



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Efectos adversos de la automedicación por COVID-19 en adultos  
mayores del distrito San Juan de Lurigancho - 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

**Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

Tito Sulca, Cynthia Zoraida ([orcid.org/0000-0003-3299-1753](https://orcid.org/0000-0003-3299-1753))

**ASESORES:**

Dr. Méndez Vergaray, Juan ([orcid.org/0000-0001-7286-0534](https://orcid.org/0000-0001-7286-0534))

Dra. Huauya Leuyacc, Maria Elena ([orcid.org/0000-0002-0418-8026](https://orcid.org/0000-0002-0418-8026))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

Esta tesis está dirigido a todas aquellas personas que han sido parte fundamental de mi trayectoria como Q.F y me han inspirado a seguir creciendo en este campo y a aquellas que día a día trabajan incansablemente en la gestión pública en salud, estando comprometidos con el bienestar de la comunidad, que dedican su tiempo y esfuerzo para brindar servicios de calidad, mejorar la atención y promover la salud.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por haber guiado mis pasos a lo largo del camino, superando problemas, obstáculos y bendiciendo mi vida con sus dones.

A mi profesor Juan Méndez Vergaray por su dedicación, motivación y orientación que fueron fundamentales en el desarrollo académico y profesional, siendo una guía crucial en la culminación de esta tesis.

A mis padres, Francisco Tito y Agustina Sulca quienes me brindaron su apoyo incondicional desde mis primeros pasos en la carrera, a mi esposo Steven Ruiz, por su comprensión y aliento a seguir, a mi hija Camilita que ha sido la base de mi formación, mi motor y motivo para alcanzar nuevos logros.

A mis colegas y compañeros de estudio, con quienes he tenido el privilegio de compartir experiencias, quienes han sido una fuente constante de aprendizaje y colaboración.

Asimismo, quiero mostrar mi agradecimiento a la Universidad Cesar Vallejo por el apoyo brindado en la validación de esta investigación.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MENDEZ VERGARAY JUAN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Efectos adversos de la automedicación por COVID-19 en adultos mayores del distrito San Juan de Lurigancho - 2023", cuyo autor es TITO SULCA CYNTHIA ZORAIDA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 9.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 23 de Julio del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MENDEZ VERGARAY JUAN <b>DNI:</b> 09200211 <b>ORCID:</b> 0000-0001-7286-0534	Firmado electrónicamente por: JMENZEVE el 24- 07-2023 21:16:06

Código documento Trilce: TRI - 0611375





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, TITO SULCA CYNTHIA ZORAIDA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Efectos adversos de la automedicación por COVID-19 en adultos mayores del distrito San Juan de Lurigancho - 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
TITO SULCA CYNTHIA ZORAIDA <b>DNI:</b> 45511365 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3299-1753	Firmado electrónicamente por: CTITOSU el 12-08- 2023 23:00:34

Código documento Trilce: INV - 1239663



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	CARÁTULA	i
	DEDICATORIA	ii
	AGRADECIMIENTO	iii
	DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
	DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
	ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
	ÍNDICE DE GRAFICOS Y FIGURAS	vii
	RESUMEN	viii
	ABSTRACT	ix
I	INTRODUCCIÓN	1
II	MARCO TEÓRICO	5
III	METODOLOGÍA	9
	3.1. Tipo y diseño de investigación	9
	3.2. Categoría, Su categoría y Matriz de Categorización	9
	3.3. Escenario de Estudio	10
	3.4. Participantes	10
	3.5. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	10
	3.6. Procedimientos	11
	3.7. Rigor Científico	12
	3.8. Método de Análisis de datos	13
	3.9. Aspectos éticos	13
IV	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	14
V	CONCLUSIONES	24
VI	RECOMENDACIONES	25
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
	ANEXOS	34

## ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Figura 1	Diagrama Efectos Adversos de la automedicación por COVID-19 en adultos mayores del distrito San Juan de Lurigancho -2023.	14
Figura 2	Contextualización Inicial	15
Figura 3	Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID-19	17
Figura 4	Significaciones ligadas a la automedicación	18
Figura 5	Significaciones ligadas a fuentes de información sobre la automedicación en tiempos de COVID-19	20
Figura 6	Factores asociados a las reacciones adversas que causa de la automedicación por COVID-19	22

## RESUMEN

La pandemia por COVID-19 fue un gran problema social donde la automedicación fue un fenómeno preocupante que puede llevar a efectos graves para la salud y que requiere mejorar las decisiones de los ciudadanos sobre todo la población de personas de edad avanzada residentes en el distrito de San Juan de Lurigancho. La finalidad de este estudio de tesis es analizar los riesgos relacionados con la práctica de automedicarse. **Metodología:** Es de tipo básico, cualitativo, con diseño fenomenológico; para recabar la información se contó con una guía de entrevista no estructurada que se realizó a través de videollamada con el aplicativo ZOOM; para ello se contó con 4 participantes del distrito de San Juan de Lurigancho. **Resultados:** El análisis y descripción de reacciones adversas de la automedicación por COVID-19 en adultos mayores, revela la importancia crítica de abordar este problema de salud pública. Este estudio ha demostrado que la automedicación en este grupo de población conlleva riesgos significativos lo que aumenta las complicaciones para la salud. **Conclusiones:** Se espera que este estudio contribuya a sensibilizar a la sociedad sobre la importancia de tomar decisiones informadas y responsables promoviendo una mejor salud y bienestar para todos.

**Palabras clave:** Automedicación, efectos adversos, Toxicidad, Concientización, reacción adversa medicamentosa

## ABSTRACT

The COVID-19 pandemic was a major social problem where self-medication was a worrying phenomenon that can lead to serious health effects and requires improving the decisions of citizens, especially the elderly population residing in the district of San Juan de Lurigancho 2023. The objective of this thesis study is to analyze the risks related to the practice of self-medicating in older adults, focusing on the adverse effects that may arise as a result of this practice. **Methodology:** This work of a basic, qualitative, non-experimental, phenomenological design; to collect the information, an interview guide was used by video call with the ZOOM application; for this purpose, there were 4 participants from the district of San Juan de Lurigancho. **Results:** The analysis and description of adverse reactions of self-medication for COVID-19 in older adults reveals the critical importance of addressing this public health problem. This study has shown that self-medication in this population group carries significant risks, which increases health complications. **Conclusions:** This study is expected to contribute to raising awareness in society about the importance of making informed and responsible decisions, promoting better health and well-being for all.

**Keywords:** Self-medication, adverse effects, toxicity, awareness, adverse drug reaction

## I. INTRODUCCIÓN

En el año 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) emitió una declaración de emergencia de salud pública de alcance global (Sadio et al., 2021), debido a la aparición y rápida propagación de la enfermedad COVID-19 (Ahmadi et al., 2022). La crisis de COVID-19 no solo afectó la salud de la población global, sino que también causó un impacto negativo en la economía mundial (Shukla, 2020). Esta enfermedad originada por el virus SARS-CoV-2, tuvo un impacto predominante en el sistema respiratorio (Cano-Gómez et al., 2022), que provocó dificultad respiratoria leve, moderado o severo (Ostuzzi et al., 2020) hasta causar neumonía grave o mortal (Marouf & Dizaye, 2020).

Desde el inicio de la emergencia sanitaria, ocasionada por la pandemia de COVID-19, se observó un incremento significativo de automedicación especialmente entre la población adulta (Barrera et al., 2023), determinaron que es una práctica común a nivel global en la que las personas toman la iniciativa de consumir medicamentos (Torres et al., 2022) para evitar la propagación de la infección o abordar la enfermedad sin la necesidad de una receta médica (Kretchy et al., 2021). La selección de dicho fármaco se vio influenciada por subjetividades que determinaron si se usa o no (Tobón et al., 2018) ya que la incertidumbre y el miedo a contraer COVID-19 generaron una preocupación excesiva en las personas, incluso por simples resfríos (Navarrete-Mejía et al., 2021).

Bello et al. (2022), entre los factores que se mencionan como responsables de la automedicación se encuentran los consejos de familiares y amigos, falta de tiempo, dificultad para acceder al transporte y la publicidad de medicamentos; cada vez más conectados por las redes sociales, internet y la televisión lo que conllevó a tal decisión (Neumann et al., 2020). La automedicación planteó una preocupación significativa en el ámbito de la atención médica (Saha et al., 2022) porque que su uso inapropiado puede dar lugar a aumentar el riesgo de efectos no deseados (Tabassum et al., 2022), tales como diagnósticos incorrectos, interacciones farmacológicas, polifarmacia (R. Abdelwahed et al., 2022), resistencia a los medicamentos, adicción, dependencia, sobredosis y muerte (Alzoubi et al., 2023).

La pandemia COVID-19 ha tenido un efecto global en todos los rincones del mundo entero a un nivel inesperado y sin precedentes afectando de manera desproporcionada a los adultos mayores (Pit et al., 2021), en el panorama global,

la automedicación relacionada con el COVID-19 se ha vuelto frecuente debido a la necesidad que experimentan las personas frente a los síntomas (Aveiga et al., 2021). Según una estimación alrededor, del 60-80% de las condiciones de salud son abordadas mediante la utilización de medicamentos sin la debida receta médica (Tabassum et al., 2022).

Rojas et al. (2020) manifiestan que en la pandemia surgieron debates acerca del manejo apropiado para enfrentar esta nueva enfermedad, para la cual no se contaba con un tratamiento específico ni vacunas oficialmente aprobadas (Calderón et al., 2020). Sin embargo, se comenzaron a utilizar diversos medicamentos para tratar los signos y manifestaciones relacionadas con la COVID-19 donde los medicamentos autoadministrados más comunes incluyen analgésicos, antipiréticos, antidiarreicos, jarabes para la tos, vitaminas, pastillas para dormir, antibióticos, hierbas y remedios caseros (A. E. Abdelwahed et al., 2023).

En términos de contagios, Perú se encuentra en la tercera posición de América del Sur, en este escenario es crucial entender cómo la percepción de riesgo por parte de las personas y como sus creencias y mitos pueden llevar a comportamientos inapropiados o riesgosos entre la población (Cano-Gómez et al., 2022). Un estudio refiere que casi un tercio de los individuos de 65 años en adelante han sido diagnosticado con COVID-19 y desarrollaron una o más secuelas clínicas nuevas o persistentes (Fung et al., 2023) utilizando medicina tradicional y tratamientos no convencionales sin conocer su seguridad o eficacia (Toure et al., 2022).

Muchas de estas medicinas pueden tener efectos adversos graves para la salud, por lo tanto, es crucial que estos medicamentos sean administrados bajo receta médica (Vacher et al., 2020). Para ello han adoptado medidas de control implementadas en la mayoría de los países con el fin de disminuir la propagación del COVID-19.

En el ámbito local debido, se ha difundido una diversidad de información a través de medios de comunicación, acerca del uso de distintas sustancias con el propósito de prevenir o tratar el COVID-19 (Torres et al., 2022). Sin embargo, es fundamental resaltar que la información disponible sobre dichas noticias es limitada y en numerosas ocasiones, falsa (A. E. Abdelwahed et al., 2023). También se

estableció que la población anciana es más propensa a desarrollar efectos adversos medicamentosos (Lee et al., 2021).

Ante esta situación descrita, se hizo necesario examinar los elementos que influyen a la automedicación, los riesgos asociados y las posibles consecuencias para la salud derivadas de esta práctica. Por lo tanto, se planteó abordar el siguiente problema general: ¿Cuáles son los efectos adversos de la automedicación por COVID-19 en adultos mayores? Además, se plantea cuestiones específicas para abordar como: (a) ¿Cuáles son los factores que propician la automedicación?, (b) ¿Cuáles son las fuentes de información de la automedicación por la covid-19 en adultos mayores?, (c) ¿Cuáles fueron las estrategias de afrontamiento de riesgos y consecuencias de la automedicación?

Mediante este análisis se espera generar conciencia sobre los riesgos involucrados y promover una atención de salud adecuada y segura para esta población vulnerable en San Juan de Lurigancho.

La justificación teórica del estudio se basa en recopilar datos descriptivos y su contribución para evaluar diversos estudios realizados (Ñaupas et al., 2018).

En la práctica obtendremos una base real sobre las situaciones vividas, esto ayudara a comprender la situación por la que tuvieron que atravesar para poder sobrevivir ante la pandemia del COVID-19.

Desde una perspectiva metodológica, esta investigación se basa en observar y recopilar datos sobre los efectos adversos de la automedicación en adultos mayores, esto se refiere a las encuestas y entrevistas para comprender mejor los hábitos de la automedicación. Se justifica al utilizar un enfoque cualitativo fenomenológico (Ñaupas et al., 2014).

Además, al recolectar información a través de entrevistas con los individuos que forman parte de esta investigación, estos datos serán fundamentales para realizar el análisis y comprensión del porque los adultos mayores que toman la decisión de automedicarse sin medir las consecuencias que puedan surgir como interacciones medicamentosas, reacciones adversas, toxicidad y resistencia microbiana (R. Abdelwahed et al., 2022), logrando generar una mayor sensibilización en la población sobre los riesgos y perjuicios para la salud automedicarse sin prescripción médica, permitiendo tener una visión objetiva.

Por lo expuesto, se propone como objetivo general: Analizar y describir las reacciones adversas de la automedicación por COVID-19 en adultos mayores. Mientras que los objetivos específicos son: (a) Analizar y describir de los factores que propician la automedicación, (b) Analizar y describir las fuentes de información de la autoadministración de medicamentos por la covid-19 en adultos mayores, (c) Analizar y describir las estrategias de afrontamiento de riesgos y consecuencias de la automedicación.

## II. MARCO TEÓRICO

Entre los autores que han abordado previamente el tema a nivel nacional y que sirve como antecedente para esta investigación, se encuentran los siguientes:

Navarrete-Mejía et al. (2021) llevaron a cabo un estudio observacional-descriptivo con el objetivo de entender las cualidades de la autoadministración de medicamentos como medida preventiva o para aliviar síntomas del COVID-19. Después que llevaron a cabo un estudio en la región Lima Norte, realizaron encuestas a 790 individuos, analizando los datos obtenidos se descubrió que los participantes utilizaron con mayor frecuencia medicamentos analgésicos, antiinflamatorios y antimicrobianos sin una prescripción médica previa. Los investigadores concluyeron que la automedicación es un problema en la población de Lima Norte lo cual fue un reto para el sistema de salud. También resaltaron que algunos medicamentos como la ivermectina, carecen de respaldo científico para su aplicación en la prevención o tratamiento del COVID-19.

