



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**DIFERENCIAS EN AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA
PANDEMIA COVID-19 ENTRE LOS COMERCIANTES DEL
MERCADO CENTRAL DE HUACHO Y MERCADO
MUNICIPAL DE HUAURA FEBRERO – ABRIL 2021**

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

AUTORES:

Bach. BERNAL LEON, CYNTHIA PAOLA
Bach. GALLARDO PEREZ, OSCAR MANUEL

ASESOR:

Mg. PONCE PARDO, JHON ELOY

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Dedico a mis padres por haberme forjado cómo la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes, me formaron con principios valores y virtudes constantemente, para alcanzar mis anhelos.

BERNAL LEON CYNTHIA PAOLA

A mis hijos, esposa y mis padres por su apoyo y comprensión en este largo camino, quienes fueron el soporte y motivo para poder continuar en aquellos momentos difíciles y superar los obstáculos y así poder llegar al final y por fin lograr la gran meta que no solamente es un logro para mi persona sino para todos ellos también.

GALLARDO PEREZ OSCAR MANUEL

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento al Dr. John Eloy Ponce Pardo, quien con sus conocimientos nos ayudó aportando en cada paso de este proyecto para alcanzar los resultados que buscamos. Agradezco también a la profesora Milagros Quesada Pacora quien nos aportó con su experiencia para lograr nuestros objetivos.

A todos los maestros y maestras que contribuyeron con sus enseñanzas y experiencias para avanzar en este largo recorrido y poder alcanzar nuestros objetivos, de forma muy especial al Dr. John Eloy Ponce Pardo, asesor de nuestra investigación.

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
Resumen	
Abstract	
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS	16
2.1. Enfoque y diseño de la investigación	16
2.2. Población, muestra y muestreo	16
2.3. Variables de investigación	17
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.	18
2.5. Plan de recolección de datos.	18
2.6. Métodos de análisis estadístico.	19
2.7. Aspectos éticos	19
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	35
4.1 Discusión de resultados	35
4.2 Conclusiones	37
4.3 Recomendaciones	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	44

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1	21
Tabla 2	22
Tabla 3	23
Tabla 4	24
Tabla 5	25
Tabla 6	26
Tabla 7	27
Tabla 8	29
Tabla 9	30
Tabla 10	31
Tabla 11	33
Tabla 12	34

ÍNDICE DE FIGURAS

	Páginas
Figura 1	21
Figura 2	22
Figura 3	23
Figura 4	24
Figura 5	25
Figura 6	26
Figura 7	28
Figura 8	29
Figura 9	30
Figura 10	32
Figura 11	33
Figura 12	35

ÍNDICE DE ANEXOS

	Páginas
Anexo A	44
Anexo B	47
Anexo C	50
Anexo D	52
Anexo E	54

RESUMEN

Objetivo: Identificar las diferencias en automedicación durante la pandemia COVID-19 entre los comerciantes del mercado Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura febrero – abril 2021.

Método: La investigación se realizó bajo un enfoque cuantitativo. El diseño es no experimental, transversal, descriptivo y comparativo con 400 comerciantes de los mercados Central de Huacho y Municipal de Huaura. Se empleó como técnica de recolección de datos a la encuesta y su instrumento fue el cuestionario que presenta 4 dimensiones y 14 ítems.

Resultados: El total de comerciantes con automedicación fue 55% (110) en el mercado Central de Huacho y 55.5% (111) en el mercado Municipal de Huaura; según los factores que determinan la automedicación, las diferencias están entre los comerciantes casados 30% y 21.5%; sexo femenino 33.5% y 38.5%; con educación secundaria 30.5% y 27%; sin seguro de salud 37.5.% y 43% y con ingreso mensual inferior a 1000 soles se automedicaron 37% y 47%, respectivamente. Los medicamentos más usados por los comerciantes fue la ivermectina con 72.7% en el mercado Central de Huacho y 80.2% en el mercado Municipal de Huaura; en segundo lugar, está la azitromicina con 38.2% y 41.4%, respectivamente.

Conclusiones: La práctica de la automedicación se registró en más de la mitad de los comerciantes de ambos mercados; No se encontró grandes diferencias entre los factores que determinan la automedicación, ni en cuanto al uso de medicamentos; sin embargo, la ivermectina registró un alto porcentaje de uso.

Palabras clave: automedicación, medicamentos, pandemia, COVID-19, mercado.

ABSTRACT

Objective: Identify the differences in self-medication during the COVID-19 pandemic between the merchants of the Central Market of Huacho and the Municipal Market of Huaura February - April 2021.

Method: The research was carried out under a quantitative approach. The design is non-experimental, cross-sectional, descriptive and comparative with 400 merchants from the Central de Huacho and Municipal de Huaura markets. The survey was used as a data collection technique and its instrument was the questionnaire that presents 4 dimensions and 14 items.

Results: The total of merchants with self-medication was 55% (110) in the Central market of Huacho and 55.5% (111) in the Municipal market of Huaura; According to the factors that determine self-medication, the differences are between 30% and 21.5% married merchants; female sex 33.5% and 38.5%; with secondary education 30.5% and 27%; 37.5% and 43% without health insurance and with a monthly income of less than 1,000 soles self-medicated 37% and 47%, respectively. The drugs most used by merchants were ivermectin with 72.7% in the Central Huacho market and 80.2% in the Municipal Huaura market; in second place, there is azithromycin with 38.2% and 41.4%, respectively.

Conclusions: The practice of self-medication was registered in more than half of the traders in both markets; No great differences were found between the factors that determine self-medication, nor in terms of the use of medications; however, ivermectin registered a high percentage of use.

Keywords: self-medication, drugs, pandemic, COVID-19, market.

I. INTRODUCCIÓN.

La práctica de automedicación es un fenómeno universal, considerado como un problema mundial que viene afectando la salud de millones de personas, donde intervienen una serie de factores (demográficos, culturales y económicos) y va en aumento en el presente siglo. (1).

A nivel global se han realizado diferentes investigaciones relacionadas con la práctica de la automedicación en diferentes poblaciones; así tenemos por ejemplo un estudio efectuado en la república de Ghana (2020) donde fueron evaluadas un grupo de mujeres embarazadas, determinándose una prevalencia de automedicación de 69%. (2). En España en una investigación realizada en el 2020 a un grupo de enfermeras del hospital Clinic de Barcelona, donde se encontró que la tasa de automedicación fue del 80,6% (1).

En países latinoamericanos la problemática es similar, en un municipio de México se realizaron estudios de automedicación durante el año 2020 y se encontró que el patrón de automedicación fue de un 72,1% (3).

En nuestro país por razones obvias no es la excepción y, por ejemplo, en un estudio realizado para determinar factores de automedicación en pacientes de odontología que acuden a hospitales de Cajamarca, Piura e Iquitos, el resultado fue que el 100% de los encuestados se automedican (4). Otro estudio realizado sobre automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita, los resultados fueron que el 84% de personas encuestadas consumieron medicamentos sin prescripción médica. (5)

En las actuales circunstancias que estamos atravesando por la pandemia COVID-19, donde la población se encuentra desesperada por el colapso de los hospitales y centros de atención especializada y al ser bombardeada por múltiples esquemas de tratamiento que vienen siendo propalados en diferentes medios de comunicación, redes sociales y el entorno mismo, esto sumado a la urgencia por protegerse o aliviarse de los síntomas de la enfermedad, obliga a la población a la adquisición indiscriminada de diversos medicamentos sin contar con una receta médica. (6)

La automedicación es la acción por medio de la cual un individuo identifica por sí mismo sus enfermedades o algunos síntomas y los mitiga con medicamentos, hierbas o productos caseros de los que puede disponer sin prescripción médica. (7)

Cuando hablamos de automedicación, se nos viene a la mente la idea negativa, lo que normalmente se conoce como automedicación no responsable, cuya práctica incluye el consumo de medicamentos sin identificar efectos adversos y sin conocer su correcto uso en la mayoría de los casos. Contrariamente a la automedicación no responsable tenemos el concepto de autocuidado de la salud, que se lo define como la capacidad y voluntad del individuo para gestionar acciones de diagnóstico y prevención que le competen, no siendo necesaria la prescripción de un médico. (8)

La OMS apoya el racional uso de medicamentos e indica que la automedicación realizada con responsabilidad es una vía válida de la atención en salud, para lo cual es necesario adiestrar a la población en cuanto al cuidado de su salud, sentando así las bases de una educación en bien de la salud en su íntima relación con el autocuidado.

Entre los factores más influyentes para generar la automedicación podemos citar a los siguientes:

Inicialmente mencionaremos a los factores demográficos (edad, género, estado civil); luego tenemos a los factores económicos (informalidad laboral que genera bajos ingresos económicos, sueldos que no cubren la demanda económica del hogar); después tenemos a los factores culturales (escasa información con la que dispone la población sobre el uso correcto de los medicamentos, bajo nivel educativo de gran porcentaje de la población quienes fácilmente se dejan influenciar por supuestas recetas curativas). Todos estos factores y en medio de la coyuntura de la pandemia COVID-19 donde se ha propuesto por parte del Ministerio de Salud peruano el uso de medicamentos como ivermectina, fosfato de cloroquina, hidroxiclороquina, metilprednisolona, dexametasona, enoxaparina, heparina y azitromicina para ser usado por aquellas personas con síntomas por COVID-19. (9)

Entre las principales consecuencias de la automedicación en tiempos de pandemia, no solamente son las intoxicaciones medicamentosas o ciertos efectos adversos comúnmente conocidos como cefaleas, náuseas, gastritis, taquicardias, entre

otros, además existen medicamentos que tienen el potencial de aumentar u ocultar la sintomatología por COVID-19, como es el caso de algunos corticoides, también los anticoagulantes que se vienen usando y ciertos antiinflamatorios.

El nuevo coronavirus denominado SARS-CoV-2 que es el causante de la nueva enfermedad llamada COVID-19 que se originó en Wuhan, China a finales del año 2019. Este nuevo virus afecta principalmente a los órganos del tracto respiratorio llegando a expandirse a otros órganos, pudiendo ser mortal. Esta enfermedad se transmite por contacto directo con individuos contagiados, por medio de las gotículas salivales expulsadas cuando la persona estornuda o tose y también al tocarse el rostro con las manos que han tenido contacto con superficies contaminadas. (10)

Consideramos como antecedentes a nuestra investigación la revisión de los siguientes trabajos:

A nivel internacional:

En el año 2020, los investigadores Nasir M, Mannan M, Chowdhury A, Zahan T, Perveen RA., en su trabajo de investigación titulado “Prevalencia, patrón e impacto de la automedicación de agentes anti-infecciosos durante el brote de COVID-19 en la ciudad de Dhaka”. Se plantearon como objetivo identificar la prevalencia, el patrón, las fuentes y el impacto de la práctica de la automedicación entre los individuos encuestados con nivel educativo y socioeconómico alto. Trabajaron con 626 personas no vinculadas con actividades de la salud. Obtuvieron los siguientes resultados: prevalencia de automedicación de 88,33% y únicamente 179 (28,59%) consumieron medicamentos por prescripción médica y los 447 (17,40%) tomaron fármacos por fuentes diferentes. Los fármacos más usados fueron ivermectina (77,15%), azitromicina (54,15%), doxiciclina (40,25%). 105 encuestados (16,77%) se medicaron sin la presencia de ningún síntoma. 355 individuos (85,33%) se medicaron sin pasar por la prueba COVID-19. Las causas principales de automedicación fueron el pánico, la información difundida por los medios de comunicación y la falta de atención médica oportuna. (11)

