

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**



**Características de la automedicación relacionada a Covid – 19 en familias del AA. HH. Santa Julia de Veintiséis de Octubre- Piura.**

**Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico**

**Autora:**

**Eche Tuesta, Corina del Rocío**

**Asesor:**

**Gonzales Ruiz, Walter**

**0000-0002-9347-4058**

**PIURA – PERÚ**

**2021**

**i. Palabras clave.**

<b>Tema.</b>	Automedicación, Covid – 19.
<b>Especialidad.</b>	Farmacia y Bioquímica

**Keywords**

<b>Subject.</b>	Self-medication, Covid - 19.
<b>Speciality.</b>	Pharmacy and Biochemistry

<b>Línea de Investigación.</b>	<b>Farmacia clínica y comunitaria.</b> Área: Ciencias médicas y de la salud. Sub área: Ciencias de la salud. Disciplina: Ciencias del cuidado de la salud y servicios.
--------------------------------	---

**ii. Título.**

**“Características de la automedicación relacionada a Covid – 19 en familias del AA. HH. Santa Julia de Veintiséis de Octubre”- Piura.**

### iii. Resumen.

**Introducción:** La automedicación es el tratamiento de síntomas y patologías leves con fármacos, seleccionados sin supervisión de un profesional capacitado, si es mal realizada constituye un riesgo para la salud y la vida. **Objetivos:** Determinar la prevalencia de automedicación relacionada a Covid-19 y sus características en familias del A. H. Santa Julia de Veintiséis de Octubre de Piura. **Método:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal. Se realizó una encuesta con preguntas cerradas, entre los meses de enero y febrero del 2021 del A. H. Santa Julia, la muestra fue de 321 personas encuestadas. **Resultados:** La prevalencia de automedicación relacionada a Covid-19 fue de 55.14%, el grupo etáreo que presenta mayor prevalencia de automedicación es el de 66 años a más (74.47%), no hay diferencia significativa en la prevalencia de automedicación entre mujeres (54.67%) y hombres (56.25%). Los medicamentos más utilizados en la automedicación relacionada a Covid-19 fueron ivermectina (79.10%), paracetamol (51.41%) y azitromicina (36.72%), la mayor influencia para automedicarse fue el consejo de familiar o amigo (37.29%). La creencia de prevenir o evitar contagio de Covid-19 con medicamentos como ivermectina (79.66%) es el principal motivo para automedicarse. El 31.64% de encuestados no identifica la fecha de vencimiento de los medicamentos. **Conclusiones:** Existe una alta prevalencia de automedicación relacionada al Covid-19 durante el año 2020, los adultos mayores fue la población que más se automedicó en relación al Covid-19, la ivermectina fue el medicamento más utilizado en automedicación con un porcentaje importante de casos en el que fue adquirido en establecimientos no autorizados como veterinarias. Las redes sociales, televisión y radio están ganando importancia como factor para la automedicación.

**Palabras claves:** automedicación, covid-19.

#### **iv. Abstract.**

**Introduction:** Self-medication is the treatment of symptoms and mild pathologies with drugs, selected without the supervision of a trained professional, if it is poorly performed, it constitutes a risk to health and life. **Objective:** To determine the prevalence of self-medication related to Covid-19 and its characteristics in families of A. H. Santa Julia de Veintiséis de Octubre de Piura. **Method:** An observational, descriptive, cross-sectional study was carried out. A survey with closed questions was conducted, between the months of January and February 2021 of the A. H. Santa Julia, the sample was 321 people surveyed. **Results:** The prevalence of self-medication related to Covid-19 was 55.14%, the age group with the highest prevalence of self-medication is 66 years and over (74.47%), there is no significant difference in the prevalence of self-medication among women (54.67 %) and men (56.25%). The most widely used drugs in self-medication related to Covid-19 were ivermectin (79.10%), paracetamol (51.41%) and azithromycin (36.72%), the greatest influence for self-medication was the advice of a family member or friend (37.29%). The belief to prevent or avoid contagion of Covid-19 with drugs such as ivermectin (79.66%) is the main reason to self-medicate. 31.64% of respondents do not identify the expiration date of the medications. **Conclusions:** There is a high prevalence of self-medication related to Covid-19 during 2020, the elderly were the population that self-medicated the most in relation to Covid-19, ivermectin was the drug most used in self-medication with a significant percentage of cases in which it was acquired in establishments not authorized as veterinary. Social networks, television and radio are gaining importance as a factor for self-medication.

**Keywords:** self-medication, covid-19.

<b>ÍNDICE.</b>	<b>Pág.</b>
Palabras clave.	i
Título de la investigación.	ii
Resumen.	iii
Abstract.	iv
Introducción.	07
Antecedentes y fundamentación científica.	08
Justificación de la investigación.	22
Problema.	23
Conceptualización de variables	24
Hipótesis.	26
Objetivos.	26
Metodología.	27
Tipo y diseño de investigación.	27
Población y muestra.	28
Técnicas e instrumentos de investigación.	29
Resultados.	30
Análisis y discusión.	38
Conclusiones.	41
Recomendaciones.	43
Agradecimientos.	44
Referencias bibliográficas.	45
Anexos.	49

## **I. Introducción.**

La necesidad de hombres y mujeres de cuidar por su salud ha estado siempre presente desde los inicios de la humanidad, y una de las expresiones de esta necesidad en sociedades modernas es la automedicación, la cual tiene un impacto positivo en la reducción del gasto de los sistemas de salud, razón por la cual la Organización Mundial de la Salud da un lugar válido a la automedicación en sociedades desarrolladas.

La automedicación es el uso de fármacos utilizados en la prevención, tratamiento y alivio de síntomas específicos o enfermedades leves, seleccionados sin la presencia de una receta médica o de un profesional capacitado. Esta actividad frecuente en las personas, si es mal realizada o llevada de forma “irracional”, constituye un riesgo para la salud y vida de las personas.

Muchos son los factores de carácter social y/o económico que condicionan la automedicación, sin embargo, también se presenta la inaccesibilidad a servicios de salud de un grupo importante de la población, existencia de barreras económicas por los bajos recursos de la población, falta de educación e información, la promoción y publicidad de medicamentos de venta libre generada por parte de la industria farmacéutica. En tiempos de pandemia Covid 19 se evidencia aún más la necesidad de la población de automedicarse, se agudizan los factores que conllevan a este fenómeno con lo consiguiente agravamiento de los efectos negativos que este fenómeno trae.

## **1. Antecedentes y fundamentación científica.**

### **1.1. Antecedentes**

**Cecilia et al (2017)** en su estudio realizado en estudiantes de grado de Farmacia de la universidad de Murcia en España, tiene como propósito estimar el nivel de automedicación de un grupo colectivo de estudiantes y los factores asociados a este comportamiento; los resultados encontraron que es muy frecuente la automedicación en la población de estudio, con una media de 72.5%, la cual va ascendiendo desde un 53% en el primer ciclo de la carrera hasta llegar a un 93% en estudiantes del último ciclo. Resalta que la automedicación con antibióticos llega a un 13.6% y son utilizados en situaciones clínicas poco definidas y el uso de ansiolíticos en automedicación llega a un 5%.

**Salar (2016)** en un estudio realizado en farmacias de Valencia - España encontró que el 22.6% de demandas de antibióticos se hace sin receta médica, siendo el antibiótico más solicitado la amoxicilina en un 49.5% de todas las demandas, se resalta que el grupo etáreo de 25 a 44 años de pacientes que acuden a farmacias es el que más se automedica, del total de personas que se automedican 48.4% corresponden a este grupo etáreo.

**Del Toro (2016)** en su estudio descriptivo de corte transversal realizado en Cartagena. Tiene como objetivo describir las creencias en torno a la práctica de la automedicación entre los habitantes con edades de 20 a 59 años de la localidad 2 de la ciudad de Cartagena, Colombia; la población de estudio fue de 428 personas, encontraron que la prevalencia de automedicación fue de 89.7% en los encuestados, siendo la falta de tiempo (28.3%) y la demora en la atención médica (22.7%) las principales causas de la automedicación, además la principal influencia para realizarlo fue la familia (49.3%), los principales medicamentos utilizados fueron los analgésicos, antipiréticos y combinaciones de vitaminas y minerales.

**Fuentes (2016)** en su estudio realizado en usuarios de farmacias privadas Valdivia (Chile) encontró que el 75.4% de encuestados se automedican, siendo el



motivo más frecuente el tratar síntomas leves (30.8%) como dolor de cabeza y resfrío común, el grupo farmacoterapéutico más utilizado fueron los AINES (33.2%), la fuente de automedicación que más prevalece fue la utilización de antiguas prescripciones (45.7%) y la influencia de terceras personas sólo alcanzó el 20%.

**Pillaca y Carrión (2015)** en su estudio realizado en usuarios de boticas del distrito Jesús Nazareno en Ayacucho encontró que la prevalencia de automedicación fue de 87.8%, habiendo una diferencia significativa según el sexo puesto que en mujeres la prevalencia fue de 67.9% mientras que en varones fue de 42.9%. El 92.1% de encuestados que se automedicaron consideraron que la enfermedad era leve, siendo el dolor (64.7%) la causa más frecuente de automedicación. La televisión constituye la principal influencia para automedicarse con un 74.7% de casos.

**Rosas y Huapaya (2017)** en una tesis descriptiva, observacional donde se determina las características y la prevalencia de la automedicación en la población del Grupo 7 del sector III del distrito de Villa El Salvador en el mes de diciembre 2016. Esta muestra estuvo constituida por 384 pobladores, el instrumento fue una encuesta tipo cuestionario, en los resultados detallan una alta prevalencia de automedicación (46,1%) en la población de estudio; el grupo etario con mayor prevalencia de automedicación fue de 17 – 39 años de edad (62,7%). La Infección Respiratoria Aguda (41,8%) y los dolores (35,0%) son los motivos que originaron mayor automedicación. Los medicamentos que más se utilizaron son analgésicos (26,6%), antiinflamatorios (26,0%), antibióticos (13,6%) y antihistamínicos (13,0%).

**Miñan (2020)** en su estudio observacional, analítico realizado en estudiantes de ciencias de la salud de la universidad de Tacna mediante una encuesta virtual determina los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados con COVID-19; El resultado fue la presencia de automedicación en los últimos 3 meses con al menos 1 de cada 14 fármacos. Las razones de prevalencia se calcularon utilizando modelos lineales generalizados. Los resultados detallaron que, de los 718 estudiantes, el 51,3% vive de la automedicación. El 62,2% se automedicaba porque presentaba el mayor número de síntomas respiratorios y los fármacos utilizaban más antipiréticos, analgésicos y corticoides.