Cano-Gómez et al. (2022) hicieron la indagación con el objetivo fue determinar la percepción de riesgo, prácticas de automedicación y las creencias y mitos relacionados con la prevención del COVID-19 en personas que son jefes de hogar, se realizó una encuesta a 250 jefes de hogar del distrito Gregorio Albarracín concluyendo que autoadministrarse un medicamento puede estar fuertemente relacionada con la percepción elevada de riesgo.

Como antecedente internacional tenemos a Karimy et al. (2019) quienes llevaron a cabo un estudio transversal realizado en seis centros de atención primaria en Irán, se encontró que el 76% de las mujeres casadas y encuestadas tenían antecedentes de autoadministración de medicamentos los cuales fueron influenciados por sus conyugues o conocidos y el 98.9% de damas contaban con medicinas en el hogar Concluyeron que la prevalencia de la automedicación en mujeres Iraníes era alta.

Sadio et al. (2021), en un estudio de tipo observacional-transversal llevado a cabo en la ciudad de Lomé - Togo, con el objetivo de calcular la frecuencia de automedicación como medida de precaución contra el COVID-19 y los elementos que influyen en ello. Se reclutó un total de 955 participantes, de los cuales más del

70% eran hombres y tenían una edad promedio de 36 años. Los resultados revelaron que el 34,2% de los participantes practicaba la automedicación como medida preventiva ante la COVID-19. Observaron que los medicamentos más utilizados fueron la vitamina C, con una frecuencia del 27,6%, y la medicina tradicional, con una frecuencia del 10,2%. Concluyeron que aproximadamente un tercio de los participantes encuestados recurría a la automedicación.

Tobón et al. (2018), nos refieren que el objetivo fue explorar las motivaciones detrás de la automedicación en entornos familiares mediante un estudio descriptivo, transversal con una encuesta a 51 familias en Medellín- Colombia. Resultados: El 70% de los miembros de la familia obtuvieron los medicamentos como beneficiarios, mientras que el 51% se automedica. El 68,8% de ellos los adquieren en la farmacia local, el 43,8% los solicitan a domicilio y otros obtienen medicamentos utilizando ambos métodos. Se concluye la existencia de subjetividades en el uso de medicamentos sin considerar el riesgo para la salud.

Por lo tanto, abordaron el desafío de actualizar la formación integral en biomedicina, adaptándola a las características socioculturales y educativas de profesionales y pacientes que permitirá el dialogo de saberes que influya en la toma de decisiones sobre el uso de medicamentos.

Pit et al. (2021) realizaron un estudio observacional, transversal donde tuvieron como objetivo identificar soluciones para combatir los efectos adversos de la COVID-19 en la población laboral de edad avanzada. Emplearon 15 estudios de casos de diferentes países donde brindan ejemplos de cómo el COVID-19 influye en la capacidad de las personas mayores. Concluyeron que las estrategias más amplias, buscan reducir la discriminación por edad y al hacerlo brindar apoyo a los trabajadores en proceso de envejecimiento, esta acción contribuirá a reducir la desigualdad, mejorar la continuidad empresarial y elevar la calidad de vida de los trabajadores de mayor edad.

Existen varios factores que propician en la autoadministración de medicamentos como es la percepción de riesgo frente a la enfermedad de COVID-19 que tienen los adultos mayores por ser personas con comorbilidades y propensas a contraer la enfermedad.

Durante el periodo de la pandemia donde el distanciamiento social y el aislamiento domiciliario fueron algunas de las principales medidas preventivas sin embargo con la presencia de algún síntoma no encontraban los medios para poder asistir a un nosocomio y la dificultad de obtener una atención médica puede conllevar a las personas automedicarse como una alternativa rápida y conveniente para tratar los síntomas ya que ellos tenían mitos y creencias de cómo tratar la enfermedad, otro grupo se automedicaba por influencia de recomendaciones de familiares, amigos o publicidad de medicamentos sin una evaluación médica adecuada (Cano-Gómez et al., 2022).

Una de las razones del uso irracional de fármacos en tiempos de COVID-19 puede estar relacionada con la fácil disponibilidad de medicamentos en el hogar, ya sea por la accesibilidad de compra en las farmacias o por lo restante de algún tratamiento obtenido anteriormente, sin embargo estudios realizados, revelaron que proporciones significativas de hogares almacenaban medicamentos en casa, la mayoría de las veces, no eran almacenados en las condiciones adecuadas, lo que puede conducir al uso no autorizado de estos medicamentos por parte de los miembros de la familia (Tabassum et al., 2022).

Otro estudio revela que el uso diario de medicamentos en adultos mayores puede verse afectado por la pérdida gradual de la capacidad funcional de los  
Personas de edad avanzada que corren el riesgo de incumplimiento debido a la disminución funcional de las habilidades cognitivas y la destreza visual ya que no tienen la capacidad para autogestionar su medicación como reconocer su medicamento y la correcta identificación de horario lo que puede conllevar a una sobredosis o reacción adversa medicamentosa (Advinha et al., 2021).

Sönmez Güngör et al. (2021), se han utilizado varios medicamentos fuera de etiqueta para el tratamiento de COVID-19 en todo el mundo. Estos incluyen cloroquina e hidroxicloroquina, lopinavir/ritonavir, azitromicina, terapia de plasma convaleciente, vitamina C, corticosteroides sin medir las consecuencias y riesgos que se pueden presentar ya que puede afectar múltiples sistemas de órganos, como los sistemas respiratorio, cardiovascular, hepatobiliar, renal, inmunológico y hematológico.

En relación a las dimensiones, se evalúa el fenómeno de la automedicación, considerando la presencia de esta práctica, la percepción que se tiene al respecto

y la frecuencia con la que se lleva a cabo. El objetivo es comprender el patrón de la automedicación y el riesgo que se presenta para la salud, con el fin de tomar decisiones informadas e implementar las medidas correctivas necesarias para prevenir posibles consecuencias perjudiciales para la salud. Esto no solo beneficia a los adultos mayores, sino que también contribuye a abordar un problema de salud pública de manera más efectiva.

### **III. METODOLOGÍA**

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

##### **3.1.1 Tipo de Investigación**

El enfoque utilizado en esta investigación es de naturaleza cualitativa para Hernández et al. (2014), en este enfoque se aborda las situaciones de manera sistemática de literatura para comprender las razones que luego se confirmará con la experiencia y la recopilación de datos y resultados obtenidos.

Hernández-Sampieri & Mendoza. (2018) refieren que los estudios cualitativos se empiezan explorando los hechos concretos y luego se investiga los antecedentes para construir una teoría que se ajusta a lo que abordó inicialmente.

La investigación realizada en este estudio es de carácter básico (Ñaupas et al., 2018), el objetivo es proporcionar un respaldo a la investigación aplicada, además generar conocimiento a través de la comprensión de una realidad específica.

##### **3.1.2. Diseño de investigación**

El diseño utilizado en este estudio fue fenomenológico ya que este enfoque de investigación cualitativa se centra en describir, interpretar, comprender las experiencias de los participantes para Trujillo et al. (2019) y que busca explorar fenómenos desde un paradigma cualitativo poniendo énfasis en la interpretación de los datos recolectados (Gurdián-Fernández, 2007).

#### **3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización.**

La categorización de la información en la investigación cualitativa permite definir de manera precisa el tema de estudio, especialmente en relación con los objetivos específicos, además se plantea que las categorías funcionan como depósitos conceptuales donde se organiza la información. Es importante identificar las unidades de análisis más relevantes para la investigación, considerando perspectivas contextuales, temáticas y sociales según Monje (2011).

Las subcategorías se obtienen a partir de una revisión bibliográfica lo cual facilita la recolección de datos y permite acceder a información específica sobre

cada categoría para Hernández et al. (2014), por consiguiente Hernández-Sampieri & Mendoza (2018) indicaron que contribuyen a una mayor organización de la información y brindan detalles adicionales sobre los diferentes aspectos o categorías del fenómeno en estudio.

Las categorías y subcategorías se consideran apriorísticas, ya que se crean antes de recopilar información o surgen a partir del análisis de referencias relevantes durante la investigación (ver anexo 2).

### **3.3 Escenario de estudio:**

La investigación se realizará de manera remota, mediante la plataforma de Zoom, con cada adulto mayor desde su hogar ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho, los participantes se encuentran previamente listos a ser entrevistados bajo previa coordinación.

El escenario de estudio según J. Arias & Covinos (2021) es el lugar ideal y fácilmente accesible para establecer un sólido vínculo con los participantes y recolectar los datos necesarios para la investigación.

### **3.4 Participantes**

Los participantes seleccionados para este estudio fueron adultos mayores, jefes de hogar y que expresaron su voluntad de participar. Las entrevistas se llevaron a cabo a través de la plataforma de Zoom.

Para la muestra se utilizó el método de entrevista por saturación, logrando entrevistar a un total de 4 personas. Siguiendo la perspectiva de Gurdián-Fernández (2007), indicó que los participantes son personas que integran el estudio y que aportan datos, enfoques o vivencias significativas relacionadas con el tema en consideración.

Murillo (2018) consideró que era apropiado finalizar las entrevistas cuando ya no se obtenían información adicional que contribuyera al estudio.

### **3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica y el instrumento de investigación hacen referencia a los procedimientos y herramientas empleadas para recopilar datos e información requeridos con el fin de contrastar nuestras hipótesis de investigación (Ñaupas et al., 2014).

Murillo (2018), la entrevista en profundidad implica un encuentro directo entre el investigador y el informante, donde se obtiene información a través de las experiencias vividas relatadas por el informante. La grabación de la entrevista se realiza para no perder ningún detalle, ya que no podemos retener todo en nuestra memoria.

En la presente investigación utilizare como instrumento una guía de entrevista a profundidad, el cuestionario está conformado por 18 preguntas divididas en 5 categorías:

La primera sobre es contextualización inicial relacionada con la experiencia personal y significado del COVI-19. La segunda categoría es sobre significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID-19 relacionado con el estrés y ansiedad, como segundo ítem tenemos al afrontamiento. En la tercera categoría es sobre significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19 relacionada a medidas empleadas para prevenir o tratar los síntomas de COVID-19. En la cuarta tenemos a significaciones ligadas a fuentes de información sobre la automedicación por COVID-19 relacionada a redes sociales, familiares, amigos, vecinos y receta antigua. En la quinta categoría se encuentra factores asociados a RAM por COVID-19 relacionada a la medición de la percepción del riesgo en adultos mayores (ver anexo 2)

Es importante destacar que las entrevistas y la observación se realizaron a cabo a través de videollamadas utilizando el programa zoom. Además, se realizó un análisis de documentos que respaldaban las categorías y subcategorías propuestas.

### **3.6 Procedimientos**

La recopilación de información se basará en las respuestas proporcionadas por los participantes a las preguntas planteadas durante las sesiones grabadas a través de zoom con una duración de 45 minutos, cabe resaltar que antes de realizar la grabación, se solicitará la autorización de cada participante.

Se procederá a desgravar para luego poder revisarlas y transcribirlas y así poder ordenar la información en un archivo Word, posteriormente se recopiló información relevante para su análisis, utilizando técnicas de codificación y categorización de cada participante.

Para llevar a cabo la categorización, se siguió el enfoque propuesto por Cisterna (2007), en la cual permitió desglosar el objeto de investigación en categorías y subcategoría que utilizó para analizar detalle de los factores relacionados con la automedicación.

Según lo expuesto por Okuda & Gómez-Restrepo (2005), se realiza la recopilación de diversas informaciones y enfoques relaciones con el mismo tema.

En relación a la triangulación de acuerdo a Aguilar Gavira & Barroso Osuna. (2015), se trata de recopilar variados datos y utilizar distintos métodos, todos relacionados con el mismo tema. Por medio de esta táctica, se han cotejado los resultados obtenidos de entrevistas en profundidad y grabación que abordaron el mismo tema. El propósito es alcanzar conclusiones más precisas acerca del problema investigado.

### **3.7 Rigor científico:**

Según lo expresado por Cisterna (2007), es necesario asegurar la validez en la investigación cualitativa para mantener el rigor científico y para juzgar la rigurosidad de un estudio y para Hernández et al. (2014), el rigor científico se basa en la **dependencia**, lo cual implica que diferentes estudios analizados en este trabajo deben proporcionar resultados similares. En cuanto a la **credibilidad**, citando a M. Arias & Giraldo. (2011), se refiere a la coherencia de los hallazgos con la realidad. Por lo tanto, es importante prestar atención a los participantes y a sus respuestas en relación con el tema planteado. Según Castillo & Vàsquez. (2003), la **transferibilidad o aplicabilidad** implica recopilar suficiente información de la investigación para poder comparar y contrastar los resultados con otros trabajos, asimismo manifiestan que la **auditabilidad** se refiere a la percepción de los hechos desde diferentes perspectivas, comprendiendo e interpretando la investigación en sus propias palabras.

En relación a este tema Salgado Lévano. (2007) indicó que los criterios comúnmente utilizados para evaluar la calidad y rigurosidad metodológica de una investigación cualitativa son dependencia, credibilidad, auditabilidad y transferibilidad; siguiendo estos criterios se puede afirmar que la garantía del nivel de validez se logra mediante la ejecución rigurosa de la investigación.

### **3.8 Método de análisis de datos**

Se recopilaron datos a través de entrevistas con los participantes y se analizaron las respuestas en busca de similitudes que indicaran los factores de efectos adversos de la autoadministración de medicamentos.

El análisis de la información obtenida fue procesado teniendo en cuenta el método de triangulación, para ello se creó una matriz en la cual se almacenaron las respuestas de los participantes que fueron extraídas de las grabaciones que se hicieron durante la entrevista (Muñoz & Sahagún, 2017).

Se realizó la triangulación lo que implica la utilización de diversas estrategias que permiten comprender un determinado fenómeno, esto da la oportunidad de poder realizar interpretaciones, nos refirieron Aguilar Gavira & Barroso Osuna, (2015).

### **3.9 Aspectos éticos**

Los estudios recientes indican un aumento en los casos de autoadministración de medicamentos que conlleva a riesgos adversos; por tanto, es crucial comprender los factores que contribuyen a este problema de salud.

Para lograrlo, se llevará a cabo una entrevista basada en los principios éticos de Belmont. (1979), que incluyen el respeto a las personas, lo que implica obtener el consentimiento de los participantes en lugar de obligarlos a participar.

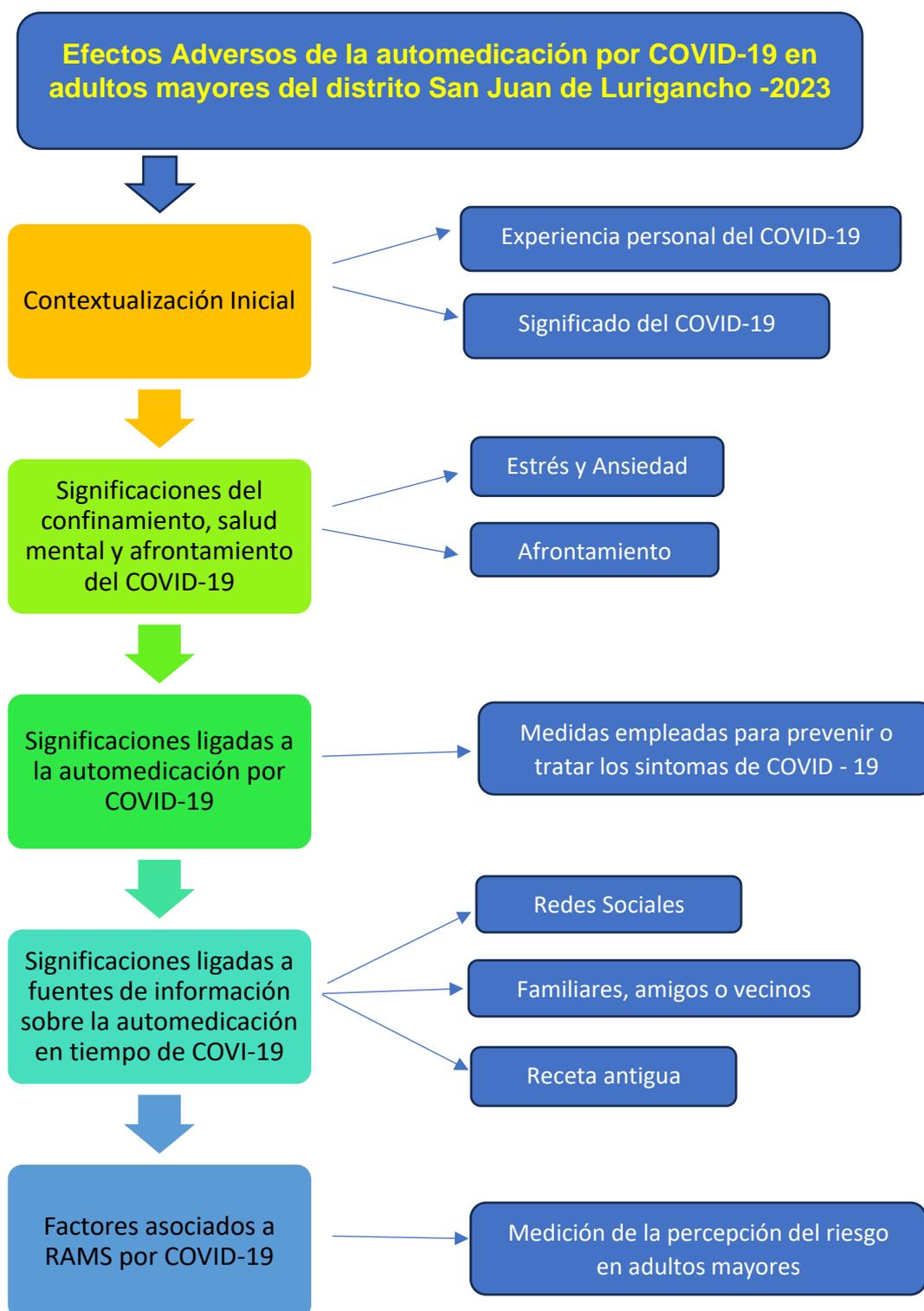
Se realizaron llamadas telefónicas a los participantes para explicarles la metodología a tratar y si es necesario, se grabarán las conversaciones. Además, se enfatizó la importancia de la beneficencia; es decir, garantizar la seguridad de los datos de los adultos mayores involucrados en la investigación

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Consideraciones preliminares de los resultados por categorías

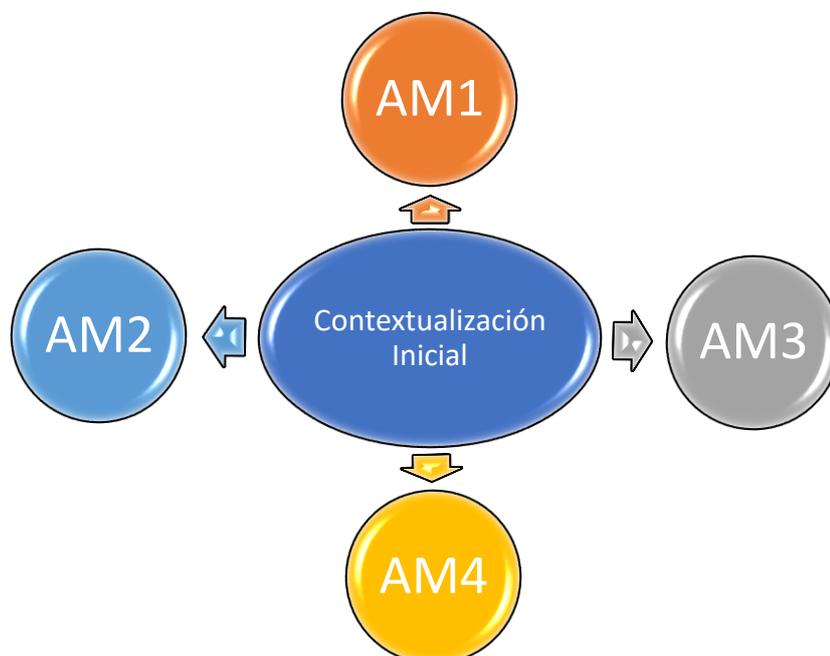
Figura 1

Diagrama Efectos Adversos de la automedicación por COVID-19 en adultos mayores del distrito San Juan de Lurigancho -2023.



## Figura 2

*Contextualización Inicial.*



### **Experiencia personal y significado del COVID-19**

Los entrevistados AM1, AM2, AM3 Y AM4 refieren su experiencia personal con el COVID-19. Sus experiencias y percepciones proporcionan información valiosa para comprender como ha impactado el virus en sus vidas y como lo interpretan. Todos describen las vivencias en tiempos de COVID-19 y los desafíos físicos y emocionales que han enfrentado durante su proceso de recuperación. Además, es posible identificar los sentimientos y las preocupaciones que han surgido a partir de la pandemia, esto incluye el miedo al contagio, la ansiedad por la salud propia y de sus seres queridos; estas experiencias se evidencian en la expresión de AM2:

*“Durante la pandemia de COVID-19, mi existencia ha sido una mezcla de emociones y desafíos”.*

Al igual que AM3:” *La pandemia de COVID-19 me generó una sensación de incertidumbre y preocupación en mi vida”.*

esas preocupaciones son relacionadas con el aislamiento social y la falta de contacto con sus familias y amigos como refiere AM1 y AM4 a diferencia del AM3

y AM2 que, si mantenían contactos con sus familiares a través de videollamadas por WhatsApp ya que por medio de ese aplicativo los familiares comprendían sus emociones, sentimientos y brindaban apoyo.

Eross et al. (2020), en sus investigaciones nos refieren a que las personas mayores son de mayor riesgo ante el COVID-19 y aunque el grado puede variar de acuerdo al país donde reside, los cambios de estilo de vida pueden reducir la incidencia de condiciones que amenazan la vida y atenuar los efectos perjudiciales de la pandemia que afecta gravemente a la población de mayor edad. Por lo tanto, los esfuerzos para afrontar mejor los estados psicológicos aversivos causados por el brote del COVID-19 tienen una gran importancia en la resiliencia de la salud mental.

### **Significado de COVID-19**

Con respecto al significado que le atribuyen a esta enfermedad podemos indicar que es de gran relevancia ya que este grupo demográfico ha sido particularmente vulnerable durante la pandemia.

En las siguientes expresiones de los 4 entrevistados se pone en evidencia lo mencionado:

*“Es una crisis global que ha afectado la forma en que vivimos, trabajamos, nos relacionamos y percibimos el mundo que nos rodea”*

*“Es una enfermedad a nivel mundial, una amenaza constante que ha generado inquietud a la población”.*

*“Es una enfermedad que a través de un virus ataca a los pulmones y que puede causar la muerte”.*

*“Una pandemia que ha enlutado a toda una nación”.*

Y es que efectivamente tal cual como lo menciona OMS. (2022), el director general Dr. Tedros, destacó las altas tasas de COVID-19, también nos recordó que no es solo una enfermedad que afecta a las personas mayores sino también a los jóvenes y que una muerte por COVID-19 se define a efectos de vigilancia

como una muerte resultante de una enfermedad clínicamente compatible en un caso probable o confirmado de COVID-19.

### Figura 3

*Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID-19.*



### **Estrés y ansiedad**

En esta categoría se señaló el miedo al alto riesgo de infectarse con COVID-19 tal como nos menciona

*AM1: Soy consciente de que mi grupo de edad tiene un mayor riesgo de sufrir complicaciones por COVID-19, lo que ha generado, preocupación y ansiedad en mí.*

AM2, AM3 Y AM4 optaron por mantenerse al margen de los medios de comunicación y buscaron apoyo emocional en familiares.

La falta de interacción social y la reducción de actividades fuera del hogar pueden dar lugar a sentimientos de tristeza, preocupación y miedo especialmente si tienen condiciones de salud preexistentes o se sienten más vulnerables frente al virus.

## Afrontamiento

En esta categoría se señaló el afrontamiento de los participantes adultos mayores acerca de cómo han experimentado ese proceso o cual fue su experiencia. Todos los participantes AM1, AM2, AM3 Y AM4 recurrieron a estrategias de afrontamiento positivo, mantuvieron una rutina diaria, practicando actividades creativas tal cual como nos refieren:

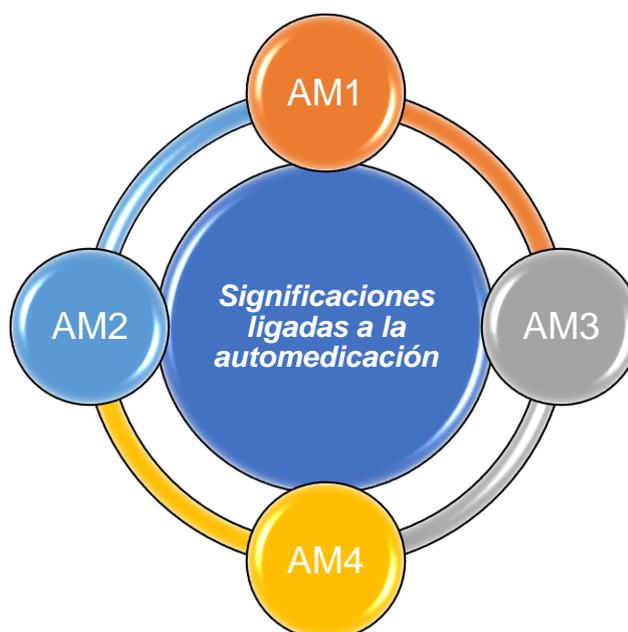
*“Realice actividades físicas, momentos de relajación y tiempo dedicado a actividades que me gustan”.*

*“Con ejercicio regular eh mejorado mi estado de ánimo para liberar tensiones”.*

Estas acciones ayudaron a mantener ocupados, distrayéndose y manteniendo un estado de ánimo más equilibrado Además Hermans et al. (2021), refirieron que es una adaptación y mejora de la comunicación sobre la pandemia y la respuesta a ella a fin de permitir que las personas tomen decisiones de salud acertada en el contexto de la pandemia.

### Figura 4

*Significaciones ligadas a la automedicación*



## **Medidas empleadas para prevenir o tratar los síntomas de COVID-19.**

En este estudio realizado a los adultos mayores entrevistados, se encontraron resultados similares en relación a las razones que justifican la automedicación. Entre estas razones se mencionaron la experiencia previa positiva, donde los participantes habían tomado medicamentos en el pasado y obtuvieron buenos resultados, lo que los llevó a repetir el proceso. Por consiguiente, el primer entrevistado refiere:

*“En ocasiones me eh automedicado para atenuar los malestares que presentaba en dicho momento, pues en casa tenía medicamentos que me sobraron de recetas anteriores”*

Tabassum et al. (2022), esta es una de las razones de uso irracional de fármacos en tiempo de pandemia porque tenían fácil disponibilidad de ciertos medicamentos en el hogar ya sea por medicamento restante de algún tratamiento anterior o la accesibilidad de compras en la farmacia, el estudio reveló que en algunos hogares almacenaban medicamentos en sus hogares.

AM3 tuvo ciertos temores de que empeorara los síntomas al igual que AM4, por consiguiente Navarrete-Mejía et al. (2021), refirieron que las cualidades de la autoadministración de medicamentos lo tomaron como medida preventiva o para aliviar síntomas del COVID-19.

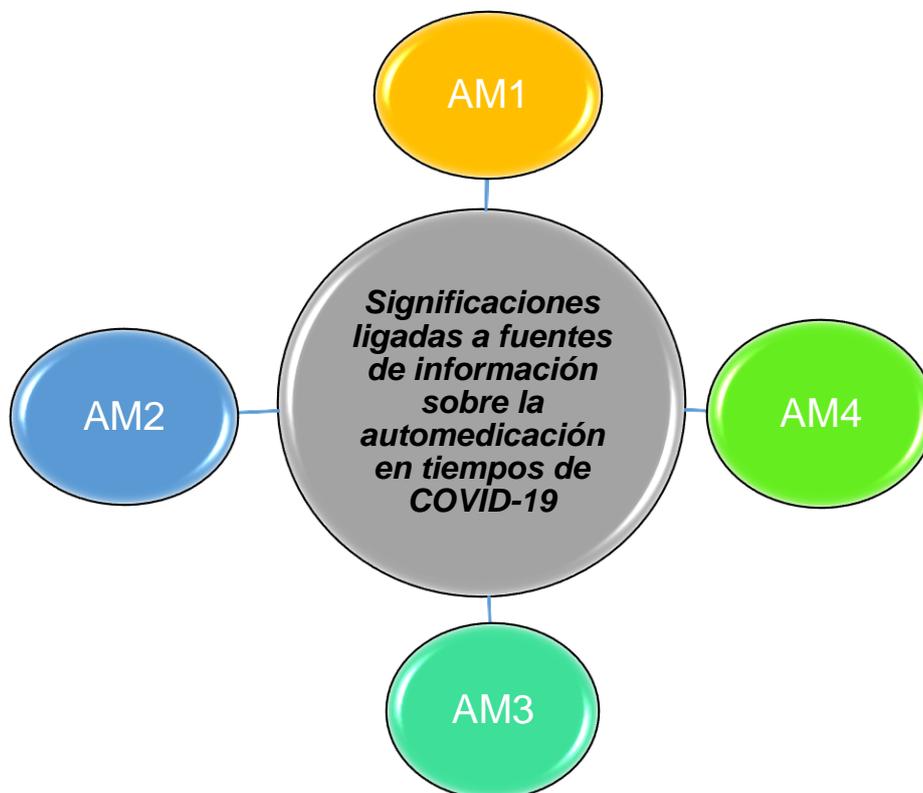
Subashini & Udayanga. (2020), se ha empleado la medicina con el propósito de tratar diferentes malestares, mejorar o aliviar la salud, recurriendo a la práctica de automedicación para abordar molestias leves previamente identificadas sin acudir a un profesional de la salud.

A diferencia de AM2 quien fue atendido por sus hijos en su domicilio ya que tenían temor de llevarlo a un centro de salud y/o hospital y nunca salir como solía pasar en otros casos, todos refieren que una de las decisiones de automedicarse fue porque los servicios de salud eran limitados y todo estaba lleno, había muchos pacientes en espera, tal como lo expresa AM1:

*“Sí la falta de acceso a los servicios de salud adecuadamente ha influido en mi decisión de automedicarme en ciertas ocasiones durante la pandemia.”*

## Figura 5

*Significaciones ligadas a fuentes de información sobre la automedicación en tiempos de COVID-19.*



En relación a los factores de información durante la pandemia de COVID-19 en participantes del distrito de San Juan de Lurigancho refieren haber visualizado en:

**Redes sociales:** Los participantes AM1, AM2, AM3 y AM4 relataron el uso de internet donde buscan información detallada sobre los medicamentos. Aunque las redes sociales no se mencionan específicamente, se resaltan que, durante la pandemia, especialmente en plataforma como Facebook, se brindan recomendaciones sobre que medicamentos tomar, como tomarlo y cuánto tiempo, lo que se convirtió en una valiosa fuente de información. Cabe destacar que también los medios de comunicación mencionaban la información a través de la prensa como la radio, televisión y/o periódico, cada vez más conectados por las redes sociales, internet lo que conllevó a tal decisión (Neumann et al., 2020).

Cano-Gómez et al. (2022), esto potenciado por una alta frecuencia de mitos y creencias que se propagan principalmente a través de las redes sociales, lo que convierte al sistema de comunicación en una herramienta que puede apoyar la difusión de información sanitaria de manera negativa.

### **Familiares, amigos y vecinos**

En este estudio realizado a través de entrevistas a AM1, AM2, AM3 y AM4, se encontró que la familia es la principal fuente de información para los participantes. El primer entrevistado expresa lo siguiente:

*“Bueno ellos me recomendaban en base a su experiencia vivida y en ocasiones yo lo hice también confiando en ellos”.*

Asimismo, AM2 refiere que: *“Mis familiares me relataban por telf. Que adquirieron ciertos medicamentos por su cuenta y obtuvo un alivio de los síntomas el cual considere esa experiencia como opción viable para mí”.*

Bello et al. (2022), entre los factores que se mencionan como responsables de la automedicación se encuentran los consejos de familiares y amigos.

Cuando un familiar ha tomado un medicamento y ha tenido buenos resultados, transmite esa información a otros miembros de la familia. Además, los amigos y vecinos también se mencionan como fuentes de información a lo que los adultos mayores recurren al momento de adquirir medicamentos sin consultar a un médico previamente y se ve reflejado en sus respuestas.

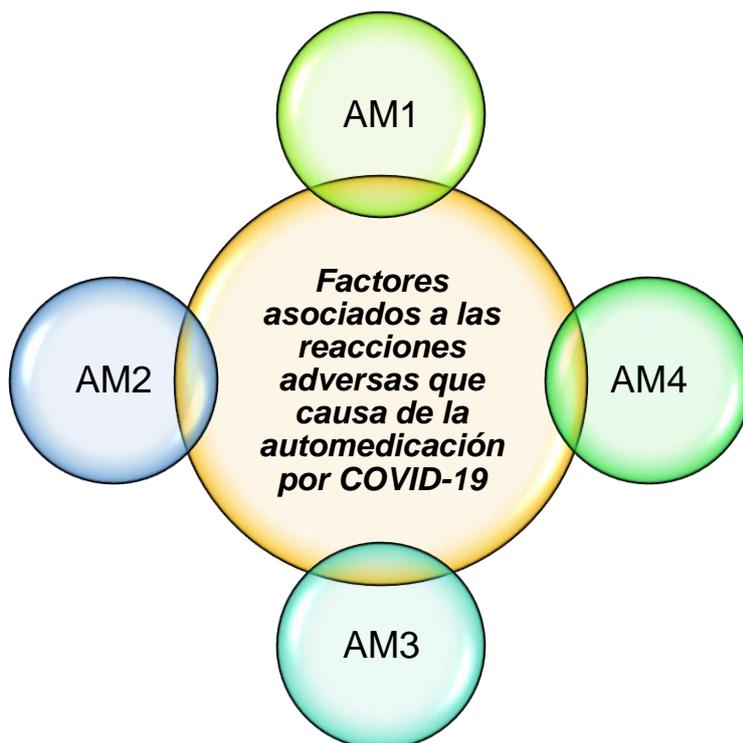
### **Receta antigua**

Se mostro también que dos de los participantes AM2 y AM3 si contaba con recetas antiguas y se basa en ella ya que creen que saben que medicamento tomar en función de experiencias previas. AM4 tenía también receta antigua pero no le sirvió mucho de utilidad ya que la fecha era muy larga a diferencia de AM1 que tenía medicamentos almacenado en casa y estaba a su disposición. Sin embargo probablemente no ha estado en un buen almacenamiento lo que puede conllevar a su uso inapropiado y puede dar lugar a aumentar el riesgo de efectos colaterales tal como nos refirieron Karimy et al. (2019), que puede conducir a problemas como resistencia a los medicamentos, tratamiento no optimo, efectos secundarios no

deseados y envenenamiento. Además también puede originar dependencia, sobredosis y muerte (Alzoubi et al., 2023).

### Figura 6

*Factores asociados a las reacciones adversas que causa de la automedicación por COVID-19*



### Medición de la percepción de riesgos

En el estudio, se pudo observar que la mayoría de los adultos mayores participantes mostraron una percepción moderada a alto riesgo asociado con la automedicación. Esto sugiere que son conscientes de los peligros potenciales que pueden acarrear el consumo de medicamentos sin supervisión médica como interacciones medicamentosas, efectos adversos y complicaciones de la salud.

*AM1: "Automedicarse puede conllevar a una falta de diagnóstico y que los síntomas relacionados con el COVID-19 puede ser similar a lo de otras enfermedades".*

Mientras que AM2 es consiente que puede causar una interacción medicamentosa y que ello puede ser perjudicial para la salud aumentando el riesgo

al igual que AM4 a diferencia que este participante consume otros medicamentos adicionales y AM3 nos dice que: *“Puede ocasionar el retraso de un diagnóstico y tratamiento adecuado”*.

Así mismo la experiencia personal de los participantes en relación con la automedicación resulto ser un factor determinante en la percepción de riesgos.

Aquellos que tuvieron experiencias negativas, como efectos secundarios tal como nos refiere:

AM3: *Me salió prurito o alergia en el cuerpo, el cual tuve sensación de escozor, pero pudieron tratarme en tiempo oportuno*

AM4: *Tuve reacción adversa inesperada que me provoco dolor estomacal intenso y mareos.*

Cano-Gómez et al. (2022), manifestaron una percepción de riesgo y aun así sus creencias y mitos pueden llevar a comportamientos inapropiados o riesgosos entre la población. Nasir et al. (2020) refirieron que el abuso de medicamentos conlleva el riesgo a desencadenar reacciones adversas, ya sean inmediatas o tardías, que pueden resultar en complicaciones graves.

Es relevante mencionar que la percepción de riesgo no es estática y puede cambiar con el tiempo y la información recibida. Por otro lado, aquellos que tuvieron experiencias positivas o neutrales con la automedicación fueron AM1 Y AM2.

## **V. CONCLUSIONES**

Después de realizar un análisis, llegue a las siguientes conclusiones:

Primera: Se concluye que los participantes AM1, AM2, AM3 y AM4, no estaban preparados para esta crisis sanitaria y se vieron afectados a diversas necesidades que presentaban a causa de la pandemia.

Segunda: El afrontamiento durante la pandemia COVID-19 puede tener diversas significaciones para los adultos mayores lo que puede influir en su salud mental y desencadenar niveles de estrés y ansiedad.

Tercera: La falta de interacción social y la reducción de actividades fuera del hogar también contribuyen a sentimientos de tristeza y preocupación especialmente para aquello con condiciones de salud preexistente.

Cuarta: En relación a los factores que influyen en la búsqueda de información durante la pandemia covid-19, se limita que el internet fue la fuente más importante, seguida de redes sociales, especialmente el Facebook. Además, la información proporcionada por familiares, amigos, vecinos y los medios de comunicación, como la radio, la televisión y los periódicos.

Quinta: La medición de la percepción de riesgos en adultos mayores acerca de la automedicación revela la importancia de abordar adecuadamente este tema en la educación y atención médica sobre las medidas de prevención y control implementadas en estos lugares para tranquilizar sus sospechas.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Primera: Fomentar el autocuidado en adultos mayores para mantener su bienestar emocional y físico, esto puede incluir la práctica de ejercicios de relajación, actividades recreativas y mantenerse conectado con sus seres queridos.

Segunda: Establecer rutinas que incluyan tiempo para actividades que les resulten significativas y placenteras como estimular actividades cognitivas para mantener la mente activa, también fomentar la actividad física adecuados para su capacidad y condición que ayuden a reducir el estrés y mejorar el estado de ánimo.

Tercera: Proporcionar apoyo emocional, acceso a fuentes confiable de información, actividades recreativas y estrategia de afrontamiento positivo promoviendo un mejor bienestar emocional y físico en esta población vulnerable.

Cuarta: Incentivar la educación en línea promoviendo la difusión de contenido educativo confiable y actualizado sobre COVID-19, verificando la credibilidad de las fuentes antes de compartir la información. También crear campañas de concientización sobre los riesgos de la automedicación y los peligros de seguir consejos no respaldados por profesionales. Además, las autoridades sanitarias deben implementar políticas y campañas de concientización para informar a la población sobre los peligros que conllevan automedicarse.

Quinta: Promover prácticas de autocuidado responsable, alentando a los adultos mayores a buscar asesoramiento médico antes de tomar cualquier medicamento por su cuenta sin receta médica. También es importante de seguir con las recomendaciones prescritas por un personal capacitado (médico) y no suspender o modificar tratamientos sin la debida supervisión.

## REFERENCIAS

- Abdelwahed, A. E., Mahmod, M., Mahfouz, A., Abdelwawla, M., Kabeel, M., Elkot, A., & Hamad, M. (2023). Prevalence and influencing factors of self-medication during the COVID - 19 pandemic in the Arab region : a multinational cross - sectional study. *BCM Public Health*, 23(Number 1), 1–12. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12889-023-15025-y>
- Abdelwahed, R., Jassem, M., & Alyousbashi, A. (2022). Self-Medication Practices, Prevalence, and Associated Factors among Syrian Adult Patients: A Cross-Sectional Study. *Journal of Environmental and Public Health*, 2022, 1–7. <https://doi.org/10.1155/2022/9274610>
- Advinha, A. M., Nunes, C., Teixeira de Barros, C., Lopes, M. J., & De Oliveira-Martins, S. (2021). Key factors of the functional ability of older people to self-manage medications. *Scientific Reports*, 11(1), 1–9. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-01434-9>
- Aguilar Gavira, S., & Barroso Osuna, J. (2015). La triangulación de datos como estrategia en investigación educativa. *Píxel-Bit, Revista de Medios y Educación*, 47, 73–88. <https://doi.org/10.12795/pixelbit.2015.i47.05>
- Ahmadi, I., Habel, J., Jia, M., Lee, N., & Wei, S. (2022). Consumer Stockpiling Across Cultures During the COVID-19 Pandemic. *Journal of International Marketing*, 30(2), 28–37. <https://doi.org/10.1177/1069031X211037590>
- Alzoubi, A., Nasor, E. M., Suliman, E. M., AlQaderi, N., AbbasTanira, S. H., Abdi, S. A. H., Mustafa, S., & Kheirallah, K. (2023). A Comparative Piloting of Determinants of Self-Medication Among University Students in the MENA Region; UAE and Jordan as an Example. *Patient Preference and Adherence*, Volume 17(March), 699–709. <https://doi.org/10.2147/ppa.s405279>
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación. In Enfoques Consulting (Ed.), *Enfoques Consulting EIRL* (Deposito L). <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
- Arias, M., & Giraldo, C. (2011). El rigor científico en la investigación cualitativa. *Atención Primaria*, 24(5), 500–514.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3845203>

Aveiga, M. V., Alonso, O. M., & Villareal, M. C. (2021). Complicaciones Asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud. *Frontiers in Neuroscience*, *14*(1), 1–13.

<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=eue&AN=158172504&lang=es&site=ehost-live>.

Barrera, V., Gasca, D., Arias, S. C., & Aguirre, L. M. (2023). Patterns of Self-medication During the COVID-19 Pandemic in a Colombian population. *Revista Cubana de Farmacia*, *56*(1), 1–19.

<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=163178204&lang=es&site=ehost-live>

Bello, I., Akinnawo, E., Akpunne, B., & Mopa-Egbunu, A. (2022). Knowledge of COVID-19 and preventive measures on self-medication practices among Nigerian undergraduates. *Cogent Arts and Humanities*, *9*(1).

<https://doi.org/10.1080/23311983.2022.2049480>

Belmont, I. (1979). Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de la investigación. *Journal of Computer Assisted Tomography*, *32*(3), 11. <https://doi.org/10.1097/RCT.0b013e31811512d6>

Calderón, C. A., Soler, F., & Andrés, P.-A. (2020). COMPORTAMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN EN LA PANDEMIA COVID -19. *Revistas Ciencias de La Salud*, *18*(2), 1–8.

<https://doi.org/https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/vol18num22020>

Cano-Gómez, L. C., Castillo-Tejada, R. D., & Mena-Ordoñez, S. S. (2022). Percepción de riesgo, automedicación, mitos y creencias relacionados con COVID-19 entre jefes de hogar peruanos. *Salud UIS*, *54*(1), 1–10.

<https://doi.org/10.18273/saluduis.54.e:22003>

Castillo, E., & Vásquez, M. (2003). El rigor metodológico en la investigación Cualitativa. *Colombia Médica*, *34*, 164–167.

<https://www.redalyc.org/pdf/283/28334309.pdf>

- Cisterna, F. (2007). Manual de metodología de la investigación cualitativa para educación y ciencias sociales. *Universidad Del Bio-Bio*, 80.  
[http://www.educacionpersonal.com/edupersonal/pluginfile.php/9125/mod\\_resource/content/2/Francisco\\_Cisterna\\_Cabrera\\_-\\_UBB\\_-\\_Manual\\_metodologia\\_investigacion\\_cualitativa.pdf](http://www.educacionpersonal.com/edupersonal/pluginfile.php/9125/mod_resource/content/2/Francisco_Cisterna_Cabrera_-_UBB_-_Manual_metodologia_investigacion_cualitativa.pdf)
- Eross, B., Molnár, Z., Szakács, Z., Zádori, N., Szakó, L., Váncsa, S., Juhász, M. F., Ocskay, K., Vörhendi, N., Márta, K., Szentesi, A., Párniczky, A., Hegyi, P. J., Kiss, S., Földi, M., Dembrovszky, F., Kanjo, A., Pázmány, P., Varró, A., ... Hegyi, P. (2020). Personalised health education against health damage of COVID-19 epidemic in the elderly Hungarian population (PROACTIVE-19): Protocol of an adaptive randomised controlled clinical trial. *Trials*, 21(1), 1–10.  
<https://doi.org/10.1186/s13063-020-04733-0>
- Fung, K. W., Baye, F., Baik, S. H., Zheng, Z., & McDonald, C. J. (2023). Prevalence and characteristics of long COVID in elderly patients: An observational cohort study of over 2 million adults in the US. *PLoS Medicine*, 20(4), e1004194. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1004194>
- Gurdián-Fernández, A. (2007). *El Paradigma Cualitativo en la Investigación Socio-Educativa* (C. E. y C. Centroamericana (ed.); 1st ed.).  
<https://web.ua.es/it/ice/documentos/recursos/materiales/el-paradigma-cualitativo-en-la-investigacion-socio-educativa.pdf>
- Hermans, L., Van den Broucke, S., Gisle, L., Demarest, S., & Charafeddine, R. (2021). Mental health, compliance with measures and health prospects during the COVID-19 epidemic: the role of health literacy. *BMC Public Health*, 21(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11437-w>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. In Mc Graw Hill (Ed.), *McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V.* (Mc Graw Hi).  
[http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández-Metodología de la investigación.pdf](http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández-Metodología%20de%20la%20investigación.pdf)
- Hernández, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la*

*Investigación* (McGraw-Hill (ed.); Sexta Edic). McGraw-Hill/ Interamericana Editores S.A.

- Karimy, M., Rezaee-Momtaz, M., Tavousi, M., Montazeri, A., & Araban, M. (2019). Risk factors associated with self-medication among women in Iran. *BMC Public Health*, *19*(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7302-3>
- Kretchy, I. A., Asiedu-Danso, M., & Kretchy, J. P. (2021). Medication management and adherence during the COVID-19 pandemic: Perspectives and experiences from low-and middle-income countries. *Research in Social and Administrative Pharmacy*, *17*(1), 2023–2026. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2020.04.007>
- Lee, J. Y., Yeun, A. S., Nurdalila, A., Li Min, A., & Azura, O. (2021). Incidence of adverse reaction of drugs used in COVID-19 management: a retrospective, observational study. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, *14*(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s40545-021-00370-3>
- Marouf, B. H., & Dizaye, K. (2020). Re-tasking the use of pre-existing medications and potential therapeutic options for coronavirus disease (COVID-19): systematic review of clinical studies. *Drug Discoveries & Therapeutics*, *14*(3), 109–116. <https://doi.org/10.5582/ddt.2020.03035>
- Monje, C. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. *Universidad Surcolombiana*, 1–216. <http://carmonje.wikispaces.com/file/view/Monje+Carlos+Arturo++Guía+didáctica+Metodología+de+la+investigación.pdf>
- Muñoz, J., & Sahagún, M. (2017). Hacer análisis cualitativo con Atlas.ti7. *Angewandte Chemie International Edition*, *6*(11), 951–952., 131. <file:///C:/Users/camila/Downloads/atlasti7.pdf>
- Murillo, J. (2018). La entrevista Metodología de Investigación Avanzada. *Metodología de Investigación Avanzada*, *1*(1), 1–20. [http://www2.uca.edu.sv/mcp/media/archivo/f53e86\\_entrevistapdfcopy.pdf](http://www2.uca.edu.sv/mcp/media/archivo/f53e86_entrevistapdfcopy.pdf)
- Nasir, M., Chowdhury, A. S. M. S., & Zahan, T. (2020). Self-medication during COVID-19 outbreak: a cross sectional online survey in Dhaka city.

- International Journal of Basic & Clinical Pharmacology*, 9(9), 1325.  
<https://doi.org/10.18203/2319-2003.ijbcp20203522>
- Ñaupas, H., Mejía, E., Villagómez, A., & Novoa, E. (2014). *Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la investigación* (2014 Ediciones de la U (ed.); 4th ed.).  
[https://books.google.com.pe/books?id=VzOjDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=valderrama+s.\(2015\).+pasos+para+elaborar+proyectos+de+investigación+científica+pdf&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwj3-czh6YbxAhVlk-AKHQ1ABLkQ6AEwBXoECAgQAg#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=VzOjDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=valderrama+s.(2015).+pasos+para+elaborar+proyectos+de+investigación+científica+pdf&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwj3-czh6YbxAhVlk-AKHQ1ABLkQ6AEwBXoECAgQAg#v=onepage&q&f=false)
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (5a. Edición, Vol. 53, Issue 9).  
<https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Navarrete-Mejía, P. J., Velasco-Guerrero, J. C., & Loro-Chero, L. (2021). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA*, 13(4), 350–355.  
<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
- Neumann, N. R., Chai, P. R., Wood, D. M., Greller, H. A., & Mycyk, M. B. (2020). Medical Toxicology and COVID-19: Our Role in a Pandemic. *Journal of Medical Toxicology*, 16(3), 245–247. <https://doi.org/10.1007/s13181-020-00778-4>
- Okuda, M., & Gómez-Restrepo, C. (2005). Métodos en investigación cualitativa: triangulación. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, XXXIV(1), 118–124.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v34n1/v34n1a08.pdf>
- OMS, W. H. O. (2022). Coronavirus disease (COVID-19) Situation Report – 193. *Coronavirus Disease (COVID-19)*, June, 193.  
[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200731-covid-19-sitrep-193.pdf?sfvrsn=42a0221d\\_4](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200731-covid-19-sitrep-193.pdf?sfvrsn=42a0221d_4)
- Ostuzzi, G., Papola, D., Gastaldon, C., Schoretsanitis, G., Bertolini, F., Amaddeo, F., Cuomo, A., Emsley, R., Fagiolini, A., Imperadore, G., Kishimoto, T.,

- Michencigh, G., Nosé, M., Purgato, M., Dursun, S., Stubbs, B., Taylor, D., Thornicroft, G., Ward, P. B., ... Barbui, C. (2020). Erratum: Safety of psychotropic medications in people with COVID-19: Evidence review and practical recommendations (BMC Medicine (2020) 18 (215) DOI: 10.1186/s12916-020-01685-9). *BMC Medicine*, 18(1), 1–15. <https://doi.org/10.1186/s12916-020-01757-w>
- Pit, S., Fisk, M., Frelihaut, W., Akintunde, F., Aloko, B., Berge, B., Burmeister, A., Ciacâru, A., Deller, J., Dulmage, R., Han, T. H., Hao, Q., Honeyman, P., Huber, P. C., Linner, T., Lundberg, S., Nwamara, M., Punpuing, K., Schramm, J., ... Yap, J. C. H. (2021). COVID-19 and the ageing workforce: global perspectives on needs and solutions across 15 countries. *International Journal for Equity in Health*, 20(1), 1–23. <https://doi.org/10.1186/s12939-021-01552-w>
- Rojas, B., Moscoso, S., Chung, S., Limpas, B., Alvarez-Risco, A., & Yáñez, J. (2020). Treatment of COVID-19 in peru and bolivia, and self-medication risks. [Spanish] TT - Tratamiento de la COVID-19 en peru y bolivia y los riesgos de la automedicacion. *Revista Cubana de Farmacia*, 53(2), 1–20. <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/download/435/310> <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&CSC=Y&NEWS=N&PAGE=fulltext&D=emedx&AN=2005143291> <http://sfx.library.cdc.gov/cdc?sid=OVID:embase&id=pmid:&id=&issn=0034-7515&isbn=&volume=53&issue=>
- Sadio, A. J., Gbeasor-Komlanvi, F. A., Konu, R. Y., Bakoubayi, A. W., Tchankoni, M. K., Bitty-Anderson, A. M., Gomez, I. M., Denadou, C. P., Anani, J., Kouanfack, H. R., Kpeto, I. K., Salou, M., & Ekouevi, D. K. (2021). Assessment of self-medication practices in the context of the COVID-19 outbreak in Togo. *BMC Public Health*, 21(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-10145-1>
- Saha, A., Shain, K. K., Rashid, A., Tarannum, N., Das, S., Chowdhury, T., Afrin, N., Chakraborty, P., Emran, M., Hamidullah Mehedi, H. M., Hussain, M. I., Barua, A., & Mistry, S. K. (2022). Risk factors associated with self-medication

- among the indigenous communities of Chittagong Hill Tracts, Bangladesh. *PLoS ONE*, 17(6 June), 1–17. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0269622>
- Salgado Lévano, A. (2007). Evaluación Del Rigor Metodológico Y Retos. *Liberabit*, 13(1729–4827), 71–78. <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v13n13/a09v13n13.pdf>
- Shukla, S. (2020). 30. Effect of COVID on Globalization.pdf. In *Journal of Applied Business & Economics* (pp. 51–58). Entrepreneurial Studies Source. <https://doi.org/10.33423/jabe.v22i8.3266>
- Sönmez Güngör, E., Yalçın, M., Yerebakan Tüzer, M., Beşikçi Keleş, D., Öcek Baş, T., Ergelen, M., Bülbül, A., Kırşavoğlu, B., & Güneş, M. (2021). Adverse drug reactions associated with concurrent acute psychiatric treatment and Covid-19 drug therapy. *International Journal of Psychiatry in Clinical Practice*, 25(2), 142–146. <https://doi.org/10.1080/13651501.2020.1843182>
- Subashini, N., & Udayanga, L. (2020). Demographic, socio-economic and other associated risk factors for self-medication behaviour among university students of Sri Lanka: A cross sectional study. *BMC Public Health*, 20(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-08622-8>
- Tabassum, R., Hussain, S. S., & Arif, S. H. (2022). Drug Storage and Self-medication Practices in Kashmir, India: A Cross-sectional Study. *JOURNAL OF CLINICAL AND DIAGNOSTIC RESEARCH*, 16(10), 6–10. <https://doi.org/10.7860/jcdr/2022/56886.17091>
- Tobón, F. A., Montoya, S., & Orrego, M. A. (2018). Automedicación Familiar un problema de salud pública. *Educación Médica*, 19(S2), 122–127. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>
- Torres, N. Y., López, G., Torres, N. A., Aray, A., Monzalvo, A., Peña, E. F., & Rojas, M. de L. (2022). Risk perception about the covid-19 pandemic and its effect on self-medication practices in population of northwestern Mexico. *Acta Universitaria*, 32, 1–14. <https://doi.org/10.15174/au.2022.3189>
- Toure, A., Camara, S. C., Camara, A., Conde, M., Delamou, A., Camara, I., Bangoura, S. T., Camara, A., Diallo, M. B., Keita, M. B., Kourouma, K.,

- Camara, R., Etard, J. F., & Keita, A. K. (2022). Self-medication against COVID-19 in health workers in Conakry, Guinea. *Journal of Public Health in Africa*, 13(2), 1–3. <https://doi.org/10.4081/jphia.2022.2082>
- Trujillo, C., Naranjo, M., Lomas, K., & Merlo, M. (2019). *Investigación Cualitativa EPISTEMOLOGÍA, CONSENTIMIENTO INFORMADO, ENTREVISTAS EN PROFUNDIDAD* (U. T. del N. (UTN) (ed.)). UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE. file:///C:/Users/camila/Downloads/Trujillo et al. Investigación cualitativa. Biblioteca Rambell.pdfX
- Vacher, R., Lagarce, L., Ghamrawi, S., Laugier-Castellan, D., Vial, T., Bagheri, H., Babin, M., & Briet, M. (2020). Drug interactions related to self-medication: a French pharmacovigilance database study. *Fundamental and Clinical Pharmacology*, 34(5), 623–631. <https://doi.org/10.1111/fcp.12546>

## Anexo 1: Matriz de categorización

<i><b>Categoría de estudio</b></i>	<i><b>Definición conceptual</b></i>	<i><b>Preguntas de investigación</b></i>	<i><b>Objetivos generales</b></i>	<i><b>Objetivos específicos</b></i>	<i><b>Categoría</b></i>	<i><b>Subcategoría</b></i>	<i><b>Código</b></i>	
Efectos adversos de la automedicación por fármacos usados en el tratamiento COVID-19	Son consecuencias negativas y no deseadas que pueden surgir cuando las personas se automedican con medicamentos destinados para el tratamiento de la enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2, sin la supervisión, ni prescripción de un profesional de la salud	<p>¿Cuáles son las reacciones adversas de la automedicación por COVID-19 en adultos mayores?</p> <p>(a) ¿Cuáles son los factores que propician la automedicación?</p> <p>b) ¿Cuáles son las fuentes de información de la automedicación por la covid-19 en adultos mayores?</p> <p>(c) ¿Cuáles fueron las estrategias de afrontamiento de riesgos y consecuencias de la automedicación?</p>	Analizar y describir los efectos adversos de la automedicación por COVID-19 en adultos mayores	Analizar y describir factores que propician a la automedicación	Contextualización inicial	Experiencia personal de COVID-19	A	
						Significado COVID-19	B	
					Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento el COVID-19	Estrés y ansiedad	C	
						Afrontamiento	D	
						Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19	Medidas empleadas para prevenir o tratar los síntomas de COVID-19.	E
				Analizar y describir fuentes de información de la automedicación por la COVID-19 en adultos mayores	Significaciones ligadas a fuentes de información sobre la automedicación en tiempo de COVI-19	Redes sociales	F	
						Familiares, amigos o vecinos	G	
						Receta antigua	H	
				Analizar y describir las estrategias de riesgos y consecuencias de la automedicación	Factores asociados a RAMS por COVID-19	Medición de la percepción del riesgo en adultos mayores	I	

## Anexo 2: Guía de entrevista no estructurada

### Instrumentos de evaluación

**Unidad temática:** Efectos adversos de la Automedicación por COVID-19 en Adulto Mayor del distrito San Juan de Lurigancho - 2023

**Tipo de investigación:** Básica

**Enfoque:** Cualitativo

**Tipo de estudio:** fenomenológico

**Técnica:** Entrevista en profundidad.

**Instrumento:** Guía de preguntas semiestructuradas.

**Participantes:** 4 Adultos Mayores

<b>Unidad temática:</b> Efectos Adversos de la Automedicación por COVID -19 en Adultos Mayores del Distrito San Juan de Lurigancho - 2023	
<b>Fecha:</b> 03-07-2023	
<b>Hora:</b> 3:00 PM	
<b>Objetivo:</b> Analizar la situación de los Adultos mayores del porque tomaron la decisión de automedicarse habiendo contraído la enfermedad del COVID-19 y las reacciones adversas causadas por la automedicación.	
<b>Lugar de entrevista:</b> A través de la plataforma Zoom	
<b>Entrevistados(as):</b> Adultos mayores AM1 Adultos mayores AM2 Adultos mayores AM3 Adultos mayores AM4	
<b>Entrevistadores:</b> Q.F. Cynthia Zoraida Tito Sulca	
<b>Guía de Entrevista en profundidad</b>	
<b>Fase inicial, el encuentro:</b> Buen día ..., quiero agradecerle que me haya concedido parte de su tiempo para dialogar sobre su experiencia vivida con relación a la autoadministración de medicamentos en tiempo de pandemia por COVID-19. Toda la información que usted me brinde será de gran valor y confidencial para elaborar un estudio de investigación, el cual servirá para que otras personas puedan conocer las experiencias que usted vivió durante este periodo.	
¿Está listo/a para comenzar?	
Áreas de indagación	Preguntas de Investigación
I. <b>Contextualización inicial</b>  1.1 Experiencia personal de COVID-19 en su vida cotidiana  1.2 Significado COVID-19	1. ¿Cuénteme sobre su experiencia personal durante la pandemia de COVID-19? 2. ¿Qué medidas ha tomado para protegerse y mantener su salud durante esta crisis? 3. ¿Cuáles fueron los primeros síntomas que le hicieron suponer que tenía COVID-19? 4. ¿Como ha afectado el Covid-19 tu sentido de seguridad y bienestar personal? 5. ¿Qué significa para usted COVID -19?

	6. ¿Qué significado le das a la vacunación contra el COVID-19?
<b>II. Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID 19</b>  2.1. Estrés y ansiedad. 2.2. Confinamiento y Afrontamiento	7. ¿Como ha lidiado con el miedo o la ansiedad debido al riesgo de contraer el virus? 8. ¿De qué manera hizo frente al estrés que le generó el confinamiento en estos tiempos de pandemia?
<b>III. Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19</b>  3.1. Medidas empleadas para prevenir o tratar los síntomas de COVID-19.	9. ¿Ha recurrido a la automedicación para tratar síntomas relacionados con la COVID-19? 10. ¿Qué te llevó a tomar la decisión de automedicarte en lugar de consultar a un profesional de la salud? 11. ¿Consideras que la falta de acceso a servicios de salud adecuado ha contribuido a tu decisión de automedicarte?
<b>IV. Significaciones ligadas a fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19</b>  4.1. Redes sociales 4.2. Familiares, amigos ó vecinos 4.3. Receta antigua	12. ¿Qué fuentes de información utilizó para obtener noticias e información sobre medicamentos para el COVID-19? 13. ¿Consideras que los medios de comunicación han tenido un papel importante para promover la automedicación durante la pandemia? ¿por qué? 14. ¿Qué tipo de influencia ha tenido sus familiares, amigos ó vecinos en la decisión de automedicarse durante la crisis del COVID-19? 15. ¿Qué papel juegan los mitos y creencias o consejos de familiares y amigos con respecto a la automedicación? 16. ¿Contaba con una receta antigua de anteriores atenciones médicas?
<b>V. Factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19</b>  5.1. Medición de la percepción del riesgo en adultos	17. ¿Cuál es tu percepción sobre los riesgos asociados a la automedicación durante la pandemia de COVID-19? 18. ¿Has experimentado alguna reacción adversa o efecto secundario como resultado de la automedicación para la COVID-19? ¿Cuál fue tu experiencia y como afecto tu salud?

### Anexo 3: Evaluación por Juicio de Expertos (1)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Guía de entrevista no estructurada”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico y de la educación. Agradezco su valiosa colaboración.

Datos generales del juez

Nombre del Juez:	Dr. Juan Méndez Vergaray
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctor ( X )
Área de formación académica:	Clínica (X) Social ( ) Educativa ( X ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Educación; Psicología; especialista en audición, lenguaje y aprendizaje; investigación; redacción de artículos científicos
Institución donde labora:	Universidad César Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Mas de 5 años ( X )
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Docente de Análisis psicométrico I y II; Docente de psicometría.

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	<b>Efectos adversos de la Automedicación por COVID-19 en Adulto Mayor del distrito San Juan de Lurigancho - 2023</b>
Autor(es)	Tito Sulca, Cynthia Zoraida
Procedencia:	Perú
Administración:	<b>Individual</b>
Tiempo de aplicación:	<b>40 minutos promedio minutos</b>
Ámbito de aplicación:	<b>Adultos</b>
Significación:	La guía consta de 5 categorías: y sus correspondientes subcategorías: Contextualización inicial; Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID 19; Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19, Significaciones ligadas a fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19; Factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19

### 4. Soporte teórico

Escala/AREA	Categoría	Definición
Efectos adversos de la Automedicación por COVID-19	<b>Contextualización inicial</b>	Experiencia personal del COVID-19 Significado del COVID-19
	<b>Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID 19</b>	Estrés y Ansiedad Afrontamiento
	Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19	Medidas empleadas para prevenir o tratar los síntomas de COVID – 19
	Significaciones ligadas a fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19	Redes Sociales Familiares, amigos o vecinos Receta antigua
	Factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19	Medición de la percepción del riesgo en adultos mayores

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento la “Prueba del lenguaje Oral de Navarra revisada (PLON-R)”. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2.Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por ordenación de estas.
	3.Moderado Nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4.Alto nivel (X)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1.Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) (1)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2.Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) (2)	El ítem tiene una relación tangencial/lejana con la dimensión.
	3.Acuerdo (moderado nivel) (3)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (4)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio (1)	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo Nivel (2)	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3.Moderado nivel (3)	El ítem es relativamente importante.
	4.Alto Nivel (4)	El ítem es muy relevante y debe ser incluido

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.*

1.No cumple con el criterio (1)
2.Bajo Nivel (2)
3.Moderado Nivel (3)
4.Alto Nivel (4)

### Dimensiones del instrumento:

- Primera categoría: Contextualización inicial
- Objetivos de la categoría: Ubicación en el contexto y Report.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medicamentos usados para prevenir o tratar los síntomas de COVID-19	1. ¿Cuénteme sobre su experiencia personal durante la pandemia de COVID-19?	4	4	4	
	2. ¿Qué medidas ha tomado para protegerse y mantener su salud durante esta crisis?	4	4	4	
	3. ¿Cuáles fueron los primeros síntomas que le hicieron suponer que tenía COVID-19?	4	4	4	
	4. ¿Como ha afectado el Covid-19 tu sentido de seguridad y bienestar personal?	4	4	4	
	5. ¿Qué significa para usted COVID -19?	4	4	4	
	6. ¿Qué significado le das a la vacunación contra el COVID-19?	4	4	4	

- Segunda CATEGORÍA: Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID19
- Objetivos de la CATEGORÍA: Analizar las consecuencias del confinamiento.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
2.1. Estrés y ansiedad.	7. ¿Como ha lidiado con el miedo o la ansiedad debido al riesgo de contraer el virus?	4	4	4	
2.2Afrontamiento	8. ¿De qué manera hizo frente al estrés que le generó el confinamiento en estos tiempos de pandemia?	4	4	4	

- Tercera categoría:  
Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19
- Objetivos de la categoría: analizar las características de la automedicación.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medicamentos usados para prevenir o tratar los síntomas de COVID-19	9. ¿Ha recurrido a la automedicación para tratar síntomas relacionados con la COVID-19?	4	4	4	
	10. ¿Qué te llevó a tomar la decisión de automedicarte en lugar de consultar a un profesional de la salud?	4	4	4	
	11. ¿Consideras que la falta de acceso a servicios de salud adecuado ha contribuido a tu decisión de automedicarte?	4	4	4	

- Cuarta categoría: Significaciones ligadas a fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19
- Objetivos de la categoría: analizar las características de las fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Redes sociales Familiares, amigos o vecinos Receta antigua	12. ¿Qué fuentes de información utilizó para obtener noticias e información sobre medicamentos para el COVID-19?	4	4	4	
	13. ¿Consideras que los medios de comunicación han tenido un papel importante para promover la automedicación durante la pandemia? ¿por qué?	4	4	4	
	14. ¿Qué tipo de influencia ha tenido sus familiares, amigos o vecinos en la decisión de automedicarse durante la crisis del COVID-19?	4	4	4	
	15. ¿Qué papel juegan los mitos y creencias o consejos de familiares y amigos con respecto a la automedicación?	4	4	4	
	16. ¿Contaba con una receta antigua de anteriores atenciones médicas?	4	4	4	

Quinta categoría: Factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19

•Objetivos de la categoría: analizar las características de los factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Redes sociales Familiares, amigos vecinos o Receta antigua	17. ¿Cuál es tu percepción sobre los riesgos asociados a la automedicación durante la pandemia de COVID-19?	4	4	4	
	18 ¿Has experimentado alguna reacción adversa o efecto secundario como resultado de la automedicación para la COVID-19? ¿Cuál fue tu experiencia y como afecto tu salud?	4	4	4	



Dr. Juan Méndez Vergaray

N° DNI: 09200211

Investigador Renacyt

Código: P0116546

## Evaluación por Juicio de Expertos (2)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Guía de entrevista no estructurada". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico y de la educación. Agradezco su valiosa colaboración.

### Datos generales del juez

Nombre del Juez:	Dr. Sebastián Sánchez Díaz
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social ( ) Educativa (X) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	investigación; redacción de artículos científicos
Institución donde labora:	Universidad César Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Mas de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Docente de Análisis psicométrico I y II; Docente de psicometría.

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	<b>Efectos adversos de la Automedicación por COVID-19 en Adulto Mayor del distrito San Juan de Lurigancho - 2023</b>
Autor(es)	Tito Sulca, Cynthia Zoraida
Procedencia:	Perú
Administración:	<b>Individual</b>
Tiempo de aplicación:	<b>40 minutos promedio minutos</b>
Ámbito de aplicación:	<b>Adultos</b>
Significación:	La guía consta de 5 categorías: y sus correspondientes subcategorías: Contextualización inicial; Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID 19; Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19, Significaciones ligadas a fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19; Factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19

### 4. Soporte teórico

Escala/AREA	Categoría	Definición
Efectos adversos de la Automedicación por COVID-19	<b>Contextualización inicial</b>	Experiencia personal del COVID-19 Significado del COVID-19
	<b>Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID 19</b>	Estrés y Ansiedad Afrontamiento
	Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19	Medidas empleadas para prevenir o tratar los síntomas de COVID – 19
	Significaciones ligadas a fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19	Redes Sociales Familiares, amigos o vecinos Receta antigua
	Factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19	Medición de la percepción del riesgo en adultos mayores

## 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento la “Prueba del lenguaje Oral de Navarra revisada (PLON-R)”. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2.Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por ordenación de estas.
	3.Moderado Nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4.Alto nivel (X)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1.Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) (1)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2.Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) (2)	El ítem tiene una relación tangencial/lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel) (3)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (4)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1.No cumple con el criterio (1)	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo Nivel (2)	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3. Moderado nivel (3)	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto Nivel (4)	El ítem es muy relevante y debe ser incluido

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.*

1.No cumple con el criterio (1)
2.Bajo Nivel (2)
3.Moderado Nivel (3)
4.Alto Nivel (4)

### Dimensiones del instrumento:

- Primera categoría: Contextualización inicial
- Objetivos de la categoría: Ubicación en el contexto y Report.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medicamentos usados para prevenir o tratar los síntomas de COVID-19	1. ¿Cuénteme sobre su experiencia personal durante la pandemia de COVID-19?	4	4	4	
	2. ¿Qué medidas ha tomado para protegerse y mantener su salud durante esta crisis?	4	4	4	
	3. ¿Cuáles fueron los primeros síntomas que le hicieron suponer que tenía COVID-19?	4	4	4	
	4. ¿Como ha afectado el Covid-19 tu sentido de seguridad y bienestar personal?	4	4	4	
	5. ¿Qué significa para usted COVID -19?	4	4	4	
	6. ¿Qué significado le das a la vacunación contra el COVID-19?	4	4	4	

- Segunda CATEGORÍA: Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID19
- Objetivos de la CATEGORÍA: Analizar las consecuencias del confinamiento.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
2.1. Estrés y ansiedad.	7. ¿Como ha lidiado con el miedo o la ansiedad debido al riesgo de contraer el virus?	4	4	4	
2.2.Afrontamiento	8. ¿De qué manera hizo frente al estrés que le generó el confinamiento en estos tiempos de pandemia?	4	4	4	

- Tercera categoría:  
Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19
- Objetivos de la categoría: analizar las características de la automedicación.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medicamentos usados para prevenir o tratar los síntomas de COVID-19	9. ¿Ha recurrido a la automedicación para tratar síntomas relacionados con la COVID-19?	4	4	4	
	10. ¿Qué te llevó a tomar la decisión de automedicarte en lugar de consultar a un profesional de la salud?	4	4	4	
	11. ¿Consideras que la falta de acceso a servicios de salud adecuado ha contribuido a tu decisión de automedicarte?	4	4	4	

- Cuarta categoría: Significaciones ligadas a fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVID-19
- Objetivos de la categoría: analizar las características de las fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Redes sociales Familiares, amigos o vecinos Receta antigua	12. ¿Qué fuentes de información utilizó para obtener noticias e información sobre medicamentos para el COVID-19?	4	4	4	
	13. ¿Consideras que los medios de comunicación han tenido un papel importante para promover la automedicación durante la pandemia? ¿por qué?	4	4	4	
	14. ¿Qué tipo de influencia ha tenido sus familiares, amigos o vecinos en la decisión de automedicarse durante la crisis del COVID-19?	4	4	4	
	15. ¿Qué papel juegan los mitos y creencias o consejos de familiares y amigos con respecto a la automedicación?	4	4	4	
	16. ¿Contaba con una receta antigua de anteriores atenciones médicas?	4	4	4	

Quinta categoría: Factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19

•Objetivos de la categoría: analizar las características de los factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Redes sociales Familiares, amigos o vecinos Receta antigua	17. ¿Cuál es tu percepción sobre los riesgos asociados a la automedicación durante la pandemia de COVID-19?	4	4	4	
	18 ¿Has experimentado alguna reacción adversa o efecto secundario como resultado de la automedicación para la COVID-19? ¿Cuál fue tu experiencia y como afecto tu salud?	4	4	4	



DR. SEBASTIAN SANCHEZ DIAZ

### Evaluación por Juicio de Expertos (3)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Guía de entrevista no estructurada". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico y de la educación. Agradezco su valiosa colaboración.