En el año 2017, los investigadores Yunga A y Zuña R, en su trabajo de investigación denominado “Automedicación en comerciantes minoristas de la asociación hermano Miguel del mercado El Arenal, Cuenca, 20017”. En aquella oportunidad

se propusieron como objetivo principal determinar las causas de la automedicación en comerciantes minoristas de la asociación hermano Miguel del mercado el Arenal de la ciudad de Cuenca. Usaron como muestra de estudio a 200 comerciantes mayores de 18 y menores de 65 años; entre los resultados obtenidos podemos resaltar que las principales causas de automedicación de los comerciantes fueron: el 22,5% se auto medica con fármacos recetados tiempo atrás por un médico; el 18,5% lo hace porque no cuenta con tiempo suficiente para acudir a una cita médica; además el 81,3% de los comerciantes adquirieron sus medicamentos sin receta en las farmacias. (12)

Del Toro M, Díaz A, Barrios Z y Castillo I (2017), investigaron sobre la automedicación y creencias alrededor de su práctica en Cartagena, Colombia. Se plantearon como objetivo describir las creencias en torno a la práctica de la automedicación en habitantes de 20 a 59 años de la localidad 2, de la ciudad de Cartagena, Colombia. Se encontró una prevalencia en automedicación de 89,7%; siendo la familia con 49,3% quien más influye para la automedicación y como principales motivos están la falta de tiempo (28,3%) y la inoportuna atención médica (22,7%). (13)

A nivel nacional hemos encontrado trabajos de investigación relacionados a nuestro tema:

El año 2020, Miñán A, Conde A, Calderón D, Cáceres D, Peña A, et al. Realizaron una investigación titulada “Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad peruana”. Encuestaron a 718 estudiantes de ciencias de la salud de dos universidades de la localidad de Ica. Encontraron que 368 estudiantes (51,3%) se auto medicó con fármacos para COVID-19, el 42.9% presentó efectos adversos por el consumo de ivermectina; siete de cada diez estudiantes que se realizaron una prueba de tamizaje COVID-19 se automedicaron (72,3%). (14)

Puma S y Rivera S, en el año 2020 realizaron un estudio de investigación titulado “La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de San Juan de Lurigancho”. Se plantearon como objetivo general determinar la diferencia de automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL. Trabajaron con una muestra

de 702 pobladores de ambos mercados. Los resultados obtenidos nos dicen que en el mercado 1 la prevalencia de automedicación fue de 61,8% en tanto en el mercado 2 fue de 81,4%; el medicamento de mayor consumo fue el paracetamol con un 62,3% en el mercado 1 y 55,6% en el mercado 2; con referencia al nivel educativo encontraron que con nivel secundario se automedicaron 50% en el mercado 1 y 63% en el mercado 2. (15)

En el año 2018, los investigadores Condori D y Ricci Y, realizaron un trabajo de investigación denominado “Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque Alameda de las Malvinas del cercado de Lima”. Tuvieron como objetivo principal descubrir la automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque Alameda de las Malvinas del cercado de Lima. Trabajaron con una muestra de 370 trabajadores de dichos centros comerciales, obteniendo como resultados que el 95,1% de los trabajadores se automedican con antibióticos, también el 79,3% lo realiza por no contar con seguro médico. (16)

Rivera M y Cabrejo J, en el año 2016 realizaron un trabajo denominado “Automedicación en zonas urbanas y urbano marginales de la ciudad de Trujillo de acuerdo a los factores socio económicos”. Donde encontraron que la automedicación en los pobladores adultos de la zona urbano marginal es de 39,4% y en los pobladores de la zona urbana es de 43,7%; según el nivel educativo, el mayor porcentaje de automedicación se observó en los pobladores con secundaria de la zona urbano marginal con 55,6% y según el sexo fue la población femenina la que más se automedicó con 55,6% en la zona urbano marginal y 46,5% en la zona urbana. (17)

Julcarima E y Lima N en el año 2020 realizaron una investigación denominada “Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita-Lima 2020”. Su objetivo principal fue identificar los factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia en la población con residencia en el distrito de Santa Anita. Entre sus resultados destaca el alto porcentaje de automedicación (54,7%) en la población con nivel económico bajo. (5)

Castro Y y Puma M, durante el año 2020 en su investigación titulada “Evaluar el uso irracional y automedicación con ivermectina en pacientes de 20 – 40 años de la botica América Salud distrito Magdalena periodo junio-julio 2020”. Se propusieron como objetivo determinar la relación entre el uso irracional de ivermectina y la promoción y práctica de la automedicación. Ellos encontraron que el 60,83% de usuarios de la botica de 20 a 40 años administró ivermectina a algún familiar y observaron resultados positivos. (18)

Consideramos importante la realización de este trabajo de investigación para contribuir con la salud pública, pues conocemos los altos índices de automedicación en la población y los graves riesgos que esta práctica conlleva y más aún en las actuales circunstancias de pandemia donde no se tiene un tratamiento específico para combatir esta enfermedad, necesitamos saber la situación de los comerciantes de los mercados importantes de nuestra jurisdicción, sabiendo que han sido zonas vulnerables y lugares de obligada concurrencia por la población. La investigación será de utilidad para contribuir a tener un mejor conocimiento sobre esta real problemática de la automedicación, sobre todo en estos momentos de crisis sanitaria.

Objetivo general:

Identificar las diferencias en automedicación durante la pandemia covid-19 entre los comerciantes del mercado Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura febrero-abril 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS.

2.1. Enfoque y diseño de la investigación.

Enfoque: La presente investigación se realizó bajo un enfoque cuantitativo. Porque las aplicaciones de este enfoque fueron establecidas para la investigación de fenómenos naturales en relación a la naturaleza del evento a estudiar y en este caso es para establecer diferencias entre las prácticas del consumo de medicamentos de los comerciantes frente a una problemática sanitaria. (20)

Diseño: El diseño es no experimental porque observamos la problemática sin intervenir sobre las variables y luego las analizamos. También es transversal porque identifica el acontecimiento de la población en estudio en un tiempo determinado. Además, es descriptivo y comparativo, porque presenta el problema tal cual se da en un espacio y tiempo comparando el comportamiento de dos grupos de individuos. (20)

2.2. Población, muestra y muestreo.

Población:

La población para el presente estudio estuvo compuesta por 220 comerciantes del mercado Central de la localidad de Huacho, ubicado en el corazón del distrito de Huacho, provincia de Huaura, región Lima provincias y por 215 comerciantes del mercado Municipal del distrito de Huaura, ubicado en el valle de la provincia del mismo nombre, en la región antes mencionada. Dicho estudio se realizó entre febrero y abril del 2021.

Se realizó un estudio de forma censal, no incluye muestra ni muestreo, pues la población y muestra son iguales, donde se considera al conjunto con todos sus componentes. (21)

a) **Criterios de inclusión:**

- Comerciantes permanentes que trabajan en los mercados Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura.
- Comerciantes comprendidos entre los 18 y 60 años de edad.
- Comerciantes de ambos sexos.
- Comerciantes que brinde su consentimiento informado.

b) **Criterios de exclusión:**

- Comerciantes ambulantes que no figuran como asociados a ninguno de los mercados.
- Comerciantes menores de 18 y mayores de 60 años.

2.3. Variables de investigación.

Por tratarse de una investigación de tipo descriptiva (no experimental), según la operacionalización de variables, se considera en esta investigación las siguientes: (21)

Variable 1: Automedicación durante la pandemia COVID-19 entre los comerciantes de los mercados Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura.

Definición conceptual: La automedicación es la acción por medio de la cual un individuo identifica por sí mismo sus enfermedades o algunos síntomas y los mitiga con medicamentos.

Definición operacional: Adquisición y consumo de medicamentos por los comerciantes del mercado Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura en el marco de la pandemia por COVID-19

Variable 2: Factores que determinan la automedicación durante la pandemia COVID-19 entre los comerciantes del mercado Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura.

Definición conceptual: Condiciones o situaciones que favorecen o impulsan a que una persona adquiera y consuma medicamentos por su propia cuenta.

Definición operacional: Situaciones que impulsan a los comerciantes del mercado Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura a consumir medicamentos durante la pandemia por COVID-19.

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.

Para la recolección de datos en la investigación se planteó la técnica de la encuesta. Esta técnica se usa para recoger información directamente del participante sin que medie ninguna influencia en sus respuestas. (22)

El instrumento utilizado para recolectar los datos en la investigación fue el cuestionario, el cual se encuentra en el anexo A del presente informe.

El cuestionario aplicado para la recolección de datos fue validado por tres expertos profesionales en el campo de la investigación, cuyos formularios firmados se muestran en el anexo E.

2.5. Plan de recolección de datos.

El plan para la recolección de datos fue ejecutado de la manera siguiente:
(23)

- ✓ Elaboración del instrumento de recolección de datos a cargo de los investigadores.
- ✓ Se realizó una prueba piloto con el instrumento elaborado para uniformizar y afinar dicha herramienta.
- ✓ Se realizó el pedido de validación del instrumento de recolección de datos por juicio de un equipo de expertos profesionales de la salud previamente designados.
- ✓ Se procedió a la delimitación de la zona y población objeto de nuestro estudio.
- ✓ Se obtuvo la autorización y consentimiento informado de los administradores de ambos mercados (Anexo D), los cuales ayudaron a fomentar la participación de los comerciantes en el llenado de las encuestas.
- ✓ Se realizó la aplicación de la encuesta anónima a los comerciantes de los mercados Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura, a quienes se les daba una pequeña introducción sobre el motivo de su participación; además tomando en cuenta todas las medidas de bioseguridad tanto para los investigadores como para los encuestados.

- ✓ Los datos fueron íntegramente recolectados por la investigadora y el investigador.

2.6. Métodos de análisis estadístico.

Luego de aplicado el instrumento para la recolección de los datos a los comerciantes de ambos mercados, los cuestionarios fueron minuciosamente revisados y luego estos fueron exportados en hojas de cálculo del programa informático de Microsoft Excel Ver. 2016. Para el análisis estadístico los datos fueron migrados al programa estadístico SPSS Ver. 24. Después de obtener los resultados, los presentamos en tablas comparativas de frecuencias y porcentajes.

2.7. Aspectos éticos.

El estudio tuvo un tratamiento de datos estrictamente confidencial y respetando la voluntad de los participantes, para lo cual se solicitó el consentimiento informado de los comerciantes. Se garantizó la privacidad de los comerciantes participantes en la investigación, enfatizando que los resultados obtenidos en la investigación serán usados únicamente para la presente tesis.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Edad de los comerciantes de los mercados Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura con relación a la automedicación durante la pandemia por COVID-19

EDAD	CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN RECETA MÉDICA											
	Mercado Central de Huacho						Mercado Municipal de Huaura					
	SI	%	NO	%	Total	%	SI	%	NO	%	Total	%
JOVENES	18	9	10	5	28	14	13	6.5	9	5	22	11
ADULTOS	86	43	76	38	162	81	87	43.5	73	37	160	80
ADULTOS MAYORES	6	3	4	2	10	5	11	6	7	4	18	9
TOTAL	110	55	90	45	200	100	111	55.5	89	45	200	100

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 1, muestra que la mayor incidencia de automedicación en ambos mercados lo han realizado los comerciantes adultos, con porcentaje similares 43% en el mercado Central de Huacho y 43.5% en el mercado Municipal de Huaura; luego se ubican los jóvenes con 9% y 6.5%, respectivamente.

