4	6,4
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

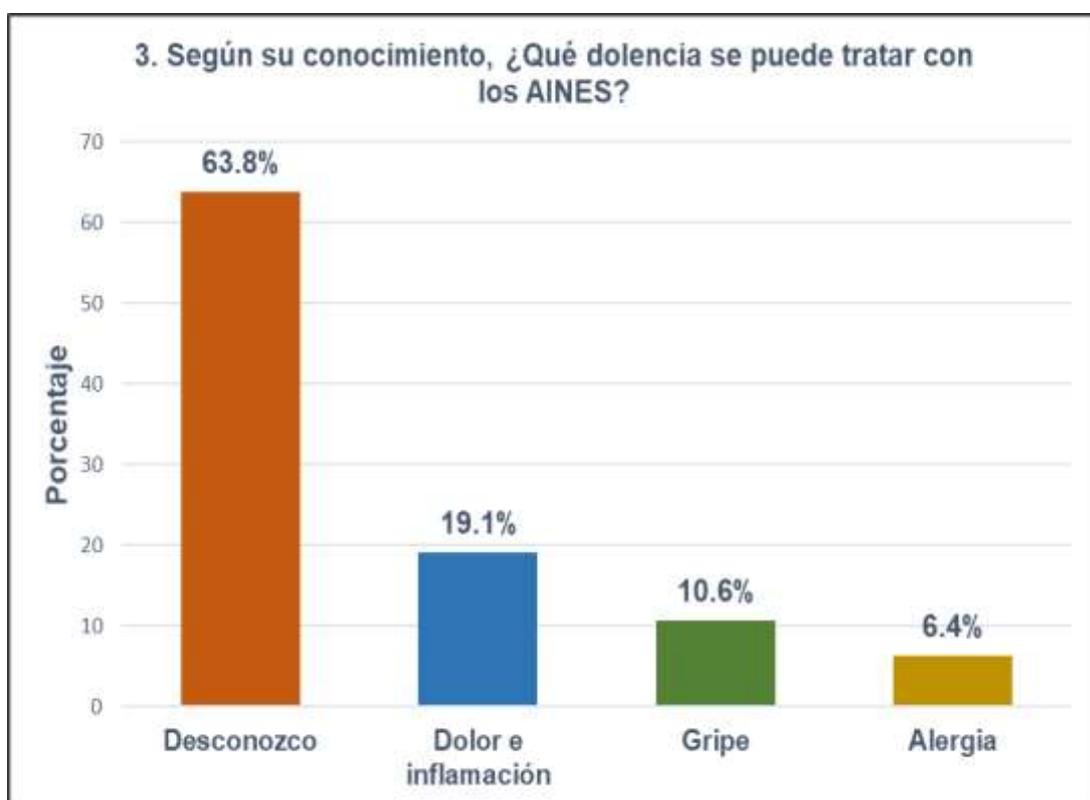


Figura 6. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 3

Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento de las personas respecto a las indicaciones terapéuticas de los AINES. En la Tabla 8 y Figura 6 se muestra que el 63.8% no tiene conocimiento sobre las indicaciones terapéuticas de los AINES, el 19.1% considera que los AINES están indicados para aliviar el dolor e inflamación, el 10.6% considera que los AINES están indicados para aliviar la gripe, y el 6.4% considera que los AINES están indicados para aliviar la alergia.

Tabla 9. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 4

4. ¿Conoce usted las contraindicaciones de los AINES?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	NO	203	86,4	86,4
	SI	32	13,6	13,6
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

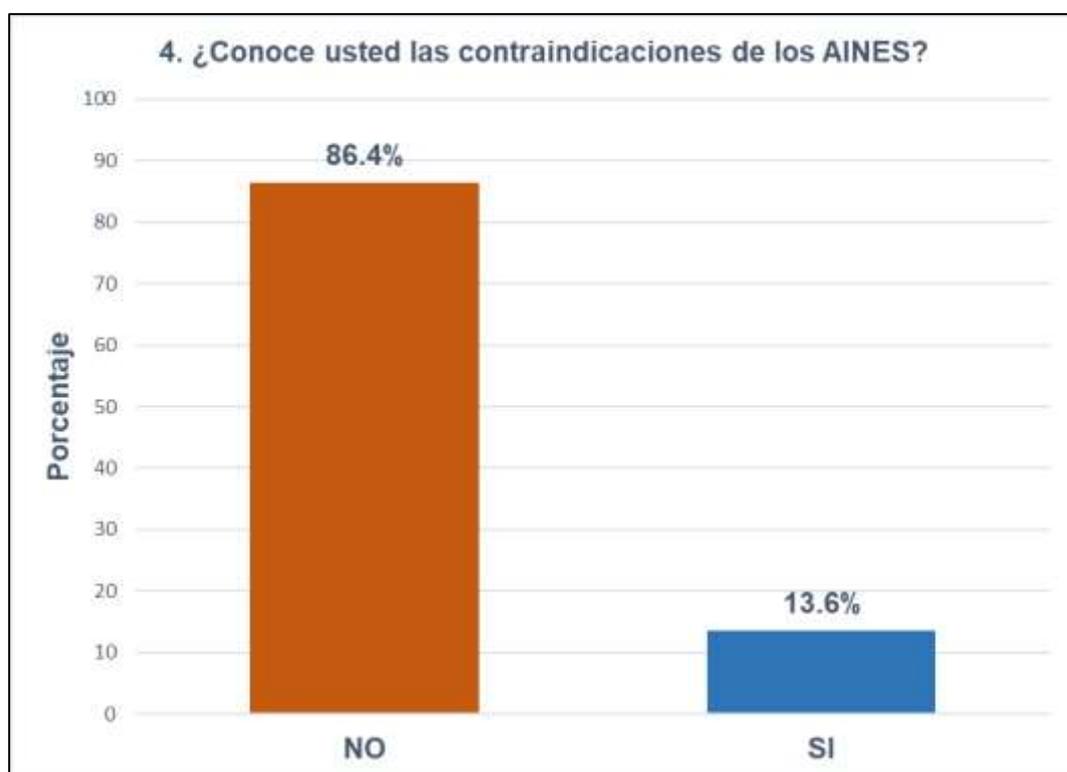


Figura 7. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 4

Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento de las personas respecto a las contraindicaciones de los AINES. En la Tabla 9 y Figura 7 se muestra que el 86.4% no tiene conocimiento de las contraindicaciones de los AINES, y el 13.6% si tiene conocimiento de las contraindicaciones de los AINES.

Tabla 10. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 5

5. ¿Sabía usted que los AINES no se puede administrar con algunos medicamentos debido a que puede ocasionar efectos adversos?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	NO	190	80,9	80,9
	SI	45	19,1	19,1
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

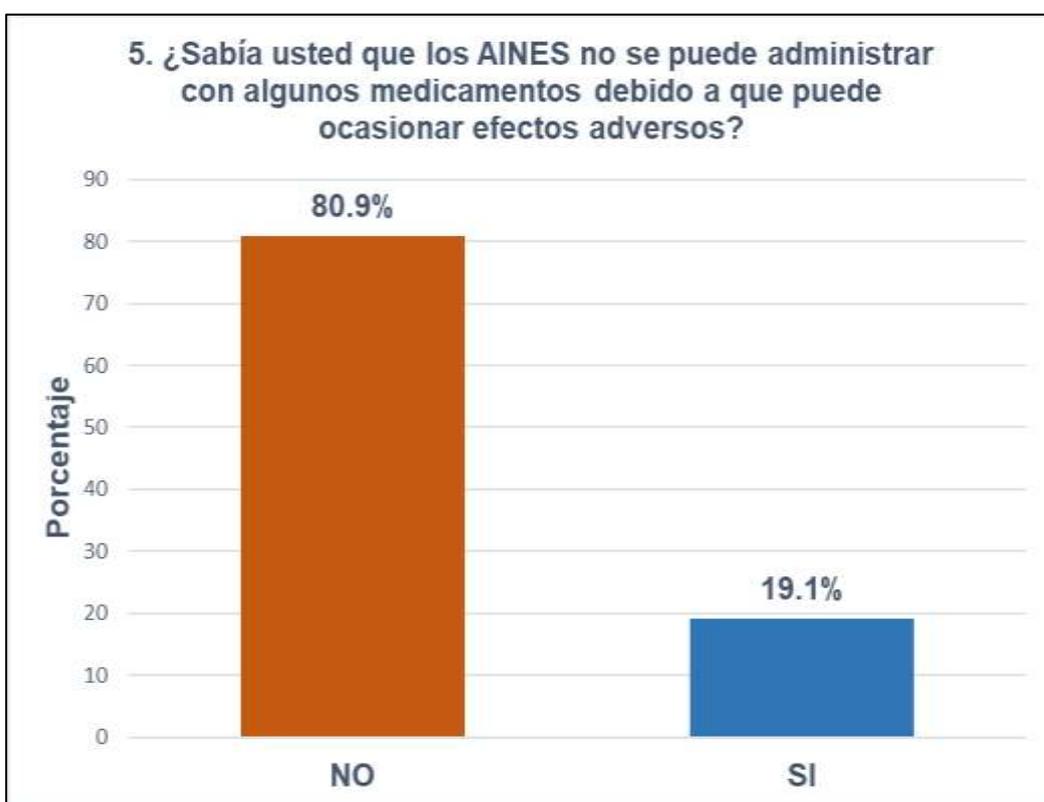


Figura 8. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 5

Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento de las personas respecto a las interacciones medicamentosas de los AINES. En la Tabla 10 y Figura 8 se muestra que el 80.9% no tiene conocimiento sobre que medicamentos no se le puede administrar conjuntamente con los AINES, y el 19.1% si tiene conocimiento sobre que medicamentos si se le puede administrar conjuntamente con los AINES.

Tabla 11. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 6

6. ¿Conoce usted la dosificación de un AINE?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	NO	195	83,0	83,0
	SI	40	17,0	17,0
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

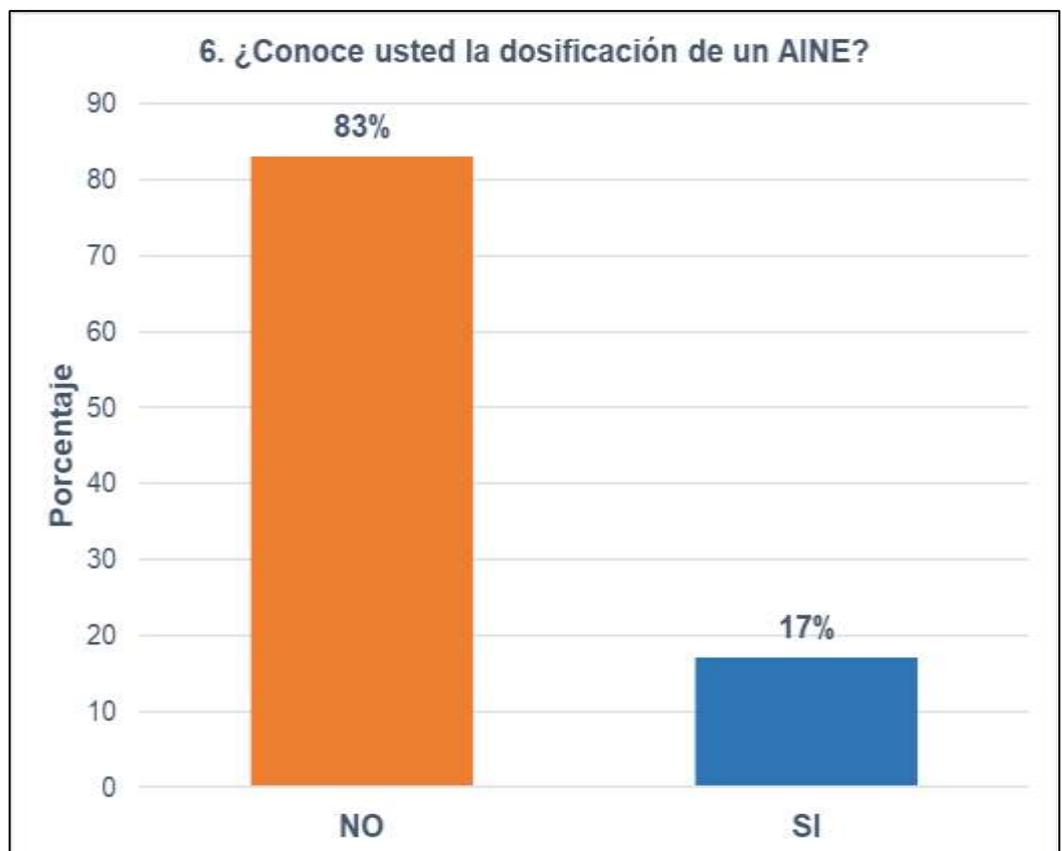


Figura 9. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 6
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento de las personas respecto a la dosificación de los AINES. En la Tabla 11 y Figura 9 se muestra que el 83% no tienen conocimiento sobre la dosificación de los AINES, y el 17% si tienen conocimiento sobre la dosificación de los AINES.

Tabla 12. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 7

7. ¿Sabía usted, que el uso prolongado de los AINES puede ocasionar daño en la mucosa gástrica (gastritis, úlceras, etc.)?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	NO	205	87,2	87,2
	SI	30	12,8	12,8
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

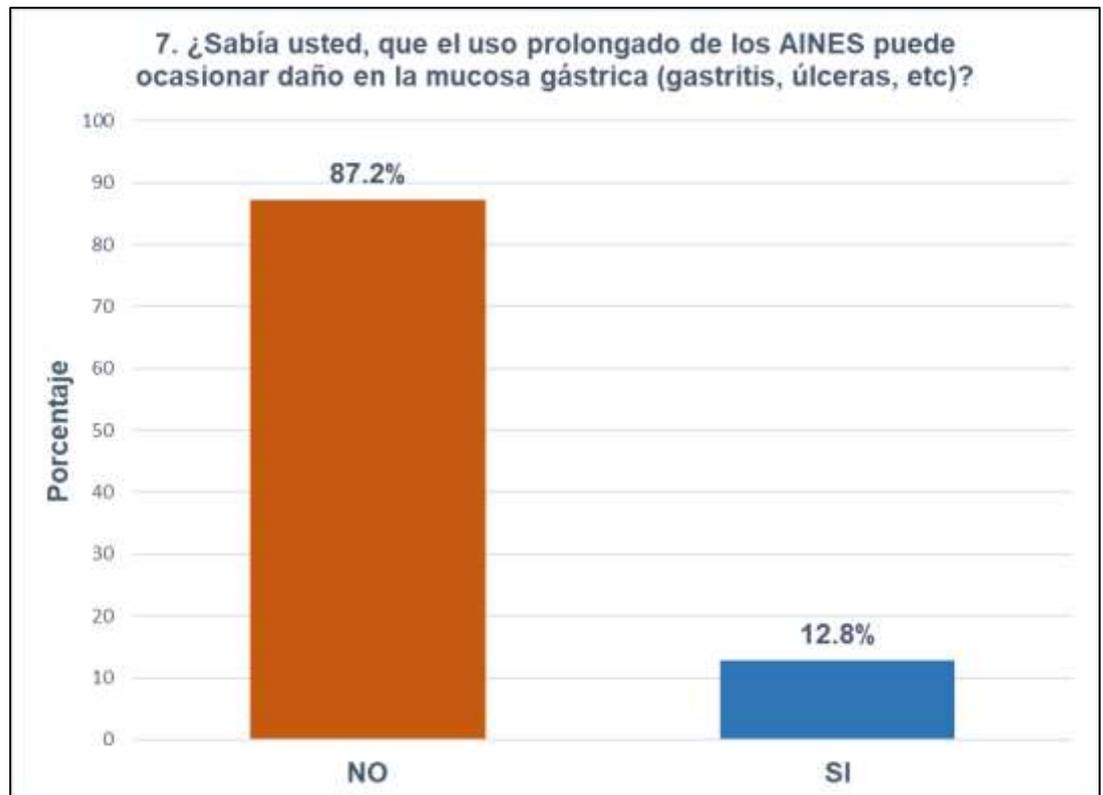


Figura 10. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 7
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se midió el nivel de conocimiento de las personas respecto a los efectos adversos de los AINES. En la Tabla 12 y Figura 10 se muestra que el 87.2% no tienen conocimiento sobre los efectos adversos que puede ocasionar el uso prolongado de los AINES, y el 12.8% si tienen conocimiento sobre los efectos adversos que puede ocasionar el uso prolongado de los AINES.