#### Datos generales del juez

Nombre del Juez:	Dra. Edith Gissela Rivera Arellano
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctor (X)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social ( ) Educativa (X) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Educación; especialista en Educación inclusiva; Docente de estudiantes con Habilidades diferentes; investigación Renacyt; redacción de artículos científicos
Institución donde labora:	Universidad César Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Mas de 5 años ( X )
Experiencia en Investigación Psicométrica:	Docente de metodología de la investigación, construcción de instrumentos

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	<b>Efectos adversos de la Automedicación por COVID-19 en Adulto Mayor del distrito San Juan de Lurigancho - 2023</b>
Autor(es)	Tito Sulca, Cynthia Zoraida
Procedencia:	Perú
Administración:	<b>Individual</b>
Tiempo de aplicación:	<b>40 minutos promedio minutos</b>
Ámbito de aplicación:	<b>Adultos</b>
Significación:	La guía consta de 5 categorías: y sus correspondientes subcategorías: Contextualización inicial; Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID 19; Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19, Significaciones ligadas a fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19; Factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19

### 4. Soporte teórico

Escala/AREA	Categoría	Definición
Efectos adversos de la Automedicación por COVID-19	<b>Contextualización inicial</b>	Experiencia personal del COVID-19 Significado del COVID-19
	<b>Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID 19</b>	Estrés y Ansiedad Afrontamiento
	Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19	Medidas empleadas para prevenir o tratar los síntomas de COVID – 19
	Significaciones ligadas a fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19	Redes Sociales Familiares, amigos o vecinos Receta antigua
	Factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19	Medición de la percepción del riesgo en adultos mayores

## 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento la “Prueba del lenguaje Oral de Navarra revisada (PLON-R)”. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1.No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2.Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por ordenación de estas.
	3.Moderado Nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel (X)	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1.Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio) (1)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2.Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo) (2)	El ítem tiene una relación tangencial/lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel) (3)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4.Totalmente de acuerdo (4)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1.No cumple con el criterio (1)	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2.Bajo Nivel (2)	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este.
	3.Moderado nivel (3)	El ítem es relativamente importante.
	4.Alto Nivel (4)	El ítem es muy relevante y debe ser incluido

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.*

1.No cumple con el criterio (1)
2.Bajo Nivel (2)
3.Moderado Nivel (3)
4.Alto Nivel (4)

### Dimensiones del instrumento:

- Primera categoría: Contextualización inicial
- Objetivos de la categoría: Ubicación en el contexto y Report.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medicamentos usados para prevenir o tratar los síntomas de COVID-19	1. ¿Cuénteme sobre su experiencia personal durante la pandemia de COVID-19?	4	4	4	
	2. ¿Qué medidas ha tomado para protegerse y mantener su salud durante esta crisis?	4	4	4	
	3. ¿Cuáles fueron los primeros síntomas que le hicieron suponer que tenía COVID-19?	4	4	4	
	4. ¿Como ha afectado el Covid-19 tu sentido de seguridad y bienestar personal?	4	4	4	
	5. ¿Qué significa para usted COVID -19?	4	4	4	
	6. ¿Qué significado le das a la vacunación contra el COVID-19?	4	4	4	

- Segunda CATEGORÍA: Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento del COVID19
- Objetivos de la CATEGORÍA: Analizar las consecuencias del confinamiento.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
2.1. Estrés y ansiedad.	7. ¿Como ha lidiado con el miedo o la ansiedad debido al riesgo de contraer el virus?	4	4	4	
2.2Afrontamiento	8. ¿De qué manera hizo frente al estrés que le generó el confinamiento en estos tiempos de pandemia?	4	4	4	

- Tercera categoría: Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19
- Objetivos de la categoría: analizar las características de la automedicación.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medicamentos usados para prevenir o tratar los síntomas de COVID-19	9. ¿Ha recurrido a la automedicación para tratar síntomas relacionados con la COVID-19?	4	4	4	
	10. ¿Qué te llevó a tomar la decisión de automedicarte en lugar de consultar a un profesional de la salud?	4	4	4	
	11. ¿Consideras que la falta de acceso a servicios de salud adecuado ha contribuido a tu decisión de automedicarte?	4	4	4	

- Cuarta categoría: Significaciones ligadas a fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19
- Objetivos de la categoría: analizar las características de las fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Redes sociales Familiares, amigos o vecinos Receta antigua	12. ¿Qué fuentes de información utilizó para obtener noticias e información sobre medicamentos para el COVID-19?	4	4	4	
	13. ¿Consideras que los medios de comunicación han tenido un papel importante para promover la automedicación durante la pandemia? ¿por qué?	4	4	4	
	14. ¿Qué tipo de influencia ha tenido sus familiares, amigos o vecinos en la decisión de automedicarse durante la crisis del COVID-19?	4	4	4	
	15. ¿Qué papel juegan los mitos y creencias o consejos de familiares y amigos con respecto a la automedicación?	4	4	4	
	16. ¿Contaba con una receta antigua de anteriores atenciones médicas?	4	4	4	

Quinta categoría: Factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19

- Objetivos de la categoría: analizar las características de los factores asociados a las reacciones adversas causa de la automedicación por COVID-19

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Redes sociales Familiares, amigos o vecinos Receta antigua	17. ¿Cuál es tu percepción sobre los riesgos asociados a la automedicación durante la pandemia de COVID-19?	4	4	4	
	18. ¿Has experimentado alguna reacción adversa o efecto secundario como resultado de la automedicación para la COVID-19? ¿Cuál fue tu experiencia y como afectó tu salud?	4	4	4	

Dra. Edith Gissela rivera Arellano  
N° DNI: 41154085  
Investigadora Renacyt  
Código: P0074516

## Anexo 4. Matriz para la triangulación

### Desgravado de la entrevista en profundidad

CATEGORIAS	Participante 1 (AM1)	Participante 2 (AM2)	Participante 3 (AM3)	Participante 4 (AM4)
Contextualización inicial	<p><b>1. ¿Cuénteme sobre su experiencia personal durante la pandemia de COVID-19?</b></p> <p>(A) En la pandemia de COVID-19, todo fue bastante desafiante como adulto mayor eh tenido que tomar precauciones adicionales para proteger mi salud y reducir el riesgo de contraer el virus. He seguido todas las medidas de seguridad recomendadas, como el distanciamiento social, el uso de mascarilla y el lavado frecuente de manos. Una de las dificultades que he enfrentado ha sido el acceso limitado a los servicios de salud.</p>	<p><b>1 ¿Cuénteme sobre su experiencia personal durante la pandemia de COVID-19?</b></p> <p>(A) Durante la pandemia de COVID-19, mi existencia ha sido una mezcla de emociones y desafíos, sin embargo, eh tratado de adaptarme y mantener una actitud positiva enfocándome en actividades que me brinden ánimo y manteniendo una conexión con mis seres queridos de manera segura. Seguí todas las precauciones recomendadas como quedarme en casa, mantener el distanciamiento social y usar mascarilla cuando eh tenido que salir.</p>	<p><b>1 ¿Cuénteme sobre su experiencia personal durante la pandemia de COVID-19?</b></p> <p>(A) La pandemia de COVID-19, me genero una sensación de incertidumbre y preocupación en mi vida, fui cauteloso y tomé precauciones para protegerme, utilizar la tecnología fue nuevo para mí, como las videollamadas por WhatsApp que fue una herramienta para mantener el contacto con mis familiares, experimente cambios en mi rutina, tuve adaptarme a las nuevas formas de hacer compras por delivery ya que tenía temor de contagiarme.</p>	<p><b>1 ¿Cuénteme sobre su experiencia personal durante la pandemia de COVID-19?</b></p> <p>(A) La pandemia a cambiado significativamente mi vida y ha generado desafíos en términos de salud, relaciones sociales y acceso a los servicios de salud, eh sentido preocupación constante por mi salud y la de mis seres queridos, ya que somos más vulnerables en esta enfermedad debida a nuestra edad.</p>

**2. ¿Qué medidas ha tomado para protegerse y mantener su salud durante esta crisis?**

(A) Lavado de manos constantes, utilizar las mascarillas así este en casa con mis hijos que salen al mercado.

**3. ¿Cuáles fueron los primeros síntomas que le hicieron suponer que tenía COVID-19?**

(A) Dolor de garganta, congestión nasal, dolor de cabeza, escalofríos, náuseas, vómitos y diarreas

**4. ¿Cómo ha afectado el COVID-19 tu sentido de seguridad y bienestar personal?**

(A) Soy consciente que encuentro en un grupo mayor de riesgo, sin embargo, puse en práctica el distanciamiento social evitando el contacto físico con otras personas

**2. ¿Qué medidas ha tomado para protegerse y mantener su salud durante esta crisis?**

(A) Distanciamiento social, interacciones sociales, lavado de manos, mantener una dieta equilibrada y nutritiva para fortalecer mi sistema inmunológico.

**3. ¿Cuáles fueron los primeros síntomas que le hicieron suponer que tenía COVID-19?**

(A) Tos persistente, tuve una sensación de falta de aire o dificultad para respirar, me sentía cansada, débil.

**4. ¿Cómo ha afectado el COVID-19 tu sentido de seguridad y bienestar personal?**

(A) Presente temores ya que, como adulto mayor, soy vulnerable y estoy propensa a contraer esa enfermedad.  
Presente temores ya que, como adulto mayor, soy

**2. ¿Qué medidas ha tomado para protegerse y mantener su salud durante esta crisis?**

(A) Me eh mantenido actualizado sobre las recomendaciones de las autoridades sanitarias locales y nacionales, cuidando mi salud física y mental durante esta crisis.

**3. ¿Cuáles fueron los primeros síntomas que le hicieron suponer que tenía COVID-19?**

(A) Perdida del gusto y olfato, no podía detectar sabores ni olores.

**4. ¿Cómo ha afectado el COVID-19 tu sentido de seguridad y bienestar personal?**

(A) Ha generado una sensación constante de incertidumbre y preocupación por mi salud y la de mis seres queridos. Al ser una persona mayor,

**2. ¿Qué medidas ha tomado para protegerse y mantener su salud durante esta crisis?**

(A) Reducir al mínimo las interacciones sociales. Opto por comunicarme con familiares y amigos a través de llamadas telefónicas, videollamadas y redes sociales, para mantener el contacto sin dañar mi salud.

**3. ¿Cuáles fueron los primeros síntomas que le hicieron suponer que tenía COVID-19?**

(A) Calentura o fiebre, malestar general, debilidad y diarrea.

**4. ¿Cómo ha afectado el COVID-19 tu sentido de seguridad y bienestar personal?**

(A) Afecto mi rutina diaria y mi capacidad para acceder a los servicios de salud de manera normal, ya que las citas se pospusieron o han cambiado a consultas virtuales lo que ha

**5. ¿Qué significa para usted COVID -19?**

(B) Es una crisis global que ha afectado la forma en que vivimos, trabajamos, nos relacionamos y percibimos el mundo que nos rodea.

**6. ¿Qué significado le das a la vacunación contra el COVID-19?**

(B) La vacuna contra el COVID-19 tiene un significado muy importante para mí. Representa una oportunidad de protegerme ya que soy vulnerable y también personas con condiciones de salud preexistentes.

**7. ¿Como ha lidiado con el miedo o la ansiedad debido al riesgo de contraer el virus?**

vulnerable y estoy propensa a contraer esa enfermedad.

**5. ¿Qué significa para usted COVID -19?**

(B) Es una enfermedad a nivel mundial, una amenaza constante que ha generado inquietud a la población.

**6. ¿Qué significado le das a la vacunación contra el COVID-19?**

(B) La vacunación para mi es la esperanza y la posibilidad de superar esta pandemia, con ello pensé volver abrazar a mis seres queridos, reunirme con mis amistades y realizar actividades que hace mucho dejamos de hacerlo.

**7. ¿Como ha lidiado con el miedo o la ansiedad debido al riesgo de contraer el virus?**

me encuentro en un grupo de mayor riesgo lo que ha originado que sea más precavido aún y tome conciencia sobre las medidas de prevención.

**5. ¿Qué significa para usted COVID -19?**

(B) Es una enfermedad que a través de un virus ataca a los pulmones y que puede causar la muerte.

**6. ¿Qué significado le das a la vacunación contra el COVID-19?**

(B) Limitar mi exposición a las noticias y redes sociales, sentirme proactivo y responsable en la adopción de estas medidas ha ayudado a reducir mi ansiedad y me ha dado una sensación de control sobre la situación.

**7. ¿Como ha lidiado con el miedo o la ansiedad**

generado cierta incomodidad y la necesidad de adaptarme a nuevas formas de recibir atención médica.

**5. ¿Qué significa para usted COVID -19?**

(B) Una pandemia que ha enlutado a toda una nación

**6. ¿Qué significado le das a la vacunación contra el COVID-19?**

(B) La vacunación para mi es una protección que debemos de seguir tomando precauciones y seguir las recomendaciones, es una muestra de confianza en la ciencia y una oportunidad para contribuir poner fin a esta crisis global.

**7. ¿Como ha lidiado con el miedo o la ansiedad debido al riesgo de contraer el virus?**

	<p>(C) Soy consciente de que mi grupo de edad tiene un mayor riesgo de sufrir complicaciones por COVID-19, lo que ha generado, preocupación y ansiedad en mí.</p> <p><b>8. ¿De qué manera hizo frente al estrés que le generó el confinamiento en estos tiempos de pandemia?</b></p> <p>(D) Con actividades físicas, momentos de relajación y tiempo dedicado a actividades que me gustan. Mantener una rutina me ha proporcionado un sentido de normalidad y control en medio de la incertidumbre.</p>	<p>(C) En primer lugar, trataba de mantenerme informado de fuentes confiables y basado en evidencias.</p> <p><b>8. ¿De qué manera hizo frente al estrés que le generó el confinamiento en estos tiempos de pandemia?</b></p> <p>(D) Limito mi exposición a noticias negativas, realizo juegos en casa como ajedrez para relajarme y manejar mejor el estrés acumulado por el confinamiento. El apoyo emocional y el compartir experiencias con ellos ha sido reconfortante y me ha ayudado a sentirme menos aislado durante el confinamiento.</p>	<p><b>debido al riesgo de contraer el virus?</b></p> <p>(C) Ya no veía noticias y redes que me causaban temor, busque apoyo emocional en mis familiares, mantener una comunicación regular y significativa con ellos me ayudo a superar el aislamiento y la soledad.</p> <p><b>8. ¿De qué manera hizo frente al estrés que le generó el confinamiento en estos tiempos de pandemia?</b></p> <p>(D) Emplee técnicas de relajación como la meditación y respiración profunda para reducir la ansiedad y promover la calma, esto me permitió mantener mejor el stress acumulado durante el confinamiento.</p>	<p>(C) Para mi es una esperanza de protección, una forma de solidaridad y responsabilidad hacia la comodidad y un paso hacia la recuperación y la normalidad.</p> <p><b>8. ¿De qué manera hizo frente al estrés que le generó el confinamiento en estos tiempos de pandemia?</b></p> <p>(D) Con ejercicio regular eh mejorado mi estado de ánimo para liberar tensiones. Además, he buscado mantenerme conectado con mis seres queridos a través de llamadas telefónicas, videollamadas y mensajes de texto.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>Significaciones del confinamiento, salud mental y afrontamiento el COVID-19</b></p>	<p><b>9. ¿Ha recurrido a la automedicación para tratar síntomas relacionados con la COVID-19?</b></p> <p>(E) En ocasiones lo eh hecho para atenuar los malestares que presentaba en dicho momento, pues en casa tenía medicamentos que me sobraron de recetas anteriores</p> <p><b>10. ¿Qué te llevó a tomar la decisión de automedicarte en lugar de consultar a un profesional de la salud</b></p> <p>(F) Había escuchado sobre la saturación en los hospitales y las largas listas de espera, lo que me preocupaba y me hizo pensar que mi caso no sería una prioridad</p>	<p><b>9. ¿Ha recurrido a la automedicación para tratar síntomas relacionados con la COVID-19?</b></p> <p>(E) Tuve que hacerlo ya que los servicios de salud estaban llenos y tenía temores de quedarme ahí y no salir del hospital así que mis hijos me trataron en casa.</p> <p><b>10. ¿Qué te llevó a tomar la decisión de automedicarte en lugar de consultar a un profesional de la salud</b></p> <p>(E) En mi caso la decisión de automedicarme fue prevenir más malestares o que empeorara mis malestares.</p>	<p><b>9. ¿Ha recurrido a la automedicación para tratar síntomas relacionados con la COVID-19?</b></p> <p>(E) Si recurrí a la automedicación pues tenía miedo de que mis síntomas empeoraran.</p> <p><b>10. ¿Qué te llevó a tomar la decisión de automedicarte en lugar de consultar a un profesional de la salud</b></p> <p>(E) Prevenir que se agrave los malestares preexistentes</p>	<p><b>9. ¿Ha recurrido a la automedicación para tratar síntomas relacionados con la COVID-19?</b></p> <p>(E) Si eh recurrido a la automedicación para tratar ciertos síntomas referentes al COVID-19</p> <p><b>10. ¿Qué te llevó a tomar la decisión de automedicarte en lugar de consultar a un profesional de la salud?</b></p> <p>(F) Tome la decisión de automedicarme porque los servicios de salud eran limitados, no había camas para que me internen.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>Significaciones ligadas a la automedicación por COVID-19</b></p>	<p><b>11. ¿Consideras que la falta de acceso a servicios de salud adecuado ha contribuido a tu decisión de automedicarte?</b></p> <p>(E) Sí la falta de acceso a los servicios de salud adecuadamente ha influido en mi decisión de automedicarme en ciertas ocasiones durante la pandemia.</p>	<p><b>11. ¿Consideras que la falta de acceso a servicios de salud adecuado ha contribuido a tu decisión de automedicarte?</b></p> <p>(E) Considero que fue una de las razones por la cual tome tal decisión</p>	<p><b>11. ¿Consideras que la falta de acceso a servicios de salud adecuado ha contribuido a tu decisión de automedicarte?</b></p> <p>(E) Influyo bastante ya que en tiempos de pandemia todo estaba lleno y priorizaban a las personas que presentaban gravedad y el miedo también a ir y no salir de ahí por ser adulto mayor.</p>	<p><b>11. ¿Consideras que la falta de acceso a servicios de salud adecuado ha contribuido a tu decisión de automedicarte?</b></p> <p>(E) Considero que es correcto, ya que los servicios de salud eran limitados y había muchos pacientes en espera y los personales no se abastecían para tantos.</p>
<p><b>Significaciones ligadas a fuentes de información que propician la automedicación en tiempo de COVI-19</b></p>	<p><b>12. ¿Qué fuentes de información utilizó para obtener noticias e información sobre medicamentos para el COVID-19?</b></p> <p>(F) Facebook, Noticieros en la televisión</p> <p><b>13. ¿Consideras que los medios de comunicación han tenido un papel importante para promover</b></p>	<p><b>12. ¿Qu fuentes de información utilizó para obtener noticias e información sobre medicamentos para el COVID-19?</b></p> <p>(F) Las redes sociales por mis hijos que estaba ahí al tanto y me avisaban cualquier información.</p> <p><b>13. ¿Consideras que los medios de comunicación han tenido un papel importante para promover la automedicación durante la pandemia? ¿por qué?</b></p>	<p><b>12. ¿Qué fuentes de información utilizó para obtener noticias e información sobre medicamentos para el COVID-19?</b></p> <p>(F) Durante la pandemia había varias fuentes de información para obtener noticias e información sobre medicamentos relacionados con la COVID-19 como la OMS, Centro para el control y la prevención de enfermedades.</p>	<p><b>12. ¿Qué fuentes de información utilizó para obtener noticias e información sobre medicamentos para el COVID-19?</b></p> <p>(F) Televisión, Instagram, afiches de publicidad pegados en la botica</p> <p><b>13. ¿Consideras que los medios de comunicación han tenido un papel importante para promover la</b></p>

<p><b>la automedicación durante la pandemia? ¿por qué?</b></p> <p>(G) Si han tenido un papel destacado durante la pandemia con relación a la automedicación. Sin embargo, no diría que han promovido directamente la automedicación, sino que han contribuido a la difusión de información y opiniones diversas, lo que ha generado cierta confusión y puede haber llevado a algunas personas a considerar la automedicación como una opción.</p>	<p>(G) Particularmente creo que si porque muchos de nosotros desconocemos de tal enfermedad y no sabían a inicios como tratar y prácticamente por temor a no morir hemos optado por automedicarnos.</p>	<p><b>13. ¿Consideras que los medios de comunicación han tenido un papel importante para promover la automedicación durante la pandemia? ¿por qué?</b></p> <p>(G) A través de las redes sociales había bastantes personas influencer que contaban sus experiencias de como salieron airoso de esta enfermedad.</p>	<p><b>automedicación durante la pandemia? ¿por qué?</b></p> <p>(G) Si, porque nos mantenían informados sobre la situación que pasaba nuestro país y algunas empresas de medicamentos sacaban su publicidad,</p>
<p><b>14. ¿Qué tipo de influencia ha tenido sus familiares, amigos ó vecinos en la decisión de automedicarse durante la crisis del COVID-19?</b></p> <p>(G) Bueno ellos me recomendaban en base a su experiencia vivida y en ocasiones yo lo hice también confiando en ellos.</p>	<p><b>14. ¿Qué tipo de influencia ha tenido sus familiares, amigos ó vecinos en la decisión de automedicarse durante la crisis del COVID-19?</b></p> <p>(G) Mis familiares me relataban por telf. Que adquirieron ciertos medicamentos por su cuenta y obtuvo un alivio de los síntomas el cual considere esa experiencia como opción viable para mi.</p>	<p><b>14. ¿Qué tipo de influencia ha tenido sus familiares, amigos ó vecinos en la decisión de automedicarse durante la crisis del COVID-19?</b></p> <p>(G) Mis vecinos preocupados por mi salud recomendaban a mis hijos, esposa para que siguiera algunas recomendaciones</p>	<p><b>14. ¿Qué tipo de influencia ha tenido sus familiares, amigos o vecinos en la decisión de automedicarse durante la crisis del COVID-19?</b></p> <p>(G)La influencia de familiares, amigos y vecinos ha sido un factor a considerar en la decisión de automedicarme.</p>

	<p><b>15. ¿Qué papel juegan los mitos y creencias o consejos de familiares y amigos con respecto a la automedicación?</b></p> <p>(G) Los mitos y creencias se transmiten de generación en generación y pueden parecer convincentes debido a su antigüedad o a la confianza en la persona que los comparte.</p> <p><b>16. ¿Contaba con una receta antigua de anteriores atenciones médicas?</b></p> <p>(H) Los consejos de familiares y amigos influyeron en mi decisión ya que me deje llevar por su experiencia que ese medicamento o brebaje ha funcionado en ellos.</p>	<p><b>15. ¿Qué papel juegan los mitos y creencias o consejos de familiares y amigos con respecto a la automedicación?</b></p> <p>(G) Si eh tenido acceso a recetas antiguas de atenciones médicas previas.</p> <p><b>16. ¿Contaba con una receta antigua de anteriores atenciones médicas?</b></p> <p>(H) Tenía una receta anterior que lo volví a utilizar para compra de antibióticos, sobre todo.</p>	<p><b>15. ¿Qué papel juegan los mitos y creencias o consejos de familiares y amigos con respecto a la automedicación?</b></p> <p>(G) Juegan un papel importante considero ya que muchas veces nos dejamos llevar por lo que ellos tomaron y se trataron con tal medicamento o hierbas como el eucalipto</p> <p><b>16 ¿Contaba con una receta antigua de anteriores atenciones médicas?</b></p> <p>(H) Me sirvió mucho tener a la mano una receta de una tigua atención ya que con ello pude comprar antibióticos para curar la infección del COVID-19.</p>	<p><b>15. ¿Qué papel juegan los mitos y creencias o consejos de familiares y amigos con respecto a la automedicación?</b></p> <p>(G)Influye mucho porque seguimos sus recomendaciones</p> <p><b>16 ¿Contaba con una receta antigua de anteriores atenciones médicas?</b></p> <p>(H) Si contaba con una receta anterior pero la fecha ya era muy larga así no me aceptaron.</p>
<p><b>Factores asociados a las reacciones adversas por COVID-19</b></p>	<p><b>17. ¿Cuál es tu percepción sobre los riesgos asociados a la automedicación durante la pandemia de COVID-19?</b></p> <p>(I) Automedicarse puede llevar a una falta de diagnóstico preciso, los síntomas relacionados con el</p>	<p><b>17. ¿Cuál es tu percepción sobre los riesgos asociados a la automedicación durante la pandemia de COVID-19?</b></p> <p>(I) Quizá una interacción medicamentosa, ya que tenía condiciones de salud preexistente y venia tomando otros medicamentos</p>	<p><b>17. ¿Cuál es tu percepción sobre los riesgos asociados a la automedicación durante la pandemia de COVID-19?</b></p> <p>(I) Que puede ocasionar el retraso de un diagnóstico y tratamiento adecuado.</p>	<p><b>17 ¿Cuál es tu percepción sobre los riesgos asociados a la automedicación durante la pandemia de COVID-19?</b></p> <p>(I) Que me pudo haber originado un riesgo para mi salud ya que soy una</p>

<p>COVID-19 pueden ser similares a lo de otras enfermedades.</p> <p><b>19. ¿Has experimentado alguna reacción adversa o efecto secundario como resultado de la automedicación para la COVID-19? ¿Cuál fue tu experiencia y como afecto tu salud?</b></p> <p>(I) Felizmente no experimenté reacciones adversas graves, solo tuve cierto ligero mareo y debilidad que no se si es por el antibiótico que aplicaron y que quizás fue fuerte para mi o es uno de los síntomas del COVI-19.</p>	<p>sin darme cuenta pude aumentar el riesgo que hubiera sido perjudicial para mí.</p> <p><b>18. ¿Has experimentado alguna reacción adversa o efecto secundario como resultado de la automedicación para la COVID-19? ¿Cuál fue tu experiencia y como afecto tu salud?</b></p> <p>(I) Gracias a Dios ninguna reacción adversa.</p>	<p><b>18. ¿Has experimentado alguna reacción adversa o efecto secundario como resultado de la automedicación para la COVID-19? ¿Cuál fue tu experiencia y como afecto tu salud?</b></p> <p>(I) Considero que si por lo que me salió prurito o alergia en el cuerpo, el cual tuve sensación de escozor, pero pudieron tratarme en tiempo oportuno.</p>	<p>persona que consume otros medicamentos y pudo haber interacción de medicamentos.</p> <p><b>18 ¿Has experimentado alguna reacción adversa o efecto secundario como resultado de la automedicación para la COVID-19? ¿Cuál fue tu experiencia y como afecto tu salud?</b></p> <p>(I) Sí, lamentablemente. Recuerdo q sentí síntoma similar anteriormente y decidí automedicarme con un medicamento que había usado anteriormente para mis síntomas similares. Sin embargo, esta vez tuve reacción adversa inesperada que me provoco dolor estomacal intenso y mareos. Me sentí realmente preocupado y tuve que buscar atención médica para tratar la reacción adversa.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Anexo 5

### Consentimiento Informado

**Título de la investigación:** “Efectos adversos de la Automedicación por COVID-19 en Adultos Mayores del distrito San Juan de Lurigancho - 2023”

Investigador (a): Cynthia Zoraida Tito Sulca

#### **Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Efectos adversos de la Automedicación por COVID-19 en Adultos Mayores del distrito San Juan de Lurigancho - 2023”, cuyo objetivo es analizar y describir los efectos adversos de la automedicación por COVID-19 en adultos mayores. Esta investigación es desarrollada por estudiantes posgrado del programa Maestría en Gestión de los Servicios de la salud, de la Universidad César Vallejo del campus Lima-Este, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución, cuyo nombre se obvia para salvaguardar el anonimato.

Describir el impacto del problema de la investigación.

Durante la pandemia del COVID-19, se ha observado un aumento significativo de la automedicación ya que las personas buscan aliviar los síntomas leves de la enfermedad, sin embargo, tenemos que tener en cuenta que la automedicación puede tener efectos adversos especialmente en adultos mayores, quienes son considerados una población vulnerable. El problema de la investigación se centra en analizar los efectos adversos que la automedicación por COVID-19 puede tener en los adultos mayores.

#### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Efectos adversos de la Automedicación por COVID-19 en Adultos Mayores del distrito San Juan de Lurigancho – 2023”

2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará por medio de la plataforma de zoom.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

#### **Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

#### **Riesgo (principio de No maleficencia):**

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

#### **Beneficios (principio de beneficencia):**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución

al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora Tito Sulca, Cynthia Zoraida, email: [cynthia.25ts@gmail.com](mailto:cynthia.25ts@gmail.com) y Docente asesor Dr. Méndez Vergaray Juan, email: [jmvevaluaciones@hotmail.com](mailto:jmvevaluaciones@hotmail.com)

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora: 20/06/2023; 3:00 pm