



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

**AGENTES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA
TERCERA OLA DEL COVID-19, EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA
FARMACIA FARMAVIDA DEL DISTRITO DE ALTO SELVA ALEGRE -
AREQUIPA, MARZO - ABRIL 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bach. HUAYHUA CHILO, DEYSI

<https://orcid.org/0009-0007-7779-4258>

Bach. HUANCA HUACASI, FIORELA BRIGITH

<https://orcid.org/0009-0006-0300-1529>

ASESOR:

Mg. LA SERNA LA ROSA, PABLO ANTONIO

<https://orcid.org/0000-0001-7065-012X>

LIMA – PERÚ

2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **HUAYHUA CHILO, DEYSI**, con DNI **41921573** en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el presente para optar el TITULO PROFESIONAL de **QUÍMICO FARMACÉUTICO** de título **“AGENTES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID-19, EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA FARMAVIDA DEL DISTRITO DE ALTO SELVA ALEGRE - AREQUIPA, MARZO - ABRIL 2022”**

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.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **21%** 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.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 04, de febrero del 2023

(Nombre y Firma)
SERNA LA ROSA

Firma del autor:

Mg. PABLO ANTONIO LA

Firma del Asesor:

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

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **HUANCA HUACASI, FIORELA BRIGITH**, con DNI **74173153** en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el TÍTULO PROFESIONAL de **QUÍMICO FARMACÉUTICO** de título “**AGENTES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID-19, EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA FARMAVIDA DEL DISTRITO DE ALTO SELVA ALEGRE - AREQUIPA, MARZO - ABRIL 2022**”

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.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **21%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 20,
de 02 2023.



(Nombre y Firma)
SERNA LA ROSA



Mg. PABLO ANTONIO LA

Firma del autor: Fiorela Brigith Huanca Huacasi Firma del Asesor:

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

Bach. HUAYHUA CHILO, DEYSI Bach. HUANCA HUACASI,
FIORELA BRIGITH

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet | 10% |
| 2 | Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante | 7% |
| 3 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 4 | repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | issuu.com Fuente de Internet | 1% |
| 6 | Carlos Gómez-Restrepo, Paula Cárdenas, Arturo Marroquín-Rivera, Magda Cepeda et al. "Access barriers, self-recognition, and recognition of depression and unhealthy alcohol use: A qualitative study", Revista Colombiana de Psiquiatría (English ed.), 2021 Publicación | 1% |

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Dedicatoria

La presente tesis está dedicada a Dios por guiarnos y darnos salud, ya que gracias a él hemos logrado concluir nuestra carrera y a toda nuestra familia, por apoyarnos y motivarnos en los momentos difíciles ya que han sido nuestro motor y motivo para proseguir con nuestra labor, a la Universidad María Auxiliadora por haber confiado en nosotras y brindar la mejor plana de docentes preparados para impartir sus conocimientos y consejos durante nuestra formación académica, a nuestro asesor el Mg. La Serna La Rosa, Pablo Antonio por todo el apoyo y asesoramiento continuo, motivándonos a forjar y alcanzar nuestros grandes sueños en la vida como persona y profesional.

HUAYHUA CHILO, DEYSI
HUANCA HUACASI, FIORELA BRIGITH

Agradecimiento

A nuestra alma mater Universidad María Auxiliadora quien nos dio la oportunidad de culminar nuestra carrera brindándonos confianza y alimentarnos de conocimientos y sabiduría para cumplir nuestra meta.

Estamos agradecidas de manera especial con nuestro asesor, Mg. La Serna La Rosa, Pablo Antonio, por su capacidad para guiarnos en el desarrollo de nuestra tesis por habernos facilitado de manera incondicional todos medios, también destacamos que, por encima de todo, su disponibilidad y su paciencia fueron imprescindibles para llegar a nuestros objetivos.

A nuestra familia por confiar y creer en nosotras y por darnos sus palabras de aliento en los momentos de derrota y por ser los principales promotores de nuestros sueños.

Y por último al director técnico de la farmacia FARMAVIDA por haber permitido realizar nuestro trabajo de investigación y a los pacientes que fueron parte de nuestra investigación.

¡Gracias a Dios y a la vida por este gran triunfo!

HUAYHUA CHILO, DEYSI
HUANCA HUACASI, FIORELA BRIGITH

ÍNDICE GENERAL

| | |
|---|----|
| Dedicatoria | I |
| Agradecimiento | II |
| RESUMEN | 1 |
| ABSTRACT | 2 |
| I. INTRODUCCIÓN | 3 |
| II. MATERIALES Y MÉTODOS..... | 13 |
| 2.1. Enfoque y diseño de investigación..... | 13 |
| 2.2. Población, muestra y muestreo..... | 13 |
| 2.2.1. Población | 13 |
| 2.2.2. Muestra y muestreo | 13 |
| 2.3. Variables de investigación..... | 15 |
| 2.3.1. Variable independiente | 15 |
| 2.3.2. Variable dependiente | 15 |
| 2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos | 16 |
| 2.5. Plan de recolección de datos | 16 |
| 2.6. Método de análisis estadístico | 17 |
| 2.7. Aspectos éticos | 17 |
| III. RESULTADOS | 18 |
| 3.1. Datos sociodemográficos de los usuarios de la farmacia FARMAVIDA del distrito Alto Selva Alegre - Arequipa..... | 18 |

| | |
|--|--------------------------------------|
| 3.2. Conocimiento acerca de la automedicación de los usuarios de la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa | 20 |
| 3.3. Conocimiento acerca de la automedicación según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa..... | 31 |
| IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS..... | 41 |
| 4.1. Discusión..... | 41 |
| 4.2. Conclusiones..... | 44 |
| 4.3. Recomendaciones..... | 45 |
| V. BIBLIOGRAFÍA..... | 46 |
| VI. ANEXO | 49 |
| Anexo A. Matriz de consistencia..... | 49 |
| Anexo B. Operacionalización de las variables de investigación | 50 |
| Anexo C. Instrumentos de recolección de datos | 51 |
| Anexo D. Validación de instrumentos de recolección de datos | 52 |
| Anexo E. Consentimiento para la ejecución de la encuesta a los usuarios | ¡Error! Marcador no definido. |
| Anexo F. Solicitud la farmacia Farmavida para la ejecución de la encuesta a los usuarios..... | 63 |
| Anexo G. Autorización de la farmacia Farmavida para la ejecución de la encuesta a los usuarios | 64 |
| Anexo H. Evidencias fotográficas | 65 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| Figura 1. Conocimiento sobre la automedicación de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa..... | 20 |
| Figura 2. Uso de los medicamentos sin receta médica de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa | 21 |
| Figura 3. Frecuencia del uso de medicamentos sin receta médica de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa | 22 |
| Figura 4. Tipo de molestias comunes de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa | 23 |
| Figura 5. Medicamentos usados para el alivio de los malestares de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa | 24 |
| Figura 6. Motivos por los que los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa no acuden a un consultorio médico | 25 |
| Figura 7. Lugar de compra de medicamentos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa..... | 26 |
| Figura 8. Recomendación de medicamentos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa..... | 27 |
| Figura 9. Opinión sobre la Covid-19 de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa | 28 |
| Figura 10. Síntomas de la Covid-19 que presentaron los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa | 29 |
| Figura 11. Información recibida de los medicamentos comprados por los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa..... | 30 |
| Figura 12. Conocimiento sobre la automedicación según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa | 31 |

| | |
|---|----|
| Figura 13. Uso de medicamentos sin receta médica según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa | 33 |
| Figura 14. Frecuencia del uso de medicamentos sin receta médica según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa..... | 35 |
| Figura 15. Opinión sobre la Covid-19 según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa..... | 37 |
| Figura 16. Información recibida de los medicamentos comprados según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa..... | 39 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Datos sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa..... | 18 |
|---|----|

RESUMEN

Objetivo: Determinar el conocimiento sobre la automedicación durante la tercera ola de la COVID-19 en usuarios que acuden a la farmacia Farmavida del distrito de Alto Selva Alegre - Arequipa en marzo y abril 2022; y conocer cuáles son los medicamentos más consumidos.

Materiales y métodos: La presente investigación es de enfoque cualitativo; con tipo y diseño de investigación no experimental, de corte transversal y descriptiva; con una muestra de 363 participantes, se realizó una encuesta conformada por 19 preguntas. El procesamiento de datos se realizó en el programa Excel.

Resultados: Un alto porcentaje de usuarios tienen conocimiento acerca de la automedicación, y es representado por el 33.6% que tienen conocimiento regular y el 41% conocen mucho sobre este tema y; el 93.4% de los usuarios ha usado medicamentos sin receta médica. La frecuencia del uso de medicamentos sin receta médica es una vez al mes que es representado por el 63.9% de usuarios. Entre los medicamentos más usados, el paracetamol se ubica en primer lugar con el 59% de usuarios y le sigue el ibuprofeno con el 16.3%.

Conclusión: Se determinó que existe un alto porcentaje de personas que se automedican, compran medicamentos sin receta médica y lo realizan con frecuencia; finalmente, entre los medicamentos más usados destaca el paracetamol.

Palabras claves: Automedicación, COVID-19, conocimiento.

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge about self-medication during the third wave of covid-19 in patients who go to the Farmavida pharmacy in the district of Alto Selva Alegre - Arequipa in March and April 2022; and learn about the most used medicines to alleviate COVID-19.

Materials and methods: This research has a qualitative approach; with type and design of non-experimental, cross-sectional and descriptive research; With a sample of 363 participants, a survey consisting of 19 questions was applied. Data processing was performed in the Excel program.

Results: A high percentage of users have knowledge about self-medication, and it is represented by 33.6% who have regular knowledge and 41% who know a lot about this topic and; 93.4% of users have used medicines without a prescription. The frequency of use of medicines without a prescription is once a month, which is represented by 63.9% of users. Among the most used drugs, paracetamol is in first place with 59% of users and is followed by ibuprofen with 16.3%.

Conclusion: It was determined that there is a high percentage of people who self-medicate and buy medicines without a prescription and do so frequently; finally, among the most used medications, paracetamol stands out.

Keywords: Self-medication, COVID-19 y knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

En el Perú prevalece la automedicación de los fármacos puesto que la gran mayoría de la población los adquiere sin receta médica ni control médico en las farmacias perjudicando a las personas, siendo los antibióticos que se venden con mayor frecuencia, provocando resistencia bacteriana que es una preocupación en la salud de la población, actualmente se está viviendo tiempos de pandemia mundial por la COVID-19, el cual es ocasionado por el virus SARS-coV-2. Es por ello que el Ministerio tomó disposiciones preventivas extras, lo que motivó que las personas tomen la decisión automedicarse para mitigar algunos síntomas que pudieran haber sido originado por la COVID-19, ingiriendo medicinas tales como la Hidroxicloroquina (medicamento antimalárico), Azitromicina (antibacteriano), antiinflamatorios no esteroideos (AINE) Ibuprofeno, los antirretrovirales Ritonavir y Lopinavir; y considerando esto, el MINSA del Perú anunció alternativas de terapia farmacológicas para disminuir la tasa de contagios, pero estos esfuerzos no fueron suficientes para controlar la pandemia, el accionar de la salud pública fue muy desafiante, por difusiones falsas, noticias sin evidencias confiables que condujeron a adoptar medidas con eficacias desconocidas, como eventos adversos de alto riesgo, dejadez en el tratamiento farmacológico.

En el año 2022, la (OMS), aprobó dos nuevos fármacos (Baricitinib y Sotrovimab) para terapia medicamentosa de la COVID-19, y a la vez continuando con los cuidados preventivos y la inoculación de la vacuna. Asimismo, la (OPS) indicó que se elevó de forma preocupante el automedicarse en la que se practica de manera peligrosa.

Por otro lado, cabe resaltar que en relación a la COVID-19, al ser una enfermedad nueva, se conoce muy poco sobre ella y se desconoce tratamiento; sin embargo, en diversas circunstancias se han intentado

emplear diversos medicamentos para minorar los síntomas y calmar la enfermedad, a través de los diversos experiencias y prácticas se lograron obtener cocimientos en cuanto a la medicación. Asimismo, precisar que, bajo esa coyuntura, entendiendo la multiculturalidad y creencias, hacen que sea la diferencia en el consumo de ciertas sustancias, teniendo en encuentra la recomendación de las autoridades, entre otros, que hayan provocado su mayor uso, encontrándonos en una sociedad de talla mundial en la que no estábamos preparados para poder enfrentarnos a una pandemia de esta naturaleza.

El acrecentamiento de los pacientes y propagación se da entre las distintas naciones, donde se manifestó bastantes casos, generando pánico en la sociedad, optaron por tratamientos empíricas sin prescripción facultativo (sin aval científica) pensando que se podía combatir las infecciones agudas ocasionadas por el nuevo virus.

El estado angustiante que se transita a consecuencia de una enfermedad de alta complejidad producida por un nuevo virus SARS-CoV-2, durante la tercera ola nuestro país, especialmente en la ciudad de blanca de Arequipa del distrito de A.S.A., se debe a la congestión de personas que realizan movimiento económico en diferentes lugares; donde se emplearon diferentes medicamentos como probables alternativas para mitigar los síntomas de la enfermedad presente en los pacientes, siendo el uso frecuente de antifebriles, inflamatorios, antiinfecciosos, antigripales y otros medicamentos.

Motivos que llevan a la medicación no facultada son factores socioeconómicos, en los que podemos mencionar, el elevado costo, no tener tiempo, no tener un seguro, etc.

Por lo que las investigaciones verificadas y percibiendo lo que se suscita, tenemos la siguiente cuestión ¿Cuáles son los agentes relacionados a la automedicación durante la tercera ola de la enfermedad de Coronavirus (COVID-19) en los pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito de Alto Selva Alegre - Arequipa en marzo y abril 2022?

De igual forma, nos planteamos las siguientes interrogantes específicas: ¿Cuáles son los fármacos más empleados durante la tercera ola de la COVID-19 en pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito de Alto Selva Alegre - Arequipa, en marzo y abril 2022?, ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la automedicación durante la tercera ola de la covid-19 en pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del Distrito de Alto Selva Alegre - Arequipa en marzo y abril 2022?, por último, nos preguntamos ¿Cuáles son los agentes socioeconómicos durante la tercera ola de la COVID-19 en pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito de Alto Selva Alegre - Arequipa en marzo y abril 2022?

Por otra parte, se define como automedicación al consumo de medicina de comercialización libre o por decisión propia. Actualmente en el país no se tienen controles adecuados, ejerciéndose con frecuencia y se practica por decisiones propias y recomendaciones de amistades (1).

La OMS señala que automedicarse trae consecuencias negativas al bienestar público ya que emplea medicamentos sin la receta de algún doctor, difundiendo mensajes sobre el “uso de medicamentos por parte del que lo consume para tratar síntomas reconocidos, o el uso permanente de un medicamento no recetado por un médico” (2).

La automedicación no responsable, por propia iniciativa o por consejo de otras personas, sin prescripción médico, hace daños directos, no se observa

mejora de la enfermedad, o puede provocar interacción con otros fármacos y la resistencia a los antibióticos (3).

Con la automedicación responsable, se busca evitar medicaciones incorrectas ya que principalmente la sintomatología por fiebre o dolores de manera leve se puede expandir en crónica en el organismo, los médicos deben ser los únicos responsables de dar un procedimiento bajo fármacos correcto y la manera de utilizar (3).

Existen los motivos de las prácticas diarias en automedicación, como los socioeconómicos que son el nivel de educación, la actividad económica y el estado civil. (Armero, L. J., & Cruz, S, 2011).

En relación al factor educativo, se muestra que el grado de instrucción está asociado con mucha relevancia, puesto que, al imaginar, se tiene un juicio alto sobre el efecto de algún medicamento (4).

La disposición de tiempo también está asociada, ya que los tiempos son cortos para asistir a un consultorio médico, lo cual es motivo de la automedicación de la persona.

El factor económico también influye, ya que al tener bajos recursos se presenta una tendencia en las personas que buscan alternativas de fácil y cómodo acceso, para poder calmar sus distintos síntomas, también cabe alegar que el desempleo es un problema constante, ya que no realizar búsqueda de atención en los centros de salud para el bienestar integral involucra la falta de disposición para acudir a profesionales capacitados (5).

El brote por coronavirus (COVID-19), es una infección que va desde casos simples parecidos al de un resfrió común e incluso pueden producir la muerte por la IRA. (6).

La etapa de incubación tiene un aproximado de cinco días con un límite de doce a catorce días, produciendo distintas sintomatologías según grupo etario y factores de riesgo produciendo fiebre, dificultad para respirar, dolor de cabeza (7).

Los medicamentos más empleados en la tercera ola del coronavirus, se ubica el Paracetamol, que es un fármaco antipirético que pertenece al grupo de los AINE y deriva de la acetanilida, asimismo, se debe tener cuidado ya que ocasiona daños hepáticos, renales y en las células sanguíneas (8).

El metamizol sódico es un analgésico, es el sulfonato de 4-metilamino-antipirina. Es una pirazolona con actividad analgésica, antipirética y espasmolítica. Se desconoce su mecanismo de acción exacto. Sus efectos analgésicos podrían deberse a su acción a nivel central y periférica. A dosis supraterapéuticas podría presentarse una actividad antiinflamatoria, debido probablemente a la inhibición de la síntesis de prostaglandinas.

El diclofenaco es un medicamento perteneciente al grupo AINE; impide las prostaglandinas, por inhibiciones competitivas y reversiblemente de las actividades ciclooxigenasa, de las enzimas convirtiendo los ácidos araquidónicos en prostaglandinas. Tiene capacidades analgésicas, antipiréticas, y antiinflamatorias (11).

El ibuprofeno es considerado como compuesto no esteroideo se deriva de los ácidos propiónico, se establece en propiedad antiinflamatoria,

analgésica, y antipirética; sus mecanismos de ejecución son debido a las inhibiciones por la síntesis de prostaglandinas (10).

La amoxicilina es un antibiótico beta-lactámico, del grupo de las aminopenicilinas, con acción bactericida. Antibiótico de amplio espectro. Actúa sobre la pared celular, inhibiendo la biosíntesis del mucopéptido, lo que impide la síntesis de peptidoglicano y la formación de enlaces cruzados necesarios para dar fuerza y rigidez a la pared celular bacteriana. Además, se inhiben la división celular y el crecimiento, y con frecuencia se producen lisis y elongación de las bacterias sensibles; las bacterias que se dividen rápidamente son las más sensibles a la acción de las penicilinas (12).

La azitromicina es un antimicrobiano son partículas moleculares naturales (producidos por un organismo vivo, hongo o bacteria) sintético o semisintético, capaz de producir la muerte o la detención del desarrollo de bacterias. Actualmente solo se usa moléculas de origen sintético y derivados. los antibióticos pueden producir una acción antimicrobiana.

La Azitromicina es un Azólido de estructura química formada por quince átomos de carbono, tiene un grupo metilo (CH₃) en un medicamento bacteriostáticos a concentración elevada tiene un efecto bactericida de forma reversible se une a la subunidad 50S de los ribosomas bacterianos, inhibiendo la síntesis proteica, que genera un bloqueo en la translocación de aminoácidos desde el acil-ARNt a la cadena peptídica de crecimiento. Dando una acción bactericida y/o bacteriostática según especies bacteriana.(13).

Los antecedentes que nos sirvieron como base de referencia bibliográfica son los siguientes: **Puma R y Cárdenas W.**, en el 2021, su objetivo principal fue analizar los agentes relacionados a la automedicación. El tipo y diseño de investigación es observacional, transversal, prospectivo y analítico; la muestra es no probabilística, donde se efectuó una encuesta a 129 gestantes. En relación a los resultados, los agentes relacionados son los siguientes: grado de instrucción menor a la secundaria completa (OR=1.735;

IC al 95%: 1.1446 - 2.6297), ser soltera (OR=0.58, p=0.019); tener diagnóstico de COVID-19 (OR=1.6338; IC al 95%: 1.0217 - 2.6124), antecedentes de automedicación (OR=2.16; IC 95%: 1.0780 - 4.3306) e ingresos mensuales entre 801 - 1500 (OR=1.766; IC al 95%: 1.0486-2.9768).

Hernández N y Peregrino E., en el año 2021, el objetivo general de su investigación fue determinar el incremento de la automedicación. El tipo de investigación es observacional, se procedió a ejecutar un cuestionario de 21 preguntas a 383 ciudadanos que acudieron a recibir su medicina en farmacias entre los meses mayo y junio del 2021. La muestra se conforma principalmente por varones (58,49%) y adultos jóvenes (41,25%). En cuanto a los resultados, se incrementó la proporción de personas que se automedican de 33,94% a 63,19%. Los medicamentos más consumidos fueron el paracetamol, corticoides, antibióticos y la ivermectina.

Vargas K., el año 2021, en su investigación, el principal objetivo es determinar los factores que se asocian a la automedicación y consumir medicinas en situación de la COVID-19 de la ciudadanía en América Latina. La metodología es transversal y analítica, la encuesta se realizó a 8,777 individuos en 12 países. De los resultados obtenidos, entre los medicamentos más consumidos están el Paracetamol, Ibuprofeno y otros antimicrobianos, puesto que el 26,9%; 16,6% y 9,7% respectivamente, de los individuos se automedicaron. Además, usaron la Hidroxicloroquina, otros antimicrobianos y AINES (p=0,026; p=0,003 y p<0,001 respectivamente). Se practicó la automedicación con Paracetamol, Ibuprofeno y AINE (p<0,001; p<0,001 y p <0,001 respectivamente) por consejo de familiares.

Pajuelo L y De La Cruz L., el 2020, el objetivo de su estudio fue identificar los factores que inciden en la automedicación. El diseño y tipo de investigación es cuantitativo y descriptivo. De los resultados se obtuvo que

el 75% recibió la medicación por COVID-19, asimismo, el 69,7% considera que la automedicación no es buena y el 61,4% conoce las posibles consecuencias. Además, el 53,8% considera que antes de acudir a un centro de salud por motivo de dicha enfermedad, es preferible automedicarse. Entre los factores sociales, se apoyan en la recomendación de familiares.

Izquierdo R., en el 2020, desarrolló el estudio de tipo descriptivo, observacional y transversal y; se encuestó a 187 alumnos. Los resultados arrojaron que el 59% de los encuestados está constituido por mujeres y el 57% proviene de colegios nacionales. El 14% percibe los ingresos familiares mensualmente menor a 1000 soles mensual y el 67% acudieron 1 o 2 veces al año. El 100% de los alumnos practican la medicación sin medicación facultada y el 39% la automedicación, siendo que el 58% lo realiza con periodicidad de 3 meses. Las causas por la cual lo realizan por los síntomas de aumento térmico y dolores, con 22% y 19% respectivamente. Entre los fármacos más usados, destacan los antibacterianos con el 32% y los AINE con el 27%. El principal lugar de compra son las farmacias o boticas que representan el 62% del total. Asimismo, el 82% de los encuestados recibieron información por parte de los farmacéuticos, mientras que el 86% se basa en las lecturas del inserto y finalmente, el 84% considera que consumir medicaciones sin prescripción médica consecuentemente ocasiona peligros y daños a la salud.

Puma E y Rivera S., el año 2020, el objetivo de su trabajo es determinar las diferencias respecto a la automedicación entre pobladores de dos mercados. La metodología es observacional, descriptiva, transversal y comparativa; empleándose una encuesta conformada por 16 interrogantes cerradas, realizada en los meses de setiembre a octubre del 2020. La muestra está constituida por 702 ciudadanos, donde 369 pertenecen al mercado Valle Sagrado y 333 al mercado Primero de Septiembre. Los resultados señalan que el 71.1% de los pobladores se automedican, donde prevalece el sexo

femenino con el 51.8%, el 39.9% con edades entre 31 y 45 años, el 50% con grado secundaria, el 63.4% con recomendación del farmacéutico en el primer mercado y; el 59.7%, 53.1%, 63% y 68.7% respectivamente en el segundo mercado. Asimismo, entre los medicamentos de mayor uso están el paracetamol, azitromicina e ivermectina con el 62.3% y 55.6%; el 42.3% y 40.8% y; el 40.1% y 34.2% en el primer y segundo mercado respectivamente. En cuanto a las recomendaciones, destaca la televisión con el 78.6% en el primer mercado y el 76% en el segundo mercado.

Tesfamariam y col., en el 2017, realizaron un estudio transversal en el cual se reunió los datos de 609 usuarios de la farmacia. los resultados fueron 93,7% de clientes se automedican con medicamentos OTC, dentro del cual, un 81,8% realiza prácticas irresponsables. El grado de instrucción, religión, el desempeño laboral y el bajo conocimiento se asocian de forma alarmante con la medicación sin aval medica.

Faqihi A y Sayed S (2021), realizaron su estudio cuyo objetivo es mostrar la información sobre la praxis de la automedicación con analgésicos usando AINE, paracetamol y antibióticos en los 177 estudiantes con una edad media de 20 años. Se verificó con mayor prevalencia en estudiantes de enfermería (87%). El medicamento con mayor empleo fue el Paracetamol y el Ibuprofeno. Asimismo, la Azitromicina fue el antibacteriano que se empleó con mayor frecuencia. Según la alusión de los participantes la causa principal para automedicarse a sido la falta de tiempo para acudir al médico.

Chopra D et al (2021), ejecutaron un estudio transversal para estimar la prevalencia de ansiedad y automedicación durante la pandemia por COVID-19. Se hizo un sondeo virtual a 1 100 habitantes de la Indues y se infirió que casi la mitad de los encuestados estuvieron alarmados por contraer la enfermedad , por lo que decidieron reducir su exposición social también aumentaron los cuidados de limpieza. El 23% de los encuestados reportaron que presentaban inquietud en distintas formas y el 25% indicó que se

automedicaron por temor a enfermarse de COVID-19. Finalmente, los medicamentos más utilizados por estas personas fueron los antiinflamatorios.

En el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) alarmó sobre el uso y recomendaciones de medicamentos, es por ello que, de acuerdo al tema de investigación, se tiene una importancia de proyectar los resultados y que así se tomen medidas que contribuyan a la sociedad, y que las personas se eduquen con respecto a la automedicación porque puede causar reacciones desfavorables severas en su mayoría, consecuencias fatales a los pacientes.

Asimismo, la justificación teórica se basa en la contribución de información científica y comprender los diversos problemas a través de nuestros resultados los que tienen un valor teórico, que servirán de fuente para las futuras investigaciones, fortaleciendo el conocimiento y mejorando las habilidades y destrezas para afrontar las futuras enfermedades. Sobre cuáles son las razones que conllevaron automedicarse. En cuanto a la justificación social y económica, la contribución del presente trabajo es identificar los distintos grupos sociodemográficos, concientizando sobre la medicación no facultada causa afecciones severas además no estarían aconsejados para el tratamiento del COVID-19.

La presente investigación busca la determinación de los posibles agentes relacionados a la automedicación durante la tercera ola de la COVID-19 en pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito de Alto Selva Alegre -Arequipa en marzo y abril 2022.

Y de acuerdo al planteamiento de nuestras preguntas, tenemos como objetivos específicos los siguientes:

- Conocer los fármacos más empleados durante la tercera ola de la COVID-19 en pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito de Alto Selva Alegre - Arequipa en marzo y abril 2022.

- Determinar el conocimiento sobre la automedicación durante la tercera ola covid-19 en pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito de Alto Selva Alegre - Arequipa en marzo y abril 2022.
- Señalar los agentes socioeconómicos durante la tercera ola de la COVID-19 en pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito de Alto Selva Alegre-Arequipa en marzo y abril 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

La presente investigación es de enfoque cualitativo. El tipo y diseño de investigación es no experimental, de corte transversal y descriptiva; puesto que se toman los datos en un determinado momento tal cual se presentan, sin alterarlos y; se describen y analizan en cuadros y gráficos estadísticos.

2.2. Población, muestra y muestreo

2.2.1. Población

La población está constituida por 6,300 usuarios que acudieron a la Farmacia Farmavida en el distrito Alto Selva Alegre – Arequipa en marzo y abril 2022.

2.2.2. Muestra y muestreo

La muestra es probabilística, la misma que se conforma con usuarios que acudan a la farmacia Farmavida en el distrito de Alto Selva Alegre en marzo y abril 2022. Para el tamaño de muestra, se emplea la siguiente fórmula estadística:

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

Donde:

N: Tamaño de la población.

n: Tamaño de la muestra.

z: Nivel de confianza al 95%.

p: Proporción de la muestra con las características deseadas.

q: Proporción de la muestra sin las características deseadas.

d: Nivel de error dispuesto a cometer 5%.

$$n = \frac{(6300)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(6300-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)} = 363$$

De acuerdo los criterios de inclusión y exclusión, se decidió trabajar con 363 usuarios.

Criterios de inclusión:

- Individuos entre 18 a 85 años.
- Individuos que asisten a la farmacia Farmavida en Alto Selva Alegre – Arequipa entre marzo y abril 2022.
- Individuos voluntarios que quieran ser parte de la investigación.
- Personas que no tuvieron receta médica.

Criterios de exclusión:

- Individuos menores a 18 años y mayores a 85 años.
- Individuos que no quieren formar parte de la investigación.
- Personas que consumieron medicamentos con receta médica para la COVID-19.

2.3. Variables de investigación

De acuerdo a su naturaleza son variables cualitativas. El presente estudio tiene como variables las siguientes:

2.3.1. Variable independiente

Agentes relacionados a la automedicación durante la tercera ola de la COVID-19.

Definición conceptual:

La COVID-19 presenta un problema de salud pública a nivel mundial, afectando la salud de las personas. Los posibles agentes relacionados a la automedicación, son los socioeconómicos, tales como el grado de instrucción, influencia de las personas, medios televisivos y las redes sociales.

Definición operacional:

Capacidad de los pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa y se relaciona a la manera socioeconómica que se expresan (estado civil, ocupación, grado de instrucción e ingreso económico), el cual será medido de acuerdo al cuestionario.

2.3.2. Variable dependiente

La automedicación durante la tercera ola del COVID-19. Su escala es de medición nominal.

Definición conceptual:

La automedicación es la utilización de fármacos, por decisión personal de los individuos, o por influencia de otras personas, anuncios publicitarios y redes sociales, además utilizan ciertos fármacos sin prescripción médica.

Definición operacional:

La capacidad que poseen los pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa para colaborar en función al consumo de los fármacos más empleados (Paracetamol, Azitromicina, Amoxicilina, Ibuprofeno, Metamizol sódico, y Diclofenaco) durante la tercera ola de la COVID-19, el cual será medido de acuerdo al cuestionario.

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada para la recolección de datos es la encuesta, que consiste en la elaboración propia de un cuestionario, el mismo que fue validado a juicio de expertos (Anexo D) y consta de 19 preguntas, dividido en datos sociodemográficos (7 preguntas), y conocimiento de la automedicación (12 preguntas) (Anexo C).

2.5. Plan de recolección de datos

Respecto a la recolección de datos, en primer lugar, se solicitó la autorización de director técnico de la farmacia Farmavida para la realización de las encuestas a los usuarios que acuden a dicho establecimiento farmacéutico (Anexo F y G). Posteriormente, con los usuarios voluntarios y dispuestos a colaborar en el estudio (Anexo E);

se logró recolectar información sobre los agentes relacionados a la automedicación durante la tercera ola de la COVID-19.

2.6. Método de análisis estadístico

En base a la información rellena en las encuestas, se procedió a utilizar el programa Microsoft Office Excel para el procesamiento de la información, elaborándose gráficos y cuadros estadísticos.

2.7. Aspectos éticos

Para el desarrollo del trabajo investigación se tuvo en cuenta los cuatro principios bioéticos:

Principio de Autonomía:

Este principio tiene como pilar el respeto y la libertad de toma de decisiones del participante.

Principio de beneficencia:

Se refiere a que se explica a los participantes sobre los beneficios obtenidos en el presente estudio.

Principio de no maleficencia:

Se fundamenta en que se orienta a los participantes que su intervención no implica riesgo a su salud.

Principio de justicia:

Hace mención que el presente estudio no discrimina a los participantes en el momento de en la selección de los sujetos para la investigación, que son tratados de manera respetuosa, digna y justa por igual.

III. RESULTADOS

3.1. Datos sociodemográficos de los usuarios de la farmacia FARMAVIDA del distrito Alto Selva Alegre - Arequipa

En esta parte de la investigación se muestra la tabla con los datos sociodemográficos de los participantes del presente estudio, de los cuales se argumentarán y obtendrán conclusiones.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

| Datos sociodemográficos | Total | |
|-----------------------------|-------|------|
| | N | % |
| Total | 363 | 100 |
| Sexo | | |
| Femenino | 172 | 47.4 |
| Masculino | 191 | 52.6 |
| Rango de edad | | |
| Entre 18 y 40 años | 254 | 70.0 |
| Entre 41 y 84 años | 109 | 30.0 |
| Zona geográfica | | |
| Urbano | 327 | 90.1 |
| Rural | 36 | 9.9 |
| Grado de instrucción | | |
| Primaria | 41 | 11.3 |
| Secundaria | 99 | 27.3 |
| Superior | 223 | 61.4 |
| Profesión | | |
| Profesional de la salud | 154 | 42.4 |
| No profesional de la salud | 209 | 57.6 |
| Ingreso mensual | | |
| Hasta S/850 | 135 | 37.2 |
| De S/851 a S/1500 | 115 | 31.7 |
| De S/1501 a S/3000 | 80 | 22.0 |
| De S/3001 a más | 33 | 9.1 |

Tabla 1 se presentan los datos sociodemográficos de los 363 usuarios que acuden a la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa. Del 100% de usuarios, el 47.4% corresponde al sexo femenino, equivalente a 172 mujeres, mientras que el sexo masculino representa el 52.6%, equivalente a 191 varones.

En relación al rango de edad, 254 usuarios que representan el 70% del total corresponde a las edades comprendidas entre 18 y 40 años; mientras que 109 usuarios que representan el 30% del total corresponde a las edades comprendidas entre 41 y 85 años.

En cuanto al grado de instrucción, el 61.4% cuentan con grado superior, el 27.3% con secundaria y el 11.3% con primaria.

Respecto a la profesión, los profesionales de la salud representan el 42.4% del total, equivalente a 154 usuarios; mientras que, el 57.6% corresponde a los no profesionales de la salud, equivalente a 209 usuarios.

Finalmente, sobre el ingreso mensual de los usuarios, el 37.2% tienen ingresos hasta los S/850, el 31.7% tienen ingresos entre S/851 y S/1500, el 22% ingresos entre S/1501 y S/3000, y solo el 9.1% tienen ingresos de S/3000 a más.

3.2. Conocimiento acerca de la automedicación de los usuarios de la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa

En esta parte de la investigación se presentan los gráficos relacionados al conocimiento acerca de la automedicación de los usuarios de la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa.

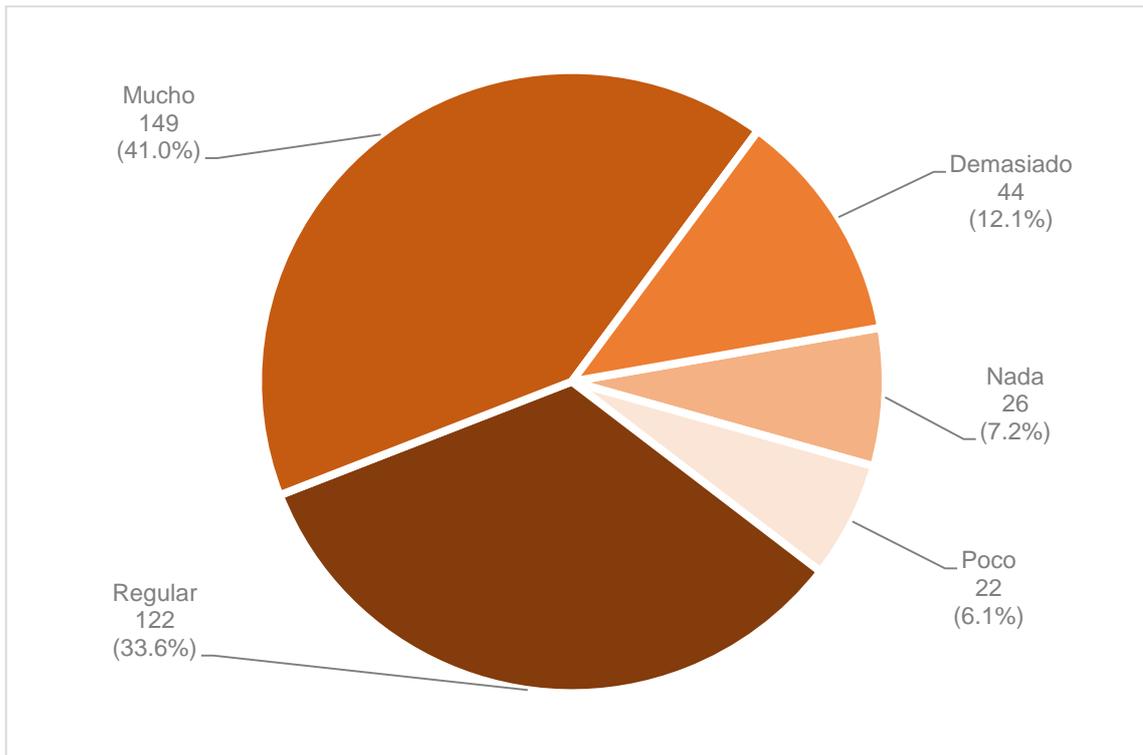


Figura 1. Conocimiento sobre la automedicación de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 1 se presentan las cifras sobre la automedicación de los usuarios de la farmacia Farmavida, donde el 33.6% tienen conocimiento regular acerca de la automedicación, le sigue el 41% que conocen mucho, luego el 12.1% que conoce demasiado, el 7.2% no conoce y el 6.1% conoce poco.

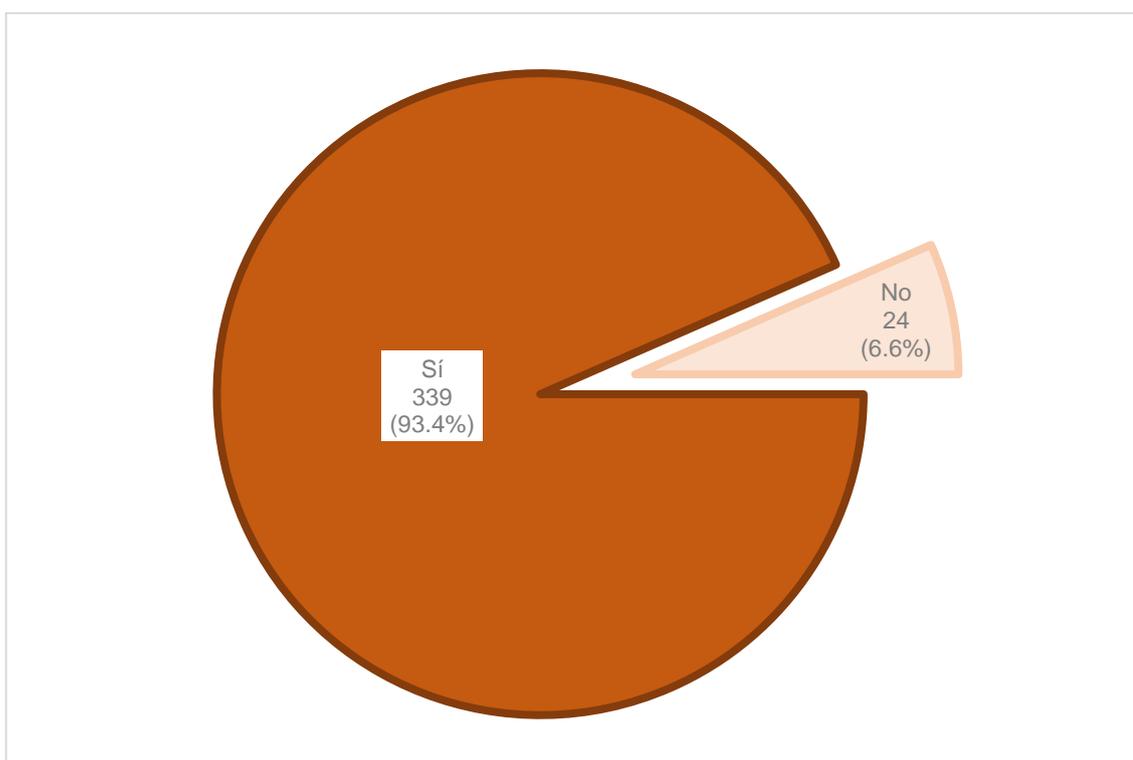


Figura 2. Uso de los medicamentos sin receta médica de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 2 se presentan las cifras sobre el uso de los medicamentos sin receta médica de los usuarios de la farmacia Farmavida, donde el 33.6% tienen conocimiento regular acerca de la automedicación, le sigue el 41% que conocen mucho, luego el 12.1% que conoce demasiado, el 7.2% no conoce y el 6.1% conoce poco.

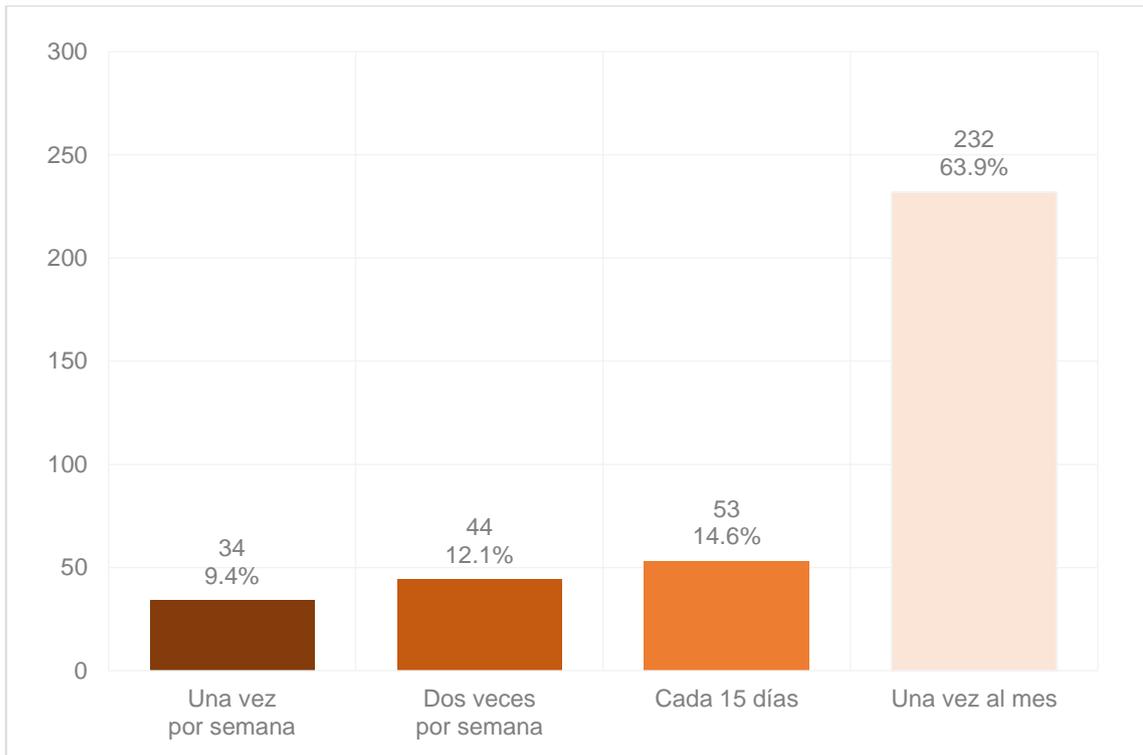


Figura 3. Frecuencia del uso de medicamentos sin receta médica de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 3 se presenta la frecuencia del uso de medicamentos sin receta médica por parte de los usuarios, siendo que el mayor porcentaje igual al 63.9% es representado por aquellos que lo han consumido una vez al mes, le sigue el 14.6% de usuarios que consumen cada 15 días, luego los que consumen dos veces por semana con el 12.1% y, al último, lo que consumen una vez por semana con el 9.4%.

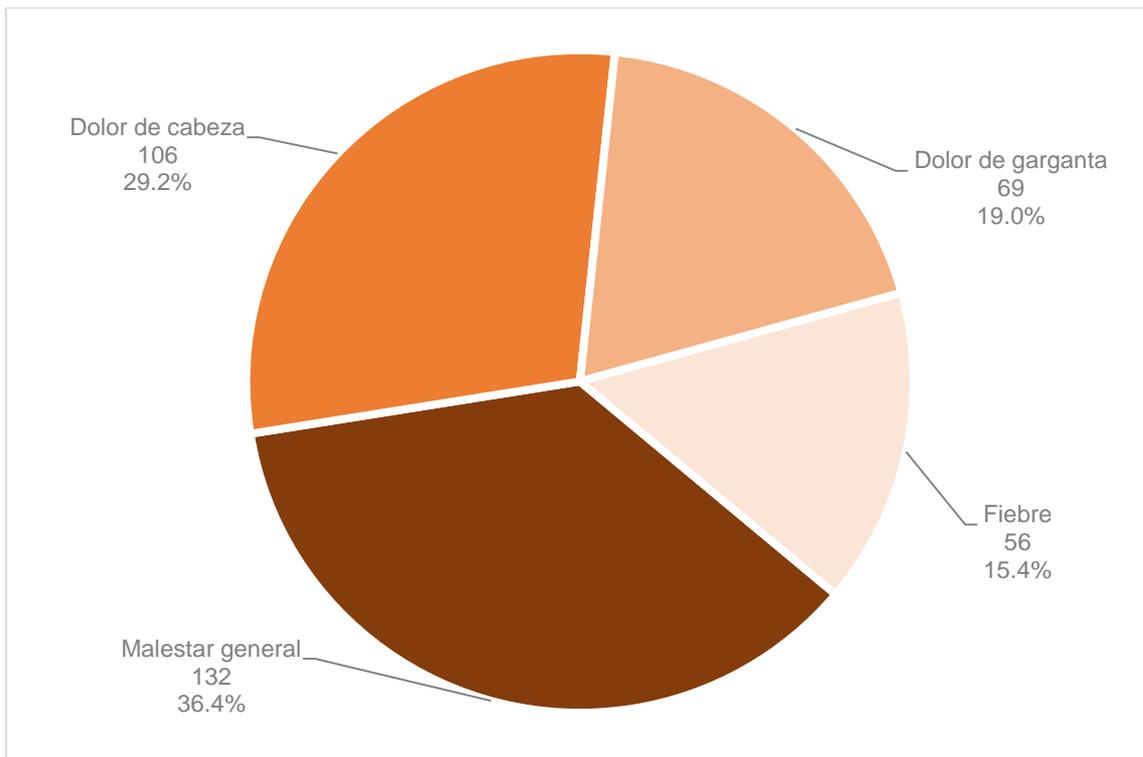


Figura 4. Tipo de molestias comunes de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 4 se muestran las molestias comunes de los usuarios que acuden a la farmacia Farmavida, donde se aprecia que el 36.4% del total, equivalente a 132 usuarios, acuden por malestar general. Le sigue el 29.2%, equivalente a 106 usuarios, quienes acuden por dolor de cabeza. Y por último, los menores porcentajes están representados por el 19% de usuarios que acuden por dolor de garganta y el 15.4% que acuden por fiebre.

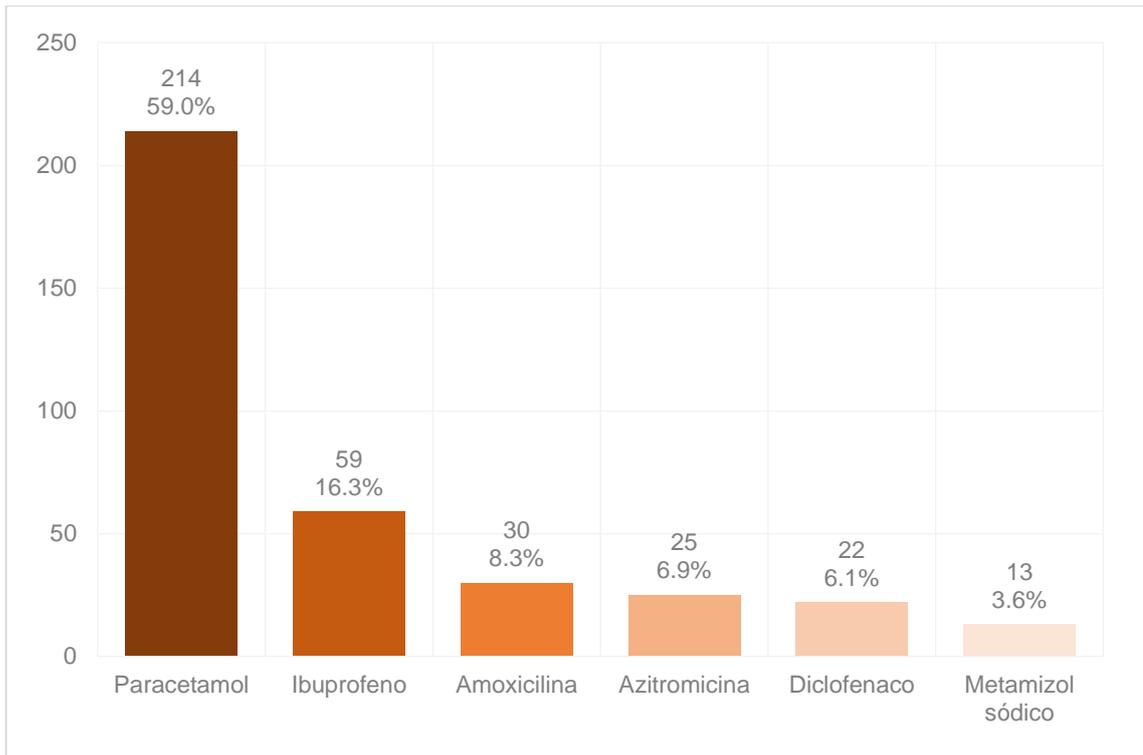


Figura 5. Medicamentos usados para el alivio de los malestares de los usuarios de la farmacia Farnavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 5 se muestran los medicamentos usados para el alivio de los malestares de los usuarios, donde el principal medicamento es el paracetamol, el cual es representado por el 59% de usuarios. Le sigue el ibuprofeno, que es representado por el 16.3% de usuarios. Los menores porcentajes están representados por el 8.3% de usuarios que consumen la amoxicilina, el 6.9% que consumen la azitromicina, el 6.1% que consumen el diclofenaco y el 3.6% que consumen el metamizol sódico.

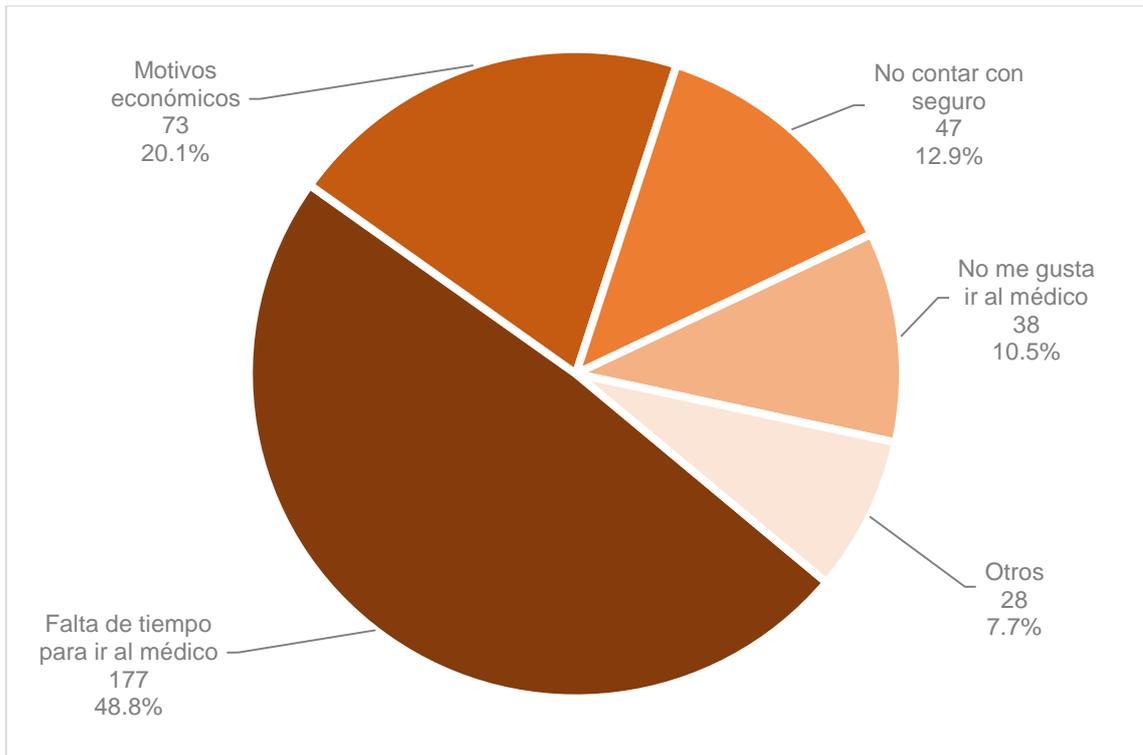


Figura 6. Motivos por los que los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa no acuden a un consultorio médico

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 6 se presentan los motivos por los que los usuarios no acuden a un consultorio médico es por falta de tiempo para ir al médico y está representado por el 48.8% de usuarios. El segundo motivo es económico, equivalente al 20.1% de usuarios. Asimismo, el 12.9% de usuarios no acuden por no contar con seguro, el 10.5% porque no les gusta ir al médico y el 7.7% tienen otros motivos.

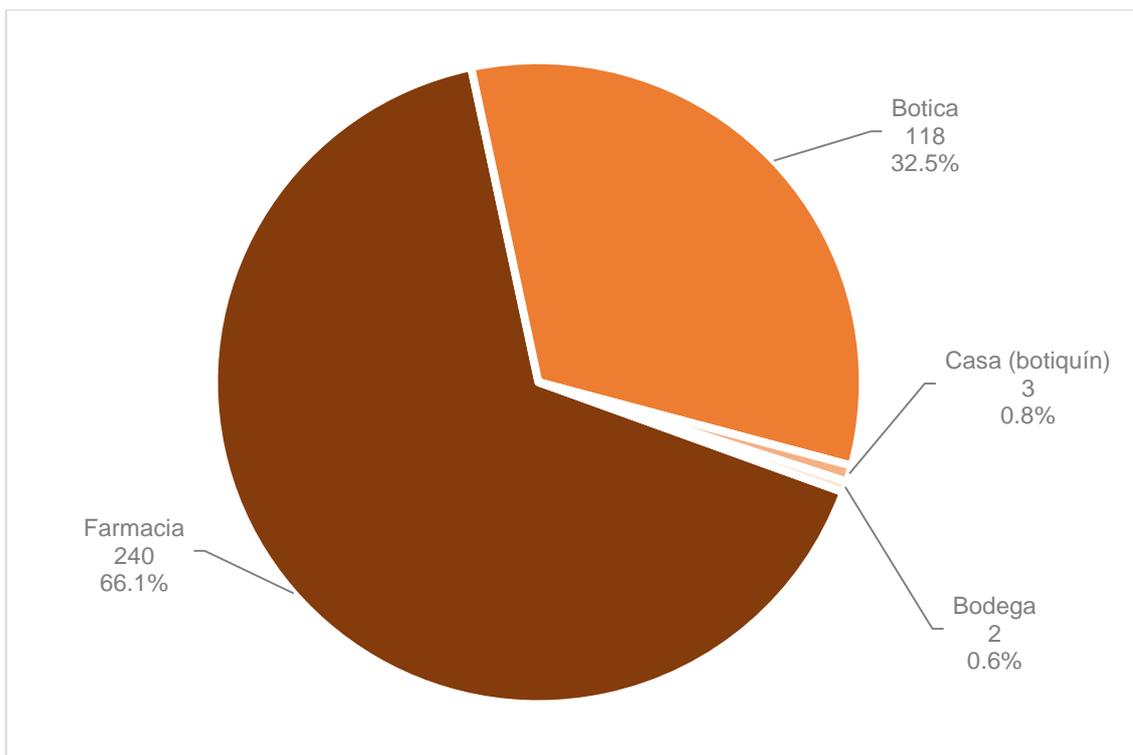


Figura 7. Lugar de compra de medicamentos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 7 se observa que del 100% de usuarios que compran sus medicamentos, el 66.1% acuden a la farmacia, el 32.5% acuden a la botica. Y finalmente, el 0.8% lo consiguen en la bodega y el 0.6% lo tienen en su casa (botiquín).

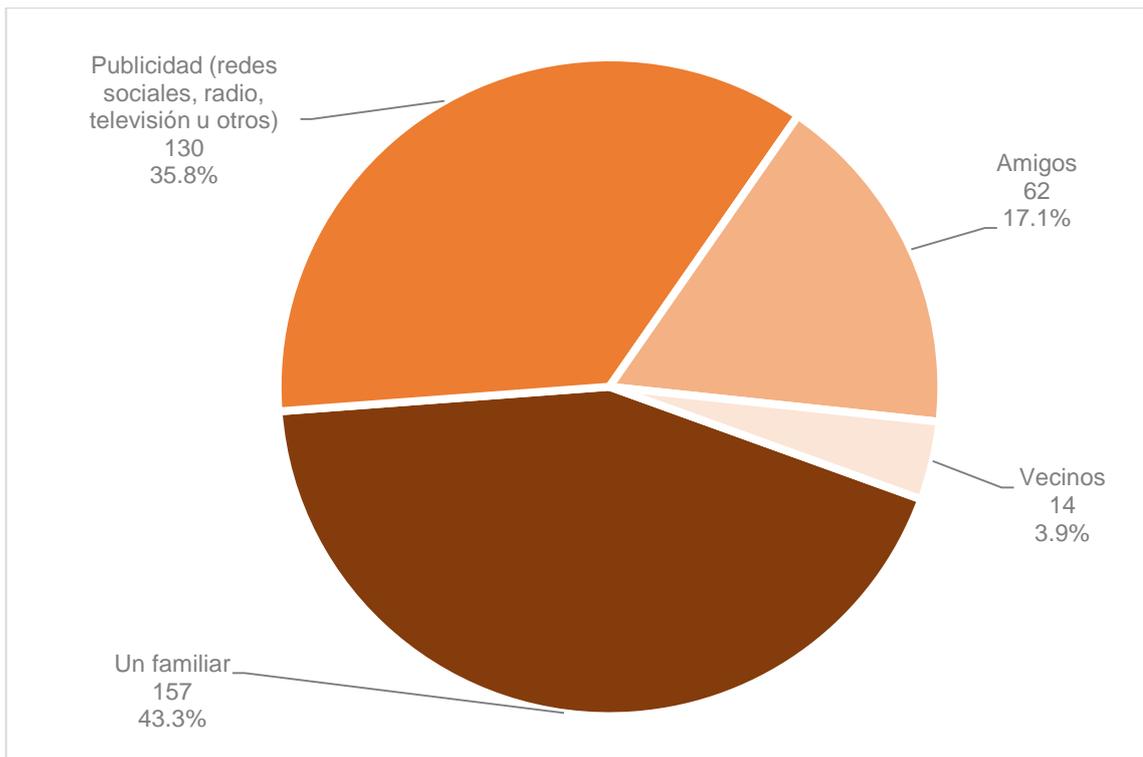


Figura 8. Recomendación de medicamentos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 8 se observa que las recomendaciones de medicamentos las reciben en primer lugar por los familiares, quienes representan el 43.3% del total. Le sigue la recomendación por publicidad con el 35.8%, tales como las redes sociales, radio, televisión u otros; luego los amigos con el 17.1% y; por último, los vecinos con el 3.9%.

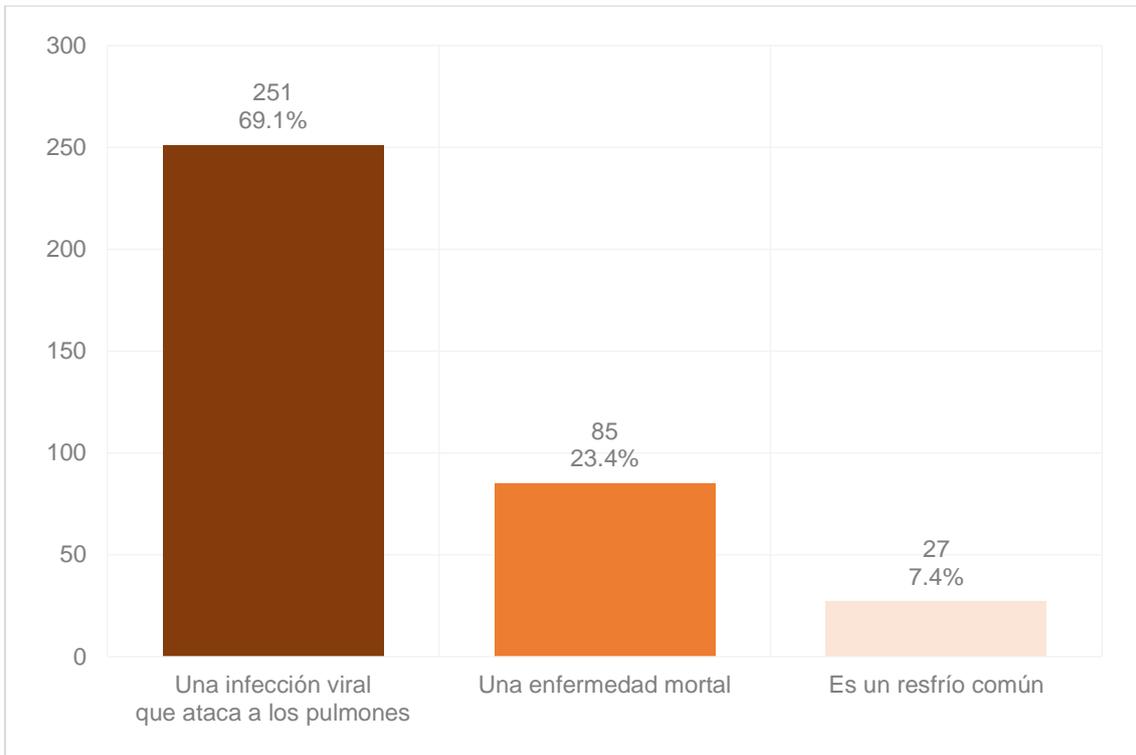


Figura 9. Opinión sobre la Covid-19 de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 9 se aprecia que del 100% de usuarios que opinan acerca de la Covid-19, el 69.1% correspondiente a 251 usuarios, consideran que es una infección viral que ataca a los pulmones. El 23.4% correspondiente a 85 usuarios, consideran que es una enfermedad mortal. Y por último, el 7.4% correspondiente a 27 usuarios, consideran que es un resfrío común.

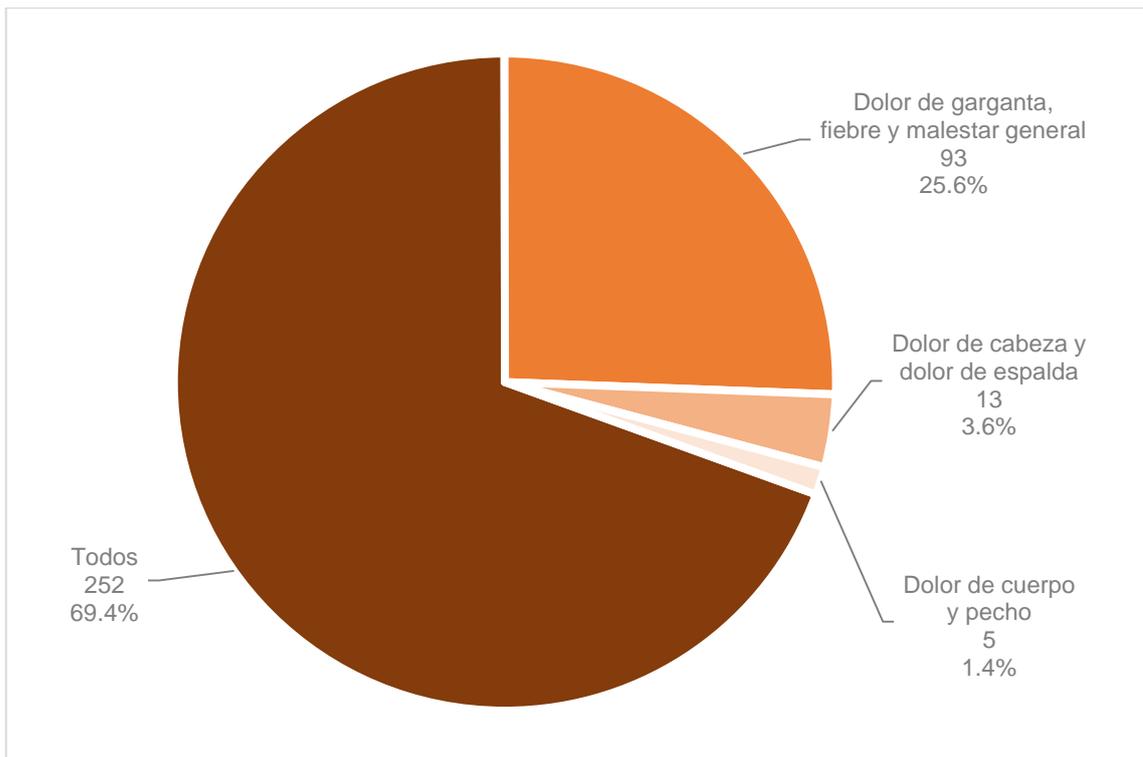


Figura 10. Síntomas de la Covid-19 que presentaron los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 10 se aprecia que el 69.4% de usuarios con Covid-19, han presentados todos los síntomas, tales como el dolor de garganta, fiebre, malestar general, dolor de cabeza, dolor de espalda, dolor de cuerpo y pecho. El 25.6% presentaron dolor de garganta, fiebre y malestar general. El 3.6% presentaron dolor de cabeza y dolor de espalda. Y finalmente, el 1.4% presentaron dolor de cuerpo y pecho.

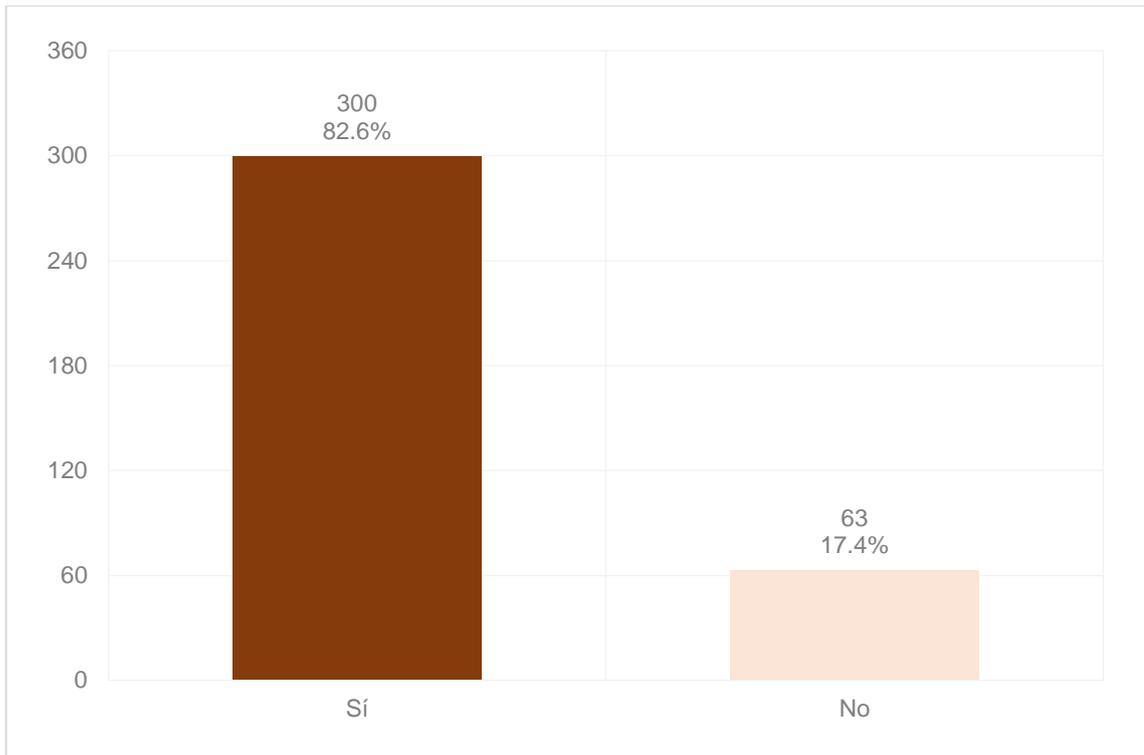


Figura 11. Información recibida de los medicamentos comprados por los usuarios de la farmacia Farnavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 11 se observa que el 82.6% del total, equivalente a 300 usuarios, sí recibieron información de los medicamentos comprados, mientras que, el 17.4%, equivalente a 63 usuarios, no recibieron información de los medicamentos comprados.

3.3. Conocimiento acerca de la automedicación según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa

En esta sección de la investigación se presentan los gráficos relacionados al conocimiento acerca de la automedicación según factores sociodemográficos.

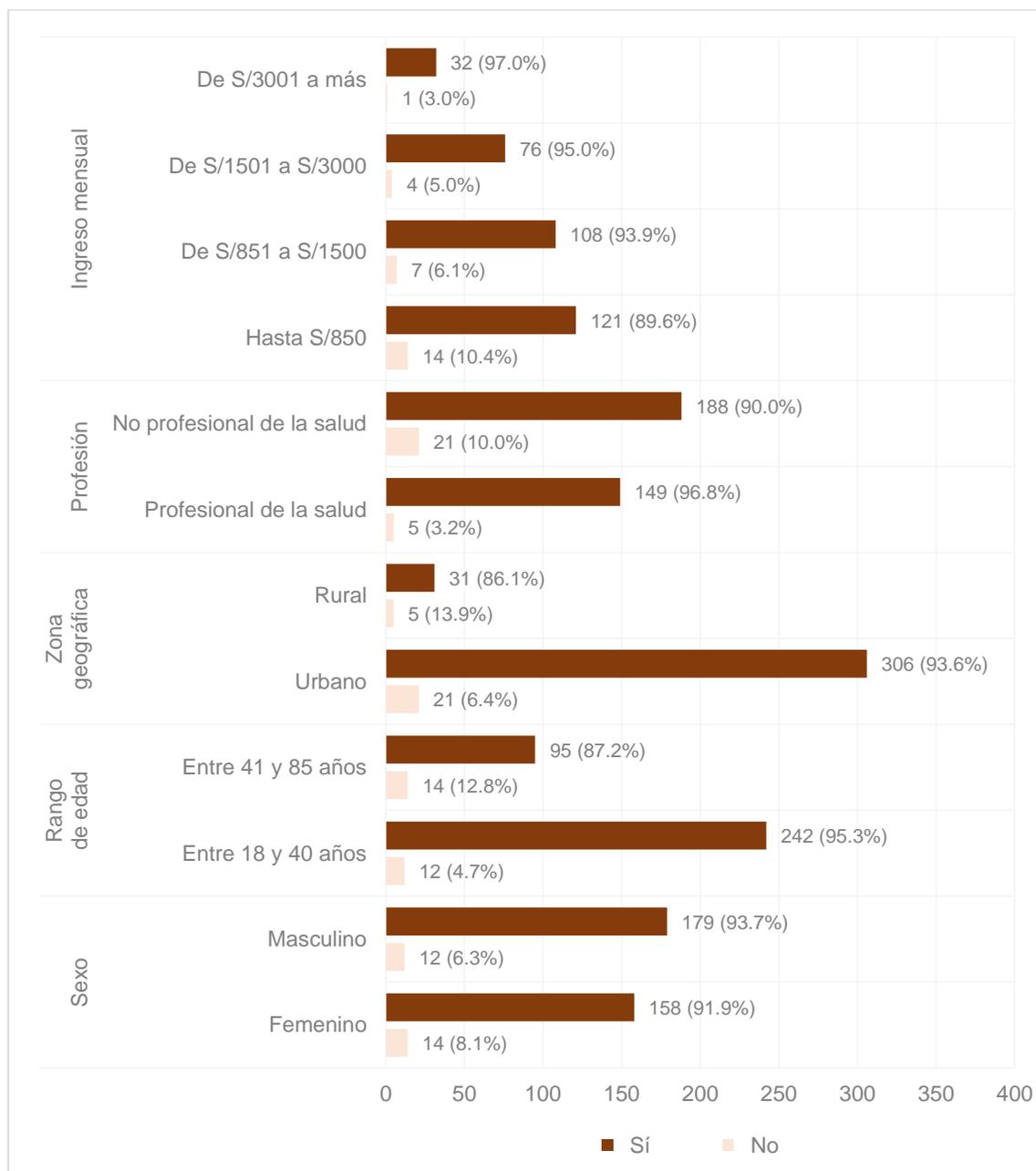


Figura 12. Conocimiento sobre la automedicación según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 12 se presentan las cifras sobre el conocimiento de la automedicación según los datos sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida.

Del 100% de usuarios según sexo, el 91.9% de las mujeres y el 93.7% de los varones sí tienen conocimiento acerca de la automedicación; mientras que el porcentaje restante del 8.1% y 6.3% no conocen sobre el tema.

Por otra parte, de acuerdo al rango de edad, el 95.3% de aquellos usuarios con edades comprendidas entre 18 y 40 años y 87.2% de usuarios con edades comprendidas entre 41 y 85 años sí tienen conocimiento sobre la automedicación; mientras que el 4.7% y 12.8% no conocen.

En relación a la zona geográfica, el 93.6% de usuarios de la zona urbana y el 86.1% de usuarios de la zona rural sí tienen conocimiento sobre la automedicación, mientras que el 6.4% y 13.9% no conocen.

Respecto a la profesión, el 96.8% de usuarios profesionales de la salud y el 90% de usuarios no profesionales de la salud sí tienen conocimiento sobre la automedicación, mientras que el 3.2% y 10% no conocen.

En cuanto al ingreso mensual, el 89.6% de usuarios con ingresos hasta S/850, el 93.9% con ingresos entre S/851 y S/1500, el 95% con ingresos entre S/1501 y S/3000 y el 97% con ingresos de S/3000 a más sí tienen conocimiento sobre la automedicación, mientras que el porcentaje restante no conocen.

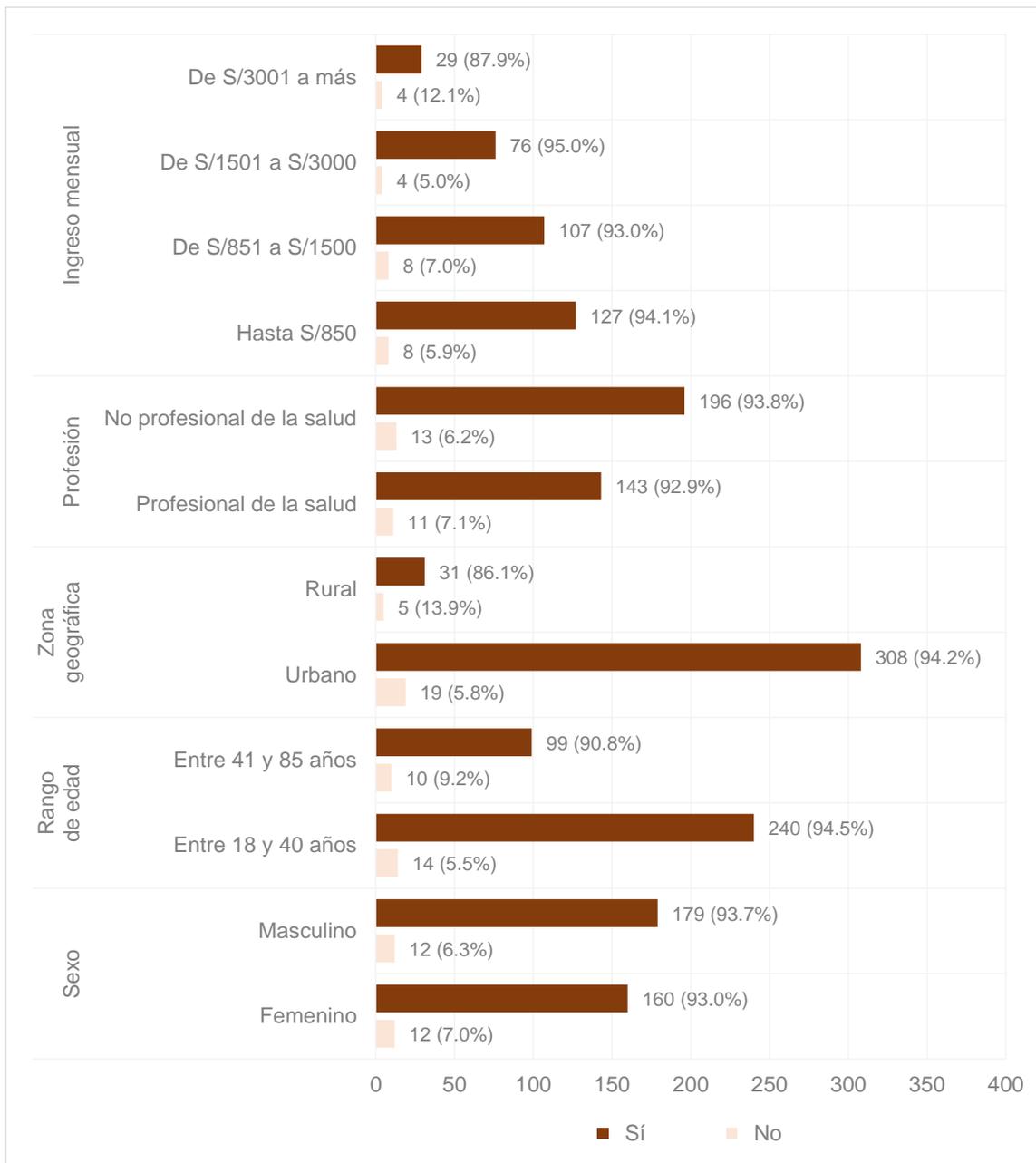


Figura 13. Uso de medicamentos sin receta médica según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 13 se muestran las cifras del uso de medicamentos sin receta médica según los datos sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida.

Del 100% de usuarios según sexo, el 93% de las mujeres y el 93.7% de los varones ha usado medicamentos sin receta médica; mientras que el porcentaje restante del 7% y 6.3% no han usado medicamentos sin receta médica.

Por otro lado, en relación al rango de edad, el 94.5% de aquellos usuarios con edades comprendidas entre 18 y 40 años y 90.8% de usuarios con edades comprendidas entre 41 y 85 años han usado medicamentos sin receta médica; mientras que el 5.5% y 9.2% no han usado medicamentos sin receta médica.

Respecto a la zona geográfica, el 94.2% de usuarios de la zona urbana y el 86.1% de usuarios de la zona rural han usado medicamentos sin receta médica, mientras que el 5.8% y 13.9% no han usado medicamentos sin receta médica.

En relación a la profesión, el 92.9% de usuarios profesionales de la salud y el 93.8% de usuarios no profesionales de la salud sí han usado medicamentos sin receta médica, mientras que el 7.1% y 6.2% no han usado medicamentos sin receta médica.

En cuanto al ingreso mensual, el 94.1% de usuarios con ingresos hasta S/850, el 93% con ingresos entre S/851 y S/1500, el 95% con ingresos entre S/1501 y S/3000 y el 87.9% con ingresos de S/3000 a más de usuarios han usado medicamentos sin receta médica, mientras que el porcentaje restante no han usado medicamentos sin receta médica.

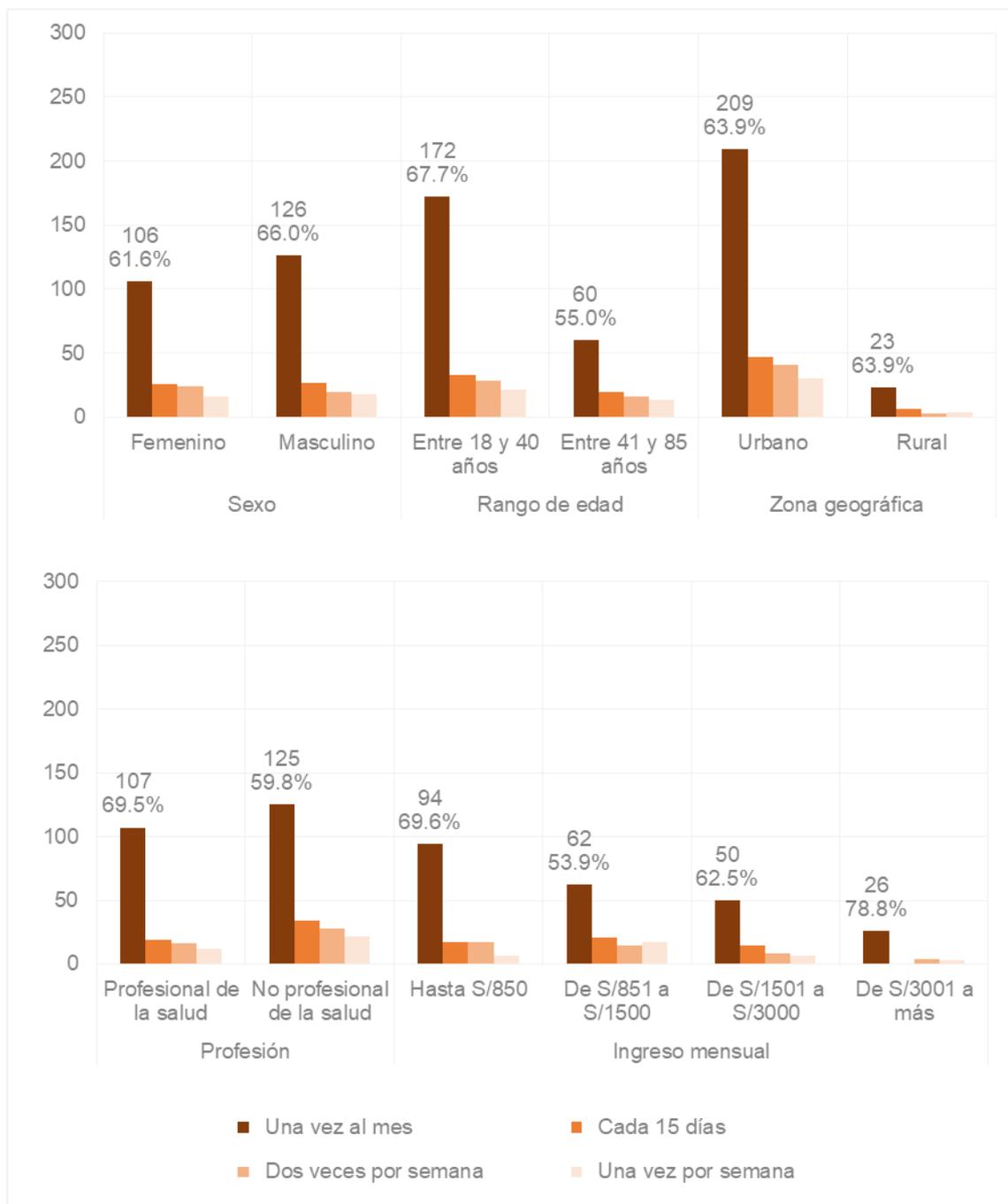


Figura 14. Frecuencia del uso de medicamentos sin receta médica según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 14 se presentan las cifras de la frecuencia de uso de medicamentos sin receta médica según los datos sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida.

En primer lugar, se observa que la mayor frecuencia del uso de medicamentos según datos sociodemográficos es una vez al mes, donde el 61.6% de las mujeres y el 66% de los usan medicamentos sin receta médica.

El 67.7% de los usuarios con edades comprendidas entre 18 y 40 años y el 55% de los usuarios con edades comprendidas entre 41 y 85 años usan una vez al mes medicamentos sin receta médica.

En cuanto a la zona geográfica, el 63.9% de los usuarios de la zona urbana y el 63.9% de la zona rural usan una vez al mes medicamentos sin receta médica.

Respecto a la profesión, el 69.5% de usuarios profesionales de la salud y el 59.8% de usuarios no profesionales de la salud usan una vez al mes medicamentos sin receta médica.

Finalmente, en relación al ingreso mensual, el 69.6% de usuarios con ingresos hasta S/850, el 53.9% de usuarios con ingresos entre S/851 y S/1500, el 62.5% de usuarios con ingresos entre S/1501 y S/3000 y, el 78.8% de usuarios con ingresos de S/3001 a más usan una vez al mes medicamentos sin receta médica.

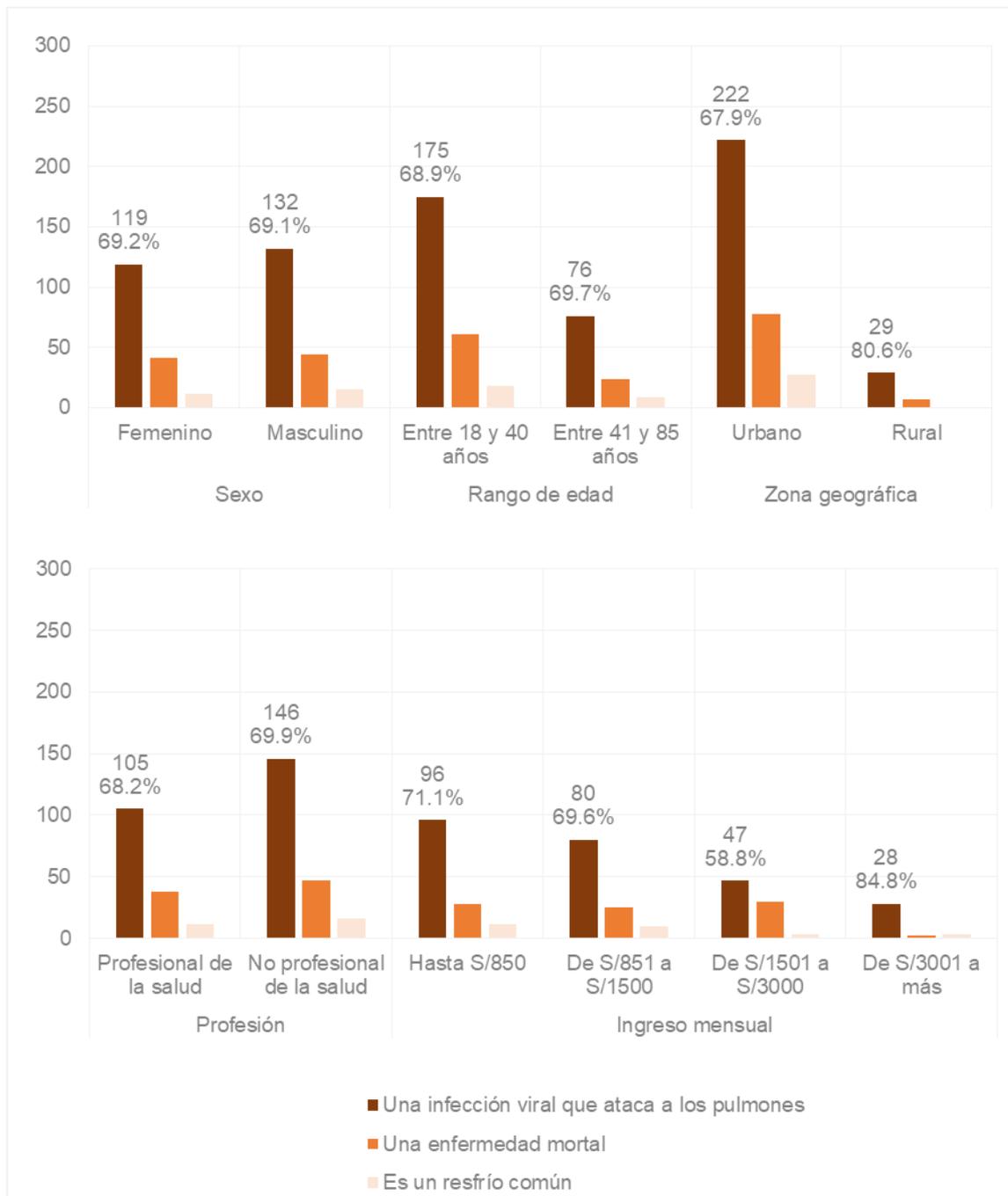


Figura 15. Opinión sobre la Covid-19 según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 15 se presentan las cifras acerca de la opinión de la Covid-19 según los datos sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida, donde se resalta que la mayoría de los usuarios consideran que es una infección viral que ataca a los pulmones.

El 69.2% de las mujeres y el 69.1% de los varones consideran que es una infección viral que ataca a los pulmones.

El 68.9% de los usuarios con edades comprendidas entre 18 y 40 años y el 69.7% de los usuarios con edades comprendidas entre 41 y 85 años consideran que es una infección viral que ataca a los pulmones.

En relación a la zona geográfica, el 67.9% de los usuarios de la zona urbana y el 80.6% de la zona rural consideran que es una infección viral que ataca a los pulmones.

Respecto a la profesión, el 68.2% de usuarios profesionales de la salud y el 69.9% de usuarios no profesionales de la salud consideran que es una infección viral que ataca a los pulmones.

Y. por último, en cuanto al ingreso mensual, el 71.1% de usuarios con ingresos hasta S/850, el 69.6% de usuarios con ingresos entre S/851 y S/1500, el 58.8% de usuarios con ingresos entre S/1501 y S/3000 y, el 84.8% de usuarios con ingresos de S/3001 a más consideran que es una infección viral que ataca a los pulmones.

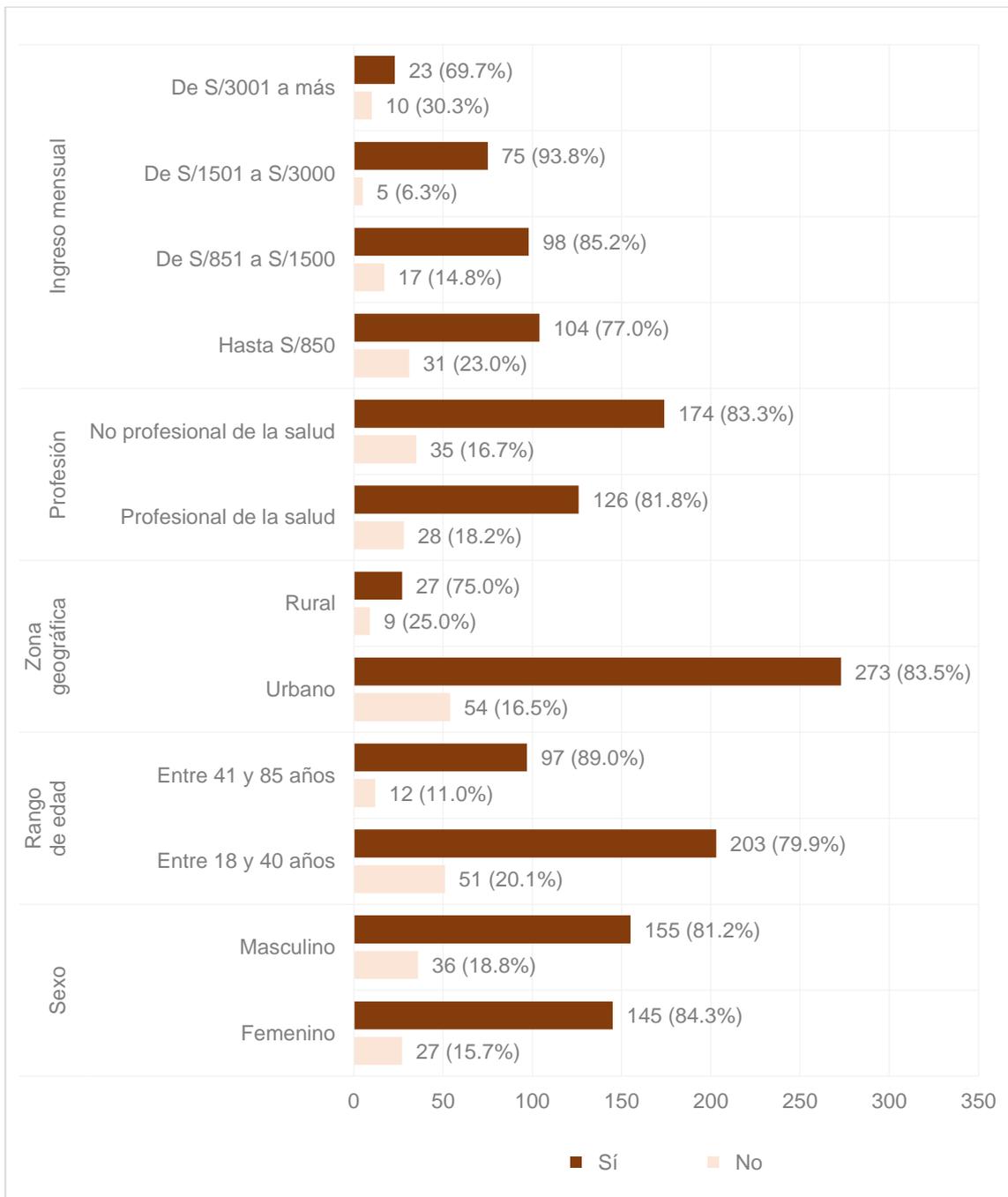


Figura 16. Información recibida de los medicamentos comprados según factores sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida de Alto Selva Alegre – Arequipa

Fuente: Elaboración propia.

En la Figura 16 se muestran las cifras sobre el conocimiento de la automedicación según los datos sociodemográficos de los usuarios de la farmacia Farmavida.

Del 100% de usuarios según sexo, el 84.3% de las mujeres y el 81.2% de los varones sí recibieron información de los medicamentos comprados; mientras que el porcentaje restante del 15.7% y 18.8% no recibieron información de los medicamentos comprados.

De acuerdo al rango de edad, el 79.9% de aquellos usuarios con edades comprendidas entre 18 y 40 años y 89% de usuarios con edades comprendidas entre 41 y 85 años recibieron información de los medicamentos comprados; mientras que el 20.1% y 11% no recibieron información de los medicamentos comprados.

En relación a la zona geográfica, el 83.5% de usuarios de la zona urbana y el 75% de usuarios de la zona rural recibieron información de los medicamentos comprados, mientras que el 16.5% y 25% no recibieron información de los medicamentos comprados.

Respecto a la profesión, el 81.8% de usuarios profesionales de la salud y el 83.3% de usuarios no profesionales de la salud recibieron información de los medicamentos comprados, mientras que el 18.2% y 16.7% no recibieron información de los medicamentos comprados.

En cuanto al ingreso mensual, el 77% de usuarios con ingresos hasta S/850, el 85.2% con ingresos entre S/851 y S/1500, el 93.8% con ingresos entre S/1501 y S/3000 y el 69.7% con ingresos de S/3000 a más recibieron información de los medicamentos comprados, mientras que el porcentaje restante no recibieron información de los medicamentos comprados.

IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Discusión

La automedicación es el consumo de medicina de comercialización libre o por decisión propia; y por lo que en el país no hay un control adecuado, las personas con frecuencia lo practican. Las consecuencias negativas que conlleva pueden resultar perjudicial tanto para el paciente como para el sistema de salud, puesto que puede agravar u ocultar alguna enfermedad de mayor complejidad.

En relación a la coyuntura de la COVID-19, la mayoría de las personas optaron por no acudir a los centros de salud por el colapso de los mismos, y entre las alternativas de mejora de la salud, acuden a las farmacias o boticas, donde cabe señalar que estos establecimientos son el primer lugar de consulta debido a algún problema de salud, y realizan compra de medicamentos sin receta médica y además se automedican.

Por los motivos expuestos, y además al contar con estudios anteriores que señalan un alto porcentaje de personas que se automedican, el presente estudio busca determinar los agentes relacionados a la automedicación durante la tercera ola de la COVID-19, y mediante un cuestionario se recolectó información, de la cual se realizan comparaciones con las cifras obtenidas.

La muestra está conformada por 363 usuarios que acudieron a la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa en marzo y abril del 2022, siendo que del 100%, el 52.6% son varones; el 70% corresponde a las edades comprendidas entre 18 y 40 años; el 90.1% es de la zona urbana, el 61.4% cuentan con grado superior; los profesionales de la salud representan el 42.4%; y finalmente, el 37.2% tienen ingresos hasta los S/850. Estos datos nos indican que los usuarios con estas características son más predispuestos a realizar este tipo de encuestas.

En cuanto a la automedicación, el 33.6% tienen conocimiento regular acerca de este tema, el 41% conoce mucho y el 12.1% no conoce demasiado; y el 93.4% ha usado medicamentos sin receta médica; estas cifras dan indicio de que hay alto porcentaje de personas que se automedican, y coinciden con los resultados expuestos por Hernández N y Peregrino E, donde señalan que la proporción de personas que se automedican se incrementó de 33.94% a 63.19%; y por Puma E y Rivera S, quienes indican que la prevalencia de personas que se automedican es del 71.1%.

En relación a la frecuencia de uso de medicamentos sin receta médica, el mayor porcentaje está representado por el 63.9% de usuarios que los han consumido una vez al mes, estas cifras si bien no son similares en cuanto a la periodicidad sí lo son en referencia a la proporción de personas, de los resultados presentados por Izquierdo R, quien en su estudio indica que el 58% de personas lo realiza cada 3 meses.

Sobre las molestias comunes del porqué los usuarios acuden a la farmacia, el 36.4% se debe al malestar general, el 29.2% por dolor de cabeza, el 19% por dolor de garganta y el 15.4% por fiebre. Y de nuevo, realizando comparaciones con los resultados presentados por Izquierdo R, donde menciona que las principales causas se deben al aumento térmico y dolores en general con el 22% y 19% respectivamente, se puede decir que hay similitud de respuestas.

Por otra parte, entre los medicamentos más usados destaca el paracetamol que es consumido por el 59% de los usuarios, le sigue el ibuprofeno con el 16.3%, la amoxicilina con el 8.3%, la azitromicina con el 6.9%, el diclofenaco con el 6.1% y el metamizol sódico con el 3.6%. Estos datos reflejan los resultados expuestos por varios autores, siendo que, para la investigación de Hernández N y Peregrino E, se resalta que los medicamentos más consumidos fueron el paracetamol, corticoides, antibióticos y la ivermectina. Del estudio desarrollado por Vargas K, los medicamentos más consumidos están el paracetamol con el 26.9%, ibuprofeno con el 16.6% y otros antimicrobianos con el 9.7%. Y por último, los resultados de las encuestas realizadas en dos mercados por Puma

E y Rivera S, se muestra que entre los medicamentos de mayor uso están el paracetamol, azitromicina e ivermectina con el 62.3% y 55.6%; el 42.3% y 40.8% y; el 40.1% y 34.2% en el primer y segundo mercado respectivamente.

Asimismo, el 82.6% de los usuarios recibieron información de los medicamentos comprados; cifras que coinciden con los de Izquierdo R, donde el 82% de los encuestados recibieron información por parte de los farmacéuticos, y el 86% se basa en las lecturas del inserto.

Finalmente, en cuanto a las recomendaciones de medicamentos recibidas, destacan en primer lugar por los familiares con el 43.3% del total; le sigue la publicidad con el 35.8%, tales como las redes sociales, radio, televisión u otros; luego los amigos con el 17.1% y; por último, los vecinos con el 3.9%. y de acuerdo a las cifras mostradas por Puma E y Rivera S en cuanto a las recomendaciones, quienes indican que la televisión es la primera influencia de recomendación con un promedio del 77%; los datos difieren, no obstante, se resalta la publicidad.

Las comparaciones realizadas en los párrafos anteriores prueban que en su mayoría, los datos presentados en este estudio coinciden con investigaciones anteriores, lo que puede dar indicios de que sí hay factores que se asocian a la automedicación, donde un alto porcentaje de personas lo practican; asimismo el ingreso mensual hasta los S/850 refleja que las personas no tienen acceso a la salud y se ven perjudicados de forma económica, y es más factible realizar compra de medicamentos sin receta médica y acudir a las farmacias. Asimismo, se destaca que la publicidad influye en el momento de que las personas compren algún producto en específico ya que están direccionados a elegir; además de que el hecho de consultar en las farmacias, reciben información por parte de los farmacéuticos, se consideraría que no habría necesidad de acudir a un centro de salud para la atención rápida. Además, es importante resaltar que hay alto porcentaje de profesionales de la salud que se automedican, donde se manifiesta el uso de sus conocimientos adquiridos para sobrellevar sus dificultades.

4.2. Conclusiones

1. Según los datos sociodemográficos de los usuarios que acuden a la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa en marzo y abril del 2022, del 100%, el 52.6% son varones; el 70% el 90.1% es de la zona urbana, el 61.4% cuentan con grado superior; los profesionales de la salud representan el 42.4%; y finalmente, el 37.2% tienen ingresos hasta los S/850. Estos datos nos indican que los usuarios con estas características son más predispuestos a realizar este tipo de encuestas.
2. Un alto porcentaje de usuarios se automedican, y es representado por el 33.6% tienen conocimiento regular y el 41% conoce mucho; y además el 93.4% ha usado medicamentos sin receta médica.
3. La periodicidad con la que los usuarios practican la automedicación es una vez al mes siendo que el 63.9% del total lo realizan.
4. Entre los medicamentos más consumidos destaca el paracetamol, ya que es representado por el 59% de usuarios y le sigue el ibuprofeno con el 16.3%.
5. El 36.4% de usuarios se automedican es por el malestar general, mientras que solo el 15.4% es por fiebre.
6. Entre los motivos por los que los usuarios no acuden a un consultorio médico es por falta de tiempo para ir al médico y está representado por el 48.8% de usuarios, le sigue el motivo económico, equivalente al 20.1% de usuarios.
7. El 66.1% de usuarios realizan compra de medicamentos en la farmacia y el 32.5% acuden a la botica. Solo el 0.6% lo consiguen en la bodega y el otro 0.8% lo tienen en su casa (botiquín).
8. En cuanto a las recomendaciones de medicamentos, destacan los familiares (43.3%) y la publicidad con el 35.8%, tales como las redes sociales, radio, televisión u otros.

9. Por otro lado, el 69.1% de usuarios, consideran que la COVID-19 es una infección viral que ataca a los pulmones, el 23.4% que es una enfermedad mortal; y solo el 7.4% opina que es un resfrío común.
10. Asimismo, los síntomas del COVID-19 que presentaron el 69.4% de usuarios fueron el dolor de garganta, fiebre, malestar general, dolor de cabeza, dolor de espalda, dolor de cuerpo y pecho.
11. Finalmente, 82.6% de usuarios sí recibieron información de los medicamentos comprados.

4.3. Recomendaciones

1. Como primer punto, es importante señalar que hay un alto porcentaje de personas que se automedican y realizan compra de medicamentos sin receta médica, por lo que es necesario que las autoridades pertinentes realicen campañas sobre este tema, para que así se tome conciencia sobre las consecuencias negativas a las que se puede llegar, fomentando la compra y uso responsable de los medicamentos utilizados en el tratamiento del COVID-19.
2. Como las personas acuden a las farmacias o boticas como primer lugar de atención, se recomienda a los profesionales químicos farmacéuticos reforzar sus conocimientos a través de capacitaciones, conferencias sobre los medicamentos, tratamientos y reacciones adversas para así brindar una buena atención farmacéutica.

V. BIBLIOGRAFÍA

1. Rocha A. Automedicación Entre los Trabajadores de Enfermería de Hospitales Públicos. Rev Latino-Am Enfermagem 2019; 17 (6) [19 de mayo del 2022]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010411692009000600014&scrypt=sci_arttext&tlng=es (Acceso: 5 de marzo del 2022).
2. Organización Mundial de la Salud. Cómo desarrollar y aplicar una política farmacéutica nacional. [Internet]. Ginebra: OMS; 2013. [19 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4871s/s4871s.pdf>
3. Ministerio de Salud. Manual de buenas prácticas de prescripción [Internet]. 2005. [21 de mayo del 2022]. Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>
4. Caamaño F, Figueiras A, Lado-Lema E, Gestal-Otero JJ. Self-medication: Concept and “users” profile. Gac Sanit [Internet]. 2000;14(4):294–9. [21 de mayo del 2022]. Disponible en : [http://dx.doi.org/10.1016/S0213-9111\(00\)71480-4](http://dx.doi.org/10.1016/S0213-9111(00)71480-4)
5. Felipe D, Ticlla M. Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada En San Juan de Lurigancho 2017. 2017;52. [21 de mayo del 2022]. Disponible en : http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2_Tesis_Automedicacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Díaz E, Amézaga R, Vidal P, Escapa M, Suberviola B, Serrano A, et al. Pharmacological treatment of COVID-19: Narrative review of the Working Group in Infectious Diseases and Sepsis (GTEIS) and the Working Groups in Transfusions and Blood Products (GTTH). Med Intensiva [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2021 May 7];45(2):104–121. [25 de mayo del 2022]. Disponible en :

<http://www.medintensiva.org/es-tratamiento-farmacologico-covid-19-revision-narrativa-articulo-S0210569120302473>

7. Serra Valdés MÁ. Infección respiratoria aguda por COVID-19: una amenaza evidente. Rev Habanera Cienc Médicas. 2020;19(1):1-5.[26 de mayo del 2022].
8. Prescott LF. Paracetamol Overdosage. Drugs. 1983;25(3):290-314. .[26 de mayo del 2022].
9. García-Martínez JM, Fresno-Vara JA, Lastres P, Bernabéu C, Ortiz Betés P, Marín-Pérez J. Effect of metamizol on promyelocytic and terminally differentiated granulocytic cells. Comparative analysis with acetylsalicylic acid and diclofenac. Biochem Pharmacol 2003;65:209-217. .[28 de mayo del 2022].
10. Anabel Segura 11, Edificio Albatros B, 1ª planta, Alcobendas, 28108 Madrid (España) 67.121 Enero 2021.[28 de mayo del 2022].
11. Gunnar Leonardo Gutiérrez Quisbert .[29 de mayo del 2022]. Disponible en:

<https://salud.ccm.net/faq/12734-diclofenaco-definicion>
12. MedExpert. (2008). Amoxicilina. Texas. [Actualizado el 12/04/2012.[29 de mayo del 2022]. Disponible en:
<http://translate.google.com.pe/translate?hl=es&langpair=en|es&u=http://www.emedexpert.com/facts/amoxicillin-facts.shtml>

VI. ANEXO

Anexo A. Matriz de consistencia

| Formulación del problema | Objetivos |
|---|--|
| Problema General | Objetivo General |
| ¿Cuáles son los agentes relacionados a la automedicación durante la tercera ola de la enfermedad de Coronavirus (COVID-19) en lospacientes que acuden a la Farmacia Farmavida del Distrito de Alto Selva Alegre-Arequipa, marzo - abril 2022? | Determinar los posibles agentes relacionados a la automedicación en medicamentos durante la tercera ola de la COVID-19 en pacientes que acuden a la Farmacia Farmavida del Distrito de Alto Selva Alegre-Arequipa, marzo-abril 2022. |
| Problemas Específicos | Objetivos Específicos |
| ¿Cuáles son los fármacos más empleados durante latercera ola de la COVID-19 en pacientes que acudena la Farmacia Farmavida del Distrito de Alto Selva Alegre-Arequipa, marzo-abril 2022? | Conocer los fármacos más empleados durante latercera ola de la COVID-19 en pacientes que acudena la Farmacia Farmavida del Distrito de Alto Selva Alegre-Arequipa, marzo-abril 2022. |
| ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la automedicación durante la tercera ola de la covid-19 en pacientes que acuden a la Farmacia Farmavida delDistrito de Alto Selva Alegre-Arequipa, marzo-abril 2022? | Precisar niveles que se debe conocer en automedicación durante la tercera ola covid-19 en pacientes que acuden a la Farmacia Farmavida del Distrito de Alto Selva Alegre-Arequipa, marzo-abril 2022. |
| ¿Cuáles son los agentes económico-sociales durantela tercera ola de la COVID-19 en pacientes que acuden a la Farmacia Farmavida del Distrito de Alto Selva Alegre-Arequipa, marzo-abril 2022? | Señalar los agentes económico-sociales durante la tercera ola de la COVID-19 en pacientes que acudena la Farmacia Farmavida del Distrito de Alto Selva Alegre-Arequipa, marzo-abril 2022. |

Anexo B. Operacionalización de las variables de investigación

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | NATURALEZA | ESCALA DE MEDICIÓN | MEDIDA | INDICADORES | UNIDADES DE MEDIDA |
|--|---|--|--|-------------|--------------------|---------|--|---|
| Variable independiente: Agentes relacionados a la automedicación durante la tercera ola de la COVID-19. | La COVID-19 representa un problema de salud pública a nivel mundial, afectando la salud de las personas. Los posibles agentes relacionados a la automedicación, son los socioeconómicos, tales como el grado de instrucción, influencia de las personas, medios televisivos y las redes sociales. | Capacidad de los pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa y se relaciona a la manera socioeconómica que se expresan (estado civil, ocupación, grado de instrucción e ingreso económico), el cual será medido de acuerdo al cuestionario. | Aspectos sociodemográficos | Cualitativa | Nominal | Directa | <ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Rango de edad • Zona geográfica • Ocupación • Ingreso mensual | Alternativa de opción dicotómica y múltiple |
| | | | Agentes relacionados a la automedicación | Cualitativa | Ordinal | Directa | 10 preguntas | Alternativa de opción dicotómica y múltiple |
| Variable dependiente: La automedicación durante la tercera ola del COVID-19. | La automedicación es la utilización de fármacos, por decisión personal de los individuos, o por influencia de otras personas, anuncios publicitarios y redes sociales, además utilizan ciertos fármacos sin prescripción médica. | La capacidad que poseen los pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito Alto Selva Alegre – Arequipa para colaborar en función al consumo de los fármacos más empleados (Paracetamol, Metamizol sódico, Ibuprofeno, Azitromicina, Amoxicilina y Diclofenaco) durante la tercera ola de la COVID-19, el cual será medido de acuerdo al cuestionario. | Conocimiento de la automedicación | Cualitativa | Ordinal | Directa | 2 preguntas | Alternativa de opción dicotómica y múltiple |

Anexo C. Instrumentos de recolección de datos



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

AGENTES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID-19, EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA FARMAVIDA DEL DISTRITO DE ALTO SELVA ALEGRE - AREQUIPA, MARZO - ABRIL 2022

Somos alumnas de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora. Esta exploración tiene la intención de conseguir información sobre los agentes relacionados a la automedicación durante la tercera ola del COVID-19, en pacientes que acuden a la farmacia Farmavida del distrito de Alto Selva Alegre - Arequipa, por lo cual requerimos de su contribución respondiendo de forma sincera y anónima el siguiente cuestionario. Agradecemos por anticipado su cooperación.

DATOS GENERALES

| | |
|----------------------|--|
| EDAD | |
| SEXO | Femenino () Masculino () |
| ESTADO CIVIL | Casado(a) () Divorciado(a) () Soltero(a) () Viuda(a) () Conviviente () |
| ZONA GEOGRÁFICA | Rural () Urbano () |
| OCUPACIÓN ACTUAL | Profesional de la salud () No profesional de la salud () |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN | Primaria () Secundaria () Superior () Ninguno () |

| | |
|------------------------------|---|
| INGRESO ECONÓMICO MENSUAL | De S/ 850 () De S/ 851 a s/1500 () De S/ 1501 a s/ 3000 () De S/ 3001 a más () |
|------------------------------|---|

AUTOMEDICACIÓN

¿Conoce usted sobre la automedicación?

- Nada ()
- Poco ()
- Regular ()
- Mucho ()
- Demasiado ()

¿Ha usado medicamentos sin receta médica?

- Si ()
- NO ()

¿Con que frecuencia usa medicamentos sin receta médica?

- Una vez por semana ()
- Dos veces por semana ()
- Cada 15 días ()
- Una vez al mes ()

¿Para qué molestias toma el medicamento?

- Fiebre ()
- Dolor de cabeza ()
- Dolor de garganta ()
- Malestar general ()

¿Cuál de estos medicamentos ha usado para aliviar sus molestares?

- Paracetamol ()
- Metamizol sódico ()
- Azitromicina ()
- Amoxicilina ()
- Diclofenaco ()
- Ibuprofeno ()

¿Cuál es el motivo para no acudir a un consultorio médico?

- Motivos económicos ()
- Fala de tiempo para ir al médico ()
- No contar con seguro ()
- No me gusta ir al médico () Otros (cuales).....

¿Mencione usted el medicamento que compro frecuentemente sin receta médica?

.....

.....

.....

¿Quién le recomendó el medicamento?

- Un familiar ()
- Amigos ()
- Vecinos ()
- Publicidad (redes sociales, radios, televisión u otros) ()

¿De dónde consigue el medicamento?

- Farmacia ()
- Botica ()
- Bodega ()
- Casa (botiquín) ()

CONOCIMIENTOS SOBRE LA COVID-19

Con respecto a la definición de la COVID-19 marque la alternativa correcta

- Es un resfrió común ()
- Una enfermedad mortal ()
- Una infección viral que ataca a los pulmones. Un resfrió común ()

Síntomas del COVID-19

- Dolor de cabeza y dolor de espalda ()
- Dolor de garganta, fiebre y malestar general ()
- Dolor de cuerpo y pecho ()
- Todas las anteriores ()

¿Cuándo usted acude a farmacia o botica, le informan sobre el medicamento que usted compra?

- Si ()

No ()

Anexo D. Validación de instrumentos de recolección de datos

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 |
| Formato de Implementación de mejoras en la atención farmacéutica | Bach. Huayhua CHilo, Deysi Bach. Huanca Huacasi, Fiorela Brigith |
| Título de investigación: AGENTES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID-19, EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA FARMAVIDADEL DISTRITO DE ALTO SELVA ALEGRE- AREQUIPA, 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 prueba 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 prueba son de fácil comprensión? | () | () | () | (X) | () | () | () |
| 5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencialógica? | () | () | () | () | (X) | () | () |

| | | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 26/04/22

Validado por: Dr.

Ernesto AcaroFirma:



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Químico Farmacéutico
Farmacólogo
COP.F. 00253

**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 |
| Formato de Implementación de mejoras en la atención farmacéutica | Bach. Huayhua CHilo, Deysi Bach. Huanca Huacasi, Fiorela Brigith |
| Título de investigación: AGENTES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID-19, EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA FARMAVIDA DEL DISTRITO DE ALTO SELVA ALEGRE- AREQUIPA, 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 prueba 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 prueba son de fácil comprensión? | () | () | () | () | (X) | () | () |
| 5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencialógica? | () | () | () | () | (X) | () | () |

| | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué Items considera usted que deberían agregarse?

.....
.....

2. ¿Qué Items considera usted que podrían eliminarse?

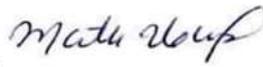
.....
.....

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

.....
.....

Fecha: 17-04-22

Validado por: Mg. María Martha Hernández Peves

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 |
| Formato de Implementación de mejoras en la atención farmacéutica | Bach. Huayhua CHilo, Deysi Bach. Huanca Huacasi, Fiorela Brighth |
| Título de investigación: AGENTES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID-19, EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA FARMAVIDA DEL DISTRITO DE ALTO SELVA ALEGRE- AREQUIPA, 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 prueba 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 prueba 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: 08 de abril del 2022

Validado por: Mg. Edgard Luis Costilla

García Firma:



EDGARD LUIS COSTILLA GARCÍA
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F. N° 11298

Anexo E. Consentimiento para la ejecución de la encuesta a los usuarios

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN MÉDICA**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Agentes relacionados a la automedicación durante la tercera ola del COVID 19, en pacientes que acuden a la Farmacia Farmavida del Distrito de Alto Selva Alegre- Arequipa, marzo- abril 2022.

Nombre de los investigadores principales:

**Huayhua Chilo, Deysi
Huanca Huacasi, Fiorela Brigith**

Propósito del estudio: Determinar los agentes relacionados a la automedicación en medicamentos durante la tercera ola de la COVID-19 en pacientes que acuden a la Farmacia Farmavida del Distrito de Alto Selva Alegre- Arequipa, marzo-abril 2022.

Beneficios por participar: No existe ningún beneficio, ya que la información que usted brindará será de forma voluntaria.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno riesgo para el participante solo responderá el cuestionario.

Costo por participar: El encuestado no hará ningún gasto durante el cuestionario.

Confidencialidad: La información brindada por el encuestado no será divulgada, será de forma anónima, solo los investigadores pueden conocer.

Renuncia: El encuestado puede retirarse en cualquier momento sin sanción.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo

de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Deysi Huayhua Chilo coordinador de equipo (teléfono móvil N° 973658272) o al correo electrónico: brishitohuanca1997hh@gmail.com

Participación voluntaria:

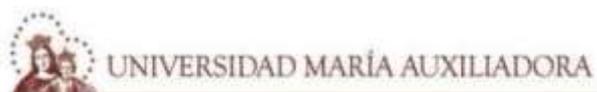
Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro de a ver leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

FIRMA

Anexo D. Solicitud la farmacia Farmavida para la ejecución de la encuesta a los usuarios



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 27 de abril del 2022

CARTA N°78-2022/ EPFYB-UMA

Q.F.
HUAMANI APAZA PABLO DARWIN
Director técnico de FARMAVIDA Arequipa
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: HUANCA HUACASI, Fiorela Brighth, DNI 74173153 y HUAYHUA CHILO, Deysi, DNI 41921573 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"AGENTES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID-19, EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA FARMAVIDA DEL DISTRITO DE ALTO SELVA ALEGRE – AREQUIPA, MARZO - ABRIL 2022"**.

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

Atentamente,


Dr. Javier Samaniego, Javier
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica 

Av. Cristo Redentor 418, San Juan de Lurigancho
Telf. 389 1312
www.unma.edu.pe

Anexo E. Autorización de la farmacia Farmavida para la ejecución de la encuesta a los usuarios

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA FARMACIA FARMAVIDA

Arequipa, 09 de mayo del 2022.

SEÑOR: Doctor Jhonnell Samaniego Juaquin
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María
Auxiliadora

ASUNTO: Aprobación para la ejecución del proyecto de tesis con el tema titulado AGENTES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA TERCERA OLA DEL COVID-19, EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA FARMACIA FARMAVIDA DEL DISTRITO DE ALTO SELVA ALEGRE-AREQUIPA, MARZO- ABRIL 2022.

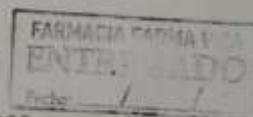
De mi mayor consideración:

Me es grato dirigirme a UD. Para saludarlo cordialmente a la vez hacer de su conocimiento que se acepta la ejecución del proyecto de tesis a los Bach. Huayhua Chilo, Deysi con DNI, 41921573 y Huanca Huacasi, Fiorela Brigith con DNI, 74173153, para que realicen satisfactoriamente lo pertinente a su proyecto de investigación; en la farmacia FARMAVIDA ubicada A.A.H.H. Javier Heraud – Mza E Lote 5 Local 1 Alto Selva Alegre Provincia y Departamento de Arequipa.

Sin otro particular es propicia la ocasión para reiterarle mi cordial saludo y estima personal.

Atentamente;


Pablo D. Huamani Apaza
QUÍMICO FARMACÉUTICO
CDEA 021851. CCFF 20192



Q.F: HUAMANI APAZA, PABLO DARWIN.

DNI: 45212735

Anexo F. Evidencias fotográficas