Tabla 13. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 8

8. ¿En qué casos usted ha tomado Paracetamol?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	Fiebre	181	77,0	77,0
	Dolor de cabeza	29	12,3	12,3
	Dolor de muela	14	6,0	6,0
	Resfrío	11	4,7	4,7
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

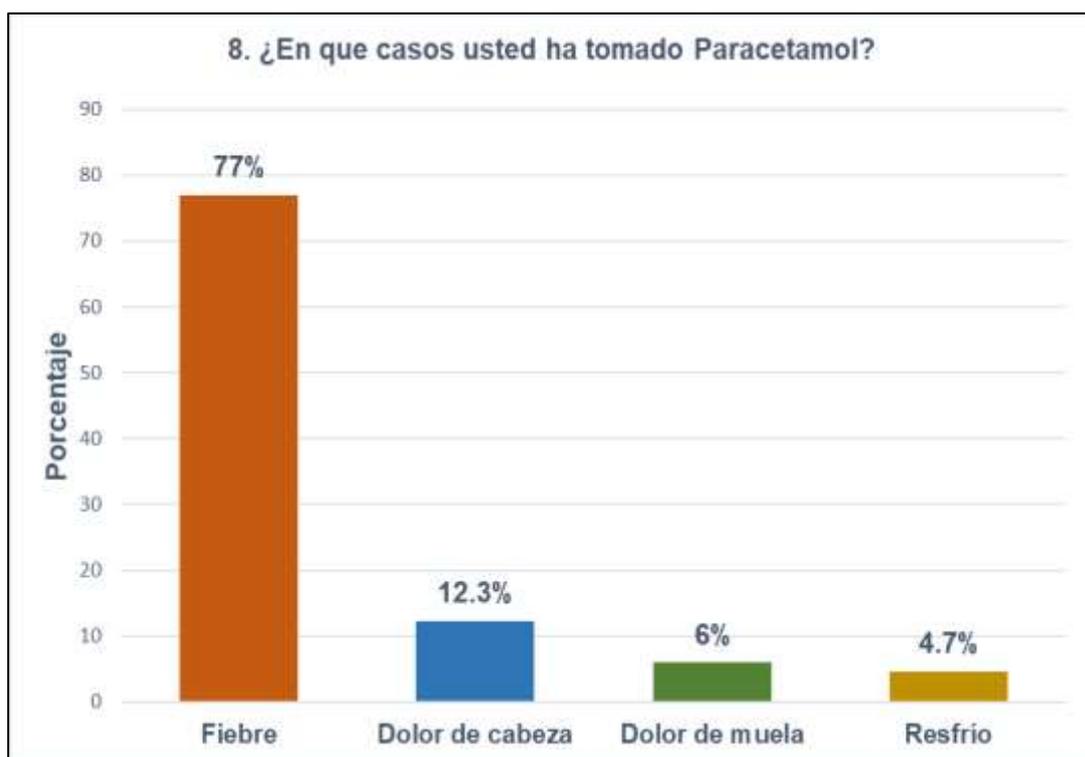


Figura 11. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 8
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se midió la frecuencia de uso del Paracetamol para el alivio de los malestares más frecuentes. En la Tabla 13 y Figura 11 se muestra que el 77% se medica en caso de fiebre, el 12.3% se medica en caso de dolor de cabeza, el 6% se medica en caso de dolor de muela y el 4.7% se medica en caso de resfrío.

Tabla 14. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 9

9. ¿Dónde mayormente usted obtiene información acerca de los AINES?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	Redes sociales	190	80,9	80,9
	Radio	26	11,1	11,1
	Televisión	16	6,8	6,8
	Periódicos	3	1,3	1,3
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

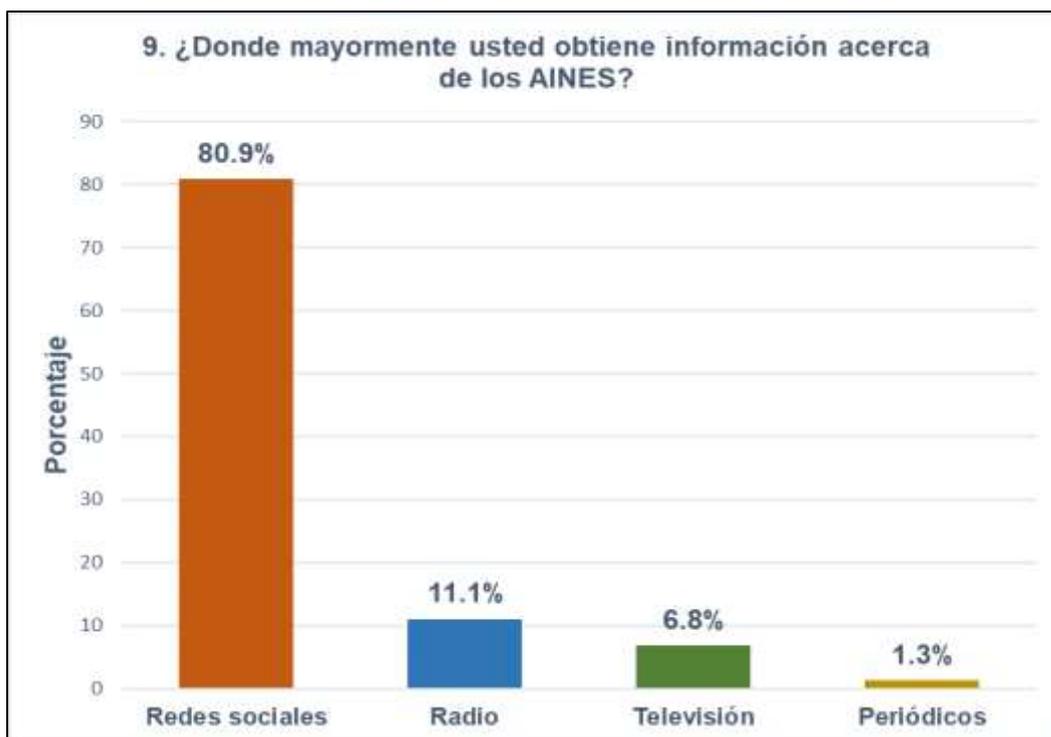


Figura 12. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 9
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se midió la fuente donde las personas adquieren mayor información acerca de los AINES. En la Tabla 14 y Figura 12 se muestra que el 80.9% obtiene información acerca de los AINES mediante redes sociales, el 11.1% obtiene información acerca de los AINES mediante la radio, el 6.8% obtiene información acerca de los AINES mediante la televisión, y el 1.3% obtiene información acerca de los AINES mediante periódicos.

Tabla 15. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 10

10. ¿Qué establecimiento de salud se encuentra cercano a su domicilio?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	Clínica	5	2,1	2,1
	Hospital	30	12,8	12,8
	Farmacia o Botica	150	63,8	63,8
	Posta Médica	50	21,3	21,3
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

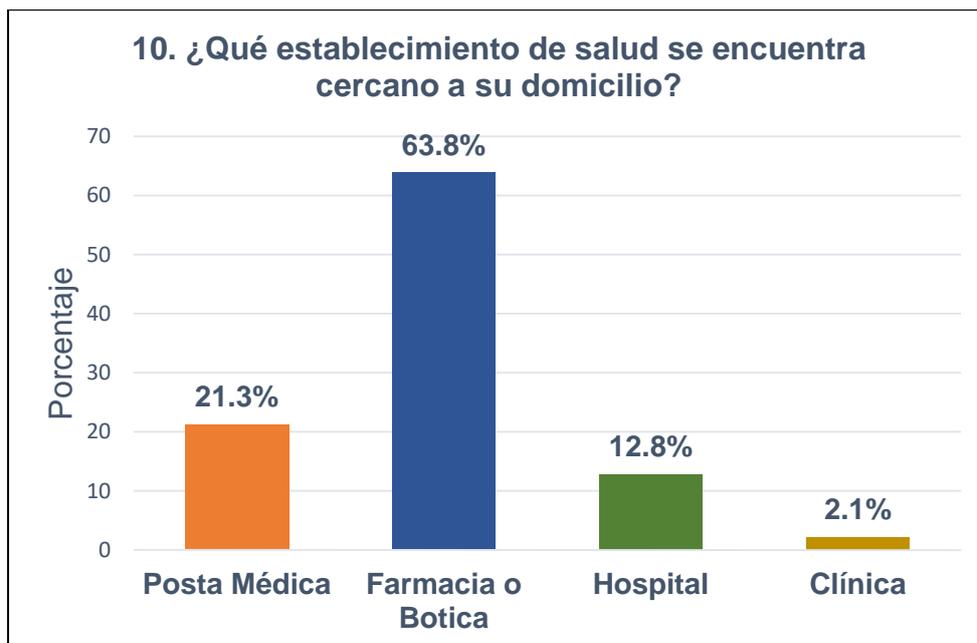


Figura 13. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 10
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó que establecimientos están cerca al domicilio de las personas en relación al nivel de automedicación con respecto a los lugares donde asisten ante una dolencia. En la Tabla 15 y Figura 13 se muestra que el 21.3% viven cerca de una posta médica, el 63.8% viven cerca de una farmacia o botica, el 12.8% viven cerca de un hospital y el 2.1% viven cerca a una clínica.

Tabla 16. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 11

11. Ante una enfermedad, dolencia o incidente de salud, ¿a dónde acude?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	Clínica	8	3,4	3,4
	Hospital	22	9,4	9,4
	Farmacia o Botica	140	59,6	59,6
	Posta Médica	65	27,7	27,7
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

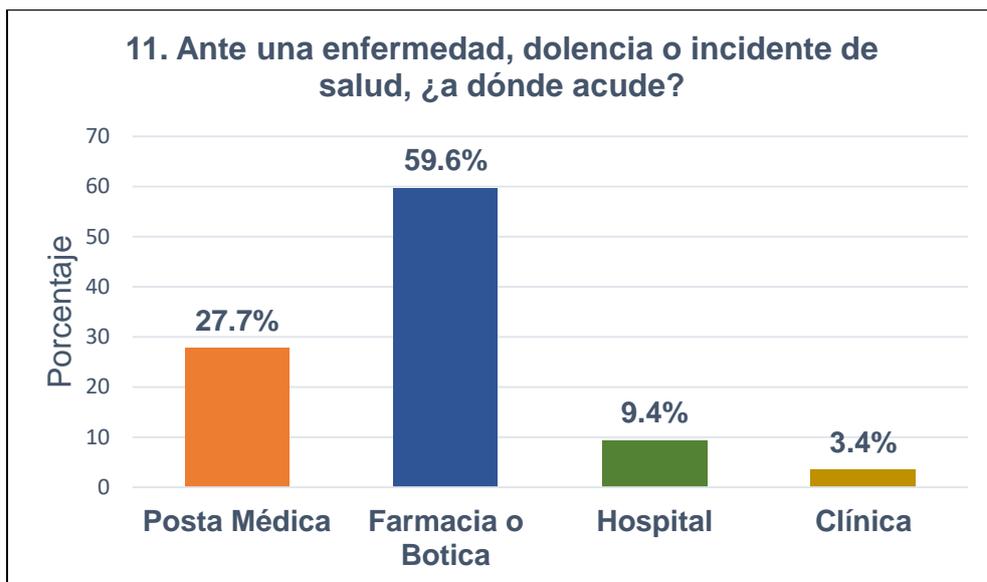


Figura 14. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 11
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó a que lugares acuden las personas ante una dolencia o incidente de salud, en relación al nivel de automedicación con respecto a los lugares donde asisten ante una dolencia. En la Tabla 16 y Figura 14 se muestra que el 27.7% acuden a una posta médica, el 59.6% acuden a una farmacia o botica, el 9.4% acuden a un hospital y el 3.4% acuden a una clínica.

Tabla 17. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 12

12. ¿Qué tipo de seguro de Salud tiene?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	Seguro Privado	3	1,3	1,3
	ESSALUD	26	11,1	11,1
	SIS	74	31,5	31,5
	No tiene	132	56,2	56,2
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

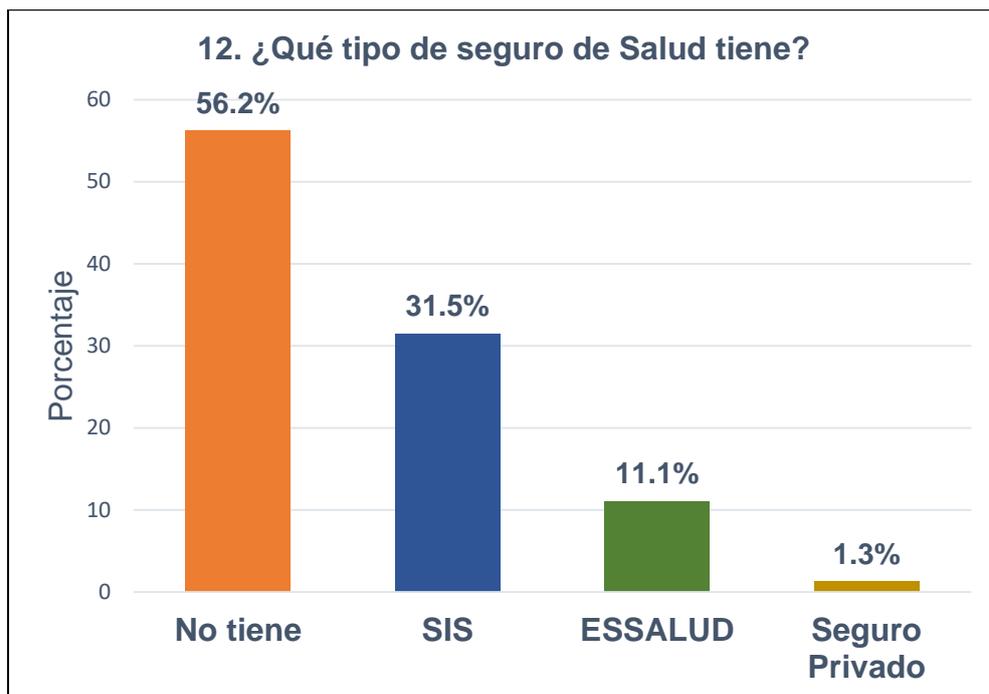


Figura 15. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 12
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó el tipo de seguro que tiene las personas. En la Tabla 17 y Figura 15 se muestra que el 56.2% no cuentan con un seguro de salud, el 31.5% cuentan con un seguro SIS, el 11.1% cuentan con seguro de ESSALUD, y el 1.3% cuentan con un seguro privado.

Tabla 18. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 13

13. ¿Cuál es porcentaje de sus ingresos destinado a su salud?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	60 -80 %	5	2,1	2,1
	40 - 60 %	15	6,4	6,4
	20 - 40 %	35	14,9	14,9
	10 - 20 %	180	76,6	76,6
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

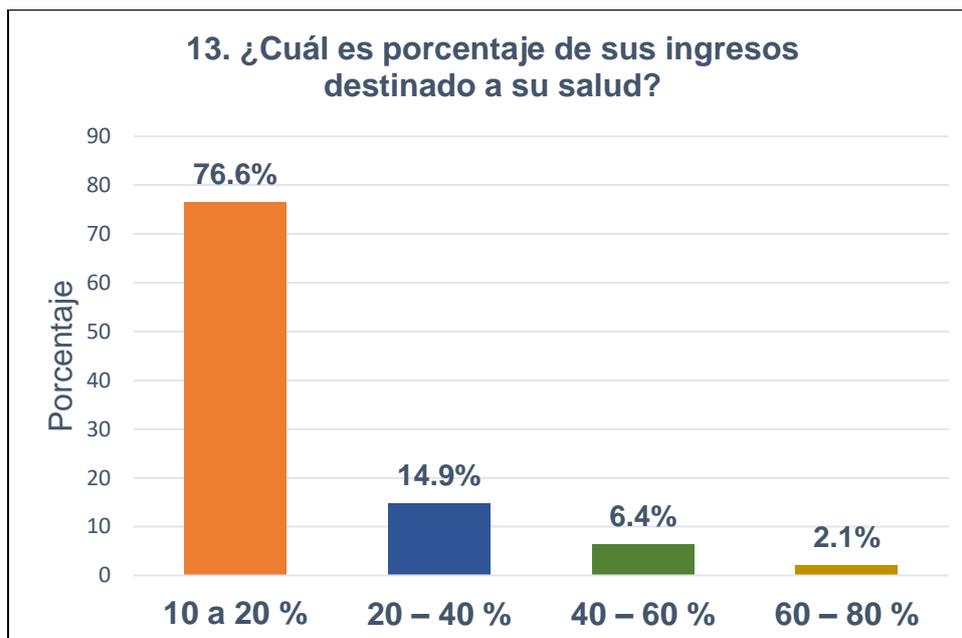


Figura 16. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 13
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó el porcentaje de ingreso de las personas que destinan a su salud. En la Tabla 18 y Figura 16 se muestra que el 76.6% destina de 10 a 20% de sus ingresos a su salud, el 14.9% destina de 20 a 40% de sus ingresos a su salud, el 6.4% destina de 40 a 60% de sus ingresos a su salud y el 2.1% destina de 60 a 80% de sus ingresos a su salud.

Tabla 19. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 14

14. ¿Con qué frecuencia se automedicó con AINES en los últimos 6 meses?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	No me automedico	40	17,0	17,0
	1 vez a la semana	15	6,4	6,4
	2 veces por semana	85	36,2	36,2
	3 o más veces por semana	95	40,4	40,4
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

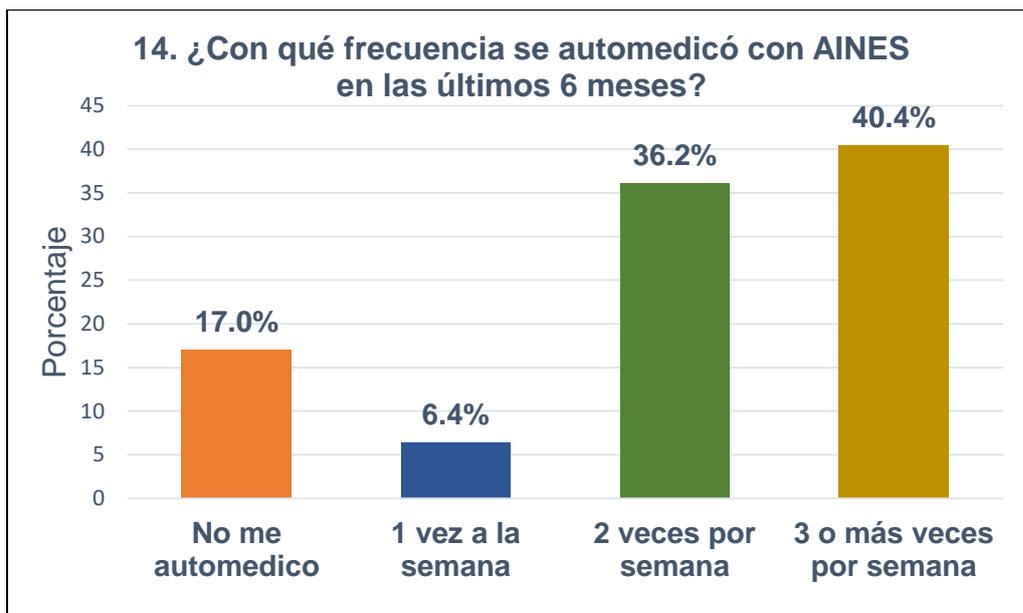


Figura 17. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 14
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se midió la frecuencia de automedicación, en relación al nivel de automedicación durante los últimos 6 meses. En la Tabla 19 y Figura 17 se muestra que el 17% no se automedicó en las últimas semanas, el 6.4% se automedicó una vez a la semana en los últimos 6 meses, el 36.2% se automedicó 2 veces por semana en los últimos 6 meses, y el 40.4% se automedicó 3 a más veces por semana en los últimos 6 meses.

Tabla 20. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 15

15. ¿Cuál fue su motivación para automedicarse?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	No me automedico	40	17,0	17,0
	Factor económico	60	25,5	25,5
	Facilidad para Adquirir los medicamentos	46	19,6	19,6
	Recomendación de Terceros	89	37,9	37,9
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

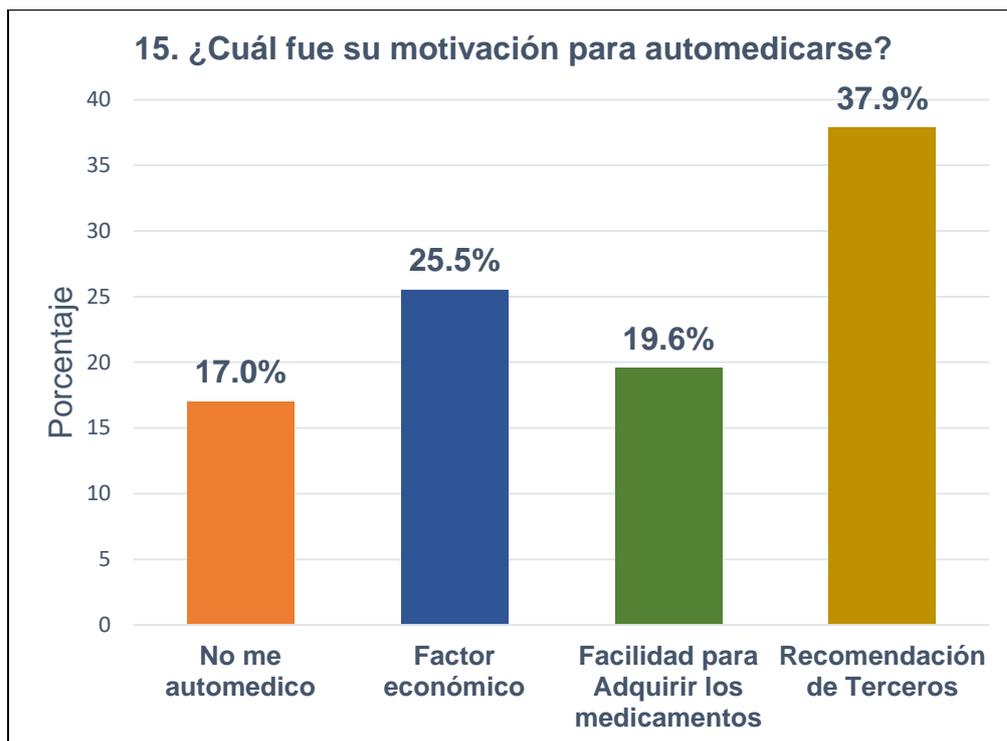


Figura 18. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 15
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se midió la motivación para automedicarse, en relación al nivel de influencia de automedicación. En la Tabla 20 y Figura 18 se muestra que el 17% no tiene motivación para automedicarse, el 25.5% se automedica por el factor económico, el 19.6% se automedica por la facilidad para adquirir los medicamentos y el 37.9% se automedica por recomendación de terceros.

Tabla 21. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 16

16. ¿A través de qué medio de comunicación se informa con mayor frecuencia?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	Podcasts Especializados	20	8,5	8,5
	Periódicos y Afiches	35	14,9	14,9
	Radio y Televisión	85	36,2	36,2
	Redes Sociales	95	40,4	40,4
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

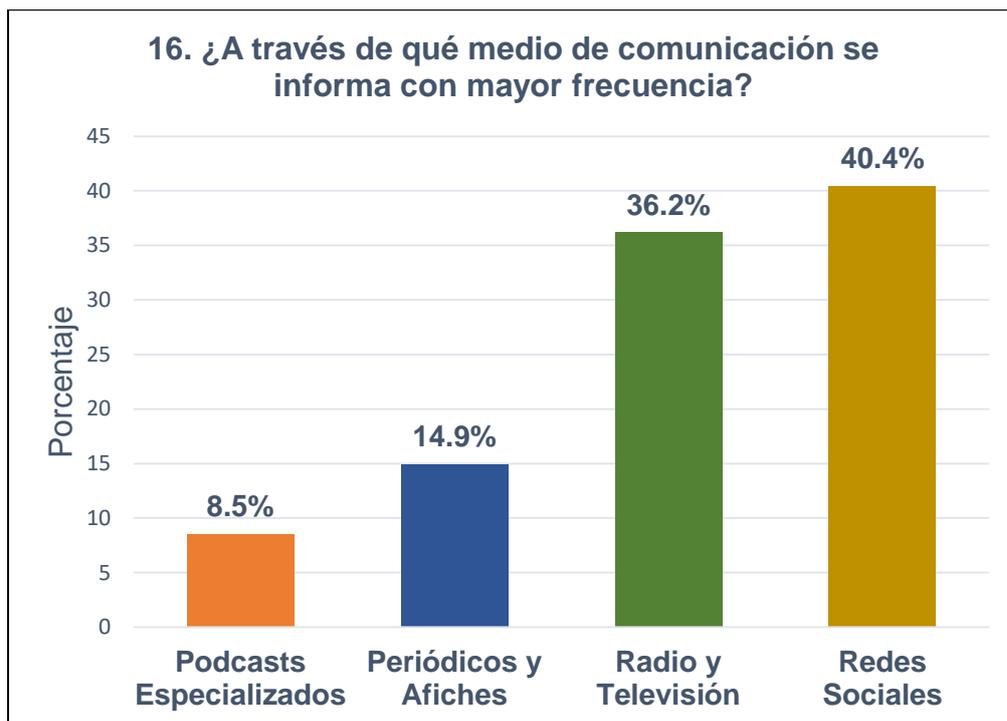


Figura 19. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 16
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó a través de que medios las personas se informan con frecuencia, en relación a cómo influye en la toma de decisiones respecto al nivel de automedicación. En la Tabla 21 y Figura 19 se muestra que el 8.5% se informa a través de podcasts especializados, el 14.9% se informa a través de periódicos y afiches, el 36.2% se informa a través de radios y televisión, y el 40.4% se informa a través de redes sociales.

Tabla 22. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 17

17. ¿La publicidad de medicamentos influye en su toma de decisión para automedicarse?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	NO	75	31,9	31,9
	SI	160	68,1	68,1
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

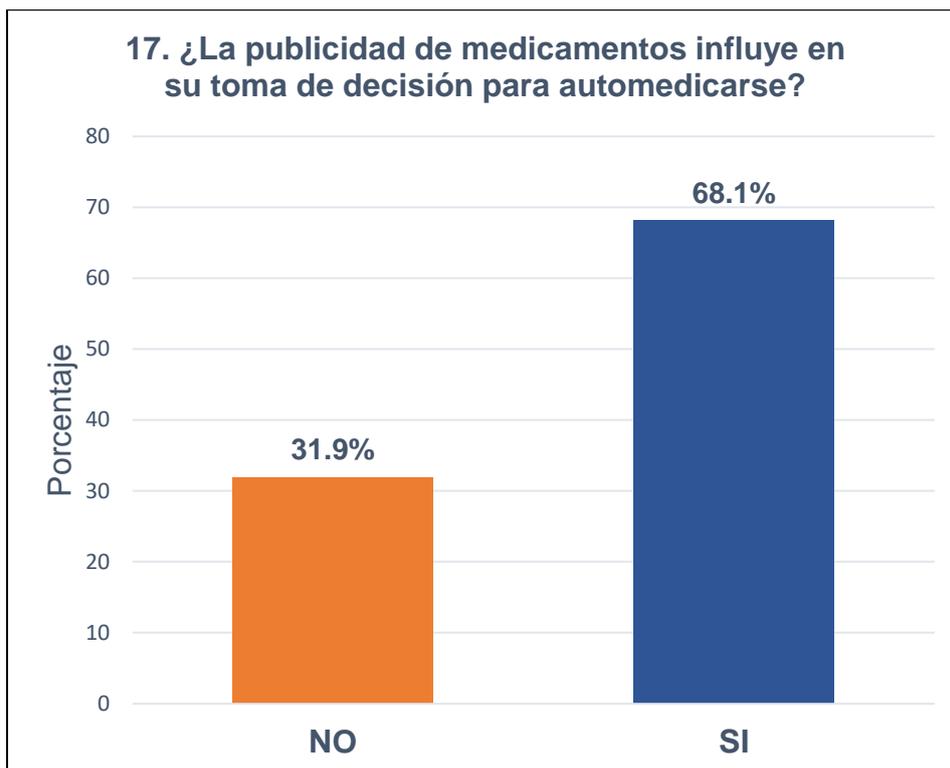


Figura 20. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 17
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó si la publicidad influye en la toma de decisiones al automedicarse con respecto al nivel de influencia de automedicación. En la Tabla 22 y Figura 20 se muestra que el 31.9% no toma decisiones por influencia de la publicidad, y el 68.1% toma decisiones por influencia de la publicidad.

Tabla 23. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 18

18. ¿Al acudir a una botica, el personal Farmacéutico le informa adecuadamente sobre los riesgos de automedicarse?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	SI	90	38,3	38,3
	NO	145	61,7	61,7
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

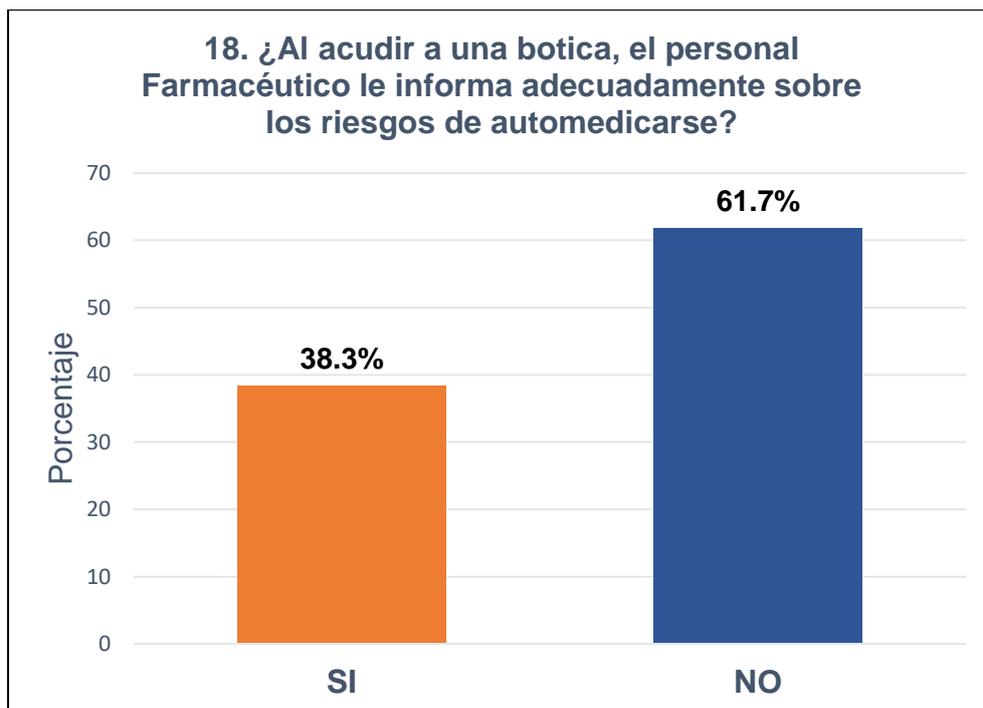


Figura 21. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 18
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó si el personal Farmacéutico orienta adecuadamente sobre los riesgos de automedicación de las personas, con respecto al nivel de influencia de automedicación. En la Tabla 23 y Figura 21 se muestra que el 38.3% si recibe orientación adecuada de parte del personal farmacéutico acerca de los riesgos al automedicarse, y el 61.7% no recibe orientación adecuada de parte del personal farmacéutico acerca de los riesgos al automedicarse.

Tabla 24. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 19

19. ¿Qué reacción adversa presentó al automedicarse con AINES?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	No presentó	35	14,9	14,9
	Mareos	45	19,1	19,1
	Dolor Abdominal	74	31,5	31,5
	Náuseas o vómitos	81	34,5	34,5
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

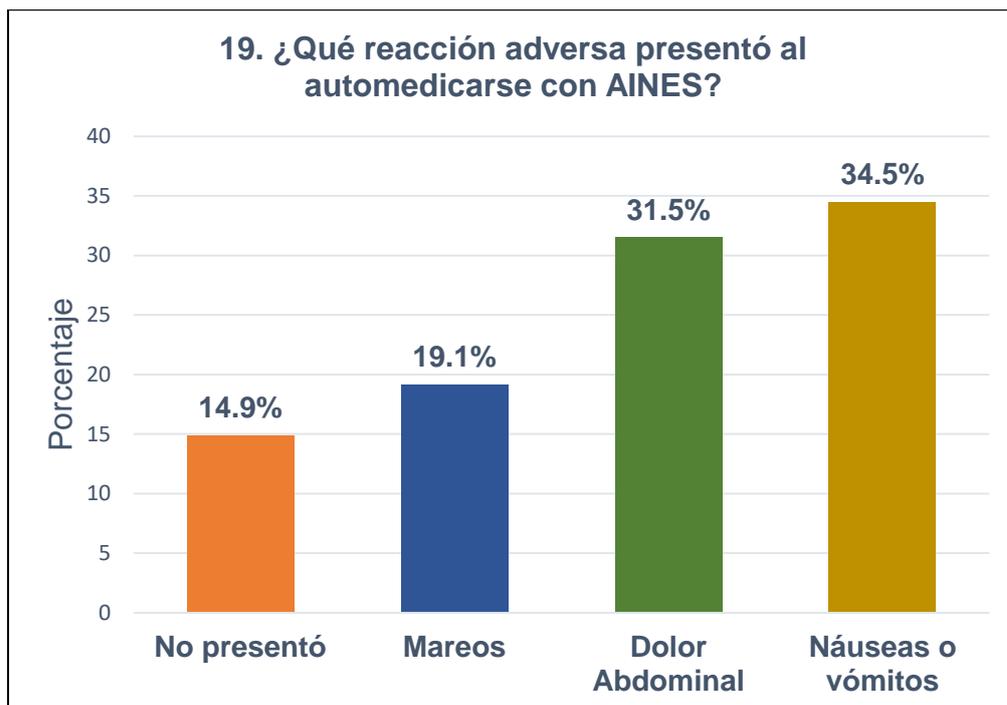


Figura 22. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 19
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó las reacciones adversas frecuentes que presentaron las personas al automedicarse con AINES, con respecto al nivel de automedicación. En la Tabla 24 y Figura 22 se muestra que el 14.9% no presentó reacciones adversas, el 19.1% presentó mareos, el 31.5% presentó dolor abdominal y el 34.5% presentó náuseas y vómitos.

Tabla 25. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 20

20. ¿Conoce Ud. qué riesgos provoca la automedicación?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	SI	40	17,0	17,0
	NO	195	83,0	83,0
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

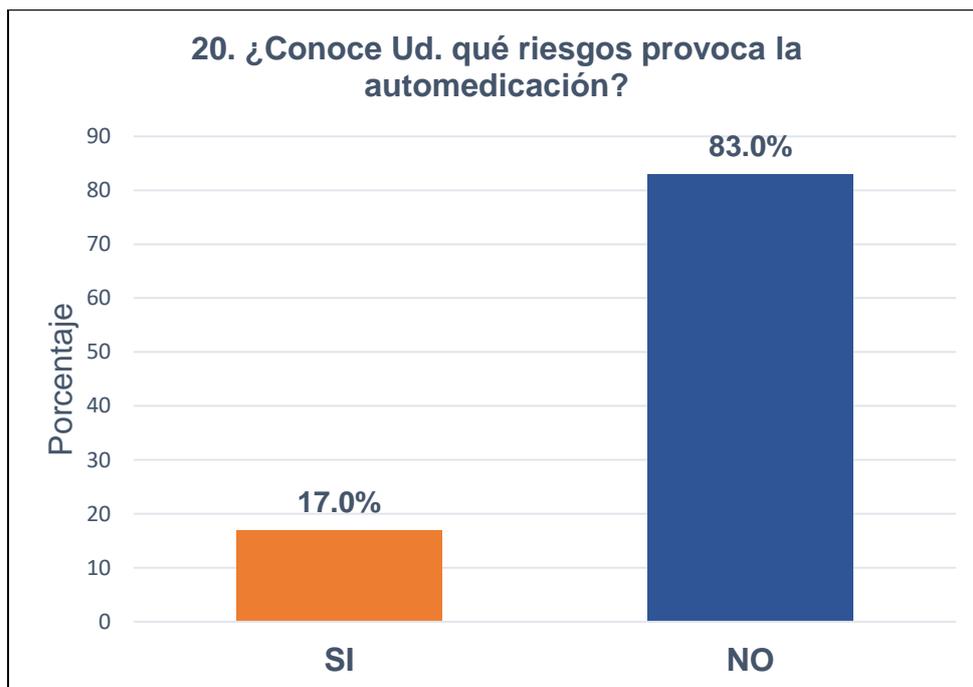


Figura 23. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 20
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó si las personas conocen los riesgos al automedicarse con AINES, con respecto al nivel de reacciones adversas de automedicación. En la Tabla 25 y Figura 23 se muestra que el 17% conoce los riesgos que provoca la automedicación, el 83% no conoce los riesgos que provoca la automedicación.

Tabla 26. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 21

21. ¿Sabía usted que automedicarse con AINES podría ocasionarle úlceras o antecedentes de sangrado estomacal o intestinal?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	SI	45	19,1	19,1
	NO	190	80,9	80,9
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

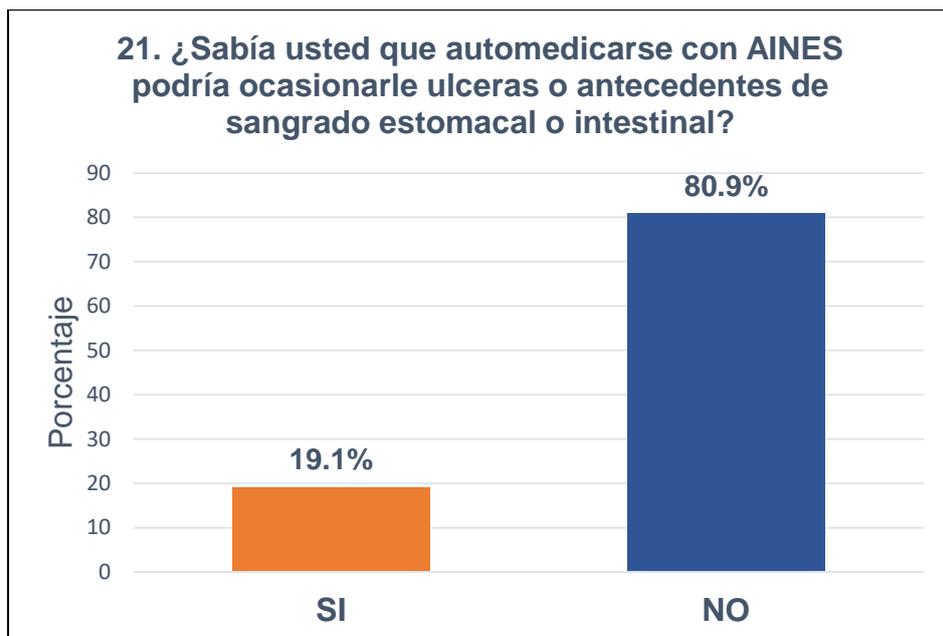


Figura 24. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 21
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó si las personas conocen que los AINES pueden provocar un sangrado estomacal o intestinal, con respecto al nivel de reacciones adversas de automedicación. En la Tabla 26 y Figura 24 se muestra que el 19.1% conoce que al automedicarse con AINES puede ocasionarle sangrado estomacal o intestinal, y el 80.9% no conoce que al automedicarse con AINES puede ocasionarle sangrado estomacal o intestinal.

Tabla 27. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 22

22. ¿Ud. cumple la dosis y tratamiento al medicarse?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	SI	55	23,4	23,4
	Hasta el alivio de síntoma	155	66,0	66,0
	NO	25	10,6	10,6
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

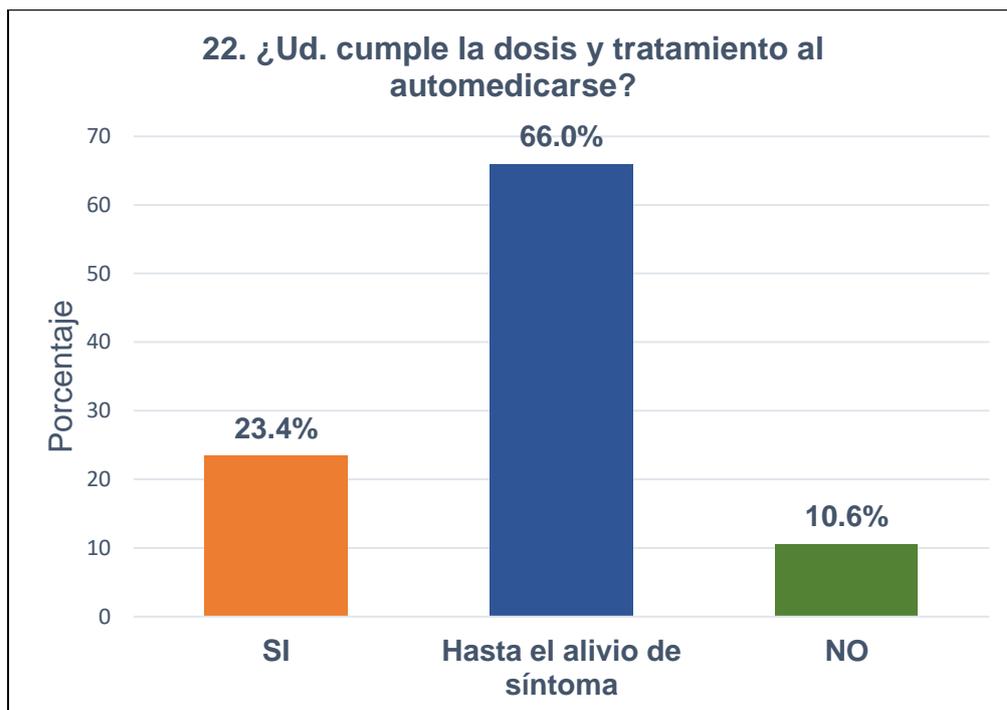


Figura 25. Porcentaje de distribución de respuestas a la pregunta 22
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó si las personas cumplen con la dosis y tratamiento al medicarse, con respecto al nivel de automedicación en relación al cumplimiento del tratamiento. En la Tabla 27 y Figura 25 se muestra que el 23.4% cumple con la dosis y tratamiento al medicarse, el 66% solo se medica hasta el alivio de síntoma, y el 10.6% no cumple con la dosis y tratamiento.

Tabla 28. Tabla de distribución de las respuestas a la pregunta 23

23. ¿Usted recomendaría automedicarse con AINES a otras personas?				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido (%)
Válido	NO	205	87,2	87,2
	SI	30	12,8	12,8
	Total	235	100,0	100,0

Fuente: Elaboración Propia

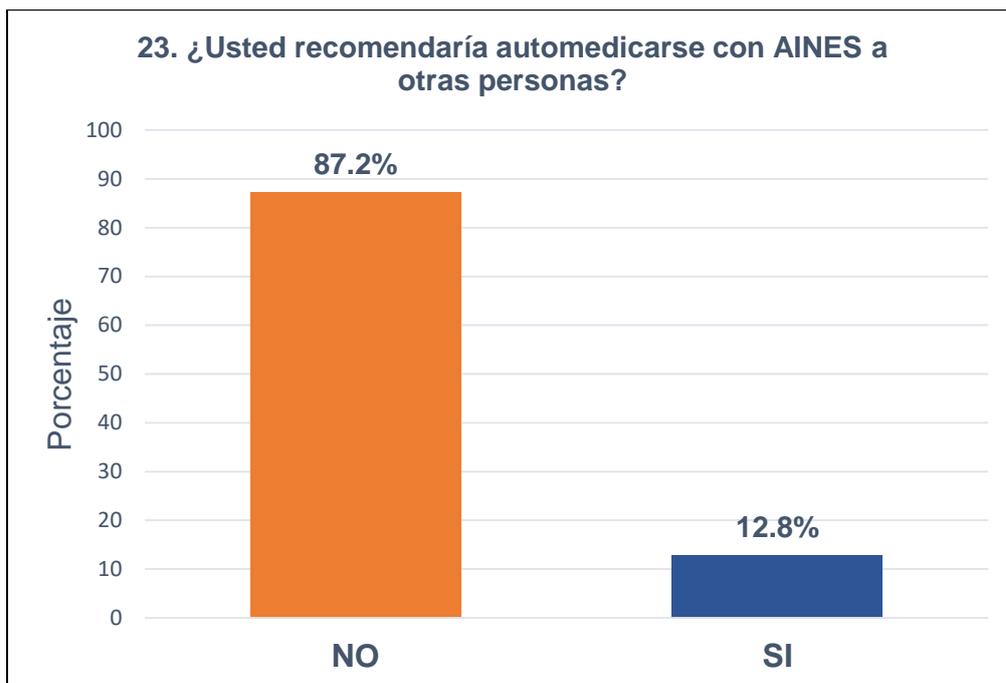


Figura 26. Porcentaje de distribución de las respuestas a la pregunta 23
Fuente: Elaboración Propia

En esta pregunta, se identificó si las personas recomendarían automedicarse con AINES, con respecto al nivel de influencia de automedicación. En la Tabla 28 y Figura 26 se muestra que el 87.2% no recomendaría automedicarse con AINES, y el 12.8% sí recomendaría automedicarse con AINES.

3.4. Estadística Descriptiva

Utilizamos el software SPSS para analizar las 235 encuestas. Para ellos, asignamos un valor de 0 a 1 para preguntas con respuesta doble SI / NO, o de 0 a 3 a las respuestas de cada pregunta con 4 respuestas ordenadas.

a. Nivel de Conocimiento de AINES

El análisis de los indicadores se hizo de la siguiente manera:

- Desde la pregunta 1 al 9 se hizo un cálculo de variable, sumando los valores ordinales.
- Considerando que el valor mínimo es 0 y el máximo es 19, se recodificó la Variable "Nivel de Conocimiento" de la siguiente manera.

Tabla 29. Rango de Nivel de Conocimiento

VALOR	NIVEL	DESDE	HASTA
0	BAJA	0	5
1	MEDIA	6	11
2	ALTA	12	19

Fuente: Elaboración propia

Luego del procesamiento de la data en SPSS, se obtuvo los siguientes resultados:

Tabla 30. Nivel de Conocimiento

NIVEL DE CONOCIMIENTO			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
BAJA	170	72.3%	72.3%
MEDIA	45	19.1%	19.2%
ALTA	20	8.5%	8.5%
Total	235	100.00%	100.00%

Fuente: Elaboración propia

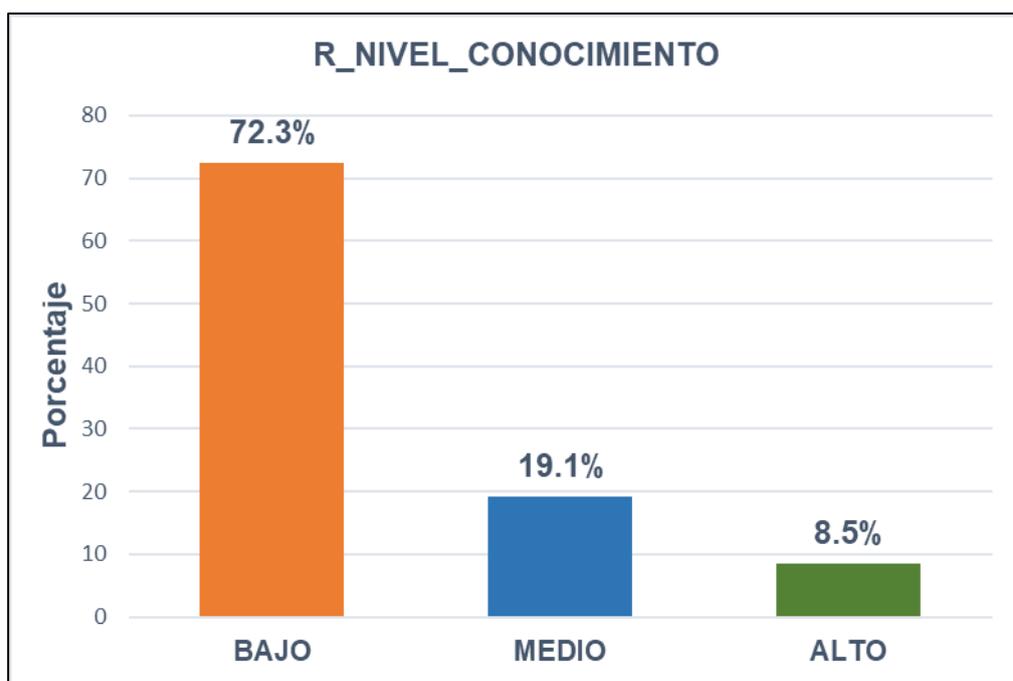


Figura 27. Porcentaje del Nivel de Conocimiento

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados en la Tabla 30 y Figura 27, se muestra que el 72.3% de las personas tienen un nivel de conocimiento de AINES bajo, el 19.1% un nivel de conocimiento de AINES medio y el 8.5% tiene un nivel de conocimiento de AINES alto.

Tabla 31. Relación entre el Nivel de Conocimiento y el Factor social (Género)

Tabla cruzada Género*R_NIVEL_CONOCIMIENTO			R_NIVEL_CONOCIMIENTO			
			BAJO	MEDIO	ALTO	Total
Género	Masculino	Recuento	67	10	8	85
		% dentro de Género	78,8%	11,8%	9,4%	100,0%
	Femenino	Recuento	103	35	12	150
		% dentro de Género	68,7%	23,3%	8,0%	100,0%
	Total	Recuento	170	45	20	235
		% dentro de Género	72,3%	19,1%	8,5%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

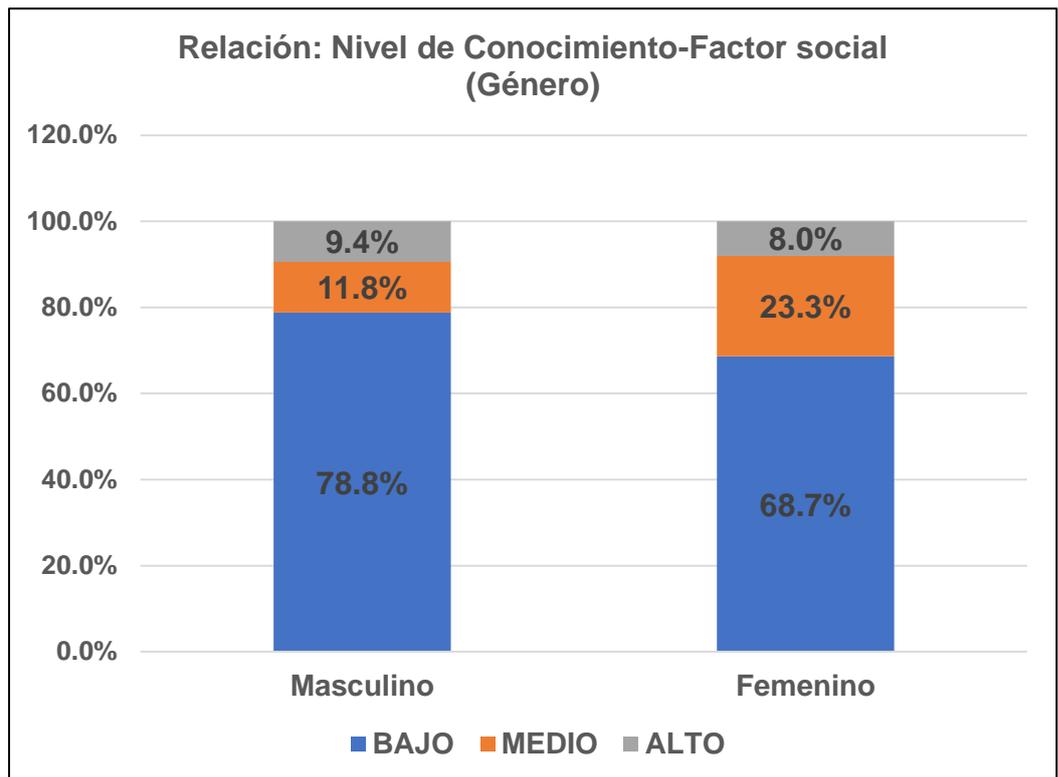


Figura 28. Porcentaje del Nivel de Conocimiento en relación al Factor social (Género)

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados en la Tabla 31 y Figura 28, correspondiente al Nivel de Conocimiento de AINES en relación al factor social (género) se muestra que las personas de género masculino: el 9.4% tienen un nivel de conocimiento de AINES alto, y el 11.8% un nivel de conocimiento de AINES medio y el 78.8% un nivel de conocimiento de AINES bajo; mientras que las personas de género femenino: el 8% tienen un nivel de conocimiento de AINES alto, el 23.3% tienen un nivel de conocimiento de AINES medio y el 68.7% tienen un nivel de conocimiento de AINES bajo.

Tabla 32. Relación entre el Nivel de Conocimiento y el Factor social (Rango de edad)

Tabla cruzada Rango de Edad*R_NIVEL_CONOCIMIENTO			R_NIVEL_CONOCIMIENTO			
			BAJO	MEDIO	ALTO	Total
Rango de Edad	18 a 30	Recuento	24	18	11	53
		% dentro de Rango de Edad	45,3 %	34,0%	20,8%	100,0%
	31 a 45	Recuento	67	23	7	97
		% dentro de Rango de Edad	69,1 %	23,7%	7,2%	100,0%
	46 a 60	Recuento	79	4	2	85
		% dentro de Rango de Edad	92,9 %	4,7%	2,4%	100,0%
	Total	Recuento	170	45	20	235
		% dentro de Rango de Edad	72,3 %	19,1%	8,5%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

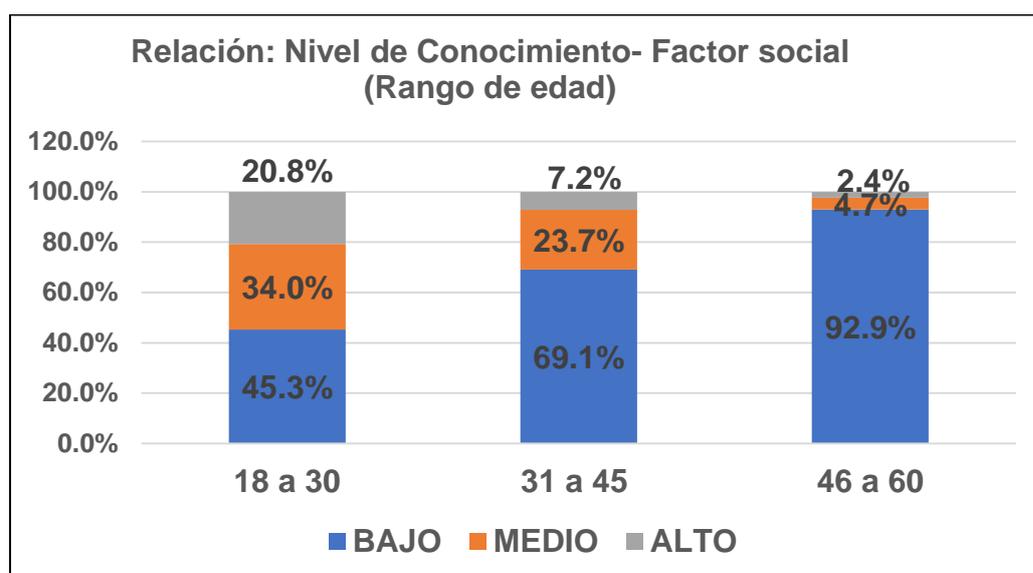


Figura 29. Porcentaje del Nivel de Conocimiento en relación al Factor social (Rango de edad)

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados de la Tabla 32 y Figura 29, correspondiente al Nivel de Conocimiento de AINES en relación al factor social (rango de edad) se muestra que las personas con rango de edad entre 18 a 30 años: el 20.8% tienen un nivel de conocimiento de AINES alto, el 34% tienen un nivel de conocimiento de AINES medio y el 45.3% tienen un nivel de conocimiento de AINES bajo. Las

personas con rango de edad entre 31 a 45 años: el 7.2% tienen un nivel de conocimiento de AINES alto, el 23.7% tiene un nivel de conocimiento de AINES medio y el 69.1% tiene un nivel de conocimiento de AINES bajo. Las personas con rango de edad entre 46 a 60 años: el 2.4% tienen un nivel de conocimiento de AINES alto, el 4.7 % tienen un nivel de conocimiento de AINES medio y el 92.9% tienen un nivel de conocimiento de AINES bajo.

Tabla 33. Relación entre el Nivel de Conocimiento y el Factor social (Grado de Instrucción)

Tabla cruzada Grado de Instrucción*R_NIVEL_CONOCIMIENTO			R_NIVEL_CONOCIMIENTO			
			BAJO	MEDIO	ALTO	Total
Grado de Instrucción	Primaria	Recuento	55	0	0	55
		% dentro de Grado de Instrucción	100,0 %	0,0%	0,0%	100,0%
	Secundaria	Recuento	92	0	0	92
		% dentro de Grado de Instrucción	100,0 %	0,0%	0,0%	100,0%
	Técnico	Recuento	23	32	2	57
		% dentro de Grado de Instrucción	40,4%	56,1%	3,5%	100,0%
	Universitaria	Recuento	0	13	18	31
		% dentro de Grado de Instrucción	0,0%	41,9%	58,1%	100,0%
	Total	Recuento	170	45	20	235
		% dentro de Grado de Instrucción	72,3%	19,1%	8,5%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

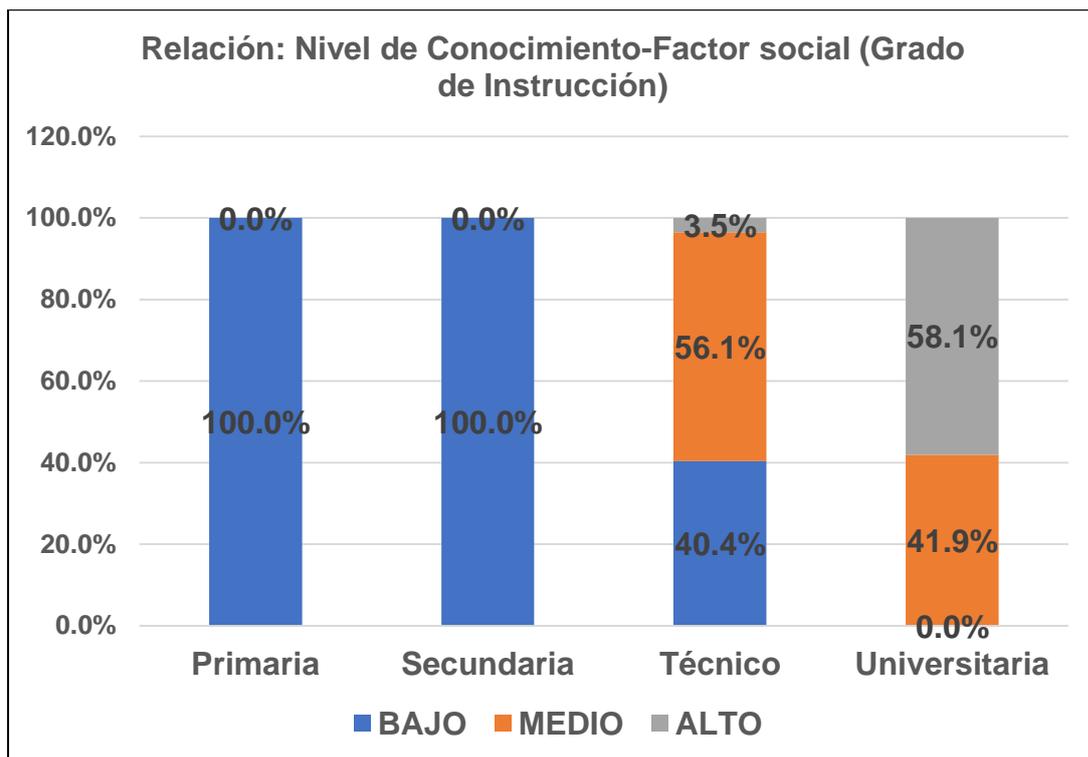


Figura 30. Porcentaje del Nivel de Conocimiento en relación al Factor social (Grado de Instrucción)

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 33 y Figura 30, correspondiente al Nivel de Conocimiento de AINES en relación al factor social (grado de instrucción) se muestra que el 100% de las personas tienen grado de instrucción primaria y un nivel de conocimiento de AINES bajo. Las personas con grado de instrucción secundaria, el 100% tienen un nivel de conocimiento de AINES bajo. Las personas con grado de instrucción técnico: el 3.5% tienen un nivel de conocimiento de AINES alto, el 56.1% tienen un nivel de conocimiento de AINES medio y el 40.4% tiene un nivel de conocimiento de AINES bajo. Las personas con grado de instrucción universitario: el 41.9% tienen un nivel de conocimiento de AINES medio y el 58.1% tienen un nivel de conocimiento de AINES alto.

b. Nivel de Automedicación con AINES

El análisis de los indicadores se hizo de la siguiente manera:

- Desde la pregunta 10 al 23 se hizo un cálculo de variable, sumando los valores ordinales
- Considerando que el valor mínimo es 0 y el máximo es 31, se recodificó la Variable “Nivel de Conocimiento” de la siguiente manera.

Tabla 34. Rango de Nivel de Automedicación

VALOR	NIVEL	DESDE	HASTA
0	BAJA	0	9
1	MEDIA	10	20
2	ALTA	21	31

Fuente: Elaboración propia

Luego del procesamiento de las encuestas realizadas, se analizó usando el SPSS, donde se obtuvo los siguientes resultados:

Tabla 35. Nivel de Automedicación

NIVEL DE AUTOMEDICACIÓN				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
BAJA	45	19.1%	19.1%	19.1%
MEDIA	46	19.6%	19.6%	38.7%
ALTA	144	61.3%	61.3%	100.00%
Total	235	100.00%	100.00%	

Fuente: Elaboración propia

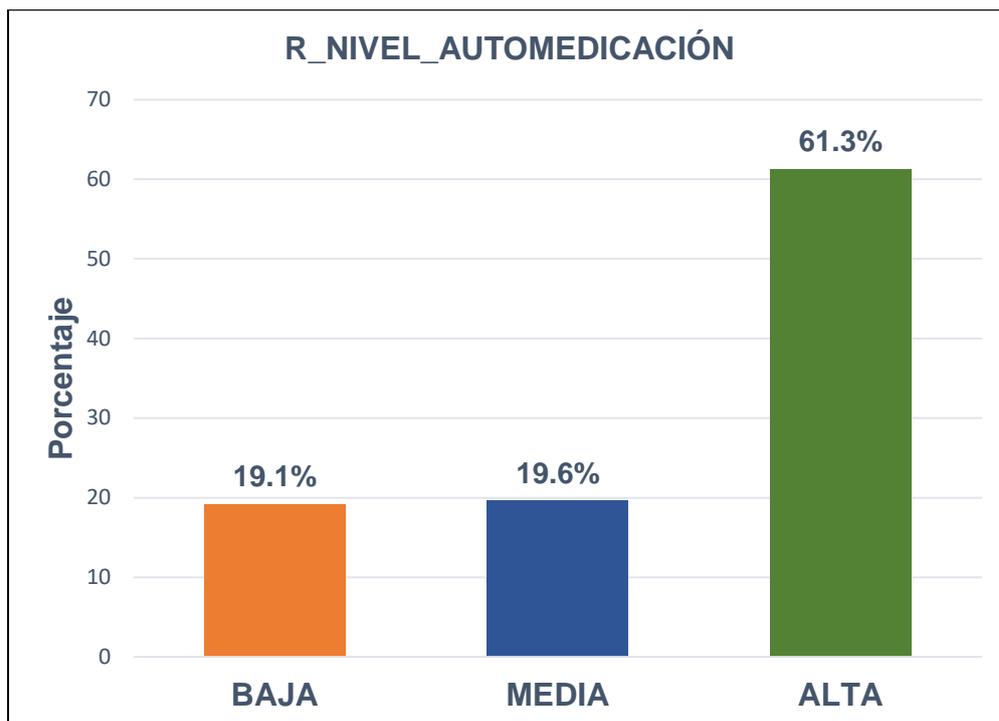


Figura 31. Porcentaje de Nivel de Automedicación

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados en la Tabla 35 y Figura 31, se muestra que el 61.3% de las personas tienen un nivel de automedicación de AINES alto, el 19.6% un nivel de automedicación de AINES medio y el 19.1% tiene un nivel de automedicación de AINES bajo.

Tabla 36. Relación entre el Nivel de Automedicación y el Factor económico (Seguro de salud)

Tabla cruzada 12. ¿Qué tipo de seguro de Salud tiene? *R_NIVEL_AUTOMEDICACIÓN			R_NIVEL_AUTOMEDICACIÓN			
			BAJO	MEDIO	ALTO	Total
12. ¿Qué tipo de seguro de Salud tiene?	Seguro Privado	Recuento	3	0	0	3
		% seguro de Salud	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	ESSALUD	Recuento	26	0	0	26
		% seguro de Salud	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	SIS	Recuento	6	56	12	74
		% seguro de Salud	8,1%	75,7%	16,2%	100,0%
	No tiene	Recuento	0	0	132	132
		% seguro de Salud	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	Total	Recuento	35	56	144	235
		% seguro de Salud	14,9%	23,8%	61,3%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

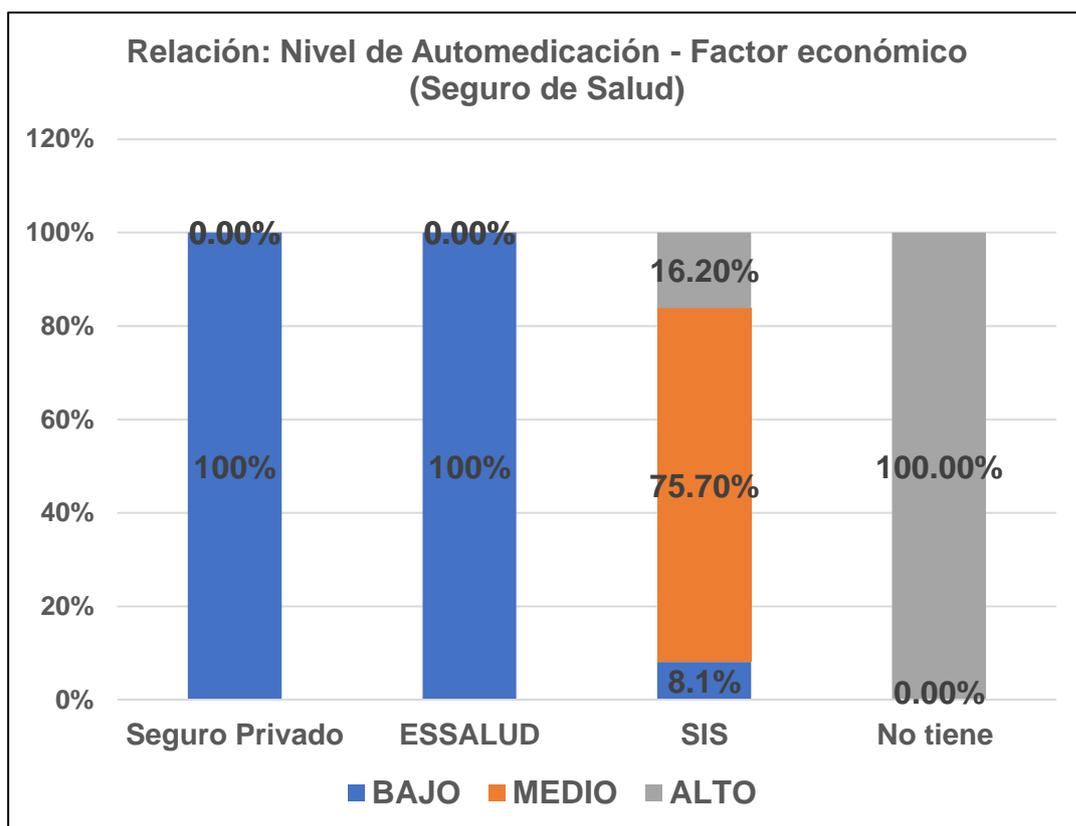


Figura 32. Porcentaje del Nivel de Automedicación en relación al Factor económico (Seguro de Salud)

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados en la Tabla 36 y Figura 32, correspondiente al Nivel de Automedicación de AINES en relación al factor económico (seguro de salud), se muestra que el 100% de las personas que cuentan con seguro privado tienen un nivel de automedicación de AINES bajo. El 100% de las personas que cuentan con seguro de ESSALUD tienen un nivel de automedicación de AINES bajo. De las personas que cuentan con SIS: el 8.1% tienen un nivel de automedicación de AINES bajo, el 75.7% un nivel de automedicación de AINES medio y el 16.2% tiene un nivel de automedicación de AINES alto. El 100% de las personas que no cuentan con un seguro tiene un nivel de automedicación de AINES alto.

Tabla 37. Relación entre el Nivel de Automedicación y el Factor económico (Porcentaje de Ingresos)

Tabla cruzada 13. ¿Cuál es porcentaje de sus ingresos destinado a su salud? *R_NIVEL_AUTOMEDICACIÓN			R_NIVEL_AUTOMEDICACIÓN			
			BAJO	MEDIO	ALTO	Total
13. ¿Cuál es porcentaje de sus ingresos destinado a su salud?	60 - 80 %	Recuento	5	0	0	5
		% porcentaje de sus ingresos	100,0 %	0,0%	0,0%	100,0%
	40 - 60 %	Recuento	15	0	0	15
		% porcentaje de sus ingresos	100,0 %	0,0%	0,0%	100,0%
	20 - 40 %	Recuento	15	20	0	35
		% porcentaje de sus ingresos	42,9%	57,1%	0,0%	100,0%
	10 - 20 %	Recuento	0	36	144	180
		%. porcentaje de sus ingresos	0,0%	20,0%	80,0%	100,0%
	Total	Recuento	35	56	144	235
		% porcentaje de sus ingresos	14,9%	23,8%	61,3%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

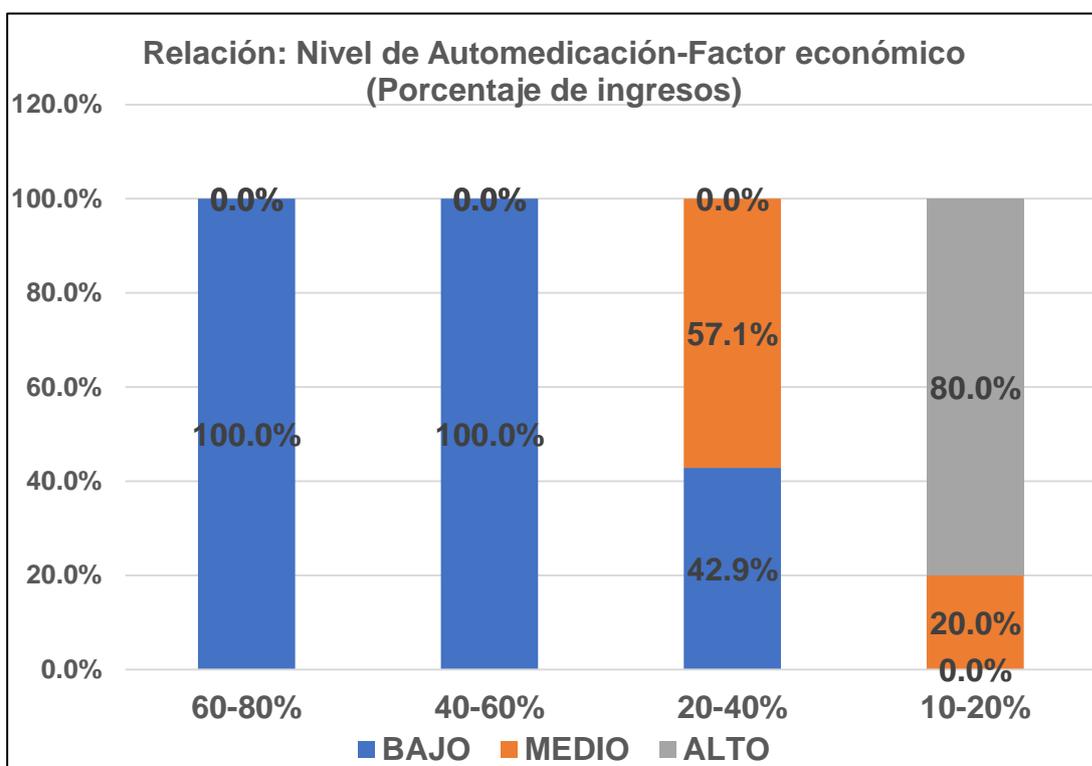


Figura 33. Porcentaje del Nivel de Automedicación en relación al Factor económico (Porcentaje de Ingresos)

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados en la Tabla 37 y Figura 33, correspondiente al Nivel de Automedicación de AINES en relación al factor económico (porcentaje de ingresos), se muestra que el 100% de las personas destinan entre el 60 y 80% de sus ingresos a su salud tienen un nivel de automedicación de AINES bajo. El 100% de las personas destinan entre el 40 y 60% de sus ingresos a su salud tienen un nivel de automedicación de AINES bajo. De las personas que destinan entre el 20 a 40% de sus ingresos a su salud: el 42.9% tienen un nivel de automedicación de AINES bajo y el 57.1% tienen un nivel de automedicación de AINES medio. De las personas que destinan entre el 10 a 20% de sus ingresos a su salud: el 80% tienen un nivel de automedicación de AINES alto y el 20% tienen un nivel de automedicación de AINES medio.

c. Prueba de hipótesis.

Para la medir el grado de relación entre dos variables utilizamos el coeficiente de correlación de Pearson, y para nuestro análisis consideramos lo siguiente:

- El coeficiente de correlación de Pearson(r) es una medida de la existencia o no existencia de correlación entre dos variables.
 - Si r es positivo hay una relación positiva o directa
 - Si r es cero la relación es nula
 - Si r es negativo hay una relación negativa o inversa
 - Además, el grado de correlación varía de la siguiente manera:
 - Si $0.00 \leq |r| < 0.10$, hay una correlación nula
 - Si $0.10 \leq |r| < 0.30$, hay una correlación débil
 - Si $0.30 \leq |r| < 0.50$, hay una correlación moderada
 - Si $0.50 \leq |r| < 0.1$, hay una correlación fuerte
- El nivel de significancia varía de 0 a 1, considerando:
 - Si es mayor a 0.05, no hay relación entre las variables
 - Si es igual o menor a 0.05, hay una RELACIÓN SIGNIFICATIVA entre las variables
 - Si es igual o menor a 0.01, hay una RELACIÓN MUY SIGNIFICATIVA entre las variables.

Hipótesis General:

HO: Existe relación significativa entre el Nivel de Conocimiento y Automedicación con AINES en tiempos de Covid-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

HI: No existe relación significativa entre el Nivel de Conocimiento y Automedicación con AINES en tiempos de Covid-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

Nivel de Significancia = **0.000**

Tabla 38. Correlación de la Variable 1 y Variable 2

Correlación entre el Nivel de Conocimiento y el Nivel de Automedicación		R_NIVEL CONOCIMIENTO	R_NIVEL AUTOMEDICACIÓN
R_NIVEL CONOCIMIENTO	Correlación de Pearson Sig. (unilateral) N	1 235	-,849** 235 ,000
R_NIVEL AUTOMEDICACIÓN	Correlación de Pearson Sig. (unilateral) N	-,849** 235 ,000	1 235
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (unilateral).			

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados el coeficiente de correlación de r de Pearson es **-0.849** y el nivel de significancia es **0.000**. Podemos afirmar con un **99%** de nivel de confianza que hay una “**Correlación Negativa fuerte**” entre la Variable Nivel de Conocimiento de Aines y Nivel de Automedicación de Aines ya que el nivel de significancia se encuentra por debajo de 0.001 requerido. Estos resultados confirmarían el grado de certeza de la hipótesis propuesta de la investigación para la correlación entre el Nivel de Conocimiento y Nivel de Automedicación.

Hipótesis Específicas:

Hipótesis 1

HO: Existe una relación significativa entre el factor social y el Nivel de Conocimiento con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

HI: No existe una relación significativa entre el factor social y el Nivel de Conocimiento con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

Nivel de Significancia = **0.000**

Tabla 39. Correlación entre la Variable 1 y Objetivo 1

Correlaciones		Género	Rango de Edad	Grado de Instrucción	R_NIVEL_CO NOCIAMIENTO
Género	Correlación de Pearson	1	-,134*	,001	,066
	Sig. (bilateral)		,040	,983	,311
	N	235	235	235	235
Rango de Edad	Correlación de Pearson	-,134*	1	-,437**	-,388**
	Sig. (bilateral)	,040		,000	,000
	N	235	235	235	235
Grado de Instrucción	Correlación de Pearson	,001	-,437**	1	,772**
	Sig. (bilateral)	,983	,000		,000
	N	235	235	235	235
R_NIVEL_CO NOCIAMIENTO	Correlación de Pearson	,066	-,388**	,772**	1
	Sig. (bilateral)	,311	,000	,000	
	N	235	235	235	235
*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).					
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).					

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados el coeficiente de correlación de r de Pearson es **0.066** y el nivel de significancia es **0.311**. El valor de

significancia bilateral es mayor al 0.05 requerido, por lo que podemos afirmar que **NO EXISTE** relación entre la Variable Nivel de Conocimiento de AINES y el género.

Entre la variable Nivel de Conocimiento de AINES y el Rango de edad, el coeficiente de correlación de r de Pearson es - **0.388** y el nivel de significancia es **0.000**. Podemos afirmar con un **99%** de nivel de confianza que hay una “**Correlación Negativa Moderada**” ya que el nivel de significancia se encuentra por debajo de 0.001 requerido.

Entre la variable Nivel de Conocimiento de AINES y el Grado de Instrucción, el coeficiente de correlación de r de Pearson es **0.772** y el nivel de significancia es **0.000**. Podemos afirmar con un **99%** de nivel de confianza que hay una “**Correlación Positiva Fuerte**” ya que el nivel de significancia se encuentra por debajo de 0.001 requerido, debido a esto se puede establecer que los resultados obtenidos apoyan el grado de certeza de la hipótesis propuesta en la investigación, la cual establece una relación significativa entre el factor social y el Nivel de Conocimiento con AINES en el Mercado Virgen del Carmen – Callao, marzo-abril 2022.

Hipótesis 2

HO: Existe una relación significativa entre el factor económico y el Nivel de Automedicación con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

HI: No existe una relación significativa entre el factor económico y el Nivel de Automedicación con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

Nivel de Significancia = **0.000**

Tabla 40. Correlación entre la Variable 2 y Objetivo 2

Correlaciones		Seguro de Salud	Porcentaje de sus ingresos	R_NIVEL_AUTO MEDICACIÓN
Seguro de Salud	Correlación de Pearson	1	,801**	,919**
	Sig. (bilateral)		,000	,000
	N	235	235	235
Porcentaje de sus ingresos	Correlación de Pearson	,801**	1	,807**
	Sig. (bilateral)	,000		,000
	N	235	235	235
R_NIVEL_AUTO MEDICACION	Correlación de Pearson	,919**	,807**	1
	Sig. (bilateral)	,000	,000	
	N	235	235	235

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

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados el coeficiente de correlación de r de Pearson es **0.919** y el nivel de significancia es **0.000**. Podemos afirmar con un **99%** de nivel de confianza que hay una **“Correlación Positiva fuerte”** entre la Variable Nivel de Automedicación de AINES y el factor económico (seguro de salud), ya que el nivel de significancia se encuentra por debajo de 0.001 requerido.

Entre la variable Nivel de Automedicación de AINES y el factor económico (porcentaje de ingresos), el coeficiente de correlación de r de Pearson es **0.807** y el nivel de significancia es **0.000**. Podemos afirmar con un **99%** de nivel de confianza que hay una **“Correlación Positiva Fuerte”** ya que el nivel de significancia se encuentra por debajo de 0.001 requerido, debido a esto se puede establecer que los resultados obtenidos apoyan el grado de certeza de la hipótesis propuesta en la investigación, la cual establece una relación significativa entre el factor económico y el Nivel de Automedicación con AINES en el Mercado Virgen del Carmen – Callao, marzo-abril 2022.

Hipótesis 3

HO: Las redes sociales son los medios de comunicación donde las personas adquieren mayor información acerca de los AINES en tiempos de COVID-19 en el Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

HI: Las redes sociales no son los medios de comunicación donde las personas adquieren mayor información acerca de los AINES en tiempos de COVID-19 en el Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

Tabla 41. Correlación entre la Variable 1 y el Indicador 9

Correlaciones		9. ¿Dónde mayormente usted obtiene información acerca de los AINES?	R_NIVEL_CONOCIMIENTO
9. ¿Dónde mayormente usted obtiene información acerca de los AINES?	Correlación de Pearson	1	,518**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	235	235
R_NIVEL_CONOCIMIENTO	Correlación de Pearson	,518**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	235	235

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

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados el coeficiente de correlación de r de Pearson es **0.518** y el nivel de significancia es **0.000**. Podemos afirmar con un **99%** de nivel de confianza que hay una “**Correlación Positiva fuerte**”, ya que el nivel de significancia se encuentra por debajo de 0.001 requerido. Considerando que, en los resultados de nuestra encuesta, en la tabla 14 se muestra que el **80.9%** de las personas obtienen información acerca de los AINES mediante las redes sociales. Estos resultados confirmarían el grado de certeza de la hipótesis propuesta de la investigación.

Hipótesis 4

HO: El nivel de conocimiento de AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022, es bajo.

HI: El nivel de conocimiento de AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022, es alto.

Tabla 42. Correlación entre la Variable 1 y el Indicador 1

Correlaciones		1. Según su conocimiento, ¿Qué es un AINE?	R_NIVEL_CONOCIMIENTO
1. Según su conocimiento, ¿Qué es un AINE?	Correlación de Pearson	1	,876**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	235	235
R_NIVEL_CONOCIMIENTO	Correlación de Pearson	,876**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	235	235

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

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados el coeficiente de correlación de r de Pearson es **0.876** y el nivel de significancia es **0.000**. Podemos afirmar con un **99%** de nivel de confianza que hay una “**Correlación Positiva fuerte**”, ya que el nivel de significancia se encuentra por debajo de 0.001 requerido. Considerando que, en los resultados de nuestra encuesta, en la tabla 30 se muestra que el **72.3%** de las personas tienen un nivel de conocimiento de AINES bajo. Estos resultados confirmarían el grado de certeza de la hipótesis propuesta en la investigación.

IV. CONCLUSIONES

- Existe correlación significativa negativa muy fuerte ($r: -0.849$) entre el nivel de conocimiento de AINES y el nivel de automedicación con AINES en tiempos de COVID-19 en las personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao; es decir una relación indirectamente proporcional, donde mientras menor sea el nivel de conocimiento de AINES mayor es el nivel de automedicación con AINES, y mientras mayor sea el nivel de conocimiento en AINES menor es el nivel de automedicación con AINES.
- Existe una relación significativa entre el factor social y el nivel de conocimiento con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.
En el factor social, la correlación del nivel de conocimiento con el rango de edad es negativa moderada ($r: -0.388$) y la correlación con el grado de instrucción es positiva fuerte ($r: 0.772$). Es decir, hay una relación indirectamente proporcional entre el nivel de conocimiento con el rango de edad; donde mientras mayor sea el rango de edad menor es el nivel de conocimiento, y mientras menor sea el rango de edad mayor es el nivel de conocimiento. Hay una relación directamente proporcional entre el nivel de conocimiento y grado de instrucción; donde mientras mayor es el grado de instrucción mayor es el nivel de conocimiento, y mientras menor es el grado de instrucción menor es el nivel de conocimiento. Así también indicar que no hay relación entre el nivel de conocimiento y el género.
- Existe una relación significativa entre el factor económico y el nivel de automedicación con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.
En el factor económico, la correlación del nivel de automedicación con el tipo de seguro de salud es positiva fuerte ($r: 0.919$) y con el porcentaje de ingresos es positiva fuerte ($r: 0.807$). Es decir, hay una relación directamente proporcional entre el nivel de automedicación y el factor económico. Se concluye que las personas que destinan menos ingresos

a su salud tienen un nivel de automedicación alto, mientras que las personas que destinan mayores ingresos a su salud tienen un nivel de automedicación bajo. Las personas que cuentan con un seguro de salud tienen un menor nivel de automedicación, mientras que las personas que no cuentan con un seguro de salud tienen un mayor nivel de automedicación.

- Las redes sociales son los medios de comunicación donde las personas adquieren mayor información acerca de los AINES (80.9%) en tiempos de COVID-19 en el Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.
- El nivel de conocimiento de AINES de las personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen – Callao, es bajo (72.3%), mientras que el nivel de automedicación es alto (61.3%).

IV. DISCUSIONES

- En nuestro trabajo de investigación respecto al objetivo general, se determinó, que cuanto menor sea el nivel de conocimiento (72.3%) de AINES, mayor será el nivel de automedicación (61.3%), resultados que coinciden con el trabajo de investigación de Irkñampa (2021), la cual observó que la prevalencia de la automedicación es el 51.8%, y esto se debe a la poca información que se tiene del COVID-19.³³ También se ha observado múltiples factores influyentes que desencadena la automedicación, la cual destaca la falta de información y recomendación de terceros (37.9%).
- En nuestro estudio se observó que el nivel de conocimiento de AINES de las personas que asisten al mercado Virgen del Carmen-Callao tiene una relación significativa con respecto al factor social, según el grado de instrucción, debido a que más del 95% de personas con estudios primarios y secundarios tienen un nivel de conocimiento de AINES bajo, mientras que las personas con estudios universitarios tienen un nivel de conocimiento de AINES alto, en comparación con los resultados del estudio de Cuya y Macotela (2020), el cual el 50% de los encuestados pertenecen al nivel de secundaria y tiene un nivel de automedicación alto, lo que representa la gran similitud en cuanto al nivel de automedicación con AINES, ambos hallazgos coinciden mucho, dado que factor resaltante es el lugar donde se realizó las encuestas, en este caso un mercado, la cual, es visitado por múltiples personas.³²
- En nuestro trabajo de investigación se observó que existe una relación significativa entre el factor económico y el nivel de automedicación de AINES, el 80% de las personas encuestadas solo destinan sus ingresos económicos a su salud del 10 al 20%, de igual manera en el trabajo de investigación de Poma (2020), el 32.8% tienen el ingreso de un monto mínimo mensual, de la cual conlleva a un menor ingreso a la salud, la cual conlleva a una alta demanda de automedicación.³⁷

- En relación al medio de comunicación que usan las personas con mayor frecuencia para informarse acerca de los AINES, el 80.9% de personas encuestadas se informa mediante las redes sociales, datos similares encontrados en el trabajo de investigación de Irkñampa (2021) que demostró que el 29.6% de personas se informan mediante redes sociales; este resultado refleja que la mayoría de personas en dichos distritos, la comunicación por redes sociales es un factor muy influyente para las tomas de decisiones.³³
- Los resultados obtenidos acerca del nivel de conocimiento de los AINES, el 72.3% de las personas encuestadas presentan un nivel de conocimiento bajo con respecto a los AINES, mientras que en el estudio de investigación de Curilla y Vega (2018) el 60.8% de las personas tiene un nivel de conocimiento bajo; en ambas investigaciones se muestra que los resultados tienen gran similitud.³⁶ Y respecto a los resultados de nuestro trabajo de investigación se refiere que el 61.3% de las personas encuestadas tienen un nivel de automedicación alto mientras que en el estudio de investigación de Curilla y Vega (2018) muestra como resultado que el 93.9% tiene un nivel de automedicación es alto; en ambas investigaciones se muestra que los resultados tienen gran similitud.³⁶
- En nuestra investigación el 63.8% de las personas encuestadas adquieren con mayor frecuencia sus medicamentos en una farmacia o botica, siendo uno de los factores por la cual acuden ante una dolencia o incidente de salud a dicho establecimiento; de la misma manera en el trabajo de investigación de Irkñampa (2021), el cual indica que la mayoría de personas encuestadas acuden inicialmente a una farmacia o botica ante una dolencia o incidente de salud; esto muestra una gran similitud en ambos trabajos ya que vemos que el factor más influyente para generar estos resultados es por falta económico.³³
- Respecto al conocimiento de los AINES que conocen las personas que fueron encuestadas, el 63,8% de las personas desconocen el concepto de AINES; así mismo como la investigación de Abarca y González (2021), el 75.2% de los encuestados desconoce el

concepto de AINES; estos resultados demostrando que la gran mayoría de las personas desconocen tener el conocimiento adecuado de AINES.¹⁶

- Respecto al conocimiento de los posibles efectos adversos ocasionados por la administración de AINES con otros medicamentos el 87.2% de las personas no tienen conocimiento de los posibles efectos adversos antes de consumirlo; mientras un estudio realizado por Abanto y Becerra (2021) afirma que el 53.3% de las personas encuestadas aceptan que han consumido AINES con el conocimiento previo; esta diferencia se debe a que en el estudio de Abanto y Becerra encuestaron a personal de salud, mientras que en nuestra investigación se encuestó a personas que asisten a un mercado.³¹
- Referente a las contraindicaciones de los AINES, en nuestra investigación el 86.4% de las personas no conoce a qué tipo de personas se le puede administrar este tipo de fármacos y en un estudio realizado por Abarca y Gonzáles (2021) sus resultados muestran que el 52.3% de los pacientes encuestados no tienen conocimiento acerca de las contraindicaciones de los AINES, estos resultados demuestran que el conocimiento sobre a qué tipo de personas se le debe administrar los AINES es muy deficiente en ambas investigaciones.¹⁶
- Respecto a la automedicación refiere que el 37.9% de las personas encuestadas se automedicó por recomendación de terceros, mientras que Rosas y Huapaya (2017) en su trabajo de investigación, muestran que el 64.4% de las personas se automedican por recomendación de un tercero, siendo así una de las mayores razones para seguir con este mal comportamiento que es la automedicación.²⁴
- Respecto a la influencia de publicidad de medicamentos en la toma de decisiones, se obtuvo como resultado el 68.1% de las personas encuestadas reconocen que la publicidad influye en la toma de decisión al ingerir un medicamento sin una receta previa, mientras que en su trabajo de investigación Cuya y Macotella (2020) determinaron que el 92% de las personas reconocen que la publicidad influye en la toma de decisiones.³²

- Respecto a la orientación del personal farmacéutico acerca de los riesgos que conlleva automedicarse el 61.7% indicaron que no son orientados, a diferencia del trabajo de investigación de Yucra y Álvarez (2021) el 50.55% indicaron que sí son orientados por un personal farmacéutico al automedicarse; sin embargo, la orientación no está basada a las consecuencias o riesgos del consumo excesivo.

34

- En nuestro trabajo de investigación refiere que el 83% de las personas no conoce los riesgos que conlleva la automedicación, además en el trabajo de investigación de Yucra y Álvarez (2021), el 56.04% de las personas encuestadas no tienen el conocimiento acerca de los riesgos que puede desencadenar esta mala práctica.³⁴ Respecto a los riesgos que puede provocar al automedicarse con AINES, el 80.9% no cuenta con la información respecto a las reacciones adversas, mientras que en el trabajo de investigación de Gálvez (2018) asegura que el 84.3% no tiene conocimiento de los riesgos que provoca la automedicación; esto demuestra que tomamos la iniciativa propia al ingerir un medicamento (AINES) sin tener en cuenta de las reacciones adversas que puede ocasionar. ³⁵

V. RECOMENDACIONES

- Las autoridades del Municipalidad del Callao deben coordinar estrategias educativas a los ciudadanos que asisten a los Mercados de su jurisdicción, con profesionales capacitados que informen a la población los riesgos y consecuencias de la automedicación con AINES. Estas actividades se deben realizar, tanto en campañas presenciales como en medios y redes sociales.
- Las autoridades nacionales, regionales y locales, deben impulsar proyectos para la creación de más centros de salud (postas u hospitales municipales), con el objetivo de facilitar la atención de salud con tarifas solidarias.
- El Ministerio de Salud y DIGEMID, deben realizar con más frecuencia acciones de control y fiscalización de establecimientos farmacéuticos como boticas y farmacias aledañas a los Mercados de Lima y Callao.
- Se recomienda a los profesionales Químicos Farmacéuticos que laboran en las oficinas farmacéuticas, faciliten a los ciudadanos información acerca de los beneficios y riesgos del uso de medicamentos, educando y concientizando sobre los riesgos que conlleva la automedicación.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oviedo Córdoba H, Cortina Navarro CE, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Rev Online Enf Glob. [Internet]. 2021 May [citado el 20 de marzo de 2022]; 20(62):531-56. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016
2. Kregar G, Filinger E. ¿Qué Se Entiende Por Automedicación?. Acta Farm Bona. 2021 Dic [citado el 20 de marzo de 2022]; 21(1): 130-5. Disponible en: http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf
3. Loza-Munarriz C, Hermoza Moquillaza R, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Méd Her [Internet]. 2016 [citado el 27 de marzo de 2022]; 27(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018130X2016000100003&script=sci_abstract
4. Navarrete P, Velasco J, Loro L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19". Rev. del Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo. [internet]. 2020 Feb [citado el 25 de marzo de 2022]; 13(4): 350-355. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S222747312020000400350&script=sci_arttext
5. Rivera Ordóñez A. AINES: su mecanismo de acción en el sistema nervioso central. Rev. Mex de Anestesiología [Internet]. 2006 Ene [citado el 25 de marzo de 2022]; 29(1): 36-40. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2006/cma061h.pdf>

6. Vargas K. Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-COV2) en países de América Latina. [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Huancayo: Escuela Académica Profesional de Medicina Humana, Universidad Continental; 2021. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10475/2/IV_F_CS_502_TE_Vargas_Patino_2021.pdf
7. Conde A, Miñan A, Cáceres D, Peña A, Calderón D, Donoso R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Rev Scielo [Internet]. 2020 Sept [citado el 25 de marzo de 2022]. 02-72 Tacna, Perú. Disponible en:
<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225/>
8. Council. Consejo de la Federación Farmacéutica internacional. “Autocuidado-incluida la automedicación responsable- el papel profesional del farmacéutico”. Revista de la Federación Internacional Farmacéutica. Países Bajos: FIP; 2000. Disponible en: <https://www.fip.org/file/1521>
9. Chamán A, Chambi A, Apaza C, Mogrovejo C, Franck M, Alvarez T, Camacho R. Prevalencia y factores asociados a la automedicación durante la pandemia por Covid 19 en adultos de la Paz, Bolivia [Internet]. Universidad Mayor de San Andrés. 2021 [citado el 25 de marzo de 2022]. Disponible en:
<https://www.studocu.com/pe/document/universidad-tecnologica-del-peru/recursos-humanos/3-articulo-cientifico-alex-j/3450739>.
10. Pillaca M, Domínguez C. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho. An. Fac. de Medicina [Internet]. 2016 Ene [citado el 25 de marzo de 2022]; 77(4): 387-92. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a11v77n4.pdf>

11. Vásquez D. Conocimiento y práctica de automedicación en pobladores de la comunidad de Lurigancho-Chosica. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Perú: Escuela de Enfermería Padre Luis Tessa, Afiliada a la Universidad Ricardo Palma. 2021. Disponible en:
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4571/TEZZA-T030_73202712_T%20%20%20VASQUEZ%20HUAMAN%20DIANA%20E DITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Cortina C, Oviedo H, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Rev Enferm Glob [Internet]. 2021 May [citado el 25 de marzo de 2022]; 20(2):531–56. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412021000200016
13. Espinoza J, Herrera K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia de Covid-19. [Tesis para obtener el Título profesional de Médico Cirujano]. Perú: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Continental; 2020. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FC S_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf
14. Peruano, Diario Oficial. Ley 26842, Ley General de la Salud. Disponible en:
<http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>
15. Canul K, Francisco A. Mecanismo de los AINES y antiinflamatorios derivados para el control del dolor y la inflamación. Uso de antiinflamatorios en odontología. Rev de la Asociación Dental Mex. [Internet]. 2022 Ene[citado el 27 de marzo de 2022];79(1):38-47. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103817>
16. Abarca C, Gonzáles W. Nivel de conocimiento de los alumnos de quinto año de la Carrera de Odontología UNAN-León sobre el uso de AINES. [Tesis

para optar el Título de Cirujano Dentista]. Nicaragua: Odontología, Departamento de Cirugía Oral, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2021. Disponible en:

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9081/1/247498.pdf>

17. Clínica Terapéutica de la Academia Nacional de México. Información reciente acerca de fármacos antiinflamatorios no esteroideos. Revista de la Facultad de Medicina publicada en Biblioteca Electrónica Scielo. [Internet]. 2021 [citado el 27 de marzo de 2022]; Vol 59: México. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422016000100042
18. Díaz A, Del Toro M, Castillo I, Barrios Z. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Rev Cuidarte [Internet]. 2017 [citado el 27 de marzo de 2022]; 08(1): 1509-1518. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S221609732017000101509&script=sci_abstract&tlng=es
19. Niclós G, Olivar T, Rodilla V. Identificación de los factores que influye en la automedicación y la polimedición. Análisis de las encuestas europeas de salud en España 2009 y 2014 [Tesis Doctoral]. España: Universidad Cardenal Herrera publicado en Biblioteca Dialnet; 2017. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=298421>
20. Manrique A. El Coronavirus y su impacto en la sociedad actual y futura [Internet]. Lima: Colegio de Sociólogos del Perú; 2020 [citado el 27 de marzo de 2022]. 189.215. Disponible en: <https://marioespinozapino.com/2020/05/31/el-coronavirus-y-su-impacto-en-la-sociedad-actual-y-futura/>
21. Niclós G, Olivar T, Rodilla V. Identificación de los factores que influye en la automedicación y la polimedición. Análisis de las encuestas europeas de

salud en España 2009 y 2014 [Tesis Doctoral]. España: Universidad Cardenal Herrera publicado en Biblioteca Dialnet; 2017. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=298421>

22. Salazar E, Valdés M, Garrido G. Comportamiento de la automedicación en estudiantes de la carrera de Química y Farmacia de la Universidad Católica del Norte. Art Journal of Pharmacy [Internet]. 2018 [citado el 27 de marzo de 2022]; 6(5): 326-348. Disponible en: <https://jppres.com/jppres/automedicacion-en-estudiantes-de-farmacia/>
23. Alba A, Castillo F, Papaqui S, Medina J, Sánchez R, Papaqui J. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev CONAMED [Internet]. 2020 [citado el 27 de marzo de 2022]; 25(1):3-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
24. Huapaya S, Rosas E. Automedicación en la población del Grupo 7 sector III de Villa el Salvador. [Tesis para optar por el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima-Perú: Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad Wiener; 2017. Disponible en: <https://docplayer.es/91866871-Automedicacion-en-la-poblacion-del-grupo-7-sector-iii-de-villa-el-salvador-lima-peru-presentado-por-rosas-justiniano-estefani.html>
25. Gómez P. Factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía. [Tesis para optar por el título profesional de Médico Cirujano]. Trujillo-Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. Disponible en https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2723/1/RE_MED.H UMA_PAOLA.GOMEZ_AUTOMEDICACION.CON.AINES_DATOS.PDF
26. Hoyos J. Factores predisponentes a la automedicación en un centro de salud en la ciudad de Huancayo [Tesis para optar por el título profesional de

Médico Cirujano]. Huancayo-Perú: Facultad de Medicina Humana, Universidad Peruana los Andes; 2017. Disponible en:
https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/169/Jose_Hoyos_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Galeano M. Enfoques cualitativos y cuantitativos de investigación. Diseño de proyectos en la investigación cualitativa [Internet]. Ed Universidad EAFIT. Colombia: Ed Fon Editorial EAFIT; 2005 [citado el 27 de marzo de 2022]. 15-23. Disponible en:
<http://www.ditso.cunoc.edu.gt/articulos/800039fbf3dbd9bc0b4c0a985bf6b4795613da05.pdf>
28. Huamán-Rodríguez, Martina Rosaria; Aguilar-Urbina, Edi William. Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: revisión narrativa. Revista Médica de Trujillo, 2021, vol. 16, no 1. Disponible en:
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/download/3330/4030>
29. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Rev Esp [Internet]. 2005 [citado el 28 de marzo de 2022]; 26(2): 22. Disponible en:
<https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260241.html>
30. Barbosa Eyler GE. El acceso a la salud y la automedicación en la segunda ola de la pandemia de Covid-19 en una población de Argentina. RAM [Internet]. 25 de mayo de 2022 [citado 20 de agosto de 2022];10(1). Disponible en:
<http://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/684>
31. Abanto Y, Becerra L. La prevalencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroides (AINES) en el personal de salud de Cajabamba 2021. Es Ac Prof de Enf. [Internet]. 2021 [citado el 18 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://65.111.187.205/handle/UPAGU/2232>

32. Cuya A, Macotela P. Automedicación en trabajadores del mercado santa rosa Chorrillos en los tiempos de COVID 19 entre los meses de agosto-octubre 2020. [Internet] [Tesis]. 2020 [citado el 06 de agosto del 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/469>
33. Irkñampa S. Automedicación en residentes del distrito de Los Olivos en el contexto del Covid-19. [Internet] [Tesis]. 2021 [citado el 18 de agosto de 2022]. Disponible en:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17491>
34. Yucra M, Álvarez E. Automedicación con antiinflamatorios no esteroides en el distrito De la Joya. [Internet] [Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico]. 2021. [citado el 18 de agosto de 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/419/AUTOMEDICACION%20CON%20ANTIINFLAMATORIOS%20NO%20ESTEROIDEOS%20EN%20EL%20DISTRITO%20DE%20LA%20JOYA%20OAREQUIPA%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Gálvez K. Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado. Sullana. [Internet] [Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico]. 2021. [citado el 20 de agosto de 2018]. Disponible en:
[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/9285?show=full#:~:text=En%20el%20presente%20trabajo%20se,estudios%20de%20la%20misma%20naturaleza.&text=AINES.](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/9285?show=full#:~:text=En%20el%20presente%20trabajo%20se,estudios%20de%20la%20misma%20naturaleza.&text=AINES)
36. Curilla D, Vega K. Estudio de la automedicación en la población del distrito de Pachacamac sector Manchay portada I, II y III. Lima. [Internet] [Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico]. 2021. [citado el 20 de agosto de 2018]. Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3331051>

37. Poma R. Factores asociados a la automedicación con AINES en trabajadores de la cadena de Boticas Inkafarma en la provincia de Huancayo [Internet] [Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico]. 2021. [citado el 20 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/233>

ANEXOS

ANEXO A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

I. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AINES.

Género:	M () F ()	Rango de Edad:	18-30 () 31-45 () 45 – 60 ()
Grado de Instrucción:	Universitario () Técnico () Secundaria () Primaria ()		

Nivel de conocimiento	
1	Según su conocimiento, ¿Qué es un AINE?
	A) Desconozco C) Antihistamínicos
2	¿Qué AINES usted conoce?
	A) Desconozco C) Paracetamol
3	Según su conocimiento, ¿Qué dolencia se puede tratar con los AINES?
	A) Desconozco C) Gripe
4	¿Conoce usted las contraindicaciones de los AINES?
	A) NO B) SI
5	¿Sabía usted que los AINES no se puede administrar con algunos medicamentos debido a que puede ocasionar efectos adversos?
	A) NO B) SI
6	¿Conoce usted la dosificación de un AINE?
	A) NO B) SI
7	¿Sabía usted que el uso prolongado de los AINES puede ocasionar daño en la mucosa gástrica (gastritis, úlcera, etc.)?
	A) NO B) SI
8	¿En qué caso usted ha tomado Paracetamol?
	A) Fiebre C) Dolor de muela
9	¿Dónde mayormente usted obtiene información acerca de los AINES?
	A) Redes sociales B) Radio
Nivel de automedicación	
10	¿Qué establecimiento de salud se encuentra cercano a su domicilio?
	A) Clínica C) Farmacia o Botica

11	Ante una enfermedad, dolencia o incidente de salud, ¿a dónde acude?	
	A) Clínica C) Farmacia o Botica	B) Hospital D) Posta médica
12	¿Qué tipo de seguro de Salud tiene?	
	A) Seguro Privado C) SIS	B) ESSALUD D) No tiene
13	¿Cuál es porcentaje de sus ingresos destinado a su salud?	
	A) 60 – 80 % C) 20 – 40 %	B) 40 – 60 % D) 10 – 20 %
14	¿Con qué frecuencia se automedico con AINES en los últimos 6 meses?	
	A) No me automedico C) 2 veces por semana	B) 1 vez a la semana D) 3 o más veces por semana
15	¿Cuál fue su motivación para automedicarse?	
	A) No me automedico C) Facilidad para Adquirir los medicamentos	B) Factor económico D) Recomendación de Terceros
16	¿A través de qué medio de comunicación se informa con mayor frecuencia?	
	A) Podcasts Especializados C) Radio y Televisión	B) Periódicos y Afiches D) Redes Sociales
17	¿La publicidad de medicamentos influye en su toma de decisión para automedicarse?	
	A) NO	B) SI
18	¿Al acudir a una botica, el personal Farmacéutico le informa adecuadamente sobre los riesgos de automedicarse?	
	A) SI	B) NO
19	¿Qué reacción adversa presentó al automedicarse con AINES?	
	A) No presentó C) Dolor Abdominal	B) Mareos D) Náuseas o vómitos
20	¿Conoce Ud. qué riesgos provoca la automedicación?	
	A) SI	B) NO
21	¿Sabía usted que automedicarse con AINES podría ocasionarle úlceras o antecedentes de sangrado estomacal o intestinal?	
	A) SI	B) NO
22	¿Ud. cumple la dosis y tratamiento al medicarse?	
	A) SI	B) Hasta el alivio de síntoma C) NO
23	¿Usted recomendaría automedicarse con AINES a otras personas?	
	A) NO	B) SI

ANEXO B. Matriz de consistencia

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL MERCADO VIRGEN DEL CARMEN-CALLAO, MARZO-ABRIL 2022

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
- ¿Qué relación existe entre el Nivel de Conocimiento y la Automedicación con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022?	- Determinar la relación que existe entre el Nivel de Conocimiento y Automedicación con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022	- Existe una relación significativa entre el Nivel de Conocimiento y Automedicación con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
- ¿Cuál es la relación entre el Factor social y el Nivel de Conocimiento con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022?	- Determinar la relación entre el Factor social y el Nivel de Conocimiento con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.	- Existe una relación significativa entre el Factor social y el Nivel de Conocimiento con AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022
- ¿Cuál es la relación entre el Factor económico y el Nivel de Automedicación con AINES en tiempo de COVID-19 en	- Determinar la relación entre el Factor económico y el Nivel de Automedicación con AINES en tiempos de COVID-19 en	- Existe una relación significativa entre el Factor económico y el Nivel de Automedicación con AINES en tiempos

personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022?	personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.	de COVID-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.
¿Cuáles son los medios de comunicación donde las personas adquieren mayor información acerca de los AINES en tiempos de COVID-19 en el mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022?	- Identificar los medios de comunicación donde las personas adquieren mayor información acerca de los AINES en tiempos de COVID-19 en el mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.	- Las redes sociales son los medios de comunicación donde las personas adquieren mayor información acerca de los AINES en tiempos de COVID-19 en el mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022?	- Determinar el nivel de conocimiento de AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.	- El nivel de conocimiento de AINES en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022, es bajo.

PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO

Para el desarrollo del proyecto de investigación, se realizará una solicitud a la presidenta del Mercado Virgen del Callao, Sra. Sabina Puma Cocohuanca, con el proyecto de que nos brindan acceso a sus instalaciones y ejecución de la tesis de investigación en el Mercado Virgen del Callao.

Una vez concedido la autorización se procederá a realizar la encuesta por medio de la recolección de los datos, aplicando un cuestionario a las personas que acuden a dicho mercado, y que cumplan con los criterios de la población de estudio. Considerando que estén dispuestas de participar en este estudio de manera confidencial, en la cual le pediremos que llene el consentimiento informado.

ANEXO C: Operacionalización de las Variables

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL MERCADO VIRGEN DEL CARMEN-CALLAO, MARZO-ABRIL 2022

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AINES EN TIEMPOS DE COVID-19	Es la información personalizada y subjetiva que la persona tiene en su mente, relacionada con procedimientos, hechos, interpretaciones, observaciones, juicios e ideas que pueden ser o no útiles precisos o estructuras.	Consiste en las acciones que toman las personas para adquirir medicamentos ante una situación médica.	Conocimientos de los AINES	Nivel de conocimiento de medicamentos AINES			
				Según su conocimiento, ¿Qué es un AINE?	Nominal	Nº 1	a) Desconozco b) Antibiótico c) Antihistamínicos d) Analgésico /Antiinflamatorio
				¿Qué AINES usted conoce?	Nominal	Nº 2	a) Desconozco b) Celecoxib c) Paracetamol d) Ibuprofeno
				Según su conocimiento, ¿Qué dolencia se puede tratar con los AINES?	Nominal	Nº 3	a) Desconozco b) Dolor e inflamación c) Gripe d) Alergia
				¿Conoce usted las contraindicaciones de los AINES?	Nominal	Nº 4	a) NO b) SI
				Nivel de Conocimiento sobre Interacciones			

				¿Sabía usted que los AINES no se puede administrar con algunos medicamentos debido a que puede ocasionar efectos adversos?	Nominal	Nº 5	a) NO b) SI
				Nivel de Conocimiento sobre Dosificación			
				¿Conoce usted la dosificación de un AINE?	Nominal	Nº 6	a) NO b) SI
				¿Sabía usted que el uso prolongado de los AINES puede ocasionar daño en la mucosa gástrica?	Nominal	Nº 7	a) NO b) SI
				¿En qué casos usted ha tomado Paracetamol?	Nominal	Nº 8	a) Fiebre b) Dolor de cabeza c) Dolor de muela d) Resfrío
				¿Dónde mayormente usted obtiene información acerca de los AINES?	Nominal	Nº 9	a) Redes sociales b) Radio c) Televisión d) Periódicos
NIVEL DE AUTOMEDICACIÓN DE AINES EN TIEMPOS DE COVID-19	Consiste en tomar medicamentos por iniciativa propia o de terceros, sin la orientación de	Consiste en evaluar los hábitos de las personas en el cuidado de su salud y que acciones toma	Situación Social, Cultural y Económica del Consumidor	Nivel de la Influencia del entorno en la Automedicación			
				¿Qué establecimiento de salud se encuentra cercano a su domicilio?	Nominal	Nº 10	a) Clínica b) Hospital c) Farmacia o Botica d) Posta médica
				Ante una enfermedad, dolencia o incidente de salud, ¿a dónde acude?	Nominal	Nº 11	a) Clínica b) Hospital

un médico o profesional del caso.	para su mejoría.					c) Farmacia o Botica d) Posta médica
			¿Qué tipo de seguro de Salud tiene?	Nominal	Nº 12	a) Seguro Privado b) ESSALUD c) SIS d) No tiene
			¿Cuál es el porcentaje de sus ingresos destinado asu salud?	Nominal	Nº 13	a) 60-80 % b) 40-60% c) 20-40% d) 10-20%
		Predisposición a la Automedicación	Frecuencia de Automedicación			
			¿Con que frecuencia se automedicó con AINES en los últimos 6 meses?	Nominal	Nº 14	a) No me automedico b) 1 vez a la semana c) 2 veces por semana d) 3 o más veces por semana
			¿Cuál fue su motivo para automedicarse?	Nominal	Nº 15	a) No me automedico b) Factor económico c) Facilidad para adquirir los medicamentos d) Recomendación de terceros
Nivel de Influencia en Compra						
	¿A través de qué medio de comunicación se informa con mayor frecuencia?	Nominal	Nº 16	a) Podcats especializados		

							b) Periódicos y afiches c) Radio y televisión d) Redes sociales
				¿La publicidad de medicamentos influye en su tomade decisión para automedicarse?	Nominal	Nº 17	a) NO b) SI
				¿Al acudir a una botica, el personal Farmacéutico leinforma adecuadamente sobre los riesgos de automedicarse?	Nominal	Nº 18	a) SI b) NO
				Nivel de Efectos Adversos en AINES			
				¿Qué reacción adversa presentó al automedicarse con AINES?	Nominal	Nº 19	a) No presento b) Mareos c) Dolor abdominal d) Nauseas o vómitos
				¿Conoce de los riesgos que provoca laautomedicación?	Nominal	Nº 20	a)SI b)NO
				Nivel de dosificación			
				¿Sabía Ud. que automedicarse con AINES podría ocasionarle úlceras o antecedentes de sangrado estomacal o intestinal?	Nominal	Nº 21	a) SI b) NO
				¿Ud. cumple con la dosis y tratamiento al medicarse?	Nominal	Nº 22	a) SI b) Hasta el alivio de síntoma c) NO
				¿Ud. recomendaría automedicarse con AINES a otras personas?	Nominal	Nº 23	a) SI b) NO

ANEXO D: Carta de aprobación de la Universidad para la ejecución del Proyecto de Tesis



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 23 de marzo del 2022

CARTA N°64-2022/ EPFYB-UMA

Sra.
SABINA PUMA COCOHUANCA
Presidenta del Mercado Virgen del Carmen
Callao
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: CONTRERAS BANCES, Rosa Natalia, DNI 72551518 y ROJAS GALLEGOS, Yanett Wendy, DNI 47949377 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL MERCADO VIRGEN DEL CARMEN-CALLAO, MARZO-ABRIL 2022"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,



Dr. Jhonnei Samanego Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.umaperu.edu.pe

ANEXO E: Carta de aprobación del establecimiento

SOLICITO: Autorización para realizar trabajo de investigación.

Callao, 30 de marzo de 2022

Sra. Sabina Poma Cocahuanca

Presidenta de mercado Virgen del Carmen

Yo Contreras Bances Rosa Natalia con DNI 72551518 y Rojas Gallegos Yanett Wendy con DNI 47949377, bachilleres de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, con el debido respeto nos presentamos ante usted y le exponemos lo siguiente:

Por la presente solicitud le informamos que es de nuestro interés realizar el trabajo de investigación con título "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACION CON AINES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL MERCADO VIRGEN DEL CARMEN-CALLAO, MARZO-ABRIL 2022", nuestro objetivo con el trabajo de investigación es dar posibles soluciones a problemas relacionadas con la automedicación y asimismo obtener nuestro título profesional de Químicas Farmacéuticas.

Por este motivo le solicitamos permiso para poder tener acceso a la información necesaria y acceso al establecimiento.

Atentamente.



16/3/22

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Callao, 07 de junio del 2022

Sr:

JHONEL SAMANIEGO JOAQUIN

Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

San Juan de Lurigancho

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted saludándolo cordialmente a nombre propio como presidenta del Mercado Virgen del Carmen.

Por la presente, yo SABINA POMA COCOHUANCA, autorizo a que las bachilleres CONTRERAS BANCES ROSA NATALIA y ROJAS GALLEGOS YANETT WENDY puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL MERCADO VIRGEN DEL CARMEN-CALLAO, MARZO-ABRIL2022”

Sin otra particular, le expreso los sentimientos de mi más alta consideración y respeto.

Atentamente.



ANEXO F: Consentimiento Informado.

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN AL MERCADO VIRGEN DEL CARMEN-CALLAO, MARZO - ABRIL 2022

Investigadores principales:

Contreras Bances, Rosa Natalia

Rojas Gallegos, Yanett Wendy

Sede donde se realizará el estudio: Mercado Virgen del Carmen, situado en Av. Dominicos con Bocanegra 924.

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma voluntaria, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Este comportamiento es una problemática latente a nivel mundial y la cual nosotros como población hemos propiciado, y el factor principal, es la falta de conocimiento por la cual no sabemos de las graves consecuencias que conlleva.

Como parte de esta problemática hemos planificado realizar una investigación exhaustiva y lo hemos plasmado en una encuesta, la cual se realizará a las personas que acudan al mercado, que es una zona donde hay acceso libremente para realizarla.

La finalidad de nuestra investigación es tener el conocimiento adecuado de dicha cantidad de personas de una población y nuestro propósito final será brindar toda la información adecuada de los AINES y automedicación.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Nuestro objetivo principal será determinar la relación que existe entre el Nivel de Conocimiento y Automedicación con Aines en tiempos de COVID-19 en personas adultas que acuden al Mercado Virgen del Carmen-Callao, marzo-abril 2022.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

El beneficio principal de nosotros como participantes de esta investigación, será aclararle a la población todas las dudas que tenga acerca de este tema y lograr el conocimiento adecuado en las personas, y la cual también nos va beneficiar a nosotras para la obtención de nuestro título.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

- Realización de visitas al mercado en 5 fechas.
- Organización de formatos de encuesta y materiales necesarios.
- Solicitar autorización a la presidenta del mercado Virgen de Carmen-Callao.
- Realización y orientación de la encuesta a trabajadores y asistentes del Mercado Virgen del Carmen-Callao.
- Análisis de encuesta y organización de acuerdo a parámetros de estudio.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

El único riesgo al cual estamos expuestas en nuestra investigación, es que haya personas que no quieran participar ya sea por el tiempo, y es por ello que lo realizaremos en 5 fechas para proceder hacerlo lo más claro y preciso posible.

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente voluntaria su decisión de participar en el estudio.

- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.

Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:

- Rosa Natalia Contreras Bances, al teléfono 983542705 y al correo electrónico: rncb22@gmail.com
- Yanett Wendy Rojas Gallegos, al teléfono 982061764 y al correo electrónico: rojasgallegosy@gmail.com
- Miguel Ángel Inocente Camones, al teléfono 928920380, al correo electrónico: miguel.inocente@uma.edu.pe.

Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del testigo: _____

Firma del testigo: _____

Documento de identidad: _____

Lima, _____ de _____ del 2022

ANEXO G: Evidencias de Trabajo de Campo



ANEXO H: Fichas de Validación del Cuestionario

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

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Tesistas	- Contreras Bances Rosa Natalia - Gallegos Rojas Yanett Wendy
Título de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL MERCADO VIRGEN DEL CARMEN-CALLAO, MARZO - ABRIL 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta muestra se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	()	(x)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(x)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(x)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la muestra son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(x)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(x)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(x)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

NINGUNO

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

NINGUNO

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

NINGUNO

Fecha : 04/03/2022

Validado por : Dr. Héctor Vilchez Cáceda

Firma : 

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

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Tesistas	- Contreras Bances Rosa Natalia - Gallegos Rojas Yanett Wendy

Título de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL MERCADO VIRGEN DEL CARMEN-CALLAO, MARZO - ABRIL 2022

I. 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
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?					x		
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?					x		
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?					x		
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					x		
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					x		
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?					x		

II. SUGERENCIAS:

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse? Ninguno
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse? Ninguno
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse? Ninguno

Fecha: 17 Marzo del 2022

Validado por la: Dra. Rosa Danitza Moyano



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

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Tesistas	- Contreras Bancos Rosa Natalia - Gallegos Rojas Yanett Wendy

Título de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL MERCADO VIRGEN DEL CARMEN-CALLAO, MARZO - ABRIL 2022

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta muestra se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	()	(X)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(X)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la muestra son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(X)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(X)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	()	(X)

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
NINGUNA

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
NINGUNA

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

Fecha 03 de abril del 2022 :

Validado por: DR. Florencio Ninantay De La Vega

Firma


FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA
QUÍMICO FARMACEÚTICO
C.Q.F.P 16889

ANEXO I: Croquis del establecimiento.