Gráfico 1

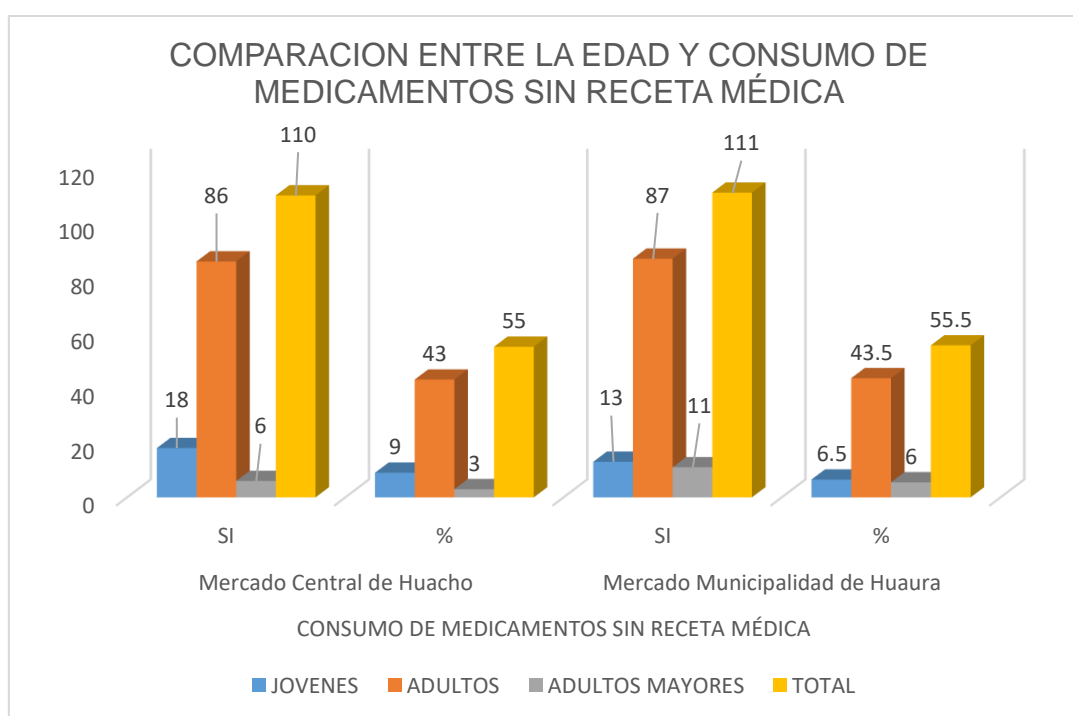


Tabla 2. Sexo de los comerciantes de los mercados Central de Huacho y Municipal de Huaura con relación a la automedicación durante la pandemia por COVID-19

CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN RECETA MÉDICA												
SEXO	Mercado Central de Huacho						Municipalidad de Huaura					
	SI	%	NO	%	Total	%	SI	%	NO	%	Total	%
MASCULINO	43	21.5	36	18	79	39.5	34	17	29	14.5	63	31.5
FEMENINO	67	33.5	54	27	121	60.5	77	38.5	60	30	137	68.5
TOTAL	110	55	90	45	200	100	111	55.5	89	44.5	200	100

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 2, muestra que los comerciantes de los mercados Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura son mayormente de sexo femenino 60.5% y 68.5% respectivamente; y en cuanto a la automedicación representan el 33.5% y 38,5%; siendo mayor en 5% en las comerciantes del mercado Municipal de Huaura.

Gráfico 2

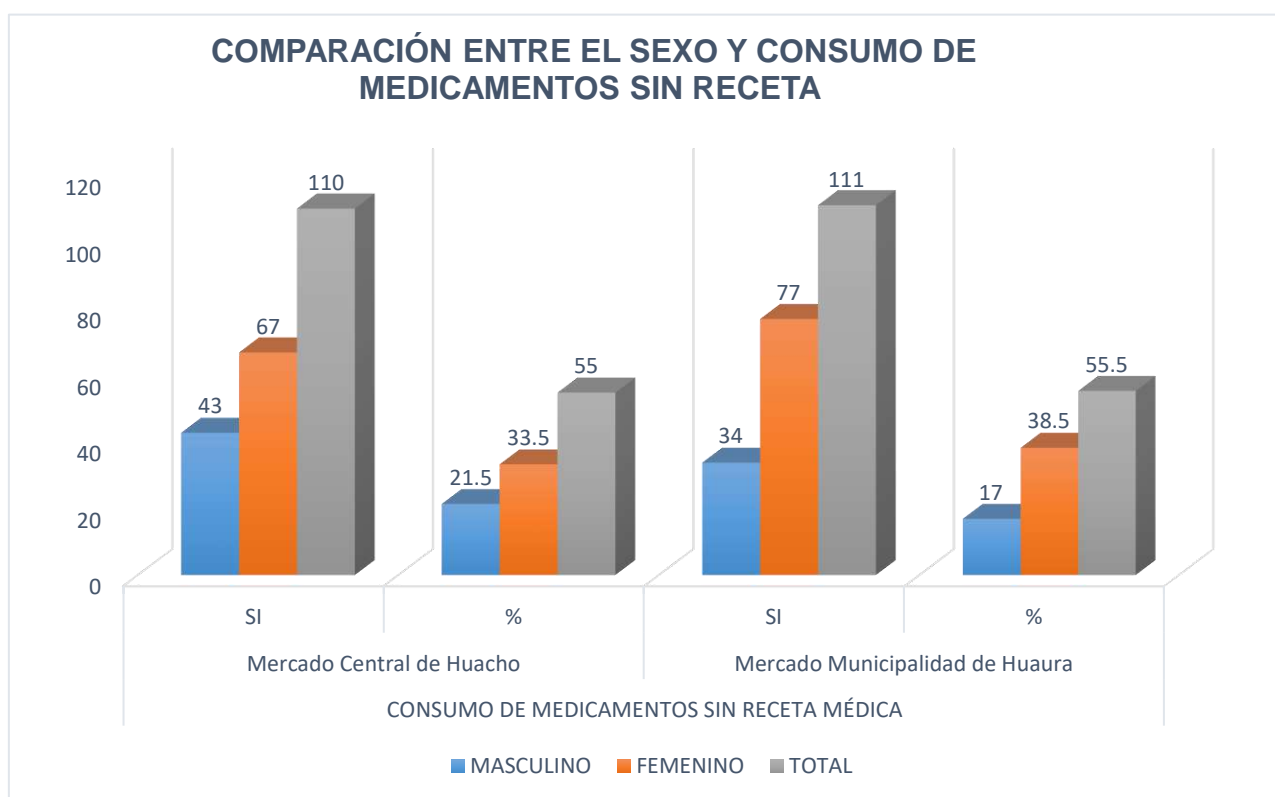


Tabla 3. Estado civil y automedicación durante la pandemia por COVID-19 entre los comerciantes de los mercados Central de Huacho y Municipal de Huaura.

ESTADO CIVIL	CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN RECETA MÉDICA											
	Mercado Central de Huacho						Mercado Municipal de Huaura					
	SI	%	NO	%	Total	%	SI	%	NO	%	Total	%
CASADO	18	9	23	11.5	41	20.5	34	17	23	11.5	57	28.5
SOLTERO	60	30	48	24	108	54	43	21.5	34	17	77	38.5
VIUDO	5	2.5	2	1	7	3.5	1	0.5	2	1	3	1.5
CONVIV.	27	13.5	17	8.5	44	22	33	17	30	15	63	31.5
TOTAL	110	55	90	45	200	100	111	55.5	89	45	200	100

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 3, muestra que el mayor porcentaje de comerciantes que se automedicaron son solteros 30% en el mercado Central de Huacho y 21.5% en el mercado Municipal de Huaura; con una diferencia de 8.5% más en los comerciantes solteros del mercado Municipal de Huaura.

Gráfico 3

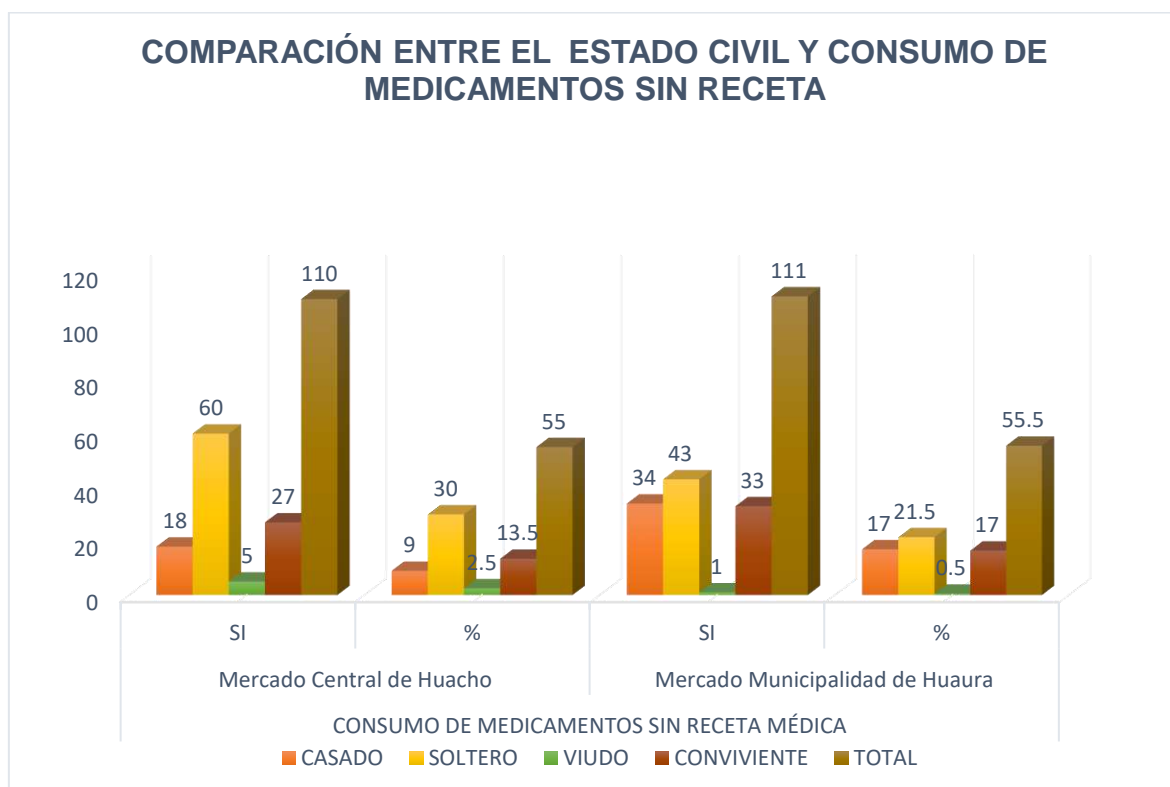


Tabla 4. Condición cultural y automedicación durante la pandemia COVID-19 entre los comerciantes de los mercados Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura.

GRADO DE INSTRUCCIÓN	CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN RECETA MÉDICA											
	Mercado Central de Huacho						Municipalidad de Huaura					
	SI	%	N O	%	Tot al	%	SI	%	N O	%	Tot al	%
Primaria	13	6.5	4	2	17	8.5	30	15	21	10.5	51	25.5
Secundaria	61	30.5	54	27	115	57.5	54	27	52	26	106	53
Técnico	20	10	4	2	24	12	10	5	4	2	14	7
Superior	16	8	28	14	44	22	13	6.5	12	6	25	12.5
Sin estudios							4	2			4	2
Total	110	55	90	45	200	100	111	55.5	89	44.5	200	100

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 4, muestra que el mayor porcentaje de automedicación en ambos mercados lo realizaron los comerciantes con educación secundaria con 30.5% en el mercado Central de Huacho y 27% en el mercado Municipal de Huaura; siendo mayor en 3.5% para los comerciantes del mercado de Huacho.