**Puma y Rivera, (2020)** en su estudio comparativo de automedicación en pandemia de Covid – 19 en dos mercados de San Juan de Lurigancho – Lima, encontraron que la prevalencia de automedicación fue del 71.1% y que del total de personas que optaron por la automedicación entre el 50% y el 63% tenían secundaria como nivel de educación. Además, entre el 63.4% y el 68.7% de los casos, la automedicación fue recomendada por el personal de farmacia. Los medicamentos más utilizados fueron paracetamol (55.6% a 62.3% de los casos), azitromicina (40.8% a 42.3% de los casos) e ivermectina (34.2% a 40.1% de los casos).

## 1.2. Fundamentación científica

### 1. AUTOMEDICACIÓN.

La automedicación es la administración de medicamentos, sin receta o la prescripción de un médico para aliviar síntomas o enfermedades, para un porcentaje alto de la población y para la mayoría de los médicos tiene connotaciones negativas. (Jara, et,2011, p.14)

La automedicación puede darse mediante el consumo de medicamentos, o incluso el uso de remedios caseros (tés, hierbas, etc.). (Puma y Rivera ,2020, p.17)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define automedicación como “la selección y uso de medicamentos para el tratamiento de síntomas auto reconocidos o enfermedades leves, sin supervisión médica o de un profesional calificado, incluyendo la orientación y la adquisición de estos en establecimientos farmacéuticos. (Mantilla, 2016, p.24)

#### 1.1. Tipos de automedicación.

- Automedicación responsable.

La automedicación se genera por decisión propia de los usuarios, utilizan medicamentos para el tratamiento de afecciones leves o síntomas específicos.

Es muy importante que los usuarios comprendan los peligros que trae con ellos la automedicación, teniendo en cuenta la seguridad, calidad y eficacia del medicamento; así como la presencia de algún evento o efecto adverso.

- Automedicación no responsable.

Se presentan tres problemas recurrentes los cuales contribuyen a una utilización indebida de medicamentos por parte de la población. La automedicación no responsable se resalta mediante la reutilización de receta médica, tras prescripción anterior o adquirida de algún familiar, la polifarmacia (consumo de muchos medicamentos) y el

uso excesivo de antibióticos e inyecciones, creándose así un uso innecesario de medicamentos que pueden poner en riesgo la vida humana. (Mantilla, 2016, p.25)

## 1.2. Factores asociados a automedicación.

La automedicación está sujeta a varios factores que identifican el comportamiento de la población según el pasar del tiempo (Rashuaman, 2018, p.30); citare los principales:

- **Factor sociodemográfico**

La sociedad actual está inmersa a reglas económicas, por las cuales muchas veces las personas prefieren priorizar otras actividades antes que la salud. Es importante saber cómo es el comportamiento y las características que presenta una población de acuerdo a su sexo, religión, status social, conocimiento, autocuidado, etc.

- **Factores socioeconómicos**

En este último año en el Perú el crecimiento económico ha tenido una baja muy importante por la aparición del nuevo y desconocido virus Covid-19 que no solo amenaza a nuestro país sino a nivel mundial.

La pobreza es uno de los factores muy importantes, ya que en su mayoría la población no cuenta con un seguro social de salud y esto hace que la automedicación sea su necesidad principal.

El desempleo es otro motivo por el cual no hay acceso a la salud ya que en nuestro país hay un porcentaje alto de trabajadores informales o temporales que no cuentan con un salario fijo.

La división de clases sociales, agrupa a los ciudadanos según sus recursos económicos, entre ellos el acceso a servicios de salud públicos y privados. (Huamán, 2013; p.30)

- **Factores culturales**

El aspecto con mayor relevancia en la automedicación es la falta de educación. Dentro de los factores culturales influyen la falta de información de las industrias farmacéuticas, instituciones de la salud, de la misma población, y a estos se une la deficiente educación sanitaria con la que contamos.

Actualmente se ha desencadenado un factor muy importante para que los usuarios recurran a la automedicación, la aparición del nuevo virus Covid-19 aqueja mucho a la población a nivel mundial. En el Perú la mayoría de personas recurren a la farmacia para el abastecimiento de medicamentos utilizados para la prevención de la Covid-19, muchos de estos sin la información previa.

1.3. Causas de la automedicación. (Alvarado, 2013, p.9)

- El fácil acceso a los medicamentos.

Los usuarios acceden a la compra de medicamentos con o sin prescripción médica en establecimientos farmacéuticos, también optan por la compra en lugares no autorizados como bodegas, vendedores ambulantes etc.

- Una legislación flexible.

(Ley de Salud 26842) favorece la proliferación de medicamentos a consecuencias de registros automáticos.

- Influencia de la propaganda.

El objetivo de los laboratorios farmacéuticos es potencializar la venta de medicamentos mediante la publicidad, no siempre es la más objetiva, sin embargo, es transmitida tanto a público como a profesionales de la salud.

#### 1.4. Consecuencias de automedicación. (Puma y Rivera, 2020, p.19)

La automedicación irresponsable puede traer con ella consecuencias graves que puede afectar al usuario y con ello podemos apreciar que desencadena algunas consecuencias citadas a continuación:

- Agravamiento o prolongación de la enfermedad.
- Falta de efectividad.
- Resistencia al medicamento.
- Dependencia al medicamento.
- Presencia de Reacciones adversas medicamentosas.

Es necesario que la población se encuentre informada sobre los cuidados necesarios que lleva el consumo de medicamentos como su almacenamiento, dosis, entre otros.

#### 1.5.La automedicación con plantas medicinales a raíz del impacto de la pandemia Covid-19.

El confinamiento por la presencia del virus Covid-19 ha perjudicado la salud mental de las personas, por lo que la mayoría de la población ha caído en la desesperación y en stress, incluso muchos creen padecer algunos de los síntomas que se presentan al contraer el virus.

Es por este caso que al no haber una información idónea acerca de los medicamentos, muchos optan por la automedicación con productos herbolarios sin tener en cuenta los riesgos que pueden conllevar estos.

Al ser de origen natural también pueden ser nocivos, el consumo exagerado y desinformado puede traer la presencia de reacciones adversas o algún problema de toxicidad en el organismo, por ello es importante tener mucho cuidado con utilizar esta clase de productos, así como su combinación con otros.

Actualmente no hay estudios que comprueben medicamentos ni plantas medicinales que prevenga la enfermedad causada por el coronavirus, sin embargo, las redes sociales se han encargado de generar dicha publicidad.

#### 1.6. Medicamentos de venta libre.

Los medicamentos de venta libre, son aquellos que se pueden adquirir sin una receta o prescripción médica, aunque actualmente pueden representar un arma peligrosa y ocasionar daños irreparables si no se utiliza adecuadamente. (Mantilla, 2016, p 42)  
Según la OMS los medicamentos de venta libre tienen características de menor riesgo y deben ser eficaces, fiables, seguros, de fácil y cómodo empleo, de amplio margen terapéutico y contener las especificaciones necesarias en un prospecto.

Los medicamentos de venta libre conforman un grupo de fármacos destinados al alivio, tratamiento o prevención de afecciones menores. Han sido autorizados expresamente como tales por las autoridades sanitarias de cada país; por lo tanto, son los encargados de garantizar la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos. (Alvarado, 2013, p.10)

#### 1.7. Uso racional de medicamentos.

El gasto en productos farmacéuticos a nivel mundial viene creciendo de forma notable y se estima que va en aumento. Un problema difícil de abordar y solucionar es la incitación del consumo de fármacos de venta libre que se genera mediante la publicidad, ya que pareciera que las industrias farmacéuticas están más preocupadas por las ventas de sus productos que por la misma salud de la población. (Aguzzi et al, 2009, p.29)

Cuando el paciente se automedica con fármacos de venta libre o con aquellos que se venden bajo prescripción médica induce al uso irracional de los medicamentos.

Ante este problema mundial la OMS ha sido el principal ente en generar la promoción de medicamentos a aquellos que integran la cadena del medicamento (productor, prescriptor, dispensador y consumidor) considerando la importancia de

mantener los logros alcanzados en la calidad terapéutica respetando el concepto y practica que conlleva.

Como profesional de la salud es necesario promover el uso racional de medicamentos ya que requiere que el paciente reciba la medicación apropiada a su necesidad clínica, en las dosis correspondientes con sus requerimientos individuales, por un periodo adecuado de tiempo, y al menor costo para él y su comunidad. (Aguzzi et al., 2009, p.30)

## 2. COVID-19

El brote del covid -2019 se dio a finales del 2019 en la provincia de Hubei de la República de China, después se empezó a extender a muchos otros países. El 30 de enero de 2020, el Comité de Emergencias de la OMS declaró una emergencia sanitaria mundial, teniendo en cuenta que la principal característica del virus es la velocidad que tiene para propagarse.

Los coronavirus son virus de ARN grandes monocatenarios positivos con envoltura que infectan a los seres humanos, pero también a una amplia gama de animales, los problemas que se presentan en su fase inicial son síndromes respiratorios agudos, síntomas clínicos como fiebre, tos seca y fatiga, algunos se acompañan de congestión nasal, secreción nasal, dolor de garganta, dolor muscular y diarrea. Y en su forma severa se presenta el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), el shock, el síndrome de disfunción multiorgánica (MODS) y la miocarditis fulminante; así se demuestra en pacientes graves y en fallecidos por COVID-19. (Puma y Rivera, 2020, p.20)

## 3. SITUACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL PERÚ

Un porcentaje mayoritario de la población tiene un acceso limitado a medicamentos y esto se da por el incremento desmesurado de la pobreza, el desabastecimiento de medicamentos en el sector salud de nuestro país. La situación se agrava por la presencia de la nueva pandemia a inicios del 2020.



A finales del 2019 la información a nivel mundial del nuevo Sars – cov -2 emitido en noticieros, Internet y otros medios llegaba con mucha incertidumbre a nuestro país, incluso la población tomaba esta información de forma incrédula al pensar que no llegaría al Perú. Sin embargo, el 6 de marzo del 2020 se confirmó la primera persona infectada, incrementándose rápidamente el número de casos y posteriormente con ello el 19 de marzo sus primeras víctimas mortales. (Puma, Rivera, 2020)

Algunas de las medidas que se aprobaron para prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por el COVID-19 en el Perú, por Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA.

Teniendo en cuenta las recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú, la población adquiere medicamentos para prevenir o tratar la enfermedad recurriendo a los establecimientos farmacéuticos, muchos optando por la automedicación. (Act. Med. Perú, 2020)

Los medicamentos que más se están utilizando por la presencia del coronavirus en la automedicación se listan a continuación:

### **Paracetamol.**

Considerado como analgésico y antipirético que inhibe la síntesis de prostaglandinas en el SNC y bloquea la generación del impulso doloroso a nivel periférico. Actúa sobre el centro hipotalámico regulador de la temperatura. Su exceso produce fallo hepático producido por dosis excesivas manifestándose con la presencia de ictericia, necrosis hepática, hemorragias, encefalopatía. (Vademécum,2020)

Con la presencia de la pandemia, de nuevo este fármaco tan común salta a la actualidad y la asociamos como parte del tratamiento, generalmente para tratar los síntomas que se presentan al principio de la enfermedad. Siendo así el fármaco perfecto para que muchos usuarios lo utilicen inadecuadamente.

