

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



**Prevalencia de la automedicación durante la pandemia por COVID-
19 en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Amaranto Roncal, Yris Jovanna

Asesor

Cacha Salazar, Carlos Esteban

Código ORCID: 0000-0002-5239-0501

TRUJILLO – PERÚ

2022

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS	ii
INDICE DE FIGURAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
TITULO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT.....	vii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	15
Tipo y Diseño de investigación	15
Población - Muestra y Muestreo	15
Técnicas e instrumentos de investigación.....	17
Procesamiento y análisis de la información.....	18
RESULTADOS	19
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	30
CONCLUSIONES	34
RECOMENDACIONES.....	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
AGRADECIMIENTOS	44
ANEXOS	45

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución de la frecuencia de las características socioeconómicas en relación con la automedicación de los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022	19
Tabla 2	Relación de la automedicación según las enfermedades, signos y síntomas que motivan el consumo de los medicamentos sin receta médica en los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022	21
Tabla 3	Relación de los medicamentos utilizados por los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Porvenir – Trujillo en el contexto de la pandemia del COVID-19	23
Tabla 4	Relación de los medicamentos para el COVID-19 utilizados por los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Porvenir – Trujillo en el contexto de la pandemia del COVID-19	25
Tabla 5	Identificación de los motivos que tienen los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos de El porvenir para automedicarse	27
Tabla 6	Identificación de los establecimiento farmacéuticos a lo que acuden los pacientes para conseguir sus medicamentos en el distrito del El Porvenir	28

INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Distribución porcentual según las características socioeconómicas en relación con la automedicación de los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022.	20
Figura 2	Distribución porcentual según las enfermedades, signos y síntomas que motivan el consumo de los medicamentos sin receta médica en los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022	22
Figura 3	Distribución porcentual de los medicamentos utilizados por los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Porvenir – Trujillo en el contexto de la pandemia del COVID-19.	24
Figura 4	Distribución porcentual de los medicamentos para el COVID-19 utilizados por los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Porvenir – Trujillo en el contexto de la pandemia del COVID-19.	26
Figura 5	Distribución porcentual de los motivos que tienen los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos de El porvenir para automedicarse.	27
Figura 6	Distribución porcentual de los establecimientos farmacéuticos a lo que acuden los pacientes para conseguir sus medicamentos en el distrito del El Porvenir.	29

1 Palabra clave

Tema	Automedicación
Especialidad	Farmacia comunitaria

Keywords

Subject	Self-medication
Speciality	Community pharmacy

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia clínica y comunitaria
Área	Ciencias médicas y de la salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios

2 Título

Prevalencia de la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022.

3 Resumen

El objetivo principal del presente trabajo de investigación fue determinar la prevalencia de la automedicación en pacientes durante la pandemia del COVID-19, en el distrito de El Porvenir - Trujillo en el periodo de tiempo entre enero y junio de 2022. La metodología empleada para lograr los objetivos fue la de tipo descriptivo de corte transversal, con una muestra de 384 pacientes que acuden a las distintas farmacias y boticas del distrito de El Porvenir, dichos pacientes fueron entrevistados y se procedió a llenar un cuestionario elaborado para la recolección de datos que se necesitaron.

Dentro de los resultados obtenidos al finalizar el análisis estadístico tenemos que: la automedicación en el género femenino es del 57.4%, mientras que el masculino presenta un 42.6% y los que presentan estudios completos de secundaria es el 55.0% que se automedican, los convivientes se encuentran en mayoría que se automedican con el 34.9%, los que utilizan el seguro el 47.8% SIS-MINSA, 20.9% ESSALUD, el factor ingreso económico nos dice que el 49.0% de los pacientes que se automedican. El COVID-19 como factor de automedicación representa el 43.0%, como medicamentos los analgésicos en forma general sin receta médica (automedicación) analgésicos 74.3%, los medicamentos más consumido paracetamol 39.8% y azitromicina 23.7%, el 28.9% de todos los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos para automedicarse lo hacen porque “no tienen tiempo de ir al médico”; los establecimientos donde acuden a comprar sus medicamentos son: en farmacias o boticas privadas un 68.2%.

Conclusión: la automedicación en el distrito de El Porvenir, distrito de Trujillo fue identificada en 64.8%.

Palabras clave: prevalencia de automedicación, COVID-19, establecimiento farmacéutico.

4 Abstract

The main objective of this research work was to determine the prevalence of self-medication in patients during the COVID-19 pandemic, in the district of Porvenir - Trujillo in the period of time between January and June 2022.

The methodology used to achieve the objectives was the descriptive cross-sectional type, with a sample of 384 patients who attend the different pharmacies and drugstores of the Porvenir district, these patients were interviewed and a questionnaire prepared for the collection was filled out. of data needed.

Within the results obtained at the end of the statistical analysis we have that: self-medication in the female gender is 57.4%, while the male presents 42.6% and those who present complete secondary education is 55.0% who self-medicate, the cohabitants the majority are found to self-medicate with 34.9%, those who use insurance 47.8% SIS-MINSA, 20.9% ESSALUD, the economic income factor tells us that 49.0% of patients who self-medicate. COVID-19 as a factor of self-medication represents 43.0%, as medications, analgesics in general without a prescription (self-medication) painkillers 74.3%, the most consumed medications are paracetamol 39.8% and azithromycin 23.7%, 28.9% of all patients who they go to pharmaceutical establishments to self-medicate because “they don't have time to go to the doctor”; the establishments where they go to buy their medicines are: 68.2% in pharmacies or private drugstores.

Conclusion: self-medication in the Porvenir district, Trujillo district was identified in 64.8%.

Keywords: prevalence of self-medication, COVID-19, pharmaceutical establishment.

5 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Según Ramírez Pérez, Ramírez Pérez, & Borrell Zayas, (2019) en un estudio realizado en Cuba, se caracterizó la presencia de la automedicación, relacionado con las asociaciones de medicamentos y sus probables reacciones adversas en el grupo de edad de los adultos mayores, para lo cual se tomó una muestra de 130 pacientes voluntarios y que acudían a las instituciones hospitalarias de la provincia de Cienfuegos en Cuba; este estudio fue de corte descriptivo y transversal, en donde se estudiaron los casos y la prescripción del médico tratante. Como resultados se obtuvo que si existe evidencia de polifarmacia, predominando el consumo de más de 10 fármacos y estableciendo que este consumo se da mayormente en pacientes varones de la tercera edad y mujeres de la cuarta edad lo que se encuentra ligada a un elevado índice de comorbilidad 61.8%; existiendo además interacciones medicamentosas potenciales.

Biset Ayalew, (2017), en Etiopía explicó El objetivo de este estudio fue proporcionar una visión general de la literatura sobre la práctica de la automedicación en Etiopía.

Se realizaron búsquedas en bases de datos (PubMed, Google Scholar, ResearchGate y Hinari) de estudios publicados sobre la práctica de la automedicación en Etiopía sin restricción en el año de publicación o metodología. Los términos de búsqueda principales fueron "automedicación", "Etiopía", "autocuidado", "sin receta", "uso de medicamentos de venta libre", "utilización de medicamentos" y "acaparamiento de medicamentos". La búsqueda en la base de datos produjo un total de 450 artículos. Todos los estudios fueron de naturaleza transversal. La prevalencia de automedicación varió de 12,8% a 77,1%, con un promedio de 36,8%. Fiebre/dolor de cabeza, enfermedades del tracto gastrointestinal y enfermedades respiratorias fueron las enfermedades/síntomas más comunes para los que se tomó la automedicación. Las principales razones para practicar la automedicación fueron la

experiencia previa de tratar una enfermedad similar y sentir que la enfermedad era leve. El uso de la automedicación fue comúnmente sugerido por profesionales de farmacia y amigos/familiares. La práctica de la automedicación prevalece en Etiopía y varía en diferentes poblaciones y regiones del país. Algunas de las prácticas de automedicación son dañinas y necesitan una acción inmediata.

En otro estudio desarrollado en Paraguay Ayala-Servín, y otros, (2020) realizaron un estudio observacional descriptivo, de corte transversal con un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia para determinar el patrón de la automedicación y sus factores asociados en población universitaria; se concluyó que La media de edad fue de $24,19 \pm 3,4$ años (rango: 19-42), 58,8% del sexo femenino. El 71% consumió medicamentos en las últimas dos semanas, 88% en los últimos tres meses. El 63% consultaría con un médico antes de consumir algún tipo de fármacos, el 30% no lo haría. Los analgésicos fueron los mayormente consumidos (48,4%). El 29,9% no ve necesaria la consulta médica para el consumo de los fármacos. Ante la persistencia de síntomas, 49,3% acudiría al médico para consultar. Reconocen que la automedicación en sí es una práctica riesgosa (96%).

Por otro lado Silva Duarte & Zelaya Barrantes, (2019) realizaron un estudio en donde se determinó la prevalencia de la automedicación y de los factores que se asocian a esta práctica; dicho estudio fue de corte transversal analítico cuya muestra tomada fue de 719 pacientes entrevistados en las 15 farmacias o boticas distribuidas en la ciudad de León; luego de haber realizado la encuesta se determinó que la prevalencia de la automedicación fue de 67.6%, el género en mayoría fue el femenino con un 59.3%, los principales motivos por los cuales las personas se automedican fueron las enfermedades gastrointestinales, dolencias musculo-esqueléticas y del sistema nervioso central mientras que los factores condicionantes externos tenemos las visitas anteriores al médico, sugerencias de amigos, vecinos, familiares y medios de comunicación. En la ciudad de León se concluyó que el 70% de su población se automedican.

Asimismo, Arevalo Martinez, (2017) realizó un estudio descriptivo de corte transversal sobre las caracterización del consumo de un grupo específico de medicamentos como son los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en una población de pacientes con patologías de artritis reumatoidea (AR) y enfermedades renales (ER); la muestra estuvo compuesta por 651 pacientes con diagnóstico definido y un consumo de AINES por estas patologías de 10 años como promedio de consumo. Para lograr los objetivos propuestos se recopiló datos como las variables sociodemográficas, consumo de AINES y otros, tiempo de dispensación; después de haber realizado la recolección de datos se observó que el 81.3% de los pacientes que usan AINES por problemas de AR son mujeres, se estableció el promedio de edad que fue de 60 años; también se observó que en los pacientes que consumen AINES el 92.5% fue naproxeno, diclofenaco al 92.2% y el ibuprofeno al 81.7%.

En otro país de Sudamérica Calderon, Soler, & Perez Acosta, (2020) estudiaron la automedicación responsable y las prácticas de automedicación que ponen en riesgo la salud de las personas, mediante un observatorio digital, mediante el cual han logrado determinar que el miedo, la ansiedad y la falta de conocimiento sobre la pandemia del COVID-19; y sobre todo la demora de una vacuna al alcance de la mayoría; muchas personas se han visto en la necesidad de automedicarse de forma casi instintiva con diversos medicamentos o sustancias que tienen probable actividad contra el virus del COVID-19, entre ellos tenemos desinfectantes como el dióxido de cloro, Ivermectina, vitaminas, productos naturales, biológicos inclusive los “interferones” hasta cloroquina.

Asimismo, (Espinoza Matos & Herrera Camac, 2021) en su trabajo desarrollado en la época de la pandemia del COVID-19 un gran porcentaje de los pacientes con dolencias se automedico y esto motivo el presente estudio con el objetivo de encontrar las asociaciones y frecuencias de la automedicación para los síntomas respiratorios que tanto abundaban en esa época; la metodología fue observacional, transversal y analítico; para ello se entrevistaron 500 pacientes de una ciudad de la sierra del Perú, dentro de los resultados se observó que más del 45% de los casos indican que la información proporcionada por los medios de comunicación (tv,

internet, diarios, revistas, etc). Son los que más influyeron en la automedicación en esa época de pandemia.

En un trabajo de investigación realizado por Cuba Zuñiga & Puza Peralta, (2019) de tipo descriptivo y transversal tuvo como objetivo identificar las características, conocimientos y las actitudes de la automedicación responsable en pacientes de un distrito de Lima, por medio de una encuesta elaborada por expertos en la materia, después de haber aplicado la encuesta se obtuvo los resultados siguientes: participaron en el estudio el 61.66% (233) del grupo de adultos, jóvenes 22.2% (84), adulto mayor 16.1% (61); por otro lado el género masculino predominó en el trabajo con un 50.5% (191) en contraste con el femenino 49.5% (187); con trabajo independiente 60.6%, dependiente 39.4%; en lo que corresponde al grado de instrucción, superior 25.9%, técnico 25.7%, secundaria 25.4%, primaria 23%; condición civil, casados 24.1%, convivientes 23%, divorciados 21.7%, solteros 19.8% y viudos 11.4%. Se concluyó que existe una marcada asociación entre las características de los pobladores en relación a la automedicación.

También Martínez Avila, (2020) explicó en su trabajo realizado que su objetivo fue determinar los factores asociados a la automedicación en un grupo específico de 100 pacientes adultos mayores; se entrevistó a cada uno de ellos con una serie de preguntas previamente evaluadas y los resultados arrojaron que el 77% de la población estudiada se automedica; los pacientes que tenían estudios primarios completos el 100% se automedicaba mientras que los de nivel superior solo alcanzó a automedicarse el 33.3%; otro de los factores importantes es la demora y la mala atención de los centros de salud del estado 84.4%, cuando hay un problema de salud el 45.5% recurre a un amigo o familiar; el 58.4% de pacientes consiguen sus medicamentos para consumirlos en una farmacia o botica particular.

En otra parte del Perú Arias Machco & Cerna Hilario, (2021) en la ciudad de Huancayo ejecutaron este trabajo cuyo objetivo fue de determinar los factores asociados a la automedicación en usuarios con diagnóstico de COVID-19 que son atendidos en los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima, esta

investigación fue de carácter básico, descriptivo, transversal y prospectivo; el tamaño de la muestra fue calculada en 384 pacientes COVID-19, los cuales fueron entrevistados mediante un cuestionario; una vez ejecutado el proyecto y recogido los datos se concluyó que entre los grupos de usuarios el predominante es el sexo femenino con un 59.9%, con un 41.15% pertenece al grupo etario de 31 – 50 años de edad, al nivel de educación superior corresponde a un 51.56%, los solteros (as) 54.17%, el seguro del MINSA – SIS 48.18%, en lo que respecta sus ingresos monetarios el 57.81% tiene un empleo fijo y un gran porcentaje de 89.58% a practicado la automedicación.

En tiempos de COVID-19 también Peñares Sanchez & Romani Soto, (2021) desarrollaron este trabajo en la ciudad de Huancayo, Perú teniendo como objetivo principal la identificación de los factores que condicionan el consumo y la prevalencia de la automedicación en época de confinamiento social debido a la pandemia actual, para lograr este objetivo se tomó una muestra aleatoria de 195 pacientes que acuden a los establecimientos de primera línea de atención en época de pandemia como lo son las farmacias y boticas de la zona y a esta muestra se le aplicó una entrevista que constó de preguntas sobre los factores sociodemográficos y culturales motivadores de la automedicación, el grupo mayoritario encuestado fue el de 18 a 30 años de edad, los hombres fueron los mayores participantes en este estudio. Los factores culturales fueron los principales motivadores condicionantes de la automedicación; los medicamentos de mayor consumo en ese periodo fueron: Ivermectina, paracetamol, azitromicina, dexametasona, ácido acetilsalicílico, amoxicilina, levofloxacino y prednisona.

También Magallanes Salvatierra, (2021) tuvo como objetivo determinar la relación que podría existir entre los factores predisponentes y las prácticas de la automedicación en una población seleccionada de pacientes cuya edad fluctúa entre 50 a 60 años de edad que son atendidos en el establecimiento farmacéutico de un distrito de Lima, esta muestra seleccionada constaba de 300 pacientes, a los cuales se les aplicó una encuesta del tipo cuestionario con 22 preguntas que abarcaban los

diversos factores estudiados. Como parte excepcional en este trabajo un 62% de los participantes respondieron que no se automedican.

En Lima, Perú Cardenas Carpio, (2020) realizó un estudio cuyo objetivo fue la caracterización de la automedicación en usuarios de boticas del distrito el Agustino, fue una investigación de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y de corte transversal; para ello se diseñó una encuesta de 16 preguntas que se aplicaron a los 384 usuarios participantes del estudio, una vez recabada la información se informó que los varones son los que más se automedican en un 54.7%; el 70.6% de los usuarios no cuenta con seguro médico, el 90% de los usuarios se automedican con antiinflamatorios no esteroideos; en lo que respecta a su situación académica el 59.1% son de nivel de educación secundaria. La prevalencia de la automedicación en este estudio es de 57.8%.

Por otro lado, también en la ciudad de Trujillo Ulloa Alfaro, (2021) realizó un estudio descriptivo y transversal cuyo objetivo principal fue caracterizar la automedicación durante el confinamiento decretado de cara a la pandemia del COVID-19 distrito de El Porvenir, Trujillo, para ello se tomó una muestra de 384 pobladores y se les aplicó una encuesta y un cuestionario como instrumento. Los resultados arrojaron datos como que el 38.3% corresponden al grupo de edades de 35 a 50 años; el 49% son mujeres, solteros (28.9%) y con educación secundaria completa (36.7%) son los grupos que se automedican; el grupo de los AINES son los más consumidos (27.8%), el 75.3% practican la automedicación. En lo que corresponde a la fuente de la automedicación el 53.6% fue por el farmacéutico, el 63.5% por familiares o amigos y los sitios donde adquieren el medicamento para la automedicación el 90.3% son las farmacias y boticas particulares.

Otro estudio realizado por Vergara Lara, (2021) en el distrito de Laredo en la ciudad de Trujillo estudió las características de la automedicación en plena pandemia del COVID-19 en pobladores mayores de 18 años, para lograr su objetivo se diseñó un formulario digital con 40 preguntas a través de un formulario digital el cual fue aplicado a 400 personas del distrito de Laredo; entre los resultados obtenidos se

observó que el medicamento de mayor consumo para prevenir el COVID-19 fue la Ivermectina (79.8%) y el paracetamol para la fiebre (64.05); respecto a la sensación de bienestar el 64.71% afirmaron haber mejorado. El motivo de la automedicación fue el temor al contagio (52.94%), la fuente de información que motivó la automedicación fueron algunos profesionales no autorizados a prescribir (54.25%) y la fuente de adquisición de estos medicamentos fueron las farmacias y boticas particulares (92.16%). Como resultado final, no se encontró relación estadística significativa existente entre la automedicación y la edad, grado de instrucción, sexo y grupo etario.

La prevalencia

Para Soria (2019) se considera: “es el número de sujetos que presentan una enfermedad en un espacio de tiempo, que se divide por el total de sujetos en un momento específico”. (p.1)

En el estudio se considera los factores sociodemográficos que identifican características representativas como son edad, sexo, grado de instrucción, ingresos económicos, estado civil, religión, trabajo. Son elementos que influyen en una determinado momento ante una situación o problemática.

Automedicación

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, se le consideraba como un recurso primario de salud pública dentro del ámbito del cuidado personal; el cual fue modificado en el año 2000, por el término automedicación, que involucra el uso de medicamentos para tratar ciertos síntomas por parte del usuario e incluso el uso continuado de medicamentos para condiciones crónicas. (Núnes, 2016, p.648).

Según diversos autores, como Rendón y Alarcón (2021), mencionan que: “la automedicación conduce al consumo de diversos medicamentos cuyo origen es natural, sintético, semisintético u homeopático, que puede ocasionar prolongación o interrupción del tratamiento, disminución o aumento de las dosis”. (p.8)

De manera general, se le puede describir como la administración por decisión propia o por consejos no cualificados de medicamentos para mitigar un síntoma o tratar una patología; además se describe como la administración por decisión propia, o por consejo no cualificado, de medicamentos para aliviar un síntoma o curar una enfermedad. La automedicación está muy extendida en todo el mundo, alrededor del 60% se produce en países con tanta diversidad económica y cultural como España o India (Hermoza et al., 2016, p.18)

Dentro de los síntomas por los que se incurre en la automedicación tenemos cualquier tipo de dolor; cefaleas, resfriados, alergias, enfermedades musculoesqueléticas y problemas gastrointestinales. (Selvaraj et al., 2014, p.34)

De acuerdo a lo manifestado por ESSALUD (2021), la automedicación consiste en: *“tomar o aplicarse medicamentos, hierbas o remedios caseros por iniciativa propia o por consejo de otra persona, sin realizar la consulta a un profesional de la salud que haga un diagnóstico de la enfermedad, extienda la prescripción médica y supervise el tratamiento”*. (s/p)

Tipos de Automedicación

El Ministerio de Salud (2005) menciona que, según la OMS, se ha clasificado en dos tipos: (p. 54)

La Automedicación Responsable, referida a tener conocimiento sobre los síntomas que presenta la persona y hacia los cuales va dirigido el medicamento, denominado: “enseñarse a automedicarse”, para lo cual deben haberse instruido sobre la patología, consejos terapéuticos de los medicamentos.

La Automedicación No Responsable, se refiere a las prácticas de medicarse por iniciativa propia o aconsejada por otras personas, sin consulta médica, la que ocasiona daño directo, interacción con otro medicamento, ocurre enmascaramiento, no mejoría y resistencia a medicamentos.

Factores que se asocian a la automedicación

Se puede mencionar que la automedicación no se presenta repentinamente, está acompañada de diversos factores que van a favorecer su desarrollo y que sea permanente, dentro de ellos se pueden mencionar a la falta de tiempo para ir a consultar con el médico, el factor socio-económico, el factor cultural, el factor ligado a la industria farmacéutica. Existe cierto grupo de fármacos que ocasiona en el usuario su automedicación, aquellos que son difundidos en los medios de comunicación, y se menciona a los AINEs, antigripales, antibióticos. (Bravo, et al. 2017, p.21).

Según Machado et al., (2014) mencionan como factores que se asocian a la automedicación a la edad, sexo, estado civil, nivel de educación, nivel económico; en tanto otros se dejan influenciar por terceras personas. Son componentes del medio que se encuentra en baja o en alta cantidad y pueden ser favorables o desfavorables, para la existencia de un determinado fenómeno. (p. 582)

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (2021), existen diversos motivos o factores que llevan a la automedicación, dentro de ellos mencionan a: cuidado de su salud que conlleva a un espectro amplio; rendimiento físico o cognitivo utilizado mayormente por el deportista; evasión y diversión, el que es más usado en fármaco-fiestas de jóvenes; cosmética que son usados para la modificación física del cuerpo; uso criminal, que son usado para delinquir; para terminar la vida en caso de suicidios, abortos, eutanasia; en la actualidad usados en la pandemia de COVID-19. (s/p)

Dentro de los medicamentos que se consumen mayormente tenemos a los analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos, en menos frecuencia los antibióticos, suplementos vitamínicos, entre otros (Arrais et al., 2016, p. 23).

Acciones para prevenir la Automedicación:

Essalud (2021), recomienda a las personas lo siguiente:

- Que se tomen los medicamentos solamente si fueron indicados con receta por profesionales de la salud y con las dosis indicadas.

- Para las gestantes, mujeres que dan de lactar, menores, pacientes con enfermedad crónica y el adulto mayor, primeramente, deben realizar la consulta al profesional de la salud antes de ingerir los medicamentos.
- En caso soliciten recomendar algún medicamento, se debe orientar que lo más recomendable es acudir previamente a consultar al médico.
- Evitar usar los tratamientos indicados a la familia o amistades, así hayan presentado la misma sintomatología.
- Si van a adquirir lo que se publicita por los medios de comunicación, deben solicitar previamente el consejo del químico farmacéutico.
- Deben adquirir los fármacos en las farmacias y boticas con autorización de la DIGEMID.
- Los únicos que pueden recetar son los profesionales de la salud, no son los amigos, familiares u otras personas.

El COVID-19

De acuerdo a Kouri y Hirschhaut (2020) este aparece en Hubei, Wuhan, China en diciembre en el 2019 en la que un conjunto de individuos ingresaron en distintos centros de salud con los diagnósticos de neumonía pero con causas no conocidas. (p.1).

Do Toit (2020) considera que:

Muchos de estos pacientes ingresaron a mercados en los que se vendían diversos tipos de carnes como pescados, mariscos, incluyendo especies como culebras, pangolines, perros, murciélagos entre tantas otras especies en la provincia de Hube, lo que hizo que se genere variados casos de neumonía. (p.7).

Se considera que existe algunos síntomas parecidos o diferentes entre lo que fue el COVID-19, el SARS que se produjo en el 2002 y el MARS que se produjo en Oriente Medio en el 2012.

El COVID-19 se dio por transmisión de murciélagos por civetas de palma, el SARS también fue de transmisión animal en China y el MARS también es de transmisión

zoonótica de un nuevo tipo de coronavirus, Los tres tienen entre sus síntomas tos, fiebre y problemas con el tracto respiratorio. (Hua et al.,2020)

El COVID-19 en el Perú

En el Perú el primer caso confirmado fue el 6 de marzo del 2020, aumentando los casos muy rápidamente, hasta el 19 de abril había aproximadamente 20414 pruebas hechas y habían 387 pacientes hospitalizados de los cuales 89 están en cuidados intensivos y 92 muertos, reportándose mayor cantidad de casos en uno de los distritos de mayor población San Juan de Lurigancho.

Justificación de la investigación

Esta investigación se justifica porque busca la aplicación de la teoría y los conceptos básicos sobre los conocimientos de prevalencia de la automedicación durante la pandemia por COVID-19, pues su uso indiscriminado y frecuente conlleva a serios efectos secundarios; llegar a tener los resultados podrían servir para implementar las medidas preventivas necesarias y evitar su uso frecuente en forma inadecuada.

Se justifica de manera metodológica, debido a que para el logro de los objetivos propuestos se empleó la técnica de investigación utilizando un instrumento validado y confiable para obtener resultados sin sesgos que fueron utilizados para su interpretación respectiva.

Se justifica de manera social, estudio la prevalencia de la automedicación de cara a la pandemia del COVID-19, en el distrito de El Porvenir de la ciudad de Trujillo; esta actitud de consumir medicamentos sin receta médica viene afectando de manera imperceptible la salud de la población, debido a las múltiples aristas que atañen a este hábito de consumo; debido a ello se ha trabajado esta investigación para de esa forma alertar a las autoridades de salud de la región La Libertad a tomar cartas en el asunto y generar estrategias de intervención farmacéutica y de esta forma mejorar la salud de la comunidad.

Problema

¿Cuál será la prevalencia de la automedicación en pacientes que acuden a las boticas y farmacias durante la pandemia del COVID-19 en el distrito de El Porvenir en el periodo de tiempo desde enero a junio de 2022?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable	Dimensión	Indicador	Unidad de Medida
<p><u>Características socio-económicas</u></p> <p>Grupos de personas definidas por sus peculiaridades de índole social. Acciones particulares de creencias y costumbres propias de un grupo de personas que se ve afectada por un fenómeno en particular</p>	1. Género	Características Femenino y masculino	Cualitativa nominal
	2. Grado de instrucción	Los diferentes grados académicos registrados	
	3. Estado civil	Diferentes estatus de la condición del estado civil	
	4. Tipos de seguro	Las diferentes modalidades existentes de seguro médico en el Perú	
	5. Ingresos económicos	Tomando como referencia el sueldo mínimo que ha establecido el Estado Peruano	
<p><u>Automedicación</u></p> <p>Según Calderon, Soler, & Perez Acosta, (2020) lo define como el uso de los medicamentos por iniciativa y voluntad del paciente sin intervención directa de algún personal médico</p>	6. Automedicación	Uso de medicamentos sin receta médica	Cualitativa nominal
	7. Signo, síntoma o enfermedad asociada a la automedicación	Signo, síntoma o enfermedad que motiva al paciente a consumir medicamentos sin receta médica	
	8. Especialidad farmacéutica o grupo farmacológico identificado	Medicamentos o grupos farmacológicos usados para tratar estos signos, síntomas o enfermedad	
	9. Conocimiento del tratamiento contra el COVID-19	Conocimiento de tratamiento	
	10. Medicamentos utilizados contra el COVID-19	Medicamentos utilizados para prevenir o mejorar el COVID-19	
	11. Establecimientos donde adquirió los medicamentos	Tipos de establecimientos	
	12. Razones para acudir a la automedicación	Causas que induce al paciente para automedicarse	

Hipótesis

En este trabajo de investigación la hipótesis no aplica, debido a que se trata de una investigación descriptiva, debido a que en el proceso no se va a manipular ningún tipo de variable.

Objetivos

Objetivo general

Determinar la prevalencia de la automedicación en los pacientes que acuden a las boticas y farmacias durante la pandemia por COVID-19 en el distrito de El Porvenir.

Objetivos específicos

1. Identificar la automedicación de la población estudiada según sus características socio-económicas de la población que acude a las boticas y farmacias para comprar medicamentos sin receta médica en el contexto de la pandemia COVID-19 en el distrito de El Porvenir, Trujillo desde enero a junio de 2022.
2. Identificar los signos, síntomas y enfermedad que motiva a los pacientes a consumir medicamentos sin receta médica.
3. Identificar los tipos de medicamentos que son utilizados por los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Porvenir – Trujillo en el contexto de la pandemia del COVID-19.
4. Encontrar las razones de la automedicación y los establecimientos donde adquirieron los medicamentos en el distrito de El Porvenir – Trujillo en el periodo de enero a junio de 2022.

6 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

Esta investigación es de enfoque cualitativo, tipo descriptiva y transversal ya que se realizó en un solo período de tiempo donde no se realizarán manipulaciones de la variable, lo que se hará es tratar de describir la problemática observada dentro de los diferentes establecimientos farmacéuticos, como única variable; y de acuerdo a como se presenta en el tiempo es transversal, debido a que el trabajo se desarrollará en un solo momento (Guzmán Martínez, 2019).

Diseño de la investigación

Este diseño es de tipo Diseño transeccional, ya que la investigación se centra en analizar variables en un momento dado, se recolectan los datos en un solo momento.



T₁: Tiempo de realización de la investigación

G₁: Muestra de la investigación

O₁: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población estará conformada por todos los pacientes adultos mayores de 18 años que acuden a las farmacias o boticas del distrito de El Porvenir para conseguir sus medicamentos y automedicarse en el periodo de tiempo de enero a junio de 2022.

Criterios de inclusión:

- Pobladores alfabetizados
- Pacientes hombres y mujeres mayores de 18 años que aceptaron la entrevista.
- Pobladores que consumen medicamentos de venta libre al momento de la entrevista.

Criterios de exclusión:

- Pobladores que no desearon participar del estudio.
- Pobladores con problemas mentales.

Muestra

Se utilizó la fórmula de *población finita* en un universo menor de 100,000, siendo la población de pacientes hombres y mujeres mayores de 18 años que acuden a las farmacias o boticas del distrito de El Porvenir para conseguir sus medicamentos y automedicarse, los cuales son menos de 229,115 habitantes. Por lo tanto aplicaremos la fórmula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{z^2 * p * q * N}{e^2(N - 1) + z^2 * p * q}$$

N = 10,200 pacientes que se atienden en la botica durante los 6 meses

n = muestra

z = Nivel de confianza = 95% = 1.96

p = Probabilidad a favor = 0.5

q = Probabilidad en contra = 0.5

e = Error de muestra = 0.05

Ahora aplicando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 229\ 115}{0.05^2(229\ 115 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

Donde n = 384 pacientes según la fórmula que acuden a los establecimientos farmacéuticos a ser atendidos.

Técnica de muestreo

Muestreo de tipo no probabilístico hecho por conveniencia.

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Para desarrollar el presente trabajo se tuvo que diseñar un cuestionario que posteriormente fue validado por profesionales que trabajan directamente con esta materia y posteriormente se entrevistó a la muestra seleccionada.

Instrumentos

El presente cuestionario fue diseñado previo análisis, considerando doce preguntas que estuvieron divididas en dos grupos los datos generales de la población y los de la prevalencia de la automedicación.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El presente cuestionario se basó en trabajo previo del equipo de investigadores Espinoza J, et al (2021) el cual se modificó considerando los patrones culturales y sociales de la población a estudiar.

El instrumento de evaluación usado fue tomado de la investigación de Rivera (2020), el cual estuvo validado por jueces expertos y con un alfa de Cronbach de 0.781. (Anexo 3).

e) Procesamiento y análisis de la información

Para el procesamiento y análisis de datos, en primer término, se utilizará estadística descriptiva para presentar tablas de frecuencias y de contingencia que resumen los valores de las variables y sus correspondientes frecuencias.

Como herramienta informática se utilizará el Software SPSS versión 25 para tabular y analizar los datos recolectados mediante encuestas. Los resultados son presentados en tablas con sus correspondientes indicadores estadísticos.

7 Resultados

Tabla 1

Distribución de la frecuencia de las características socioeconómicas en relación con la automedicación de los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022

CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS			AUTOMEDICACIÓN		
			NO	SI	Total
SEXO	Masculino	Recuento	50	106	156
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	37.0%	42.6%	40.6%
	Femenino	Recuento	85	143	228
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	63.0%	57.4%	59.4%
ESTUDIOS	Primaria	Recuento	33	57	90
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	24.4%	22.9%	23.4%
	Secundaria	Recuento	46	137	183
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	34.1%	55.0%	47.7%
	Superior	Recuento	46	33	79
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	34.1%	13.3%	20.6%
	Sin estudios	Recuento	10	22	32
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	7.4%	8.8%	8.3%
ESTADO CIVIL	Soltero	Recuento	31	85	116
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	23.0%	34.1%	30.2%
	Casado	Recuento	65	62	127
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	48.1%	24.9%	33.1%
	Divorciado	Recuento	0	2	2
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	0.0%	.8%	.5%
	Conviviente	Recuento	34	87	121
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	25.2%	34.9%	31.5%
Viudo	Recuento	5	13	18	
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	3.7%	5.2%	4.7%	
SEGURO	SIS-MINSA	Recuento	41	119	160
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	30.4%	47.8%	41.7%
	ESSALUD	Recuento	77	52	129
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	57.0%	20.9%	33.6%
	PRIVADO	Recuento	1	2	3
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	0.7%	0.8%	0.8%

	NINGUNO	Recuento	16	76	92
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	11.9%	30.5%	24.0%
INGRESOS	Menos del básico	Recuento	41	107	148
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	30.4%	43.0%	38.5%
	Básico	Recuento	49	122	171
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	36.3%	49.0%	44.5%
	Más del básico	Recuento	45	20	65
		% dentro de AUTOMEDICACIÓN	33.3%	8.0%	16.9%
Total		Recuento	135	249	384
		% dentro de MUESTRA TOTAL	35.2%	64.8%	100.0%

Fuente: por la misma autora

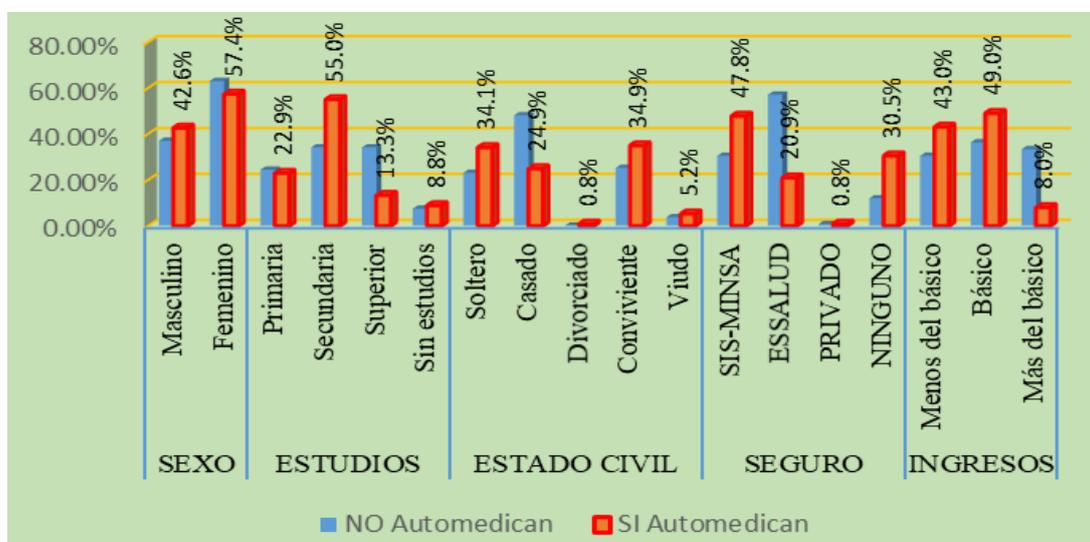


Figura 1. Distribución porcentual según las características socioeconómicas en relación con la automedicación de los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022.

En la tabla N°1 y figura N° 1 se describe detalladamente la distribución de las características socio-económicas en relación a la automedicación encontrada en el sector del distrito de El Porvenir en la provincia de Trujillo en el periodo de tiempo que va desde enero a junio de 2022, sobre todo enfocándose en el contexto de la pandemia del COVID-19; se observa en la presente tabla que el género femenino es el grupo que más se automedica con un 57.4%, mientras que el masculino presenta un

42.6%; dentro de la característica académica los pacientes que presentan estudios completos de secundaria es el 55.0% que se automedican y de allí desciende los que tienen primaria tienen el 22.9% de automedicación, los de educación superior 13.3% y los que no tienen estudios el 8.8%. En lo que corresponde al estado civil de los pacientes los convivientes se encuentran en mayoría que se automedican con el 34.9% seguidos de los solteros (as) con el 34.1%, los casados con el 24.9% y los viudos con el 5.2%. La distribución de los pacientes con respecto al seguro que utilizan y la automedicación nos arroja los siguientes resultados: el 47.8% SIS-MINSA, 20.9% ESSALUD, 0.8% seguro privado y el 30.5% respondió que no tienen ningún seguro; el factor ingreso económico nos dice que el 49.0% de los pacientes que se automedican cuentan con un ingreso básico de remuneración, seguido de menos del básico con un 43.0% y más del básico con el 8.0%.

Tabla 2

Relación de la automedicación según las enfermedades, signos y síntomas que motivan el consumo de los medicamentos sin receta médica en los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022

ENFERMEDADES,SIGNOS Y SÍNTOMAS	AUTOMEDICACIÓN		Total	
	NO	SI		
Presión alta	Recuento	15	11	26
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	11.1%	4.4%	6.8%
Diabetes	Recuento	8	8	16
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	5.9%	3.2%	4.2%
COVID-19	Recuento	54	107	161
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	40.0%	43.0%	41.9%
Gastritis	Recuento	5	9	14
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	3.7%	3.6%	3.6%
Sistema nervioso	Recuento	20	23	43
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	14.8%	9.2%	11.2%
Dolores de todo tipo	Recuento	19	45	64
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	14.1%	18.1%	16.7%
Fiebre	Recuento	14	43	57

Otros	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	10.4%	17.3%	14.8%
	Recuento	0	3	3
TOTAL	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	0.0%	1.2%	0.8%
	Recuento	135	249	384
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: la autora

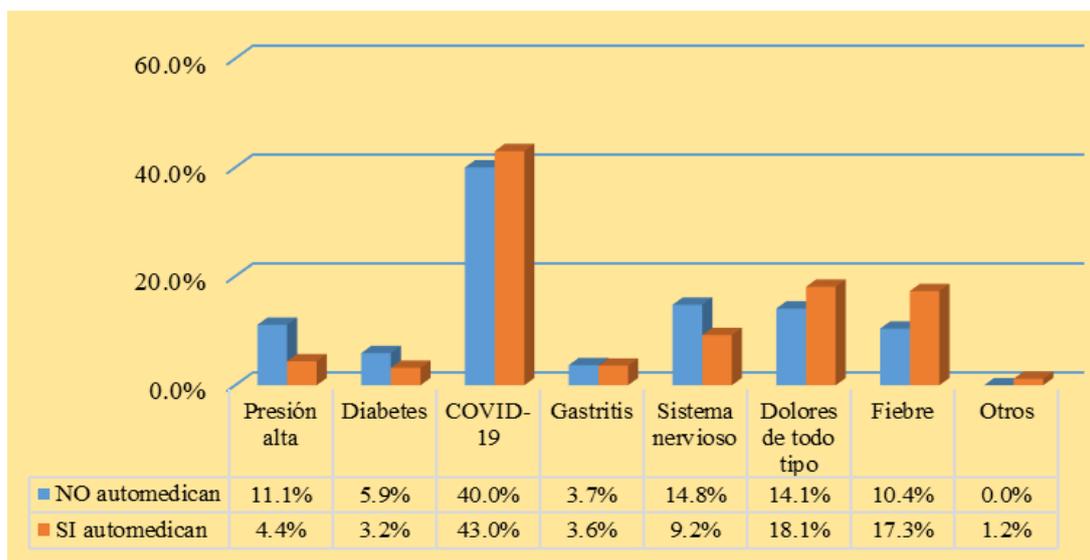


Figura 3. Distribuci3n porcentual seg3n las enfermedades, signos y s3ntomas que motivan el consumo de los medicamentos sin receta m3dica en los pacientes que acuden a los establecimientos farmac3uticos en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022.

En la tabla N°2 y figura N°2, se presenta la automedicaci3n relacionada a las enfermedades, s3ntomas o signos presentados por el paciente, lo que lo motiva a la adquisici3n de medicamentos sin receta m3dica, se encontraron los siguientes resultados: la enfermedad pand3mica del COVID-19 con 43.0%, cualquier tipo de dolor con el 18.1%, fiebre con 17.3%, sistema nervioso 9.2%, presi3n alta 4.4%, diabetes 3.2%, gastritis 3.6% y otras enfermedades 1.2%.

Tabla 3

Relación de los medicamentos utilizados por los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Porvenir – Trujillo en el contexto de la pandemia del COVID-19.

	MEDICAMENTOS	AUTOMEDICACIÓN		
		NO	SI	Total
Antihipertensivos	Recuento	15	12	27
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	11.1%	4.8%	7.0%
Hipoglicemiantes	Recuento	9	8	17
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	6.7%	3.2%	4.4%
analgésicos	Recuento	84	185	269
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	62.2%	74.3%	70.1%
Gastroprotectores	Recuento	5	8	13
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	3.7%	3.2%	3.4%
Hipolipemiantes	Recuento	2	0	2
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	1.5%	0.0%	.5%
Antifúngicos	Recuento	0	11	11
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	0.0%	4.4%	2.9%
Modificadores del sistema nervioso	Recuento	20	23	43
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	14.8%	9.2%	11.2%
Otros	Recuento	0	2	2
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	0.0%	.8%	.5%
TOTAL	Recuento	135	249	384
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: la autora

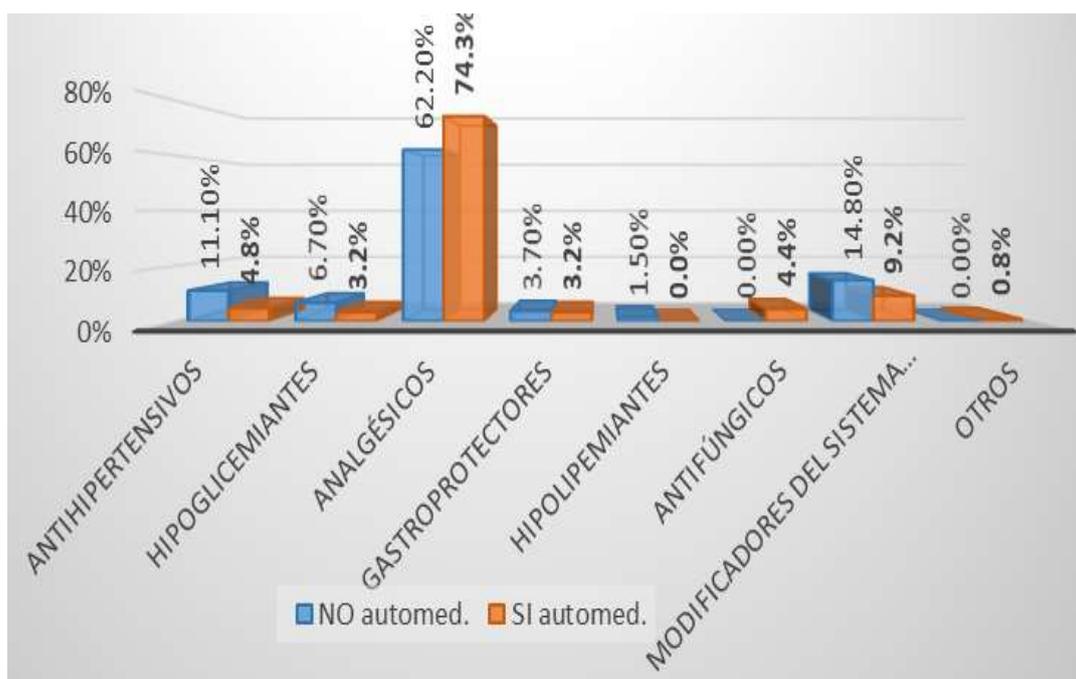


Figura 3. Distribución porcentual de los medicamentos utilizados por los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Porvenir – Trujillo en el contexto de la pandemia del COVID-19.

En la tabla N°3 y figura N° 3 se representa los medicamentos más utilizados por los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos en época de la pandemia para comprar sus medicamentos con o sin receta médica, se encontraron los siguientes resultados: analgésicos en forma general sin receta médica (automedicación) analgésicos 74.3%, modificadores del sistema nervioso 9.2%, antihipertensivos 4.8%, antifúngicos 4.4%, hipoglicemiantes 3.2%, gastroprotectores 3.2% y otros 0.8%.

Tabla 4

Relación de los medicamentos para el COVID-19 utilizados por los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Porvenir – Trujillo en el contexto de la pandemia del COVID-19.

MEDICAMENTOS COVID-19		AUTOMEDICACION		
		NO	SI	Total
Paracetamol	Recuento	59	99	158
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	43.7%	39.8%	41.1%
Azitromicina	Recuento	32	59	91
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	23.7%	23.7%	23.7%
Ivermectina	Recuento	14	43	57
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	10.4%	17.3%	14.8%
Hidroxiclороquina	Recuento	2	2	4
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	1.5%	.8%	1.0%
Heparina	Recuento	1	0	1
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	.7%	0.0%	.3%
Dexametasona	Recuento	15	22	37
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	11.1%	8.8%	9.6%
Ceftriaxona	Recuento	12	24	36
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	8.9%	9.6%	9.4%
TOTAL	Recuento	135	249	384
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: la autora

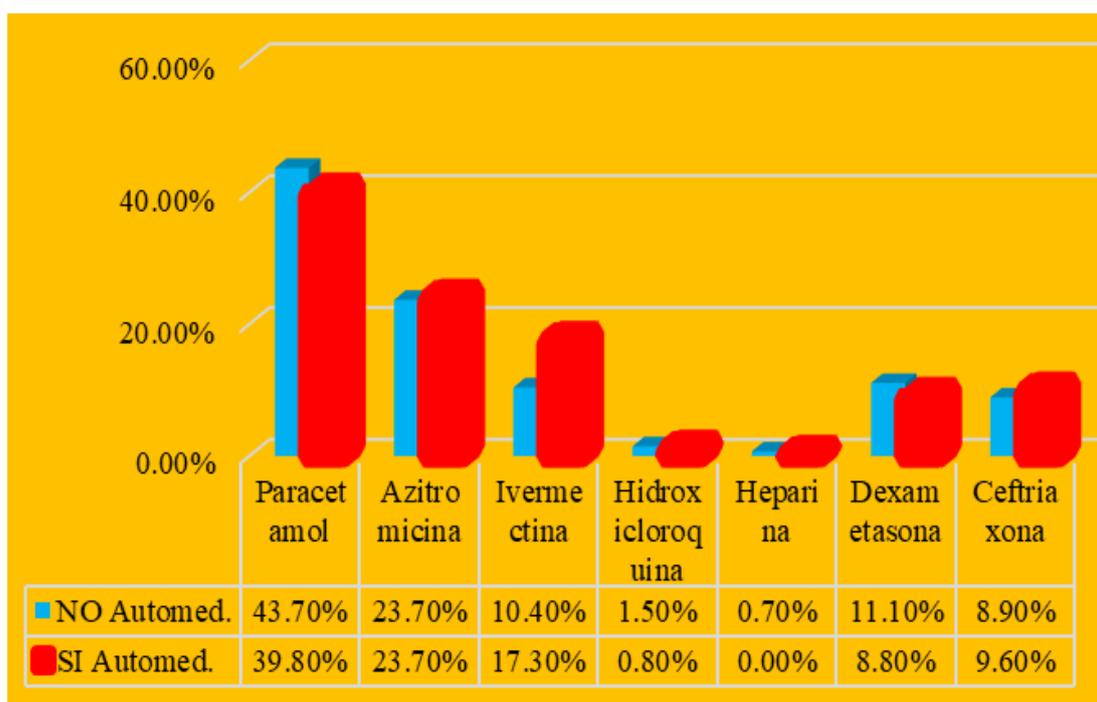


Figura 4. Distribución porcentual de los medicamentos para el COVID-19 utilizados por los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Porvenir – Trujillo en el contexto de la pandemia del COVID-19.

En la tabla N°4 y figura N°4 se encuentra la relación de los medicamentos más utilizados por los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos del distrito de EL Porvenir con diagnóstico presuntivo o definitivo por COVID-19 y que se automedicaron; se encontraron los siguientes resultados: paracetamol 39.8%, azitromicina en tabletas 23.7%, Ivermectina 17.3%, hidroxycloroquina 0.8%, dexametasona 8.8% y ceftriaxona 9.6%.

Tabla 5.

Identificación de los motivos que tienen los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos de El porvenir para automedicarse

MOTIVO DE LA AUTOMEDICACIÓN		AUTOMEDICACIÓN		
		NO	SI	Total
No tiene tiempo de ir al médico	Recuento	50	61	111
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	37.0%	24.5%	28.9%
No cree necesario ir al médico	Recuento	1	13	14
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	.7%	5.2%	3.6%
Largas colas en el hospital	Recuento	68	102	170
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	50.4%	41.0%	44.3%
No tiene seguro	Recuento	16	73	89
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	11.9%	29.3%	23.2%
TOTAL	Recuento	135	249	384
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: la autora

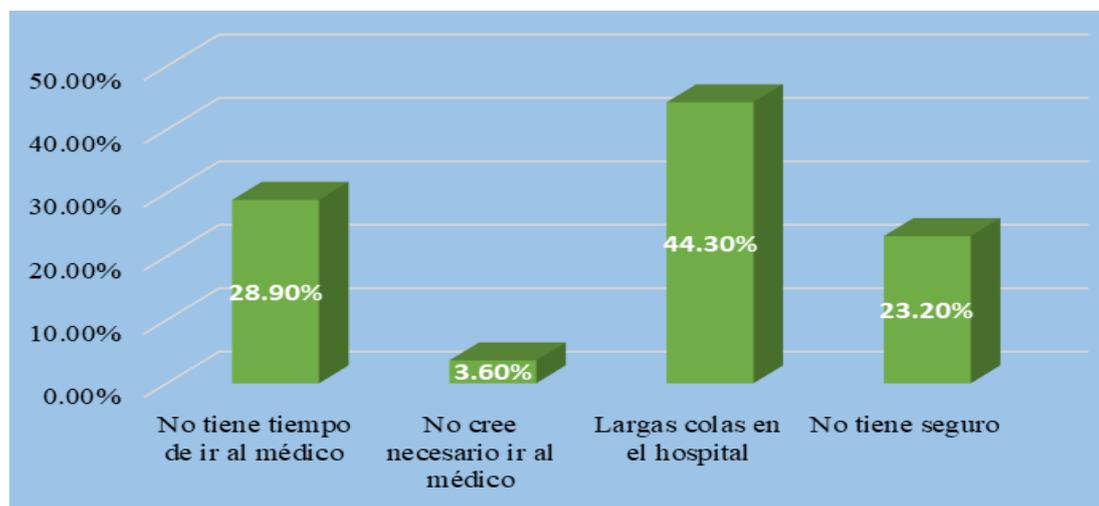


Figura 5. Distribución porcentual de los motivos que tienen los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos de El porvenir para automedicarse.

En la tabla N°5 y figura N° 5 se identifican los motivos por los cuales los pacientes acuden a los establecimientos a comprar sus medicamentos sin receta médica y se obtuvieron los siguientes datos: el 28.9% de todos los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos para automedicarse lo hacen porque “no tienen tiempo

de ir al médico”, el 3.6% “no cree necesario ir al médico”, el 44.3% lo hace porque observa “largas colas en los hospitales” y por último el 23.2% lo hace porque según ellos “no tienen seguro”.

Tabla 6.

Identificación de los establecimientos farmacéuticos a lo que acuden los pacientes para conseguir sus medicamentos en el distrito del El Porvenir.

ESTABLECIMIENTOS		AUTOMEDICACIÓN		
		NO	SI	Total
Farmacias/boticas privadas	Recuento	81	181	262
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	60.0%	72.7%	68.2%
Centros de salud	Recuento	52	60	112
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	38.5%	24.1%	29.2%
Por internet	Recuento	2	6	8
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	1.5%	2.4%	2.1%
Tienda / quiosco	Recuento	0	2	2
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	0.0%	0.8%	0.5%
TOTAL	Recuento	135	249	384
	% dentro de AUTOMEDICACIÓN	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: la autora

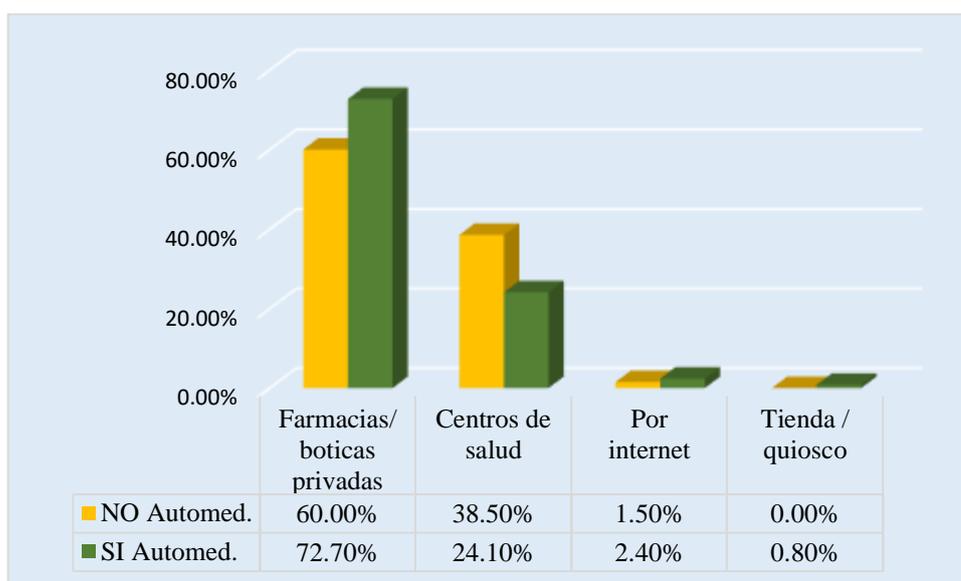


Figura 6. Distribución porcentual de los establecimientos farmacéuticos a lo que acuden los pacientes para conseguir sus medicamentos en el distrito del El Porvenir.

En la tabla N°6 y figura N° 6 se identifican los establecimientos adonde los pacientes acuden a conseguir sus medicamentos en el distrito de El Porvenir; en farmacias o boticas privadas un 68.2%, dentro de este grupo el 72.7% se automedica; centros de salud 29.2%, por internet 2.1% y ante quioscos o tiendas el 0.5%.

8 Análisis y discusión

La pandemia del COVID-19 ha dado un vuelco a la forma como se ha venido desarrollando la salud pública en nuestro país; las estrategias de la vacunación hasta el día de hoy han sido las más eficaces de toda la región, convirtiendo al Perú en uno de los primeros países en cumplir con la cobertura de la inmunización contra el COVID-19 en todo América del Sur; este logro ha opacado el problema de trasfondo que se tiene en los establecimientos farmacéuticos, es decir, el incremento desmedido de la automedicación en todos los niveles.

Para explicar la tabla y figura N°1 se hace referencia al trabajo realizado por Delgado E, (2021) que estudio el mismo fenómeno pero en una población de la costa donde obtuvo resultados similares a los nuestros en cuanto a la distribución socio-económica de la muestra en estudio; ellos observaron que la agrupación de la muestra se dio más por el lado del sexo femenino, al igual que la nuestra con un 59.4% de la muestra total de los participantes, lo que nos indica la tendencia generalizada que sucede en la mayoría de las comunidades de nuestro país en el que la mujer es el soporte del hogar en lo que corresponde a la iniciativa de la salud, especialmente de la automedicación; tal como lo indica Pari-Olarte J, et al (2021) en su trabajo de investigación realizado en la ciudad de Chiclayo; por el contrario al estudio de Cardenas Carpio, (2020) que encontró que eran los varones los que más se automedicaban en un 54.7%, lo que debió darse de alguna forma debido a la coyuntura de la pandemia del COVID-19 en sus fechas iniciales donde el varón también se encontraba recluido en el hogar y paso a formar parte también de la decisión y compra de medicamentos en los establecimientos farmacéuticos cuando la mujer no podía por temor o enfermedad (Arias Machco & Cerna Hilario, 2021).

Por otro lado los pacientes que tienen secundaria son los que más se inclinan por la automedicación con un 55.0% lo que se asemeja bastante al trabajo realizado por Rehman, y otros, (2020) también por Ramírez Pérez, Ramírez Pérez, & Borrell Zayas, (2019) que arrojan resultados similares a los nuestros; los grupos de convivientes en lo que corresponde al estado civil también se automedican en mayor

proporción, debido tal vez a que este grupo se inclina más por consultar a personas de su entorno o en el mejor de los casos al técnico de farmacia o farmacéutico mismo; esto no es todo, en el grupo de los que más se automedican son aquellos que son considerados que tiene ingresos dentro del sueldo básico, los cuales tienen la facilidad de apartar un monto de dinero para la salud, en especial en estos tiempos, de cara a la pandemia del COVID-19, en la que la salud es la prioridad para todos los hogares en el Perú, tanto individual como colectivamente (Ulloa Alfaro, 2021). En lo que corresponde al uso de los seguros al momento de la automedicación se observa que los pacientes que más se automedican son aquellos cuyo seguro lo brinda el Seguro Integral del Salud – MINSAL (SIS-MINSAL) con un 47.8% de pacientes que se automedican, debido a que en la época de la pandemia del COVID-19 quedaron totalmente desabastecidos debido a la alta demanda de pacientes, remplazándolos en este servicio los establecimientos farmacéuticos privados, como son las farmacias y las boticas tal como lo evidencia Cardenas Carpio, (2020).

En la tabla y figura N°2 en donde se identifica las enfermedades, signos y síntomas que motivan a los pacientes a acudir a los establecimientos farmacéuticos a adquirir sus medicamentos con o sin receta médica se logró recolectar los siguientes datos: el COVID-19 como enfermedad prevalente continua dando que hablar, aún en esta época, ha pesar de que casi se encuentra controlada, existen muchos factores que podrían explicar este fenómeno de esta muestra tomada al azar uno de ellos lo explica Calderon, Soler, & Perez Acosta, (2020) donde determinaron que el miedo, la ansiedad y la falta de conocimiento sobre la naturaleza de la pandemia del COVID-19 hace que se cometan muchos errores de medicación y de hábitos de seguridad e higiene; en nuestro estudio encontramos que un buen número de pacientes acuden a los establecimientos farmacéuticos aduciendo esta enfermedad, ya sea presumiendo o con diagnóstico (raras veces) 41.9% de la muestra total, dentro de este porcentaje el 43.0% son los que se automedican, lo que concuerda con el estudio de Peñares Sanchez & Romani Soto, (2021), seguidamente en orden de relevancia tenemos a los pacientes que se automedican porque tienen algún tipo de dolor con un 16.7% de la muestra total y de los pacientes que se automedican este grupo pertenece al 18.1% la cual es una

cifra representativa debido a que un buen número de pacientes entre hombres y mujeres de las distintas edades acuden a las farmacias y boticas a solicitar algún analgésico, antiinflamatorio o antipirético, lo que concuerda con el estudio de Ulloa Alfaro, (2021) hecho en la ciudad de Trujillo, en la que determinaron que los analgésicos son los medicamentos más consumidos con un 27.8%.

En la tablas y figuras N°3 y 4, se encuentran los datos obtenidos de las enfermedades y medicamentos más utilizados por los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito del El Porvenir y se observa que dentro del grupo de los que se automedican son los analgésicos que se dispensan en mayor cantidad en un 74.3%, tal como lo discutimos en el párrafo anterior y ello se debe a la implicancia de la pandemia del COVID-19, puesto que su producto bandera por tratarse de un virus que eleva la fiebre principalmente es el paracetamol con un 39.8% del total de los medicamentos consumidos en los fármacos para el tratamiento sintomático, de la fiebre principalmente, contra el COVID-19, este medicamento también es utilizado como antiinflamatorio en múltiples dolencias que cursan con dolor (Vergara Lara, 2021). Asimismo, la azitromicina 23.7% e Ivermectina 14.8%, todavía han quedado grabado en la memoria colectiva como fármacos que sirven para controlar al COVID-19 según lo encontró Pachas A, (2021).

En lo que corresponde a los motivos que tiene el paciente para acudir a los establecimientos farmacéuticos particulares a conseguir los medicamentos con que se automedicara, como lo indica la tabla y figura N°5; el porcentaje más relevante es aquel que considera “las largas colas en los hospitales” con un 44.3% del total de la muestra, dato que se asemeja mucho a la realidad en todo el territorio nacional debido a la pésima y deficiente atención del servicio público de salud en el Perú, no solamente de cara a la pandemia del COVID-19, sino es un síntoma que venimos arrastrando desde décadas en nuestro sistema de salud, tal como lo refiere De la Cruz J, et al (2022) y Mestanza A, et.al (2020) en sus correspondientes trabajos de investigación.

En la tabla y figura N°6 nos identifica los establecimientos farmacéuticos a los que acuden los pacientes del distrito de El Porvenir para conseguir sus medicamentos

sin receta médica; aquí se observa que el 68.2% de toda la muestra acude a las boticas y farmacias del sector privado a comprar sus medicamentos para sus dolencias, debido a que, como lo mencionamos anteriormente, existe un desabastecimiento crónico de los servicios de salud del MINSA y ESSALUD incluido, más aún en plena pandemia del COVID-19 se acentuó dramáticamente este mal manejo del abastecimiento de medicamentos en las redes de salud; por este motivo principal se obtuvieron los resultados que estamos presentado, tal como lo afirma Pachas A, (2021) y Espinoza J, et. Al (2021).

9 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. La automedicación en el distrito de El Porvenir, provincia de Trujillo fue identificada en 64.8%.
2. En lo que comprende al género, el femenino es el grupo que más se automedica con un 57.4%, mientras que el masculino presenta un 42.6%; los pacientes que presentan estudios completos de secundaria es el 55.0% que se automedican y de allí desciende los que tienen primaria tienen el 22.9% de automedicación, los de educación superior 13.3% y los que no tienen estudios el 8.8%; en lo que corresponde al estado civil de los pacientes los convivientes se encuentran en mayoría que se automedican con el 34.9% seguidos de los solteros (as) con el 34.1%, los casados con el 24.9% y los viudos con el 5.2%; la distribución de los pacientes con respecto al seguro que utilizan y la automedicación nos arroja los siguientes resultados: el 47.8% SIS-MINSA, 20.9% ESSALUD, 0.8% seguro privado y el 30.5% respondió que no tienen ningún seguro; El factor ingreso económico nos dice que el 49.0% de los pacientes que se automedican cuentan con un ingreso básico de remuneración, seguido de menos del básico con un 43.0% y más del básico con el 8.0%.
3. El COVID-19 como factor de automedicación representa el 43.0%, cualquier tipo de dolor con el 18.1%, fiebre con 17.3%, sistema nervioso 9.2%, presión alta 4.4%, diabetes 3.2%, gastritis 3.6% y otras enfermedades 1.2%.
4. Se encontró que los analgésicos en forma general sin receta médica (automedicación) analgésicos 74.3%, modificadores del sistema nervioso 9.2%, antihipertensivos 4.8%, antifúngicos 4.4%, hipoglucemiantes 3.2%, gastroprotectores 3.2% y otros 0.8%.

5. En lo que corresponde a los medicamentos que más se consumieron: paracetamol 39.8%, azitromicina en tabletas 23.7%, Ivermectina 17.3%, hidroxicloroquina 0.8%, dexametasona 8.8% y ceftriaxona 9.6%.
6. El 28.9% de todos los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos para automedicarse lo hacen porque “no tienen tiempo de ir al médico”, el 3.6% “no cree necesario ir al médico”, el 44.3% lo hace porque observa “largas colas en los hospitales” y por último el 23.2% lo hace porque según ellos “no tienen seguro”.
7. Los establecimientos donde acuden a comprar sus medicamentos son: en farmacias o boticas privadas un 68.2%, dentro de este grupo el 72.7% se automedica; centros de salud 29.2%, por internet 2.1% y ante quioscos o tiendas el 0.5%.

Recomendaciones

1. Crear y protocolizar los tratamientos establecidos para la sintomatología del COVID-19, entre las boticas y farmacias de El Porvenir - Trujillo.
2. Se propone implementar una estrategia de los diferentes actores en la cadena del medicamento para que puedan orientar al usuario final para una automedicación responsable.
3. En caso de dudas o reacciones adversas se debe de orientar a los pacientes que tienen el derecho de acudir a los profesionales de la salud para su registro.
4. Promover y motivar las normas que se creen a nivel regional, que traten sobre la distribución de los medicamentos y el control de los medicamentos que se dispensen a través de recetas médicas obligatorias.
5. Crear un eje transversal en el plan de estudios de todas las universidades, que consideren la automedicación responsable como objetivo principal de enseñanza a la población.

10 Referencias Bibliográficas

- Arevalo Martinez, E. (2017). *Estudio de utilización de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes con artritis reumatoide y falla renal en una E.P.S en Colombia*. Bogota, Colombia: Universidad Nacional de Colombia. Recuperado el 23 de agosto de 2022, de <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/63979/EstebanArevalo.2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias Machco, M. T., & Cerna Hilario, D. M. (2021). *Factores asociados a la automedicación en pacientes COVID-19 que acuden a los establecimientos farmacéuticos de la urbanización Condevilla - San Martín de Porres, 2021*. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt. Recuperado el 29 de agosto de 2022, de <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/415/TESES%20ARIAS-CERNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arrais, D., Fernández, P. y Pizzol, D. (2016). Prevalencia de automedicación y factores asociados. *Revista de Salud Pública*; 50(2): 13.
- Ayala-Servín, N., Urizar, C. A., Duré Martínez, M. A., Benegas, G., Figueredo, D., Espínola, J., . . . Stanley, I. (2020). Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina. *Discover Medicine*, 21-30. Recuperado el 02 de septiembre, de <https://www.revdiscovermedicine.com/index.php/inicio/article/view/211/87>
- Biset Ayalew, M. (2017). Self-medication practice in Ethiopia: a systematic review . *Dovepress*, 401-413. Recuperado el 7 de septiembre de 2022, de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5338978/>
- Bravo, K., Espinel, D., Pardo P. y Robles, J. (2017). *Automedicación en estudiantes de medicina de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A en el segundo semestre de 2017*. (Tesis pregrado). Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, Colombia.

- Calderon, C., Soler, F., & Perez Acosta, A. (2020). El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de COVID-19. *Revista Ciencias de la Salud*. Recuperado el 02 de Enero de 2021, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732020000200001
- Cardenas Carpio, E. R. (2020). *Caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de el Agustino, periodo septiembre 2018 - febrero 2019*. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener. Recuperado el 22 de junio de 2022. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3827>
- Cortez, C. (2020). *Caracterización de automedicación en pacientes adultos que asisten a Clínica Centro Médico Caribe Honduras. Tegucigalpa, Honduras. Abril del 2019*. Nicaragua: Escuela de Salud Pública CIES - UNAN Managua. Recuperado el 9 de Abril de 2022, de <https://repositorio.unan.edu.ni/12849/1/t1116.pdf>
- Cuba Zuñiga, C. K., & Puza Peralta, G. A. (2019). *Características frente a la automedicación responsable en pobladores del distrito de San Juan de Miraflores, setiembre 2018*. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.
- De la Cruz Villafuerte, J., & Ttito Ccolque, M. (2022). Evaluación de los factores asociados a la automedicación en pacientes de 45 a 60 años con infecciones respiratorias agudas que acuden al consultorio externo de medicina del Hospital Santa Rosa - Puerto Maldonado en los meses de enero a marzo 2022. Lima, Perú: Universidad Maria Auxiliadora. Recuperado el 20 de setiembre de 2022, de <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/11117/TESIS%20DE%20LA%20CRUZ-TTITO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Delgado Huaman, E. (2021). Prevalencia y factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en la farmacia "Zoe Milena", Chiclayo, Enero – Mayo,

2021. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt. Recuperado el 10 de abril de 2022, de https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/459/Tesis_Erlinda.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Do Toit, A. (2020). Outbreak of a novel coronavirus, *Nat. Rev. Microbiol.* [Internet] 2020 [citado 19 mar 2020] 18 (123) Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41579-020-0332-0>

Espinoza Matos, J. E., & Herrera Camac, K. A. (2021). *Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020*. Huancayo, Perú: Universidad Continental. Recuperado el 28 de septiembre de 2022, de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FC_S_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf

ESSALUD. (2021). ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? Perú. Recuperado de: http://portal.essalud.gob.pe/index.php/2021/03/13/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/?utm_source=rss&utm_medium=rss&utm_campaign=cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion

Guzmán Martínez, M. (2019). *Frecuencia de polifarmacia en el paciente adulto mayor con hipertensión arterial en una unidad de medicina familiar*. Michoacan - México: Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

Julcarima Rosales, E., & Lima Silvera, N. (2020). *Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita – Lima 2020* . Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt.

Hua J, Shaw R. (2020). Corona Virus (COVID-19) "Infodemic" and Emerging Issues through a Data Lens: The Case of China. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Mar 30;17(7). 2309. doi: 10.3390/ijerph17072309. PMID: 32235433; PMCID: PMC7177854

- Hermoza, R., Loza, C., Rodríguez, D., Arellano, C. y Hermoza, V. (2016). Automedicación en un distrito de Lima. *Revista Médica Herediana*; 21(1): 15-21.
- Kouri, J. y Hirschhaut. M. (2020). Reseña histórica del COVID-19. ¿Cómo y por qué llegamos a esta pandemia?. *Acta odontológica Venezolana*, 58(19), 3-4. <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2020/especial/>
- Machado, E., Echeverri, L., Londoño, M. y Moreno, P. (2014). Factores sociales, culturales y económicos asociados a la automedicación. *Revista Biomédica*; 34(4): 580-588
- Magallanes Salvatierra, M. C. (2021). *Factores predisponentes de la automedicación en usuarios adultos 50 a 60 años en la oficina farmacéutica de San Juan de Miraflores en tiempos de COVID-19 septiembre a octubre 2021*. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt - Facultad de Ciencias de la Salud/Escuela profesional de Ciencias Farmacéuticas.
- Martinez Avila, R. (2020). *Factores asociados a la automedicación en adultos mayores y enfermedades frecuentes de la casa hogar "San Martín de Porres" cercado de Lima, Perú. Junio setiembre 2019*. Lima, Perú: Univesidad Norbert Wiener.
- Mestanza Limay, A., & Tirado Medina, L. (2021). Automedicación con antigripales y riesgo de reacciones medicamentosas en personas mayores de 18 años en boticas y farmacias del distrito de Baños del Inca - Cajamarca 2020. Cajamarca, Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Recuperado el 25 de agosto de 2022. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1851/FYB-034-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ministerio de Salud (2005). Manual de buenas prácticas de prescripción. Lima: Perú. Recuperado de:

https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/49/11-P22_2005_01-01_Manual_prescripcion.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Núnes, A., Costa, I. y Costa, F. (2016). Determinantes de la automedicación con AINE en una farmacia comunitaria portuguesa. *Revista Farmacológica*; 14(1): 648

Ocan, M., Obuku, E., Kwanga, F., Akena, D., Richard, S., Ogwal-Okeng, J., & Obua, C. (2016). Household antimicrobial self-medication: a systematic review and meta-analysis of the burden, risk factors and outcomes in developing countries. *BMC Public Health*, 1-11. Recuperado el 25 de agosto de 2022, de <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12889-015-2109-3.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). Crece el mapa de motivaciones para automedicarse. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>

OMS. (30 de Noviembre de 2021). *Información Básica sobre la COVID-19*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

Pachas Quiroz, A. Y. (2021). Características epidemiológico - clínicas y resultados del manejo de reacciones adversas por automedicación durante la pandemia COVID-19. Servicio de emergencia Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020 -2021 . Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Recuperado en 30 de septiembre de 2022, de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10000/Caracteristicas_PachasQuiroz_Alessandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pari-Olarte, J., Cuba-García, P., Almeida-Galindo, J., Aliaga-Guillén, N., Solano-García, C., Chacaltana-Ramos, L., Oyola-García, A. (2021). Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA*, 29-34. Recuperado en 28 de setiembre de 2022,

de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005

- Peñares Sanchez, T. M., & Romani Soto, E. (2021). *Factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia de COVID - 19 en el Distrito de Chilca – Huancayo 2021*. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt - Facultad de Ciencias de la Salud. Recuperado en 30 de septiembre de 2022, de <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/511/TESES%20TANIA-EVELIN%20ROMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pérez Abreu, M. R., Gómez Tejeda, J. J., & Dieguez Guach, R. A. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de ciencias Médicas*.
- Ramírez Pérez, A., Ramírez Pérez, J., & Borrell Zayas, J. (2019). Polifarmacia e interacciones medicamentosas potenciales en el adulto mayor, una polémica en la prescripción. *Revista Cubana de Farmacia*, 1-15.
- Rivera, A. (2020). *Nivel de conocimiento y características del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia, estudiantes del quinto año de secundaria, Colegio Teniente Miguel Cortez – Sullana, 2019* (Tesis de pregrado) Universidad Nacional de Piura. Perú.
- Rendón, J. y Alarcón, D. (2021). Factores que influyen en automedicación de pandemia Covid-19 en usuarios de farmacia Jessica en Villa María del Triunfo 2021. (Tesis de pregrado). Universidad Interamericana para el Desarrollo, Lima, Perú.
- Rehman, M., Ahmed, S., Ahmed, U., Tamanna, K., Shehryar Sabir, M., & Niaz, Z. (2020). An overview of self-medication: A major cause of antibiotic resistance and a threat to global public health. *J Pak Med Assoc*, 943-949. <https://doi.org/10.47391/JPMA.1331>

- Rivera Jaimes, Y. L. (2017). *La polifarmacia y su relación con la adherencia al tratamiento en pacientes ambulatorios con Diabetes tipo 2 en el servicio de endocrinología del Hospital Sergio Enrique Bernales*. Lima, Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- Silva Duarte, Y. Y., & Zelaya Barrantes, D. A. (2019). *Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León*. León, Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León.
- Selvaraj, K., Kumar, S. y Ramalingam, A. (2014). Prevalencia de automedicación y los factores asociados en la urbanización Puducherry, India. *Revista Prespectivas Clínicas*; 5(1): 32-36
- Soria, A. (2019). *Prevalencia de helmintos enteroparásitos zoonóticos y factores asociados en caninos domésticos en el barrio Mulaló centro*. [Tesis de licenciatura]. Universidad Técnica de Cotopaxi.
- Tello Cabrera, , C., Robles Villanueva, O., Armas Mariños, G., & Mendieta López, Y. A. (2016). *Relación de los factores sociales, económicos y culturales con automedicación en pobladores de Chimbote, 2016*. Chimbote, Ancash: Universidad San Pedro. Recuperado el 11 de Abril de 2022, de <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/66>
- Tobón Marulanda, F. Á., Montoya Pavas, S., & Orrego Rodríguez, M. Á. (2018). Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Elsevier*, 122-127. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>
- Ulloa Alfaro, Y. E. (2021). *Automedicación durante el confinamiento por COVID-19 en un distrito de Trujillo*. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo.
- Vera-Romero, O. E., Urcia-Peláez, J., Ayala-Bravo, E., Falla-Aldana, B., & Díaz-Vélez, C. (2018). Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque

2010 –2012. *REV. CUERPO MED. HNAAA* /.
<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2017.101.41>

Vergara Lara, J. M. (2021). *Características de automedicación durante la pandemia COVID-19 en pobladores mayores de 18 años del distrito de Laredo-Trujillo-2021*. Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo.

Zavala-Flores, E., & Salcedo-Matienzo, J. (2020). Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.373.1277>

11 Agradecimientos

Agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis padres, por su amor, comprensión, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Es un orgullo y un privilegio ser su hija.

Agradezco a mis docentes de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada San Pedro, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de nuestra formación profesional, de manera especial, a mi asesor al Dr. Carlos E. Cacha Salazar, por haberme orientado en todo momento que necesité sus consejos.

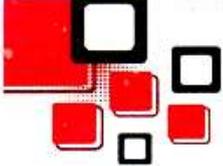
A mi pareja de vida por ser el apoyo incondicional, que con su amor y respaldo, me ayuda alcanzar mis objetivos.

Finalmente a mis hermanos Luis y Wilmer, por creer en mí, aun en los momentos de mayor dificultad.

12 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos



El Porvenir, 17 de Enero del 2022

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Bachiller
YRIS JOVANNA AMARANTO RONCAL

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente, a la vez de su conocimiento que de acuerdo con el documento presentado en el cual solicita realizar el estudio de investigación sobre la **Prevalencia de la automedicación durante la pandemia por COVID-19**. A través de una encuesta a los usuarios para la recolección de información, le **AUTORIZO REALIZAR** sus actividades en el periodo de 01 de Febrero 2022 hasta 01 de Junio del 2022.

Sin otro particular, me despido no sin antes reiterarle las muestras de mi esencial consideración y alta estima personal.

Atentamente,



AV. REVOLUCION N.º 2192 A.H. MIGUEL GRAU EL PORVENIR - TRUJILLO - LA LIBERTAD
CEL: 931035366

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

NOMBRE DE LA INVESTIGADORA: Br. Amaranto Roncal Yris Jovanna

FECHA:

N° Encuesta:

DATOS GENERALES

EDAD:

I. DATOS GENERALES

1. Sexo

Mujer

Hombre

2. Grado de instrucción

Sin instrucción

Primaria completa

Secundaria completa

Superior técnica o universitaria

3. Estado civil

Soltero (a)

Casado (a)

Divorciado (a)

Conviviente

Viudo (a)

4. Tipo de seguro

SIS - MINSA

ESSALUD

PNP/FFAA

Privado

Ninguno

5. Ingresos económicos

Menos del básico

Básico

Más del básico

II. DATOS DE LA PREVALENCIA

6. ¿Cuándo va a la farmacia o botica por medicamentos, lo hace CON RECETA MÉDICA?

SI

NO

7. Enfermedades, síntomas o dolencias crónicas por las cuales toma medicina.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Presión alta | <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> COVID-19 |
| <input type="checkbox"/> Gastritis o úlcera | <input type="checkbox"/> Sistema nervioso | <input type="checkbox"/> Dolores de algún tipo |
| <input type="checkbox"/> Fiebre | <input type="checkbox"/> Otras dolencias..... | |

8. Tipo de medicamentos que consume

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Antihipertensivos | <input type="checkbox"/> Antidiabéticos |
| <input type="checkbox"/> Para el Dolor | <input type="checkbox"/> Para la gastritis o úlcera |
| <input type="checkbox"/> Para el colesterol, triglicéridos altos | <input type="checkbox"/> Para hongos de la piel |
| <input type="checkbox"/> Para el sistema nervioso | <input type="checkbox"/> Otros..... |

9. ¿Conoce el tratamiento contra el COVID-19?

- SI NO

10. ¿A tomado algunos de estos medicamentos en los últimos 3 meses?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Paracetamol | <input type="checkbox"/> Azitromicina |
| <input type="checkbox"/> Ivermectina | <input type="checkbox"/> Hidroxicloroquina |
| <input type="checkbox"/> Heparina | <input type="checkbox"/> Dexametasona/prednisona |
| <input type="checkbox"/> Ceftriaxona/cefalexina | <input type="checkbox"/> Otros..... |

11. ¿Dónde adquirió el medicamento que consumió?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Farmacias/boticas | <input type="checkbox"/> Centro de salud |
| <input type="checkbox"/> Por internet | <input type="checkbox"/> Tienda/quiosco |

12. ¿Por qué razón toma medicamentos sin receta médica?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> No tiene tiempo de ir al médico | <input type="checkbox"/> No cree que es necesario ir al médico |
| <input type="checkbox"/> Largas colas en los hospitales | <input type="checkbox"/> No cuentan con ningún tipo de seguro |

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Prevalencia de la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cisneros Hilario Cesar Braulio. N° Experto: 2. Grado Académico: Magister
Fecha: 12 octubre 2022

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____



Firma de experto

DNI N.º 40245434

Prevalencia de la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Torres Solano, Carol Giovanna. N° Experto: 3. Grado Académico: Doctor
Fecha: 02 setiembre 2022

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____

Firma de experto

DNI N.º 32945035

Prevalencia de la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en el distrito de El Porvenir. Enero - Junio de 2022

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Leon Tello Tania Janeth. Nº Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 13 febrero 2022

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____

Firma de experto

DNI N. 41592319

Anexo 4

Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	HIPÓTESIS	TEMAS ESTADÍSTICOS	TIPO Y DISEÑO	VARIABLES	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	RECOLECTOR DE DATOS
<p>¿Cuál será la prevalencia de la automedicación en pacientes que acuden a las boticas y farmacias durante la pandemia del COVID-19 en el distrito de El Porvenir en el periodo de tiempo desde enero a junio de 2022?</p>	<p>En este trabajo de investigación la hipótesis no aplica, debido a que se trata de una investigación descriptiva, debido a que en el proceso no se va a manipular ningún tipo de variable.</p>	<p>Para el procesamiento y análisis de datos, en primer término, se utilizará estadística descriptiva para presentar tablas de frecuencias y de contingencia que resumen los valores de las variables y sus correspondientes frecuencias. Como herramienta informática se utilizará el Software SPSS versión 25 para tabular y analizar los datos recolectados</p>	<p>Tipo y diseño: Esta investigación es de enfoque cualitativo, tipo descriptiva y transversal ya que se realizó en un solo período de tiempo donde no se realizarán manipulaciones de la variable, lo que se hará es tratar de describir la problemática observada dentro de los diferentes establecimientos farmacéuticos, como única variable; y de</p>	<p>Características socio-económicas</p> <p>Automedicación</p>	<p>Objetivo General: Determinar la prevalencia de la automedicación en los pacientes que acuden a las boticas y farmacias durante la pandemia por COVID-19 en el distrito de El Porvenir</p> <p>Objetivos Específicos 1. Identificar la automedicación de la población estudiada según sus características socio-económicas de la población que acude a las boticas y farmacias para comprar medicamentos sin receta médica en el contexto de la pandemia COVID-19 en el distrito de El Porvenir, desde enero a junio de 2022. 2. Identificar los signos, síntomas y enfermedad que motiva a los</p>	<p>Para desarrollar el presente trabajo se tuvo que diseñar un cuestionario que posteriormente fue validado por profesionales que trabajan directamente con esta materia y posteriormente se entrevistó a la muestra seleccionada. El presente cuestionario fue diseñado previo análisis, considerando doce preguntas que estuvieron divididas en dos grupos los datos generales de la población y los de la prevalencia de la automedicación</p>

		<p>mediante encuestas. Los resultados son presentados en tablas con sus correspondientes indicadores estadísticos</p>	<p>acuerdo a como se presenta en el tiempo es transversal, debido a que el trabajo se desarrollará en un solo momento (Guzmán Martínez, 2019) Este diseño es de tipo Diseño transeccional, ya que la investigación se centra en analizar variables en un momento dado, se recolectan los datos en un solo momento</p>		<p>pacientes a consumir medicamentos sin receta médica.</p> <p>3. Identificar los tipos de medicamentos que son utilizados por los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Porvenir – Trujillo en el contexto de la pandemia del COVID-19.</p> <p>4. Encontrar las razones de la automedicación y los establecimientos donde adquirieron los medicamentos en el distrito de El Porvenir – Trujillo en el periodo de enero a junio de 2022.</p>	
--	--	---	---	--	---	--

Anexo 5

Leyenda de la base de datos

LEYENDA DE LA BASE DE DATOS

ITEM	LEYENDA
1 SEXO	MASCULINO = 1
	FEMENINO = 2
2 ESTUDIOS	PRIMARIA = 1
	SECUNDARIA = 2
	SUPERIOR = 3
	SIN ESTUDIOS = 4
3 ESTADO CIVIL	SOLTERO = 1
	CASADO = 2
	DIVORCIADO = 3
	CONVIVIENTE = 4
	VIUDO = 5
4 TIPO DE SEGURO	SIS - MINSA = 1
	ESSALUD = 2
	PNP/FFAA = 3
	PRIVADO = 4
	NINGUNO = 5
5 INGRESOS ECONÓMICOS	MENOS DEL BÁSICO = 1
	BÁSICO = 2
	MAS DEL BÁSICO = 3
6 ¿Cuándo va a la farmacia o botica por medicamentos, lo hace CON RECETA MÉDICA?	SI = 1
	NO = 2
7 Enfermedades, síntomas o dolencias crónicas por las cuales toma medicina	PRESION ALTA = 1
	DIABETES = 2
	COVID-19 = 3
	GASTRITIS = 4
	SISTEMA NERVIOSO = 5
	DOLORES = 6
	FIEBRE = 7
	OTROS = 8

		ANTIHIPERTENSIVOS = 1
		ANTIDIABETICOS = 2
		PARA EL DOLOR = 3
8	Tipo de medicamentos que consume	PARA LA GASTRITIS = 4
		PARA EL COLESTEROL = 5
		PARA HONGOS = 6
		PARA EL S. NERVIOSO = 7
		OTROS = =
9	¿Conoce el tratamiento contra el COVID-19?	SI = 1
		NO = 2
		PARACETAMOL = 1
		AZITROMICINA = 2
		IVERMECTINA = 3
10	¿A tomado algunos de estos medicamentos en los últimos 3 meses?	HIDROXICLOROQUINA = 4
		HRPARINA = 5
		DEXAMETASONA = 6
		CEFTRIAXONA = 7
		OTROS = 8
11	¿Dónde adquirió el medicamento que consumió?	FARMACIAS/BOTICAS = 1
		CENTROS DE SALUD = 2
		POR INTERNET = 4
		TIENDA / QUIOSCO = 3
12	¿Por qué razón toma medicamentos sin receta médica?	NO TIENE TIEMPO DE IR AL MÉDICO = 1
		NO CREE NECESARIO IR AL MÉDICO = 2
		LARGAS COLAS EN EL HOSPITAL = 3
		NO TIENE NINGUN SEGURO = 4

Anexo 6

Base de datos

BASE DE DATOS

N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	1	2	2	2	3	1	2	2	2	1	1	3
2	1	4	4	1	1	2	1	1	2	6	1	1
3	2	2	1	1	2	2	7	3	2	3	1	3
4	2	2	1	5	1	2	7	3	2	1	1	4
5	1	4	4	5	1	2	6	3	2	3	1	4
6	2	2	2	2	2	1	1	1	2	6	1	1
7	2	1	2	2	1	1	6	3	2	1	1	3
8	2	1	4	1	1	2	5	7	2	6	1	3
9	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3
10	2	2	4	1	2	2	6	3	2	1	1	1
11	1	2	1	5	2	2	7	3	2	1	1	4
12	2	2	1	1	2	2	6	3	2	1	1	3
13	2	3	2	2	3	1	5	7	1	1	1	3
14	2	2	4	1	2	2	6	3	2	3	1	3
15	1	3	4	2	3	1	7	3	1	1	1	3
16	1	2	1	2	2	2	7	3	2	1	1	1
17	2	3	1	2	2	2	5	7	1	1	1	3
18	1	2	1	5	2	2	3	3	2	1	1	3
19	1	2	4	1	2	2	1	1	1	1	1	3
20	2	3	1	5	1	2	3	3	2	3	1	3
21	2	2	1	5	1	2	3	3	2	3	1	4
22	2	3	1	1	2	2	3	3	1	3	1	3
23	2	1	2	1	1	2	6	3	1	1	1	3
24	1	2	4	1	1	2	3	3	2	1	1	1
25	1	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	3

26	2	3	1	5	1	2	6	6	2	3	1	1
27	2	1	1	1	1	1	5	7	2	6	1	1
28	1	1	2	1	1	1	7	3	2	1	1	3
29	2	1	2	1	1	1	5	7	2	1	1	3
30	2	2	2	1	1	2	3	3	2	1	1	1
31	1	1	2	1	2	2	4	4	2	1	1	3
32	1	3	1	5	3	2	3	3	2	2	1	4
33	2	2	4	1	2	2	6	3	2	1	1	3
34	1	2	4	2	3	2	2	2	2	1	1	1
35	2	3	1	2	3	1	3	3	2	2	2	1
36	1	3	2	2	3	1	2	2	2	3	2	3
37	2	2	1	1	1	2	7	3	2	6	1	3
38	2	1	4	1	1	1	1	1	2	3	2	1
39	1	2	2	5	2	2	3	3	1	2	2	4
40	1	2	4	1	2	2	3	3	2	1	1	3
41	1	2	4	1	2	2	7	3	2	3	2	3
42	2	1	5	1	1	2	3	3	1	1	1	3
43	1	2	1	1	2	2	3	3	1	2	2	1
44	1	3	4	2	3	1	7	3	2	1	1	1
45	2	2	4	1	2	2	8	8	2	7	1	3
46	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	3
47	2	1	2	2	1	2	5	7	2	1	1	3
48	1	1	5	2	1	2	2	2	2	3	2	3
49	2	1	2	2	1	2	5	7	2	1	1	1
50	2	1	2	1	2	2	4	4	2	7	1	1
51	2	4	2	1	1	1	2	2	2	1	1	3
52	2	1	2	2	1	2	5	7	2	1	1	3
53	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3

54	2	3	2	4	3	2	3	3	1	2	1	2
55	2	4	4	5	1	2	3	3	2	3	1	4
56	2	3	1	5	3	1	3	3	1	2	1	4
57	2	2	1	5	1	1	7	3	2	1	1	4
58	2	2	1	5	1	2	6	6	2	7	1	4
59	2	2	2	5	1	1	6	3	2	1	1	4
60	2	3	1	2	3	1	3	3	1	2	2	3
61	1	2	2	1	2	2	6	3	1	3	2	1
62	2	1	2	1	1	1	7	3	2	7	2	1
63	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3
64	1	2	1	2	2	1	3	3	1	2	2	1
65	1	2	4	1	2	1	3	3	2	2	2	1
66	2	1	2	2	2	1	5	7	1	1	1	1
67	2	2	1	5	2	2	7	3	2	1	1	4
68	2	2	4	1	1	2	6	3	2	3	2	1
69	2	3	1	2	3	1	7	3	2	7	2	1
70	1	3	4	4	3	2	6	3	1	1	1	3
71	1	3	4	1	2	2	3	3	1	3	2	2
72	1	2	2	2	2	1	1	1	1	7	2	3
73	1	3	2	2	3	1	3	3	1	1	2	3
74	2	2	4	1	1	1	3	3	1	1	2	3
75	1	2	1	5	2	1	3	3	2	1	1	4
76	2	4	2	1	1	1	5	7	2	3	2	3
77	1	2	1	5	1	2	3	3	2	1	1	4
78	1	1	2	2	2	1	6	5	2	1	2	1
79	2	1	2	2	1	2	3	3	2	1	2	1
80	2	1	4	5	1	2	3	1	2	6	1	4
81	1	2	1	5	2	2	7	3	1	6	1	4

82	1	2	1	1	2	2	3	3	2	3	2	3
83	2	4	2	2	1	1	5	7	2	1	2	1
84	1	3	4	5	2	1	3	3	2	1	1	4
85	2	3	2	1	1	1	3	3	2	1	1	3
86	2	1	4	1	1	2	6	6	2	7	1	3
87	1	2	1	5	2	2	7	3	2	1	1	4
88	1	1	2	2	2	1	1	1	2	6	2	3
89	2	4	2	1	1	2	1	1	2	6	2	3
90	2	4	4	5	1	2	2	2	2	1	1	4
91	1	2	4	1	2	2	3	3	2	3	1	3
92	2	3	2	4	3	1	4	4	1	5	1	1
93	2	4	2	1	1	1	6	3	2	1	1	3
94	1	2	4	1	2	2	3	3	1	2	2	3
95	2	1	1	2	3	1	3	3	1	6	2	1
96	2	1	4	1	1	1	1	1	2	6	2	1
97	2	2	2	2	2	1	7	3	2	7	1	2
98	2	1	2	1	1	2	5	7	2	7	1	1
99	2	4	5	5	1	2	5	7	2	7	1	4
100	2	4	2	1	1	2	5	7	2	1	1	1
101	2	1	5	1	1	2	7	3	2	1	1	3
102	2	2	1	5	1	2	7	3	2	1	1	4
103	1	2	1	1	2	2	6	3	2	1	1	2
104	2	4	4	1	1	2	6	3	2	1	1	3
105	1	2	1	5	2	2	7	3	2	1	1	4
106	2	4	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3
107	2	3	2	2	2	2	3	3	1	2	2	1
108	1	2	4	2	2	2	2	2	2	3	2	3
109	1	2	2	1	2	2	3	3	1	2	2	1

110	1	2	2	5	2	1	3	3	2	1	1	4
111	2	2	1	5	1	2	6	3	2	3	1	4
112	2	2	1	5	2	2	7	3	2	1	1	4
113	2	2	5	2	2	1	7	3	2	1	1	3
114	2	1	4	1	1	2	3	3	2	2	2	1
115	1	2	4	1	2	2	7	3	2	1	1	3
116	1	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2
117	2	2	4	5	1	2	3	3	2	1	1	4
118	2	4	2	1	1	2	5	7	2	1	1	3
119	2	3	1	1	3	1	3	3	2	2	2	1
120	2	2	4	2	2	1	5	7	2	3	2	1
121	2	2	4	1	1	2	6	6	2	7	1	3
122	2	4	4	1	1	2	3	3	1	3	1	1
123	2	1	4	1	1	2	1	1	2	6	1	1
124	1	1	1	5	2	2	3	3	2	1	1	4
125	2	2	1	5	1	2	7	3	2	6	1	4
126	2	2	2	1	2	2	3	3	1	2	2	3
127	1	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	3
128	2	3	1	2	3	2	3	3	2	2	2	2
129	1	2	1	5	1	2	7	3	2	1	1	4
130	1	2	4	1	2	1	3	3	2	1	1	3
131	1	2	2	5	2	2	3	3	2	1	1	4
132	1	2	1	1	2	1	3	3	2	2	2	3
133	2	3	4	2	3	1	5	7	2	1	1	3
134	1	2	4	1	2	1	3	3	1	1	1	3
135	2	2	1	5	1	2	3	3	2	2	1	4
136	1	2	4	1	2	2	3	3	2	2	2	1
137	1	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	3

138	2	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1
139	2	3	2	2	3	1	7	3	2	1	1	1
140	1	2	1	5	1	2	3	3	2	1	1	4
141	2	3	1	1	2	1	6	3	2	3	2	3
142	2	1	4	2	1	2	3	3	2	1	1	3
143	2	2	4	1	2	2	5	7	2	7	1	3
144	2	3	2	2	3	2	7	3	2	3	2	1
145	1	3	2	2	3	1	3	3	2	6	1	3
146	2	2	1	1	2	2	6	3	2	3	2	3
147	1	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	3
148	1	3	4	2	3	2	7	3	2	3	2	3
149	2	2	1	2	2	2	3	3	1	2	2	1
150	2	4	2	1	1	2	1	1	2	1	1	3
151	1	2	1	5	2	1	6	3	2	1	1	4
152	1	2	4	5	2	2	3	3	2	1	1	4
153	2	3	4	5	3	1	6	3	2	1	1	4
154	2	2	1	5	1	2	3	3	2	2	2	4
155	2	2	1	5	1	2	7	3	2	3	3	4
156	1	1	4	1	2	1	3	3	2	1	1	3
157	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	3
158	1	2	4	2	2	2	3	3	2	2	2	3
159	2	1	2	2	1	2	3	3	1	1	1	3
160	2	4	4	5	1	2	3	3	2	3	4	4
161	2	1	2	2	1	1	6	3	1	2	2	3
162	2	1	4	2	2	2	3	3	2	2	2	1
163	2	2	2	1	2	2	3	3	2	1	1	3
164	2	1	3	1	2	2	3	3	2	2	2	1
165	2	2	4	5	2	2	3	3	2	2	2	4

166	1	3	2	2	3	1	1	1	2	6	1	1
167	2	1	4	1	1	1	2	2	2	1	1	3
168	1	2	1	5	2	2	7	3	2	1	1	4
169	2	3	1	2	3	1	3	3	1	2	2	1
170	1	2	4	5	2	2	3	3	1	2	2	4
171	2	1	2	1	1	1	2	2	2	6	2	3
172	2	3	2	2	3	1	3	3	1	2	2	3
173	1	2	2	5	2	2	6	3	2	3	3	4
174	2	3	2	2	3	1	3	3	1	2	2	3
175	1	2	1	5	1	2	6	3	2	3	3	4
176	2	2	4	1	2	2	6	3	2	3	2	1
177	2	2	1	5	1	2	7	3	2	3	2	4
178	1	4	5	1	1	2	1	1	2	6	1	1
179	1	2	4	5	2	1	3	3	2	1	1	4
180	2	1	2	1	1	1	3	3	2	1	1	1
181	2	2	1	1	1	2	7	3	2	1	1	3
182	2	2	4	1	2	2	3	3	2	2	2	3
183	1	1	2	1	2	1	1	1	2	6	2	1
184	2	1	5	2	2	2	5	7	2	3	2	1
185	1	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	3
186	2	2	4	1	2	2	6	6	2	7	1	3
187	2	1	2	2	1	2	2	2	2	6	2	3
188	1	2	1	5	2	2	3	3	1	2	1	4
189	2	2	1	1	2	2	7	3	2	1	1	3
190	2	2	1	5	1	2	3	3	2	2	1	4
191	2	1	4	1	1	2	3	3	2	1	1	2
192	1	2	1	5	2	2	3	3	2	1	1	4
193	2	1	5	2	1	1	2	2	2	1	1	3

194	2	2	4	1	2	1	3	3	2	1	1	3
195	1	2	1	5	2	1	3	3	2	3	3	4
196	1	1	4	1	1	2	5	7	2	3	2	3
197	2	4	5	1	1	2	4	4	2	1	1	3
198	2	2	1	5	2	2	3	3	2	2	2	4
199	2	2	1	1	1	2	6	3	2	3	2	3
200	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1
201	1	1	2	2	1	2	5	7	2	3	2	1
202	2	1	2	1	1	2	3	3	2	2	1	3
203	1	3	1	5	2	2	3	3	2	3	3	4
204	2	4	5	2	1	1	4	4	2	1	1	3
205	2	1	2	2	1	2	5	7	2	7	1	1
206	1	1	2	2	2	2	7	3	2	1	1	3
207	1	3	1	1	2	1	3	3	2	2	2	1
208	2	1	4	1	1	2	4	4	2	1	1	3
209	2	1	2	2	1	1	3	3	1	1	1	3
210	2	2	4	1	2	2	3	3	2	3	1	3
211	2	1	2	2	1	1	5	7	2	3	2	3
212	2	1	4	1	1	1	1	1	2	6	1	3
213	1	3	2	2	3	1	6	3	1	1	1	1
214	1	2	1	1	2	2	3	3	2	2	2	1
215	2	1	2	2	1	2	1	1	2	6	1	3
216	2	2	1	5	2	2	8	6	2	7	1	4
217	1	2	1	1	2	2	3	3	1	2	2	3
218	2	3	2	2	3	2	4	4	2	3	3	1
219	2	1	4	1	1	1	5	7	2	7	1	3
220	1	3	1	5	1	2	3	3	2	2	1	4
221	2	2	4	1	2	2	3	3	2	1	1	1

222	1	2	4	1	2	1	3	3	2	2	2	1
223	1	2	4	1	2	2	3	3	2	2	1	3
224	2	2	4	1	1	2	6	6	1	7	1	3
225	2	2	2	2	2	1	5	7	2	1	1	1
226	2	2	2	2	2	1	3	3	1	4	1	1
227	1	2	1	5	1	2	7	3	2	1	1	4
228	2	2	1	5	2	2	6	6	2	7	1	4
229	2	2	4	1	2	1	3	3	1	4	3	1
230	1	3	4	1	2	2	3	3	2	2	2	1
231	2	2	1	5	2	2	6	3	2	7	1	4
232	2	1	2	2	1	2	5	7	2	1	1	3
233	2	3	1	2	3	1	6	3	1	7	1	1
234	1	2	2	2	3	2	7	3	2	6	2	3
235	2	4	1	1	1	2	6	3	2	1	1	3
236	1	2	4	1	2	2	3	3	2	2	2	1
237	1	1	2	5	2	2	1	1	2	6	1	4
238	2	1	4	1	1	2	3	3	1	2	2	3
239	1	3	2	2	3	1	4	4	2	3	2	3
240	2	2	4	1	1	2	7	3	2	1	1	2
241	2	2	4	1	1	2	6	6	2	7	1	1
242	1	3	2	2	3	1	7	3	2	1	1	3
243	1	2	1	5	1	2	7	3	2	3	2	4
244	2	2	1	1	1	2	3	3	2	2	2	3
245	2	3	2	5	3	2	7	3	2	1	1	4
246	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	3
247	1	1	4	1	2	2	3	3	1	2	1	3
248	2	1	5	1	1	2	3	3	2	3	4	3
249	1	2	1	5	2	1	3	3	2	1	1	4

250	2	2	2	2	2	1	5	7	1	7	1	1
251	2	2	4	5	2	2	3	3	2	1	1	4
252	1	2	1	5	1	2	6	3	2	1	1	4
253	1	2	4	1	2	2	3	3	2	1	1	1
254	2	2	2	2	2	1	3	3	1	2	2	3
255	2	2	4	1	1	1	3	3	2	2	2	3
256	2	2	1	5	2	2	3	3	2	3	3	4
257	2	3	1	2	3	1	3	3	1	2	2	1
258	2	2	1	5	2	2	7	3	2	1	1	4
259	1	1	4	1	2	2	3	3	1	2	2	3
260	1	3	2	2	3	1	3	3	1	2	2	1
261	2	3	1	5	3	1	7	3	2	3	1	4
262	2	1	3	2	2	2	3	3	1	2	2	3
263	1	2	4	5	2	2	3	3	1	2	1	4
264	2	4	5	2	1	1	5	7	2	1	1	3
265	2	1	2	1	2	2	5	7	2	7	1	1
266	1	2	2	1	2	2	1	1	2	6	1	3
267	2	1	1	5	2	2	6	3	2	1	1	4
268	2	2	1	1	2	2	3	3	1	2	1	1
269	2	1	2	1	1	1	4	4	2	1	1	3
270	1	2	1	5	1	2	3	3	1	2	1	4
271	2	2	2	1	2	1	3	3	2	2	2	3
272	2	1	4	5	1	2	3	3	2	3	1	4
273	2	1	2	1	1	2	6	3	2	3	1	1
274	2	2	4	1	1	1	3	3	2	1	1	3
275	2	3	2	2	3	1	5	7	2	3	1	3
276	2	2	4	1	1	2	6	3	2	7	1	1
277	2	4	2	1	1	2	3	3	1	2	2	3

278	1	2	1	1	1	2	7	3	2	1	1	2
279	1	2	2	2	3	1	2	2	2	6	1	3
280	1	2	2	1	1	2	3	3	2	2	1	1
281	1	1	4	1	2	1	3	3	2	1	1	1
282	2	4	2	5	1	1	5	7	2	1	1	4
283	2	2	2	2	2	2	6	3	2	7	1	3
284	1	4	2	1	1	2	2	2	2	1	1	3
285	2	1	2	2	1	1	1	1	2	6	1	3
286	2	3	2	1	2	2	4	4	2	4	1	1
287	1	2	1	5	1	2	3	3	2	4	1	4
288	2	2	4	5	2	2	6	3	2	1	1	4
289	2	3	4	1	3	2	3	3	1	2	1	3
290	1	2	4	1	2	2	3	3	1	7	1	2
291	2	1	2	2	1	2	6	3	2	7	1	2
292	1	2	4	5	2	2	7	3	2	6	1	4
293	2	2	1	5	2	2	6	3	2	1	1	4
294	1	2	1	5	1	2	7	3	2	1	1	4
295	1	3	1	2	3	2	3	3	2	2	2	3
296	1	4	5	1	1	2	6	3	2	1	1	3
297	2	2	4	5	1	2	3	3	2	2	1	4
298	2	1	2	2	2	1	6	3	2	2	2	1
299	1	2	2	2	3	2	1	1	2	1	1	1
300	2	2	2	2	1	2	5	7	2	1	1	3
301	2	3	1	5	2	2	3	3	1	2	1	4
302	1	3	1	2	3	2	3	3	2	2	2	1
303	2	1	4	1	1	2	3	3	2	2	2	2
304	1	2	2	1	2	2	3	3	2	2	1	3
305	2	3	4	1	2	2	3	3	2	2	1	1

306	1	3	4	1	2	2	3	3	1	2	1	3
307	1	2	4	1	2	2	3	3	2	2	1	3
308	2	4	2	1	1	2	5	7	2	1	1	3
309	1	2	1	1	2	2	7	3	2	1	1	3
310	1	3	1	5	3	1	6	3	2	7	1	4
311	2	4	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3
312	2	2	4	5	1	1	3	3	1	2	1	4
313	2	1	2	2	1	1	4	4	2	1	1	3
314	1	3	1	1	2	1	3	3	2	1	1	3
315	1	3	1	2	3	2	6	3	2	1	1	1
316	1	1	5	1	1	2	7	3	2	1	1	3
317	2	2	2	2	2	1	3	3	1	2	2	3
318	1	3	2	2	3	1	3	3	2	2	2	3
319	2	2	2	1	1	2	7	3	2	7	1	1
320	1	2	1	5	1	2	3	3	2	2	1	4
321	2	1	2	2	2	2	5	7	2	6	1	3
322	1	3	4	2	3	1	3	3	1	2	1	1
323	1	3	4	5	3	2	6	3	2	1	1	4
324	1	2	4	1	2	2	3	3	2	1	1	3
325	2	3	1	5	2	2	6	3	2	3	1	4
326	1	2	4	1	2	2	3	3	1	2	1	3
327	2	2	4	2	3	1	3	3	1	2	2	3
328	2	1	2	1	1	1	5	7	2	1	1	1
329	2	1	5	1	1	2	4	4	2	2	2	1
330	1	1	5	2	1	2	1	1	2	1	1	2
331	1	3	1	2	3	1	1	1	2	6	1	3
332	2	2	4	1	1	1	7	3	1	6	1	1
333	2	2	1	2	2	1	5	7	2	3	1	3

334	2	1	4	1	2	2	4	3	2	1	1	1
335	1	2	4	2	2	2	3	3	1	1	1	3
336	1	2	2	2	2	1	3	3	1	2	1	1
337	2	1	2	2	2	2	5	7	2	1	1	1
338	2	3	2	2	3	1	6	3	1	1	1	3
339	1	2	1	1	2	1	6	3	2	7	1	1
340	2	3	4	2	3	1	7	3	1	3	2	3
341	2	2	1	5	2	2	6	3	2	1	1	4
342	1	2	1	5	2	2	7	3	2	6	1	4
343	1	1	1	1	2	2	6	3	2	1	2	3
344	1	3	4	2	3	1	6	3	1	3	2	1
345	2	2	4	2	2	1	6	3	1	7	1	1
346	2	3	1	2	3	1	3	3	1	1	1	1
347	2	3	2	2	3	1	6	3	1	3	1	3
348	1	1	2	2	2	1	3	3	1	2	2	3
349	2	2	2	2	2	1	5	7	2	1	1	1
350	1	1	1	5	2	2	7	3	2	1	1	4
351	2	3	1	2	3	1	6	3	2	7	1	3
352	1	2	1	1	2	2	7	3	2	6	1	2
353	1	3	2	2	3	2	3	3	1	1	1	1
354	2	4	2	1	1	2	6	3	2	1	1	1
355	2	2	1	2	2	2	7	3	2	6	1	1
356	2	2	4	1	2	2	3	3	2	1	1	1
357	1	2	4	1	2	2	3	3	2	2	1	3
358	2	2	2	2	2	1	3	3	1	2	2	3
359	1	3	4	2	3	1	3	3	1	2	1	1
360	1	2	4	2	3	2	7	3	2	6	2	1
361	2	4	5	2	1	1	5	7	2	1	1	3

362	2	2	4	1	1	2	6	6	2	7	1	3
363	2	3	1	2	3	1	3	3	1	2	2	1
364	1	2	4	5	2	2	3	3	1	2	2	4
365	2	4	5	1	1	2	4	4	2	1	1	3
366	1	1	2	2	2	1	6	5	2	1	2	1
367	2	3	4	1	2	2	3	3	2	1	1	1
368	1	2	1	5	2	2	7	3	2	1	1	4
369	2	4	4	2	1	1	5	7	2	1	2	1
370	2	3	1	1	3	1	3	3	2	2	2	1
371	2	2	2	2	1	2	5	7	2	1	1	3
372	2	1	4	2	1	2	5	7	2	1	1	3
373	2	2	1	1	1	2	7	3	2	6	1	3
374	1	2	4	2	2	2	3	3	1	1	1	3
375	2	1	4	1	1	2	3	3	2	2	1	3
376	1	2	1	5	2	1	3	3	2	1	1	4
377	2	1	2	2	2	2	5	7	2	6	1	1
378	2	2	4	1	1	2	6	6	2	7	1	1
379	2	1	1	2	1	2	3	3	1	3	1	3
380	2	2	4	1	2	2	8	8	2	7	1	3
381	2	3	1	2	3	1	7	3	2	7	2	1
382	1	1	2	2	2	1	1	1	2	6	2	3
383	1	2	4	1	2	1	3	3	2	2	2	1
384	1	3	4	5	3	2	6	3	2	1	1	4

Anexo 7

Constancia de similitud emitida por vicerrectorado de investigación