Gráfico 4

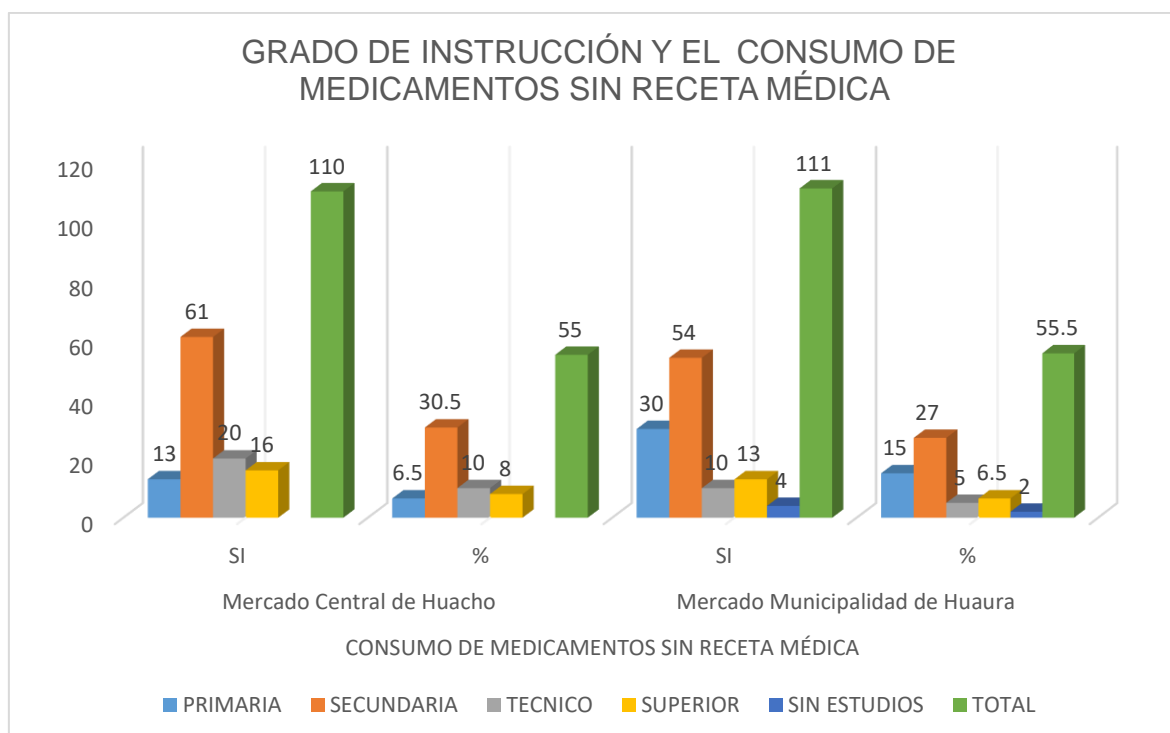


Tabla 5. Condición económica y automedicación durante la pandemia COVID-19 entre los comerciantes de los Mercados Central de Huacho y mercado Municipal de Huaura.

CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN RECETA MÉDICA												
SEGURO DE SALUD	Mercado Central de Huacho						Mercado Municipalidad de Huaura					
	SI	%	NO	%	Total	%	SI	%	NO	%	Total	%
SI	35	17.5	29	14.5	64	32	25	12.5	31	15.5	56	28
NO	75	37.5	61	30.5	136	68	86	43	58	29	144	72
Total	110	55	90	45	200	100	111	55.5	89	44.5	200	100

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 5, muestra que el mayor porcentaje de comerciantes que se automedicaron no cuentan con seguro de salud 37.5% en el mercado central de Huacho y 43% en el mercado Municipal de Huaura, siendo mayor en 7,5% en los comerciantes del mercado de Huaura.

Gráfico 5

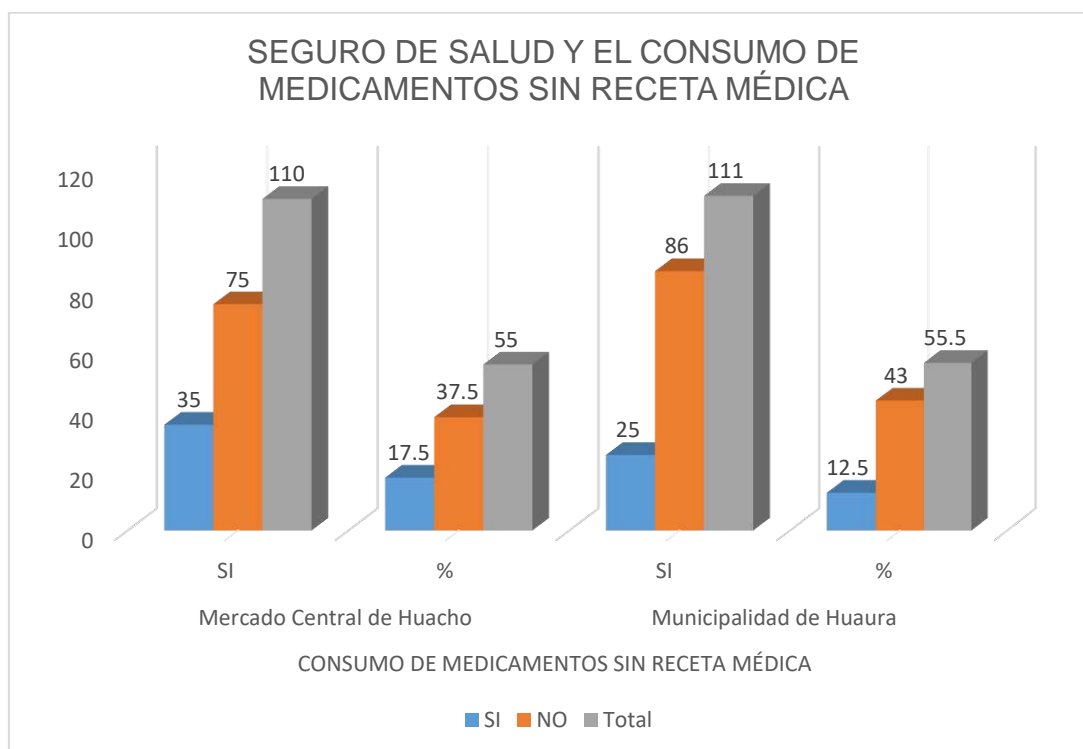


Tabla 6. Condición económica y automedicación durante la pandemia COVID-19 entre los comerciantes de los Mercados Central de Huacho y Municipal de Huaura.

INGRESO ECONÓMICO	CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN RECETA MÉDICA											
	Mercado Central de Huacho						Mercado Municipalidad de Huaura					
	SI	%	NO	%	Total	%	SI	%	NO	%	Total	%
Menos de 1000 soles	74	37	65	32.5	139	69.5	94	47	79	39.5	173	86.5
De 1000 a 2000 soles	36	18	23	11.5	59	29.5	17	8.5	8	4	25	12.5
Más de 2000 soles	0	0	2	1	2	1	0	0	2	1	2	1
Total	110	55	90	45	200	100	111	55.5	89	44.5	200	100

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 6, muestra que el mayor porcentaje de comerciantes con automedicación son los que tienen ingresos menores a 1000 soles, 37% en el mercado Central de Huacho y 47% en el mercado Municipal de Huaura, evidenciando una diferencia de 10% superior en los comerciantes del mercado de Huaura.

Gráfico 6

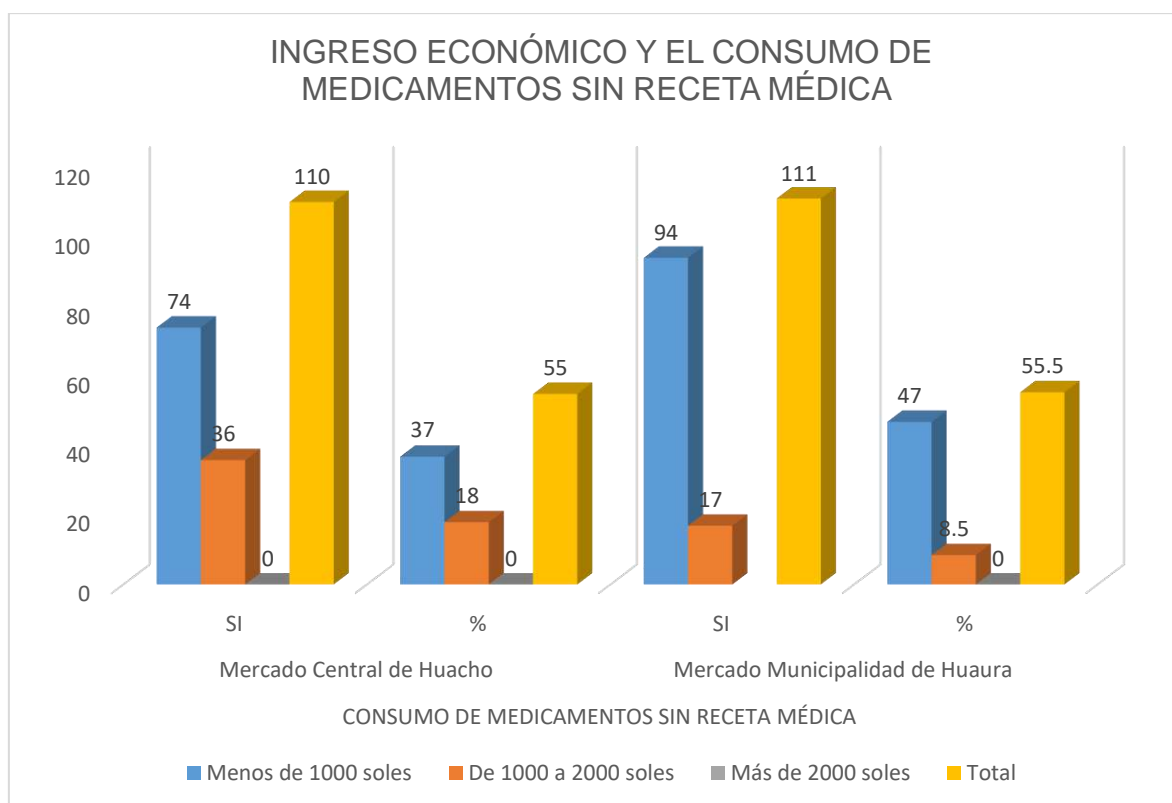


Tabla 7. Medicamentos usados sin receta durante la pandemia COVID-19 y motivos de su consumo.

Medicamentos para la COVID-19 ^a	MEDICAMENTOS USADOS SIN RECETA												
	Mercado Central de Huacho						Mercado Municipal de Huaura						
	SOSPECHA DE INFECCIÓN POR COVID - 19	PREV. PARA COVID - 19	RESULT. + PARA COVID - 19 PERO SIN SÍNTOMAS	RESULT. + PARA COVID - 19 CON SÍNT. LEVES	Total	%	SOSPECHA DE INFECCIÓN POR COVID - 19	PREVENCIÓN PARA COVID - 19	RESULT. + PARA COVID - 19 PERO SIN SÍNTOMAS	RESULT. + PARA COVID - 19 CON SÍNTOMAS LEVES	RESULT. + PARA COVID - 19 CON SÍNTOMAS SEVEROS	Total	%
AZITROMICINA 500mg Tab.	6	25	4	7	42	38.2	5	19	9	7	6	46	41.4
DEXAMETASONA 4mg Tab.		7	1	1	9	8.2	2	3			2	7	6.3
PREDNISONA 20mg Tab.	4	6	1	2	13	11.8	2	2		1	3	8	7.2
IVERMECTINA 6mg/5ml Sol. Oral	7	54	5	14	80	72.7	3	62	6	15	3	89	80.2
OTROS	3	14	2		19	17.3	0	1		1		2	1.8
Total					110	100.0	Total					111	100.0

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 7, muestra que el medicamento más usado por los comerciantes de ambos mercados es la ivermectina con un 72.7 % en el mercado de Huacho y 80.2% en el Mercado Municipal de Huaura; observándose una diferencia de 7.5% más alta en los comerciantes del mercado de Huaura; luego está la azitromicina con 38.2% en el mercado de Huacho y 41.4% en el mercado de Huaura. El motivo principal por el que usaron la ivermectina fue la prevención, según los comerciantes de ambos mercados.