### **Dexametasona.**

Es una hormona natural conocido como glucocorticoide que previene y suprime las respuestas inmunes e inflamatorias administradas en dosis farmacológicas.

La acción antiinflamatoria implica proteínas inhibidoras de la fosfolipasa A2, las llamadas lipocortinas que son las que controlan la biosíntesis de una serie de potentes mediadores de la inflamación como son las prostaglandinas y los leucotrienos.

Algunos de los efectos adversos que se pueden presentar con el uso de este medicamento son: malestar estomacal, cefalea, vomito, acné, entre otros.

A partir de datos clínicos obtenidos en siete ensayos, el 2 de septiembre de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y expertos investigadores internacionales han elaborado unas orientaciones provisionales sobre el uso de Dexametasona y otros corticosteroides para tratar la COVID-19.

### **Azitromicina.**

Es un antibiótico macrólido de amplio espectro que inhibe la síntesis de proteica bacteriana por unión a la subunidad 50s del ribosoma e inhibiendo la traslocación de los péptidos. Es utilizado principalmente para tratar infecciones respiratorias. (Gbinigie et al., 2020). Una de las reacciones que se pueden manifestar al consumir este medicamento son los desórdenes gastrointestinales y reacciones alérgicas.

El tratamiento que recomienda el MINSA para casos moderados o severos al presentar covid-19 son: 500mg primer día luego 250 mg cada 24 horas, 5 días vía oral.

### **Hidroxicloroquina.**

Medicamento antipalúdico y útil también en enfermedades autoinmunes inflamatorias, ha sido estudiado para el tratamiento y la prevención de la enfermedad Covid-19.

Antipalúdico: interfiere con la función de las vacuolas digestivas de los parásitos sensibles al incrementar el pH e interferir con la degradación lisosomal de la hemoglobina.

Inmunosupresor: inhibe la quimiotaxis de eosinófilos, la migración de neutrófilos y disminuye las reacciones antígeno-anticuerpo dependientes del complemento.

Reacciones adversas que se pueden presentar: visión borrosa, dificultad para enfocar, náusea, vómito, diarrea, miopatía, cefalea.

### **Ivermectina.**

Antiparasitario de amplio espectro que a inicios del año 2020 estudios han demostrado que la ivermectina inhibe la replicación de varios virus de ARN dentro de ellos el nuevo sars-cov-2, sin embargo, ante una emergencia sanitaria como la que se presenta actualmente se está evaluando su eficacia y seguridad, así que debemos ser prudentes antes de acceder a este fármaco. (Medlineplus, 2020), algunas reacciones adversas que se pueden presentar son: dolor abdominal, fatiga, anorexia, vomito, urticaria, entre otros.

Dosis sugerida para pacientes con síntomas leves (solución oral 6mg/ml): 1 gota (200mcg) por kg de peso, dosis máxima 50 gotas, dosis única vía oral.

La organización mundial de la salud en una publicación reciente del 23 de febrero del 2021 no reconoce la efectividad de la ivermectina como tratamiento para el covid- 19, ya que aún es materia de estudio.

### **Enoxaparina.**

Es una heparina de bajo peso molecular (HBPM) de uso subcutáneo utilizado en la profilaxis y el tratamiento de trombosis venosa profunda y tromboembolismo pulmonar, actúa inhibiendo la coagulación potenciando el efecto inhibitorio de la antitrombina III sobre los factores IIa y Xa. Posee elevada actividad anti-Xa y débil actividad anti-IIa. Las reacciones adversas que se pueden presentar son hipersensibilidad, hemorragias, anemia hemorrágica, edema, entre otras.

Por la presencia de la pandemia por la infección del covid-19, estudios señalan que este virus activaría la cascada de coagulación produciendo un síndrome de coagulopatía extravascular diseminada (CID) y, por ende, mayor mortalidad. Además, existe la hipótesis de una relación bidireccional entre tromboembolismo venoso (TEV) e inflamación “tormenta de citoquinas”, por lo que, algunos especialistas e instituciones como el Ministerio de Salud de Perú han sugerido el uso de enoxaparina como parte del tratamiento para COVID-19. Sin embargo, debemos tener en cuenta que, la evidencia

científica aún es limitada en su uso como tratamiento o profilaxis de COVID-19.  
(Agencia española de medicamentos, 2020)

#### 4. PAPEL DE DIGEMID

El papel que cumple la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) del Ministerio de Salud es Vigilar, monitorear y evaluar el cumplimiento del Control Publicitario a nivel nacional, vigilando el cumplimiento de los Dispositivos Legales vigentes, para evitar la automedicación irracional por los usuarios, influenciados por la Promoción y Publicidad Farmacéutica.

Esta función que ya se encuentra descentralizada, y se viene ejecutando mediante las Direcciones Regionales de Salud-DIRESA, Gerencias Regionales de Salud-GERESAS, y las Direcciones de Salud-DISA, en todas las regiones del Perú. (DIGEMID, 2020)

Con los nuevos acontecimientos que se han presentado por la presencia de la covid-19 los especialistas de la Digemid reiteran los riesgos de la automedicación, recomiendan no consumir ningún fármaco para la prevención del covid-19; en el caso los pacientes presenten síntomas deberán pasar primero por una evaluación médica para poder brindar el tratamiento adecuado, y que este virus ataca de una manera individualizada.

Tomar medicamentos sin prescripción médica puede perjudicar la salud ya que los pacientes podrían presentar síntomas o alterar un buen diagnóstico, también es necesario advertir la presencia de efectos adversos.

Es importante mencionar que las personas asintomáticas deben de cumplir con el aislamiento domiciliario que recomienda el ministerio de salud del nuestro país para evitar que se siga proliferando la enfermedad, no deberán consumir ningún medicamento, sin embargo, mantenerse alerta hasta que sus resultados verifiquen la inexistencia del virus en su organismo.

#### 5. PAPEL DEL PROFESIONAL QUÍMICO FARMACÉUTICO EN LA AUTOMEDICACIÓN DURANTE LA PANDEMIA

El rol del Químico Farmacéutico es muy importante en la orientación directa a la ciudadanía, ayuda a los usuarios en la toma de decisiones referentes al autocuidado y

automedicación responsable, interpreta la información de recetas médicas y de los medicamentos.

A finales del año 2019 cuando se presentó el primer caso de covid-19 puso en alerta a los profesionales de la salud a nivel mundial, nacional y regional. En el Perú el Químico farmacéutico empezó a cumplir un rol importante para la población y se puso a disposición formando parte directa de la primera línea por ser el encargado de atender el primer punto de atención, es a raíz de este hecho que los profesionales Químicos Farmacéuticos iniciaron estrategias para brindar un nivel de atención garantizando que el medicamento cumpla con los estándares necesarios para el consumo respetando la leyes y protocolos que conlleva el manejo de los fármacos en nuestro país, es importante mencionar que el primer punto de atención donde recurre la población es el establecimiento farmacéutico más aun por las diferentes variables que se presentaron por la presencia de la pandemia como fue el colapso de los establecimientos de salud, y con ello los pacientes tienen la confianza de la orientación basada en el seguimiento farmacoterapéutico, autocuidado e información necesaria del medicamento que brindara el profesional químico farmacéutico; a pesar que para la industria farmacéutica en nuestro país fue afectada por el desabastecimiento de medicamentos al ser una experiencia nueva y al no estar preparados de la llegada de una pandemia los profesionales siguen teniendo el desafío de seguir educando y orientando a los pacientes.

Debemos tener en cuenta que el Químico Farmacéutico no solo sobresalió en la dispensación de medicamentos, sino también en la elaboración de medicamentos destinados al tratamiento del covid-19 como la conocida ivermectina junto a su dosificación para fines terapéuticos. Este trabajo se realizó conjuntamente con instituciones públicas y universidades.

Según el protocolo del Colegio Químico Farmacéutico del Perú para efectuar la atención farmacéutica en pacientes con sospecha de covid-19 recomiendan fomentar la educación sanitaria teniendo en cuenta el colapso sanitario por el que atraviesa nuestro país ante la presencia de la pandemia ya que el primer lugar donde acude la población son los establecimientos farmacéuticos, y ante este hecho es necesario mencionar cuán importante ha sido el desempeño de los profesionales y así seguir contribuyendo a su gestión eficiente en el sistema de salud. (DIGEMID, 2020)

## **2. Justificación de la investigación.**

La automedicación es el uso inadecuado de fármacos seleccionados sin supervisión médica y este constituye un problema grave en nuestra sociedad; se presenta como una de las principales causas de muerte en nuestro país en la actualidad, ya que al contraer el virus la población toma la decisión de automedicarse de forma irresponsable causando el agravamiento de la enfermedad, lo cual hace que los pacientes lleguen en un estado severo a los establecimientos de salud y así se genera aún más el colapso hospitalario.

El presente trabajo se realiza por que existe la necesidad de retroalimentar a las familias del AA. HH Santa Julia de Veintiséis de Octubre - Piura, acerca de las consecuencias negativas que trae con ello la automedicación irresponsable con medicamentos relacionados al covid-19; es importante mencionar el apoyo constante de la población del cual no hay estudios en la localidad, razón por la cual se eligió el lugar de mi estudio ya que forma parte de uno de los AA. HH más importantes de veintiséis de octubre- Piura, manifestando una gran incidencia de casos que orillo a la automedicación de un porcentaje alto de familias, esto facilita la viabilidad de ejecución de la investigación.

Ante la presencia de la pandemia en nuestro país y posteriormente en nuestra región la población fue abordada por mucha incertidumbre y el temor de contraer el virus del covid-19, siendo así el principal motivo que dio origen a la automedicación como tratamiento preventivo o por presencia de síntomas aun sin la existencia específica de estos; otro de los puntos que no jugo a favor para la población fue el colapso de los establecimientos de salud de la región y con ello el desabastecimiento de medicamentos lo cual originaba que familias recurran a la adquisición de medicamentos en lugares no autorizados.

Al demostrar su validez y confiabilidad, mi investigación permitirá construir o refutar teorías, aportar nuevo enfoque y conocimiento acerca de las características de la automedicación relacionado al covid-19, también contribuirá a la solución de problemas sociales, económicos y de salud pública, generando nuevas herramientas a nuestra comunidad científica.

### **3. Problema.**

Durante muchos años la automedicación viene siendo un problema a nivel mundial, nacional y regional, actualmente el índice de automedicación en nuestro país ha aumentado ante la presencia del virus covid-19; la pandemia originó el cierre de establecimientos de salud, en el sector público disminuyó su atención ambulatoria a un gran porcentaje de la población y en el sector privado se originó una amplia restricción del mismo, creando así un acceso limitado a la atención de salud. A esto se suma el miedo de la población, aislamiento social, colapso de hospitales públicos, la inexistencia de un tratamiento específico y la demanda de medicamentos junto a su desabastecimiento. Esto dio origen a la adquisición de medicamentos de venta libre y como consecuencia trajo la práctica de automedicación por parte de la población, teniendo en cuenta el consumo de fármacos para la prevención o la presencia de síntomas relacionados al tratamiento del virus, es necesario mencionar la desinformación de la población sobre esta práctica riesgosa, ante este hecho es importante conocer las características y el comportamiento que presenta nuestra población. Por lo tanto, se plantea el problema:

¿Cuál es la prevalencia y las características de la automedicación relacionada a COVID-19 en familias del AA. HH. Santa Julia del distrito de Veintiséis de Octubre-Piura en el año 2020?

#### 4. Conceptualización y operacionalización de variables.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<b>Prevalencia de automedicación con medicamentos relacionados al COVID 19.</b>	<p>Automedicación en usuarios de una oficina farmacéutica.</p> <p>Clasificación farmacoterapéutica de medicamentos utilizados en automedicación relacionada al COVID 19.</p> <p>Prevalencia de personas que se automedican por familia.</p>	<p>1. Si. 2. No.</p> <p>1. AINES paracetamol, ácidoacetilsalicílico. 2. Antihelmínticos ivermectina. 3. Antibióticos azitromicina. 4. Corticoides dexametasonas, prednisona. 5. Mucolítico acetilcisteína. 6. Antitrombóticos enoxaparina, Warfarina.</p> <p>1.0. 2.1 3. Más de 1.</p>
<b>Características sociodemográficas de la población de estudio.</b>	<p>Sexo.</p> <p>Edad.</p> <p>Grado de instrucción.</p> <p>Nivel de ingresos.</p>	<p>1. Masculino. 2. Femenino.</p> <p>1. 18 a 25 años 2. 26 a 35 años. 3. 36 a 55 años. 4. 56 a más años. 5. Menores de 18 años.</p> <p>1. Analfabeto. 2. Primaria. 3. Secundaria. 4. Superior.</p> <p>1. Menos de 500 2. 500 a 750. 3. 750 a 1500. 4. 1500 a más.</p>
<b>Factores que influyen en la</b>	Factor origen de la automedicación.	1. Prescripción médica anterior.



<b>automedicación relacionada al COVID 19 en la población.</b>	<p>Motivo de la automedicación.</p>	<p>2. Experiencia propia.  3. Consejo de familiar/amigo.  4. Recomendación de personal de farmacia.  5. Publicidad.  6. Otros.</p> <p>1. Por prevención.  2. Falta de acceso a servicios de salud público o privado.  3. Confianza en personal de farmacia.</p>
<b>Aptitudes y conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos utilizados en COVID 19.</b>	<p>Dispensación de medicamentos en establecimientos farmacéuticos autorizados.</p> <p>Buenas prácticas de almacenamiento de medicamentos en el hogar.</p>	<p>1. En farmacia o botica.  2. Bodega o mercado.  3. Por Internet.  4. Veterinarias.  5. Otros.</p> <p>1. Si.  2. No.  3. Desconoce o no le han informado.</p>

## **5. Hipótesis**

La automedicación de fármacos relacionados al Covid - 19 es recurrente en familias del AA. HH. Santa Julia del distrito Veintiséis de Octubre - Piura en el año 2020.

## **6. Objetivos**

### **6.1. Objetivo general**

- Determinar la prevalencia de la automedicación y sus características relacionada al COVID 19 en familias del AA. HH. Santa Julia en el año 2020.

### **6.2. Objetivos específicos.**

- Determinar la relación entre la automedicación relacionada al Covid 19 y las características sociodemográficas de la población de estudio.
- Evaluar qué factores influyen en la automedicación relacionada al Covid 19 en la población de estudio.
- Determinar las aptitudes y conocimientos tiene la población sobre el Uso Racional de Medicamentos utilizados en Covid 19.

## **II. Metodología de trabajo.**

### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

El presente trabajo se utiliza un diseño descriptivo simple, es decir describe la muestra en su aspecto de características de la automedicación, en un momento y espacio determinado.

He escogido este diseño, pues al no haber antecedentes de estudios similares en el distrito de Veintiséis de Octubre-Piura es necesario conocer las características de la automedicación de la población de estudio. Los resultados encontrados ayudaran a plantear nuevos estudios experimentales y con ello se identificará las causas de este problema, proponiendo soluciones.

### **2.2. Población y muestra.**

#### **2.2.1. Población.**

La población de la investigación son las familias del AA. HH. Santa Julia del distrito Veintiséis de Octubre-Piura en el año 2020.

#### **2.2.2. Muestra.**

Para el cálculo del tamaño muestral se aplica los siguientes criterios:

- Proporción de automedicación (supuesta): 60% de la población (p)
- Precisión: 3.2 % (d)
- Nivel de confianza: 95 % (z)

Luego se aplicará la fórmula: 
$$n_0 = \frac{z^2 \cdot p}{d^2}$$

De esta manera obtendremos  $n_0$ , que corresponde a tamaño muestral inicial, luego aplicando la fórmula:

$$n = n_0 / [1 + (n_0 / N)]$$

Donde N es 814, número de familias del A. H. Santa Julia del distrito de Veintiséis de Octubre de Piura, de acuerdo al compendio estadístico Piura 2017 del INEI.

$$p = 0.60$$

$$z = 0.95$$

$$d = 0.32$$

$$N = 814$$

$$n = 321$$

Para reducir errores en nuestras predicciones optamos por una muestra probabilística donde todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos.

Los elementos de la muestra fueron seleccionados en forma aleatoria simple utilizando tablas de números aleatorios. El tamaño de la muestra es de 321 familias encuestadas.

### **2.3. Técnicas e instrumentos de investigación.**

El método de recolección de datos que se utilizará es un cuestionario, dentro de sus ventajas nos minimiza el tiempo de la recolección de datos y se justifica a un bajo costo; los datos obtenidos son fáciles de analizar, cuantificar e interpretar y se pueden minimizar los sesgos del encuestador.

## **2.4. Procesamiento y análisis de la información.**

- **Técnicas de procesamiento y análisis de Datos.**

La información recolectada será organizada en tablas y gráficos (histograma de frecuencia y gráfico circular)

Se utilizará el programa informático SPSS (Programa Estadístico para Ciencias Sociales) versión 18.

- **Técnicas estadísticas.**

### **Porcentaje.**

Representa descripción cuantitativa porcentual de las dimensiones a estudiar, permitiendo realizar comparaciones entre otros grupos de personas en los que se quiera aplicar el estudio.

- **Análisis de las respuestas a las preguntas**

### **Análisis individual de preguntas.**

Se realizará basándose en el porcentaje de respuestas de cada pregunta, para luego formular planteamientos inferenciales (deductivos – inductivos) que se estimen importantes para la aprobación de la hipótesis.

### III. Resultados.

#### 3.1. Características sociodemográficas.

##### 3.1.1. Automedicación según género.

Tanto el género masculino como el género femenino presentan alta prevalencia de automedicación, 56.25 % y 54.67%, respectivamente.

Tabla 1. Prevalencia de automedicación según género.

	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI (%)</b>	<b>NO (%)</b>
<b>Femenino</b>	123	102	54.67%	45.33%
<b>Masculino</b>	54	42	56.25%	43.75%
<b>Total</b>	177	144	55.14%	44.86%

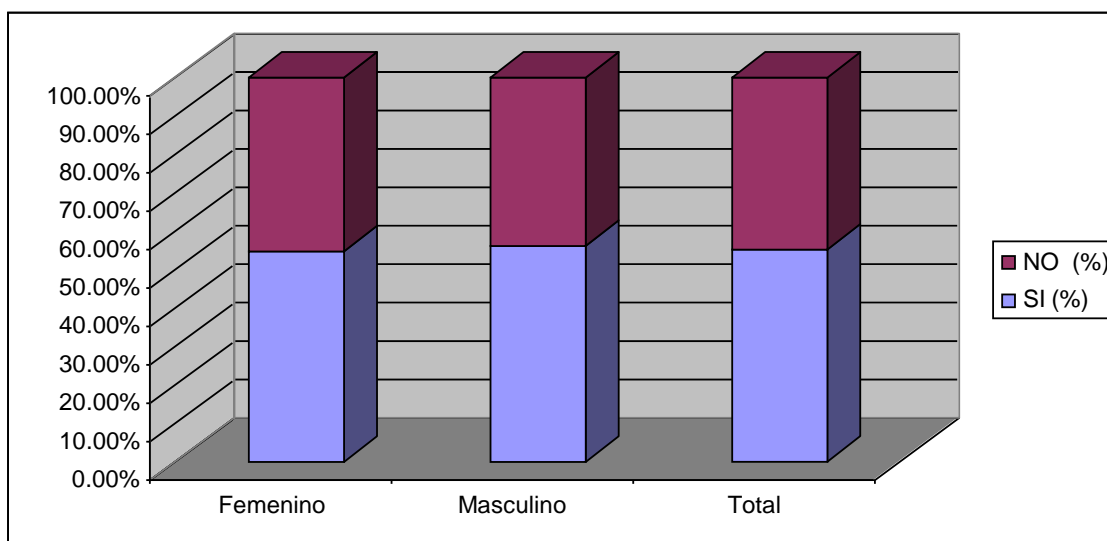


Gráfico 1. Prevalencia de automedicación según género.

### 3.1.2. Automedicación según edad.

El grupo etáreo con más alta prevalencia en automedicación es el de 66 años a más (74.47%), seguido del grupo comprendido entre 56 a 65 años (65.31%), el grupo etéreo con menor prevalencia de automedicación es el comprendido entre 26 a 35 años (36.84%).

Tabla 2. Prevalencia de automedicación según edad.

Edad en años	SI	NO	SI (%)	NO (%)
18 a 25	16	23	41.03%	58.97%
26 a 35	21	36	36.84%	63.16%
36 a 45	43	25	63.24%	36.76%
46 a 55	30	31	49.18%	50.82%
56 a 65	32	17	65.31%	34.69%
66 a más	35	12	74.47%	25.53%
Total	177	144	55.14%	44.86%

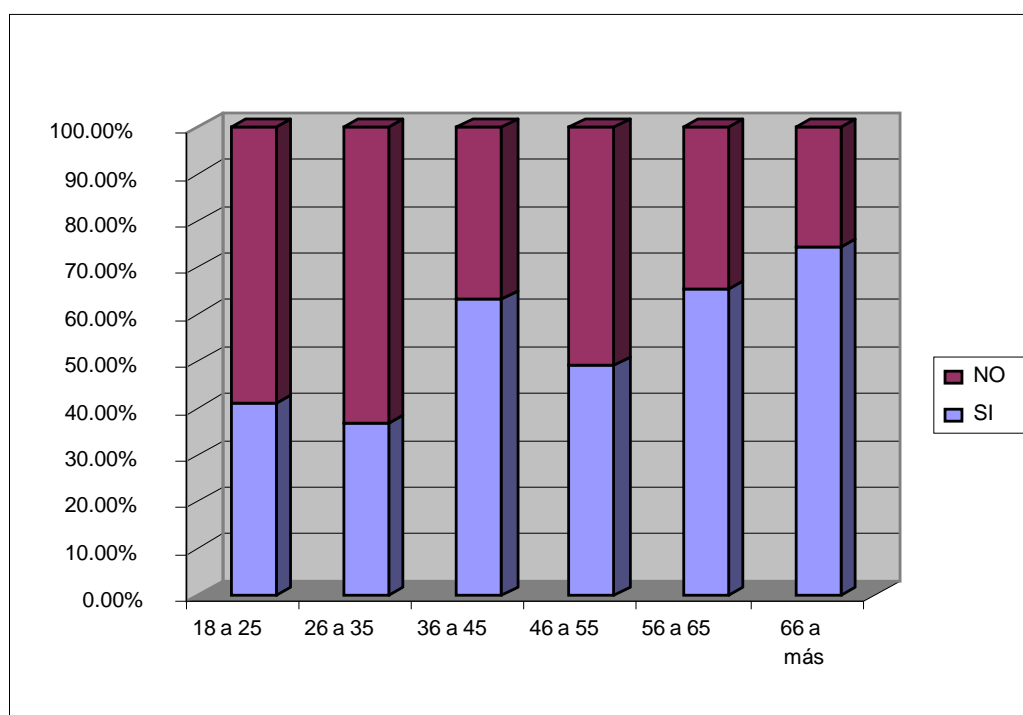


Gráfico 2. Prevalencia de automedicación según edad.

### 3.2. Características de la automedicación.

#### 3.2.1. Prevalencia de la automedicación.

El 55.14% de los encuestados se automedicó en relación a Covid – 19.

Tabla 3. Prevalencia de automedicación relacionada a Covid - 19.

	<b>N (321)</b>	<b>%</b>
<b>Si se automedicó</b>	177	55.14%
<b>No se automedicó</b>	144	44.86%
<b>Total</b>	321	100.00%

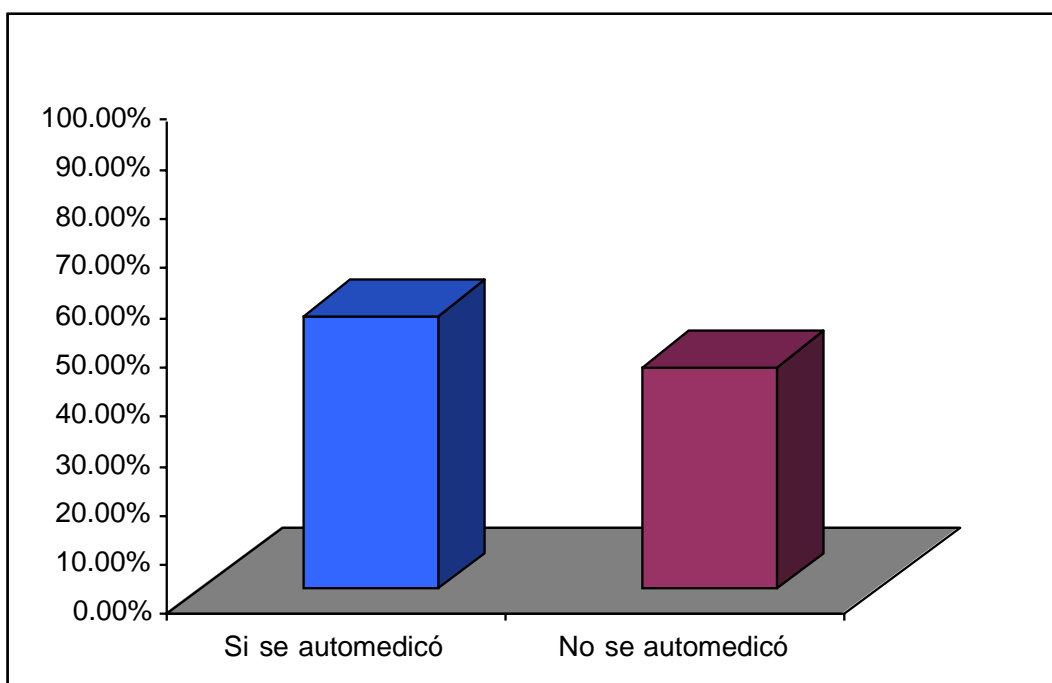


Gráfico 3. Prevalencia de automedicación relacionada a Covid - 19.



### 3.2.2. Medicamentos utilizados en automedicación relacionada a Covid – 19.

Los medicamentos más utilizados en automedicación relacionada a Covid – 19 fueron ivermectina (79.10 %), paracetamol (51,41 %) y azitromicina (36.72 %).

Tabla 4. Prevalencia de medicamentos utilizados en automedicación relacionada a Covid - 19.

MEDICAMENTO	N	%
Paracetamol	91	51.41%
Ácido acetilsalicílico	9	5.08%
Ivermectina	140	79.10%
Azitromicina	65	36.72%
Hidroxiclороquina	0	0.00%
Dexametasona o prednisona	23	12.99%
Acetilcisteína	0	0.00%
Enoxaparina	0	0.00%
Vitamina C	11	6.21%
Otros	10	5.65%

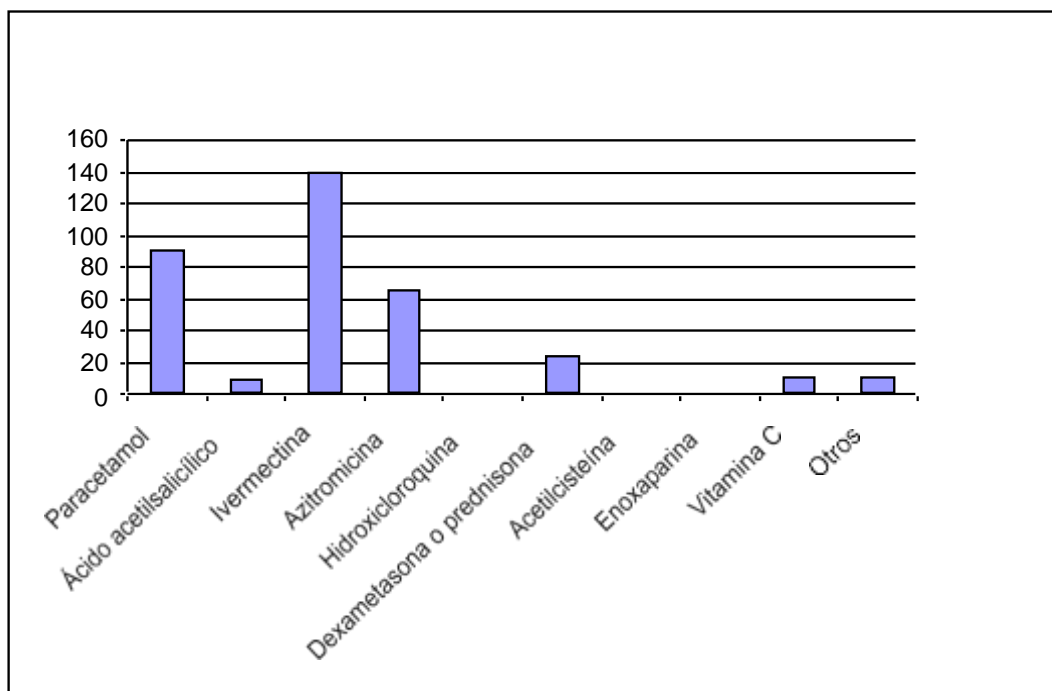


Gráfico 4. Prevalencia de medicamentos utilizados en automedicación relacionada a Covid - 19.

### 3.2.3. Tipo de influencia para la automedicación relacionada a Covid - 19.

El consejo de un familiar o amigo ha sido la principal influencia para realizar la automedicación (37.29 %), las redes sociales (14.69 %) y la TV y radio (10.17 %) también influyen positivamente para realizar automedicación.

Tabla 5. Tipo de influencia o factor origen para la automedicación relacionada a Covid - 19.

Tipo de influencia	N	%
Prescripción médica anterior	41	23.16%
Experiencia propia	27	15.25%
Consejo de familiar o amigo	66	37.29%
Recomendación de personal de farmacia o botica	11	6.21%
Redes sociales	26	14.69%
Otros (TV, radio, etc)	18	10.17%

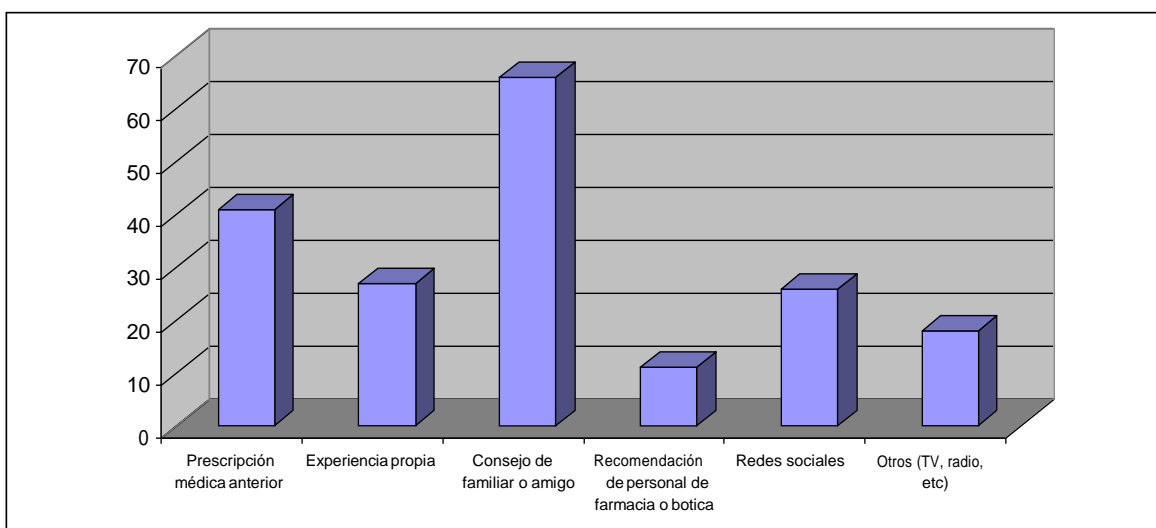


Gráfico 5. Tipo de influencia o factor origen para la automedicación relacionada a Covid - 19.

### 3.2.4. Motivo para la automedicación relacionada a Covid – 19.

El temor a contagiarse y la creencia que el consumo de medicamentos como ivermectina previene el contagio es el principal motivo para automedicarse (79.66 %), sumado a difícil acceso a servicios de salud públicos y privados (25.99 % y 7.91 %).

Tabla 6. Motivos para la automedicación relacionada a Covid - 19.

Motivo para automedicación	N	%
<b>Prevención, evitar contagio</b>	141	79.66%
<b>Difícil acceso a hospital, C. S. o P. S.</b>	46	25.99%
<b>Difícil acceso a médico particular</b>	14	7.91%
<b>Confianza en personal de farmacia o botica</b>	2	1.13%
<b>Otros</b>	2	1.13%

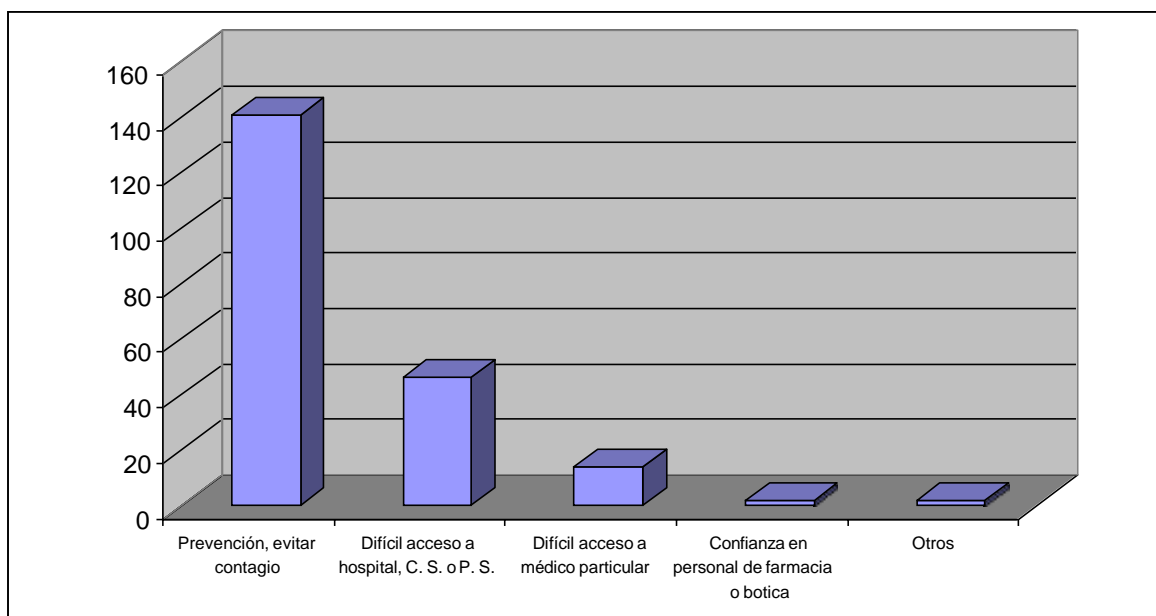


Gráfico 6. Motivos para la automedicación relacionada a Covid - 19.

### 3.3. Uso racional de medicamentos en el hogar.

#### 3.3.1. Lugar donde se adquiere los medicamentos.

La mayoría de encuestados adquiere los medicamentos en establecimientos farmacéuticos formales, farmacias y boticas, sin embargo, existe un porcentaje importante de encuestados que adquirió los medicamentos, ivermectina, en veterinarias (22.60 %).

Tabla 7. Lugar donde adquiere medicamentos relacionados a Covid - 19.

Lugar donde adquiere medicamentos	N	%
Establecimiento farmacéutico	129	72.88%
En redes sociales	1	0.56%
Veterinarias	40	22.60%
Bodegas o mercado	0	0.00%
Sobrantes tratamiento anterior	4	2.26%
De familiares o amigos	30	16.95%

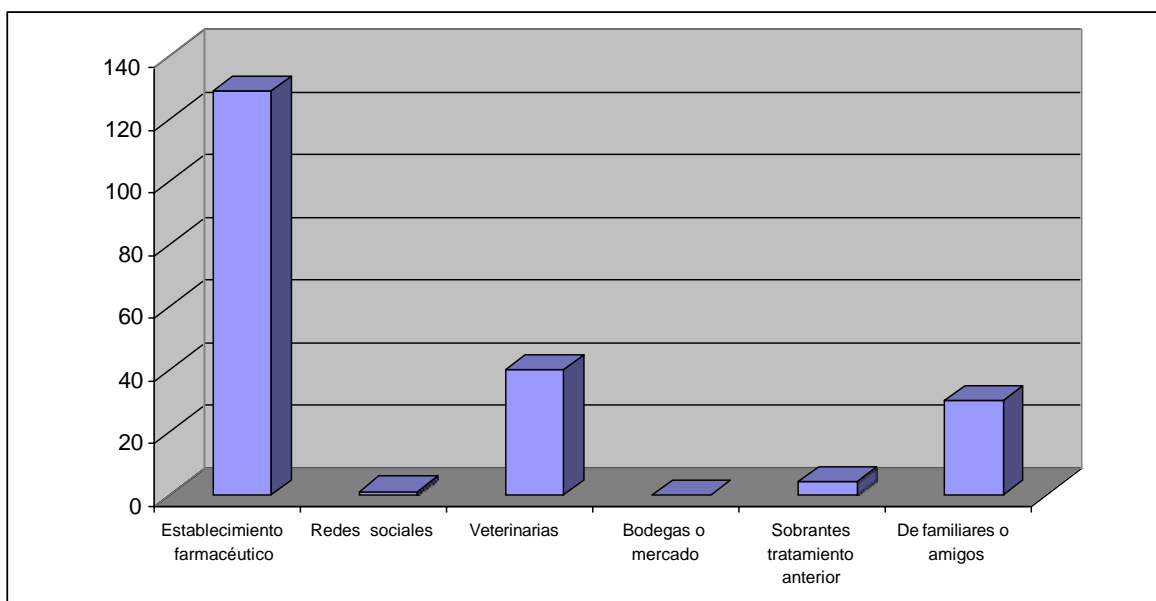


Gráfico 7. Lugar donde adquiere medicamentos relacionados a Covid - 19.

### 3.3.2. Buenas Prácticas de Almacenamiento de Medicamentos en el Hogar.

Existe un pequeño porcentaje (9.6 %) de encuestados que almacenan incorrectamente los medicamentos en el hogar, baño y cocina).

El 31.64 % de encuestados no identifica correctamente la fecha de vencimiento de medicamentos almacenados en el hogar.

El 98.87 % de encuestados dejan los medicamentos correctamente fuera del alcance de los niños.

Tabla 8. Buenas Prácticas de Almacenamiento de Medicamentos en el hogar.

criterio	SI (N)	NO (N)	SI (%)	NO (%)
<b>En lugar seguro, de fácil acceso y a temperatura menor de 25°</b>	160	17	90.40	9.60
<b>Identifica fecha de vencimiento</b>	121	56	68.36	31.64
<b>Total familias que se automedicaron</b>	177			

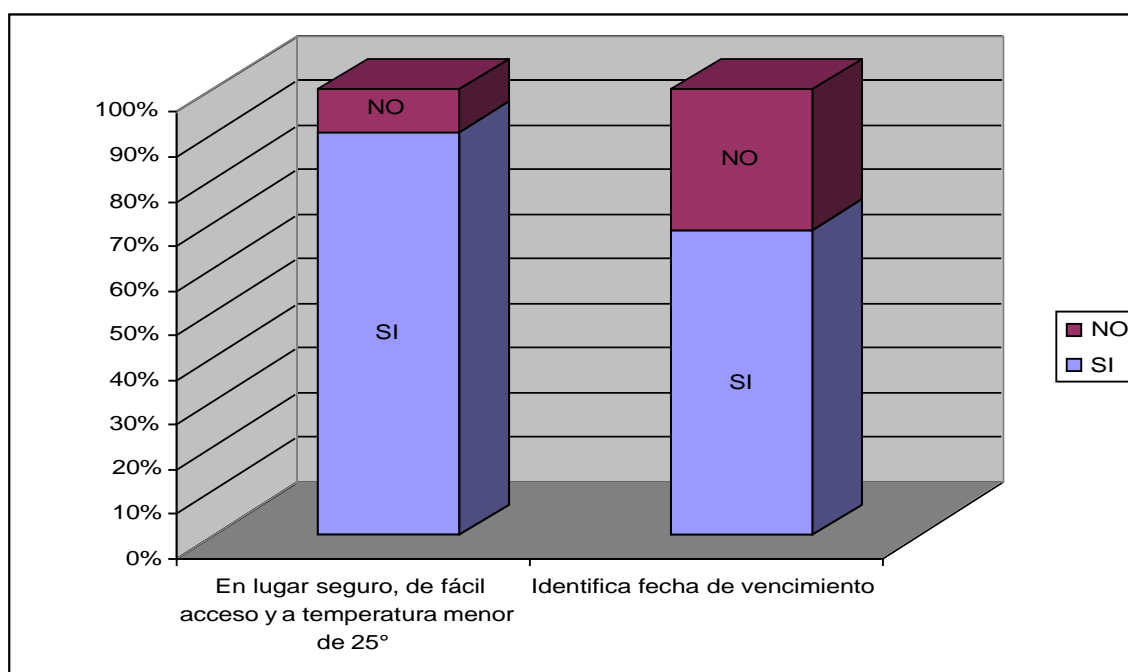


Gráfico 8. Buenas Prácticas de Almacenamiento de Medicamentos en el hogar.

#### **IV. Análisis y discusión.**

En cuanto a la automedicación según género, tanto los encuestados de género masculino (56.25 %) y de género femenino (54.76 %) presentan una alta prevalencia de automedicación relacionada a COVID-19, y no presentan diferencias significativas.

Más de la mitad de las personas encuestadas (55.14 %) recurrieron a la práctica de automedicación relacionada a Covid-19, este resultado es menor en comparación del estudio de Puma y Rivera (2020) en donde encontraron una prevalencia de automedicación de 61.8% y 82.0% en mercados de San Juan del Lurigancho- Lima. Pero aun así es un nivel alto de prevalencia de la automedicación, considerando la coyuntura de la pandemia, con establecimientos de salud colapsados, inaccesibilidad a servicios médicos particulares, etc.

En cuanto a la edad los grupos etáreos donde se visualiza una mayor prevalencia en automedicación son los de 36 a 45 años (63.24 %), de 56 a 65 años (65.31 %) y de 66 a más años (74.47 %), este resultado es diferente al encontrado por Puma y Rivera en donde el grupo etáreo de 71 a más años presentaba una prevalencia de automedicación menor al 1%, y al estudio realizado por Rosas y Huapaya en donde el grupo etáreo con mayor prevalencia de automedicación fue el de 17 a 39 años (62.7 %), lo que se explica debido a que su estudio fue realizado en mercados y el nuestro en domicilios, entendiéndose que debido a las restricciones y el distanciamiento social obligatorio dictadas por el gobierno los adultos mayores estaban impedidos de salir al mercado. A diferencia de estudios de automedicación realizados antes de la pandemia se observa que a mayor edad aumenta la prevalencia de automedicación relacionado al Covid-19, debido que, en la primera ola presentada en el año 2020, motivo de nuestro estudio, se vieron afectados por la gravedad de los síntomas más los adultos y adultos mayores. Según la estadística de la sala situacional del MINSA, los adultos mayores de 60 años a más presentaban una letalidad de 17.46 %, 7.6 veces más alta que la presentada en los adultos, letalidad de 2.28 %, siendo los jóvenes en su mayoría asintomáticos.

Dentro de los medicamentos con mayor prevalencia en automedicación relacionada a Covid - 19 se encuentran azitromicina (36.72 %) fue el primer antibiótico que se dio a conocer como parte del tratamiento del covid-19 gracias a los medios de comunicación

inmediatamente la personas acudían a los establecimientos farmacéuticos para abastecerse en caso contraigan la enfermedad ; paracetamol (51.41 %) a diferencia de la azitromicina es uno de los medicamentos con gran demanda por la presencia de cuadros febriles que se incrementaban a inicio del 2020 por la pandemia; ivermectina (79.10 %), coincidiendo con lo reportado por Puma y Rivera en su estudio donde los medicamentos más utilizados en automedicación fueron paracetamol, azitromicina e ivermectina. El mayor uso de ivermectina se debe a su amplia difusión en radio, televisión y redes sociales, en donde se resalta el posible beneficio de ivermectina.

En nuestro estudio la mayor influencia para recurrir a la automedicación relacionada al Covid-19 ha sido el consejo de un familiar o amigo (37.29 %)teniendo en cuenta que forman un rol muy importante en el paciente ya que es considerado un valor seguro y de apoyo ante cualquier situación ,más aun cuando el miedo por la presencia de un nuevo virus es letal ;la prescripción médica anterior (23.16 %)generalmente la población toma estas experiencias como guía para un tratamiento sin tener en cuenta que cada caso se manifiesta de forma individual, y el ultimo ítem es por experiencia propia (15.25 %), coincidiendo por lo reportado por Rosas y Huapaya en donde se informa que los factores que más influyen en la automedicación son conocimiento del medicamento para tratar la enfermedad, recomendación de terceras personas y tener recetas médicas anteriores. Cabe resaltar la creciente influencia de redes sociales, radio y televisión en la práctica de la automedicación, pues juntos representan un 24.86 % de casos.

El principal motivo para automedicarse que manifiestan los encuestados ha sido por prevención y evitar contagio (79.66 %) esto debido a que el medicamento con mayor prevalencia de automedicación ha sido la ivermectina, si bien es cierto existen estudios que demuestran los beneficios de la ivermectina en el tratamiento de Covid-19, motivo por el cual la población asocia el uso de ivermectina como un medicamento que previene la enfermedad y evita el contagio. Según la situación de la pandemia en el Perú, los hospitales y centros de salud del primer nivel de atención colapsaron, esto trae como consecuencia un difícil o nulo acceso a establecimientos de salud público, lo que fue motivo para automedicarse en un 25.99 % de casos. Finalmente, los altos costos para acceder a servicios de clínicas privadas o médicos particulares ha sido otro motivo para la automedicación en un 7.91% de casos.

En la mayoría de casos (72.88 %) los medicamentos se adquirieron en establecimientos farmacéuticos formales, farmacias o boticas, sin embargo, debido a la escasez del medicamento más utilizado, ivermectina, la población se vio obligada a adquirirlo en veterinarias (22.60 %), con el consiguiente riesgo para la salud de las personas, pues se administran medicamentos diseñados para el uso en animales.

Existe un pequeño pero importante número de casos de personas que almacenan los medicamentos de forma inadecuada, en cocina y baño de la casa, (9.6 %) sin tener en cuenta el cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento de un medicamento, condiciones mínimas como una temperatura no mayor a 25 C°, humedad e iluminación adecuada y así impedir que los medicamentos se puedan deteriorar perdiendo su eficacia y seguridad. Además, se evidencia un 31.64% de casos en donde el encuestado no sabe identificar la fecha de vencimiento de los medicamentos almacenados, lo que significa un riesgo del vencimiento de los mismos y posibles intoxicaciones.



## V. Conclusiones.

- Hay una alta prevalencia a la automedicación relacionada a Covid-19 (55.14 %) en familias del A. H. Santa Julia del distrito de Veintiséis de Octubre – Piura en el año 2020.
- Los grupos etáreos que presentan mayor prevalencia de la automedicación relacionada a Covid-19 son los comprendidos entre 55 a 65 años (63.27 %) y de 66 años a más (74.47 %).
- Los medicamentos más utilizados en automedicación relacionada a Covid-19 son azitromicina (36.72 % de casos), paracetamol (51.41 % de casos) e ivermectina (79.10 % de casos).
- No hay diferencia significativa en la prevalencia de automedicación relacionada a Covid-19 entre el género femenino (54.67 % de prevalencia) y el género masculino (56.25 % de prevalencia).
- El consejo de un familiar o amigo (37.29 % de casos) constituye la influencia o factor de origen con mayor porcentaje para optar por la automedicación relacionada a Covid-19 en los encuestados.
- Las redes sociales, televisión y radio están ganado espacio como influencia para informarse y optar por la automedicación, juntas constituyen el 24.68 % como factor de origen para la automedicación relacionada a Covid-19.
- La idea de prevenir o evitar contagio (79.76 % de casos) de Covid-19 con medicamentos como la ivermectina es el principal motivo para la automedicación relacionada a Covid-19 en los encuestados. Otro motivo importante para decidirse por la automedicación es el difícil acceso a servicios de salud públicos y/o privados.
- La gran mayoría de encuestados (72.88 %) adquieren sus medicamentos en establecimientos farmacéuticos autorizados, farmacias o boticas; pero existe un importante porcentaje que los adquieren en establecimientos no autorizados como veterinarias (22.60 % de casos).

- Del total de encuestados el 9.60 % almacena los medicamentos de forma incorrecta, en la cocina o el baño, lo que puede afectar la seguridad y eficacia de los mismos.
- Existe un 31.64 % de encuestados que no sabe identificar la fecha de vencimiento de los medicamentos, lo que puede generar problemas en la seguridad del uso de los medicamentos al existir la posibilidad de consumir medicamentos vencidos.

## **VI. RECOMENDACIONES.**

- Promover en la población normas de autocuidado y convivencia para prevenir y evitar el contagio de Covid-19.
- Promover la creación de canales entre el colegio de Químicos Farmacéuticos y la región de salud Piura para que realicen campañas de información de medicamentos frente a la pandemia ante la inexistencia de una prescripción médica.
- Debe implementarse un sistema donde todo paciente que ingrese a un establecimiento de salud pueda brindar tratamiento guiado y orientado completo, así se evitara que los pacientes recurran a establecimientos no autorizados.
- Realizar campañas de información sobre Covid-19, su transmisión, detección de signos y síntomas, prevención y estilos de vida que contrarresten la falsa información divulgada en redes sociales.
- Informar a la población acerca de la automedicación responsable y las consecuencias negativas del mal uso de los medicamentos.
- Promover las Buenas Prácticas de Dispensación en establecimientos farmacéuticos.
- Promover e informar a la población sobre Uso Racional de Medicamentos en la comunidad y las Buenas Prácticas de Almacenamiento de medicamentos en el hogar.

## **VII. AGRADECIMIENTOS.**

A Dios, por no permitir que me rinda. A mi madre, hermano, esposo e hija por su comprensión y apoyo constante, sin ustedes no lo hubiese logrado.

A mis compañeros y profesores por ser parte importante en este proceso desuperación y aprendizaje.

Gracias...

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Acta méd. Perú (2020) Recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú. vol.37 no.2 Lima. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172020000200231&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172020000200231&script=sci_arttext)
- Alvarado, N. Vargas, D. (2013) Características de la automedicación en estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica – UNAP – Iquitos. Recuperado de: [https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3571/Noemi\\_Tesis\\_Titulo\\_2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3571/Noemi_Tesis_Titulo_2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Agencia española de medicamentos y productos sanitarios (2020), indicaciones de enoxaparina. Recuperado de: [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/82490/FT\\_82490.html#4-1-indicaciones-terapias](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/82490/FT_82490.html#4-1-indicaciones-terapias)
- Aguzzi, A. Virga, C. (2009) Uso racional de medicamentos: La automedicación como consecuencia de la publicidad. Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica Caracas, Venezuela. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/559/55911661006.pdf>
- Cecilia, M. García, E. Atucha, N. (2017): La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Educ. Med. 2018; 19 (5): 277 - 282. España. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>
- Córdova, E. (2016): Descripción de la automedicación en una oficina farmacéutica del distrito de Querecotillo, provincia de Sullana – 2016. Universidad San Pedro – filial Sullana. Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico. Recuperado de: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/756/Tesis\\_52844.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/756/Tesis_52844.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Del Toro, R. (2016) Automedicación y creencias en torno a sus prácticas en Cartagena, Colombia. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367>

DIGEMID (2020). Recuperado de: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=3&IdItem=2220>

El español, (2020). Recuperado de: [https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20200328/paracetamol-coronaviurs-debes-saber-farmaco-popular/477952930\\_0.html](https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20200328/paracetamol-coronaviurs-debes-saber-farmaco-popular/477952930_0.html)

Fuentes, A. (2016) Análisis y cuantificación de los patrones de automedicación en usuarios de farmacias Salcobrand de Valdivia. Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Recuperado de: <http://www.cybertesis.uach.cl>

Huamán, C. Pérez M. (2013) Factores relacionados con la prevalencia de la automedicación en estudiantes de la universidad nacional de San Cristóbal de huamanga. Ayacucho, 2013.Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Recuperado de : [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3069/TESIS%20EN607\\_Hua.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3069/TESIS%20EN607_Hua.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Huang, Y. Bai, C. He, F. Xie, Y. Zhou, H. (2020) Revisión sobre los posibles mecanismos de acción de las medicinas chinas en el tratamiento de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). Recuperado de: 10.1016/j.phrs.2020.104939.

Instituto de evaluación tecnológicas en salud e investigación (2020) Consideraciones de seguridad en el uso de azitromicina en pacientes con COVID-19.Recuperado de: [http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/farmacoytecnocovid\\_19/CS\\_FV14\\_considerac\\_seg\\_uso\\_azitromicina\\_pacient\\_COVID19.pdf](http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/farmacoytecnocovid_19/CS_FV14_considerac_seg_uso_azitromicina_pacient_COVID19.pdf)

Instituto Nacional de Estadística e Informática. Sistema Estadístico Nacional. (2017) Compendio Estadístico Piura 2017. Recuperado de: <http://www.inei.gob.pe>

Jara, M. Jaramillo, L. Masías, J. (2011) Frecuencia de automedicación de aines y analgésicos-antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad de cuenca en el año 2011. Universidad de Cuenca, escuela de medicina. Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3466>

Mantilla, M. Terán, E. (2016) Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 – 64 años de edad que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Cajamarca – 2016. Universidad privada Antonio Guillermo Urrego. Recuperado de : <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/456/FYB-020-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

MedlinePlus (2020) Recuperado de: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a601240-es.html>

Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2020): Situación Actual COVID – 19 Perú – agosto 2020. Recuperado de: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus010820.pdf>

Miñan, A. (2020): Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados con COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Universidad Privada de Tacna. Recuperado de: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>

Organización Mundial de la Salud (2020). Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-dexamethasone>.

Puma, S. Rivera, C. (2020) La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020. Recuperado de: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/246/TESIS%20AUTOMEDICACION%20EN%20SJL%20-%20LIMA%202020%20-%20SILVIA%20Y%20SAUL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pillaca, M. Carrión, D. (2015): Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1025-55832016000400011&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1025-55832016000400011&lng=es&nrm=iso)

Rashuaman, A. (2018) Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes – 2018. Recuperado de: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1661/RASHUAMAN%20QUISP%20AZUCENA%20RUTH.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Rosas, E. Huapaya, S. (2017) Automedicación en la población del grupo 7 – sector III de Villa El Salvador – Lima. Universidad Norbert Wiener. Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico. Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1008>

Salar, I. (2016) Estudio de la demanda de antibióticos sin receta en la oficina de farmacia Papel del farmacéutico en la automedicación con antibióticos. Universidad CEU Cardenal Herrera. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=307026829023>

VADEMECUM (2020) Recuperado de: <https://www.vademecum.es/principios-activos-paracetamol-n02be01>



## VIII. Anexos.

### Anexo 1. Matriz de coherencia.

	<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>
<b>GENERAL</b>	¿Cuál es la prevalencia y las características de medicamentos automedicados relacionados al COVID 19?	Determinar la prevalencia y sus características de medicamentos automedicados relacionados al COVID 19.	La automedicación de fármacos relacionados al COVID 19 es recurrente en la población ...	Prevalencia de automedicación con medicamentos relacionados al COVID 19.
<b>ESPECIFICOS</b>	¿Cuál es la relación entre la automedicación relacionada al COVID 19 y las características sociodemográficas de la población de estudio?	Determinar la relación entre la automedicación relacionada al COVID 19 y las características sociodemográficas de la población de estudio	Existe diferencia entre la automedicación relacionada al COVID 19 y la edad, grado de instrucción, ocupación y nivel socioeconómico de la población.	Características sociodemográficas de la población de estudio.
	¿Qué factores influyen en la automedicación relacionada al COVID 19 en la población de estudio?	Determinar qué factores influyen en la automedicación relacionada al COVID 19 en la población de estudio	Existen varios factores que influyen en la automedicación relacionada al COVID 19 en la población.	Factores que influyen en la automedicación relacionada al COVID 19 en la población.
	¿Qué aptitudes y conocimientos tiene la población sobre el Uso Racional de Medicamentos utilizados en COVID 19?	Determinar las aptitudes y conocimientos que tiene la población sobre el Uso Racional de Medicamentos utilizados en COVID 19.	La población tiene escasas aptitudes y conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos utilizados en COVID 19.	Aptitudes y conocimientos sobre el Uso Racional de Medicamentos utilizados en COVID 19.

## Anexo 2. Ficha de validación del instrumento por especialista

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA  
 "CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN RELACIONADA A COVID-19  
 EN FAMILIAS DEL AA.HH. SANTA JULIA DE VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA"



ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (scago)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	✓		✓		✓		✓		✓			
2	✓		✓		✓		✓		✓			
3	✓		✓		✓		✓		✓			
4											ESTE ÍTEM DEBE ELIMINARSE, EN CUESTIONARIOS NO RESPONDEN.	
5	✓		✓		✓		✓		✓			
6	✓		✓		✓		✓		✓			
7	✓		✓		✓		✓		✓			
8	✓		✓		✓		✓		✓			
9	✓		✓		✓		✓		✓			
10	✓		✓		✓		✓		✓			
11	✓		✓		✓		✓		✓			
12	✓		✓		✓		✓		✓			
13	✓		✓		✓		✓		✓			
14												
15												
16												
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										✓		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										✓		
VALIDEZ												
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												✓
APLICABLE					NO APLICABLE							
VALIDADO POR: CARLOS EDMUNDO CORNEJO CARREÑO			DNI 40556576			FECHA 04/01/2021						
FIRMA:			TELÉFONO: 92044437			e-mail: carloсед23@hotmail.com						

Q.F. CARLOS EDMUNDO CORNEJO CARREÑO

CQFP N° 09221

### Anexo 3. Cuestionario



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**“Características de automedicación relacionada a Covid – 19 en familias del A. H. Santa Julia de Veintiséis de Octubre”**

- Le agradecemos llenar responder el siguiente cuestionario de manera honesta.
- Toda información obtenida será manejada de manera anónima.
- Los datos obtenidos serán utilizados con fines de investigación.

N°	PREGUNTA	MARCAR CON “X”
<b>1</b>	<b>Edad en años:</b> _____.	
<b>2</b>	<b>Sexo.</b>	
	a) Masculino.	
	b) Femenino.	
<b>3</b>	<b>Grado de instrucción.</b>	
	a) Sin instrucción.	
	b) Primaria.	
	c) Secundaria.	
	d) Superior universitaria o técnica.	
	e) Post grado.	
<b>4</b>	<b>Nivel de ingresos económicos mensuales (total acumulado por familia).</b>	
	a) Menos de S/. 500.	
	b) Entre S/. 500 y S/. 700.	
	c) Entre S/. 750 y S/. 1500.	
	d) Más de S/. 1500.	
<b>5</b>	<b>¿En el último año 2020, con respecto a la enfermedad COVID 19, se ha automedicado Ud. o alguien de su familia? Entiéndase automedicarse adquirir medicamentos sin utilizar receta médica.</b>	
	a) Si.	
	b) No.	
<b>6.</b>	<b>¿En su familia, cuántas personas se automedicaron para el tratamiento de posible caso de Covid 19?</b>	
	a) Ningún miembro de la familia se ha automedicado.	
	b) 1 miembro de la familia se automedicó.	
	c) 2 a 4 miembros de la familia se automedicaron.	
	d) De 5 a más miembros de la familia se automedicaron	



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**“Características de automedicación relacionada a Covid – 19 en familias del A. H. Santa Julia de Veintiséis de Octubre”**

N°	PREGUNTA	MARCAR CON “X”
<b>7</b>	<b>¿Qué tipo de medicamentos utilizados para el tratamiento de Covid 19 adquirió sin receta médica?</b>	
	a) Paracetamol.	
	b) Ácido acetilsalicílico (Aspirina).	
	c) Ivermectina.	
	d) Azitromicina.	
	e) Hidroxicloroquina.	
	f) Dexametasona o prednisona.	
	g) Acetilcisteína.	
	h) Enoxaparina o Warfarina.	
	i) Vitamina C.	
j) Otros: _____		
<b>8</b>	<b>Si se automedicó, ¿cuál fue su fuente de información para saber qué tipo de medicamento(s) utilizar para el tratamiento de posible Covid19?</b>	
	a) Prescripción o receta médica anterior.	
	b) Por experiencia propia.	
	c) Consejo de un familiar o amigo.	
	d) Recomendación del personal que trabaja en la farmacia o botica.	
	e) Información obtenida de Internet o redes sociales: Facebook, WhatsApp.	
f) Otros: _____		
<b>9</b>	<b>Si se automedicó para tratamiento de posible Covid 19, ¿dónde adquirió los medicamentos?</b>	
	a) En la farmacia o botica.	
	b) A través de redes sociales Facebook o WhatsApp.	
	c) En veterinarias.	
	d) En bodegas, tiendas o mercado de abastos.	
	e) Por sobrantes en casa de medicamentos de tratamientos anteriores.	
f) De familiares o amigos.		



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**“Características de automedicación relacionada a Covid – 19 en familias del A. H. Santa Julia de Veintiséis de Octubre”**

N°	PREGUNTA	MARCAR CON “X”
<b>10</b>	<b>Si se automedicó para tratamiento de posible Covid 19, ¿cuál fue el motivo para adquirir medicamentos sin receta médica?</b>	
	a) Por prevención, para evitar contagio.	
	b) Es difícil el acceso a un hospital, centro o puesto de salud, por estar saturados o llenos de pacientes.	
	c) Difícil acceso a un médico particular por falta de dinero, son muy caros.	
	d) Por tener confianza en el personal que trabaja en farmacia o botica.	
	e) Otros: _____	
<b>11</b>	<b>¿En qué lugar de la casa almacena los medicamentos adquiridos?</b>	
	a) Cocina.	
	b) Baño.	
	c) Dormitorio.	
	d) Sala.	
	e) Otro: _____	
<b>12</b>	<b>¿Los medicamentos almacenados se encuentran fuera del alcance de los niños?</b>	
	a) Si.	
	b) No.	
<b>13.</b>	<b>¿Identifica la fecha de vencimiento de los medicamentos que tiene almacenados en casa?</b>	
	a) Si.	
	b) No.	

#### Anexo 4. Carta de presentación.

**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

Piura, 01 de febrero de 2021.

Sra. Yolanda Chiroque Valdez,  
Secretaria General de JUVECO Santa Julia.

Estimada Sra.:

Como parte del trabajo para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico por la Universidad Privada San Pedro me encuentro realizando el trabajo de investigación "Características de automedicación relacionada a covid-19 en familias del A. H. Santa Julia de Veintiseis de Octubre", por lo que solicito me brinde las facilidades para realizar las encuestas respectivas en las familias seleccionadas en forma aleatoria para obtener la información necesaria que permita la culminación de la presente investigación.

Cabe resaltar que la información obtenida sera manejada con absoluta reserva y confidencialidad solamente para fines de investigación científica.

Agradeciéndole su atención, me despido cordialmente.

  
46873594  
Br. Corina del Rocio Eche Tuesta.

  
Yolanda Chiroque Valdes  
PRESIDENTA VECINAL  
JUVECO STA. JULIA  
02786496

## Anexo 5. Consentimiento informado.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_  
declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada “características de la automedicación relacionada a covid-19 en familias del AA.HH santa julia de 26 de octubre-Piura”, éste es un proyecto de investigación que tiene como objetivo determinar la prevalencia de la automedicación y sus características relacionadas al covid-19, su participación se llevará a cabo en cada una de sus casas desde el día 2 al 10 de febrero del presente año cumpliendo con los protocolos que amerita la pandemia por la cual estamos pasando y consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 15 minutos. Extiendo a ustedes que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados. La información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo.

Gracias por su participación

Anexo 6. Fotos.







