



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

**FACTORES DETERMINANTES Y AUTOMEDICACIÓN EN
USUARIOS EN TIEMPO DE COVID-19 EN EL CENTRO
DE SALUD PACHACÚTEC CAJAMARCA MARZO –
MAYO 2022**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO

AUTORES

Bach. HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, BETI

<https://orcid.org/0000-0002-2139-6580>

Bach. TAMAY BAUTISTA, FLOR EDITA

<https://orcid.org/0000-0002-8923-0712>

ASESOR

Mg. FLORES LÓPEZ, ÓSCAR BERNUY

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

Lima – Perú

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD


Yo, **Beti Hernández Hernández**, con DNI **46035270**, 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 19% 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 19 días del mes de abril del año 2023.



BETI HERNANDEZ HERNANDEZ
DNI:46035270



Mg. Oscar Bernuy Flores López
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 18198
DNI. 41196881

DR. FLORES LÓPEZ, ÓSCAR BERNUY
DNI. 41196881

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

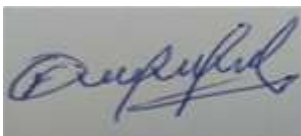
¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de 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, **FLOR EDITA TAMAY BAUTISTA**, con DNI **74559905**, 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 19% 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 19 días del mes de abril del año 2023.



FLOR EDITA TAMAY BAUTISTA
DNI:74559905



Mg. Oscar Bernuy Flores López
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. Q. F. P. 19190
DNI 41196881

DR. FLOREZ LOPEZ OSCAR BERNUY
DNI:41196881

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 FACTORES DETERMINANTES Y AUTOMEDICACIÓN

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Autonoma de Chile Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.upads.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%

DEDICATORIA

A mis queridos padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo incondicional y por haberme inculcado valores y enseñanzas gracias a ellos he logrado concluir mi carrera.

A mis queridos hermanos, por brindarme todo su apoyo para seguir adelante y cumplir mis metas

A mi esposo por darme su apoyo y confianza para que mis sueños se hagan realidad, a mi hija quien es mi mayor motivación para seguir adelante luchando día a día para cumplir mis objetivos

Beti Hernández Hernández

A mis padres ya que sin ellos no lo habría logrado y todos los que aportaron para que este proyecto se haga realidad.

Flor Edita Tamay Bautista

AGRADECIMIENTO

A Dios, por habernos dado la vida y la salud quien ha guiado nuestros pasos y nos ha dado fortaleza para lograr nuestros objetivos.

A nuestros formadores por brindarnos todo su apoyo durante el desarrollo de tesis.

A todos los amigos, compañeros y personas que nos apoyaron.

***Beti Hernández Hernández
Flor Edita Tamay Bautista***

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
2.1. Enfoque y diseño de la investigación.....	14
2.2. Población, muestra y muestreo.....	14
2.3. Variables de investigación	15
2.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	16
2.5. Plan metodológico para la recolección de datos	17
2.6. Procesamiento del análisis estadístico	17
2.7. Aspectos éticos	17
III. RESULTADOS	18
3.1. Resultados sobre factores asociados a la automedicación.....	18
IV. DISCUSIÓN	26
4.1. Discusión de resultados	26
4.2. Conclusiones.....	29
4.3. Recomendaciones.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
ANEXOS.....	35
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos	35
ANEXO B: Matriz de consistencia	42
ANEXO C: Operacionalización de las variables	43
ANEXO D: Carta de aprobación de la Institución para la ejecución del Proyecto de Tesis	1
ANEXO E: Consentimiento informado.....	3
ANEXO F: Fichas de validación del cuestionario.....	¡Error! Marcador no definido.
ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo.....	14

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Factores demográficos asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.....	18
Tabla 2.	Factores socioeconómicos asociadas a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.....	19
Tabla 3.	Factores culturales asociadas a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.....	20
Tabla 4.	Frecuencia que se automedican los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca.	21
Tabla 5.	Causas para automedicarse en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca.	21
Tabla 6.	Enfermedad o sintomatología que tratan con la automedicación los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.....	22
Tabla 7.	Tipo de medicamentos que usan en la automedicación los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.....	23
Tabla 8.	Consideración de la eficacia de la automedicación por los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca.....	24
Tabla 9.	Tipo de trastorno o consecuencia de la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.....	24
Tabla 10.	Facilidad de acceso a los medicamentos para la automedicación de los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.	25
Tabla 11.	Consideración de la automedicación por los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec –	

Cajamarca.....	25
Tabla 12. Consideración a volverse automedicar de parte de los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca.....	25

RESUMEN

Objetivo: Evaluar los factores determinantes asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, marzo – mayo 2022.

Materiales y métodos: La investigación tuvo enfoque cualitativo, diseño no experimental-correlacional, prospectivo y transversal; en una muestra de 234 usuarios los investigadores aplicaron una encuesta y un instrumento conformado por 30 preguntas.

Resultado: Los factores demográficos que se asocian con la automedicación, está el sexo femenino, el estado civil conviviente y el grado de instrucción secundaria con una asociación estadísticamente significativa ($p < 0,05$). Los factores determinantes socioeconómicos asociados significativamente ($p < 0,05$) a la automedicación se encontró al seguro médico y el lugar de adquisición de medicamentos como las boticas. Los factores culturales determinantes asociados significativamente ($p < 0,05$) a la automedicación en usuarios se encontró a los medios de comunicación y la recomendación. La frecuencia de automedicación de los usuarios fue a veces (71,4%) y siempre (25,2%), representado un problema de salud pública que pone en riesgo la vida de estas personas.

Conclusiones: Los factores determinantes asociados a la automedicación en los usuarios del Centro de Salud Pachacútec de Cajamarca, son de tipo demográfico, socioeconómico y cultural.

Palabras claves: Factores determinantes, automedicación, COVID-19.

ABSTRACT

Objective: Evaluate the determining factors associated with self-medication in users in times of COVID-19, at the Pachacútec Health Center - Cajamarca, March - May 2022.

Materials and methods: The research had a qualitative approach, a non-experimental-correlational, prospective and transversal design; In a sample of 234 users, the researchers applied a survey and an instrument made up of 30 questions.

Result: The demographic factors that are associated with self-medication are the female sex, the cohabiting marital status and the level of secondary education with a statistically significant association ($p < 0.05$). The socioeconomic determining factors significantly associated ($p < 0.05$) with self-medication were found to be medical insurance and the place of acquisition of medicines, such as pharmacies. The determining cultural factors significantly associated ($p < 0.05$) to self-medication in users were found to be the media and the recommendation. The frequency of self-medication of users was sometimes (71.4%) and always (25.2%), representing a public health problem that puts the lives of these people at risk.

Conclusions: The determining factors associated with self-medication in users of the Pachacútec Health Center in Cajamarca are demographic, socioeconomic and cultural.

Key words: Determinate factors, self-medication, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación (por sus siglas en inglés, SM) es una práctica de tomar agentes medicinales para enfermedades autodiagnosticadas sin visitas previas o consulta de profesionales de la salud¹. Actualmente, el SM se practica en todo el mundo con una alta prevalencia. Este uso excesivo de SM se considera uno de los principales desafíos socioeconómicos y de salud, particularmente en los países en desarrollo². En estos países, aunque el tipo, el alcance y las razones de la práctica de SM varían de un lugar a otro, los factores más comunes que persuaden a la práctica de SM son la dispensación irracional y descontrolada de sustancias medicinales, la dificultad para acceder a los sistemas de salud, y los costos de diagnóstico de laboratorio, así como consultas médicas³.

Varios estudios han indicado que la MS es una práctica común, con una prevalencia del 32,5 al 81,5% en todo el mundo⁴. Los medicamentos autoprescritos más comunes son analgésicos, antipiréticos, antitusivos, antidiarreicos, suplementos de calcio y vitaminas, esteroides anabólicos, sedantes, ciertos antibióticos y muchos remedios herbales y homeopáticos. Hasta la fecha existe 460 millones de casos confirmados de COVID-19 y hasta la fecha la vacunación a frenado en forma relativa el avance de la enfermedad, pero en algunos países las mutaciones continúan propagándose, ante esta situación a aumentado la influencia de las redes sociales con respecto a la información errónea sobre los medicamentos, lo que genera confusión y pánico en el público y un mayor uso de SM, incluidos los remedios caseros, sin seguridad y eficacia establecidas^{6,7}.

La alta prevalencia en la práctica de SM requiere una atención urgente, ya que los medicamentos contienen diferentes sustancias químicas que tienen efectos tanto beneficiosos como perjudiciales para la salud humana⁸. Estos efectos nocivos incluyen; interacciones farmacológicas peligrosas cuando se han combinado diferentes fármacos que interactúan, reacciones farmacológicas adversas graves como shock anafiláctico, síndrome inflamatorio del intestino que afecta a los órganos del sistema gastrointestinal, daño a los riñones, intoxicación farmacológica del hígado⁹.

En el primer trimestre del 2020, el régimen del Perú decreta el estado de emergencia nacional, es ahí donde empieza la preocupación de la población, el aumento de la automedicación. Navarrete et al, en su estudio realizado durante la pandemia de la COVID-19, encontraron que los grupos farmacológicos de mayor consumo por la población fueron, antibióticos (27,6%), analgésicos (29,1%), antiinflamatorios (39,2%) y antiparasitarios como la ivermectina (5,2%)¹⁰. Por lo tanto, la ausencia de un tratamiento reconocido para la enfermedad y su progresión constante requiere una reevaluación de las prácticas de automedicación en Perú, donde un alto porcentaje de las personas recurren a la automedicación¹¹.

Ante esta problemática, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores determinantes asociados a la automedicación en usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca marzo – mayo 2022?