Gráfico 7

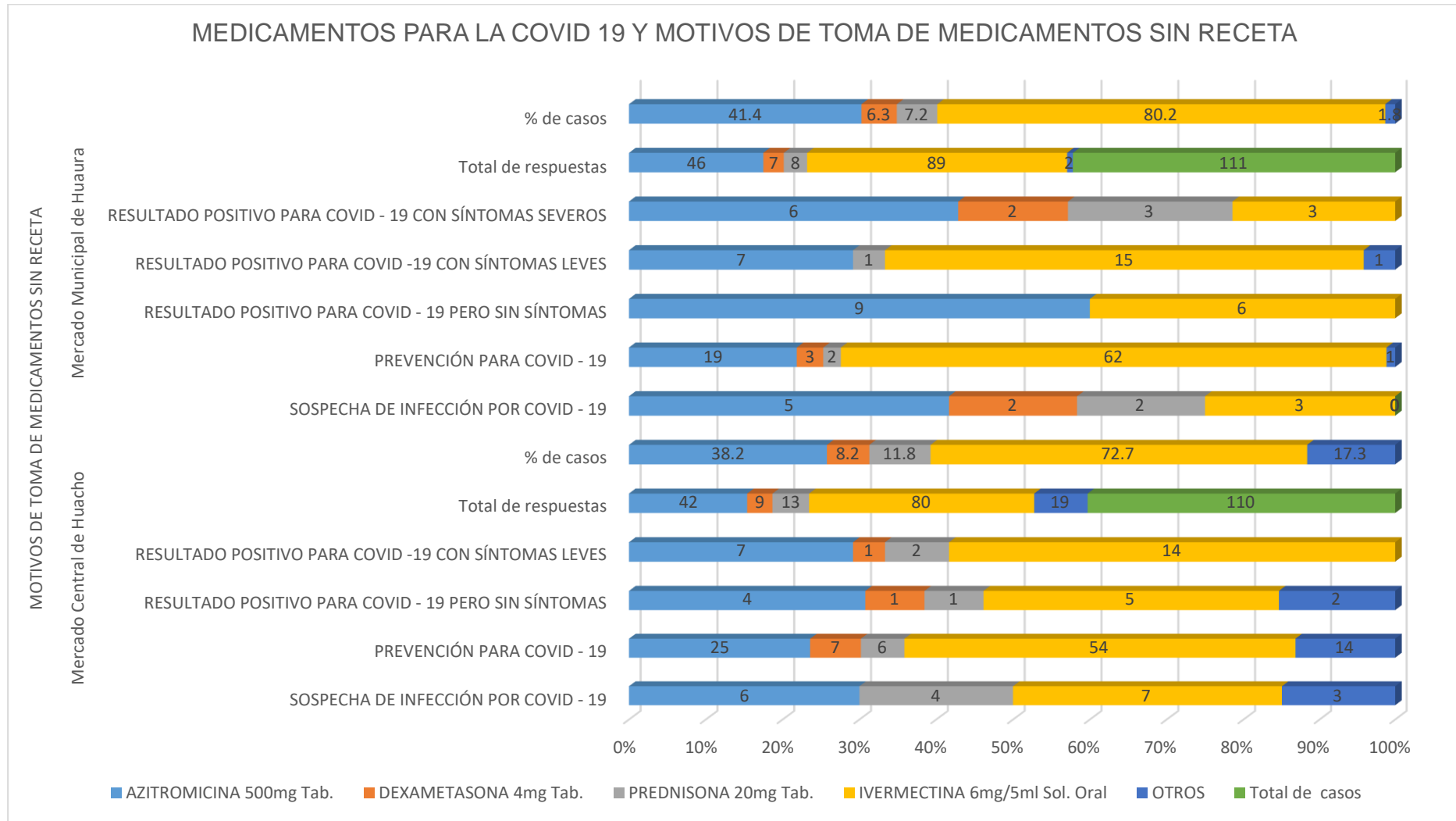


Tabla 8. Recomendación del uso de medicamentos sin receta médica durante la pandemia COVID-19

Recomendación de los medicamentos	Mercado Central de Huacho			Mercado Municipal de Huaura		
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Familiares	35	17.5	31.8	48	24.0	43.2
Amigos	13	6.5	11.8	14	7.0	12.6
Farmacéutico	38	19.0	34.5	20	10.0	18.0
Téc.farmacéut	15	7.5	13.6	3	1.5	2.7
Medios de Comunicación	9	4.5	8.2	26	13.0	23.4
Total de auto medicados	110	55.0	100.0	111	55.5	100.0
No se auto medicaron	90	45.0		89	44.5	
Total	200	100.0		200	100.0	

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 8, muestra que los comerciantes del mercado Central de Huacho fueron recomendados en primer lugar por el farmacéutico 34.5% y en segundo lugar por sus familiares 31.8%; entre los comerciantes del mercado Municipal de Huaura, en primer lugar, fueron los familiares los que recomendaron los medicamentos 43.2% y en segundo lugar los medios de comunicación 23.4%.

Gráfico 8

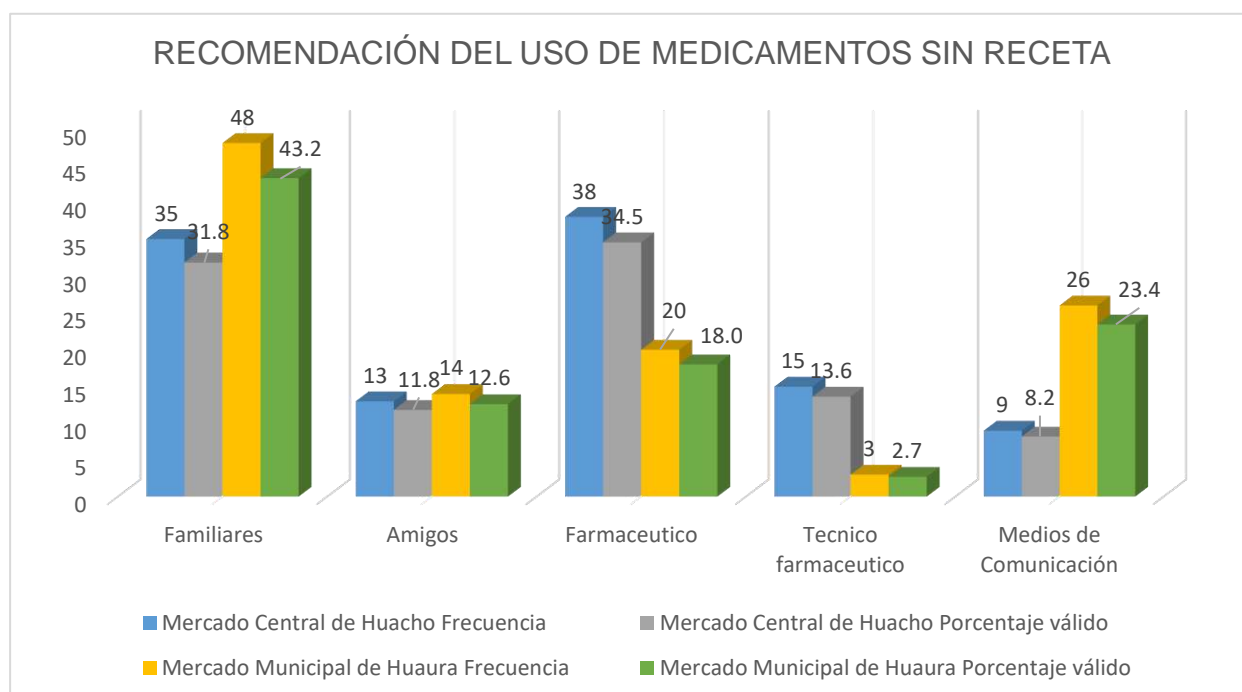


Tabla 9. Lugar donde consiguieron los medicamentos sin receta durante la pandemia por COVID-19

Lugares	Mercado Central de Huacho			Mercado Municipal de Huaura		
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Farmacia	103	51.5	93.6	76	38.0	68.5
Tienda	7	3.5	6.4	13	6.5	11.7
En la Calle				22	11.0	19.8
Total de auto medicados	110	55.0	100.0	111	55.5	100.0
Total sin automedicación	90	45.0		89	44.5	
	200	100.0		200	100.0	

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 9, muestra que los comerciantes de los mercados Central de Huacho y Municipal de Huaura obtuvieron sus medicamentos en la farmacia 93.6% y 68.5%, respectivamente, observándose notoria diferencia debido a que en Huaura la ivermectina se obtenía en veterinarias y hasta en tiendas.

Gráfico 9

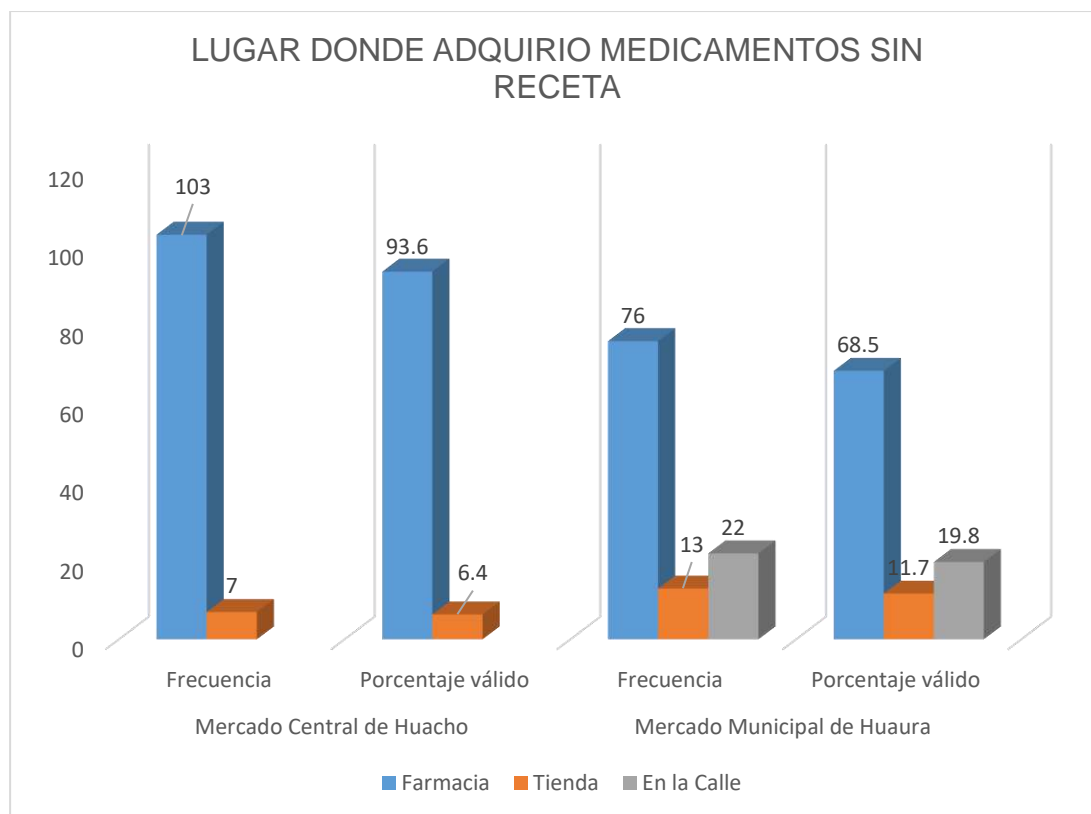


Tabla 10. Medicamentos sin receta y su frecuencia de uso durante la pandemia COVID-19

MEDICAMENTOS PARA EL COVID- 19	Mercado Central de Huacho										Mercado Municipal de Huaura											
	UNA VEZ AL DÍA	%	DOS VECES AL DÍA	%	INTERDIARIO	%	DOS VECES POR SEMANA	%	OTROS	%	Total	UNA VEZ AL DÍA	%	DOS VECES AL DÍA	%	INTERDIARIO	%	DOS VECES POR SEMANA	%	OTROS	%	Total
AZITROMICINA 500mg Tab.	24	57.1	10	23.8	2	4.7	4	9.5	4	9.5	42	36	78.3	2	4.3	6	13.0	2	4.3			46
DEXAMETASONA 4mg Tab.	6	66.7	2	22.2			1	11.1			9	3	42.9			4	57.1					7
PREDNISONA 20mg Tab.	7	53.8	3	23.0			3	23.1			13	4	50.0			4	50.0					8
IVERMECTINA 6mg/5ml Sol. Oral	34	42.5	6	7.5	4	5.0	7	8.8	31	38.8	80	73	82.0	3	3.4	4	4.5	7	7.9	2	2.2	89
OTROS	8	42.1	3	15.7	2	10.5	1	5.3	5	26.3	19	2	100.0									2
	52		14		6		8		32		110	92		4		6		7		2		111

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 10, muestra que los comerciantes tuvieron una frecuencia de automedicación bastante variada, tal es el caso de la azitromicina donde 10 comerciantes del mercado Central de Huacho y 2 del mercado Municipal de Huaura lo tomaron hasta dos veces por día y en el caso de la ivermectina la situación es más compleja, se observa dos veces al día, interdiario, dos veces por semana, con mucha similitud en ambos mercados, sin tomar en cuenta las recomendaciones sanitarias.

