



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

**PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE COVID 19 EN
CONDUCTORES DE TRANSPORTE URBANO TURISMO BUSTAMANTE Y
PERIFÉRICO ESTRELLA TOURS AQP PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE
AREQUIPA 2020.**

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

AUTORES:

BACH. FERNÁNDEZ FLORES, ARACELY FIORELLA

BACH. PAREDES ARANZABAL, JULIA REYNA

ASESOR:

MG. PONCE PARDO, JOHN ELOY

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mis padres Nilo y Ruth por su apoyo incondicional para lograr y cumplir mis metas, siendo promotores de mis sueños, por haberme forjado como la persona que soy actualmente.

A mi esposo Manuel quien siempre será mi modelo de perseverancia.

A mi hija Valentina por su gran amor y motivo para lograr mis propósitos y metas.

A la facultad de Farmacia y Bioquímica por enseñarme que todo se puede cumplir con esfuerzo.

Aracely Fiorella Fernández Flores

A Dios, por todo lo que me ha dado, por protegerme y guiarme en cada día de mi vida.

A mi familia en especial a mis queridos padres, por su amor y gran apoyo incondicional que siempre me brindan en cada una de mis metas y sueños.

Julia Reyna Paredes Aranzabal

AGRADECIMIENTO

Agradecer primero a Dios, por darnos la vida, salud y sabiduría para concluir exitosamente nuestros estudios superiores. A los docentes de nuestra casa de estudios, Universidad María Auxiliadora, por su paciencia, cariño, consejos y por brindarnos sus enseñanzas.

Agradecemos a nuestro asesor de Tesis Mg. Jhon Eloy Ponce Pardo por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad de conocimientos científicos, ya que con su apoyo se pudo lograr el desarrollo de nuestra tesis y así seguir adelante en nuestra carrera profesional.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	ix
ABSTRAC	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y METODOS	6
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	6
2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	6
2.3 VARIABLES DE INVESTIGACION	7
2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	7
2.5 <i>PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS</i>	8
2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	8
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos	8
2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS	8
2.7 ASPECTOS ÉTICOS	9
III. RESULTADOS	10
IV. DISCUSIÓN	30
4.1 Discusión de resultados	30
4.2 Conclusiones	33
Recomendaciones	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución por edad de los conductores de la línea de transporte urbano Bustamante y línea de transporte periférica Estrella.	10
Tabla 2 Distribución por sexo de los conductores de transporte urbano Bustamante y periférico Estrella.....	11
Tabla 3 Nivel de ingresos de los conductores de la línea de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.....	12
Tabla 4 Ingreso mensual adicional de los trabajadores de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.....	13

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Trabajo estable en los conductores de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella	14
Figura 2 Dagnóstico de COVID 19 en conductores de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.....	15
Figura 3 Contagio con COVID 19 en familiares de los conductores de transporte urbano Bustamante y transporte periféricos Estrella.	16
Figura 4 Incidencia del COVID en la economía de los conductores de transporte Urbano Bustamante y transporte periférico Estrella	17
Figura 5 Inversión monetaria en consultas médicas al enfermar por parte de los conductores de la empresa de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.....	18
Figura 6 Automedicación en conductores de la empresa de transporte urbano Bustamante y transporte Periférico Estrella	19
Figura 7 Actuación de los conductores de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella ante los problemas de salud	20
Figura 8 Compra de medicina sin prescripción por parte de los conductores de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella	21
Figura 9 Confianza en los criterios médicos por parte de los conductores de la empresa de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella	22
Figura 10 Consumo de medicamentos sin prescripción para el COVID 19 por parte de los conductores de Transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.....	23
Figura 11 Automedicación para PREVENCIÓN del COVID 19 en los conductores de las empresas T.U Bustamante y T.P Estrella	24
Figura 12 Medio a través del cual han recibido la recomendación de fármacos automedicados para la prevención del COVID 19.....	25
Figura 13 Fármacos de frecuente automedicación en caso de COVID 19 en los conductores de Transporte urbano y transporte periférico Estrella	26
Figura 14 Confianza en los medicamentos de venta libre contra el COVID 19 que exhiben en los medios de comunicación	27
Figura 15 lugar donde adquiere con frecuencia los medicamentos	28

Figura 16 Conocimiento acerca de los efectos secundarios de medicinas para el COVID 1929

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable	41
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	42
Anexo C. Evidencia fotográficas del trabajo de campo (Fotos).....	46
Anexo D. Validez del instrumento.....	49

RESUMEN

Objetivo: Establecer la prevalencia de la Automedicación en tiempos de COVID 19 en conductores de transporte Urbano Turismo Bustamante y Periférico Estrella Tours AQP periodo Octubre - Diciembre Arequipa 2020

Métodos: El estudio es de enfoque cuantitativo, es una investigación no experimental, descriptiva y de corte transversal. La población estuvo conformada por los conductores de la empresa de turismo urbano Bustamante y los conductores del transporte periférico Estrella, la muestra estuvo constituida por 111 conductores de Turismo Bustamante y 130 de Estrella. Para la recolección de datos se creó un cuestionario de elaboración propia, el cual abordó cuatro dimensiones específicas, cultural, económico, desconfianza en el entorno médico y desconocimiento de la enfermedad.

Resultados: Los resultados arrojaron que existe un mayor porcentaje de contagio en los conductores de la empresa de transporte urbano, y por ende existe un mayor porcentaje de automedicación en esta población, sin embargo, en ambas empresas los conductores reconocen que se automedican de forma frecuente y cuando se enferman prefieren consumir medicinas sin prescripción que acudir al médico.

Conclusiones: Luego del análisis se puede concluir que existe una alta prevalencia de automedicación en los conductores de las empresas de transporte, tanto Estrella (periférica) como Bustamante (urbano). Las diferencias son poco significativas entre ambas poblaciones. Los factores que inciden en mayor medida en la automedicación de esta población son el económico y la influencia de los medios de comunicación.

Palabras claves: COVID 19, automedicación, conductores, prevalencia.

ABSTRAC

Objective: To establish the prevalence of Self-Medication in times of COVID 19 in drivers of Urban Transport Turismo Bustamante and Periférico Estrella Tours AQP period October-December Arequipa 2020

Methods: The study has a quantitative approach, it is a non-experimental, descriptive and cross-sectional investigation. The population was made up of drivers from the Bustamante urban tourism company and Estrella peripheral transport drivers, the sample was made up of 111 drivers from Turismo Bustamante and 130 from Estrella. For data collection, a self-elaborated questionnaire was created, which addressed four specific dimensions: cultural, economic, mistrust in the medical environment, and ignorance of the disease.

Results: the results showed that there is a higher percentage of contagion in the drivers of the urban transport company, and therefore there is a higher percentage of self-medication in this population, however, in both companies the drivers recognize that they self-medicate in a way frequent and when they get sick they prefer to consume medicines without a prescription than to go to the doctor.

Conclusions: After the analysis, it can be concluded that there is a high prevalence of self-medication in the drivers of transport companies, both Estrella (peripheral) and Bustamante (urban). The differences are not very significant between both populations. The factors that have the greatest influence on self-medication in this population are the economic and the influence of the media.

Keywords: COVID 19, self-medication, drivers, prevalence.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es un problema que ha afectado a muchos países del mundo convirtiéndolo en un problema de salud que ha provocado diversos problemas graves como la disminución del efecto de algunos medicamentos¹, y sin duda el síndrome respiratorio agudo grave o SARS-CoV-2 no ha sido la excepción para que se inicie una oleada de ingestión de fármacos sin prescripción, esta enfermedad fue inicialmente reportada en Wuhan, China en diciembre de 2019². El 11 de marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) se pronunció declarándola pandemia ya que se extendió a un gran porcentaje de los países del mundo. Las manifestaciones sintomatológicas de la enfermedad son diversas e incluye desde cuadros leves muy parecidos a una gripe estacional, por lo general auto limitados hasta neumonía atípica severa y progresiva, falla multiorgánica y muerte³⁻⁴.

Asimismo, una de las características de esta enfermedad es que existe un gran porcentaje que se presenta completamente asintomático o con síntomas tan leves que en muchos casos no son asociados a procesos patológicos, los últimos datos reportados indican que de un 17,9% hasta un 30.8% del total de infectados, permanecen sin desarrollo sintomatológico evidente, y se ha descrito el rol de este grupo en la transmisión de la infección como uno de los más peligrosos⁵. Esta enfermedad ha presentado un reto para la ciencia en todas sus ramas, pero la medicina ha sido puesta a prueba en el control y tratamiento de esta patología.

Es una enfermedad que ha atacado al mundo de forma agresiva, provocando una de las mayores crisis que se ha enfrentado en los tiempos contemporáneos. Uno de los problemas que se ha vivido a nivel del mundo es que ha tratado de establecer un protocolo de tratamiento efectivo, pero aún no se ha encontrado uno que sea considerado 100% efectivo en los tres ámbitos más importantes del ataque del virus, disminución de la carga viral, epidemiología y manejo clínico de la enfermedad, esto ha propiciado que aún no se haya aprobado oficialmente ningún medicamento o vacuna anti-SARS-CoV-2 debido a la ausencia de evidencia adecuada⁶.

Esto ha generado que muchos, bien sea personal médico o no promocionen una diversidad de medicamentos prometiendo que serán la cura milagrosa, mientras que otra parte de pacientes o portadores optan en automedicarse y considerar la enfermedad una invención o exageración de los gobiernos. En el Perú el problema de la automedicación representa un tema de salud pública, tal como sostiene la última encuesta de la empresa LinkQ Online en el 2018 que demostró que el 94% de los peruanos encuestados, se ha automedicado en algún momento o a fomentado la automedicación de algún familiar⁷.

Esta pandemia ha generado en la población peruana sentimientos de ansiedad y angustia al no tener un tratamiento efectivo y mucho menos una vacuna que prevenga su contagio, provocando que muchas personas hayan optado, casi de manera instintiva, por automedicarse con diferentes sustancias, que han sido promovidas como medicamentos milagrosos y efectivos, y van desde compuestos desinfectantes como el dióxido de cloro, pasando por vitaminas y preparaciones medicinales a base de plantas, hasta medicamentos de venta bajo fórmula médica como la cloroquina (CQ)⁸. Esto lo corroboran estudios recientes que, indican que en la búsqueda de tratamientos eficaces y la entrega de kits de medicamentos contra el COVID 19 se ha promovido de alguna forma la automedicación en el país¹⁻⁸.

Todo esto también se ha visto influenciado por el manejo comunicacional que de forma evidente ha promovido de distintas formas el consumo de diversas sustancias, incluyendo mandatarios y jefes de estado que abiertamente aconsejan tomar uno u otro tratamiento⁹, la realidad peruana también ha expuesto a la población a publicidad excesiva de ciertos compuestos milagrosos para el COVID y que evidentemente ha aumentado la tasa de automedicación.

¿Cuál es la Prevalencia de la Automedicación en tiempos de COVID 19 en conductores de transporte Urbano Turismo Bustamante y Periférico Estrella Tours AQP periodo Octubre- Diciembre Arequipa 2020?

La automedicación puede ocurrir aun cuando se encuentre el paciente bajo tratamiento médico. En este caso se daría por la modificación de las dosis o formas

de prescripción realizadas por el profesional o bien por la interrupción abrupta del tratamiento sin consulta previa con el médico¹⁰.

La automedicación está relacionada con algunos factores que influyen y facilitan el proceso tales como: deficiencia en el acceso rápido a los servicios de salud (retraso en las citas médicas o falta de atención por parte de los centros de salud), precio elevado de medicamentos, información sin control en medios de comunicación y redes sociales, comercio ilegal de sustancias y estafadores que promueven curas milagrosas sin regulación del estado ni las leyes¹⁰.

En el caso del COVID-19 no existe evidencia alguna de un tratamiento que sea efectivo al 100%. Sin embargo, se ha sugerido la posibilidad de llevar a cabo investigaciones sobre el uso terapéutico de una serie de medicamentos, pero muchos de estos citados estudios han salido a la luz sin resultados concluyentes y a pesar de esto son comercializados y contemplados en los protocolos como por ejemplo en el caso de la ivermectina¹⁰.

Esta aprobación de medicamentos que aún no tienen las pruebas científicas suficientes, ha sido la falla de muchos gobiernos, sobre todo en Latinoamérica que ha ocasionado mayores complicaciones en los enfermos colapsando aún más los servicios de salud¹⁰.

Tejada et al. (2020), analizaron la diseminación de información nociva acerca de curas milagrosas, ocasionada por medios de comunicación, políticos, e incluso médicos, que además de arriesgar la salud hacen aún más difícil el estudio del virus causante de esta pandemia¹¹.

Calderón et al. (2020), realizó una investigación para el observatorio de la universidad del Rosario con el propósito de definir, clasificar, medir y explicar, la divulgación y la intervención de diversos factores en el comportamiento de automedicación¹².

Zavala et al. (2020), Estudiaron pacientes hospitalizados con diagnóstico de COVID-19 (confirmado o sospechoso), en el Hospital Cayetano Heredia, en Lima,

del total 106 pacientes (80,3%) usaron fármacos antes de la admisión hospitalaria; de los cuales, 36 (33,9%) se automedicaron, 97 pacientes (91,5%) usaron dos o más medicamentos, siendo los antibióticos los más frecuentes (85,8%), seguido por la ivermectina (66,9%)¹³.

Rodríguez et al. (2020), en su artículo que analiza la automedicación, COVID 19, y las consecuencias de la automedicación con fármacos como la Cloroquina, Hidroxicloroquina, Azitromicina, Ivermectina, Paracetamol, Prednisona y Warfarina, el estudio se centra en el análisis de factores como dosificación, dependencia farmacológica, frecuencia de administración, interacciones medicamentosas y reconocimiento de los eventos adversos¹⁴.

Soto A. (2020), presentó un estudio sobre el uso de drogas sin efecto demostrado como estrategia terapéutica en COVID-19 en el Perú, donde analizó la masificación del uso de las drogas que inicialmente estaban previstos para pacientes con complicaciones, y que a juicio del autor ha provocado reacciones negativas¹⁵.

Huaroc K. (2019), presentó una investigación, donde relacionó la automedicación de madres hacia niños menores de 5 años en el agravamiento de enfermedades respiratorias agudas en un hospital, concluyendo que existe relación significativa entre la automedicación y la reincidencia con enfermedades respiratorias¹⁶.

El presente estudio se justifica por su utilidad tanto teórica como práctica, esto se evidencia en los pocos estudios realizados en el país acerca de la automedicación en relación al COVID 19.

Esta investigación pretende colaborar con la investigación científica del COVID 19, enfermedad que ha afectado al mundo entero y que hoy en día todavía no cuenta con un tratamiento efectivo, son muchos los pacientes que se encuentran automedicándose y complicando los cuadros provocando aún más colapso en la red de salud.

La propuesta de esta investigación espera poder trascender y ser referencia investigativa en el Perú, y de esta forma ayudar a los miles de pacientes que aún

continúan su lucha con esta enfermedad. Además de aportar un componente teórico que impulsen las investigaciones acerca de la automedicación y COVID 19.

Por todo lo antes se establecen como objetivo general de la investigación:

Establecer la prevalencia de la Automedicación en tiempos de COVID 19 en conductores de transporte Urbano Turismo Bustamante y Periférico Estrella Tours AQP periodo Octubre- Diciembre Arequipa 2020

- Establecer las características sociodemográficas de los conductores de transporte Urbano Turismo Bustamante y Periférico Estrella Tours AQP periodo Octubre – Diciembre.
- Categorizar los tipos de medicamentos de automedicación más frecuente en los conductores de transporte Urbano Turismo Bustamante y Periférico Estrella Tours AQP periodo Octubre – Diciembre.
- Describir los factores que influyen en la automedicación de los conductores transporte Urbano Turismo Bustamante y Periférico Estrella Tours AQP periodo Octubre – Diciembre.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal¹⁷. Es no experimental porque aborda la variable sin realizar intervención alguna, descriptivo porque permite conocer todas las características de las variables de estudio, y transversal porque la recolección de datos se da en un punto determinado en la línea del tiempo de investigación.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población de conductores de taxis en Arequipa según el registro de Municipalidad Provincial de Arequipa (MPA), son 15000 mil conductores, de las líneas de transporte Urbano Turismo Bustamante y Periférico Estrella Tours AQP, está conformada por 377 conductores.

La muestra se realizará a través de la fórmula estadística:

La fórmula para calcular el tamaño de muestra cuando se conoce el tamaño de la población es la siguiente:

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

N = tamaño de la población, Z = nivel de confianza, P = probabilidad de éxito, o proporción esperada, Q = probabilidad de fracaso y D = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción).

Para esta investigación el resultado del muestro fue igual: 241 conductores.

La selección de esta muestra se hará, basado en los criterios de inclusión y exclusión.

- Criterios de Inclusión:

- Conductores que se automediquen.
- Conductores que acepten participar voluntariamente en la encuesta virtual.
- Conductores que completen toda la encuesta virtual.

- Criterios de Exclusión:

- Conductores que no deseen participar en la encuesta virtual.
- Conductores que no completen toda la encuesta virtual.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACION

La variable de este trabajo es la automedicación en pacientes COVID 19

Definición conceptual: La automedicación se define como el uso de medicamentos por propia iniciativa o impulsados por personas no médicas, que no cuentan con el diagnóstico de la enfermedad, ni con la prescripción o supervisión del tratamiento¹⁸.

Definición operacional: Se medirá la variable desde cuatro dimensiones económicas, culturales, desconfianza al entorno médico y desconocimiento de la enfermedad COVID 19. Para la cual se creará un cuestionario cuyo baremo se establecerá a través de la frecuencia de repetición de las opciones de respuesta.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, con la cual se obtuvo una cantidad importante de información de forma óptima y eficaz.

Para la medición de la variable se elaboró un cuestionario de creación propia de los autores de 16 preguntas, 4 preguntas para cada dimensión de estudio. Estas dimensiones se tomaron para valorar los aspectos más importantes de la automedicación en esta población, se tomó en cuenta el factor cultural, económico, la desconfianza en el entorno médico y el desconocimiento del curso de la enfermedad.

2.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la realización del trámite de la Universidad, se procedió a validar la encuesta a través del juicio de tres expertos y se sometió al coeficiente Alpha de Cronbach para obtener su confiabilidad (ver anexo E).

Se tramitaron todos los permisos correspondientes ante las directivas de las empresas de transporte y se realizó la solicitud de base de datos telefónicas para poder por esa vía realizar las encuestas. Dicha base de datos se entregó sin inconveniente por parte de la empresa.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Se procedió a virtualizar las encuestas a través de la aplicación Google form, y luego fueron distribuidas por WhatsApp en algunos casos por correo electrónico. Todo esto con previa autorización de la universidad María Auxiliadora para la realización de esta investigación. Cabe destacar que cada encuesta se le adjunto su respectivo consentimiento informado.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Para la realización del análisis de datos de la variable principal involucrada en esta investigación se aplicaron las pruebas estadísticas de frecuencia e inferenciales, además de ello algunas pruebas correlacionales para comprobar la hipótesis de estudio. El análisis se hizo a través de la creación de una matriz de datos en el programa Excel y el tratamiento estadístico se realizó a través del programa SPSS v. 25.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

La investigación se hará tomando en cuenta los principios expresados en el código de ética, y tendrá como finalidad analizar los efectos de la automedicación en pacientes COVID 19, pertenecientes a dos líneas de transporte, se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Esto con la finalidad de poder brindar al participante del estudio las garantías éticas necesarias para respaldar la información que le proporcione.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Distribución por edad de los conductores de la línea de transporte urbano Bustamante y línea de transporte periférico Estrella.

Transporte urbano Bustamante		
Edad	Frecuencia	Porcentaje
25 a 37 años	1	0,9
38 a 50 años	46	41,4
51 a 63 años	44	39,6
más de 64	20	18,0
Total	111	100,0

Transporte periférico Estrella		
Edad	Frecuencia	Porcentaje
20 a 35 años	2	1,5
36 a 51 años	70	53,8
52 a 67 años	38	29,2
68 a 82 años	16	12,3
83 años y mas	4	3,1
Total	130	100,0

En la tabla 1 se puede observar la distribución según la edad de los conductores de transporte de turismo urbano Bustamante, el 41,4% está entre el rango de 38 a 50

años mientras que el 39,6% está entre 51 a 63 años, más de 64 años 18% y un 0,9% de 25 a 37 años.

En lo referente a transporte periférico Estrella el 53,8% están en el rango de 36 a 51 años el 29,2% está en el rango de 52 a 67 años, el 12,3% está en el rango 68 a 82 años, el 3,1% y el 1,5% se encuentran entre los 20 a 35 años. Con respecto a la edad ambas poblaciones están con rangos de edades similares.

Tabla 2

Distribución por sexo de los conductores de transporte urbano Bustamante y periférico Estrella

Turismo Bustamante		
Genero	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	5	4,5
masculino	106	95,5
Total	111	100,0

Transporte periférico Estrella		
Genero	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	26	20,0
masculino	104	80,0
Total	130	100,0

En la Tabla 2 se puede observar la distribución por sexo de la población de estudio, turismo Bustamante tiene 4,5% de mujeres y 95,5% hombres, mientras que en transporte Estrella hay 80% hombres y 20% mujeres. Prevalciendo una mayoría de hombres en la población de estudio.

Tabla 3

Nivel de ingresos de los conductores de la línea de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.

Transporte urbano Bustamante		
Ingreso mensual	Frecuencia	Porcentaje
0-1000	7	6,3
1000-1500	98	88,3
1500 -mas	6	5,4
Total	111	100,0

Transporte periférico Estrella		
Ingreso mensual	Frecuencia	Porcentaje
0-1000	19	14,6
1000-1500	85	65,4
1500 -mas	26	20,0
Total	130	100,0

En la tabla 3 se puede observar el ingreso mensual de la empresa de transporte periférico Estrella es de 65.4% tienen un ingreso de 1000 a 1500 soles mensuales, el 20% gana más de 1500 soles al mes y el 14,6% tiene un ingreso de 1000 soles o menos; por su parte los conductores de transporte urbano Bustamante el 88,3% tiene un ingreso entre 1000 y 1500 soles, el 6,3% ganan 1000 soles o menos y el 5.4% ganan más de 1500 soles al mes, en este rubro ambas empresas están igualadas.

Tabla 4

Ingreso mensual adicional de los trabajadores de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella

Transporte urbano Bustamante		
Ingresos adic.	Frecuencia	Porcentaje
0-100	33	29,7
100-500	77	69,4
500-mas	1	,9
Total	111	100,0

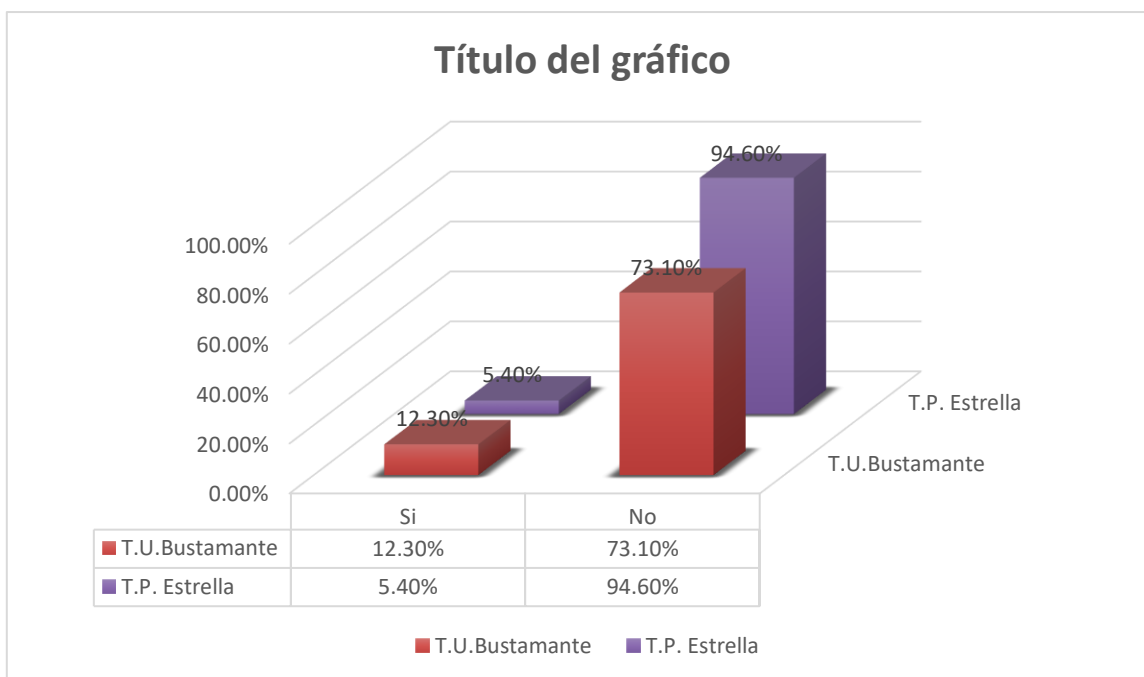
Transporte periférico Estrella		
Ingresos adic.	Frecuencia	Porcentaje
0-100	28	21,5
100-500	102	78,5
Total	130	100,0

En la tabla 4 se puede observar los ingresos económicos adicionales en transporte Bustamante el 69,4% ingresan entre 100 y 500 soles mensuales adicional a sus ganancias netas, el 29,7% 100 soles o menos y el 0,9% 500 o más. En transporte Estrella la situación es similar el 78,5% ingresa entre 100 y 500 soles, y el 21,5 100 soles o menos.

El análisis de la variable se realizó a través de gráficos de frecuencia.

Figura 1

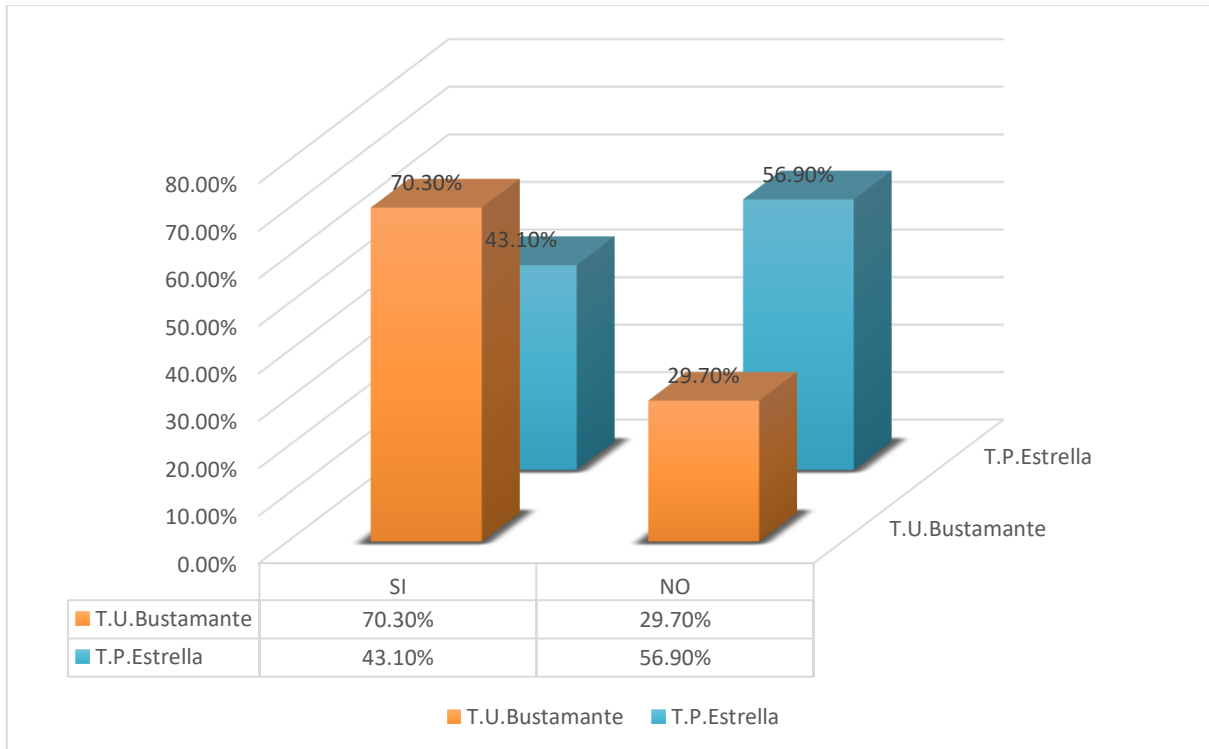
Trabajo estable en los conductores de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.



En la figura 1 se observa el porcentaje de conductores con trabajo estable en ambas líneas de transporte, en Urbano Bustamante el 12,30% asevera tener trabajo estable y el 73,10 asegura que no; en periférico Estrella el 5,4% tiene trabajo estable y el 94,60% dice que no.

Figura 2

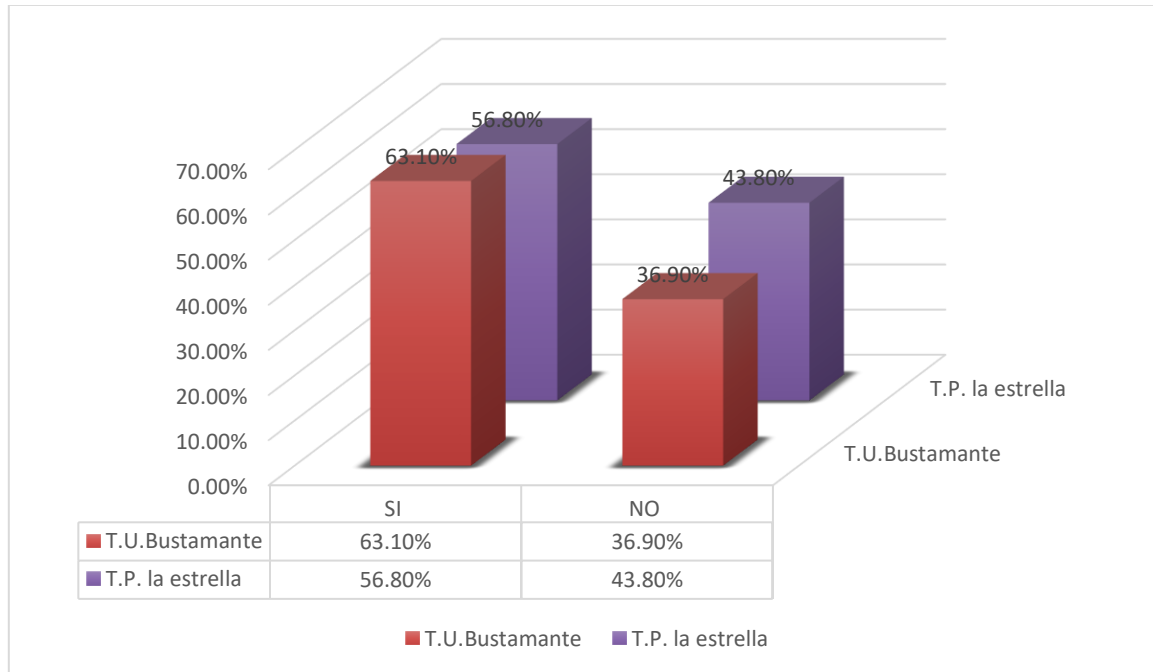
Diagnóstico de COVID 19 en conductores de transporte urbano Bustamante y transporte periférico la Estrella.



En la figura 2 se observa la respuesta de los conductores acerca de si han padecido COVID 19, en la empresa transporte urbano (T.U) Bustamante el 70,30% de los conductores han padecido del virus mientras que el 29,70% no lo han padecido, en transporte periférico (T.P) Estrella el 43,10% ha padecido de COVID 19 mientras que el 56,90% dice que no ha tenido la enfermedad.

Figura 3

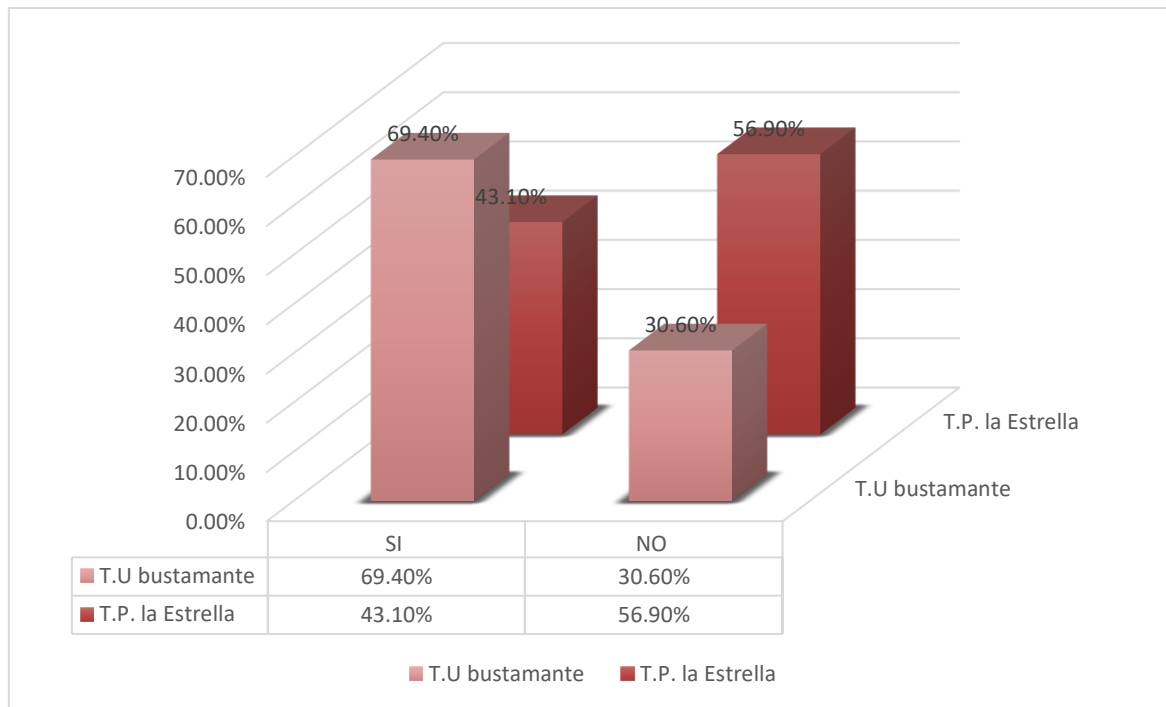
Contagio con COVID 19 en familiares de los conductores de transporte urbano Bustamante y transporte periféricos Estrella.



En la figura 3 se observa las respuestas de los conductores acerca de si han tenido familiares que hayan presentado COVID 19, en T.U Bustamante el 63,10% reconoce que si han tenido familiares con el virus mientras que el 36,90% dice que no; en la empresa de T.P Estrella el 56,80% de los conductores aseguran que si han tenido familiares con COVID mientras que el 43,80% dice que no.

Figura 4

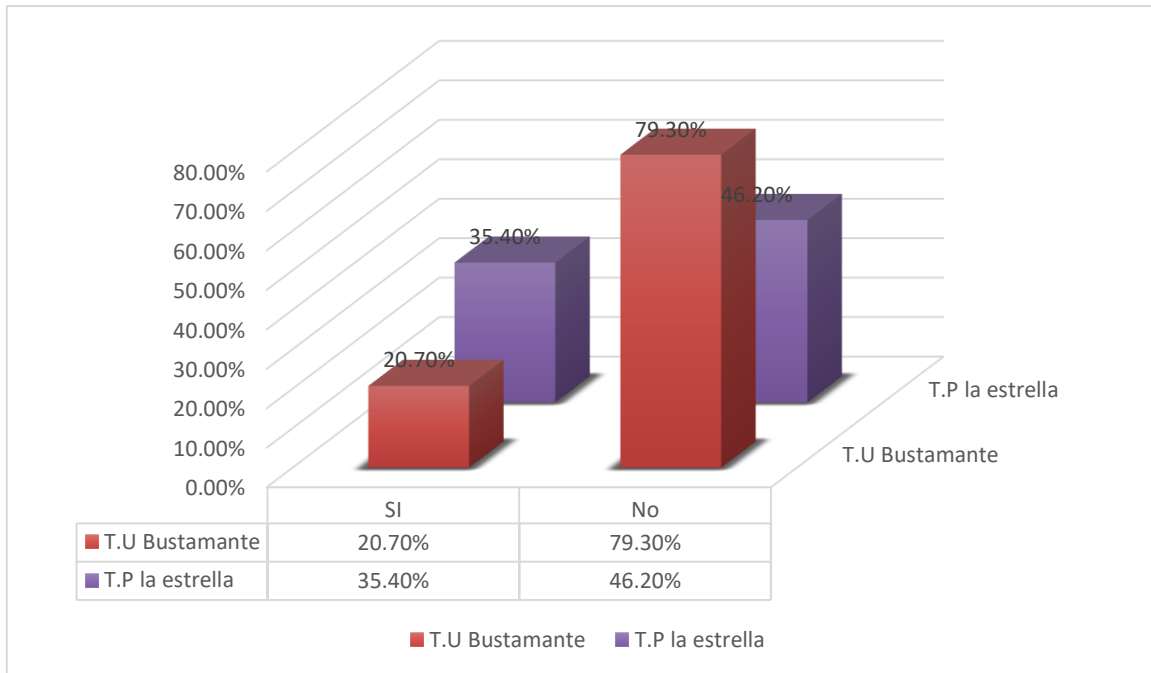
Incidencia del COVID en la economía de los conductores de transporte Urbano Bustamante y transporte periférico Estrella



En la figura 4 se refleja los resultados acerca de la incidencia del COVID 19 en la economía de los conductores en la empresa T.U. Bustamante el 69,40% dijo que, si hubo daños en su economía, mientras el 43,10% dijo que no; en T.P la estrella 30,6% dijo que si se alteró su economía por el COVID 19 mientras que el 56,90%dijo que no. En estos ítems se aprecia una diferencia evidente los conductores de la línea periférica en su mayoría no vieron daños en su economía al sufrir de COVID 19.

Figura 5

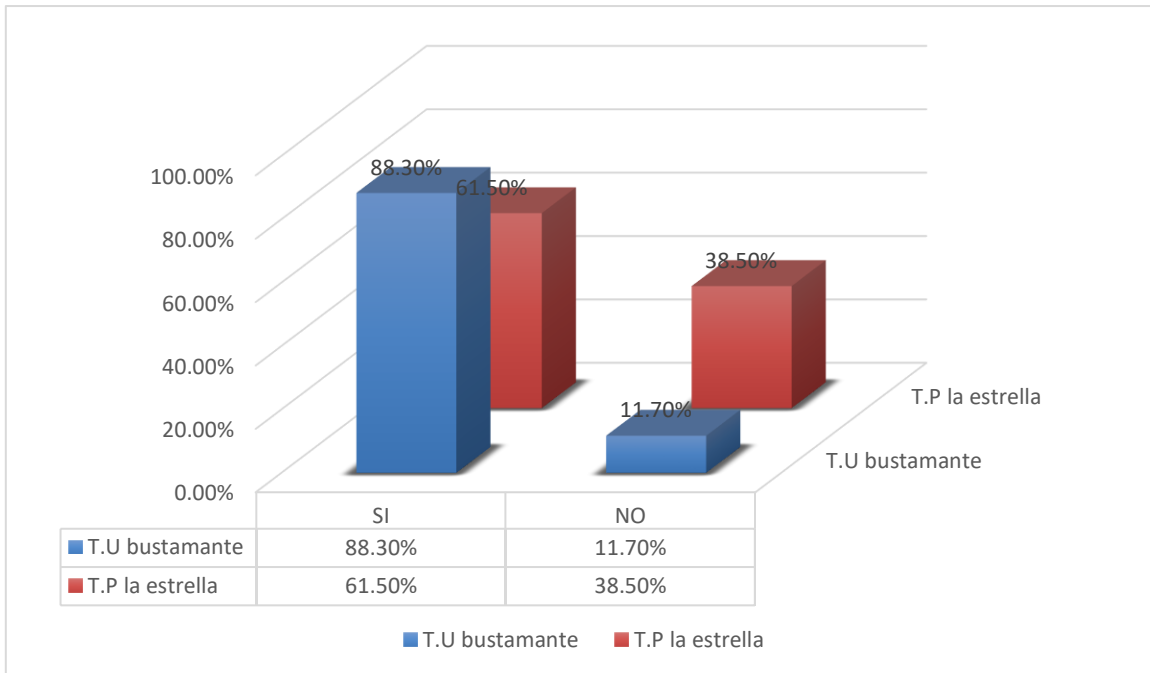
Inversión monetaria en consultas médicas al enfermar por parte de los conductores de la empresa de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.



En la figura 5 se puede observar las respuestas de los conductores acerca de la inversión que realizan cuando se enferman en atención médica, en T.U Bustamante el 20,70% reconocer que si invierte en atención especializada mientras que el 35.40% dice que no; por su parte en T.P la estrella el 79,30% dice que si mientras que el 46,20% dice que no. Como es notable los conductores de la línea periférica invierten en atención médica más que los de la zona urbana.

Figura 6

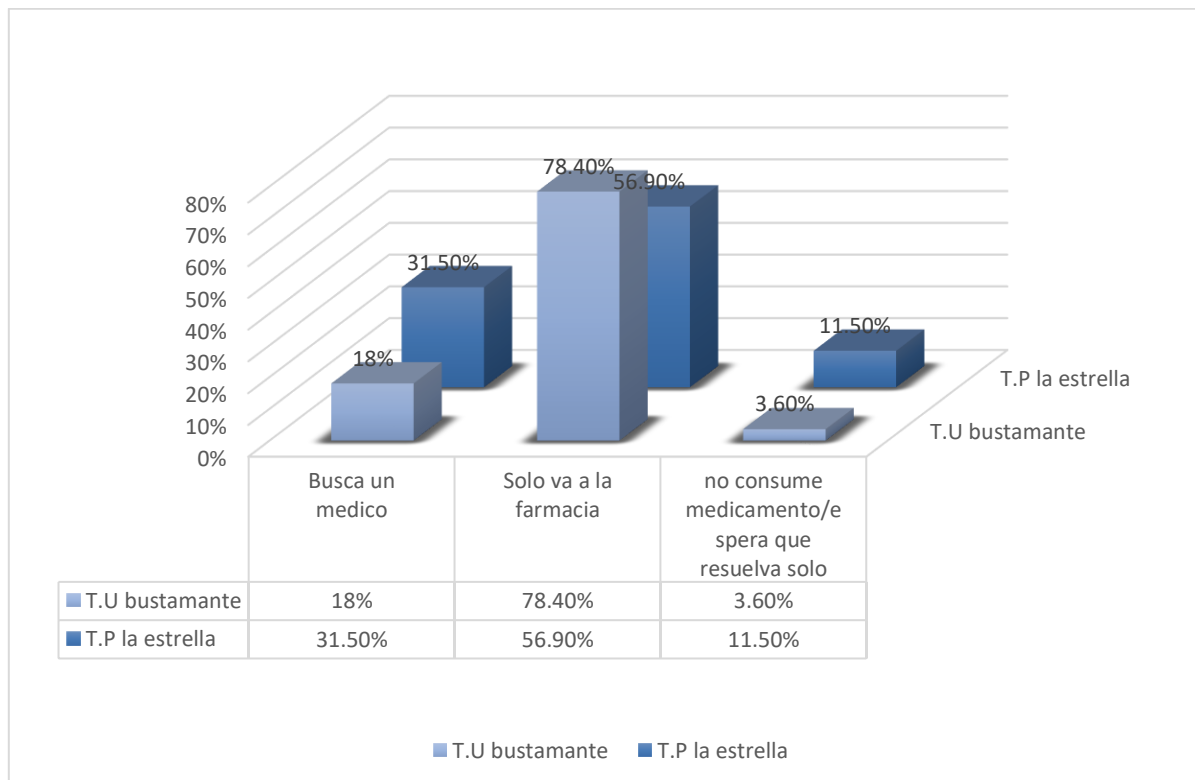
Automedicación en conductores de la empresa de transporte urbano Bustamante y transporte Periférico Estrella.



En la figura 6 se observa las respuestas de los conductores acerca de sí se han automedicado, en T.U Bustamante el 88,33% reconoce haberse automedicado mientras que el 11,70% dice que no; en T.P. Estrella el 61,50% dice q sí se ha autotmedicado mientras que el 38,50% dice que no hay automedicación. En este ítem también hay diferencias entre ambas empresas.

Figura 7

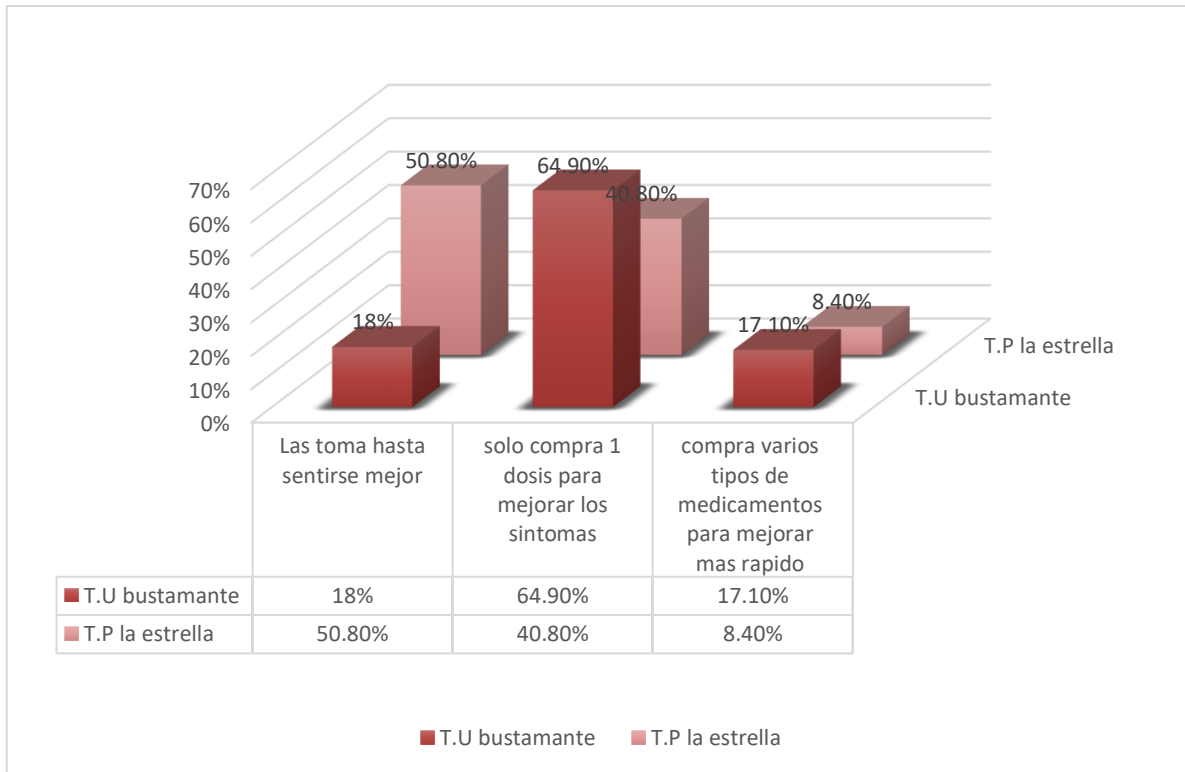
Actuación de los conductores de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella ante los problemas de salud.



En la figura 7 se puede observar las respuestas de los conductores acerca de su accionar ante un problema de salud, en T.U Bustamante el 78.40% solo va a la farmacia, mientras que el 18% busca un médico y el 3.60% no consume nada. En T.P Estrella el 56.90% solo va a la farmacia, el 31,50% busca un médico mientras que el 11,50% no consume nada, se evidencia que en ambas empresas la mayoría solo acuden a la farmacia sin recurrir a una atención médica.

Figura 8

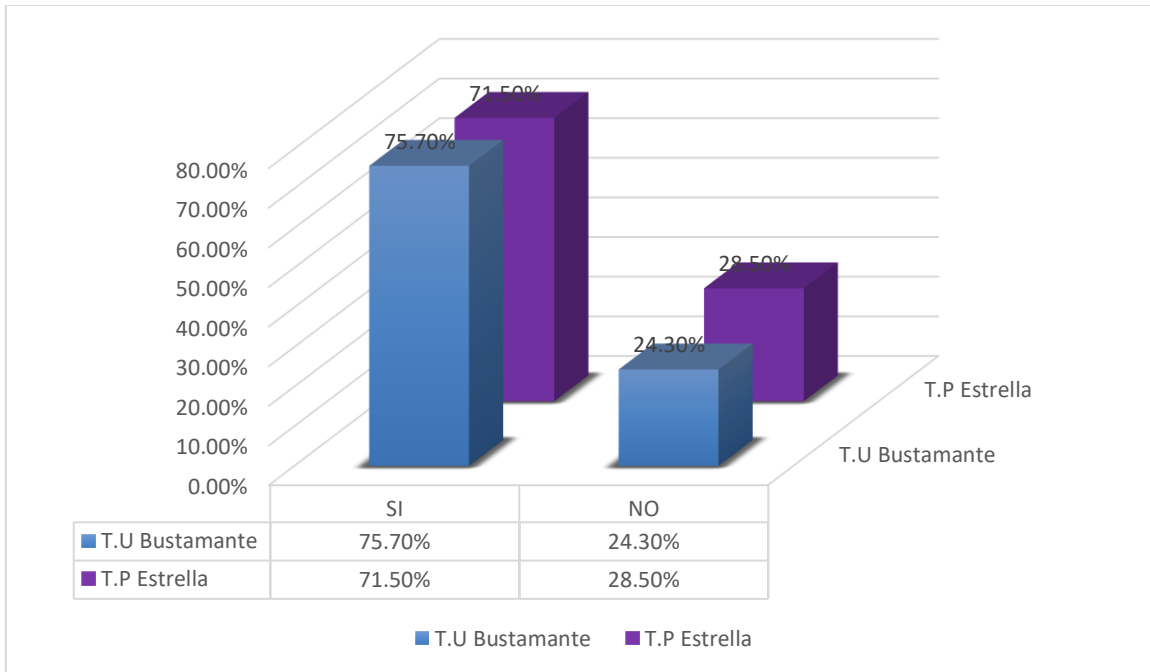
Compra de medicina sin prescripción por parte de los conductores de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.



La figura 8 permite observar la respuesta de los conductores a la interrogante acerca de la compra de medicinas sin prescripción y como se consume, los conductores de la empresa T.U Bustamante en un 64.90% solo consume 1 dosis para mejorar los síntomas, mientras que el 18%, consume los medicamentos para sentirse mejor y el 17,10% compra varios tipos de medicamentos para mejorar más rápido; en la empresa de transporte Estrella el 50.8% toma los medicamentos hasta sentirse mejor, el 40.80% solo compra una dosis para mejorar los síntomas y el 8.4% compra varios tipos de medicamentos para buscar la mejoría. Esta pregunta deja en evidencia que ambas poblaciones suelen usar medicina sin prescripción, y en buena medida de forma indiscriminada.

Figura 9

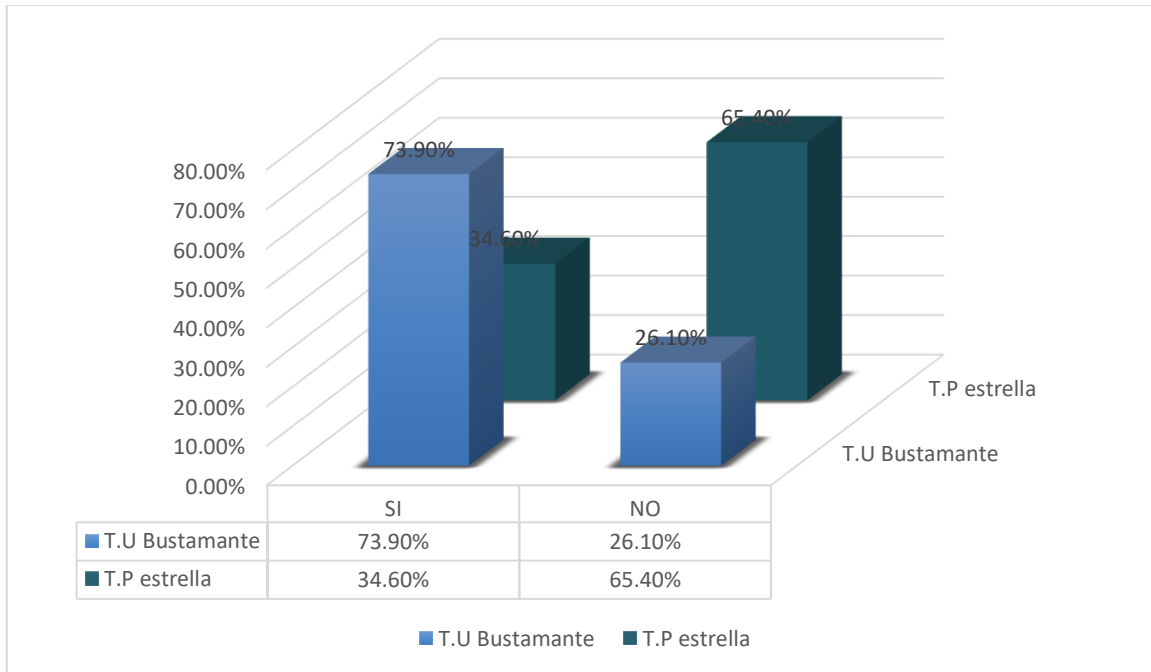
Confianza en los criterios médicos por parte de los conductores de la empresa de transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.



En la figura 9 se puede observar las respuestas a la pregunta acerca de la confianza en los criterios médicos en la empresa de T.U Bustamante el 75.70% indicó que si tiene confianza mientras que el 24.30% dijo que no. En la empresa T.P Estrella los resultados fueron similares con un 71.5% afirmando su confianza en los criterios médicos mientras que el 28.50% dijo que no.

Figura 10

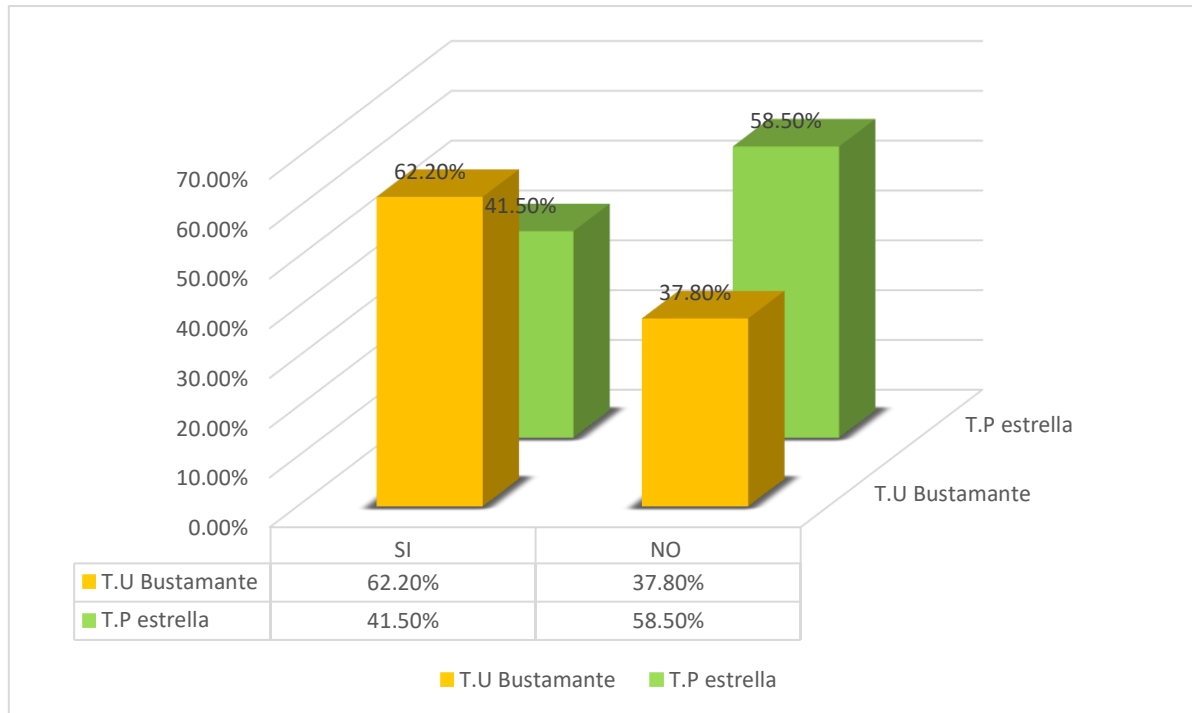
Consumo de medicamentos sin prescripción para el COVID 19 por parte de los conductores de Transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.



En la figura 10 se observa las respuestas de los conductores acerca de la interrogante sobre el consumo de medicamentos sin prescripción para el tratamiento del COVID 19; en la empresa T.U Bustamante el 73.9% dice que si ha consumido medicamentos sin orden médica en contra del virus y el 26.10% dice que no, mientras que en la empresa T.P Estrella el 34.60% dice si al consumo de medicinas sin prescripción para el COVID 19 y 65.4% dice que no, esto es explicable ya que el índice de COVID 19 en esta población fue mucho menor. El consumo de diversas medicinas para combatir el COVID 19 sin duda ha sido uno de los principales enemigos en la lucha contra la pandemia. Son muchos los medicamentos milagrosos que han salido en medios de comunicación y redes sociales y que ha impulsado una ola enorme de automedicación, los resultados en esta población solo apuntan a lo real de esta situación.

Figura 11

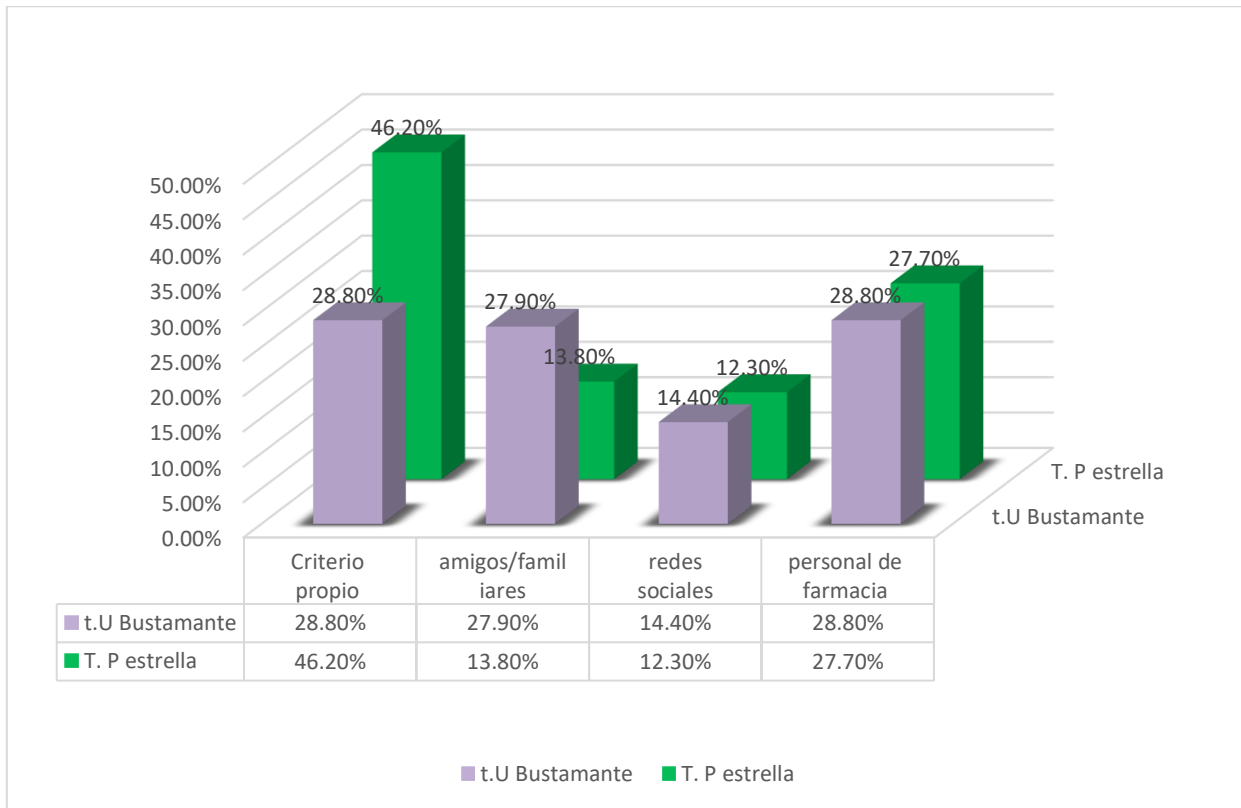
Automedicación para la PREVENCIÓN del COVID 19 en los conductores de las empresas T.U Bustamante y T.P Estrella.



En la figura 11 se observa que 62.20% conductores de la empresa T.U Bustamante si han usado medicamentos sin prescripción para la prevención del COVID 19 mientras que el 37.80%% dice que no; por su parte en la empresa T.P Estrella el 41.50% dicen que si se automedican con la intención de prevenir el contagio y el 58.50% dice que no.

Figura 12

Medio a través del cual han recibido la recomendación de fármacos automedicados para la prevención del COVID 19 en los conductores de Transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.

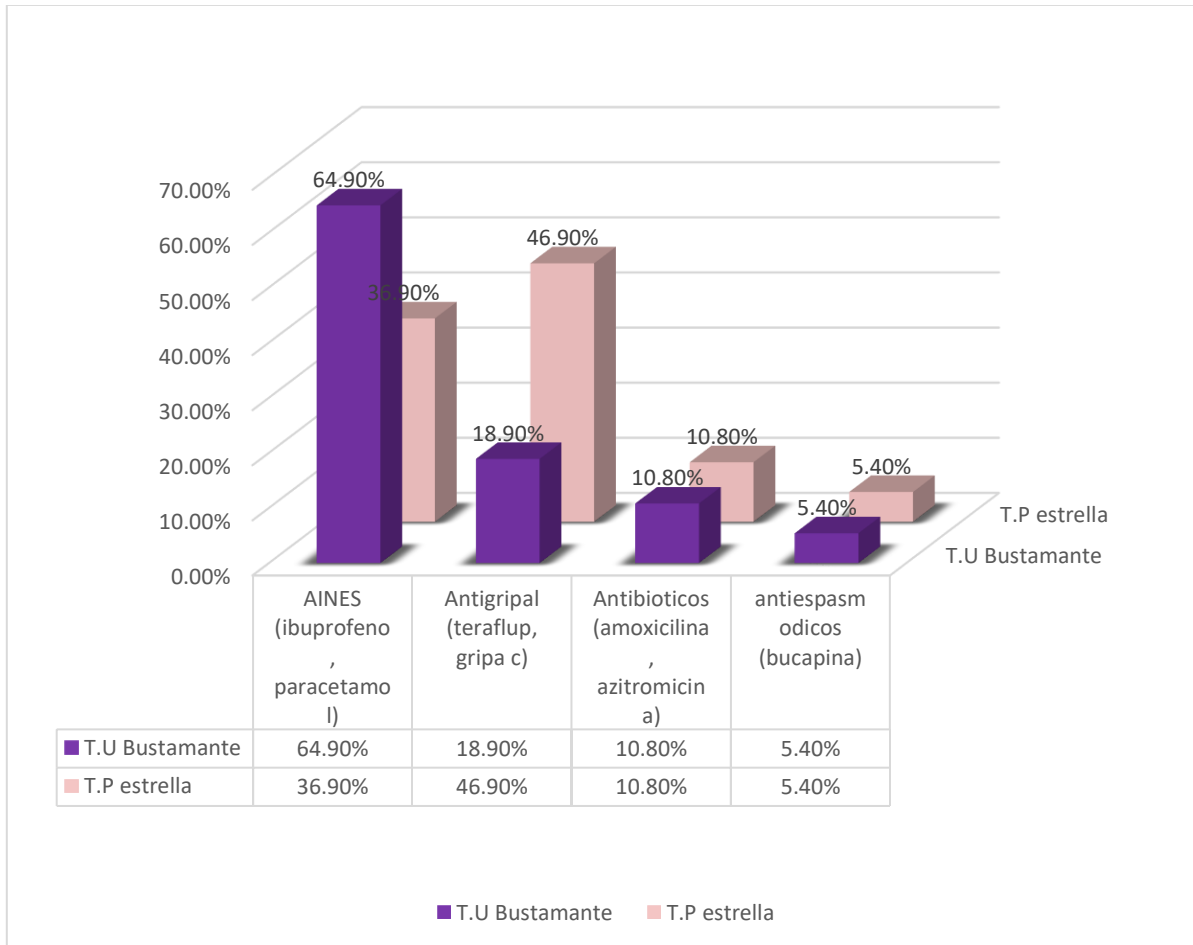


En la figura 12 se observa que la respuesta de los conductores acerca del medio a través del cual obtienen información y recomendaciones de medicamentos, en la empresa T.U Bustamante el 28,8% por criterio propio y en el mismo porcentaje lo hace el personal de farmacia, el 27.90% sigue las recomendaciones de amigos y familiares y el 14.40% siguen los consejos de las redes sociales.

Mientras que en la empresa T.P Estrella el 46.20% lo hace por criterio propio, el 27,70% sigue las recomendaciones del personal de farmacia, el 13.8% sigue lo que les recomiendan amigos y familiares y el 12.30% sigue lo que indican las redes sociales.

Figura 13

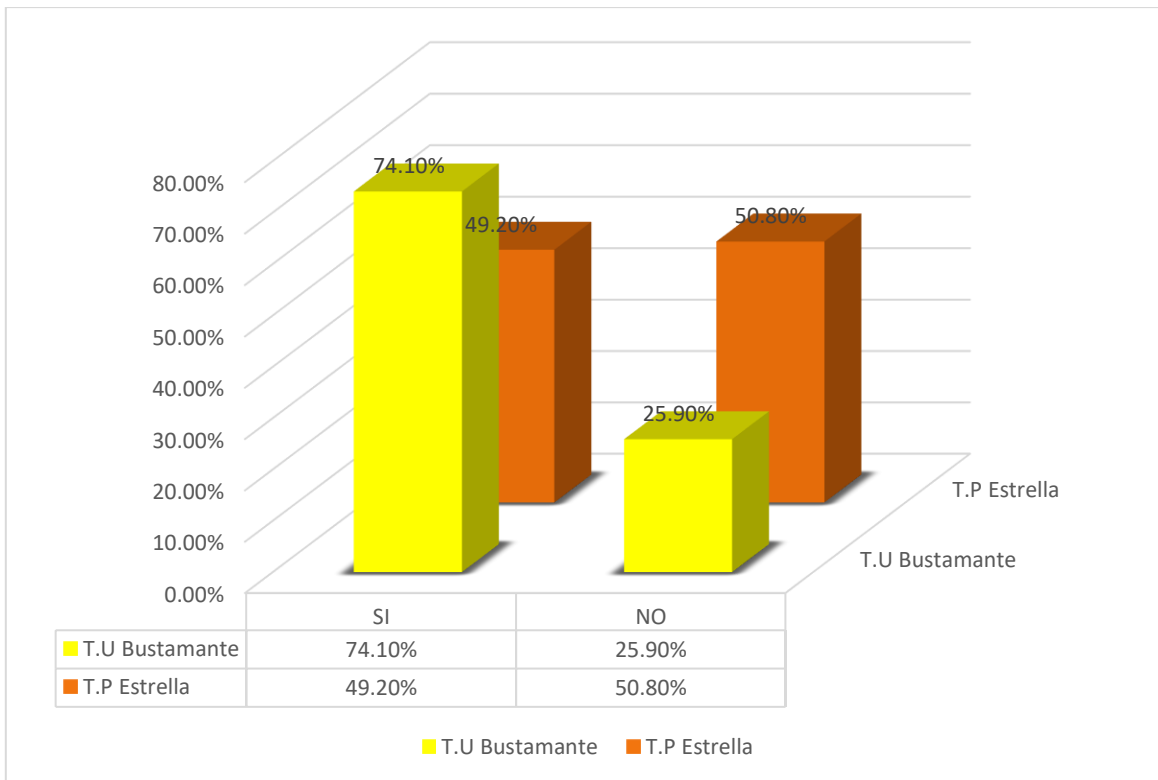
Fármacos de frecuente automedicación en caso de COVID 19 en los conductores de Transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.



En la figura 13 se puede observar los medicamentos que de forma frecuente se medicaron bien para prevenir o curar el COVID 19 en la empresa T.U. Bustamante los conductores consumen sin prescripción AINES en un 64.90%, mientras que el 18.90% compran antigripales, el 10.8% antibióticos y el 5.4% antiespasmódicos. De forma similar en la empresa T.P Estrella el mayor consumo es de antigripales con un 46.90% el 36.90% consume AINE de forma frecuente el 10.8% antibióticos y el 5.4% antiespasmódicos.

Figura 14

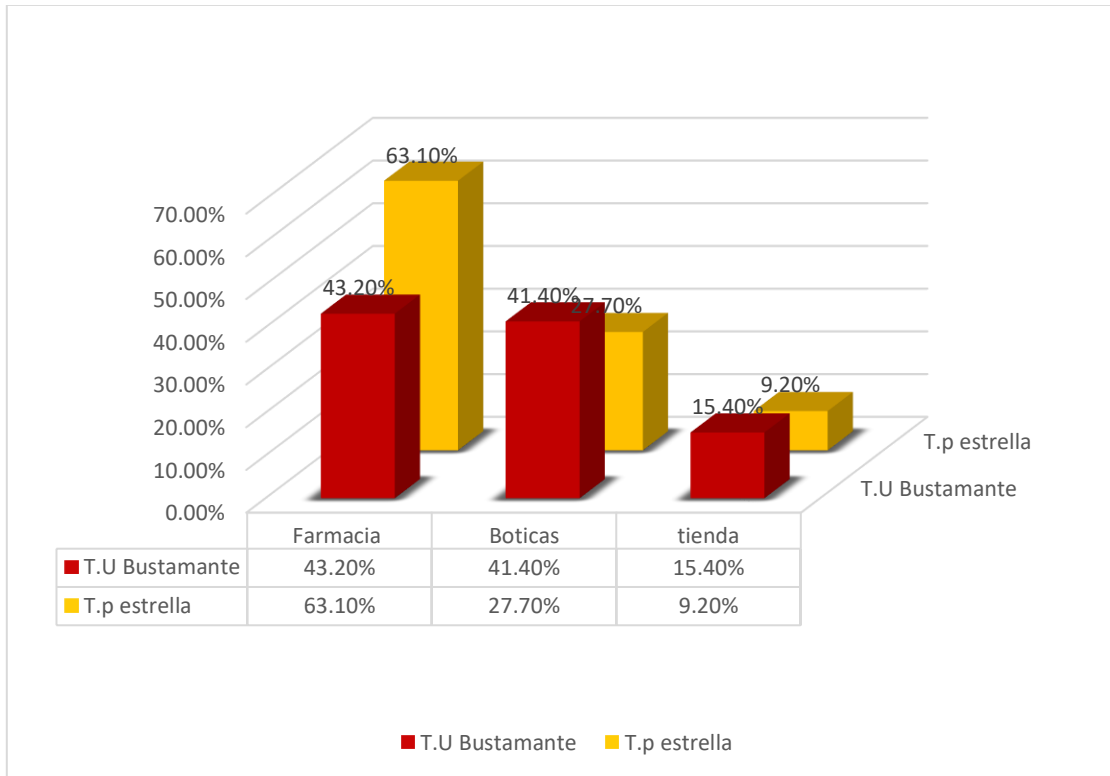
Confianza en los medicamentos de venta libre contra el COVID 19 que exhiben en los medios de comunicación en los conductores de Transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.



En la figura 14 se puede observar el nivel de confianza de los conductores en los medicamentos que se exhiben en los medios de comunicación, los conductores de T.U Bustamante 74.10% dice que sí confían en estos medicamentos o productos y el 49.20% dice que no; mientras que en la empresa T.P Estrella el 50.80% dice que no mientras que el 25.90% dice que sí.

Figura 15

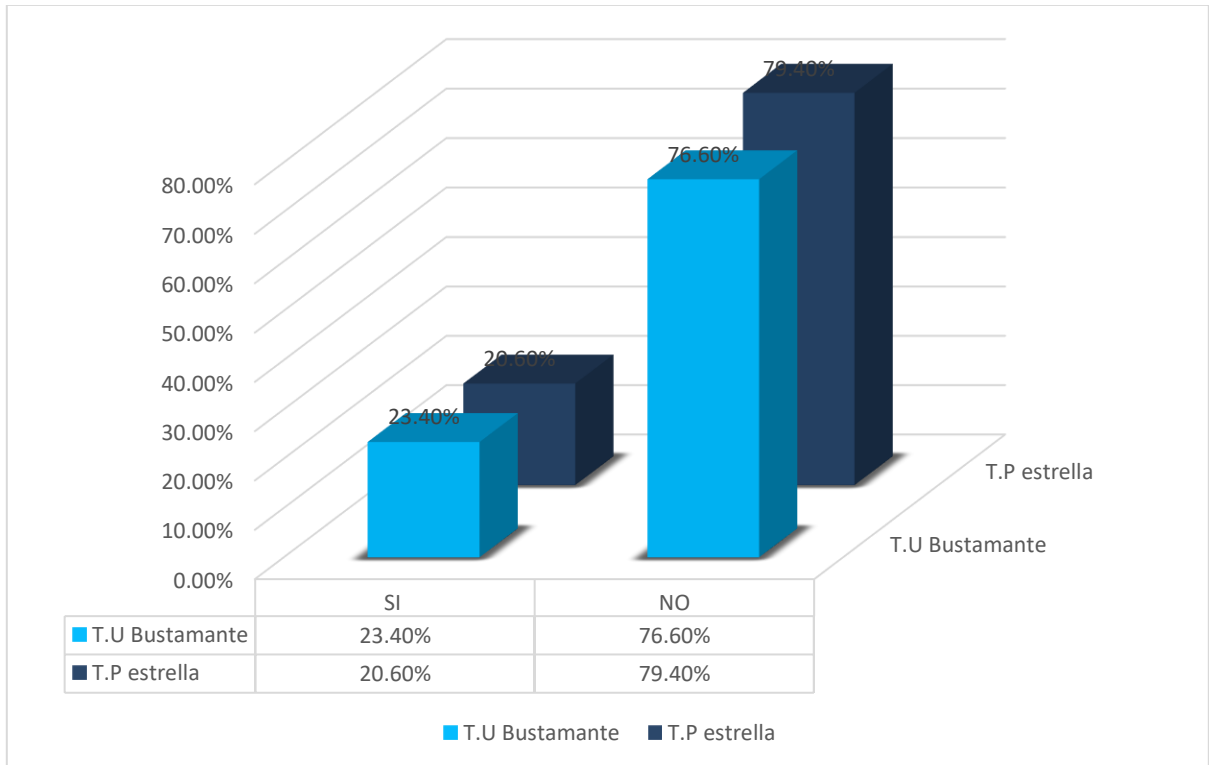
Lugar donde adquiere con frecuencia los medicamentos en los conductores de Transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.



En la figura 15 se puede observar el lugar más común para la adquisición de medicinas los conductores de T.P Estrella el 63,10% compran en farmacia mientras que el 27,70% lo hace en boticas y el 9,20% lo hace en la tienda. Por su parte los conductores de T.U Bustamante el 43.20% compra en farmacia el 41,40% y 15.40% en tiendas. Es notable que las personas que están en la ciudad tienen menos cuidado en el sitio donde adquieren sus productos médicos.

Figura 16

Conocimiento acerca de los efectos secundarios de medicinas para el COVID 19 en los conductores de Transporte urbano Bustamante y transporte periférico Estrella.



En la figura 16 se dan los resultados acerca del conocimiento que tienen los conductores acerca de los efectos secundarios del COVID 19. 76.60% de los conductores de la empresa T.U Bustamante reconoció que no tiene conocimiento mientras el 23.40% dijo que sí, numero similares se observa en la empresa T.P Estrella donde el 79.40% dijo que no y el 20.60% dice sí saber los efectos secundarios que produce auto medicarse al padecer COVID 19. Estos números sin duda hacen resaltar los escasos de información acerca de la automedicación y de las repercusiones de la misma en el organismo. Un medicamento mal empleado puede agravar el cuadro clínico provocado por el COVID 19 incluso puede producir la muerte.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión de resultados

La presente investigación aborda el tema de la frecuencia de la automedicación contra el COVID 19, para ello se tomaron dos empresas de transporte una ubicada en la periferie de la ciudad y la otra ubicada en plena zona urbana, esto con la intención de medir las variables desde dos perspectivas diferentes. Ambas poblaciones presentaron en su mayoría más hombres que mujeres. En cuanto a la edad la mayoría de los participantes de ambas empresas están entre los 30 y los 50 años.

Los ingresos que manejan los conductores de ambas empresas rondan los 1500 soles mensuales con ingresos adicionales de 100 a 500 soles mensuales. En cuanto al índice de padecimiento de COVID 19, los conductores de T.U Bustamante tiene un mayor índice con más de 70% de los encuestados que han sufrido la enfermedad, mientras que en T.P Estrella ronda por el 40% de personas que han sufrido COVID 19, sin embargo, en ambas empresas más del 45% de los familiares ha sufrido el virus. Los números en el Perú han sido de los más altos con respecto al contagio, actualmente según el reporte de la sala situacional del MINSA²¹ 1.142.716 han sido diagnosticadas con la enfermedad. Siendo una enfermedad de alto contagio, es lógico que se registre altos números en ambas empresas.

A los conductores se les pregunto acerca del impacto en su economía personal por haber padecido COVID 19; el 63,10% de los conductores de la empresa de T.U Bustamante reconoce que si ha impactado y afectado su economía.

La economía del Perú ha sido duramente golpeada, por la pandemia y por la necesidad de mantener en aislamiento social a la población por más de 6 meses. Según el reportaje del diario Nación²², Marianne Fay, Directora del Banco Mundial para Bolivia, Chile, Ecuador y Perú *“La crisis ha expuesto y profundizado las desigualdades existentes. Los resultados de las encuestas muestran que la acción rápida del Estado ha ayudado a mitigar el aumento de la pobreza. Sin embargo, continúa siendo prioritario brindar protección a los hogares más afectados y consolidar registros para identificarlos y asistirlos oportunamente”*.

Según este estudio del Banco Mundial para Bolivia, Chile, Ecuador y Perú La reducción de ingresos ha sido muy alta, más del 80% de los hogares han registrado una caída en sus ingresos a causa no solo de la pandemia si no, por la enfermedad en sí, muchos de los miembros laboralmente activos se vieron impedidos de salir a trabajar por encontrarse enfermos o aislados por contagio con el virus. Esto lleva a que muchas personas vean limitados su acceso a los servicios médicos, con respecto a la población de esta investigación más del 50% de los conductores de ambas empresas de transporte reconocen que solo van a la farmacia cuando se sienten enfermos y más del 60% de los encuestados de ambas empresas reconocen que se automedican cuando tienen problemas de salud.

Según lo expresado en la encuesta LinkQ²³, desarrollada por Kantar Worldpanel en el año 2018 el 94% de los peruanos se automedicaban y solo asistían a la farmacia cuando estaban enfermos. Los encuestados de ambas empresas reconocen que tienen confianza en los médicos, pero también los mismos encuestados afirman en más del 70% en ambas empresas, expresan confiar en los medicamentos de venta libre que ofertan en los medios de comunicación. Tejada y Medina²⁴ en su artículo publicado en el 2020, retrata esta realidad de forma clara, disertan los mencionados autores acerca del efecto nocivo de los medios de comunicación en este aspecto. Las informaciones referentes a medicinas milagrosas y tratamientos médicos tienen la capacidad de diseminarse rápidamente en las redes sociales y en otros medios de comunicación, ya que a diferencia de la información científica con evidencia es más sencilla de entender y apela a los sentimientos en lugar de la razón, a la vez que brinda esperanza. Esta diseminación de la información nociva se comporta como una epidemia en sí, por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) la llama “infodemia” y ocasiona un gran impacto en la forma de pensar y de actuar de la población, lo cual repercute también, en gran medida, en la automedicación en estos tiempos de pandemia.

Con respecto a la automedicación para tratar o prevenir el COVID 19 los conductores de ambas empresas reconocieron que se habían automedicado bien para tratar o prevenir el COVID 19, esto va relacionado a la exhibición diaria de

productos milagrosos para combatir la enfermedad, muchas veces recomendados por médicos o expertos en salud sin credenciales que de manera inescrupulosa recomiendan sin tener pruebas científicas de su efectividad.

Ya son medible los efectos de esta ola de mala información. Estudios reportan un incremento en los casos producidos por el uso inadecuado de limpiadores y desinfectantes, y se reportan prácticas de alto riesgo, como el uso de mezclas de compuestos, el lavado de alimentos con lejía, el uso de limpiadores o desinfectantes directamente en la piel, la aplicación de desinfectantes en spray, la inhalación intencional de vapores de limpiadores o desinfectantes, la ingestión de lejía diluida, el agua con jabón u otras soluciones²⁵

Otro punto destacable en este estudio es los medicamentos de compra más frecuente sin prescripción, en ambas empresas los comúnmente adquiridos sin prescripción fueron los analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) productos como el ibuprofeno o paracetamol son comprados de forma frecuente por los conductores de transporte de ambas empresas, tanto la urbana como la periférica.

Esto coincide con lo expuesto por la federación americana de alimentos y medicinas²⁶, la cual contempla que los AINES son consumidos en Latinoamérica sin control alguno generando que ya no sean efectivos, y otros en el caso del COVID 19 han reportado complicaciones en los cuadros, ya que aún no se tiene un protocolo de medicamentos efectivos.

La automedicación ocasionada por la crisis sanitaria del COVID-19 se ha vuelto un problema de gran relevancia sanitaria. En esta época existe una enorme incertidumbre y un gran temor en relación con el origen, el tratamiento y los métodos preventivos contra el COVID-19. La evidencia médica necesaria aún no se encuentra disponible, lo que provoca que el COVID-19 sea especialmente vulnerable a la proliferación de falsa Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud 2020; información, desinformación y desconfianza médica, incluidas las llamadas “creencias conspirativas”.

La infodemia por lo general es impulsada por personas sin conocimientos médicos, y a veces sin mala intención, solo por ignorancia; pero esta infodemia es también impulsada por médicos y por los medios de comunicación, los cuales promueven indiscriminadamente el uso profiláctico de diferentes fármacos, tales como anticoagulantes, antiinflamatorios, antiparasitarios y antibióticos, sin tomar en cuenta las posibles consecuencias que este uso sin control podría ocasionar a corto y a mediano plazo.

4.2 Conclusiones

Primera. Luego del análisis se puede concluir que existe una alta prevalencia de automedicación en los conductores de las empresas de transporte, tanto Estrella (periférica) como Bustamante (urbano). Las diferencias son poco significativas entre ambas poblaciones.

Segunda. En cuanto a las características sociodemográficas ambas poblaciones tuvieron similitud, mayoría de hombres con edades comprendidas entre los 30 y los 50 años, con ingresos mensuales de 1500 soles. Las poblaciones a pesar de pertenecer a zonas distintas de la ciudad mantienen similitud en sus características sociodemográficas.

Tercera. En cuanto a los medicamentos que mayormente son automedicados, los conductores de ambas empresas coinciden que son los AINES, seguido de los antigripales, luego los antibióticos y luego los antiespasmódicos.

Cuarta. Lo que se puede concluir acerca de los factores que llevan a la automedicación es que son coincidentes en ambas poblaciones, el primer factor es el económico los encuestados de ambas empresas aducen que la economía en asistir a la farmacia en vez de a una consulta médica es determinante. Por otra parte, la creencia en lo que exhiben los medios de comunicación también fue

significativa mayoría en ambas empresas, por lo que este factor también debe considerarse como importantemente influyente para la automedicación. Concluyendo que los factores más importantes en ambas poblaciones son el económico y el de influencia de los medios de comunicación.

4,3 Recomendaciones

- Se recomienda a los directivos de ambas empresas realizar campañas informativas con apoyo de médicos y técnicos de farmacia acerca de las consecuencias de la automedicación.
- Se recomienda a los integrantes del colegio farmacéutico una mayor participación en las campañas televisivas con información veraz acerca de los diferentes medicamentos y la importancia de su buen uso.
- Se exhorta a las facultades de farmacia del país a promover estudios en diferentes niveles de la población para explorar más variables en cuanto a la automedicación.
- Se recomienda profundizar el siguiente estudio en poblaciones más diversas para poder comparar los resultados y de esta forma poder ampliar aún más las variables estudiadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. El rol de los farmacéuticos en el autocuidado y la automedicación. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1998.
2. Yang SNY, Atkinson SC, Wang C. The broad spectrum antiviral ivermectin targets the host nuclear transport importin α/β 1 heterodimer. *Antiviral Res.* 2020;104760.
3. Caly L, Druce JD, Catton MG. The FDA-approved Drug Ivermectin inhibits the replication of SARS-CoV-2 in vitro. *Antiviral Res.* 2020.
4. Navarro M, Camprubí D, Requena-Méndez A. Safety of high-dose ivermectin: a systematic review and meta-analysis. *J Antimicrob Chemother.* 2020;75(4):827.
5. Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación. Consideraciones de seguridad en el uso de la ivermectina en pacientes COVID 19. (No 13-2020) 2020. Recuperado del sitio de internet Essalud.gob.pe:
essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/farmacoytecnocovid_19/CS_FV13_Consideraciones_IVERMECTINA.pdf.
6. El 94% de los peruanos se automedica [internet]. *Gestion*.2018. recuperado de <https://gestion.pe/tendencias/94-peruanos-automedica-230939-noticia/?ref=gesr>.
7. National Library of Medicine. Self medication. En: MeSH Descriptor Data [internet]. Disponible en: <https://meshb.nlm.nih.gov/record/ui?ui=D012651>.
8. Organización Mundial de la Salud. El rol de los farmacéuticos en el autocuidado y la automedicación. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1998.
9. Trump drug hydroxychloroquine raises death risk in Covid patients, study says. *BBC News* [internet]. 2020 May 22. Disponible en: <https://www.bbc.com/news/world-52779309>.

10. Man dies after taking chloroquine for coronavirus. WebMD [internet]. 2020 March 24. Disponible en: <https://www.webmd.com/lung/news/20200324/man-dies-after-taking-chloroquine-for-coronavirus>.
11. Organización Panamericana de la Salud. Ongoing living updates of potential COVID-19 therapeutics: Summary of rapid systematic reviews. 16 June 2020. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52294>.
12. Tejada SF, Medina-Neira D. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por COVID-19. Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud [revista en Internet]. 2020 [citado 2020 Oct 22];31(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.rcics.sld.cu/index.php/acimed/article/view/163211Choudhary> .
13. Calderón Carlos A., Soler Franklin, Pérez-Acosta Andrés M.. El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de COVID-19. Rev. Cienc. Salud [Internet]. 2020 Aug [cited 2020 Oct 22] ; 18(2): 1-8. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732020000200001&lng=en.
14. Zavala-Flores E, Salcedo-Matienzo J. Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú. Acta Med Peru. 2020;37(3):393-5. doi: <https://doi.org/10.35663/amp.2020.373.1277>.
15. Huoroc, K. Automedicación de madres hacia niños menores de 5 años y reincidencia de enfermedades respiratorias agudas en el centro de salud Santa Ana, Huancavelica. 2019.
16. Rodríguez-Silva CN, Tello-Reyna CR. La automedicación como riesgo de fracaso terapéutico contra el COVID-19. Rev méd Trujillo 2020;15(3):103-4.
17. Soto A. El uso de drogas sin efecto demostrado como estrategia terapéutica en COVID-19 en Perú. Acta Med Peru. 2020;37(3):255-7. doi: <https://doi.org/10.35663/amp.2020.373.1548>.

18. Sainz de Rozas C. Riesgos de la automedicación. Vasco: Rioja Salud. (Citado el 1 de diciembre del 2011) Disponible en: <http://www.riojasalud.es/> Hermoza-Moquillaza R. y col. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú Rev Med Hered. 2016; 27:15-catalogo-multimedia-leer/199-farmacia/1919-riesgosde-la-automedicación.
19. Hernández Sampieri, Roberto., Carlos Fernández Collado, and Pilar Baptista Lucio. Metodología De La Investigación: Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado Y Pilar Baptista Lucio. 6a. ed. --. México D.F.: McGraw-Hill, 201.
20. GESTIÓN N. El 94% de peruanos se automedica | TENDENCIAS [Internet]. Gestión. NOTICIAS GESTIÓN; 2018 [citado 2 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://gestion.pe/tendencias/94-peruanos-automedica-230939-noticia/>.
21. Coronavirus (COVID-19) en Perú [Internet]. [citado 2 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/coronavirus>.
22. GESTIÓN N. Crisis por coronavirus aumentó desigualdades en el Perú, según estudio de Banco Mundial | PERU [Internet]. Gestión. NOTICIAS GESTIÓN; 2020 [citado 2 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/crisis-por-coronavirus-aumento-desigualdades-en-el-peru-segun-estudio-de-banco-mundial-noticia/>.
23. Fernández M. “Si más peruanos tomaran ivermectina, habría menos casos de COVID19”. Exitosas Noticias; 2020 [acceso: 14/06/2020]. Disponible en: <https://exitosanoticias.pe/v1/dr-fernandez-si-mas-peruanos-tomaran-ivermectina-habriamos-casos-de-covid-19/>.
24. Food and Drug Administration. Coronavirus (COVID-19) Update: FDA revokes emergency use authorization for chloroquine and hydroxychloroquine. EE.UU.: FDA; 2020 [acceso: 15/06/2020]. Disponible en: <https://www.fda.gov/news-events/pressannouncements/coronavirus-covid-19>.
25. Gharpure R, Hunter CM, Schnall AH, Barrett CE, Kirby AE, Kunz J, et al. Knowledge and practices regarding safe household cleaning and disinfection

for COVID-19 prevention. EE.UU.: Morb Mort Week Rep. 2020 [acceso: 15/06/2020];69(23):705. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32525852/>.

26. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. RMH [Internet]. 27abr.2016 [citado 2feb.2021];27(1):15. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/2779>.

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

Operalización de variables						
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS
automedicación en pacientes COVID 19	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Ordinal	La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento (17)	Se medirá la variable desde cuatro dimensiones económicas, culturales, desconfianza al entorno médico y desconocimiento del de la enfermedad COVID 19. Para la cual se creará un cuestionario cuyo baremo se establecerá a través de la frecuencia de repetición de las opciones de respuesta.	Económico	Costo de las medicinas Costo de las complicaciones	4 ítems
				cultural	Creencias Nivel educativo Factor religioso	4 ítems
				Desconfianza al entorno medico	No creencia en el criterio médico.	4 ítems
				Desconocimiento de la enfermedad	Desconocimiento de los efectos de la automedicación en COVID.	4 ítems

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

Prevalencia de la Automedicación en tiempos de COVID 19 en conductores de transporte Urbano Turismo Bustamante y Periférico Estrella Tours AQP periodo Octubre- Diciembre Arequipa 2020

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, somos estudiante de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, y estamos acá para pedir su colaboración en facilitarnos ciertos datos que permitirán estudiar la **Prevalencia de la Automedicación en tiempos de COVID 19 en conductores de transporte Urbano Turismo Bustamante y Periférico Estrella Tours AQP periodo Octubre- Diciembre Arequipa 2020**. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregunte sin dudar.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lea cada pregunta con atención. Escoja la opción que mejor se adapte a tu respuesta y márcala con una equis(X).

No tiene que mostrarle a nadie tus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotras, mirará tu cuestionario una vez que haya finalizado.

DATOS GENERALES:

Edad: _____

Sexo:

a. Femenino () b. Masculino ()

Ingresos mensuales:

0- 1000 ()

1000- 1500 ()

1500 a más ()

Ingresos mensuales adicionales

0- 100 ()

100-500 ()

500 a más ()

1. ¿Posee trabajo estable?

• Si () • No ()

2. ¿Ha padecido usted de COVID 19?

• Si () • No ()

3. ¿Ha padecido un familiar cercano de COVID 19?

• Si () • No ()

4. ¿el padecer COVID 19 afecto su economía?

• Si () • No ()

5. Cuando se siente enfermo Ud.:

• Acude a consulta médica ()

• Va a la Farmacia ()

• Sigue los consejos de amigos/familiares ()

5. ¿Se ha usted automedicado?

- Si ()
- No ()

6. Cuándo necesita alguna medicina usted o alguien de su familia:

- Busca a un médico ()
- Solo va a la farmacia ()
- No consume medicamentos ()

7. Cuando compra medicina sin prescripción Ud. :

- Las toma hasta sentirse mejor ()
- solo compra 1 dosis y para ()
- compra varios medicamentos para mejorar más rápido ()

8. ¿Confía Ud. en los criterios médicos?

- Si ()
- No ()

9. ¿Ha comprado Ud. Medicamento sin receta para el tratamiento del COVID 19?

- Si ()
- No ()

10. ¿Ha tomado medicamentos para prevenir el COVID 19?

- Si ()
- No ()

11. ¿a través de que vía obtuvo las recomendaciones para el uso de medicamentos para prevención del COVID?

- Por criterio de Ud. mismo ()
- Familiares ()
- Amigos ()
- Personal de farmacia ()

12. ¿Confía Ud. en los medicamentos que son exhibidos en los Medios de comunicación?

- Si ()
- No ()

13. ¿Cuál de estos medicamentos compra sin prescripción para el tratamiento COVID?

- Aines (paracetamol, ibuprofeno) ()
- Antigripales (nastiflu, nastizol , gripa c) ()
- Antibióticos(azitromicina, amoxicilina, claritromicina) ()
- Antic응agulantes (enoxaparina, warfarina) ()

14. ¿Lugar donde consigue los fármacos?

- Farmacia ()
- Botica ()
- Tiendas ()

15. ¿Conoce los efectos secundarios de los medicamentos sin prescripción?

- Si ()
- No ()

16. ¿Considera usted más económico comprar medicamentos por su cuenta que acudir al médico?

- Si ()
- No ()

Anexo C. Evidencias fotográficas del trabajo de Campo

Imagen 1: Consentimiento informado a la Empresa de Transporte Urbano Turismo Bustamante y Rivero.

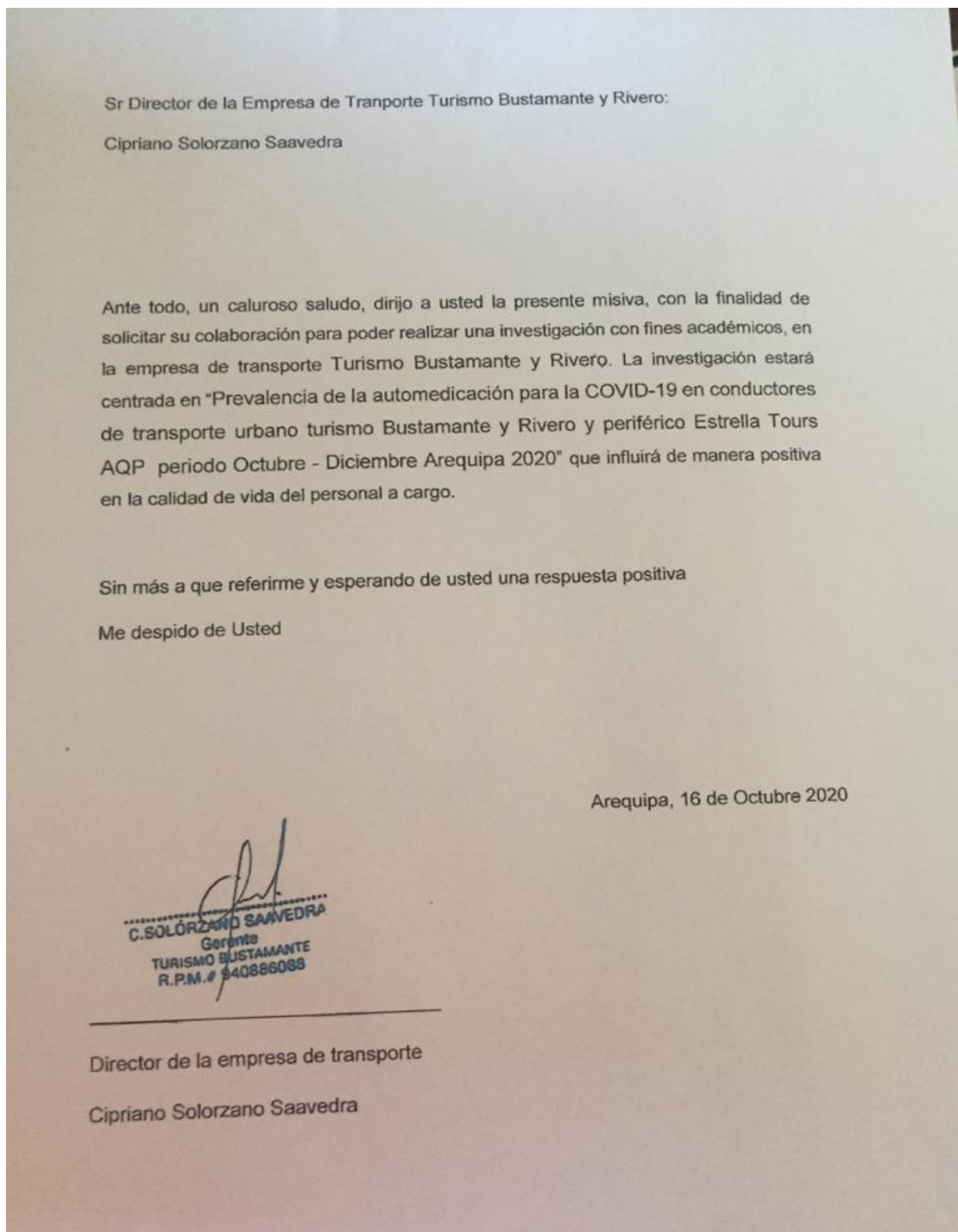


Imagen 2: Consentimiento informado a la Empresa de Transporte Periférico Estrella Tours AQP.

Sr Director de la Empresa de Transporte Estrella Tours AQP:

Luis Alberto Choque Manrique.

Ante todo, un caluroso saludo, dirijo a usted la presente misiva, con la finalidad de solicitar su colaboración para poder realizar una investigación con fines académicos, en la empresa de transporte Turismo Bustamante y Rivero. La investigación estará centrada en "Prevalencia de la automedicación para la COVID-19 en conductores de transporte urbano turismo Bustamante y Rivero y periférico Estrella Tours AQP periodo Octubre - Diciembre Arequipa 2020" que influirá de manera positiva en la calidad de vida del personal a cargo.

Sin más a que referirme y esperando de usted una respuesta positiva

Me despido de Usted

Arequipa, 16 de Octubre 2020


1000 Estrellas Tours Taxi E.I.R.L.
Luis Alberto Choque Manrique
GERENTE



Director de la empresa de transporte

Luis Alberto Choque Manrique

Imagen 3: Video de concientización sobre automedicación, Covid 19 y el buen llenado de la encuesta virtual para las dos empresas.



Imagen 4: Reporte de las encuestas llenadas.

A	B	C	D	E	F	G	H	
Fecha temporal	Edad:	Sexo:	Sexo:	1. ¿Posee trabajo estable?	2. ¿Ha padecido usted de COVID-19?	3. ¿Ha padecido un familiar?	4. Cuando se siente enfermo/a	5. ¿Acude a consulta médica?
11/11/2020 15:17:48	58 años		Masculino	No	No	No	Va a la Farmacia	Si
11/11/2020 15:32:27	25		Masculino	Si	No	No	Acude a consulta médica	No
11/11/2020 15:41:56	30		Femenino	Si	No	Si	Va a la Farmacia	Si
11/11/2020 16:46:32	40		Masculino	No	Si	No	Sigue los consejos de un profesional	Si
11/11/2020 18:52:07	30		Femenino	Si	Si	Si	Acude a consulta médica	No
12/11/2020 2:24:02	25		Masculino	Si	No	No	Acude a consulta médica	No
12/11/2020 2:24:17	25		Masculino	Si	No	No	Acude a consulta médica	No
12/11/2020 16:41:23	40		Masculino	Si	Si	Si	Sigue los consejos de un profesional	Si
12/11/2020 17:57:04	28		Masculino	No	Si	Si	Va a la Farmacia	Si
12/11/2020 19:18:48	28		Masculino	No	Si	No	Va a la Farmacia	Si
12/11/2020 19:29:42	27		Masculino	Si	No	No	Acude a consulta médica	Si
12/11/2020 22:15:59	28		Femenino	No	Si	Si	Va a la Farmacia	Si
12/11/2020 22:45:49	28		Masculino	No	Si	No	Va a la Farmacia	Si
13/11/2020 12:55:35	28		Masculino	No	Si	No	Va a la Farmacia	Si
16/11/2020 16:17:44	41		Masculino	No	No	No	Sigue los consejos de un profesional	No
16/11/2020 16:19:48	27		Masculino	No	No	No	Va a la Farmacia	No
16/11/2020 16:26:30	43		Masculino	Si	Si	Si	Acude a consulta médica	No
16/11/2020 16:27:38	39		Masculino	No	No	No	Va a la Farmacia	Si
16/11/2020 16:31:59	29		Masculino	No	No	No	Acude a consulta médica	No
16/11/2020 16:32:19	29		Masculino	No	No	No	Acude a consulta médica	No

Anexo D. Validez del instrumento

Se realizó a través del coeficiente Alpha de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,558	16