En un concepto más global, la automedicación puede ser considerado como el acto por el cual el individuo, por su propia iniciativa o por la influencia de otros, decide usar un medicamento para el alivio o tratamiento de agravios autoinformados¹². Este concepto engloba esencialmente dos formas: SM responsable donde se debe informar al individuo sobre los medicamentos de venta libre a través de los folletos ya los técnicos de salud, para que lo usen de manera eficiente y segura¹³. La SM no responsable es aquel en el que no hay información sobre el medicamento y donde se produce el autodiagnóstico¹⁴

Los factores de la SM se definen como los elementos que contribuyen a esta práctica, entre ellos está el género, la orientación del autocuidado, la edad, el nivel educativo, el gasto, los conocimientos médicos, los ingresos y las enfermedades¹⁵. Barreras de acceso a la salud, falta de tiempo, dificultades para conseguir una consulta médica por retrasos administrativos y factores económicos fueron los motivos para practicar la automedicación¹⁶. Así, los pacientes con síntomas leves no necesitan acudir a un profesional de la salud (médico), sino que prefieren acudir al farmacéutico para recibir asesoramiento y medicación para sus enfermedades. Varios estudios realizados sobre la práctica de automedicación revelaron que la SM es una práctica común, particularmente

en poblaciones económicamente pobre¹⁷.

Con respecto a los antecedentes internacionales tenemos:

Takeba A, et al (2021)¹⁸, investigaron sobre los factores asociados con la automedicación entre los clientes que visitan las farmacias comunitarias en la era de COVID-19, encontraron que, la proporción de personas que se automedicaron fue del 73,6%. La automedicación se asoció significativamente con la edad de 18 a 24 años (AOR 9,28, IC del 95 % 3,56 a 24,21) y de 25 a 34 años (AOR 3,54, IC del 95 % 1,35 a 9,27), etnia Amhara (AOR 1,72, IC del 95 % 1,01 –2,94), soltería actual (AOR 0,28, IC del 95 % 0,15–0,51), empleo en el gobierno (AOR 0,31, IC del 95 % 0,12–0,82) y conocimiento limitado (AOR 2,31, IC del 95 % 1,40–3,79).

Ateshim Y et al (2019)¹⁹, realizaron un estudio con el propósito de evaluar la práctica de la automedicación con antibióticos y los factores asociados entre la comunidad, encontrando que la prevalencia de automedicación con antibióticos fue del 45,1% [IC 95% (40,5, 49,6)]. Los principales factores fueron experiencias exitosas previas (34,4 %) y que la enfermedad "no sea lo suficientemente grave como para buscar atención médica" (25,7 %). De los que se automedicaron, el 84,1% usó amoxicilina al menos una vez. La infección de la herida (17,9%) y el dolor de garganta (13,9%) fueron las quejas más autoreconocidas que requirieron automedicación.

Tesfamariam S et al (2019)²⁰, realizaron una investigación con el propósito de evaluar la práctica de la automedicación, la prevalencia de la práctica de riesgo y sus factores asociados en las farmacias, encontraron que, de los 609 clientes, el 93,7% había practicado la automedicación con medicamentos de venta libre; de los cuales el 81,8% se encontraban en práctica de riesgo. El grupo de fármacos de venta libre preferido con mayor frecuencia fue el de los analgésicos (34,3 %), seguido de los antipiréticos (15,7 %) y los preparados para la tos y el resfriado (14,2 %). Alrededor del 14 % de los encuestados admitió que había tomado más de la dosis recomendada y el 6,9 % había experimentado problemas relacionados con las drogas tras el consumo de medicamentos de venta libre.

A nivel del territorio peruano se encontraron los siguientes antecedentes de investigación:

Inga E y Solis J (2021)²¹, ejecutaron un estudio con la finalidad de determinar cuáles son los factores que influyen en la Automedicación de la pandemia por Covid-19, encontraron que el 62,9% de personas concurren a las farmacias sin receta, el factor económico y social influyó en un 62,9% en la SM. El 81,1% presentaron un alto nivel de SM. En este estudio se muestra una influencia de los factores asociados a la SM.

Rendon J et al (2021)²², ejecutaron un estudio con la finalidad de identificar los factores que influyen en la automedicación en pandemia de COVID-19, encontraron que, de las personas que del total encuestados un alto porcentaje se automedico (81,8%), el 71,4% se automedico por signos y síntomas característicos de la enfermedad por coronavirus. También, encontraron que muchas personas (71,4%) conocen del riesgo de automedicación; sin embargo, se automedican con frecuencia. Siendo el factor social, económico, demográfico y cultural los que influyen en la SM.

Aliaga V y Castillo Y (2021)²³, ejecutaron una investigación con la finalidad de identificar los componentes que predisponen a la automedicación en tiempo de COVID-19, encontrado que, del total de personas encuestadas el 88,2% se automedicó por signos distintos a COVID-19 y el 100% se automedicó por signos característicos de la enfermedad producida por el coronavirus. El principal motivo que les conllevó a la SM fue la insatisfacción por la atención médica (85,6%), seguido por la deficiencia económica en el hogar (78,5%). De los encuestados un alto porcentaje (84,6%) no conocía las reacciones adversas de los medicamentos. Los medios de comunicación influenciaron en un 63,1% de personas para automedicarse. Este estudio también, muestra que el factor económico, social, cultural y demográfico predispone a la SM.

El estudio es de gran importancia dado que tienen gran interés de aportar datos científicos que permitan que tanto los profesionales sanitarios y la ciudadanía tomen conciencia sobre el peligro para la salud que involucra el automedicarse y la evaluación de los factores determinante que impulsaron a realizar dicha

práctica, de igual forma, de conseguir el objetivo planteado se tendrá la satisfacción de haber aportado en la disminución de los efectos adversos que suelen ocasionar la gran parte de los medicamentos y a su vez impedir que se propague la resistencia a los antibióticos y se evite cualquier toxicidad.

Por lo tanto, la justificación del presente estudio es teórico que tendrá una estructura y base científica y dará pie para saber más al respecto de la mala práctica peruana de automedicarse, además tendrá a su vez una justificación social, ya que la principal intención es que nuestros compatriotas sean conscientes de que el optar por automedicarse suele traer consigo graves riesgos sanitarios.

Para responder a la pregunta de investigación formulada, se planteó el siguiente objetivo principal: Evaluar los factores determinantes asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, marzo – mayo 2022.

Para cumplir con el objetivo de la investigación se planteó la hipótesis general siguiente: Los principales factores determinantes asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, son demográficos, socioeconómicos y culturales.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de la investigación

El enfoque fue cualitativo, Pluye y Hong²⁴ definen la investigación cualitativa como un método científico donde el investigador integra preguntas de investigación cuantitativas y técnicas para recopilar y analizar datos obtenidos sobre los factores determinantes de la automedicación.

El diseño de la investigación fue no experimental-correlacional²⁵, ya que implicó la recopilación de datos de los participantes del estudio en su entorno natural, es decir la recolección de datos de pacientes que acuden al Centro de Salud Pachacútec. Las ventajas principales de este tipo de investigación son la obtención de los resultados rápidos en tiempo real, relativamente menos costosos, sin efectos del tiempo.

El tipo de estudio fue prospectivo y transversal²⁶, son estudios observacionales que analizan datos de una población en un solo punto en el tiempo. Por lo tanto, se utilizó para medir los factores determinantes asociados a la automedicación.

2.2. Población, muestra y muestreo

Se realizó un estudio transversal en el Centro de Salud Pachacútec, en el cual se incluyó como población a 600 usuarios que acuden en tiempos de pandemia durante el segundo trimestre del 2022.

El tamaño de la muestra fue de 234 usuarios que acuden en el segundo trimestre del año 2022 al Centro de Salud Pachacútec. Se utilizó una fórmula de proporción de población única con el supuesto de un IC del 95 %, un margen de error del 5 %, la prevalencia (p) de la práctica de la automedicación en Centro de Salud Pachacútec (0,5), y de posible falta de respuesta para determinar un resultado final (0,05).

$$n = \frac{Nz^2pQ}{E^2 (N - 1) + z^2pQ}$$

Donde:

N = 600 usuarios.

Z² = 1,96.

$$\begin{aligned} p &= 0,5 \\ q &= 0,5 \\ E^2 &= 0,05 \end{aligned}$$

Entonces:

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

$$n = \frac{576}{0,0025 (599)+0,96} \quad n = \frac{576}{2,46}$$

$$n = 234$$

Se utilizó un método de muestreo aleatorio sistemático para reclutar a los usuarios que acuden al Centro de Salud Pachacútec en tiempos de pandemia.

Criterios de inclusión:

- ✓ Que el participante debe ser usuario del centro de salud en mención durante un tiempo no menor a 5 meses.
- ✓ Usuarios con edades igual o superior a los 18 años.
- ✓ Usuarios que participen libremente a través de la firma del consentimiento informado correspondiente.
- ✓ Usuarios que respeten el distanciamiento social y cuenten con el equipo mínimo de protección personal (mascarilla).

Criterios de exclusión:

- ✓ Usuarios de otros centros de salud del distrito de Cajamarca.
- ✓ Usuarios menores de 18 años.
- ✓ Usuarios que no firmen el consentimiento informado correspondiente.
- ✓ Usuarios que no respeten el distanciamiento social y no cuenten con el equipo mínimo de protección personal (mascarilla).

2.3. Variables de investigación

Variable 1: Factores determinantes.

Definición conceptual: Son un conjunto de elementos (cultural, social, económico y demográfico) que predisponen a la automedicación en la población²⁷.

Definición operacional: Son aquellos que determinan la asociación a la automedicación como el factor social, demográfico, cultural y económico, en los usuarios del Centro de Salud Pachacútec.

Variable 2: Automedicación:

Definición conceptual: Es el acto por el cual el individuo, por su propia iniciativa o por la influencia de otros, decide usar un medicamento para el alivio o tratamiento de sus enfermedades²⁸.

Definición operacional: Cualquier uso de medicamentos sin receta de profesionales de la salud para el manejo de enfermedades autoreconocidas por los usuarios del Centro de Salud Pachacútec.

2.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

Como técnica de estudio se utilizó una encuesta, la cual se define como un procedimiento en el que el investigador recopila datos mediante un cuestionario²⁹.

Para la recogida de datos se utilizó un cuestionario semiestructurado como instrumento. Son herramientas vitales que se utilizan para recopilar información sobre las perspectivas individuales²⁹.

Después de una evaluación exhaustiva de la literatura, se creó un cuestionario de 30 preguntas. La primera sección incluye las características demográficas de los participantes. En la segunda sección, preguntas para determinar los factores determinantes asociados a la automedicación como el factor económico y el nivel de conocimiento. Se adaptará las preguntas de Gonzaga³⁰.

La validez del instrumento se realizó a través de juicio de expertos, docentes con amplia trayectoria de la UMA.

La confiabilidad se realizó a través de una prueba piloto que represente el 5% de la muestra de estudio, y se utilizó el alfa de Cronbach para determinar la consistencia interna.

2.5. Plan metodológico para la recolección de datos

En primer lugar, se presentó una solicitud al Director del Centro de Salud Pachacútec, solicitando el permiso correspondiente para la aplicación de la investigación.

La recolección de datos a través de la encuesta buscó conocer la reacción o respuesta por parte de los usuarios del Centro de Salud Pachacútec de Cajamarca en los tiempos de COVID-19 entre los meses de marzo – mayo 2022, por este mismo hecho es cuantitativa porque requiere de un instrumento que ocasione reacciones en el encuestado³⁰.

Dentro del tipo de encuesta fue heteroadministrado puesto que el encuestador (para el presente estudio el investigador) dirigirá y llenará el instrumento de recolección de datos.

2.6. Procesamiento del análisis estadístico

Se verificó la integridad y consistencia de los datos antes de ingresarlos. Los datos codificados se ingresaron en la versión 26 del software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) para su análisis. Se utilizaron estadísticas descriptivas como frecuencia, porcentaje, media, desviación estándar y mediana para la presentación de datos. Se aplicó regresión logística univariante y multivariante para identificar factores asociados con un intervalo de confianza del 95% utilizando un valor de $p < 0,05$ como punto de corte.

2.7. Aspectos éticos

Este estudio se realizó siguiendo los principios de la Declaración de Helsinki³¹. Los propósitos y objetivos de la investigación, así como los riesgos y ventajas, se explicaron a los participantes para garantizar que tuvieran toda la información necesaria. Durante el estudio, los datos se mantuvieron completamente anónimos y la información recopilada se utilizará solo para este estudio. El consentimiento informado, voluntario, escrito y firmado de los participantes. La prevención de COVID-19 se maximizó a través del distanciamiento social y el suministro de artículos de protección como mascarillas e insumos desinfectantes. Se complementó con los principios éticos de autonomía, justicia, no maleficencia, beneficencia y respeto.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados sobre factores asociados a la automedicación

Tabla 1. Factores demográficos asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.

Factores demográficos	Automedicación			
	Regresión univariante		Regresión multivariante	
	OR (IC:95%)	Valor p	OR (IC: 95%)	Valor p
Sexo	0,90 (0,52-1,55)	0,703	0,59 (0,31-1,11)	0,102
Masculino	Ref.			
Femenino	0,90 (0,52-1,55)	0,703	0,50 (0,26-0,98)	<u>0,043</u>
Edad	1,22 (0,89-1,66)	0,220	0,87 (0,60-1,26)	0,469
De 18 a 25	Ref.			
De 26 a 34	0,74 (0,40-1,38)	0,344	0,55 (0,26-1,17)	0,121
De 35 a más	1,63 (0,86-3,09)	0,138	0,79 (0,36-1,71)	0,551
Estado Civil	1,15 (0,79-1,66)	0,467	1,03 (0,67-1,59)	0,887
Casado	Ref.			
Conviviente	0,23 (0,03-5,35)	0,073	3,38 (1,21-9,49)	<u>0,021</u>
Soltero	1,79 (0,77-4,13)	0,173	2,02 (0,74-5,47)	0,168
Grado Instrucción	0,13 (0,07-0,24)	0,000	0,11 (0,05-0,21)	0,000
Primaria	Ref.			
Secundaria	0,12 (0,06-0,22)	0,000	0,09 (0,04-0,18)	<u>0,000</u>
Superior	0,11 (0,001-1,29)	0,079	0,13 (0,01-2,48)	0,177
Ocupación	0,86 (0,05-13,85)	0,913	5,48 (0,16-186,74)	0,345
Dependiente	Ref.			
Independiente	1,17 (0,07-18,90)	0,913	2,46 (0,10-58,66)	0,579

En la tabla 1, se puede ver que en la regresión univariante solo el grado de instrucción es el factor demográfico que se asocia significativamente ($p < 0,05$) con la automedicación, con $R=0,13$ y con IC menores a 1 lo que indica asociación protectora. Al análisis de la regresión multivariada se observa que el sexo femenino, estado civil conviviente y el grado de instrucción secundaria presentan $OR=0,50$ y los IC menores a 1 lo que indica que hay asociación es significativa ($p < 0,05$) con la automedicación.

Tabla 2. Factores socioeconómicos asociadas a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.

Factores socioeconómicos	Automedicación			
	Regresión univariante		Regresión multivariante	
	OR (IC:95%)	Valor p	OR (IC: 95%)	Valor p
Procedencia	1,20 (0,68-2,10)	0,526	1,24 (0,69-2,24)	0,477
Urbana	Ref.			
Rural	1,20 (0,69-2,10)	0,526	1,27 (0,70-230)	0,429
Seguro médico	4,52 (1,61-12,71)	0,004	4,07 (1,41-11,71)	<u>0,009</u>
ESSalud	Ref.			
SIS	4,52 (1,61-12,71)	0,004	4,07 (1,41-1,43)	<u>0,006</u>
Nivel socioeconómico	0,82 (0,46-1,46)	0,498	0,79 (0,43-1,43)	0,428
Alto	Ref.			
Medio	0,00	1,000	1,18 (0,64-2,17)	0,592
Bajo	0,00	1,000	0,00	1,000
¿De dónde adquiere sus medicamentos?	0,53 (0,32-0,90)	0,018	0,63 (0,37-1,08)	<u>0,092</u>
Botica	1,88 (1,12-3,16)	0,018	1,52 (0,88-2,63)	0,130
Farmacia	Ref.			

En la tabla 2, se observa que a la regresión binaria el seguro médico se asocia significativamente ($p < 0,05$) con la automedicación en especial los pacientes con SIS con OR= 4,52 y con el valor de 1 fuera del IC lo que corrobora la asociación significativa, de igual manera al análisis multivariado el seguro médico se asocia significativamente con la automedicación con OR=4,07, el 1 no se encuentra en el IC, especialmente los pacientes con SIS. Por otro lado, en el análisis univariante el lugar donde adquieren su medicamento con OR=0,53 y el IC menor que 1, indica que se asocia significativamente con la automedicación convirtiéndose en factor protector, en especial la botica OR= 1,88 y el 1 está fuera del IC, lo que indica que si hay asociación significativa ($p < 0,05$). No se encontró relación significativa con los demás factores.

Tabla 3. Factores culturales asociadas a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.

Factores culturales	Automedicación			
	Regresión bi variada		Regresión multivariada	
	OR (IC:95%)	Valor p	OR (IC: 95%)	Valor p
Cuando tienen alguna molestia en casa, donde acuden en primera instancia:				
Familiar	1,87 (1,34-2,61)	0,000	1,48 (1,02-2,15)	0,037
Vecino	13,3 (3,88-45,67)	0,000	9,22 (2,40-35,36)	0,001
¿En qué medios de comunicación se informa acerca de un medicamento?				
	1,29 (0,36-4,66)	0,699	0,55 (0,13-2,25)	0,401
¿Cuándo usa un medicamento, lo hace por recomendación de?				
Personal de salud	0,41 (0,25-0,67)	0,000	0,41 (0,23-0,73)	0,003
Otros	0,49 (0,36-0,68)	0,000	0,49 (0,34-0,70)	0,000
Personal de salud	0,22 (0,11-0,44)	0,000	0,39 (0,17-0,85)	0,018
Otros	0,26 (0,04-1,70)	0,161	0,08 (0,01-0,78)	0,030
¿Se automedica porque considera que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo?				
	0,81 (0,48-1,36)	0,416	0,71 (0,39-1,29)	0,265
¿Alguna vez se automedicó por influencia de un medio de comunicación (publicidad sobre el medicamento)?				
	0,64 (0,32-1,26)	0,195	0,90 (0,42-1,93)	0,785
¿Usted se automedica porque considera que su enfermedad no es grave?				
	1,29 (0,75-2,23)	0,351	0,92 (0,48-1,77)	0,809

En la tabla 3, se puede ver que, en la regresión univariante, el acudir a un familiar, los medios de comunicación y automedicación por recomendación son factores culturales que se asocia significativamente ($p < 0,05$) con la automedicación, con $R = 0,13$ y con IC menores a 1 lo que indica asociación protectora.

Tabla 4. Frecuencia que se automedican los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca.

¿Con que frecuencia se automedica?	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	59	25,2
A veces	167	71,4
Nunca	8	3,4
Total	234	100,0

En la tabla 4, se aprecia que el 71,4% de usuarios a veces se automedican, el 25,2% se automedica siempre y el 3,4% no se automedica.

Tabla 5. Causas para automedicarse en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca.

Causas para automedicarse	Frecuencia	Porcentaje
La enfermedad no era grave para acudir a un médico		
Si	129	55,1
No	105	44,9
Falta de tiempo para ir al médico		
Si	159	67,9
No	75	32,1
Farmacia no le exigieron receta médica		
Si	5	2,1
No	229	97,9
Tiempo de espera prolongada para ser atendido		
Si	18	7,7
No	216	92,3
Falta de atención por hospitales colapsados		
Si	2	0,9
No	232	99,1
Temor a contagiarse de COVID-19		
Si	101	43,2
No	133	56,8
Dificultad para llevar al paciente		
Si	54	23,1
No	180	76,9

En la tabla 5, se muestra las causas de automedicación de los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec. Siendo la enfermedad leve una causa (44,9%), falta de tiempo (67,9%), la no exigencia de receta médica (97,9%), temor a contagiarse (43,2%) y la dificultad para llevar al paciente (23,1%) fueron también causas de automedicación.

Tabla 6. Enfermedad o sintomatología que tratan con la automedicación los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.

Enfermedad o sintomatología	Frecuencia	Porcentaje
Infección respiratoria		
Si	100	42,7
No	134	57,3
Infección gastrointestinal		
Si	34	14,5
No	200	85,5
Infección urinaria		
Si	95	40,6
No	139	59,4
Infección vaginal		
Si	37	15,8
No	197	84,2
Enfermedad dermatológica		
Si	10	4,3
No	224	95,7
Alergia		
Si	49	20,9
No	185	79,1
Afecciones dentales		
Si	26	11,1
No	208	88,9
Dolor		
Si	67	28,6
No	167	71,4
Inflamación		
Si	53	22,6
No	181	77,4
Falta de sueño		
Si	14	6,0
No	220	94,0
Depresión		
Si	0	0
No	234	100,0

En la tabla 6, se aprecia las enfermedades que son tratadas mediante la

automedicación por los usuarios, donde sobresale las infecciones respiratorias (42,7%), seguido por las infecciones urinarias (40,6%) y en menor porcentaje el dolor (28,6%), la inflamación (22,6%), las alergias (20,9%), las infecciones vaginales (15,8%), las infecciones gastrointestinales (14,5%) y las afecciones dentales (11,1%).

Tabla 7. Tipo de medicamentos que usan en la automedicación los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.

Tipo de medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Antibiótico		
Si	116	49,6
No	118	50,4
Analgésico		
Si	154	65,8
No	80	34,2
Antihistamínicos		
Si	36	15,4
No	198	84,6
Antiinflamatorios		
Si	138	59,0
No	96	41,0
Anticonceptivos		
Si	0	0,0
No	234	100,0
Antidepresivos		
Si	0	0,0
No	234	100,0
Ansiolíticos		
Si	0	0,0
No	234	100,0
Antimicóticos		
Si	0	0,0
No	234	100,0

En la tabla 7, se aprecia los tipos de medicamentos que son utilizados por los usuarios como parte de la automedicación, siendo los analgésicos (65,8%) más utilizados, seguidos de los antiinflamatorios (59%), los antibióticos (49,6% y los antihistamínicos (15,4%).

Tabla 8. Consideración de la eficacia de la automedicación por los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca.

¿Como considera la eficacia de la automedicación?	Frecuencia	Porcentaje
Muy buena	52	22,2
Buena	139	59,4
Ninguna	43	18,4
Total	234	100,0

En la tabla 8, se aprecia que el 59,4% de usuarios consideran la eficacia de la automedicación como buena, el 22,2% muy buena y el 18,4% ninguna.

Tabla 9. Tipo de trastorno o consecuencia de la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.

¿La automedicación se produjo algún tipo de trastorno o consecuencia?	Frecuencia	Porcentaje
Mareos	46	19,7
Náuseas y vómitos	67	28,6
Somnolencia	28	12,0
Diarrea	72	30,8
Problemas gástricos	21	9,0
Total	234	100,0

En la tabla 9, se muestra al 30,8% de usuarios tuvo diarrea a consecuencia de la automedicación, al 28,6% náuseas y vómitos, al 19,7% mareos, al 18% somnolencia y al 9% problemas gástricos.

Tabla 10. Facilidad de acceso a los medicamentos para la automedicación de los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec.

¿Considera que la automedicación se debe al fácil acceso a los medicamentos?	Frecuencia	Porcentaje
Si	144	61,5
No	90	38,5
Total	234	100,0

En la tabla 10, se muestra que el 61,5% de usuarios adquieren con facilidad los medicamentos para la automedicación y el 38,5% no.

Tabla 11. Consideración de la automedicación por los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca.

Frente a la automedicación ¿Usted considera?	Frecuencia	Porcentaje
Me parece bien cuando se hace de manera responsable	81	34,6
Me parece correcta cuando la patología se considere de poca gravedad	41	17,5
Me parece mal siempre	112	47,9
Total	234	100,0

En la tabla 11, se muestra que al 47,9% de usuarios le parece mal automedicarse, al 34,6% le parece bien si se hace de manera responsable y al 17,5% le parece correcta cuando la patología se considera de poca gravedad.

Tabla 12. Consideración a volverse automedicar de parte de los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca.

Se volvería automedicar	Frecuencia	Porcentaje
Definitivamente no	47	20,1
No	109	46,6
Tal vez	78	33,3
Total	234	100,0

En la tabla 12, se observa que el 46,6% de usuarios no se volverían a automedicar, el 33,3% tal vez y el 20,1% definitivamente no se automedicarían.

Los resultados obtenidos, motivan aceptar la hipótesis general, quedando demostrado la hipótesis general de la investigación: Los principales factores determinantes asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, son demográficos, socioeconómicos y culturales.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión de resultados

La automedicación es una práctica que representa un problema de salud pública a nivel mundial, principalmente en los países en vías de desarrollo como el nuestro, donde es un tema importante para los sistemas de salud. Es por ello, que esta investigación tuvo como objetivo principal: Evaluar los factores determinantes asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, marzo – mayo 2022 y a continuación de contrastan los resultados.

En relación a los factores demográficos se encontró que el sexo femenino, el estado civil conviviente y el grado de instrucción secundaria se asoció significativamente con la automedicación ($p < 0,05$). Estos hallazgos están respaldados por los estudios de Jerez-Roig et al³². y Lukovic et al³³. reportaron que el género femenino está asociado a una mayor prevalencia de práctica de automedicación. Sin embargo, el estudio de Urrunaga et al³⁴, mostró que los factores asociados a la automedicación fueron sexo masculino, tener entre 40 y 59 años, no tener seguro médico y residir en la región de los Altos. Además, la alta prevalencia de automedicación en mujeres podría explicarse por su mal estado de salud, lo que los predispondría a utilizar mayor cantidad los medicamentos.

En relación a los factores socioeconómicos se encontró que la prevalencia de la automedicación se en pacientes con seguro tanto de EsSalud como del SIS, y además el lugar como las boticas fueron los factores de la automedicación. Estos resultados coinciden con los hallazgos de Pagán et al³⁶, quienes encontraron que el 90% de personas con seguro del estado tienen mayor predisposición a la

automedicación debido a las deficiencias en los centros de salud y la falta de profesionales de la salud. Por lo tanto, ampliar la cobertura de salud con tecnología, equipamiento y profesionales capacitados podrían disminuir la automedicación en la población.

Los factores culturales determinantes asociados a la automedicación encontrados en esta investigación fueron los medios de comunicación y por recomendación. Los resultados de Agarwal et al³⁸ confirman que el internet es un factor de automedicación en el 80% de la población. Convencionalmente, los pacientes recibían la información sobre la enfermedad, su progresión y tratamiento por parte del médico. Con la proliferación de Internet, la dinámica médico-paciente ha cambiado. Ahora, hay una tendencia creciente hacia la automedicación a través de Internet.

Chauhan³⁹ en su estudio encontró que las principales razones para la automedicación son enfermedades leves, falta de tiempo para visitar al médico, períodos de espera más largos en las clínicas, sistemas de salud pública deficientes, tarifas de consulta altas y una mayor dependencia de las soluciones basadas en Internet. Existe una cultura de los remedios caseros arraigada en los sistemas tradicionales indios, que también es responsable de la práctica de la automedicación.

Yang³⁷ en su investigación encontró que la epidemia ha aumentado el poder de las redes sociales en términos de desinformación sobre los medicamentos, causando percepción errónea y ansiedad en el público, así como un mayor uso de la automedicación que comprende preparaciones caseras que carecen de información comprobada sobre seguridad y eficacia. La rápida propagación de la enfermedad ha resultado en bloqueos nacionales, prohibición de movimiento internacional y, en algunos casos, comercio. Esto podría haber obstaculizado el suministro de medicamentos en los centros de salud de las provincias y desanimado a las personas a buscar atención médica allí. Esto puede haber llevado a las personas a buscar medicamentos en boticas donde muchas veces no se encuentra el profesional Químico Farmacéutico, lo que contribuyó a un aumento de la automedicación.

Además, se encontró que el 71,4% de usuarios a veces se automedican y el 25,2% se automedica siempre. Carmona⁴⁰, obtuvo que el 71% de la población estudiada tienen una elevada frecuencia de automedicación, donde el 58% las

mujeres de 18-28 años lo lideran y un 17% son de 51-61 años, según grado de instrucción el nivel de estudios secundarios obtuvo el 47%, mientras que el 61% de pobladores tienen seguro de ESSALUD; el 35% refiere que el personal de farmacia influye en la automedicación.

Por último, se encontró asociación entre la falta de solicitud de prescripción por parte del farmacéutico en el momento de la compra del medicamento y la automedicación en el análisis bivariado. Esta situación se evidencia en la inadecuada distribución de medicamentos recetados, como es el caso de la venta OTC de antibióticos en el Perú, a pesar de la normativa vigente⁴¹. Esta situación también se da en otros países latinoamericanos como Chile y Colombia, donde existen regulaciones para impedir la distribución gratuita de antibióticos; sin embargo, los resultados no se evidencian a lo largo de los años. También observamos un pequeño porcentaje de participantes (6 %) a los que se le pidió una receta a pesar de comprar un medicamento de venta libre⁴². Esto reflejaría una mala práctica profesional de los farmacéuticos en el Perú.

Los tipos de medicamentos que son utilizados por los usuarios como parte de la automedicación, siendo los analgésicos (65,8%) más utilizados, seguidos de los antiinflamatorios (59%), los antibióticos (49,6% y los antihistamínicos (15,4%). un estudio realizado en Colombia, los fármacos más utilizados fueron los analgésicos/antipiréticos (44,3%), los AINE (36,4%) y los antihistamínicos (8,5%), lo que concuerda con nuestros hallazgos⁴³.

Estos hallazgos son similares porque los analgésicos/antipiréticos/corticoides, los AINE, los antihistamínicos y los antibióticos son los fármacos más utilizados descritos en otros estudios y se usan para tratar síntomas comunes que las personas no consideran motivo suficiente para consultar a un médico; por lo tanto, tienden a automedicarse.

La presente investigación es fundamental, el reconocer qué factores o características están asociadas a la automedicación y así brindará herramientas para realizar intervenciones principalmente en la prevención y promoción de la salud, considerando que estamos en una situación de emergencia en la pandemia de la COVID-19, es de vital importancia ayudar a nuestra comunidad con sustento científico derivados de la investigación para aportar a las autoridades herramientas concretas para solucionar el problema en Cajamarca. Se necesita orientar la atención en educar para promocionar y prevenir eventos

adversos que logren suscitar por la automedicación, enfocar las ventajas que rigen un proceso de salud efectivo, y la finalidad primordial continuamente debería estar orientado en reducir y eliminar progresivamente malas prácticas sanitarias como la automedicación.

4.2. Conclusiones

Los factores determinantes asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca, son de tipo demográfico, socioeconómico y cultural.

Entre los factores demográficos que se asocian con la automedicación, está el sexo femenino, el estado civil conviviente y el grado de instrucción secundaria con una asociación estadísticamente significativa ($p < 0,05$).

Con respecto a los factores determinantes socioeconómicos asociados significativamente ($p < 0,05$) a la automedicación se encontró al seguro médico y el lugar de adquisición de medicamentos como las boticas.

Entre los factores culturales determinantes asociados significativamente ($p < 0,05$) a la automedicación en usuarios se encontró a los medios de comunicación y la recomendación.

Por último, la frecuencia de automedicación de los usuarios fue a veces (71,4%) y siempre (25,2%), representado un problema de salud pública que pone en riesgo la vida de estas personas.

4.3. Recomendaciones

- Se recomienda la realización de campañas a nivel nacional sobre los riesgos que podría generar la automedicación, ya sea en el contexto de la pandemia de la COVID-19 o en un contexto sin pandemia.

- Se recomienda realizar nuevos estudios que incluyan casos y controles para determinar qué factores están relacionados con las complicaciones que podrían originar los medicamentos utilizados en la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Demissie F, Ereso K, Paulos G. Self-medication practice with antibiotics and its associated factors among community of Bule-Hora town, South West Ethiopia. *Drug Healthc Patient Saf* [Internet]. 2022 [cited 2022 Mar 15]; 14: 9–18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8801374/>
2. Jember E, Feleke A, Debie A, Asrade G. Self-medication practices and associated factors among households at Gondar town, Northwest Ethiopia: a cross-sectional study. *BMC Res Notes* [Internet]. 2019 [cited 2022 Mar 15]; 12 (1): 153. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30890186/>
3. Amaha MH, Alemu BM, Atomsa GE. Self-medication practice and associated factors among adult community members of Jijjiga town, Eastern Ethiopia. *PLoS One* [Internet]. 2019 [cited 2022 Mar 15]; 14 (6): 218772. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31251745/>
4. Kassie AD, Bifftu BB, Mekonnen HS. Self-medication practice and associated factors among adult household members in Meket district, Northeast Ethiopia, 2017. *BMC Pharmacol Toxicol* [Internet]. 2018 [cited 2022 Mar 15]; 19 (1): 15. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29636092/>
5. Mathewos T, Daka K, Bitew S, Daka D. Self-medication practice and associated factors among adults in Wolaita Soddo town, Southern Ethiopia. *Int J Infect Control* [Internet]. 2021 [cited 2022 Mar 15]; 17(1). Disponible en: <https://www.ijic.info/article/view/20322>
6. Organización Panamericana de Salud (OPS). Brote de enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) [Internet]. Paho.org. [cited 2022 Mar 15]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>.
7. Yang Y. Use of herbal drugs to treat COVID-19 should be with caution. *Lancet* [Internet]. 2020 [cited 2022 Mar 15]; 395 (10238): 1689–90. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32422123/>
8. Sadio AJ, Gbeasor-Komlanvi FA, Konu RY, Bakoubayi AW, Tchankoni MK, Bitty-Anderson AM, et al. Assessment of self-medication practices in the context of the COVID-19 outbreak in Togo. *BMC Public Health* [Internet].

- 2021; 21 (1): 58. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-020-10145-1>
9. Noone J, Blanchette CM. The value of self-medication: summary of existing evidence. *J Med Econ* [Internet]. 2018 [cited 2022 Mar 15]; 21 (2): 201–11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28994329/>
 10. Navarrete-Mejía PJ, Velasco-Guerrero JC, Loro-Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Rev Cuerpo Med HNAAA* [Internet]. 2021; 13 (4): 350–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
 11. Grandi OA. Analyse du recours des populations de Lomé à la médecine traditionnelle et Projet de son intégration au système sanitaire du Togo. Institut Régional d'Enseignement Supérieur et de Recherche en Développement Culturel ; Institut National Supérieur des Arts et de l'Action Culturelle; 2018. Disponible en: <https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-01861333>
 12. João-Hilário M, Valério S. Automedication in utentes of the municipality of Almada. *Ann Med* [Internet]. 2021 [cited 2022 Mar 15]; 53 (1): 18–S18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8480571/>
 13. Oliveira de Sousa FF, Monteiro M. Percepción asociada a la automedicación con antimicrobianos en farmacias de Fortaleza, Brasil. *Aten Primaria* [Internet]. 2020 [cited 2022 Mar 15]; 52 (2): 125–7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC7025993/>
 14. Tejada-Salvador F., Medina-Neira Daniel. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19. *Rev. cuba. inf. cienc. salud* [Internet]. 2020 Sep [citado 2022 Mar 15]; 31 (3): 1632. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000300006&lng=es.
 15. Kifle ZD, Mekuria AB, Anteneh DA, Enyew EF. Self-medication practice and associated factors among private health sciences students in Gondar town, north west Ethiopia. A cross-sectional study. *Inquiry* [Internet]. 2021;58:469580211005188. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/00469580211005188>
 16. Simegn W, Dagne B, Dagne H. Self-medication practice and associated factors among health professionals at the University of Gondar Comprehensive Specialized Hospital: A Cross-sectional study. *Infect Drug*

- Resist [Internet]. 2020; 13: 2539–46. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2147/IDR.S257667>
17. Mathewos T, Daka K, Bitew S, Daka D. Self-medication practice and associated factors among adults in Wolaita Soddo town, Southern Ethiopia. IJIC [Internet]. 2021 May 28 [cited 2022 Mar 15]; 17 (1). Disponible en: <https://ijic.info/article/view/20322>
 18. Tekeba A, Ayele Y, Negash B, Gashaw T. Extent of and factors associated with self-medication among clients visiting community pharmacies in the era of COVID-19: Does it relieve the possible impact of the pandemic on the health-care system? Risk Manag Healthc Policy [Internet]. 2021 [cited 2022 Mar 15]; 14: 4939–51. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8683580/>
 19. Ateshim Y, Bereket B, Major F, Emun Y, Woldai B, Pasha I, et al. Prevalence of self-medication with antibiotics and associated factors in the community of Asmara, Eritrea: a descriptive cross sectional survey. BMC Public Health [Internet]. 2019 [cited 2022 Mar 15]; 19 (1): 726. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31182071/>
 20. Tesfamariam S, Anand IS, Kaleab G, Berhane S, Woldai B, Habte E, et al. Self-medication with over the counter drugs, prevalence of risky practice and its associated factors in pharmacy outlets of Asmara, Eritrea. BMC Public Health [Internet]. 2019 [cited 2022 Mar 15]; 19 (1): 159. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30727984/>
 21. Inga-Solis EM, Solis-Calero JM. Factores que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos junio 2020. 2021 [cited 2022 Mar 15]; Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/91>.
 22. Rendon-Santillana JC, Alarcon-Cajacuri DH. Factores que influyen en automedicación de pandemia Covid-19 en usuarios de farmacia Jessica en Villa Maria del Triunfo 2021. 2021 [cited 2022 Mar 15]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/156>
 23. Aliaga-Alanya VN, Castillo-Palacios YG. Componentes que caracterizan la automedicación respecto al Covid-19 en personas que acuden a botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020. 2021 [cited 2022 Mar 15]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/85>

24. Pluye P, Hong QN. Combining the power of stories and the power of numbers: mixed methods research and mixed studies reviews. *Annu Rev Public Health* [Internet]. 2014 [cited 2022 Mar 15]; 35 (1): 29–45. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24188053/>
25. Chew B-H. Planning and conducting clinical research: The whole process. *Cureus* [Internet]. 2019 [cited 2022 Mar 15]; 11 (2): 4112. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC6476607/>
26. Wang X, Cheng Z. Cross-sectional studies: Strengths, weaknesses, and recommendations. *Chest* [Internet]. 2020 [cited 2022 Mar 15]; 158(1S): 65–71. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32658654/>
27. Virú-Loza MA. Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud. *An. Fac. med.* [Internet]. 2017 Oct [citado 2022 Mar 15]; 78 (4): 398-404. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i4.14260>.
28. Cené CW, Haymore LB, Dolan-Soto D, Lin F-C, Pignone M, DeWalt DA, et al. Self-care confidence mediates the relationship between perceived social support and self-care maintenance in adults with heart failure. *J Card Fail* [Internet]. 2013 [cited 2022 Mar 15]; 19 (3): 202–10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC3596888/>
29. Jones TL, Baxter MAJ, Khanduja V. A quick guide to survey research. *Ann R Coll Surg Engl* [Internet]. 2013 [cited 2022 Mar 15]; 95 (1): 5–7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC3964639/>
30. Gonzaga R. “Relación de factores determinantes y actividades de automedicación en adultos mayores del hospital militar geriátrico, Chorrillos – Lima. Perú: Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2017. [citado el 14 de diciembre 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1448/TESIS%20%20GONZAGA%20ASENJO%20ROCIO.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
31. Kurihara C, Baroutsou V, Becker S, Brun J, Franke-Bray B, Carlesi R, et al. Linking the declarations of Helsinki and of Taipei: Critical challenges of future-oriented research ethics. *Front Pharmacol* [Internet]. 2020 [cited 2022 Mar 15]; 11: 579714. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC7723451/>

32. Jerez-Roig J, Medeiros LFB, Silva VAB, Bezerra CLPAM, Cavalcante LAR, Piuvezam G, et al. Prevalence of self-medication and associated factors in an elderly population: a systematic review. *Drugs Aging* [Internet]. 2014 [citado el 20 de julio de 2022];31(12):883–96. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25323057/>
33. Lukovic JA, Miletic V, Pekmezovic T, Trajkovic G, Ratkovic N, Aleksic D, et al. Self-medication practices and risk factors for self-medication among medical students in Belgrade, Serbia. *PLoS One* [Internet]. 2014 [citado el 20 de julio de 2022];9(12):e114644. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25503967/>
34. Urrunaga-Pastor D, Benites-Zapata VA, Mezones-Holguín E. Factors associated with self-medication in users of drugstores and pharmacies in Peru: an analysis of the National Survey on User Satisfaction of Health Services, ENSUSALUD 2015. *F1000Res* [Internet]. 2020 [citado el 20 de julio de 2022];8:23. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12688/f1000research.17578.2>
35. Sánchez-Moreno F. The national health system in Peru. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2014 [citado el 20 de julio de 2022];31(4):747–53. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25597729/>
36. Pagán JA, Ross S, Yau J, Polsky D. Self-medication and health insurance coverage in Mexico. *Health Policy* [Internet]. 2006 [citado el 20 de julio de 2022];75(2):170–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16338480/>
37. Yang Y. Use of herbal drugs to treat COVID-19 should be with caution. *Lancet* [Internet]. 2020 [citado el 20 de julio de 2022];395(10238):1689–90. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31143-0](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31143-0)
38. Agarwal T, Agarwal V, Agarwal P, Sharma D. Use of internet for practice of self-medication: We are heading toward an era of internet pharmacy. *Med J DY Patil Vidyapeeth* [Internet] 2021 [citado el 20 de julio de 2022];14:36-9. Disponible en: <https://www.mjdrdyvpv.org/text.asp?2021/14/1/36/307669>.
39. Chauhan R. A study of the prevalence, pattern, and perception of self medication among medical students in North India. *Int J Contemp Med Res* 2017;4:1970-3

40. Carmona E. Automedicación en los pobladores del distrito de José Luis Bustamante y Rivero durante la pandemia por COVID – 19 entre los meses de marzo a noviembre del 2020. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima-Perú: Universidad María Auxiliadora, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
41. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, et al. Automedicación en un distrito de Área Metropolitana de Lima, Perú. Rev Med Hered. 2016; 27 (1): 15–21. 10.20453/rmh.v27i1.2779
42. Bvestrello FL, Cabello MA: [Consumo comunitario de antibióticos en Chile, 2000-2008]. Rev Chilena Infectol. 2011; 28 (2): 107–12. 10.4067/S0716-10182011000200001
43. Machado-Alba JE, Echeverri-Cataño LF, Londoño-Builes MJ, et al.: Social, cultural and economic factors associated with self-medication. Biomedica. 2014;34(4):580–8. 10.7705/biomedica.v34i4.2229

ANEXOS

ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO

FACTORES DETERMINANTES Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS EN TIEMPO DE COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD PACHACÚTEC MARZO- MAYO CAJAMARCA 2022

I. PRESENTACIÓN

Estimado participante, agradecemos de antemano su colaboración y apoyo, somos bachilleres y el presente trabajo de investigación se realiza con la finalidad de obtener el título profesional de Químico Farmacéutico en la Universidad María Auxiliadora, además le hacemos conocer que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Para desarrollar la presente encuesta únicamente deberá colocar una “X”

en la casilla según la opción elegida, recuerde que no hay respuestas correctas o incorrectas, únicamente nos es importante que responda con sinceridad.

Los resultados no serán mostrados a terceros para otros fines ajenos al presente estudio.

I. VARIABLE: FACTORES DETERMINATES

FACTORES DEMOGRÁFICOS

1. Edad:

- 18 – 25 años
- 26 – 34 años
- 35 años a más.

2. Sexo:

- Masculino
- Femenino

3. Condición civil:

- Soltero
- Casado
- Divorciado
- Conviviente

4. Grado de instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Superior
- Ninguna

5. Ocupación

- Independiente
- Dependiente

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

6. Procedencia

- Urbano
- Rural

7. Seguro médico:

- EsSalud
- SIS
- Privado

-) N.A.
8. Nivel socioeconómico
-) Alto
 -) Medio
 -) Bajo
9. ¿De dónde adquiere sus medicamentos?
-) Boticas
 -) Farmacias
 -) Tiendas
 -) Otro ...

FACTORES CULTURALES

10. Cuando tienen alguna molestia en casa, donde acuden en primera instancia:
-) Farmacia
 -) Centro de Salud
 -) Familiar
 -) Vecino
11. ¿En qué medios de comunicación se informa acerca de un medicamento?
-) Radio
 -) Televisión
 -) Internet
 -) Otro.....
12. ¿Cuándo usa un medicamento, lo hace por recomendación de?
-) Amigos
 -) Familiares
 -) Personal de salud
 -) Otro ...
13. ¿Se automedica porque considera que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo?
-) Si
 -) No
14. ¿Alguna vez se automedicó por influencia de un medio de comunicación (publicidad sobre el medicamento)?
-) Si
 -) No

15. ¿Usted se automedica porque considera que su enfermedad no es grave?
() Si
() No

II. VARIABLE: AUTOMEDICACIÓN

16. ¿Usted alguna vez se ha automedicado?
() SI
() NO
17. Si la respuesta anterior es Sí, ¿Conocía las indicaciones terapéuticas del medicamento consumidos?
() SI
() NO
18. ¿Considera que los medicamentos descritos en recetas anteriores trataran igual a enfermedades similares?

() SI
() NO
19. ¿Cree que los medicamentos que se consumen sin receta médica pueden ser riesgosos para su salud?
() SI
() NO
20. ¿Suele aconsejar o recomendar a amigos o familiares el uso de medicamentos que le ha resultado efectivo?
() SI
() NO
21. ¿Qué sintió Ud., después de tomar los medicamentos sin receta?

() Mejoría total
() Mejoro un poco
() Empeoro
() Provoco síntomas no deseados
22. Según su percepción ¿cuál o cuáles considera son las causas para automedicarse? **(puede marcar más de una alternativa)**

- La enfermedad no era grave para acudir a un médico
- Falta de tiempo para ir al médico
- Farmacia no le exigieron receta médica
- Tiempo de espera prolongada para ser atendido
- Falta de atención por hospitales colapsados
- Temor a contagiarse de COVID-19
- Dificultad para movilizar al paciente.

23. ¿Qué enfermedad o sintomatología motiva a automedicarse?: **(puede marcar más de una alternativa)**

- Infección respiratoria
- Infección gastrointestinal
- Infección urinaria
- Infección vaginal
- Enfermedad dermatológica
- Alergia
- Afecciones dentales
- Métodos anticonceptivos
- Dolor
- Inflamación
- Falta de sueño
- Depresión
- Otros

24. ¿Cuál son los tipos de medicamento con los que suele automedicarse?: **(puede marcar más de una alternativa)**

- Antibiótico
- Analgésico
- Antihistamínicos
- Antiinflamatorios
- Anticonceptivos
- Antidepresivos
- Ansiolíticos
- Antimicóticos
- Otros

25. ¿Con que frecuencia se automedica?

- Siempre
- A veces

Nunca

Otro...

26. Considera que la eficacia de la automedicación fue:

Muy buena

Buena

ninguna

Empeoraron los síntomas

Aparecieron otros síntomas.

27. ¿La automedicación se produjo algún tipo de trastorno o consecuencia?

Mareos

Nauseas y vómitos

Somnolencia

Diarrea

Problemas gástricos

Otro...

28. ¿Considera que la automedicación se debe al fácil acceso a los medicamentos?

Si

No

29. Frente a la automedicación ¿Usted considera?

- Me parece que está bien siempre
- Me parece bien cuando se hace de manera responsable
- Me parece correcta cuando la patología se considere de poca gravedad
- Me parece mal siempre

30. Se volvería automedicar

- Definitivamente no
- No
- Tal vez
- Sí
- Definitivamente si

ANEXO B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cuáles son los factores determinantes asociados a la automedicación en usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca marzo - mayo 2022?	Evaluar los factores determinantes asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, enero - marzo 2022.	Los principales factores determinantes asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, son demográficos, socioeconómicos y el nivel de conocimiento.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
¿Cuáles son los factores demográficos asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, marzo - mayo 2022?	Determinar los factores demográficos asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, marzo - mayo 2022.	Los factores demográficos asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca que se automedican, marzo - mayo 2022, son la edad, el grado de instrucción y el sexo.
¿Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, marzo - mayo 2022?	Determinar los factores socioeconómicos asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, marzo - mayo 2022.	Los factores socioeconómicos asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca que se automedican, marzo - mayo 2022, son procedencia, seguro médico, nivel socioeconómico y lugar de adquisición de medicamentos.
¿Cuáles son los factores culturales	Determinar los factores culturales asociados a la automedicación en los usuarios en	Los factores culturales asociadas a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec -

asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, marzo - mayo 2022?	tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, marzo - mayo 2022.	Cajamarca que se automedican, marzo - mayo 2022, son los medios de comunicación.
¿Cuál es la frecuencia de automedicación de los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca, de marzo – mayo 2022?	Identificar la frecuencia de automedicación de los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca, de marzo – mayo 2022	La frecuencia de automedicación de los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec – Cajamarca, de marzo – mayo 2022, es alto.

PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO

Primeramente, se presentó una solicitud al Director del Centro de Salud Pachacútec, solicitando el permiso correspondiente para la aplicación de la investigación.

La recolección de datos a través de la encuesta buscó conocer la reacción o respuesta por parte de los usuarios del Centro de Salud Pachacútec de Cajamarca en los tiempos de COVID-19 entre los meses de marzo – mayo 2022, por este mismo hecho es cuantitativa porque requiere de un instrumento que ocasione reacciones en el encuestado³⁰.

Dentro del tipo de encuesta fue heteroadministrado puesto que el encuestador (para el presente estudio el investigador) dirigió y llenó el instrumento de recolección de datos.

ANEXO C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR
Variable 1: Factores determinantes	Son un conjunto de elementos (cultural, social, económico y demográfico) que predisponen a la automedicación en la población ²⁷ .	Son aquellos que determinan la asociación a la automedicación como el factor social, demográfico, cultural y económico, en los usuarios del Centro de Salud Pachacútec.	Factores demográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad. • Sexo. • Condición civil. • Grado de instrucción • Ocupación 	Nominal	5 ítems	<ul style="list-style-type: none"> • 18-25 / 26-34 / 35 a más • Masculino/Femenino • Soltero/convierte/casado/divorciado • Ninguna/primaria/secundaria/superior
			Factores socioeconómicos	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel socioeconómico • Seguro médico • Procedencia • Lugar de adquisición de los medicamentos. 	Nominal	4 ítems	<ul style="list-style-type: none"> • Alto / Medio / Bajo • Independiente / Dependiente • SIS / ESSALUD / Privado / N.A. • Farmacia / Centro de salud / Familiar / Vecino-amigo.
				<ul style="list-style-type: none"> • Cuando tienen alguna molestia en 	Nominal	6 ítems	<ul style="list-style-type: none"> • Si / No • Si / No

				<p>casa, donde acuden en primera instancia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿En qué medio de comunicación se informa acerca de un medicamento? • ¿Cuándo usa un medicamento, lo hace por recomendación de? • ¿Se automedica porque considera que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo? • ¿Alguna vez se automedicó por influencia de un medio de comunicación (publicidad sobre el medicamento)? • ¿Usted se automedica porque considera que su enfermedad no es grave? 			<ul style="list-style-type: none"> • Si / No • Si / No <p>Mejoría total () / Mejoró un poco () / Empeoró () / Provocó síntomas no deseados ()</p>
					Nominal	7 ítems	<ul style="list-style-type: none"> • Si / No • Si / No • Si / No • Si / No • Si / No • Si / No
					Nominal	2 ítems	<ul style="list-style-type: none"> • Familiar / Vecino-amigo / Personal de botica-farmacia /

							<p>Otro profesional de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Televisión / Periódicos / Revistas / Otros.
<p>Variable 2:</p> <p>Automedicación</p>	<p>Es el acto por el cual el individuo, por su propia iniciativa o por la influencia de otros, decide usar un medicamento para el alivio o tratamiento de sus enfermedades²⁸.</p>	<p>Cualquier uso de medicamentos sin receta de profesionales de la salud para el manejo de enfermedades autoreconocidas por los usuarios del Centro de Salud Pachacútec.</p>	<p>Enfermedades o sintomatologías asociadas a la automedicación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Usted alguna vez se ha automedicado? • Si la respuesta anterior es Sí, ¿Conocía las indicaciones terapéuticas del medicamento consumidos? • ¿Considera que los medicamentos descritos en recetas anteriores trataran igual a enfermedades similares? • ¿Cree que los medicamentos que se consumen sin receta médica pueden ser riesgosos para su salud? • ¿Suele aconsejar o recomendar a amigos o familiares el uso de 	<p>Nominal</p>	<p>15 ítems</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • Si • No • Infección respiratoria, • Infección Gastrointestinal, • Infección urinaria, • Infecciones vaginales, • Enfermedades dermatológicas, • Alergia, • Afecciones dentales, • Métodos anticonce

				<p>medicamentos que le ha resultado efectivo?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué sintió Ud., después de tomar los medicamentos sin receta? • Según su percepción ¿cuál o cuáles considera son las causas para automedicarse? 			<p>ptivos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dolores, • Inflamación, • Falta de sueño • Depresión • Otros
				<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué enfermedad o sintomatología motiva a automedicarse? • ¿Cuáles son los tipos de medicamento con los que suele automedicarse? • ¿Con que frecuencia se automedica? • Considera que la eficacia de la automedicación fue • ¿La automedicación se produjo algún tipo de trastorno o consecuencia? • ¿Considera que la automedicación se debe al fácil acceso a los medicamentos? 	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> • Antibiótico • Analgésico • Antihistamínicos • Antiinflamatorios • Anticonceptivos • Antidepresivos • Ansiolíticos • Antimicóticos • Otros

				<ul style="list-style-type: none">• Frente a la automedicación ¿Usted considera?• Se volvería a automedicar			
--	--	--	--	--	--	--	--

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



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

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

San Juan de Lurigancho 10 de enero del 2022

CARTA N°13-2022/ EPFYB-UMA

Licenciada
GLORIA ANITA LOZANO CAMACHO
Jefa del Centro de Salud Pachacútec-Cajamarca
Presente.-

De mi especial consideración:


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

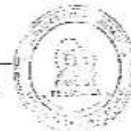
Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ, Beti, DNI 46035270 y TAMAY BAUTISTA, Flor Editha, DNI 74559505 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulada: **"FACTORES DETERMINANTES Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS EN TIEMPOS DEL COVID 19, EN EL CENTRO DE SALUD PACHACUTEC CAJAMARCA 2022"**.

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

Atentamente,




Dr. Manuel Sarango, Josema
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Av. Cami Bello 411, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.universidadma.org.pe

ANEXO F: Carta de aceptación

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Cajamarca 25 de enero del 2022

Dr.

Jhonnell Samaniego Joaquin

Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Presente.-

Por medio de la presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia, comunicamos que con opinión favorable del centro de salud pachacutec Cajamarca, es factible que los bachilleres BETI HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ Y FLOR EDITA TAMAY BAUTISTA puedan realizar su proyecto de tesis titulado:

"FACTORES DETERMINANTES Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS EN TIEMPO DE COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD PACHACUTEC CAJAMARCA"

Sin otro particular hago propicia la ocasión para expresarle mi consideración más distinguida.

Atentamente.



[Handwritten signature]

Lic. Gloria Anita Lozano Camacho

Jefa del centro de salud "pachacutec"- Cajamarca

ANEXO E: Consentimiento informado

Título de la Investigación: Factores determinantes y automedicación en usuarios en tiempo de COVID-19 en el Centro de Salud Pachacútec Cajamarca marzo – mayo 2022.

Investigadores principales: Hernández Hernández, Beti y Tamay Bautista, Flor Edita

Sede donde se realizará el estudio: Centro de Salud Pachacútec, Cajamarca.

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

La alta prevalencia en la práctica de SM requiere una atención urgente, ya que los medicamentos contienen diferentes sustancias químicas que tienen efectos tanto beneficiosos como perjudiciales para la salud humana. Estos efectos nocivos incluyen; interacciones farmacológicas peligrosas cuando se han combinado diferentes fármacos que interactúan, reacciones farmacológicas adversas graves como shock anafiláctico, síndrome inflamatorio del intestino que afecta a los órganos del sistema gastrointestinal, daño a los riñones, intoxicación farmacológica del hígado.

El estudio es de gran importancia dado que tienen gran interés de aportar datos científicos que permitan que tanto los profesionales sanitarios y la ciudadanía tomen conciencia sobre el peligro para la salud que involucra el automedicarse y la evaluación de los factores determinante que impulsaron a realizar dicha práctica, de igual forma, de conseguir el objetivo planteado se tendrá la satisfacción de haber aportado en la disminución de los efectos adversos que suelen ocasionar la gran parte de los medicamentos y a su vez impedir que se propague la resistencia a los antibióticos y se evite cualquier toxicidad.

Por lo tanto, la justificación del presente estudio es teórico qua tendrá una estructura y base

científica y dará pie para saber más al respecto de la mala práctica peruana de automedicarse, además tendrá a su vez una justificación social, ya que la principal intención es que nuestros compatriotas sean conscientes de que el optar por automedicarse suele traer consigo graves riesgos sanitarios.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Evaluar los factores determinantes asociados a la automedicación en los usuarios en tiempo de COVID-19, en el Centro de Salud Pachacútec - Cajamarca, marzo – mayo 2022.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Los usuarios del Centro de Salud Pachacútec, tendrán el beneficio de participar libremente en el estudio a través de la firma del consentimiento informado; además de recibir información científica sobre la automedicación y el riesgo que implica para la salud.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Usted se acercará a tal sitio para participar en la encuesta de la automedicación. Luego se le realizará preguntas sobre datos generales y preguntas dirigidas a conocer los factores que determinen la automedicación.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

El estudio no muestra ningún riesgo a su persona. Sin embargo, intervinimos 15 minutos a su tiempo para responder libremente la encuesta de investigación sobre la automedicación.

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:
 - Beti Hernández Hernández, al teléfono 968086897, al correo electrónico. Betty.89hernandez@gmail.com
 - Flor Edita Tamay Bautista, al teléfono 961077471, al correo electrónico. Flor.tamay1996@gmail.com
- 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.

8. 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 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, 18 de marzo del 2022

ANEXO F. FICHAS DE VALIDACION DE CUESTIONARIO

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: FACTORES DETERMINANTES Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS EN TIEMPO DE COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD PACHACUTEC CAJAMARCA MARZO – MAYO 2022	
Tesistas	- Bach. Hernández Hernández, Beti - Bach. Tamay Bautista, Flor Edita

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 adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

II. SUGERENCIAS

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

Fecha: 16 de marzo del 2022

Validado por: Dr. Héctor Alexander Vílchez caceda

Firma:



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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: FACTORES DETERMINANTES Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS EN TIEMPO DE COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD PACHACUTEC CAJAMARCA MARZO - MAYO 2022	
Tesistas	- Bach. Hernández Hernández, Beti - Bach. Tamay Bautista, Flor Edita

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 adaptadas a la actualidad y realidad nacional?					x		

II. SUGERENCIAS Revisar la variable estado civil como influye en su estudio

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

Fecha: 30 de marzo del 2022

Validado por: Dra. Rosa Danitza Moyano Legua



Firma: incorporar firma escaneada

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: FACTORES DETERMINANTES Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS EN TIEMPO DE COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD PACHACUTEC CAJAMARCA MARZO - MAYO 2022	
Tesistas	- Bach. Hernández Hernández, Beti - Bach. Tamay Bautista, Flor Edita

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 adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

II. SUGERENCIAS

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

Fecha: 16 de marzo del 2022

Validado por: Dr. Florencio Ninantay De la vega


FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 C.Q.F.P 16989

RÚBRICA DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS EMITIDO POR EL ASESOR

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

Título del proyecto de Tesis: FACTORES DETERMINANTES Y AUTOMEDICACION EN USUARIOS EN TIEMPO DE COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD PACHACUTEC CAJAMARCA MARZO – MAYO 2022

Nombres y apellidos del tesista: Beti Hernandez hernandez y Flor Edita Tamay Bautista

Marcar con X o llevar el siguiente símbolo donde corresponda

N°	ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	COMENTARIOS
I. TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN				
1.1	Sugiere una idea clara del problema a investigar.	SIX	NO	
1.2	Incluye las variables de investigación.	SIX	NO	
II. INTRODUCCIÓN				
2.1	Realiza la descripción de la realidad problemática de lo general a lo particular y se describe la magnitud del problema.	SIX	NO	
2.2	El problema se relaciona con las líneas de investigación del programa cursado.	SIX	NO	
2.3	El problema en general es relevante	SIX	NO	
2.4	El marco teórico está sustentado en información actualizada.	SIX	NO	
2.5	Los antecedentes del problema de estudio se describen con claridad y son sacados de artículos científicos.	SIX	NO	
2.6	La justificación expresa la relevancia de la investigación.	SIX	NO	
2.7	El objetivo está redactado en verbo en infinitivo y guarda relación con el problema planteado	SIX	NO	
2.8	La hipótesis es clara y coherente con el problema y objetivo de estudio (si hubiera)	SIX	NO	
2.9	Se ha operacionalizado adecuadamente las variables	SIX	NO	
2.10	El proyecto de investigación (Tesis) es factible de realizar.	SIX	NO	
III. METODOLOGÍA				
3.1	Se señala y explica el enfoque y tipo de investigación.	SIX	NO	
3.2	Se describe la población y muestra.	SIX	NO	
3.3	Se describe las técnicas e instrumentos a utilizar.	SIX	NO	
3.4	Se describe cómo se procesarán y analizarán los datos.	SIX	NO	
3.5	Los instrumentos son apropiados para la investigación.	SIX	NO	
3.6	Se consideran los aspectos éticos para la investigación	SIX	NO	
IV. CRONOGRAMA Y RECURSOS DE LA INVESTIGACIÓN				
4.1	Se especifica las actividades a realizar y su programación en un diagrama.	SIX	NO	

4.2	Se detalla los recursos humanos, materiales y económicos a utilizar.	SIX	NO	
V. REDACCIÓN DEL PROYECTO				
5.1	El proyecto está redactado en forma secuencial y lógica.	SIX	NO	
5.2	En la redacción se utiliza el lenguaje científico, con propiedad semántica, sintáctica y ortográfica.	SIX	NO	
5.3	Está redactado en tercera persona y en tiempo futuro.	SIX	NO	
5.4	Las citas de los textos y referencias se ajustan a un estilo determinado.	SIX	NO	
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS				
6.1	Se encuentran todos los autores citados en el cuerpo del trabajo y siguen las normas internacionales aplicables según la especialidad.	SIX	NO	
VII. ANEXOS				
7.1	Se incluye la matriz de consistencia.	SIX	NO	
7.2	Se ha hecho una selección adecuada de los anexos.	SIX	NO	

XI. CONCLUSIONES

11.1 Nivel de avance

11.2 Recomendaciones: APTO PARA CONTINUAR LOS TRÁMITES CONSECUENTES.

Aprobado

Observado

Lima, 16 de marzo de 2022



Mg. Oscar Bernuy Flores López
QUIMICO FARMACEUTICO
C.Q.F.P. 18190
OHL 4198801

Mg. Oscar Bernuy Flores López

DECLARACIÓN DE SIMILITUD DEL REPORTE TURNITIN PARA PROYECTO DE TESIS

Yo, Oscar Bernuy Flores López , docente asesor de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica; declaro que el Proyecto titulado: “**FACTORES DETERMINANTES Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS EN TIEMPO DE COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD PACHACUTEC CAJAMARCA MARZO- MAYO 2022**”, de los Bachilleres en Farmacia y Bioquímica: **Beti Hernández Hernández** y **Flor Edita Tamay Bautista** , tiene un índice de similitud de 22 % (con los filtros de excluir citas, excluir bibliografía y excluir fuentes que tengan menos de 1%) verificado a través de la herramienta Turnitin cuyo reporte adjunto.

Cabe resaltar que las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad María Auxiliadora.

Lima, 16 de marzo del 2022



Mg. Oscar Bernuy Flores López
QUIMICO FARMACEUTICO
C. Q. F. P. 18190
DNI 41198821

Mg. Oscar Bernuy Flores López
ASESOR DE TESIS

ACTA DE CONFORMIDAD DEL PROYECTO EMITIDO POR EL ASESOR

Lima, 16 de marzo del 2022

Dr. Jhonnell Williams Samaniego Joaquin
Director de la EP de Farmacia y Bioquímica
Universidad María Auxiliadora
Presente. -

De mi mayor consideración:

Es grato saludarlo e informarle que luego de revisar el Proyecto de Tesis titulado: **“FACTORES DETERMINANTES Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS EN TIEMPO DE COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD PACHACUTEC CAJAMARCA MARZO - MAYO 2022”**, presentado por el(la) alumno(a) **Beti Hernández Hernández** identificado con DNI N° **46035270** y el(la) alumno(a) **Flor Edita Tamay Bautista**, identificado con DNI N° **74559905**, manifiesto mi conformidad ya que cumple con todos los requisitos académicos solicitados por la Universidad María Auxiliadora, el mismo que cumple con la originalidad establecida en el artículo 12.3 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajo de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales - RENATI.

Asimismo, el proyecto del trabajo de investigación será desarrollado y ejecutado en el plazo máximo de 1 año, para la obtención del Título Profesional de Químico Farmacéutico.

Del mismo modo, manifiesto a Ud. mi aceptación de participar como ASESOR de la referida Tesis.

* Se adjunta rúbrica de evaluación de proyecto de trabajo de investigación y declaración de similitud Turnitin (con los filtros de excluir citas, excluir bibliografía y excluir fuentes que tengan menos de 1%).

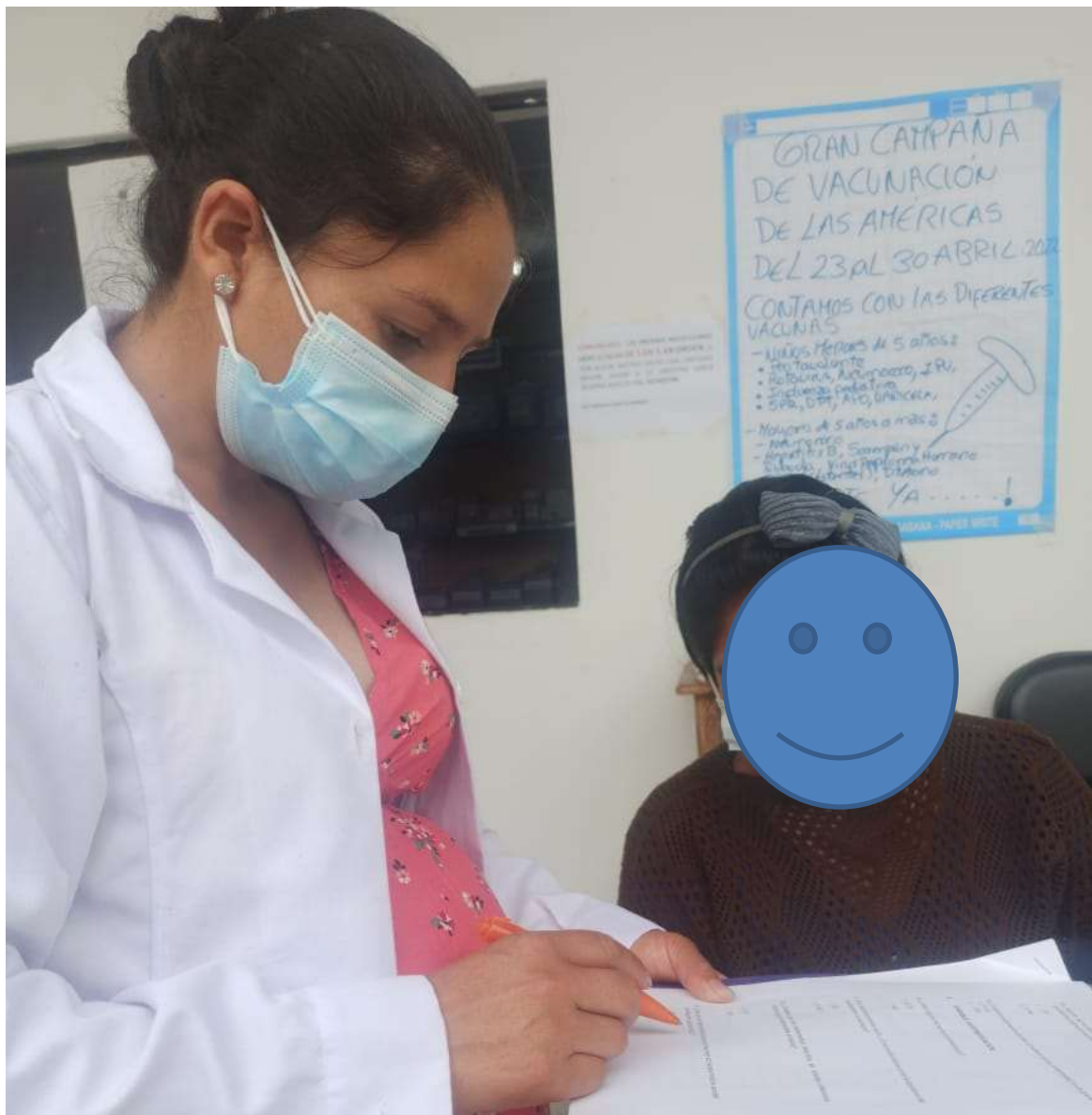
Atentamente,



Mg. OSCAR BERNUY FLORES LÓPEZ
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F. 2-19225

Mg. FLORES LÓPEZ, ÓSCAR BERNUY
ASESOR DE TESIS

ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo





● ○ REDMI NOTE 8 PRO
∞ AI QUAD CAMERA