Gráfico 10

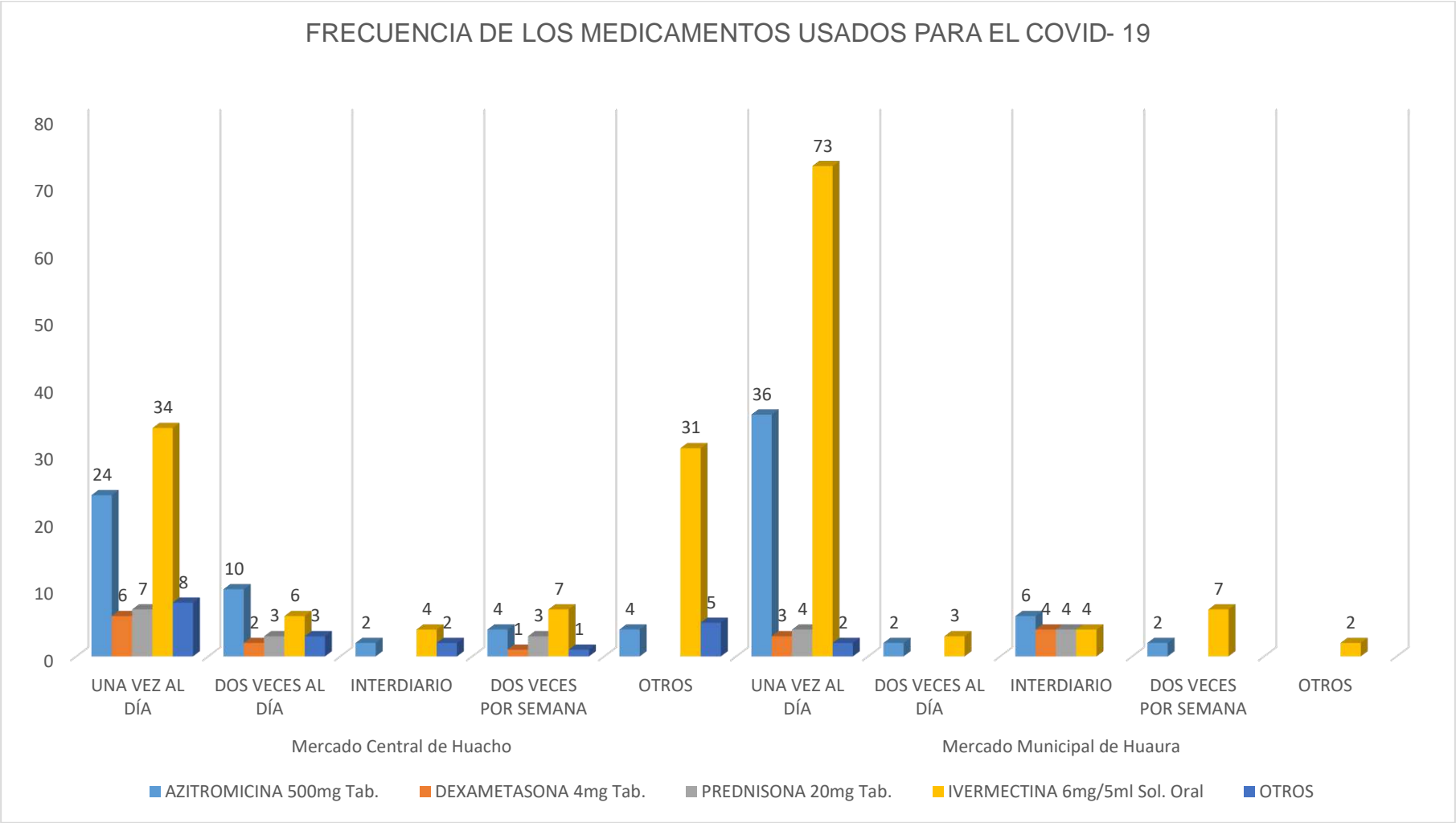


Tabla 11. Resultados luego de tomar medicamentos sin receta durante la pandemia por COVID-19

Resultados	Mercado Central de Huacho			Mercado Municipal de Huaura		
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Sintió mejoría total	73	36.5	66.4	54	27.0	48.6
Mejó un poco	33	16.5	30.0	38	19.0	34.2
Empeoró				3	1.5	2.7
Sintió síntomas no deseados	4	2.0	3.6	16	8.0	14.4
Se auto medicaron	110	55.0	100.0	111	55.5	100.0
No se auto medican	90	45.0		89	44.5	
Total	200	100.0		200	100.0	

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 11, muestra que los comerciantes de los mercados Central de Huacho y Municipal de Huaura sintieron mejoría total en un 66.4% y 48.6% respectivamente, con una diferencia de 17.8% superior en los comerciantes de Huacho.; según los síntomas no deseados 14.4% en los comerciantes de Huaura y solo 3,6% en los de Huacho.

Gráfico 11

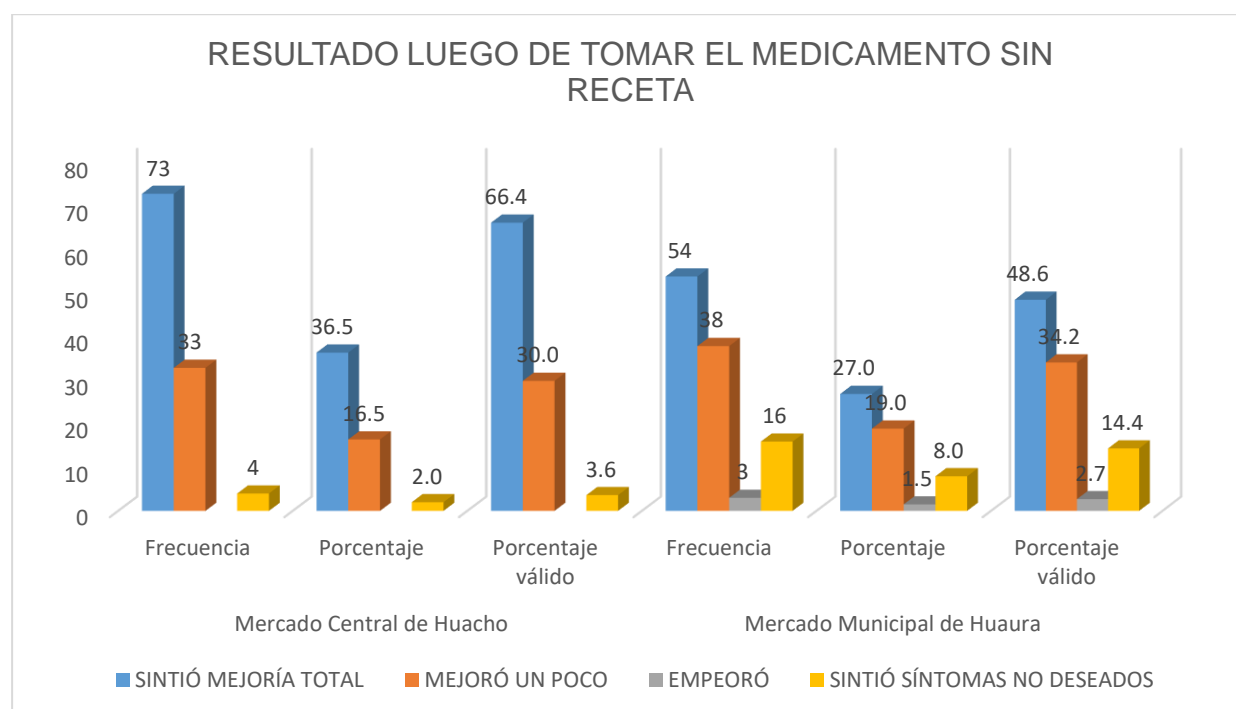


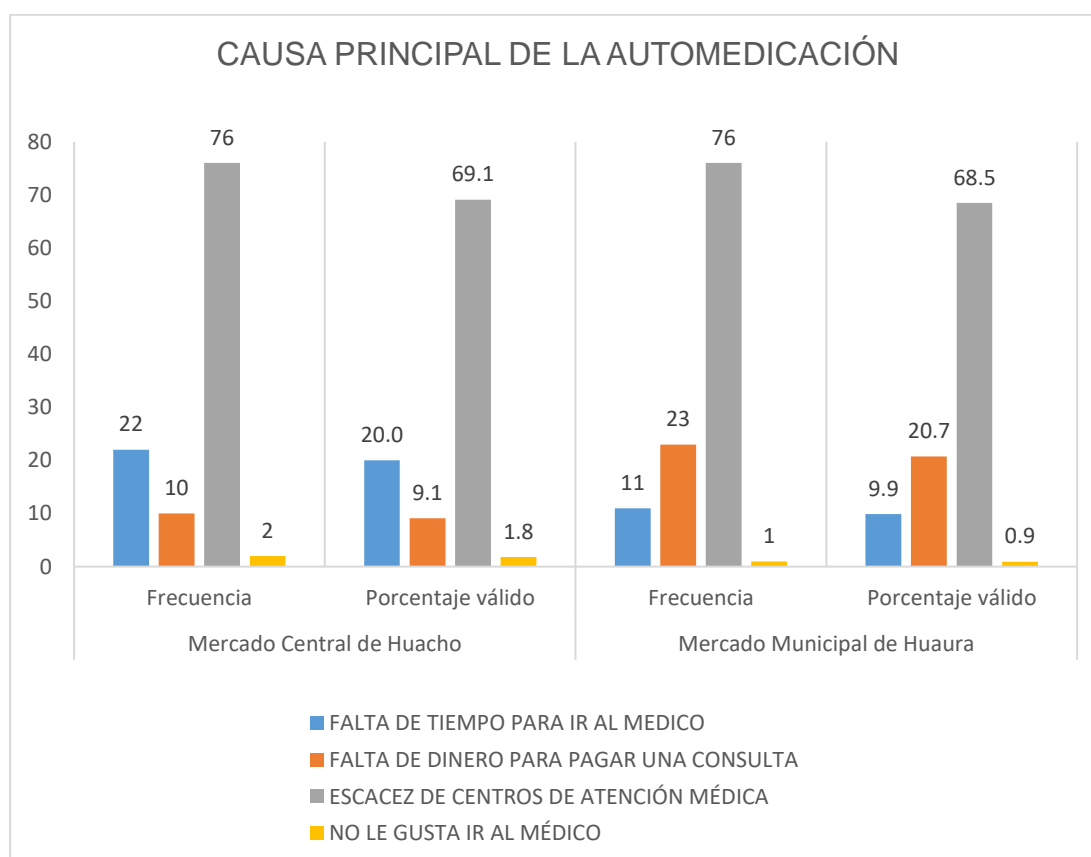
Tabla 12. Causa principal de la automedicación durante la pandemia COVID-19

CAUSA	Mercado Central de Huacho			Mercado Municipal de Huaura		
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
FALTA DE TIEMPO PARA IR AL MEDICO	22	11.0	20.0	11	5.5	9.9
FALTA DE DINERO PARA PAGAR UNA CONSULTA	10	5.0	9.1	23	11.5	20.7
ESCACEZ DE CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA	76	38.0	69.1	76	38.0	68.5
NO LE GUSTA IR AL MÉDICO	2	1.0	1.8	1	0.5	0.9
AUTO MEDICADOS	110	55.0	100.0	111	55.5	100.0
NO AUTO MEDICADOS	90	45.0		89	44.5	
	200	100.0		200	100.0	

Fuente: elaboración de los investigadores.

La tabla 12, muestra la causa principal por la que los comerciantes usaran medicamentos sin receta médica fue la escasez de centros de atención médica con 69.1% en los comerciantes del mercado Central de Huacho y 68.5% en los comerciantes del mercado Municipal de Huaura.

Gráfico 12



IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión de resultados

La investigación realizada en dos mercados importantes de la provincia de Huaura durante los primeros meses del presente año, nos permitió conocer que en el mercado Central de Huacho el 55% y en el mercado Municipal de Huaura el 55.5% se han automedicado durante el periodo de la pandemia por el COVID-19, resultado muy similar al encontrado por Miñán et al., (2020)⁽¹⁴⁾ con automedicación de 51.3% en estudiantes de ciencias de la salud, y 40% menos al encontrado por Condori y Ricci (2018)⁽¹⁶⁾ realizado en centros comerciales del cercado de Lima. Nuestros resultados al igual que el de otros investigadores, evidencian que la automedicación se presenta por encima del 50%.

Los comerciantes adultos son los que más se automedicaron con 43% en el mercado de Huacho y 43.5% en el mercado de Huaura, resultados muy similares a los hallados por Rivera y Cabrejo (2016)⁽¹⁷⁾ donde la automedicación en la zona urbano marginal fue 39.4% y de la zona urbana 43.7%. El sexo femenino reporta automedicación de 33.5% en el mercado de Huacho y 38.5% en el mercado de Huaura; resultados ligeramente inferiores a los encontrados por Puma y Rivera (2020)¹⁵, en pobladores de dos mercados más importantes de San Juan de Lurigancho, quienes reportaron que la población femenina se automedica con 51,8% en el mercado 1 y 59,7% en el mercado 2. Según el estado civil, tenemos que los que más se automedicaron fueron los solteros 30% en el mercado de Huacho y 21.5% en el mercado de Huaura, similar a lo reportado por Yunga y Zuñiga (2017)⁽¹²⁾, en el mercado El Arenal, donde la automedicación de los solteros llegó al 38%.

Se encontró que los comerciantes con mayor automedicación son los que tienen nivel educativo secundario con 30.5% en el mercado de Huacho y 27% en el mercado de Huaura, a diferencia de lo encontrado por Puma y Rivera (2020)¹⁵, en pobladores de dos mercados más importantes de San Juan de Lurigancho, con automedicación de 50% en el mercado 1 y 63% en el mercado 2.

Los comerciantes del mercado Central de Huacho y Municipal de Huaura mayoritariamente no cuentan con seguro de salud y son los que más se automedicaron 37.5% y 43% respectivamente; a diferencia del 79.3% encontrado

por Condori y Ricci (2018)⁽¹⁶⁾ en trabajadores de los centros comerciales del mercado de Lima. También se determinó que los comerciantes de ambos mercados con ingresos inferiores a 1000 soles mensuales son los que más se automedicaron durante la pandemia COVID-19 con 37% en Huacho y 47% en Huaura. Dichos resultados se relacionan con los encontrados por Julcarima y Lima (2020)⁽⁵⁾, donde el 54,7% de pobladores con ingreso económico bajo se automedican en el distrito de Santa Anita durante la pandemia. Por lo tanto, podemos concluir que a menor poder adquisitivo se practica más la automedicación y está relacionada también con la deficiente cobertura de los seguros de salud.

Se encontró que un alto porcentaje de comerciantes del mercado Central de Huacho y Municipal de Huaura se automedicaron con ivermectina 72.7% y 80.2%, respectivamente; resultados ligeramente superiores a los hallados por Castro y Puma (2020)⁽¹⁸⁾, donde encontraron que el 60,8% de pacientes usaron la ivermectina en algún familiar y con resultados positivos y muy similares al 77.15% hallado por Nasir M et al., (2020)⁽¹¹⁾ la ciudad de Dhaka. Se automedicaron con azitromicina 32.8% en el mercado de Huacho y 41.4% en el mercado de Huaura, a diferencia de lo reportado por Miñán A et al., (2020)⁽¹⁴⁾ donde el uso de azitromicina fue del 4.9%. La ivermectina tuvo un alto porcentaje de uso durante la pandemia.

El químico farmacéutico con 34.5% en los comerciantes del mercado Huacho y los familiares con 43.2% en los comerciantes del mercado de Huaura, fueron quienes más recomendaron el uso de medicamentos; con cierta similitud a los resultados encontrados por Del Toro y Díaz (2017)⁽¹³⁾ en Cartagena Colombia”, quienes encontraron que es la familia 49.3% quien influye principalmente en la decisión de automedicarse.

La farmacia con 93.6% en los comerciantes del mercado de Huacho y 68.5% en los comerciantes del mercado de Huaura, fue el lugar preferido para la adquisición de medicamentos, resultados cercanos a los hallados por Yunga y Zuñiga (2017)⁽¹²⁾, en el mercado El Arenal, donde reportaron que 81.3% de comerciantes adquirieron sus medicamentos en las farmacias.

4.2 Conclusiones

La automedicación es una práctica bastante común entre los comerciantes del mercado Central de Huacho 55% y Municipal de Huaura 55,5%, sobre todo en tiempos de pandemia donde se han difundido diferentes esquemas de tratamiento tanto de fuentes oficiales como no oficiales.

Las diferencias en automedicación durante la pandemia COVID-19, entre los comerciantes de los mercados Central de Huacho y Municipal de Huaura no son significativas tal como lo muestran los resultados procesados, a pesar de estar ubicados en zonas distintas.

Los comerciantes solteros de ambos mercados muestran mayor diferencia de automedicación, con 8.5% más en los comerciantes del mercado de Huacho; seguido de las comerciantes mujeres con un 5% mayor en las comerciantes de Huaura.

Los comerciantes con mayor automedicación en ambos mercados son los que tienen formación secundaria, siendo 5% superior en los comerciantes del mercado central de Huacho.

Los comerciantes que más se automedican son los que no cuentan con seguro de salud, siendo 7.5% mayor en los comerciantes del mercado de Huaura. Así mismo los comerciantes con ingresos económicos inferiores a mil soles presentan mayor índice de automedicación con 10% más en los comerciantes del mercado Municipal de Huaura.

Los medicamentos más usados para su automedicación fueron la ivermectina con 72.7% y 80.2% y la azitromicina con 38.2% y 41.4% entre los comerciantes del mercado Central de Huacho y municipal de Huaura, respectivamente. El lugar preferido para la adquisición de medicamentos fue las farmacias, donde las indicaciones no necesariamente se brindan con claridad, según observamos por los resultados los comerciantes han usado la ivermectina de manera muy diferenciada y exagerada; sin embargo, lo particular es que no reportan mayores reacciones adversas.

Los comerciantes de ambos mercados coinciden en que no pudieron acudir al médico por la escasez de centros de atención durante la pandemia por COVID-19.

4.3 Recomendaciones

Luego de haber identificado las diferencias en la automedicación entre los comerciantes de ambos mercados, sugerimos las siguientes recomendaciones:

A las autoridades del Ministerio de Salud, quienes conocen la gran problemática de la automedicación en el nuestro país, para que hagan cumplir las normas sobre el expendio de medicamentos en las boticas y farmacias a fin de frenar esta mala práctica de consumo de medicamentos.

Sugerimos a las autoridades regionales y municipales que realicen campañas de orientación para el uso responsable de medicamentos especialmente en los mercados donde los comerciantes están expuestos al contagio.

A los directores técnicos y personal técnico de las boticas y farmacias a poner más énfasis en las orientaciones sobre el uso adecuado de los medicamentos, puesto que son la primera opción de consulta sobre todo en tiempos de pandemia.

Proponemos a los futuros investigadores, que realicen estudios con poblaciones similares en nuestra localidad a fin de conocer la realidad en automedicación y buscar solución a esta problemática.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Garriga D y Canela R. Automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel. Nure Inv. [Internet] 2020. [Citado el 27 de enero 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7474865>
2. Yao F y Nkrumak J. La automedicación entre mujeres embarazadas en dos Municipios da la Región Central de Ghana. Health Care for Women International. [Internet] 2020; 40(10). [Citado el 06 de febrero de 2021] Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/07399332.2020.1716235?scroll=top&needAccess=true>
3. Almeida M, Romeo H, Córdova J, Morales M, Sevilla P. Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias de un municipio mexicano. Rev Univ CCSS. Mex. [Internet] 2020. [Citado el 27 de enero 2021]. Disponible en: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1573/1187>
4. Nogueira M, Orejuela F, Andamayo D, Castillo D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2018 Abr [citado 2021 Ene 27] ; 28(2): 72-77. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200002&lng=es. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3322>
5. Julcarima E y Lima N. Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita-Lima 2020. Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico. Universidad Roosevelt de Huancayo. Facultad de ciencias de la salud. Huancayo; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/244>
6. Mejía R, Rodríguez F, Garay L, Enríquez M, Moreno A, Huaytan K, et al. Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. Rev cubana Invest Biomed. [Internet] 2002 Jun. Citado el 27 de enero de 2021; 39(2): 2698. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000200001&lng=es. Epub 01-Jun-2020

7. Revista Cubana de salud Pública. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillan, Chile. [Internet] 2019; 45(1). [Citado el 12 de enero 2021]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1189/1223>
8. Ramírez D, Larrubia O, Escortell E y Martínez R. La Automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. [Internet] 2006 [Citado el 22 de enero de 2021] p. 117-24. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-13085859>
9. Ministerio de Salud. Documento técnico: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú; 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/473587-prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-personas-afectadas-por-covid-19-en-el-peru>
10. Organización Mundial de la Salud. Información básica sobre la COVID-19. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
11. Nasir M, Mannan M, Chowdhury A, Zahan T, Perveen RA. Prevalence, Pattern and Impact of Self Medication of Anti-infective Agents During COVID-19 Outbreak in Dhaka City. Glob Journals Med Res [Internet]. 2020. [Citado el 19 de enero de 2021]; 20(7): 5-9p. disponible en: <https://medicalresearchjournal.org/index.php/GJMR/article/view/2260>
12. Yunga A y Zuña R. Automedicación en comerciantes minoristas de la Asociación Hermano Miguel del mercado El Arenal. [Internet]. Ciudad de Cuenca: Universidad de Cuenca; 2017 [Citado el 23 de enero de 2021]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30391/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
13. Del Toro M, Díaz A, Barrios Z y Castillo I. Automedicación y creencias alrededor de su práctica en Cartagena, Colombia. Rev Cuid [Internet]. 2017 June [Citado el 27 de Ene. de 21]; 8(1): 1509-1518.

- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732017000101509&lng=en. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367>.
14. Miñán A, Conde A, Calderón D, Cáceres D, Peña A, et al. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad peruana. [Internet]. Ciudad de Tacna: Universidad privada de Tacna; 2020 [Citado el 23 de enero de 2021]. Disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:AEZ9u_frUeAJ:hhttps://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/1225/1880/1972+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe
 15. Puma S y Rivera S. La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL. [Internet] Ciudad de Lima: Universidad Roosevelt de Huancayo; 2020 [Citado el 24 de Ene. de 21]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/246/TESIS%20AUTOMEDICACION%20EN%20SJL%20-%20LIMA%202020%20SILVIA%20Y%20SAUL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 16. Condori D y Ricci Y. Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque Alameda de las Malvinas del mercado de Lima. [Internet] Ciudad de Lima: Universidad Norvert Wiener; 2018 [Citado el 24 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2692/TESIS%20Ricci%20Yissela%20-%20Condori%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. Rivera M y Cabrejo J. “Automedicación en zonas urbanas y urbano marginales de la ciudad de Trujillo de acuerdo a los factores socio económicos” UCV – Scientia, 2016 8(1). [Citado el 07 de mayo de 2021], disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/236059606.pdf>
 18. Castro Y y Puma M. “Evaluar el uso irracional y automedicación con ivermectina en pacientes de 20 – 40 años de la botica América Salud distrito Magdalena periodo junio-julio 2020”. [Internet] Ciudad de Lima: Universidad interamericana de Lima; 2020 [Citado el 7 de May. de 21], disponible en:

<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/84/TESIS%20FINAL%20PUMA%20-%20CASTRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Anampa K y Carmen N. "Nivel de conocimiento sobre automedicación de antibióticos para el tratamiento COVID-19 en los principales mercados de San Juan de Lurigancho". [Internet] Ciudad de Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021 [Citado 11 de May. de 21], disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/374/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20LA%20AUTOMEDICACI%C3%93N%20DE%20ANTIBI%C3%93TICOS%20PARA%20EL%20TRATAMIENTO%20COVID-19%20EN%20LOS%20PRINCIPALES%20MERCADOS%20DE%20SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Guija M y Guija R. La investigación el quehacer de los intrépidos, críticos y audaces. Lima: GUIGRAF; 2019.
21. Blanco C. Encuesta y estadística: Métodos de Investigación Cuantitativa en Ciencias Sociales y Comunicación. Córdoba: Ed. Brujas; 2011.
22. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill; 2019.
23. Carrasco S. Metodología de la Investigación Científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. (2 ed.) Lima: San Marcos; 2009
24. Kalant H, Roschlau W. Principios de farmacología médica. (6 ed.) México, D. F. Programas Educativos S.A. de C.V. 2002.
25. Lescano J, Pinto C. Ivermectina dentro del protocolo de tratamiento para la COVID-19 en Perú: Uso sin evidencia científica. STV [Internet]. 17ago.2020 [citado 8 May. 21];8(1):27-4. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/STV/article/view/3789>
26. Ministerio de Salud. Manejo de personas afectadas por COVID-19 en los servicios de hospitalización. RM N° 839-2020/MINSA. El Peruano 12 octubre 2020. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-el-documento-tecnico-manejo-de-personas-afectadas-resolucion-ministerial-no-839-2020minsa-1892690-1/>

27. Seguro Social de Salud – ESSALUD. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e investigación. Uso de Ivermectina para el tratamiento de pacientes adultos con COVID-19. Reporte breve N° 17 Versión 2. 2020. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/covid_19/RB17_v02_vermectina.pdf
28. Hua, J., & Shaw, R. (2020). Corona Virus (COVID-19) "Infodemic" and Emerging Issues through a Data Lens: The Case of China. *International journal of environmental research and public health*, 17(7), 2309. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph17072309>
29. Quispe C, Rosales J, Manrique E, et al. Prevalence of Self-Medication during the COVID-19 Pandemic in Perú (September 7, 2020). Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=3688689> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3688689>
30. Banco Mundial y OMS. La mitad del mundo carece de acceso a servicios de salud esenciales y los gastos en salud abocan aún hoy a la pobreza extrema a 100 millones de personas. 2017. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/13-12-2017-world-bank-and-who-half-the-world-lacks-access-to-essential-health-services-100-million-still-pushed-into-extreme-poverty-because-of-health-expenses>

ANEXOS.

Anexo A: Operacionalización de las variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	N° ITEM
Factores que determinan la automedición	Condiciones o situaciones que favorecen o impulsan a que una persona adquiera y consuma medicamentos por su propia cuenta.	Situaciones que impulsan a los comerciantes de los mercados Central de Huacho y Municipal de Huaura a consumir medicamentos durante la pandemia por COVID-19	Factores demográficos	Edad	Cuantitativa	1
				Sexo	Cualitativa	2
				Estado civil	Cualitativa	3
			Factores culturales	Nivel educativo	Cualitativa	4
				Seguro de salud	Cualitativa	5
				Ingreso familiar	Cuantitativa	6
La automedición es la acción por medio	Adquisición y consumo de medicamentos por los	Uso de medicamentos sin receta durante la	Se auto medicó durante la pandemia COVID-19	Cualitativa	7	

Automedicación en la pandemia COVID-19	de la cual un individuo identifica por sí mismo sus enfermedades o algunos síntomas y los mitiga con medicamentos.	comerciantes de los mercados Central de Huacho y Municipal de Huaura en el marco de la pandemia por COVID-19	pandemia COVID-19	Motivos para automedicarse durante la pandemia COVID-19	Cualitativa	8
			Tipo de medicamento consumidos durante la pandemia COVID-19	Medicamentos que consumió	Cualitativa	9
			Frecuencia para automedicarse durante la pandemia COVID-19	Fuente que le recomendó el uso del medicamento	Cualitativa	10
				Lugar donde adquirió los medicamentos	Cualitativa	11
			Veces que consumió los medicamentos durante la pandemia COVID-19	Cuantitativa	12	

				Resultados de la automedicación	Cualitativa	13
				Motivos por los que no acudió al médico	Cualitativa	14

B: Instrumento de recolección de datos.

CUESTIONARIO

Estimado (a) participante, somos estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora y estamos realizando un trabajo de investigación sobre la automedicación en comerciantes de mercados, para lo cual pedimos su colaboración respondiendo las preguntas con mucha sinceridad, es una encuesta totalmente ANÓNIMA. Quedamos muy agradecidos por tu colaboración.

Complete o marque con X según su elección:

1. Edad: años
2. Sexo: masculino femenino
3. Estado civil:
 - a. Casado. b. soltero
 - c. viudo. d. conviviente
4. Su grado de instrucción es:
 - a. Primaria
 - b. Secundaria
 - c. Técnico
 - d. Superior
 - e. Sin estudios
5. Cuenta con seguro de salud:
 Sí No
6. Ingreso económico aproximado mensual:
 - a. Menos de 1000 soles
 - b. De 1000 a 2000 soles
 - c. Más de 2000 soles
7. ¿Consumió medicamentos sin receta médica durante la pandemia COVID-19?

Sí No

8. ¿Por qué motivo tomó medicamentos sin receta médica durante la pandemia COVID-19?

- a. Sospecha de infección por COVID-19
- b. Prevención para COVID-19
- c. Resultado positivo para COVID-19, pero sin síntomas.
- d. Resultado positivo con síntomas leves.
- e. Resultado positivo con síntomas severos.

9. ¿Qué medicamentos usó para prevenirse o tratarse de los síntomas por COVID-19?

- a. Azitromicina 500mg Tab.
- b. Dexametasona 4mg Tab.
- c. Prednisona 20mg Tab.
- d. Ivermectina 6mg/5ml Sol. Oral
- e. Otro:

10. ¿Quién le recomendó el uso de estos medicamentos?

- a. Familiares
- b. Amigos
- c. Farmacéutico
- d. Técnico farmacéutico
- e. Medios de comunicación

11. ¿Dónde consiguió los medicamentos?

- a. Farmacia
- b. Tienda
- c. En la calle

12. ¿Con qué frecuencia uso estos medicamentos durante pandemia por COVID-19?

- a. Una vez al día
- b. Dos veces al día
- c. Interdiario
- d. Dos veces por semana
- e. Otro:

13. ¿Cuál fue el resultado luego de tomar el medicamento?

- a. Sintió mejoría total
- b. Mejoró un poco
- c. Empeoró
- d. Sintió síntomas no deseados.

14. ¿Cuál sería la causa principal por la que se tuvo que automedicar?

- a. Falta de tiempo para ir al médico
- b. Falta de dinero para pagar una consulta
- c. Escases de centros de atención médica
- d. No le gusta ir al médico.

“Muy agradecidos por su colaboración”

Anexo C. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL TRABAJO DE CAMPO





D. Consentimiento informado

D. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lugar: MERCADO MUNICIPAL DE HUAURA

Fecha: 13-03-21

Hora: 10:00 am

Título de la investigación:

"DIFERENCIAS EN AUTOMEDICACION DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 ENTRE LOS COMERCIANTES DE LOS MERCADOS CENTRAL DE HUACHO Y MUNICIPAL DE HUAURA "

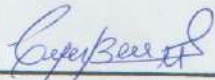
Yo Cynthia Paola Bernal León con DNI 47080746 y Óscar Manuel Gallardo Pérez con DNI 26698222, bachilleres de la carrera de FARMACIA Y BIOQUÍMICA, de la Universidad María Auxiliadora, solicitamos su colaboración en la obtención de datos para el desarrollo de la investigación antes mencionada, la cual se realiza con fines netamente de estudio.


Se agradece su colaboración y su sinceridad.

Yo PEDRO EUNOFRE MALPARTIDA con DNI 08423177

Autorizo para que los solicitantes estudiantes, realicen la aplicación de las encuestas a los comerciantes del mercado MUNICIPAL DEL DISTRITO DE HUAURA, del cual soy el administrador y me comprometo a brindar las facilidades necesarias así como la comunicación a los comerciantes de nuestro mercado.




Firma de la investigadora


Firma del investigador

D. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lugar: Mercado Central de Huacho

Fecha: 05 de marzo del 2021

Hora: 03 pm

Título de la investigación:


"DIFERENCIAS EN AUTOMEDICACION DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 ENTRE LOS COMERCIANTES DE LOS MERCADOS CENTRAL DE HUACHO Y MUNICIPAL DE HUAURA "

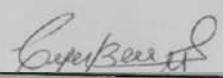
Yo Cynthia Paola Bernal León con DNI 47080746 y Óscar Manuel Gallardo Pérez con DNI 26698222, bachilleres de la carrera de FARMACIA Y BIOQUÍMICA, de la Universidad María Auxiliadora, solicitamos su colaboración en la obtención de datos para el desarrollo de la investigación antes mencionada, la cual se realiza con fines netamente de estudio.

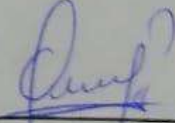
Se agradece su colaboración y su sinceridad.

Yo MAXIMO MANUEL ALAYO MAYO con DNI 40919060

Autorizo para que los solicitantes estudiantes, realicen la aplicación de las encuestas a los comerciantes del mercado CENTRAL DE HUACHO, del cual soy el administrador y me comprometo a brindar las facilidades necesarias así como la comunicación a los comerciantes de nuestro mercado.


Firma del administrador


Firma de la investigadora


Firma del investigador

E. Validación del instrumento de recolección de datos.

Anexo C: 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	Cuestionario
Tesistas	- Bernal León Cynthia Paola - Gallardo Pérez Oscar Manuel
Título de investigación: DIFERENCIAS EN AUTOMEDICACION DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 ENTRE LOS COMERCIANTES DE LOS MERCADOS CENTRAL DE HUACHO Y MUNICIPAL DE HUAURA.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	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

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
NINGUNO
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
NINGUNO
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
NINGUNO

Fecha: 5 de marzo de 2021

Validado por: Mg. Enrique Christian MONTANCHEZ Mercado

Anexo C: 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	Cuestionario
Tesistas	- Bernal León Cynthia Paola - Gallardo Pérez Oscar Manuel
Título de investigación: DIFERENCIAS EN AUTOMEDICACION DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 ENTRE LOS COMERCIANTES DE LOS MERCADOS CENTRAL DE HUACHO Y MUNICIPAL DE HUAURA.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	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)	()

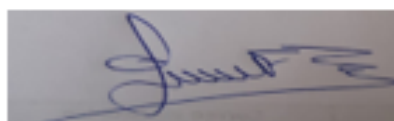
II. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
Todo conforme
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
Ninguno
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
Ninguno.

Fecha: 01 de marzo de 2021

Validado por: Mg. Oscar Flores López

Firma:



Anexo C: 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	Cuestionario
Tesistas	- Bernal León Cynthia Paola - Gallardo Pérez Oscar Manuel
Título de investigación: DIFERENCIAS EN AUTOMEDICACION DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 ENTRE LOS COMERCIANTES DE LOS MERCADOS CENTRAL DE HUACHO Y MUNICIPAL DE HUAURA.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	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

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
Ninguno.
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
Ninguno.
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
Ninguno.

Fecha: 04 de marzo de 2021

Validado por: Mg. Edgard Luis Costilla García

Firma: