



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en
usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Castro Luna, Rosa Chabely (ORCID: 0000-0001-8822-5447)

ASESORA:

Mg Flórez Ibarra, Jannett Maribel (ORCID:0000-000341666733)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión de Riesgo en Salud

LIMA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mis padres por su amor, consejos y apoyo incondicional en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí.

AGRADECIMIENTO

A mi familia, esposo, por su apoyo durante todo este tiempo. De manera especial a la Mg. Jannett Flórez, por haberme guiado con sus conocimientos en la elaboración de este trabajo de tesis.

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	iv
Resumen	vii
Abstract	viii
I.-INTRODUCCIÓN	9
II. MARCO TEÓRICO	12
III. METODOLOGÍA	21
3.1. Tipo y diseño de investigación	21
3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización	21
3.3. Escenario de estudio	22
3.4. Participantes	22
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.6. Procedimientos	24
3.7 Rigor científico	24
3.8 Método de análisis de datos	25
3.9 Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
V. CONCLUSIONES	47
VI. RECOMENDACIONES	48
REFERENCIAS	49
ANEXOS	

Índice de tablas

		Páginas
Tabla 1	Técnicas e instrumentos de recolección de datos de la investigación	23
Tabla 2	Terminología metodológica utilizada en la investigación	26
Tabla 3	Categoría justificación de automedicación	28
Tabla 4	Categoría fuentes de información	29
Tabla 5	Categoría fármacos automedicados	29
Tabla 6	Palabras textuales de la categoría justificación de automedicación	30
Tabla 7	Palabra textuales de la categoría fuentes de información	31
Tabla 8	Palabras textuales de categoría fármacos automedicados	33
Tabla 9	Palabras textuales sub-categoría miedo al contagio por COVID-19	42

Índice de figuras

		Páginas
Tabla 1	Representación gráfica del escenario de estudio	27
Tabla 2	Triangulación de la categoría justificación de automedicación	35
Tabla 3	Red semántica de los factores de justificación de automedicación	36
Tabla 4	Triangulación de la categoría fuentes de información	37
Tabla 5	Red semántica de los factores de información	38
Tabla 6	Triangulación de la categoría fármacos automedicados	40
Tabla 7	Red semántica de los factores fármacos automedicados	40
Tabla 8	Triangulación de la sub-categoría miedo al contagio por COVID-19, código innovador	42
Tabla 9	Red semántica de la sub-categoría miedo al contagio por COVID-19	43

RESUMEN

La automedicación se da en diferentes lugares del mundo y esto implica la toma de medicamentos sin previa consulta médica, por ello se realiza la investigación que tiene como título “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, cuyo objetivo es Identificar los factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate.

La presente investigación se realizó con el método cualitativo, de tipo básica fenomenológica, aplicándose para la obtención de datos, las entrevistas a profundidad realizadas a través de video llamadas a los directores técnicos de las oficinas farmacéuticas, realizando redes semánticas con el software @Atlas.ti

Para los resultados se realizó la triangulación de las entrevistas a profundidad, las listas de chequeo y las fotografías obteniéndose 4 redes semánticas de acuerdo a cada categoría, encontrándose que la falta de dinero y la experiencia son las justificaciones para automedicarse, así como también la fuente de información más usada para buscar temas de medicamentos se da a través de la internet, seguido de las redes sociales en este caso el facebook, de igual forma se encontró que el fármacos más utilizado fue la azitromicina, así como el miedo al contagio por COVID-19 fue la categoría innovadora respecto a la automedicación.

Palabras clave: factores de automedicación, @Atlas.ti, redes semánticas, fármacos.

ABSTRACT

Self-medication occurs in different parts of the world and this implies the taking of medications without prior medical consultation, for this reason the investigation is carried out entitled "Factors of self-medication in times of COVID-19 pandemic in users who go to pharmaceutical offices de Ate", whose objective is to identify the factors of self-medication in times of a COVID-19 pandemic in users who go to the pharmaceutical offices of Ate.

The present research was carried out with the qualitative method, of a basic phenomenological type, applying in-depth interviews carried out through video calls to the technical directors of the pharmaceutical offices, using the ®Atlas.ti software to obtain data.

For the results, in-depth interviews, checklists and photographs were triangulated, obtaining 4 semantic networks according to each category, finding that the lack of money and experience are the justifications for self-medication, as well as the source. of information most used to search for drug issues is given through the internet, followed by social networks in this case facebook, in the same way it was found that the most used drug was azithromycin, as well as the fear of contagion by COVID -19 was the innovative category regarding self-medication.

Keywords: Self-medication factors, ®Atlas.ti, semantic networks, drugs.

I.INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2000, como se citó en kombaté et al. 2017), define la automedicación como una práctica en la que los individuos alivian sus dolencias y otras condiciones de salud con medicina aprobada y sin receta médica, siendo estos seguros y eficaces cuando se utilizan.

El nuevo virus (COVID-19) que apareció en China a finales del 2019 descrito en el trabajo de Chic-Cheng *et al.* (2020) y que se extendió a nivel mundial fue declarado por la OMS como un problema de salud pública ubicándose en el sexto lugar a nivel mundial, estando relacionado con dos coronavirus similares al síndrome respiratorio agudo derivados del murciélago y transmitidos de persona a persona a través de gotitas, siendo los síntomas comunes fiebre y tos.

Según Onchonga *et al.* (2020), en esta época de pandemia se elevaron los casos de automedicación de un 36.2% a 60.4% en Kenia, viéndose reflejado en el aumento de la lectura informativa de los folletos o manuales, siendo los malestares el dolor de cabeza y migraña, así como dolores articulares y musculares, además de las secreciones nasales.

De acuerdo a Virú (2017) el déficit por acceder a un centro de salud, la falta de tiempo, el no contar con un seguro, así como también indica Alba *et al.* (2019) la práctica de automedicación es muy frecuente a nivel global por la demora en la atención, por tener acceso a diversos medios de comunicación que facilitan a los individuos a una información que les permite elegir comprar por sus propios medios un medicamento, para diversos síntomas siendo los más frecuentes las alergias, gripe, fiebre, gastritis, y de acuerdo a Cecilia *et al.* (2017) , las enfermedades son ansiedad, infecciones, inflamaciones, gastritis, migraña.

Hoy en día a nivel mundial se viene enfrentando la epidemia del Covid-19, en el país, los tratamientos a usar se fueron dando en diferentes medios de comunicación y según Welle (2020) los servicios hospitalarios se encontraban saturados con enfermos de coronavirus, de acuerdo a Portalatin (2020) ir al hospital por otras enfermedades genera un miedo a contraer el COVID-19. Esto haría que los pacientes

por la información obtenida y la falta de atención en los hospitales decidan acudir a la automedicación para distintas enfermedades,

Según Vera (2020) el Hospital de Vitarte y el Hospital de Huaycan debido a la epidemia Covid-19, los establecimientos se encontraban con una gran demanda de atención, y el cuidado de los enfermos se daban en los corredores y en tiendas armadas de improvisado, con el personal insuficiente, y de acuerdo a Rodríguez & Tello (2020) la otra característica es la facilidad con la que se ingresa a las redes sociales, accediendo a una información no tan cierta generando el aumento del pánico, así mismo Tejada & Medina (2020) indican que esta información puede ser emitida ya sea por individuos de formación médica o sin conocimiento lo que ha logrado que las personas recurran más a automedicarse, en las boticas ubicada en Ate, durante el incremento de la pandemia, se observó el incremento de los pacientes en la compra de medicina sin receta médica, al consultarles el motivo de las compras, referían que el hecho de ir a un hospital en estas épocas significaría regresar a casa con el virus, que el hospital solo atendían pacientes con Covid-19, por lo tanto no se lograban atender, o que en la radio, o las redes sociales como el facebook, escucharon y leyeron que se podía adquirir medicina para tratar el virus, por lo que acudían con su lista, también que un familiar ya le había dado el virus, en algunos casos solicitaban la medicina con receta de su familiar, y en otros por el consejo vía telefónica de sus familiares, otros indicaban que acudir al hospital implicaba realizar largas colas, y no querían exponerse o estar mucho tiempo fuera de su domicilio, es por estos motivos indicados por los pacientes que en el presente investigación se propone el siguiente **problema general** ¿ Cuáles son los factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate?, así como también se plantea tres **problemas específicos**, para saber ¿cuáles son los factores justificación de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate?, también ¿cuáles son los factores fuentes de información en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate?, y ¿cuáles son los factores fármacos

automedicados en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate?

La automedicación entre los usuarios parece ser algo común en su comportamiento influenciados por la familia, amigos o por información obtenida de diferentes lugares así como diferentes tipos de motivos como la falta de acceso a un centro de salud, o falta de tiempo para acudir a una cita médica, por ello **la justificación** del tema a tratar se da a que opción tomara el usuario con la información recolectada ya sea a través del entorno familiar, amical o de internet u otro medio así como también sus diferentes razones que no le permiten acudir al centro de salud, decidiendo entre acudir al médico o tomar la libre decisión sobre su salud de adquirir medicina para su bienestar sin tener presente al profesional de salud; sin embargo la automedicación puede traer en algunos casos así en varios estudios (Cuevas *et al.* 2019 y Alba *et al.* 2019) indican que estos son los efectos nocivos, debido a que puede enmascarar un problema serio de salud, retrasando el diagnóstico, también puede agravar otras enfermedades existentes, provocar reacciones adversas muy perjudiciales, y lo más letal, llegar hasta la muerte. Esto por el hecho de automedicarse obteniendo información según Tobón *et al.* (2107) por radio 34%; volantes 10.6%, televisión 44.7% o que fueron recomendados de acuerdo a Salazar *et al.* (2017) por amigos 9,79%, por la familia 17,42%, radio y televisión 1,43% y por internet 2,39%

Siendo el **objetivo general** conocer los factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate así como se plantea tres **objetivos específicos** que buscan describir los factores justificación de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate, también describir los factores fuentes de información en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate, y describir los factores fármacos utilizados en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate.

II.MARCO TEÓRICO

La automedicación es a nivel mundial, por lo mismo se comenzará con los **antecedentes internacionales.**

Según Karimy *et al.* (2019), en el estudio transversal con una población de mujeres casadas en seis centros de salud de Shush y Zarandieh en Irán encontraron que el 76% de los encuestados ya tenía antecedentes de automedicación que fueron influenciados por el esposo o alguna amistad, así como que las mujeres contaban con medicina en casa, siendo las razones de automedicación percibir que la automedicación es inofensivo, haber tenido alguna enfermedad, contar con medicina en el domicilio, obtención fácil de medicina en las farmacias, considerar que el malestar es algo sencillo, que otras personas insistan, los altos costos de una atención médica, desconfianza hacia los médicos, así como no contar con tiempo para asistir a una consulta médica.

Según Tesfamariam *et al.* (2019), indicaron mediante el estudio descriptivo transversal en 20 establecimientos de farmacia en Asmara, encontrando que un 93.7% ya contaba con antecedentes de automedicación de medicina de venta libre, recomendados por familiares, amigos o busco información en internet y aplicaciones móviles, siendo las razones el fácil acceso a la medicina, por ahorrar tiempo y dinero así como por tratarse de malestares menores, siendo el medicamento de venta libre más consumido los analgésicos antipiréticos.

De acuerdo a Lei *et al.* (2018), en la población China de Wuhan el 45.4% prefiere automedicarse ante un 39.1% que asistiera al médico, siendo sus principales razones considerar la enfermedad sea algo ligero que no justifica una atención médica, que la molestia no sea tan grave, que no alcanzaron el tiempo suficiente para ir al médico, o que los costos eran muy altos, siendo las fuentes de información el consejo de un amigo, internet, periódicos y revistas, considerando que la automedicación era muy eficaz en un 94.5% de la población encuestada.

La utilización de psicofármacos sin el control de un médico es un problema de salud, Berrouet *et al.* (2018), al realizar un estudio descriptivo transversal a 625

estudiantes de la universidad privada ubicada en la ciudad de Medellín-Colombia a través de un cuestionario de 45 preguntas, encontraron que el 90.1% indica que automedicarse no es seguro, debido a que incrementa las interacciones medicamentosas 92.8%, y que sana un signo, pero provoca otro 93.3%, las razones fueron que es un síntoma ligero 83.8%, por tiempo corto 42.9%, para ahorrar los bienes de la salud 24.5%, por conocimiento previos 22.2%, por no querer ir a consulta 27.4%, por uso de internet como una referencia 6.9%, por recuperarse 3.4%, por falta de confianza del personal de salud 1.4%.

Según Zeramarlam *et al.* (2019), las prácticas de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de Asmara, realizado a 313 alumnos da un 79,2% de prevalencia, debido a contar con experiencia previa de la enfermedad 51.7%, sentir que la enfermedad es algo leve 25.4%, y ahorrar tiempo 14,7%; siendo las medicinas más usadas los analgésicos 64.6%; antipiréticos 40.7%, antibacteriano 25.4%, obteniendo la información de la familia 29,3%, receta antigua 26.7%, amigos 10.3%; internet y publicidad 2.6%, algunos alumnos manifestaron tener reacciones adversas 9.2%, y también haber cambiado de dosis dos veces 25.2%

Siendo común el uso de medicamentos sin prescripción médica Tolulope *et al.* (2018), describen en su investigación de diseño descriptivo transversal realizada a cinco universidades de Nigeria que el paracetamol fue el analgésico más usado así el uso frecuente de antibióticos como la tetraciclina y amoxicilina, siendo las razones la actitud hostil del personal sanitario (27.7%), la falta de tiempo para acercarse a un centro de salud (26.7%), por la lejanía del establecimiento de salud (15.3%) y por no encontrar mejoría con lo recetado por el médico (15.3%).

Sin embargo, **a nivel nacional** también se cuenta con el problema de automedicarse.

Los peligros a la salud que lleva automedicarse como la disminución de efecto, enmascaramiento de enfermedades, según Hermoza *et al.* (2016), describe en su estudio observacional, descriptivo y transeccional efectuado en el distrito de Pueblo Libre, con una encuesta como instrumento, la constancia de automedicarse fue 56.6%,

por medicina recomendados por uno mismo 49.13%, familiares 14.35%, vecino o amigo 10.87%; siendo las medicinas cotidianas los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) 30%, antigripales 20.87%, gastroprotectores 15.22%, analgésicos (acetaminofén o mezclas) 8.67%; y antibióticos 4.35%.

Saldaña *et al.* (2016) realizaron un estudio de tipo descriptivo transversal a 348 pacientes del Policlínico Chiclayo-Oeste a través de un cuestionario, dio como resultado que la regularidad de automedicación fue 73.5%, estos indicados por uno mismo 46%, por otra persona no calificada 53.9%, es decir que fueron recomendados por la familia 32.6%; un amigo 1.44%; enfermera 1.15%. Las razones más comunes a este fenómeno fueron, conocer las indicaciones del médico 33.6%; falta de tiempo 22.1%; falta de recurso monetario para acudir al médico 14.9%, temor a lo pudieran encontrarle 12.9%, siendo los fármacos más consumido los AINES 43.8% y vitamina B 5.4%.

El uso inadecuado de los antibacterianos se debe a la automedicación, en el estudio de Ecker *et al.* (2016), tipo transversal realizada en boticas y farmacias privadas ubicadas alrededor de la Red de Salud de San de Lurigancho a 293 encuestados, encontrándose que la mamás 85,7%, los abuelos 6,5%, y el papás 3,8%, son los que adquieren medicamentos para los niños menores de 5 años, por propia cuenta, así como antibióticos 38,9%, antipiréticos 67,2%, mucolíticos-expectorantes 99%, antihistamínicos 90,7%, antigripales 84,3%, corticoide 98%, broncodilatadores 95,6%, para el resfrió común, indicando como justificación la demora de la consulta 21,3%, síntoma leve 18%; inaccesibilidad por la hora 10,1%; por pensar que van a prescribir lo mismo 9,0%, por costo 3,4%, el abuso de los antibióticos da como resulta la resistencia antibacteriana.

La prevalencia en el Perú por automedicación va entre 40% y 60% de acuerdo a Montero & Haumán (2018), después de realizar un estudio cuantitativo observacional analítico transversal retrospectivo, con 364 encuestas encontraron que el 53,75% si cuenta con el tiempo para ir a una cita médica, pero no asiste porque el malestar no es grave 75%, siendo los principales malestares manifestados gripe, resfríos, tos

33,5%, malestar estomacal 10,3% y fiebre 9,5%. Se tuvo 80% de automedicación, dado en parte por el uso de receta antigua 13,5% y por uso de internet 10,8%, manifestándose así el aumento de la automedicación

Siendo la automedicación un problema común Morales & Peralta (2019), en un estudio descriptivo transversal realizado a 214 alumnos de la carrera de ciencias de salud en Huánuco, con una encuesta de 13 preguntas determinaron que el 100% se automedicaba, siendo los fármacos más utilizados los antiinflamatorios 21.1%; antibióticos 24%; antigripales 17.5%; medicina para la tos 14.5%; antiácidos 27%; digestivos 1,9%.

Que las personas quieran cuidarse de sí mismo, y sentir que están con todos los sentidos alertas en buenas condiciones, nos hace ver por qué recurrimos a la automedicación desde tiempos antiguos, hasta la actualidad, por esto es importante saber que es automedicación.

Respecto a las **teorías sobre automedicación** se puede decir que, desde las antiguas culturas, según Subashini & Udayanga (2020), se ha utilizado medicina para tratar algún tipo de malestar, para mejorar o aliviar la salud recurriendo a la automedicación, esto significa el uso de medicamentos sin receta médica y de venta libre (OTC), para manejar molestias ligeras ya conocidos, sin asistir al médico, o utilizar medicina de anteriores diagnósticos. Al igual que Mahmood *et al.* (2019), el automedicarse es algo cotidiano que los sujetos utilizan para mejorar su salud siendo uno o más medicamentos que se encuentran disponibles en la casa sin recomendación médica.

El ingerir medicina es muy común en Indonesia con una prevalencia del 91%, de acuerdo a Brata *et al.* (2016), la automedicación es el consumo de medicamentos seleccionados para tratar síntomas o malestares identificados por la propia persona y de acuerdo a Rojas-Adrianzèn *et al.* (2018), la automedicación es la adquisición y consumo de algún medicamento sin el contacto con un médico. Esto incluye el uso de recetas pasadas, medicina dejados de usar por familiares o consultas a amistades.

La automedicación es un elemento de la auto atención, según Chávez & Mercado (2014), incluye el tratamiento de las manifestaciones clínicas y síntomas del malestar, es el modo más utilizado para el bienestar de la salud, que se realiza por la salud propia, familiar y social. Se estima el primer nivel de atención y se considera que alivio el 80% a 90% de los problemas relacionados a la salud.

La automedicación responsable es según Rodríguez & Salgueiro (2020), el tratamiento de una gripe, o una indisposición precisa, en un tiempo determinado y sin riesgo de ser un hábito concurrente.

La automedicación irresponsable de acuerdo a Chavez & Castro (2017), es el uso indebido de medicamentos en cuanto a dosis se refiere, debido a que las personas por desconocimiento pueden tomar más de lo debido, o menos de las dosis adecuadas. Esto indica que el autocuidado es el uso de medicamentos para patologías reconocidas por el propio individuo de síntomas de menor gravedad, así como para prevenir y tratar síntomas ligeros que no requieran consulta médica, por lo que esta medida podría disminuir la saturación de servicios del hospital. Al igual que Desalew *et al.* (2018), indican que el autocuidado es usar medicamentos sin la asesoría de un médico, así como el uso de recetas pasadas o el uso de medicina sobrantes de anteriores enfermedades, para el tratamiento de la misma persona de enfermedades conocidas.

Un factor puede variar las circunstancias de una enfermedad por lo que puede aumentar o disminuirlas Martín *et al.* (2014) , los factores de automedicación son la deficiencia en los servicios de salud, en especial en el área de cuidado intensivos (UCI) de acuerdo a Rodríguez & Tello (2020), lo sencillo que es ingresar a los medios de información así como las redes sociales, donde se encuentra bastante información sin evidencia científica, ha contribuido en el aumento del pánico y alterar el concepto de autocuidado, incrementando la automedicación de una forma irresponsable que llevaría al fracaso del tratamiento terapéutico. También Desalew *et al.* (2018), encontraron que la falta de servicios de salud, la publicidad excesiva, el consejo de un familiar son factores que predisponen a automedicarse.

Con respecto a la **categoría justificación de automedicación**, según la Real Academia Española (s.f., definición 1) indica que son los motivos que justifica la capacidad del pensamiento para concluir algo, siendo las sub-categorías, en este contexto Gharoni *et al.* (2020) que uno decida comprar medicina sin receta médica, a causa de la insistencia de otros que de acuerdo a la Real Academia Española (s.f., definición 2) indica que otra persona se lo repitió en reiteradas ocasiones. La falta de acceso a un médico que de acuerdo a Soto (2019), indica que el acceso a la salud es importante, sin embargo, no se da como debería, tanto por la falta de recursos humanos, por lo que muchas veces no se puede acceder a una cita médica hasta después de 3 meses, así como también la falta equipos actuales, para algún diagnóstico o la falta de capacidad del hospital. Considerar que la enfermedad es algo leve que según Sambakunsi *et al.* (2019), indica que algunos individuos no saben qué tan graves es su enfermedad y piensan que es algo simple que no es necesario acudir a una consulta; experiencia previa de la enfermedad, es decir que las personas están bien familiarizadas con algún síntoma y se muestran confiados en su autodiagnóstico y auto tratamiento. La falta de tiempo de asistir a un médico u hospital, Mackenzie & Mackenzie (1999), indica que el tiempo es primordial en la vida, y uno de los motivos de que nos falte es el trabajo, casi siempre por creer que somos los únicos que lo podemos hacer todo. Disponer de medicina en casa. La obtención fácil de medicina sin receta médica.

La automedicación es un evento que viene sucediendo a nivel mundial, Dourado *et al.* (2016), y los factores que vienen influyendo son la no disposición de citas, la demora en las citas, la mala atención en los servicios de salud, así como también influyen los medios de comunicación, los medicamentos almacenados en la casa, y creer que los medicamentos resuelven todos los malestares.

La automedicación es muy importante para la salud y según Jembe *et al.* (2019), la gravedad de la enfermedad sería un motivo, algunos casos de emergencia, tratar de reducir los costos, la falta de confianza con el médico así como la falta de tiempo, influenciados por las amistades, así como el acceso a las farmacias.

Con respecto a la **categoría fuentes de información**, que son un conjunto de conocimiento para entender situaciones y tomar o evaluar decisiones, mencionado por Subashini & Udayanga (2020), teniendo como sub-categorías de esta fuente de información a los familiares, amigos, vecinos, contar con una receta antigua, que según Mendoza (2008), es donde se encuentra la prescripción médica Mazzetti *et al.* (2005), siendo esta la interacción médico-paciente en donde el especialista escucha los síntomas y examina al paciente en busca de signos, obteniendo así el diagnóstico y dando la mejor terapia. Los anuncios de acuerdo a Zarzar (2014), son espacios pagados para difundir productos a través de diferentes medios para llegar a gran parte del público así como periódicos, revistas, radio, cine, televisión, entre otros y el internet y las redes sociales, Castillo *et al.* (2016), indican que el internet es el acceso principal para el saber e información y las redes sociales son una estructura de índole social con un fin determinado, cuya información es dada por los usuarios, siendo el Facebook, donde compartimos información libre de lo que queremos con un entorno conocido y de acuerdo a la DIGEMID (2013), en su boletín explica que en la televisión hay diferentes propagandas de medicina, vitaminas y otros, sin embargo, estos no cuentan con los avisos de efectos adversos y si los tienen, ni se notan, también en el Facebook diferentes personas ponen sus propagandas y comentarios que tal medicina es bueno, incentivando la automedicación.

La automedicación según Valencia *et al.* (2019), es la compra y el consumo de medicamentos por decisión propia o el asesoramiento de algún conocido que no tiene nada que ver con una preparación médica, sin un diagnóstico adecuado, lo que puede causar un problema serio para la salud pública, llevando a riesgos para la salud, así indicado por Subashini & Udayanga (2020), como la resistencia a los antibióticos, fallas en el tratamiento, toxicidad del medicamento, reacciones adversas, uso inadecuado, deterioro de la salud por enmascaramiento de la enfermedad, al no asistir en un principio a consulta médica.

Según Makowska *et al.* (2020), a través de un cuestionario realizada a la población Polaco sobre sus experiencias vividas y como esto influye en la automedicación se tuvo que a pesar de contar con síntomas alarmantes no acudieron

al médico y decidieron tomar medicina por cuenta propia, así como decidieron comprar medicina sin necesidad en el momento, teniendo en cuenta que antes de la pandemia este no era el comportamiento recurrente de la población.

Con respecto a la **categoría los fármacos automedicados** usados sin prescripción médica de acuerdo a Chávez & Castro (2017), las sub-categorías, son los analgésicos, que tienen acción contra el dolor y acción antipirético como el paracetamol, metamizol, diclofenaco y ketorolaco. Los antiinflamatorios, se utilizan para aliviar el dolor e inflamación, así se tiene los analgésicos opioides como el tramadol; los antiinflamatorios no esteroideos como ibuprofeno, naproxeno, ketoprofeno, diclofenaco, ketorolaco, celecoxib, meloxicam y etoricoxib: los antiinflamatorios esteroideos como la prednisona, betametasona y la dexametasona, así también se usan fármacos para tratar la cefalea como la ergotamina y dihidroergotamina. Los antibióticos son sustancias químicas producidas por bacterias, hongos y actinomicetos, que inhiben el aumento de otros microorganismos y los aniquilan, así los fármacos antibacterianos se utilizan para evitar, tratar infecciones específicas o producidas por bacterias, estas se clasifican de acuerdo a su mecanismo de acción en inhibidores de la síntesis de la pared bacteriana como la penicilinas y cefalosporinas, los inhibidores de síntesis de proteínas de la unidad 30S que son los amino glucósidos y tetraciclinas, así como de la subunidad 50S macrólidos y cloranfenicol, también afectan el metabolismo de los ácidos nucleicos así se tiene las quinolonas y rifamicinas así como las que actúan como antimetabolitos siendo estos las sulfonamidas y trimetoprima, y las que actúan en la membrana celular como la nistatina y anfotericina b. Los mucolíticos como el acetil cisteína, ambroxol, bromhexina disminuyen la viscosidad y ayudan a expulsar las secreciones. Los expectorantes como la guaifenesina son los que aceleran la expulsión de la mucosidad de las vías bronquiales. Los antihistamínicos, son los antagonistas de los receptores H1 usados para tratar la rinitis y dermatitis alérgicas, siendo clasificados de primera generación como la clorfenamina, que producen sedación y los de segunda generación como la loratadina, desloratadina, fexofenadina, levocetiricina, debido a que no cruza en su totalidad la barrera hematoencefálica por lo que no presenta efectos

anticolinérgicos, el individuo se puede mantener mejor en alerta. Los antiulcerosos, son medicinas usados para tratar la dolencia ácido péptica, protegiendo la mucosa gástrica, entre los que se tiene a los antagonistas del receptor h₂ como la ranitidina, cimetidina, los inhibidores de la bomba de protones como el omeprazol, pantoprazol, lansoprazol; los antiácidos como los hidróxidos de aluminio y magnesio; los protectores de la mucosa gástrica como el misoprostol y sucralfato. Los antiparasitarios, se utilizan para eliminar los parásitos así para tratar la amebiasis se utiliza metronidazol, tinidazol, secnidazol y para combatir los protozoos como la malaria se usan la cloroquina que posee también propiedades antiinflamatorias por lo que se utiliza en la artritis reumatoidea, así como también para combatir los helmintos se utiliza los benzimidazoles como el mebendazol, albendazol, también se utiliza la ivermectina. Los antigripales de acuerdo a Salud (2016) son utilizados para aliviar los síntomas producidos por cambio de clima, estos fármacos contienen descongestionantes, antialérgicos, antitusígenos antipiréticos y analgésicos. Las vitaminas se utilizan cuando hay deficiencias de estas como anemia, desnutrición o deficiencia de absorción provocados por otras medicinas, así tenemos las vitaminas liposolubles como la vitamina A, D, E y K y las hidrosolubles que pertenecen al grupo B y la vitamina C. Los broncodilatadores, ayudan en el control del broncoespasmo en pacientes con asma, se tiene los fármacos como el salbutamol y bromuro de ipratropio. Los antitrombóticos como indica Pierre (2007), se utilizan en los trastornos de la coagulación, así como los anticoagulantes inyectables para prevenir coágulos entre ellas las heparinas de alto peso molecular como la heparina y de bajo peso molecular como la enoxaparina y los orales como la warfarina, también se cuenta con los antiplaquetarios, el ácido acetilsalicílico y el clopidogrel.

Uno de los riesgos de automedicarse según Ateshim *et al.* (2019), es la resistencia antimicrobiana, esto quiere decir que el antibiótico a un nivel terapéutico que era capaz de detener el crecimiento de las bacterias, ha perdido la capacidad para este uso, por lo tanto, el mal uso que se le da está llevando a nivel mundial a enfermedades prolongadas, internamientos más prolongados, y tener que usar medicina más caros y en algunos casos la muerte. Así como también Zeramarium *et*

al. (2019), indican que los problemas a raíz de la automedicación dan como resultado resistencia de patógenos, reacciones adversas y tratamientos alargados.

De acuerdo a Tejada & Medina (2020), ante el miedo y angustia por el origen, cura y la posible prevención contra el COVID-19, la automedicación ha venido hacer un gran problema, más aún propagadas por los medios de comunicación entre ellas las redes sociales, que fomentan el uso de distintos fármacos como anticoagulantes, antiinflamatorios, antiparasitarios y antibióticos, siendo esta información más fácil de entender, a esto la OMS lo llama infodemia.

El estudio de Onchonga (2020), se ve el aumento de la búsqueda en la web de la automedicación, autocuidado y autoadministración después de la declaración de la pandemia COVID-19, dando cuenta el interés que se tiene en este tema.

III.METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación realizada es de **tipo básica** y de acuerdo a Pimienta & De la Orden (2017), es aquella que busca incrementar e indagar, así mismo describir la situación actual acerca de los factores que invitan a la población a automedicarse. además, el diseño será **tipo fenomenológico** según Hernández *et al.* (2014), son las vivencias comunes frente a un mismo evento, en este caso el aparente aumento de los factores de la automedicación en las personas.

3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización

En este trabajo se tuvo en cuenta **3 categorías**, que de acuerdo a Cisterna (2007) la categoría tiene como fin precisar el tema a estudiar, y surgen en forma directa de los objetivos específicos y las sub-categorías se obtienen de la revisión bibliografía que hacen más fácil la recolección de datos permitiendo acceder a una información concreta de cada categoría, siendo para el presente trabajo la primera categoría la **justificación de automedicación** es decir por qué la población decide consumir

medicamentos sin previa consulta médica, siendo sus **sub-categorías** para tal acto, la falta de acceso a un médico, que alguien considere un problema ligero, que no haya tiempo suficiente para asistir un médico o tal vez que cuenten con la medicina en su domicilio, de repente que sea los mismo síntomas que ocurridos hace tiempo atrás es decir la experiencia previa, o tal vez que por la insistencia de otros, así también la falta de confianza con el médico, o la obtención fácil de medicina sin receta y los altos costos de asistir al médico; en segundo lugar la categoría **fuentes de información** es decir de donde obtienen la información necesaria para saber que fármaco tomar y para que tomarlos, teniendo como **sub-categorías** el internet donde la información es de fácil acceso, así como también contar con una receta antigua de anteriores atenciones médicas, o que la información venga de familiares, amigos, vecinos, o tal vez encontrarlos en la redes sociales o en anuncios y en tercer lugar se tiene la categoría fármacos automedicados que son los remedios más demandados sin necesidad de presentar una prescripción médica, entre ellos se tiene las sub-categorías analgésico, antiinflamatorios, mucolíticos/expectorantes, antihistamínicos, antibióticos, antiulcerosos, antiparasitarios, vitaminas, corticoides, antigripales, broncodilatadores, antitrombóticos.

3.3. Escenario de estudio

El escenario de estudio según Taylor & Bogdan (1987) es el lugar perfecto y accesible donde obtenemos un buen vínculo con los participantes y podemos recoger los datos para nuestra investigación. Por ello el estudio se llevó a cabo en una institución privada, que cuenta con varios locales de boticas, en el departamento de Lima, para obtener la información requerida se realizó una entrevista a los directores técnicos que se encuentran laborando.

3.4. Participantes

Los participantes para el presente estudio fueron químicos farmacéuticos que son los directores técnicos de la botica, y deseen participar, a quienes se les entrevisto a través de zoom.

La muestra se realizó a químicos farmacéuticos, por lo cual se utilizó la entrevista por saturación, se logró entrevistar a nueve personas. De acuerdo a Bertaux y Bertaux-Wiame (1980, como se citó en Bassi, 2014), indicaron que cuando ya no quede más información que aporten al trabajo, es momento de terminar las entrevistas.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la tabla 1 se aprecia las técnicas e instrumentos aplicados a los Directores farmacéuticos

Tabla 1

Técnicas e instrumentos de recolección de datos de la investigación

Técnicas	Instrumentos
Entrevistas en profundidad	Guía de entrevista
Observación	Lista de observación mediante chequeo
Evidencia fotográfica	Fotografías
Análisis documental	Guía de análisis documental

Nota. Los instrumentos utilizados en la investigación fueron triangulados en el proceso de análisis de los datos.

Según Taylor & Bogdan (1987) la entrevista a profundidad es el encuentro en directo entre el informante y la persona que investiga obteniendo la información de las experiencias vividas en las palabras del informante y la entrevista grabada es para no perderse ningún punto, debido a que no todo podemos retener en nuestra memoria, en cuanto a las fotografías indica que su uso es debido a que a veces las palabras no transmiten tanto como una imagen. Por ello se utilizó, para la obtención de la información, las técnicas de entrevista abierta a profundidad, la observación, evidencia fotográfica y el análisis documental, utilizando para cada técnica sus instrumentos que son la guía de entrevista, la lista de observación mediante chequeo, fotografías y la guía de análisis documental, así como se resalta que las entrevistas y la observación se realizó mediante el programa de zoom de video llamadas, y las fotos fueron tomadas de acuerdo a cada categoría presentada, así también se realizó el análisis de documentos que sustentan las categorías y sub-categorías planteadas.

3.6. Procedimiento

La información será obtenida de acuerdo a las respuestas brindadas por los participantes ante las preguntas que se realizara, que serán grabados por zoom, por lo que a cada participante se le solicitara su autorización para proceder a grabar.

Como estrategia y procedimiento de análisis de los datos se empleó la categorización y la triangulación.

Para la **categorización**: Cisterna (2007), mediante el cual se ha descompuesto en categorías y sub categorías, a fin de analizar con mayor profundidad el objeto materia de investigación, para saber cuáles son los factores de automedicación

Para la **triangulación**: de acuerdo a Anguera (1986) es la recolección de diferentes datos y métodos, pero referidos al mismo tema por lo que a través de esta estrategia se han confrontado los resultados de las entrevistas a profundidad, la lista de chequeo de observación y las fotos referidos al tema, a fin de llegar a conclusiones más precisos sobre el problema materia de investigación, tomándose como referencia las tres técnicas referidas.

3.7. Rigor científico

De acuerdo a Hernández *et al.* (2014), el rigor científico, será de acuerdo a la **dependencia**, que indica que diferentes estudios analizados en el presente trabajo terminen dando resultados similares, con respecto a la **credibilidad**, según Guba y Lincoln (2012 como se citó en Varela & Vives, 2016) indica la coherencia de lo encontrando con la realidad por ello se debe estar atentos a los participantes, a las respuestas que estos indiquen con respecto al tema planteado, y que la **transferibilidad o aplicabilidad** es la reunión de suficiente información de la investigación que permita cambiar y comparar los resultados con otros trabajos. La **auditibilidad** según Rojas (2017) es la percepción de los hechos desde diferentes puntos de vista, adentrándose a la investigación realizada comprendiéndola e interpretándola en sus palabras lográndose esto de acuerdo a la observación realizada y la triangulación.

3.8. Método de análisis de datos

Se recolectó los datos con las entrevistas realizadas a los participantes, y se buscó las similitudes en las respuestas, que indiquen los factores de automedicación y se procesará los datos obtenidos por el software de ® Atlas.ti que de acuerdo a Muñoz & Sahagún (2017) que es un programa informático para los análisis cualitativos de los datos obtenidos en una investigación, donde la prolongación *ti* es la interpretación del contenido.

3.9. Aspectos éticos

Los casos de automedicación han ido incrementando según estudios actuales, por ello es importante saber cuáles son los factores que contribuyen a este problema de salud, para lo cual se realizara una entrevista bajo los principios éticos de Belmont (1979) que es **respeto a las personas**, es decir que no se obligara a las personas a participar, sino se solicitara su consentimiento, por lo que se realizara llamadas telefónicas a los participantes explicándoles el tema a tratar y grabarlos de ser necesario el caso, así también indica que la **beneficencia**, es la seguridad de datos de los individuos de la investigación y que la **justicia** es asegurar que los datos de nuestros entrevistados sean anónimos.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Consideraciones preliminares de los resultados por categorías

Para una mejor comprensión del contenido del presente trabajo, se cuenta con la tabla de nomenclatura usada en la investigación con el método del software ® Atlas.ti V.7.5.18, explicando los términos utilizados.

Tabla 2*Terminología metodológica utilizada en la investigación*

Término	Definición utilizada
Atlas. ti 7	Sabariego <i>et al.</i> (2014), el ®Atlas.ti es un programa de software que se especializa en el análisis de datos cualitativos que va a permitir sustraer, categorizar y vincular todas las partes desde diferentes documentos.
Unidad Hermenéutica	Es donde se encuentran albergados los datos y se ordena todas las operaciones que se realiza, aquí se encuentran los documentos primarios, categoría, códigos, citas, familia de códigos, redes semánticas de acuerdo a Muñoz & Sahagún (2017).
Documentos primarios	Es el pilar principal de todo nuestro análisis siendo estos los textos de las entrevistas a profundidad, la lista de chequeo de observación, o fotografías que se va a llegar analizar de acuerdo a Muñoz & Sahagún (2017)
Categoría	Almarza & Pirela (2016) mencionan que las categorías encierran ideas, percepciones que se relacionan, y son la principal fuente para realizar una teoría.
Código	Son las frases expresivas del tema a tratar, lo cual va a permitir la emergencia de categorías y subcategorías de acuerdo a San Martín (2014)
Citas	Es la selección de una parte del contenido del trabajo ya sea texto, imágenes por parte del investigador, siendo a mayor texto mayor número de citas que serán escogidas por su importancia y cada cita será relacionado con uno o varios códigos según Abarca & Ruiz (2014)
Familia de códigos	Es toda asociación que contiene características con algo en común según Muñoz & Sahagún (2017)

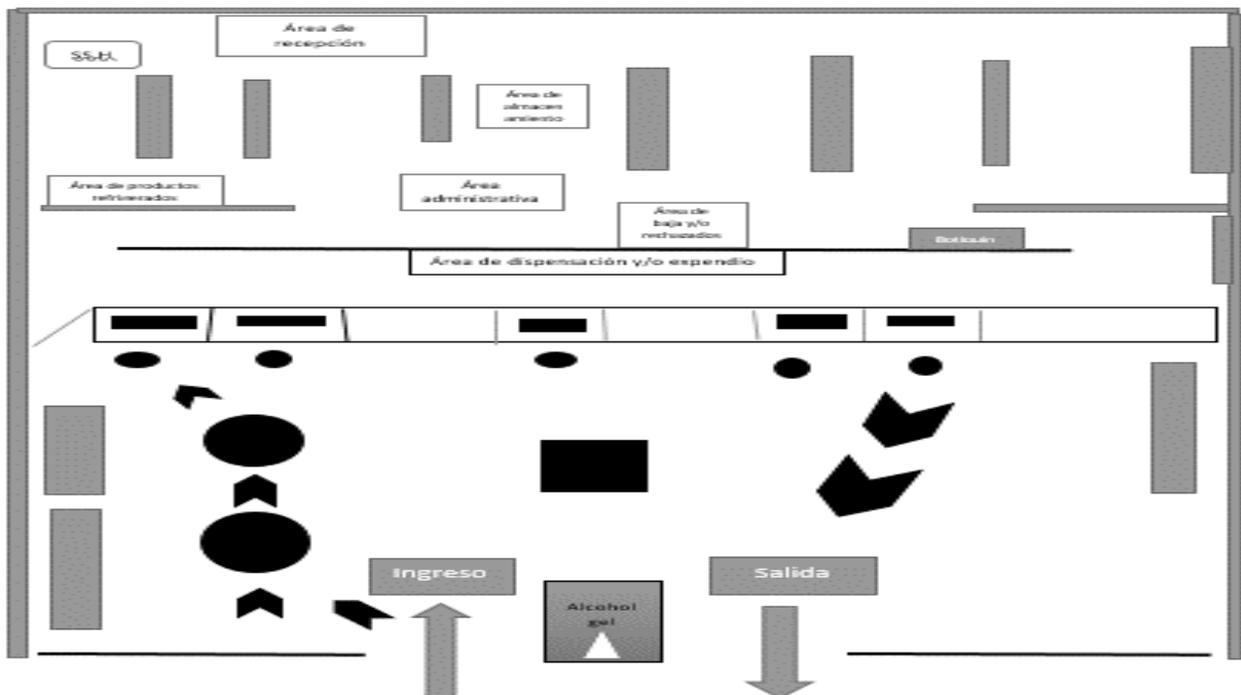
Redes semánticas Las redes son el pilar fundamental de apoyo en la comprensión de toda la información de la investigación, presentada a través de gráficos según Muñoz H.(2016)

Nota. Se describen las concepciones utilizadas desde @Atlas.ti 7.5.18. Fuente: Sabariego *et al.* (2014), Muñoz & Sahagún (2017), Almarza & Pirela (2016), San Martín (2014), Abarca & Ruiz (2014), Muñoz (2016)

En la tabla 2 se describe los términos para dar un mejor entendimiento respecto al contenido del programa de @Atlas.ti

Figura 1

Representación gráfica del escenario de estudio



Nota. En esta figura se describe de manera gráfica el escenario de estudio que en este caso corresponde a las oficinas farmacéuticas. Fuente: Autoría propia.

En la figura 1 se describe las oficinas farmacéuticas que están conformados por sus respectivas áreas, como el área de dispensación y/o expendio; área de

almacenamiento; área administrativa, área de baja y/o rechazados, área de productos refrigerados, área de recepción que son las mismas distribuciones en los diferentes lugares.

Tabla 3

Categoría Justificación de automedicación

Subcategorías	Preguntas
-Insistencia de otros	1.-Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica
-Experiencia previa	2.-En su experiencia cuales son los motivos en esta época para automedicarse
-Problema ligero	3.-Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación
-Falta de tiempo para acudir al médico	4.-En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto generaría la automedicación
-Falta de acceso a un médico	5.-Los usuarios son los mismos en repetidas ocasiones, según su experiencia usted a que cree que se deba.
-Disponibilidad de medicamentos en casa	
-Obtención fácil de medicina sin receta	
-Altos costos de asistir al médico	

Nota. La tabla describe la guía de preguntas para la justificación de la automedicación.

Fuente: Autoría propia

La tabla 3 demuestra que las preguntas realizadas de las sub-categorías, fueron adaptadas a cada público objetivo, para saber cuáles eran las justificaciones que el usuario indicaba al momento de asistir a realizar la compra de sus medicamentos sin previa receta médica.

Tabla 4*Categoría Fuentes de información*

Sub-categorías	Preguntas
-Familiares, amigos, vecinos	1.-En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio
-Receta antigua	2.-Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido.
-Anuncios	
-Internet y redes sociales	3.-Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico

Nota. La tabla describe la guía de preguntas para las fuentes de información.

Fuente: Autoría propia

La tabla 4 demuestra que las preguntas realizadas de las sub-categorías, fueron adaptadas a cada público objetivo, para saber cuáles eran sus fuentes de información, es decir de donde conseguían la información necesaria para adquirir un medicamento por cuenta propia.

Tabla 5*Categoría: Fármacos automedicados*

Sub-categorías	Preguntas
-Analgésicos, antiinflamatorios	1.- En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario
-Mucolíticos/ expectorantes	2.-En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente
-Antihistamínicos	
-Antibióticos	
-Antiulcerosos	
-Antiparasitarios	
-Vitaminas	

- Corticoides
- Antigripales
- Broncodilatadores
- Antitrombóticos

Nota. La tabla describe la guía de preguntas para los fármacos automedicados.

Fuente: Autoría propia

En la tabla 5 se demuestra que las preguntas fueron realizadas para saber cuáles fueron los fármacos automedicados en estos tiempos de pandemia

Tabla de palabras más resaltantes del Atlas. Ti

Tabla 6

Categoría: Justificación de automedicación

Palabras textuales	N° de citas	% relativo	% total relativo
Tiempo	21	7.3%	26.1%
Economía	14	4.9%	
Boticas	12	4.2%	
Acceso	10	3.5%	
Prevención	9	3.1%	
Vivido	9	3.1%	

Nota. La tabla hace mención a las palabras textuales mencionados por los entrevistados respecto a la justificación de automedicación. Fuente: Base de datos de la investigación en Atlas.ti 7.5.18. Autoría propia

En la Tabla 6 se muestra las palabras más resaltantes obtenidas a la justificación de automedicación que son los motivos por los cuales los usuarios adquieren sus medicamentos sin previa consulta médica.

Así como también algunas citas que muestran su expresión:

“Lo que se ve en Ate es el costo y el tiempo también, porque el tiempo también influye que tienen ir a sacar sus citas, una cola y todo eso, y otro también influye el costo, es más factible ir a una farmacia y pedir la

asesoría de un químico farmacéutico o una técnica en farmacia y que lo solucione”. E1

“Bueno en la experiencia que me ha tocado estar en el establecimiento farmacéutico uno de los motivos que generalmente se presentan es pues, el fácil acceso a las boticas, uno por el tema de la economía, a veces muchos optan por ir directamente a la farmacia y automedicarse, otras observaciones también se ven los casos de que en estos tiempos de pandemia es un poco difícil acceder a los puestos médicos”. E3

“El factor más importante es el económico, la gente a veces no tiene una economía media o alta, para poder acudir a un médico y dentro de los factores también importantes, es el factor tiempo, la mayoría de personas acuden a una botica o una farmacia por el factor tiempo porque acudir a un médico a un centro se requiere de tiempo, sacar cita, estar de 2 a 3 horas hasta que les puedan atender a los pacientes”. E2

Los entrevistados manifiestan que el tiempo es un limitante para poder acceder a un centro de salud, por la demora entre sacar cita, hacer colas, así como también contar con menos recursos no les da la posibilidad de acceder a una consulta, por lo que el fácil acceso a una botica es más factible para solucionar su malestar.

Tabla 7

Categoría Fuentes de información

Palabras textuales	N° de citas	% Relativo	% Total relativo
Familiar	28	9.8%	29.9%
Amigos	14	4.9%	
Internet	11	3.8%	
Facebook	9	3.1%	
Televisión	9	3.1%	
Radio	6	2.1%	
Vecino	5	1,7%	

Periódico	4	1.4%
-----------	---	------

Nota. La tabla hace mención a las palabras textuales mencionados por los entrevistados respecto a las fuentes de información. Fuente: Base de datos de la investigación en Atlas.ti 7.5.18. Autoría propia

En la tabla 7 se muestra las palabras más resaltantes obtenidas de los entrevistados respecto a la categoría fuentes de información, observándose que la familia es el mayor informante para poder automedicarse.

Así también se tiene algunas citas que muestran su expresión:

“Mayormente por la recomendación de los amigos, de vecinos, familiares, y a veces hasta de la misma publicidad del televisor, de la radio de lo que escuchan consumen, pero sin cumplir su tratamiento de una enfermedad, o la cantidad que deben consumir para poder combatir una enfermedad”

E4

“La gente tienen familiares, amigos conocidos que en algún momento han sufrido alguna enfermedad, por ahí que conversan, pero dicen no, pero yo tome esto y me ayudo entonces piensan que a ellos también les puede ayudar” E7

“Generalmente los clientes vienen a la oficina farmacéutica solicitando medicamentos que puede entre ellos puede ser que les hayan sugerido algún paciente, o algún familiar o una amistad ósea que le ha ido bien el medicamento y supone que también le va ir bien a él, otro también es que lo hayan visto en internet, ahora en este tiempo de pandemia fue clásico el internet, entonces los clientes veían todo lo que se usaba y ellos venían a la oficina a solicitar lo mismo”. E9

“Si bien es cierto con la situación que estamos viviendo ahora, muchos de médicos, personas que han pasado por el tema de la enfermedad han brindado sus experiencias a medida de esto tenemos el Facebook, que es el más común, que se tiene más acceso que es a nivel universal,

también vía televisa, también por medio de las radios, creo que él ha tenido más acogida o el que ha tenido mayor impacto son los que ha sido el Facebook, el Instagram, fuentes que tiene mayor apego de lo que es la juventud, entonces son ellos los que cogen esa información y esa experiencia vividas por las mismas personas que han tenido la enfermedad y que les ha ayudado de una manera favorable y esto ha conllevado a que ellos realicen ese mismo tratamiento de tal manera que tengan los mismos resultados". E3

Tal como se muestra los entrevistados indican que los familiares, amigos en una conversación transmiten sus vivencias respecto a cómo les fue con un tratamiento, así como se informan a través del internet de las medicinas que deben usar o a través del facebook donde los usuarios comparten sus vivencias de los tratamientos usados, y los que escuchan dan por sentado que es igual para todos.

Tabla 8

Categoría fármacos automedicados

Palabras textuales	N° de citas	%Relativo	% Total relativo
Azitromicina	23	8.0%	32.9%
Ivermectina	21	7.3%	
Paracetamol	11	3.8%	
Prednisona	11	3.8%	
aspirina	8	2.8%	
Hidroxiclороquina	7	2.4%	
Ibuprofeno	6	2.1%	
Dexametasona	5	1.7%	
Naproxeno	3	1.0%	

Nota. La tabla hace mención a las palabras textuales mencionados por los entrevistados respecto a los fármacos automedicados. Fuente: Base de datos de la investigación en @Atlas.ti 7.5.18. Autoría propia

En la tabla 8 se tiene las palabras más resaltantes siendo en este caso los fármacos más mencionados por los entrevistados que se adquirió por iniciativa propia en estas épocas de pandemia COVID-19, siendo la azitromicina el medicamento más usado.

Así también se tiene algunas citas que muestran su expresión:

“Uno que es la gota la ivermectina, la prednisona, la azitromicina, la dexametasona, y el paracetamol.” E1

“En estos tiempos de pandemia generalmente se ha presentado lo que es la azitromicina que es en mayor proporción, la ivermectina que también tuvo un uso indiscriminado en particular, porque las personas veían que tenían una receta, pero no solo para mi sino tengo hermanos, papa, mama” E3

“Azitromicina, ivermectina, porque algunos de sus familiares, porque escucharon por ahí de que la ivermectina era bueno para la prevención, lo compraban y querían comprar para prevenir el COVID, y no es, así pues, no puede tomar un producto por prevención, cuando ya tenga la enfermedad detectada ahí recién se consume” E4

“Los clientes venían indiscriminadamente por azitromicina, paracetamol por dexametasona, prednisona, hidroxiclороquina, algunos por ibuprofeno”. E9

De acuerdo a lo manifestado por los entrevistados uno de los medicamentos más usados fue la azitromicina, seguido por la ivermectina que en muchos casos lo usaban como preventivo, así como también consumían el paracetamol, la prednisona, aspirina, la hidroxiclороquina, entre otros.

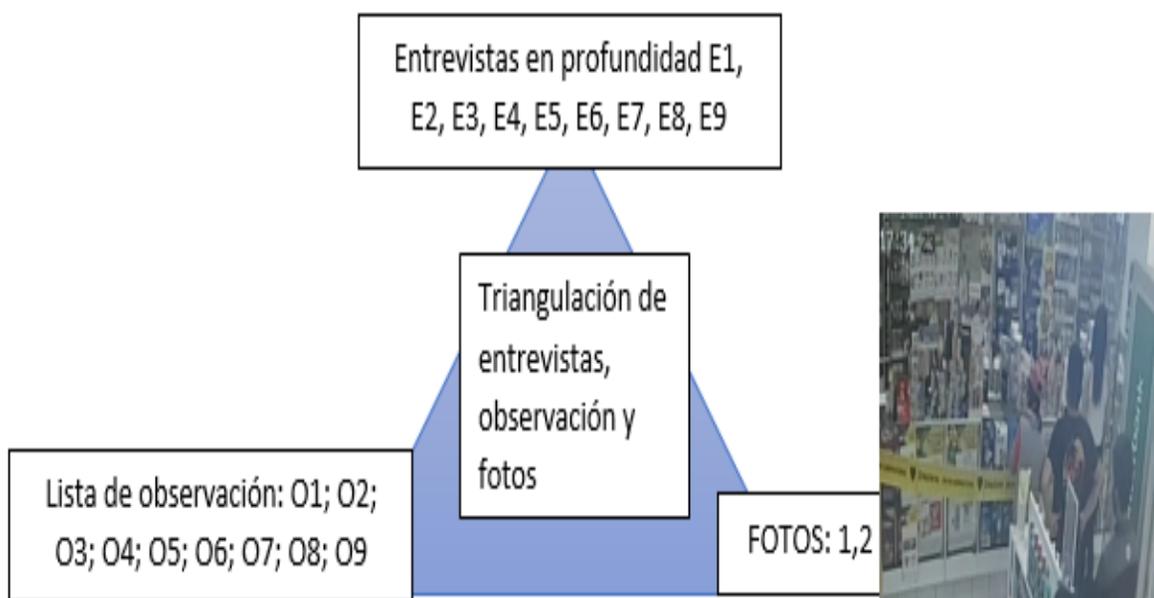
4.2. De la triangulación de resultados

La triangulación corresponde a las entrevistas en profundidad, la lista de chequeo y las fotos que hacen referencia a las categorías, para identificar cuáles son los factores que llevan a los pacientes a automedicarse.

Para el objetivo 1: Describir los factores de justificación de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate.

Figura 2

Triangulación de la categoría Justificación de automedicación

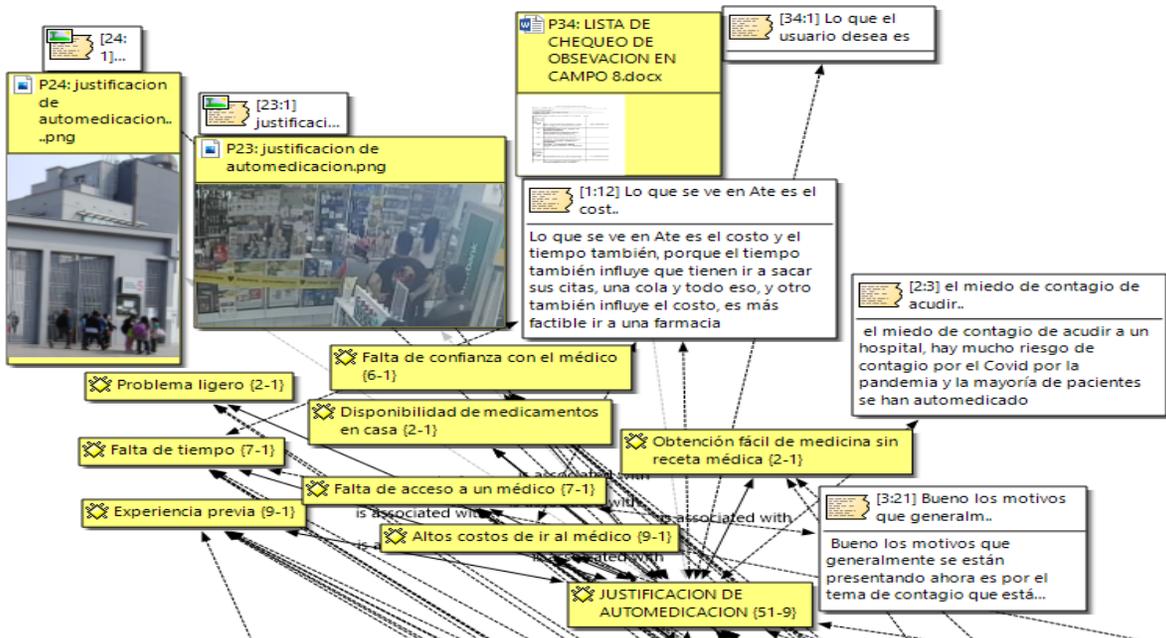


Nota. En esta figura se describen los instrumentos específicos utilizados para esta categoría como entrevistas en profundidad, lista de observación y fotografías.

En la figura 2 se muestra la triangulación de las técnicas para la obtención de los resultados de la justificación de automedicación

Figura 3

Red semántica de los factores de justificación de automedicación



Nota. En esta figura se describe las citas, las sub-categorías, la lista de chequeo y las fotografías respecto a la justificación de automedicación. Fuente: Base de datos de la investigación en Atlas.ti 7.5.18. Autoría propia

En la figura 3 se observa que se encuentran las sub-categorías de la categoría justificación de automedicación, que son contrastadas con las fotos y la lista de chequeo en las cuales se hace referencia al comportamiento del usuario que desea una atención inmediata debido a que les falta el tiempo y aparentemente saben lo que consumen.

Así también se puede evidenciar a través de las citas de los entrevistados la justificación de automedicación:

“Mayormente por no pagar una consulta, por tiempo, y por qué las boticas están cerca a ellos y es más rápido” E4

“Yo que he tenido conversación con las personas y les digo porque usted no fue primeramente a hacerse una consulta con el medico no que no puedo, me queda muy lejos de mi casa, no me gusta hacer cola, tengo

que sacar cita encima me demoran entonces lo preferible es que van a una botica” E5

“Más que nada en el tiempo de atención porque hay pacientes que van a requerir con tanta rapidez como te vuelvo a recalcar la coyuntura actual vivida no nos permite ir con esa facilidad por ello que buscan los pacientes una rapidez de atención” E6

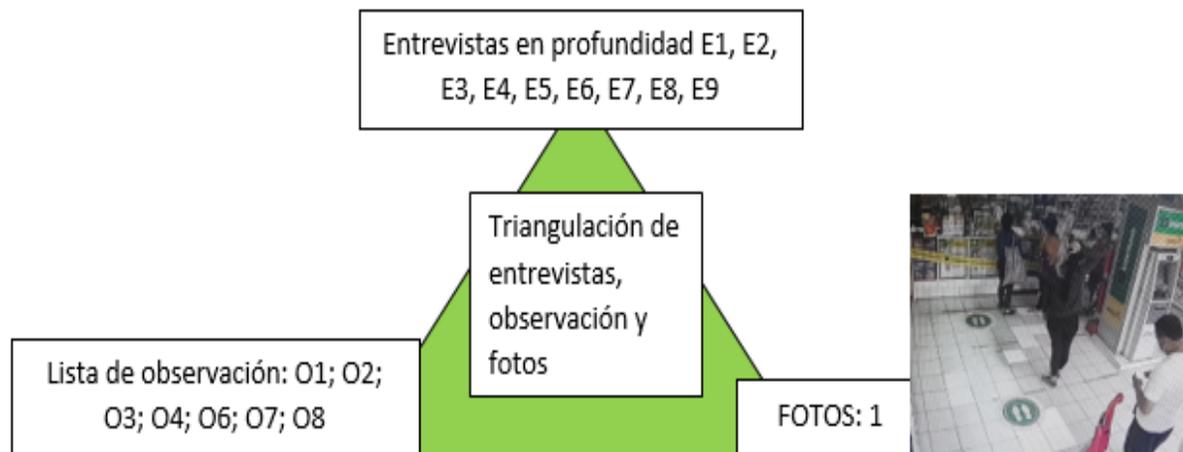
“Efectivamente uno de los motivos principales es el tema de la economía ya que muchos de los pacientes que vienen a las oficinas farmacéuticas siempre manifiestan que no van al médico o a los hospitales por temas de economía”. E7

Según las entrevistas realizadas el tiempo es un factor importante en la decisión de la automedicación debido a que el usuario busca una atención rápida, siendo lo más rápido asistir a una botica, así como también la falta de dinero.

Para el objetivo 2: Describir los factores fuentes de información en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate.

Figura 4

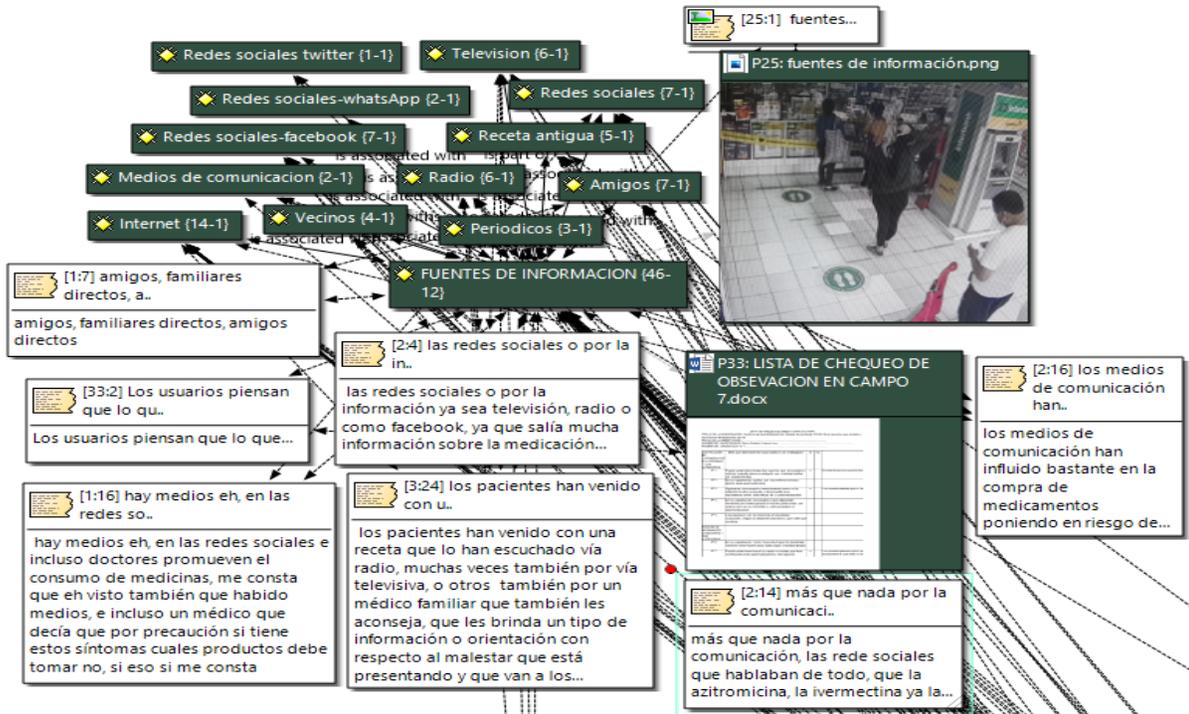
Triangulación de la categoría Fuentes de información



Nota. En esta figura se describen los instrumentos específicos utilizados para esta categoría como entrevistas en profundidad, lista de observación y fotografías.

Figura 5

Red semántica de los factores fuentes de información



Nota. En esta figura se describe las citas, las sub-categorías, la lista de chequeo y las fotografías respecto a las fuentes de información. Fuente: Base de datos de la investigación en @Atlas.ti 7.5.18. Autoría propia

Como se observa en la figura 4, los familiares son una muy fuente de información a la hora de adquirir medicamentos sin asistir al médico, debido a que, si le hizo bien al primo, tío, papá, mamá, piensan que es efectivo y reciben toda la información entonces van a la botica y compran el medicamento recomendado, así como los amigos, que recomiendan a su entorno, y por no querer volver al médico, ya que sienten que tienen los mismos síntomas y vuelven a adquirir la medicina con una receta antigua, y de acuerdo a la lista de chequeo los usuarios buscan información en diferentes lugares y confían bastante en lo indicado por su familiares, e incluso van a comprar con ellos a las oficinas farmacéuticas.

Así también se puede evidenciar a través de las citas de los entrevistados las fuentes de información:

“Ahora en es estos tiempos que ha sido fundamental el internet, han visto a través de You Tube, que es el más clásico a través de páginas esos han sido digamos prácticamente el pan de cada día y entre ellos también podemos destacar por ejemplo que le recomendaron a un familiar entonces por consiguiente si presenta el mismo síntoma, también él lo va a tomar entonces el tema es que prácticamente copia la receta de otro paciente lo mismo porque me va a ser bien a mí también básicamente son esos dos” E9

“Hay paciente que desean continuar con la receta de años atrás que cree tener lo mismo y desea seguir tomando lo mismo a veces no entienden que fue en ese entonces que tuvieron esos síntomas y se les dio para eso, ya termino su receta y supuestamente deberían estar bien y si ha habido casos en que los pacientes viene con la receta antigua y desean seguir tomando lo mismo” E8

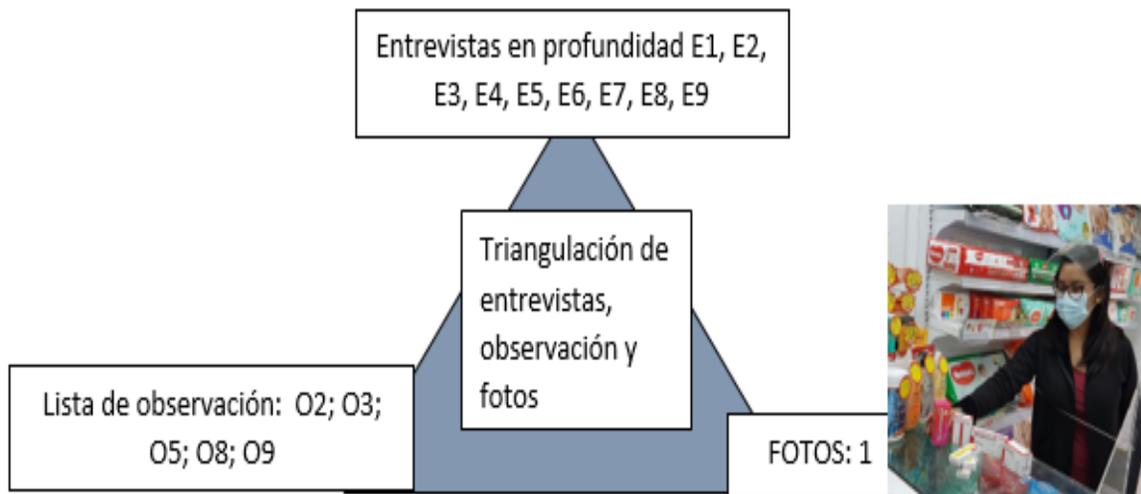
“El paciente ya viene referido por un amigo por su hija por su esposa por los familiares preferentemente tratan de hacer una cadena de sanación por decirlo, así como al familiar tal le hizo el efecto sienten que también va a llegar hacer que ese medicamento cumpla milagros en su cuerpo como tal lo ha hecho en x personas entonces el paciente confiado viene al establecimiento farmacéutico quiere el mismo medicamento” E6

De acuerdo a lo manifestado por los entrevistados los familiares realizan una especie de cadena de sanación al creer que lo que le hizo bien a uno, también será efectivo para los demás, así como también buscan información en internet o buscan recetas de anteriores consultas, pensando que es la misma enfermedad, por lo que continúan con la misma medicación.

Para el objetivo 3: Describir los factores fármacos automedicados en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate

Figura 6

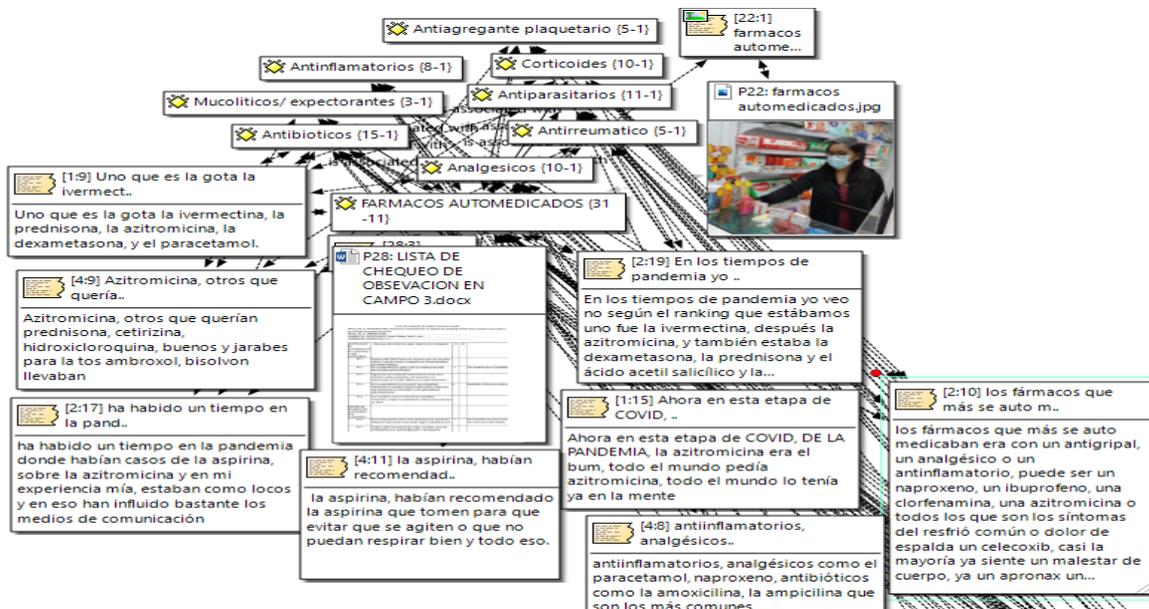
Triangulación de la categoría Fármacos automedicados



Nota. En esta figura se describen los instrumentos específicos utilizados para esta categoría como entrevistas en profundidad, lista de observación y fotografías.

Figura 7

Red semántica de los factores fármacos automedicados



Nota. En esta figura se describe las citas, las sub-categorías, la lista de chequeo y las fotografías que tienen relación entre si respecto a los fármacos automedicados.

Fuente: Base de datos de la investigación en @Atlas.ti 7.5.18. Autoría propia

En la figura 7 se redacta de acuerdo a los entrevistados cuales son los fármacos con los cuales se auto medicaron en mayor proporción en esta época de pandemia siendo la azitromicina el antibiótico más nombrados, seguido del antiparasitario ivermectina, el analgésico paracetamol, el corticoide dexametasona y también la prednisona, el antirreumático la hidroxiclороquina, el antiagregante plaquetario la aspirina, también mencionados por pocos entrevistados fue el anticoagulante (enoxaparina), así como también en la lista de chequeo se observa que los usuarios principalmente han buscado los medicamentos para el COVID-19, en una forma indiscriminada.

Así también se puede evidenciar a través de las citas de los entrevistados los fármacos usados:

“En estos tiempos de pandemia los pacientes que han venido más han sido por tratamiento COVID que ha sido la azitromicina, la ivermectina y la hidroxiclороquina y también el paracetamol y también la aspirina que han sido los productos que han tenido muy buena rotación” E5

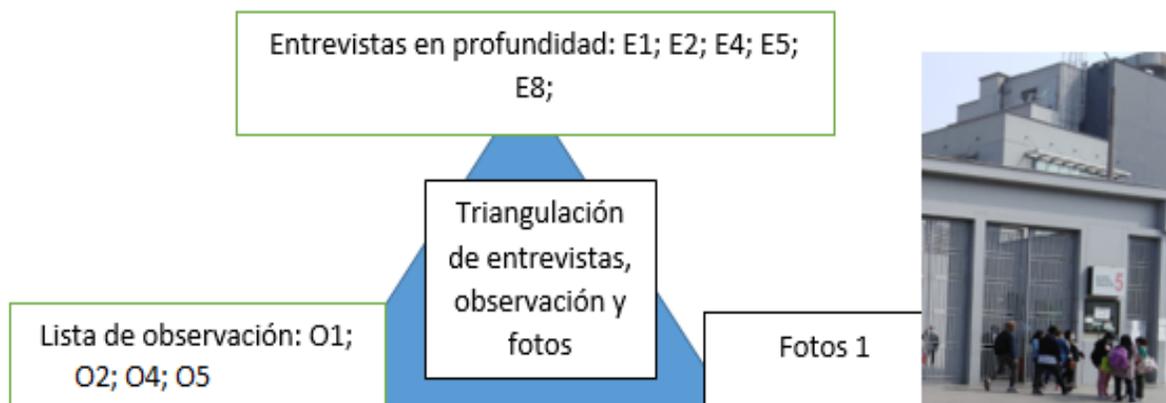
“A veces la azitromicina, el paracetamol, la hidroxiclороquina, la prednisona, la dexametasona en algunos casos el ibuprofeno, la ivermectina entre otros” E6

“Casi toda la mayoría de los productos de la pandemia como la prednisona azitromicina, la ivermectina, todo lo que ha sido para el COVID, es lo que más ha salido y lo que más han preguntado, es más ya sabían hasta el nombre, el laboratorio, de tal laboratorio y ya, bueno si teníamos se les atendía, aunque por la escases no se podía abastecer a todos” E8

De acuerdo a lo manifiesto por los entrevistados el fármaco más usado en esta pandemia es el antibiótico azitromicina, así como la ivermectina.

Figura 8

Triangulación de la sub-categoría miedo al contagio por COVID-19, código innovador



Nota. En esta figura se describen los instrumentos específicos utilizados para esta categoría como entrevistas en profundidad, lista de observación y fotografías.

Tabla 9

Sub-categoría miedo al contagio por COVID-19

Palabras textuales	N° de citas	%Relativo	% Total relativo
Miedo	16	5.6%	10.4%
Contagio	13	4.5%	
Arriesgándose	1	0.3%	

Nota. La tabla hace mención a las palabras textuales mencionados por los entrevistados respecto a la sub-categoría innovadora miedo al contagio. Fuente: Base de datos de la investigación en ©Atlas.ti 7.5.18. Autoría propia

En la tabla 9 se encuentra las palabras textuales indicados por los entrevistados, respecto al miedo al contagio, que en esta pandemia fue una de las justificaciones por no poder asistir a una consulta médica.

Así se tiene las citas que mencionan este aspecto:

“En esta etapa de la pandemia se ve que por el miedo de contagiarse del virus optan por ir a una farmacia a automedicarse, arriesgándose no, el

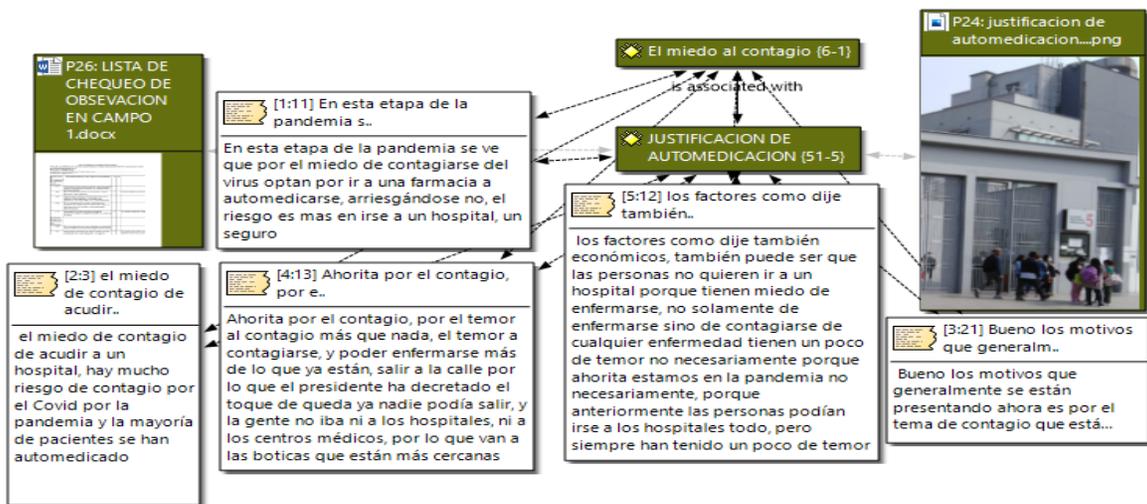
riesgo es mas en irse a un hospital, un seguro, porque ahí el riesgo es más contagiarse en esta época que estamos viviendo la pandemia” E1

“El miedo de contagio de acudir a un hospital, hay mucho riesgo de contagio por el Covid por la pandemia y la mayoría de pacientes se han automedicado” E2

Según las citas textuales de los entrevistados el miedo a contagiarse por COVID-19, hace que el usuario se auto medique.

Figura 9

Red semántica de la sub-categoría miedo al contagio



Nota. En esta figura se describe las citas, las sub-categorías, la lista de chequeo y las fotografías que tienen relación entre si respecto a la sub-categoría miedo al contagio. Fuente: Base de datos de la investigación en @Atlas.ti 7.5.18. Autoría propia

En la **figura 9** se tiene que la sub-categoría innovadora el miedo al contagio referida por los entrevistados que se ha presentado en esta pandemia por lo que los usuarios preferían acudir a las oficinas farmacéuticas y automedicarse.

Así se cuenta con las citas textuales que mencionan esta sub-categoría innovadora:

“Ahorita por el contagio, por el temor al contagio más que nada, el temor a contagiarse, y poder enfermarse más de lo que ya están, salir a la calle por lo

que el presidente ha decretado el toque de queda ya nadie podía salir, y la gente no iba ni a los hospitales, ni a los centros médicos, por lo que van a las boticas que están más cercanas”. E4

“Los factores como dije también económicos, también puede ser que las personas no quieren ir a un hospital porque tienen miedo de enfermarse, no solamente de enfermarse sino de contagiarse de cualquier enfermedad tienen un poco de temor no necesariamente porque ahorita estamos en la pandemia no necesariamente, porque anteriormente las personas podían irse a los hospitales todo, pero siempre han tenido un poco de temor”. E5

Según el manifiesto de los entrevistados el miedo de contagiarse del COVID-19 al asistir hospital influye en automedicarse asistiendo a las boticas más cercanas

4.3. Discusión

Con respecto a los factores de justificación de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate, comparando con los trabajos de investigaciones previos dan a conocer las razones que llevan a los usuarios a automedicarse, así Berrouet *et al.* (2018), menciona que se debe a la falta de tiempo, que es un síntoma ligero, conocimientos previos, también Zeramarlam *et al.* (2019), son autores que indican que las razones son enfermedad leve, por tiempo, experiencia previa, al igual que Saldaña *et al.* (2016) también hace mención a la falta de tiempo, falta de dinero, así como también los autores Ecker *et al.* (2016) indican que la falta de accesibilidad, demora en la consulta, síntoma leve, así también Montero & Haumàn (2018) indica que una de las principales razones es sentir que es un síntoma leve, y Tolulope *et al.* (2018), indican que el trato hostil de parte del personal sanitario, la falta de tiempo para asistir a un centro de salud, o la lejanía de este, son las razones por las cuales recurren a la automedicación. En este trabajo realizado con entrevistados directores técnicos se tiene bastante similitud con los resultados obtenidos debido a que también mencionan que las justificaciones para automedicarse se debe a la falta de dinero, aclarado por los entrevistados que se debe por la zona, otra justificación mencionada fue la experiencia previa, esto se debe a que

anteriormente tomaron un medicamento y como les fue muy bien, vuelven por lo mismo, también mencionan que la falta de tiempo por no esperar mucho, o porque los usuarios desean que les atiendan en el momento, por la falta de confianza con el médico, debido a que piensan que les indicaran lo mismo o que no les toman la atención que los usuarios requieren, por pensar que es un problema ligero como un simple dolor de cabeza entonces van a comprar sin previo chequeo médico, sin embargo si bien en los estudios anteriores mencionan la falta de acceso por hora de atención en este caso la falta de acceso se debió a la pandemia COVID-19, de acuerdo a lo mencionado por los entrevistados, también en este estudio se encontró que el miedo por contagiarse por la COVID-19 fue una justificación importante para no asistir a un chequeo médico, por lo tanto comprando sus medicinas por cuenta propia.

Con respecto a los factores fuentes de información en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate, se cuenta con los trabajos de investigaciones previos que dan a conocer las fuentes de información que llevan a los usuarios a automedicarse, así Berrouet *et al.* (2018), menciona que la internet es una guía de consulta, así como Hermoza *et al.* (2016) también mencionan que la información viene de la familia, amistades, vecinos, Zeramariam *et al.* (2019), que la información viene de la familia, amigos, receta antigua, y de la internet, Saldaña *et al.* (2016) también hace mención que la recomendación viene por parte de la familia, amigos, así Ecker *et al.* (2016), indicaron que la familia en este caso la mamá, el papá y los abuelos son los que influyen bastante en la automedicación en sus hijos menores y Montero & Haumán (2018) indicaron que la receta antigua y el internet son fuentes de información que influyen en la automedicación. En este trabajo realizado a través de entrevistas a directores técnicos se tiene también que la mayor fuente de información viene de la familia debido a que si algún pariente tomo algún medicamento le fue bien, entonces esta información lo pasa a su familiar, al igual que mencionan como informantes a los amigos, vecinos, que los usuarios toman como referencia al momento de adquirir medicina sin previa consulta médica, también el hecho de contar con una receta antigua, debido a que según el usuario ya sabe que tomar, así como la internet, donde entraban para saber todo acerca de la medicación,

las redes sociales que no son mencionados pero que en esta época de pandemia sobre todo el facebook donde indicaban que tomar, como tomar, cuanto tiempo tomar fue una muy buena fuente de información, así como también no mencionan los medios de comunicación que de acuerdo a lo mencionado la información se daba a través de la prensa como la radio, televisión, periódico.

Con respecto a los factores fármacos automedicados en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate, se tiene los trabajos de investigaciones previos dan a conocer los fármacos más usados en la automedicación, así Hermoza *et al.* (2016), indican que los fármacos son los analgésicos, antiinflamatorios, antigripales, antigripales y gasto protectores, Zeramarium *et al.* (2019), indican que los fármacos son analgésicos, antipiréticos, antibacteriano, así Saldaña *et al.* (2016) indican que los fármacos más consumidos por automedicación son los antiinflamatorios no esteroideos, así también Ecker *et al.* (2016), indican que son los antibióticos, antipiréticos, mucolíticos-expectorantes, antihistamínicos, antigripales, corticoides, broncodilatadores y en el estudio de Morales & Peralta (2019) indicaron que estos fármacos son antiinflamatorios, antibióticos, antigripales, antiácidos, digestivos. En el presente trabajo si bien se encontró también que la automedicación se da con los antibióticos (azitromicina), antiparasitarios (Ivermectina), corticoides (dexametasona), analgésicos (paracetamol), antiinflamatorios y antirreumáticos (hidroxicloroquina), al igual que los estudios anteriores, se debe resaltar que debido a la pandemia COVID-19 el antibiótico más utilizado fue la azitromicina, a causa de la información obtenida en diferentes sitios así como el analgésico paracetamol que fue el más requerido, sin embargo este medicamento no necesita de la respectiva receta médica, porque se trata de un OTC.

Con respecto a la **sub-categoría innovadora el miedo al contagio por COVID-19**, mencionado en el artículo periodístico el español por Portalatin (2020) ir al hospital por otras enfermedades genera un miedo a contraer el COVID-19, así en este estudio se encontró que el miedo a contagiarse por el COVID-19 hace que los usuarios no quieran ir a los hospitales por lo que prefieren automedicarse.

Desde un **análisis reflexivo**, la automedicación se da por diferentes justificaciones que el usuario indica, pero a la vez se trata de un usuario que busca información en distintos lugares, obteniendo la información que desea, con esto creyendo saber que alternativa de medicina auto administrarse, sin embargo, al parecer no tienen en claro los riesgos que esta practicas pueden traer consigo.

V.CONCLUSIONES

Se llegó a la conclusión después de análisis, inducción y hermenéutica sobre:

Con respecto a los factores **justificación de automedicación** la experiencia previa, así como los altos costos de acudir al médico, son las justificaciones más referidas para adquirir las medicinas sin receta médica, siguiendo a estas justificaciones también se encontró que la falta de tiempo y la falta de acceso a un médico influyen bastante en la automedicación, así como considerar que el problema sea ligero, o disponer de la medicina en casa y la obtención fácil de medicina sin receta médica.

Con respecto a los factores **fuentes de información** en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate, en este estudio se encontró que el internet fue la fuente más importante de consulta, seguidos por las redes sociales que en este caso fue el facebook el que tuvo mayor influencia, así como también la información proveniente de los amigos, vecinos y los medios de comunicación como son la radio, televisión, periódicos influyen en la automedicación.

Con respecto a los factores **fármacos automedicados** en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate, se encontró que el fármaco más mencionado fue la azitromicina que es un antibiótico, seguido del antiparasitario ivermectina, corticoide como la dexametasona, analgésicos como el paracetamol, antiinflamatorios como el ibuprofeno y naproxeno, así como el antiagregante plaquetario ácido acetil salicílico, y el antirreumático hidroxiclороquina.

Con respecto a la **sub-categoría innovadora el miedo al contagio por COVID-19**, se concluye que el miedo es un factor importante en la automedicación.

VI. RECOMENDACIONES

Con respecto a los factores de **justificación de automedicación**, el tiempo es un factor importante para automedicarse, sin embargo, la telemedicina ha sido una buena opción para acercar al médico con su paciente, por lo que sería conveniente regular el uso respecto a los alcances de los medicamentos que se pueden recetar a través de este medio, y que tipos de recetas serán aceptados, para una correcta dispensación.

Con respecto a los factores **fuentes de información** en esta pandemia la red social facebook ha sido bastante consultado por los usuarios recomendándose en este sentido al Ministerio de salud elaborar un manual para implementar un espacio específico de temas de salud comunes y orientar a la población el uso adecuado de los medicamentos, con esto se disminuiría la falta de acceso a los centros médicos, así también se propone la elaboración de una ley que regule la información emitida a través de este medio, respecto a los tratamientos usados.

Con respecto a los factores **fármacos automedicados** se recomienda a las oficinas farmacéuticas privadas implementar la atención farmacéutica en coordinación con los médicos tratantes para realizar un mejor seguimiento farmacoterapéutico y esto lleve al cumplimiento del tratamiento dando como resultado el bienestar del paciente.

Con respecto a la **sub-categoría innovadora el miedo al contagio por COVID-19**, se recomienda al ministerio de salud implementar programas de prevención y orientación, además de poner a disposición ciertos centros de salud que sean para tratar otras patologías que no sean COVID-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Abarca, A., & Ruiz, N. (2014). *Análisis cualitativo con el Atlas.ti* (1era ed.). Costa Rica.
- Alba, A., Papaqui, S., Castillo, F., Medina, J., Papaqui, J., & Sánchez, R. (2019). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Rev. CONAMED*, 24(3), 3-9. doi:<http://doi.org/10.35366/92889>
- Almarza, Y., & Pirela, J. (2016). Glasser y Strauss: Construyendo una teoría sobre apropiación de la gaita zuliana. *Revista de ciencias sociales*, 22(4), 115-129. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28056724008>
- Anguera, M. (1986). *La investigación cualitativa*. Educar.
- Ateshim, Y., Batseba, B., Major, F., Emun, Y., Woldai, B., Pasha, I., . . . Russom, M. (2019). Prevalence of self-medication with antibiotics and associated factors in the community of Asmara, Eritrea: a descriptive cross sectional survey. *BMC Public Health*, 19(726), 1-7. doi:<https://doi.org/10.1186/s12889-019-7020-x>
- Bassi, J. (2014). Hacer una historia de vida: decisiones clave durante el proceso de investigación. *Athenea Digital*, 14(3), 129-170. doi:<http://dx.doi.org/10.5565/rev/athenea.1315>
- Belmont, I. (1979). *Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación*. Estados Unidos: Bioeticaweb. Obtenido de <http://www.unav.es/cdb/usotbelmont.html>
- Berrouet, M., Lince, M., & Restrepo, D. (2018). Actitudes, conocimientos frente a la automedicación con productos herbales y psicofármacos en estudiantes de medicina de Medellín - Colombia. *Medicina U.P.B.*, 37(1), 17-24. doi:10.18566/medupb.v37n1.a03
- Brata, C., Collen, F., Brahma Putra, M., Rhonada, S. C., & Clifford. (2016). Factors influencing the current practice of self-medication consultations in Eastern

- Indonesian community pharmacies: a qualitative study. *BMC Health Services Research*, 16(179), 1-11. doi:10.1186/s12913-016-1425-3
- Castillo, C., Cruces, H. L., & Guerra, M. d. (2016). La veracidad de la información expuesta en la redes sociales. *Revista educación y tecnología*, 2(8), 26-40.
- Cecilia, M., García, J., & Atucha, N. (2017). La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. *Educación Médica*, 19(5), 277-282. doi:https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005
- Chavez, A., & Mercado, A. (2014). *Farmacología General, una guía de estudio* (1era edición ed.). Mexico: Mc Graw Hil. Recuperado el 26 de Setiembre de 2020
- Chavez, D., & Castro, J. (2017). Automedicación en zonas urbana y urbano-marginal en la provincia de Lima (Perù). *Revista Médica Carriónica*, 4(1), 22-35. Recuperado el 26 de Setiembre de 2020
- Chic-Cheng, L., Tzu-Ping, S., Wen-Chien, K., Hung-Jen, T., & Po-Ren, H. (2020). Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) and coronavirus disease-2019 (COVID-19): The epidemic and the challenges. *El Sevier*, 55(3).105924. doi:https://doi.org/10.1016/j.ijantimicag.2020.105924
- Cisterna, F. (2007). *Manual de metodología de la investigación cualitativa para educación y ciencias sociales*.
- Cuevas, R., Samaniego, L., Acosta, P., Domenech, M., Lugo, G., & Maidana, G. (2019). Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacèutica. *Mem. Inst. Investig.* , 17(1), 99-112.
- Desalew, A., Boru, B., & Sewunet, H. (2018). Self-medication practice and associated factors among adult household members in Meket district, Northeast Ethiopia, 2017. *BMC Pharmacology and Toxicology*, 19(15), 1-8. doi:https://doi.org/10.1186/s40360-018-0205-6

- Dourado, P., Porto, M., Tatiane, D. P., Luiz, R., Sotero, S., Vera, L., . . . Andréa, D. (2016). Prevalence of self-medication in Brazil and associated factors. *Revista de Saúde Pública, 50*(suppl 2), 13s. Obtenido de <http://www.rsp.fsp.usp.br/>
- Ecker, L., Ruiz, J., Vargas, M., Del Valle, L., & Ochoa, T. (2016). Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú. *Rev. Perú Med. Exp. Salud Publica, 33*(2), 215-223. doi:10.17843/rpmesp.2016.332.2152
- Real Academia Española (s.f.). *Diccionario de la lengua española*. (23a ed.). Recuperado el 10 de Setiembre, de <https://dle.rae.es/justificación>
- Flor, T., Montoya, S., & Miguel, O. (2107). Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Educación médica, 19*(52), 122-127. doi:<https://doi.org/10.1016/J.edumed.2017.03.004>
- Gharoni, K., Ardalan, A., Araban, M., Ebrahimzadeh, F., Bakhtiar, Almasian, M. A., & Bastami, F. (2020). Application of Freire's adult education model in modifying the psychological constructs of health belief model in self-medication behaviors of older adults: a randomized controlled trial. *BMC Public Health, 20*(1350), 1-12. doi:<https://doi.org/10.1186/s12889-020-09425-7>
- Hermoza, R., Loza, C., Rodriguez, D., Arellano, C., & Hermoza, V. (2016). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Revista Medica Hered., 27*, 15-21. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6ta edición ed.). México: McGraw- Hill/Interamericana Editores, S.A. de C.V. .
- Jember, E., Feleke, A., Debie, A., & Asrade, G. (2019). Self-medication practices and associated factors among households at Gondar town, Northwest Ethiopia: a cross-sectional study. *BMC Research Notes, 12*(153) doi:<https://doi.org/10.1186/s13104-019-4195-2>

- Karimy, M., Rezaee, M., Tavousi, M., Montazeri, A., & Araban, M. (2019). Risk factors associated with self-medication among women in Iran. *BMC Public Health*, 19(1033), 1-7. doi:<https://doi.org/10.1186/s12889-019-7302-3>
- kombaté, K., Noude, J., Saka, B., Sefako, A., Odette, K., Mouhari, A., . . . Pitché, P. (2017). Prevalence and Factors Associated with Self-Medication in Dermatology in Togo. *Dermatology Research and Practice*, 2017, 1-5. doi:<https://doi.org/10.1155/2017/7521831>
- Lei, X., Jiang, H., Liu, C., Ferrier, A., & Mugavin, J. (2018). Self-Medication Practice and Associated Factors among Residents in Wuhan, China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(8):68. doi:<https://doi.org/10.3390/ijerph15010068>
- Mackenzie, M., & Mackenzie, A. (1999). *Como aprovechar el tiempo al maximo*. España: FC Editorial.
- Mahmood, K., Majed, R., Mahmoud, T., Ali, M., & Marzieh, A. (2019). Risk factors associated with self-medication among women in Iran. *BMC Public Health*, 19(1033), 1-8. doi:<https://doi.org/10.1186/s12889-019-7302-3>
- Makowska, M., Boguszewski, R., Nowakowski, M., & Podkowinska, M. (2020). Self-Medication-Related Behaviors and Poland's COVID-19 Lockdown, 17(22), 8344. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. doi:<https://doi.org/10.3390/ijerph17228344>
- Martín, A., Cano, J., & Gené, J. (2014). *Atención primaria . Principios, organización y métodos en Medicina de Familia* (8ta ed.). Barcelona: El Sevier.
- Mazzetti, P., Del Carmen, J., Villacorta, J., Olivares, N., Podesta, L., & Almeida, J. (2005). *Manual de Buenas Prácticas de Prescripción*. Lima. doi:<http://www.minsa.gob.pe/infodigemid>
- Mendoza, N. (2008). *Farmacología médica*. México: Editorial medica Panamericana.

- Montero, J., & Haumàn, D. (2018). Factores asociados a la automedicación en el centro poblado de Llicua, Huánuco. *Rev. Perú Investigación Salud*, 2(1), 68-73. doi:<https://doi.org/10.35839/repis.2.1.216>
- Morales, J., & Peralta, E. (2019). Automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la salud, Universidad Nacional Hermilio Valdizán. *Rev. Perú Investigación Salud*, 3(1), 25-29. doi:<http://doi.org/10.35839/repis.3.1.251>
- Muñoz, H. (2016). *La investigación cualitativa práctica desde Atlas.ti*. Colombia: USTA.
- Muñoz, J., & Sahagún, M. (2017). *Hacer análisis cualitativo con Atlas.ti 7*. doi:[10.5281/zenodo.273997](https://doi.org/10.5281/zenodo.273997)
- Onchonga, D. (2020). A google trends study on the interest in self-medication during the 2019 novel coronavirus (COVID-19) disease pandemic. *Saudi Pharmaceutical journal*. doi:<https://doi.org/10.1016/j.jsps.2020.06.007>
- Onchonga, D., Omwoyo, J., & Nyamamba, D. (2020). Assessing the prevalence of self-medication among healthcare workers before and during the 2019 SARS-CoV-2 (COVID-19) pandemic in Kenya. *El Sevier*, 1140-1154. doi:<https://doi.org/10.1016/j.jsps.2020.08.003>
- Pierre, A. (s.f.). *Manual de farmacología básica y clínica*. Mexico: McGrawHill.
- Pimienta, J., & De la Orden, A. (2017). *Metodología de la investigación* (3era edición ed.). México: Pearson.
- Portalatin, B. (5 de Abril de 2020). Pánico en el hospital: por qué nos da miedo ir por otra enfermedad y volver con coronavirus. *El Español*. https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20200405/panico-hospital-miedo-razon-volver-casa-coronavirus/479952417_0.html
- Rodriguez, C., & Tello, C. (2020). La automedicación como riesgo de fracaso terapéutico contra el COVID-19. *Rev. méd. Trujillo*, 15(3), 103-104. doi:<http://dx.doi.org/10.17268/rmt.2020.v15i03.06>

- Rodríguez, T., & Salgueiro, L. (2020). Automedicación con psicofármacos en pacientes de consultorios médicos de Pinar del Río. *Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 24(1), e4020. Recuperado el 26 de Setiembre de 2020, de <http://revcmpinar.sid.cu/index.php/publicaciones/article/view/4020>
- Rojas, X. (2017). Criterios de calidad y rigor en la metodología cualitativa. 36.
- Rojas-Adrianzèn, C., Pereyra-Eliás, R., & Mayta-Tristán, P. (2018). Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica. Perú 2016. *Revista Perú Medica Exp. Salud Publica*, 35(3), 400-8. doi:10.17843/rpmesp.2018.353.3458
- Sabariego, M., Vilá, R., & Sandín, P. (2014). El análisis cualitativo de datos con Atlas.ti. *REIRE*, 7(2), 119-133. Obtenido de <http://www.ub.edu/ice/reire.htm>
- Salazar, K., Ochoa, A., Daniela, E., & Quizhpe, A. (2017). Prevalencia de la automedicación con antibióticos en las parroquias urbanas de la ciudad de Cuenca, 2016-2017. *Archivos venezolanos de farmacología y terapèutica*, 36(4), 131-136.
- Saldaña, D., Villalobos, G., Ballón, B., & Leòn, F. (2016). Frecuencia y características de la automedicación en pacientes con cefalea en atención primaria en Lambayeque, Perú. *Revista Medica Hered*, 27, 230-236.
- Salud, S. s. (2016). *EsSalud advierte que el abuso de antigripales podría causar arritmia cardíaca*. Obtenido de <http://www.essalud.gob.pe/essalud-advier-te-que-el-abuso-de-antigripales-podria-causar-arritmia-cardiaca/>
- Sambakunsi, C., Smabrekke, L., Varga, C. V., & Mponda, J. (2019). Knowledge, attitudes and practices related to self-medication with antimicrobials in Lilongwe, Malawi. *Malawi Medical Journal*, 31(4), 225-232. doi:<https://dx.doi.org/10.4314/mmj.v31i4.2>

- San Martín, D. (2014). Teoría fundamentada y Atlas.ti: recursos metodológicos para la investigación educativa. *Revista electrónica de investigación educativa*, 16(1), 104-122. Obtenido de <http://redie.uabc.mx/vol16no1/contenido-sanmartin.html>
- Soto, A. (2019). Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del ministerio de salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. *Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública*, 36(2), 304-311. doi:doi: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4425>.
- 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(613), 14. doi:<http://doi.org/10.1186/s12889-020-08622-8>
- Taylor S, J., & Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. PAIDÓS.
- Tejada, S., & Medina, D. (2020). La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud Pública por COVID-19. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 31(3), 1-4. doi:<https://orcid.org/0000-0001-5113-7785>
- Tesfamariam, S., Singh, I., Kaleab, G., Berhane, S., Woldai, B., Habte, E., & Russom, M. (2019). Self-medication with over the counter drugs, prevalence of risky practice and its associated factors in pharmacy outlets of Asmara, Eritrea. *BMC Public Health*. doi:<https://doi.org/10.1186/s12889-019-6470-5>
- Tolulope, D., Akinwande, A., Esther, O., Olaide, T., Funmilayo, E., & Oluwafemi, C. (2018). Assement of Self-Medication Practices and Its Associated Factors among Undergraduates of a Private University in Nigeria. *Journal of environmental and public health*, 7. doi:<https://doi.org/10.1155/2018/5439079>
- Valencia, E., Elfy, D., Fernandez, J., & Camera, N. (2019). Características de la automedicación en el distrito 3 ciudad de Cochabamba. *Científica de Salud UNITEPC*, 6(1), 15-19. Recuperado el 27 de Setiembre de 2020

- Varela, M., & Vives, T. (2016). Autenticidad y calidad en la investigación educativa cualitativa: multivocalidad. *Investigación en educación médica*, 5(19), 191-198. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2016.04.006>
- Vera, E. (28 de Abril de 2020). Coronavirus en Perú: la crisis de un hospital saturado de pacientes, basura y residuos infecciosos. *El comercio*. Obtenido de <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/coronavirus-en-peru-la-crisis-de-un->
- Virù, M. (2017). Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedades reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud. *An Fac med*, 78(4), 398-404. doi:<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i414260>
- Welle, D. (03 de Julio de 2020). Perú sobrepasa los 10000 muertos con hospitales saturados. *La Prensa*. <https://www.laprensa.com.ni/2020/07/03/internacionales/2692454-peru-sobrepasa-los-10-000-muertos-con-hospitales-saturados>
- Zarzar, C. (2014). *Taller de lectura y redacción* (primera ed.). Mexico: Grupo editorial patria.
- Zeramariam, Z., Kiros, G., & Berhane, M. (2019). Self medication practice and associated factors among students of Asmara College of Health Sciences, Eritrea: a cross sectional study. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, 12(3), 1-9. doi:<http://doi.org/10.1186/s40545-019-0165-2>

ANEXOS

ENTREVISTA SOBRE FACTORES DE AUTOMEDICACIÓN

Esta entrevista se enmarca dentro de la tesis de maestría: “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, llevándose a cabo por la alumna Castro Luna Rosa.

Perfil del participante:

Profesión:

Cargo:

1.-Categoría 1: Justificación de la automedicación

1.-Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica

2.-En su experiencia cuales son los motivos en esta época para automedicarse

3.-Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación

4.-En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto generaría la automedicación

5.-Los usuarios son los mismos en repetidas ocasiones, según su experiencia usted a que cree que se deba

2.-Categoría 2: Fuentes de información

1.-En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio

2.-Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido.

3.-Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico

3.- Categoría 3: Fármacos más utilizados

1.- En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario

2.-En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente

ENTREVISTA 1

Buenas noches colega, primero agradecerte por tu participación en esta entrevista; vía zoom, de acuerdo a la conversación vía telefónica, son pocas las preguntas y espero me puedas contestar con total libertad y sirva tus respuestas para mi trabajo de investigación respecto a los “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, no te preocupes, no hay respuestas buenas o malas, solo contéstame lo que consideres conveniente, si no deseas contestar una pregunta, podemos pasar a la siguiente pregunta.

ER: Cuales cree usted que son las razones por los cuales los pacientes deciden asistir a comprar medicina sin previa consulta médica.

ED: En esta etapa de la pandemia se ve que por el miedo de contagiarse del virus optan por ir a una farmacia a automedicarse, arriesgándose no, el riesgo es mas en irse a un hospital, un seguro, porque ahí el riesgo es más contagiarse en esta época que estamos viviendo la pandemia

ER: En épocas antes de la pandemia cuál cree que son sus razones de los pacientes para ir a la botica

ED: Lo que se ve en Ate es el costo y el tiempo también, porque el tiempo también influye que tienen ir a sacar sus citas, una cola y todo eso, y otro también influye el costo, es más factible ir a una farmacia y pedir la asesoría de un químico farmacéutico o una técnica en farmacia y que lo solucione, esa es la causa o podría ser una de las causas

ER: En su experiencia en algún momento atendió pacientes que creen saber todo respecto a su malestar, o que contaran con recetas anteriores de la misma enfermedad

ED: En su manera de decir claro, la gran mayoría a veces miente a veces aumenta sus síntomas, no te van a decir la verdad pues

ER: En algún momento ha atendido a pacientes que contara con recetas médicas anteriores dar algunos ejemplos

ED: Hay pacientes que viene con tratamientos, puede ser problemas gástricos o problemas de una bronquitis se ve también recetas

ER: Según su experiencia usted cree que algunos pacientes compran sus medicinas por algún consejo de personas cercanas

ED: Mayormente por lo que tal persona le recomendó, le hizo bien a tal persona y entonces se llegan a influenciar por eso, piensan que ya la persona se sano y entonces esto te hace bien, pero sabemos que no es así no, cada persona es distinto, pero ellos se basan a eso tal persona me dijo esto y le hizo bien yo también quiero tomar eso y eso mayormente se ve bastante.

ER: Y cuáles cree usted que serían esas personas

ED: Pueden ser amigos, familiares directos, amigos directos

ER: Usted cree que los medios de comunicación pudieran influenciar en la compra de medicina y de qué forma.

ED: Los medios si, más que productos OTC, será, porque no creo que en los medios publicitarios haya antibióticos, mayormente OTC, que, si se dejan influenciar bastante por la televisión, medio escrito, medio audiovisual, si se dejan influenciar bastante, pero son de venta libre, productos OTC.

ER: En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido sin prescripción médica

ED: Ahora en esta etapa de COVID, DE LA PANDEMIA, la azitromicina era el bum, todo el mundo pedía azitromicina, todo el mundo lo tenía ya en la mente

ER: Y de donde usted cree que pudieron obtener esta información

ER: Esto realmente es, hay medios eh, en las redes sociales e incluso doctores promueven el consumo de medicinas, me consta que eh visto también que habido

medios, e incluso un médico que decía que por precaución si tiene estos síntomas cuales productos debe tomar no, si eso si me consta.

ER: En estos tiempos de pandemia cuales son los medicamentos más consultados y/o adquiridos por propia iniciativa del paciente

Uno que es la gota la ivermectina, la prednisona, la azitromicina, la dexametasona, y el paracetamol.

ENTREVISTA 2

Buenas noches colega, primero agradecerle por tu participación en esta entrevista; vía zoom, de acuerdo a la conversación vía telefónica, son pocas las preguntas y espero me puedas contestar con total libertad y sirva tus respuestas para mi trabajo de investigación respecto a los “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, no te preocupes, no hay respuestas buenas o malas, solo contéstame lo que consideres conveniente, si no deseas contestar una pregunta, podemos pasar a la siguiente pregunta.

ER: Cuales cree usted que son las razones por las cuales los pacientes deciden asistir a comprar medicina sin previa consulta médica.

Hay muchos factores no, dentro de ello creo que el factor más importante es el económico, la gente a veces no tiene una economía media o alta, para poder acudir a un médico y dentro de los factores también importantes, es el factor tiempo, la mayoría de personas acuden a una botica o una farmacia por el factor tiempo porque acudir a un médico a un centro se requiere de tiempo, sacar cita, estar de 2 a 3 horas hasta que les puedan atender a los pacientes, y los dos factores son más importantes uno que es la economía y el otro que es el tiempo.

EH: En estos tiempos de pandemia usted cuál cree que sean las razones

Bueno en la pandemia según el análisis que se puede dar más que nada por el miedo de contagio de acudir a un hospital, hay mucho riesgo de contagio por el Covid por la pandemia y la mayoría de pacientes se han automedicado por las redes sociales o por la información ya sea televisión, radio o como facebook, ya que salía mucha información sobre la medicación Covid 19 y la mayoría ya sea jóvenes, adultos, adultos mayores han optado por eso, también por el miedo de ir al hospital empeoraban las cosas por el mismo, la cantidad de contagiados que había en un hospital, tenían miedo que haya un riesgo de contagio y que no le atiendan en un hospital y por eso optaron muchos por la automedicación, pero al automedicarse también ha habido muchas muertes porque por el factor de reacción del medicamento

ER: Usted en su experiencia ha atendido a pacientes que creen saberlo todo respecto a su malestar o que contaran con recetas de la misma enfermedad

EH: Bueno eh si, ha habido, yo eh atendido pacientes que han tenido recetas de Covid, y también eh tratado de apoyarles sin tener recetas pero viendo el riesgo que tienen el paciente no, ehhh más que nada habían recetas como químicos, que somos como colegas hay que dar una crítica porque no cumplían con una receta estandarizada como nos piden, había recetas que se multiplicaban, en casa había tres o cuatro pacientes y lo mismo recetaban no, ose no había una evaluación rígida a cada uno, me imagino por el factor tiempo y por el factor de riesgo del paciente, en caso mío por ejemplo yo si pase el caso de Covid 19 ehhh tenía un familiar que estaba que se contagió y fuimos a sacar una cita al seguro y no nos quisieron dar, hemos ido a un particular y la atención era pésima y opte por lo conocimientos todo en darle los medicamentos claro que también le auto medique, pero era por el mismo factor tiempo y porque no había, y la desesperación que uno tiene en el momento.

ER: Entonces si llego a atender a pacientes que lo sabían todo

EH: Pacientes que lo sabían todo de 10 había unos 8, ellos te compraban nada mas ellos sabían todo, dame una azitromicina, una ivermectina, señor sabes cómo tomarlo, como adminístralo, tu véndeme nomas y punto yo sé, muchos casos

ER: Según su experiencia usted cree que algunos pacientes compran sus medicinas por algún consejo de personas cercanas

EH: En algunos puede ser que sí, pero yo pienso más que nada por la comunicación, las rede sociales que hablaban de todo, que la azitromicina, la ivermectina ya la gente se mentalizo en eso y ha habido mucha automedicación ese es el medicamento para el covid, y hasta armaban su botiquín, ya todo sobre el covid.

ER: La información viene a veces de las personas que se encuentran a tu alrededor, cuáles serían estas personas

EH: Uno puede ser por ejemplo en caso, lo ,más usual que he visto en una persona, que un paciente se va atender a una posta le sacan la prueba, le diagnostican Covid,

y le recetan un medicamento azitromicina, ivermectina, prednisona todo el tratamiento para el covid lo que hace, lo que he visto no, lo que hace el paciente aduce que ha tenido el Covid y me han recetado esto, va en otra persona y con la misma receta dice esto me ha recetado esto me eh tomado y la otra persona se deja llevar por lo que le ha recetado el médico y piensan que los mismos síntomas y va a sanar no, pero no el organismo somos diferentes, cada persona tiene diferente organismo, reacciona diferente, pero la gente se deja llevar por una receta lo comenta en uno, en otro, en otro y esto se hace una cadena y ahí está la automedicación, no a mí me ha sanado la ivermectina así que tomate, tal persona ha tomado si le ha sanado bueno ya, es una cadena donde que ya la información de una receta sea para un barrio, una vecindad

ER: Usted cree que los medios de comunicación pudieran influenciar en la compra de medicina y de qué forma.

EH: Mucho, mucho, yo creo que los medios de comunicación han influido bastante en la compra de medicamentos poniendo en riesgo de la salud y parte dando información algunos no información completa, certeros pero la gente se hizo llevar bastante por la automedicación, ha habido un tiempo en la pandemia donde habían casos de la aspirina, sobre la azitromicina y en mi experiencia mía, estaban como locos y en eso han influido bastante los medios de comunicación ya sea vía web, radio, bastante bastante, más que nada cuando daban entrevista ha habido varios doctores que daban entrevistas y decían que la ivermectina si, y ya la gente se volvía loca por automedicarse

ER: En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido sin prescripción médica antes de la pandemia

EH: Bueno antes de la pandemia los fármacos que más se auto medicaban era con un antigripal, un analgésico o un antiinflamatorio, puede ser un naproxeno, un ibuprofeno, una clorfenamina, una azitromicina o todos los que son los síntomas del resfrió común o dolor de espalda un celecoxib, casi la mayoría ya siente un malestar de cuerpo, ya un apronax un naproxeno, siente una congestión ya dame mi panadol antigripal ya la automedicación esta en eso, pero ya en la pandemia cuando empezó la gente se volvía

loca por la azitromicina por la ivermectina, por la prednisona, por el ácido acetil salicílico, que hubo un bum en ese tiempo ya hubo mucha automedicación ya demasiado, con decirte que se atendía en la botica de unos 50 unos 30 venían por azitromicina, por productos Covid

ER: En estos tiempos de pandemia cuales son los medicamentos más consultados y/o adquiridos por propia iniciativa del paciente

EH: En los tiempos de pandemia yo veo no según el ranking que estábamos uno fue la ivermectina, después la azitromicina, y también estaba la dexametasona, la prednisona y el ácido acetil salicílico y la enoxaparina también, pero si lo sacamos por el ranking primero está la ivermectina y lo tomaban como preventivo, ya la gente se tomaba por 15 días, ya la gente venía a buscar la ivermectina ya después siguió la azitromicina.

ENTREVISTA 3

Buenas noches colega, primero agradecerle por tu participación en esta entrevista; vía zoom, de acuerdo a la conversación vía telefónica, son pocas las preguntas y espero me puedas contestar con total libertad y sirva tus respuestas para mi trabajo de investigación respecto a los “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, no te preocupes, no hay respuestas buenas o malas, solo contéstame lo que consideres conveniente, si no deseas contestar una pregunta, podemos pasar a la siguiente pregunta.

ER: Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica, de acuerdo a la experiencia que usted tiene.

EJ: Bueno en la experiencia que me ha tocado estar en el establecimiento farmacéutico uno de los motivos que generalmente se presentan es pues, el fácil acceso a las boticas, uno por el tema de la economía, a veces muchos optan por ir directamente a la farmacia y automedicarse , otras observaciones también se ve los casos de que en estos tiempos de pandemia es un poco difícil acceder a los puestos médicos creo que lo que ven más que nada es la automedicación por lo que ven en las redes sociales, o experiencias vividas, o a veces que tienen familiares que tuvieron los mismos síntomas y tuvieron buenos resultados y por esto optan por la automedicación en otros

ER: y en su experiencia cuales serían los motivos en esta época para la automedicación

EJ: Bueno los motivos que generalmente se están presentando ahora es por el tema de contagio que está generando ahora, muchos no van a los puestos de salud, a realizar una consulta y muchos de ellos porque están saturados , entonces lo que optan ellos es por una automedicación, entonces prácticamente como no tienen una consulta médica, por lo que no está haciendo un profundo estudio a su problema de salud y

prácticamente está haciendo un uso inadecuado de un tratamiento que puede ser el incorrecto.

ER: En su experiencia alguna vez los usuarios han mencionado como es la relación médico- paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación

EJ: Bueno la relación entre médico- paciente es generalmente, no hay una buena comunicación, inclusive en muchos casos los pacientes vienen al químico farmacéutico para que les de la indicación, cuando básicamente en la consulta le tienen que decir, o realizar las preguntas al médico, entonces creo que esto lo que está generando es que no se está dando una adecuada comunicación y esto puede llevar también a una mala administración de los medicamentos.

ER: En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y usted cree que esto generaría la automedicación

EJ: Buenos estamos hablando de pacientes crónicos, o también hay pacientes que lo hacen en forma preventiva como lo que se ha generado en la pandemia que han comprado en forma masiva los medicamentos , por prevención porque pueden coger la enfermedad hacen uso de ese medicamento, claro que si sería una automedicación , ósea que una persona va al establecimiento y compra los medicamentos ya por si se está automedicando porque no está recurriendo a un médico para que le dé un tratamiento adecuado.

ER: En su experiencia, usted ha visto en repetidas ocasiones a los mismos usuarios en su experiencia a que cree que se debe eso, es decir que el paciente venga por una medicina, luego vuelva por otra usted a que cree que se deba eso

EJ: El paciente muchas veces tiene muchos factores por los cuales puede acudir a una un establecimiento farmacéutico por la automedicación, en vista por el tema de un consejo, muchas veces van pacientes por una migraña y saben que tomar por lo que sienten que eso le hace bien, o temas de stress y muchos otros medicamentos que

van por una medicina y les asienta, por lo que optan por ir a una farmacia que ir a una consulta médica.

ER: En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio

EJ: Muchas veces los pacientes han venido con una receta que lo han escuchado vía radio, muchas veces también por vía televisiva, o otros también por un médico familiar que también les aconseja, que les brinda un tipo de información o orientación con respecto al malestar que está presentando y que van a los establecimientos farmacéuticos, otros también consultan a los medios que es el internet y empiezan a investigar por ellos mismo y nos dicen pues, que ya he investigado y quiero que me vendas estos productos, o lo he visto por la televisión, compran por un tema para ver cómo les va y creo que no es el caso que tengan que experimentar

ER: Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido

EJ: Si bien es cierto con la situación que estamos viviendo ahora, muchos de médicos, personas que han pasado por el tema de la enfermedad han brindado sus experiencias a medida de esto tenemos el Facebook, que es el más común, que se tiene más acceso que es a nivel universal, también vía televisa, también por medio de las radios, creo que él ha tenido más acogida o el que ha tenido mayor impacto son los que ha sido el Facebook, el Instagram, fuentes que tiene mayor apego de lo que es la juventud, entonces son ellos los que cogen esa información y esa experiencia vividas por las mismas personas que han tenido la enfermedad y que les ha ayudado de una manera favorable y esto ha conllevado a que ellos realicen ese mismo tratamiento de tal manera que tengan los mismos resultados, pero a veces no siempre es así, cada persona tiene una diferente, o sea los organismos no son los mismos, entonces tienen una reacción diferente a cada medicamento, creo que ahí están haciendo un mal uso de la información que están revisando, observando que están recogiendo, creo que debería realizarse una consulta para que puedan ver si efectivamente puede ser adecuado para él, ya que cada persona debe tener un tratamiento único

ER: Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico.

EJ: Muchas veces encontramos una literaturas, bueno no sé si es el caso que corresponde, muchas personas vienen con esta frasecita que dice, Si a mi hermano, a mi amigo le hizo bien, entonces yo también quiero ver si a mí también me va bien, entonces creo que la mayor fuente ahora es el tema que una persona tiene un tratamiento y es muy favorable, el brinda su experiencia vivida, y les brinda que medicamentos ha tomado y esos medicamentos, ha no pero yo tengo los mismos síntomas, ha entonces esto puede ser lo que yo tengo, al sentir que la persona tiene los mismo síntomas, se identifica con este tipo de malestar, entonces lo asocian y van al establecimiento farmacéutico y realizan la compra de estos medicamentos, no es la manera correcta porque se presenta muchas veces, y muchas veces van por ese motivo, y también hay muchas personas que les gusta leer y se llevan los insertos, y también de los medios que también se puede identificar, para que son, y tratan de ver que ellos mismos se estén automedicando, sientes que se están identificando con tal tipo de enfermedad

ER: En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario

EJ: Bueno ahora se ha presentado lo que generalmente es la azitromicina , es creo exagerado, también lo que es la clindamicina, y muchos medicamentos antiinflamatorios, eh como el paracetamol, el panadol, como el kitadol, muchas personas tiene otro tipo de malestar y ya se están tomando otros medicamentos sin consulta, inclusive medicamentos más fuertes, también viene por amoxicilina, muchas veces vienen por muchos antibióticos, y antibióticos, que ellos básicamente se dan un tratamiento sin consulta, automáticamente ellos piden como ellos saben del medicamento, más que uno, muchas veces me ha tocado, la megacilina, la clindamicina que han llevado bastante y más que nada lo que son los antibióticos que son también de infecciones intestinales y así pues, muchos pacientes vienen y piden sus medicamentos

ER: En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente

EJ: bueno en estos tiempos de pandemia generalmente se ha presentado lo que es la azitromicina que es en mayor proporción, la ivermectina que también tuvo un uso indiscriminado en particular, porque las personas venias que tenían una receta pero no solo para mi sino tengo hermanos, papa, mama, pero la receta es solo para ti no para tu hermano, papa, mama, y luego ellos se automedican y ahí vamos con la situación y también se percibe otros medicamentos inyectable que ellos mismos también han venido ha busca es la ceftriaxona, que también han venido por iniciativa propia, también por experiencias que han cogido de algún familiar y también lo que es el paracetamol, el ibuprofeno que han llevado de manera indiscriminada

ER; Algún otro medicamento

EJ: Algunos como es la hidroxiclороquina en un inicio también lo solicitaron, también otros medicamentos como jarabes para la tos, antitusivos, expectorantes son iniciativa de ellos que han pedido como forma de prevención.

ENTREVISTA 4

Buenas noches colega, primero agradecerle por tu participación en esta entrevista; vía zoom, de acuerdo a la conversación vía telefónica, son pocas las preguntas y espero me puedas contestar con total libertad y sirva tus respuestas para mi trabajo de investigación respecto a los “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, no te preocupes, no hay respuestas buenas o malas, solo contéstame lo que consideres conveniente, si no deseas contestar una pregunta, podemos pasar a la siguiente pregunta.

ER: Puede usted decirme todas las razones que los usuarios tienen que indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta medica

EA: Buenos los clientes vienen pidiendo un medicamento específico y a veces uno le pregunta para que lo toma, para que lo está tomando y bueno ellos indican para sus tos, dolor de algún tipo, pero dicen que como ya lo han tomado antes, le hace bien o que la vecina les ha recomendado o un pariente.

ER: Tendría usted según su experiencia que los usuarios indican otros motivos por lo cual ellos de repente no van primero a una consulta médica.

EA: Mayormente por no pagar una consulta, por tiempo, y por qué las boticas están cercas a ellos y es más rápido, pero lo que no se dan cuenta que hay boticas que no son garantizadas, que no atienden un profesional especializado que les pueda brindar información, entonces se automedican y toman cualquier producto

ER: y en estos tiempos de pandemia usted cuales cree que han sido los motivos por lo cual ellos no han acudido a un medico

EA: Ahorita por el contagio, por el temor al contagio más que nada, el temor a contagiarse, y poder enfermarse más de lo que ya están, salir a la calle por lo que el presidente ha decretado el toque de queda ya nadie podía salir, y la gente no iba ni a los hospitales, ni a los centros médicos, por lo que van a las boticas que están más cercanas

ER: Alguna vez los usuarios mencionaron de repente la relación médico-paciente y en estos casos, de acuerdo a su experiencia usted cree que esto influye en la automedicación

EA: En parte si influye, porque el cliente va a la botica a pedir un medicamento que bueno ya anteriormente ya le hizo bien y quieren volver a tomar de nuevo

ER: Usted cree que los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia, lo adquieren para tener algo guardado y que por comprar estos medicamentos en repetidas veces se puede dar la automedicación

EA: Bueno si, hay paciente que compran para tener guardado, ante cualquier emergencia según ellos y tiene cualquier enfermedad, cualquier dolencia de ahí lo toman y les pasa, de ahí que se automedican y no se dan cuenta que esto les hace daño porque no completa su dosis y su tratamiento y la bacteria se vuelve resistente, hasta el punto de ya, vuelven a tomar y no les hace efecto y viene a buscar otras cosas más fuertes porque el cuerpo ya no responde

ER: En su experiencia personal como cree usted que el paciente obtiene información para tratar algún tipo de malestar propio, sin considerar de ir una consulta medica

EA: Bueno mayormente por la recomendación de los amigos, de vecinos, familiares, y a veces hasta de la misma publicidad del televisor, de la radio de lo que escuchan consumen, pero sin cumplir su tratamiento de una enfermedad, o la cantidad que deben consumir para poder combatir una enfermedad

ER: Podría usted mencionar las redes sociales que han influido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido

EA: Mayormente lo que es la comunicación por la televisión con productos a veces que salen para el dolor de cabeza, migraña, hay personas que toman para el dolor de cabeza sin hacerse un chequeo de lo que realmente tienen, solo toman calmantes para el dolor nada mas todo el tiempo

ER: Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información para comprar sus medicinas

EA: De los amigos, vecinos, parientes, tal vez recetas antiguas que ya han tenido y que les ha hecho bien y vuelven a tomarlo de nuevo, pero no completan pues su tratamiento

ER: Me podría mencionar cuales eran las redes sociales que contribuían a la automedicación

EA: La televisión, el Facebook, la radio, a veces en los periódicos también aparecen, pero son de venta libre, pero no sabemos si la persona es alérgica o no a uno de los componentes y pueden hacer reacción y ellos a veces lo toman porque la televisión lo dice o porque el periódico sale que es para esto, para otro y lo toman y a veces se intoxican porque no saben a qué son alérgicos y el cuerpo puede reaccionar de alguna forma que ellos mismo desconocen

ER: Dentro de su experiencia personal cuales son los medicamentos que más atendido por iniciativa propia del usuario

EA: Buenos mas que nada lo que es antiinflamatorios, analgésicos como el paracetamol, naproxeno, antibióticos como la amoxicilina, la ampicilina que son los más comunes.

ER: En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y o adquiridos por iniciativa propia del cliente

EA: Azitromicina, ivermectina, algunos porque algunos de sus familiares, porque escucharon por ahí de que la ivermectina era bueno para la prevención, lo compraban y querían comprar para prevenir el COVID, y no es así pues, no puede tomar un producto por prevención, cuando ya tenga la enfermedad detectada ahí recién se consume

ER: Que otros medicamentos más fueron utilizados

EA: Azitromicina, otros que querían prednisona, cetirizina, hidroxiclороquina, buenos y jarabes para la tos ambroxol, bisolvon llevaban, productos que son para expectorar más que nada

ER: algún medicamento para el corazón

EA: Buenos si la aspirina, habían recomendado la aspirina que tomen para que evitar que se agiten o que no puedan respirar bien y todo eso.

ENTREVISTA 5

Buenas noches colega, primero agradecerle por tu participación en esta entrevista; vía zoom, de acuerdo a la conversación vía telefónica, son pocas las preguntas y espero me puedas contestar con total libertad y sirva tus respuestas para mi trabajo de investigación respecto a los “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, no te preocupes, no hay respuestas buenas o malas, solo contéstame lo que consideres conveniente, si no deseas contestar una pregunta, podemos pasar a la siguiente pregunta.

ER: Puede usted decirme todas las justificaciones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin previa consulta médica

EC: Primeramente los pacientes cuando se acercan a la botica lo primero cuando ellos solicitan un medicamento te preguntan con la receta, tu les informas y por ejemplo si es con receta válido, pero hay pacientes que viene directamente a pedirte un medicamento que no necesariamente tienen receta y el motivo por el cual viene a automedicarse la primera causa puede ser el dinero, porque no tienen dinero para que puedan acercarse a una cita o paga una consulta, segundo punto que a veces ellos sienten que cuando van a una clínica, a un hospital no los atienden tan bien entran y les dan no si están con fiebre por ejemplo solo les mandan paracetamol, entonces yo siento que el paciente se siente intranquilo y que hace pues no su primera reacción va a la botica y siempre solicita la presencia del químico farmacéutico y le requiere la consulta y se va satisfecho yo creo

ER: En su experiencia en estos tiempos cuál cree usted que han sido los motivos por lo cual los usuarios han decidido ir a una botica directamente en vez de ir a una consulta médica o acercarse a un centro de salud.

EC: Buenos los factores como dije también económicos, también puede ser que las personas no quieren ir a un hospital porque tienen miedo de enfermarse, no solamente de enfermarse sino de contagiarse de cualquier enfermedad tienen un poco de temor no necesariamente porque ahorita estamos en la pandemia no necesariamente,

porque anteriormente las personas podían irse a los hospitales todo, pero siempre han tenido un poco de temor yo que he tenido conversación con las personas y les digo porque usted no fue primeramente a hacerse una consulta con el medico no que no puedo, me queda muy lejos de mi casa, no me gusta hacer cola, tengo que sacar cita encima me demoran entonces lo preferible es que van a una botica

ER: En su experiencia los usuarios que adquieren medicamentos por cuenta propia usted cree que lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto cree usted que genera la automedicación

EC: No necesariamente porque si uno va y compra un medicamento por ejemplo la aspirina que puede comprarlo para treinta días y que es necesario pues que una persona adulta lo consuma no necesariamente se automedican, más bien se está protegiendo y si hay pacientes por ejemplo que consumen antiulcerosos lo consumen y llevan para un buen tiempo por días, por meses, de igual manera llevan los antihipertensivos y muchos fármacos, no creo que sea porque se estén automedicando sino también porque tienen o quieren tener una reserva de sus medicamentos ahí para no estar saliendo cada rato a la botica también por todos esos motivos ellos se quieren tener sus medicamentos en casa

ER: Los usuarios casi siempre o en algunas situaciones son los mismos, según su experiencia a que cree que se deba que vuelvan repetidamente a comprar

EC: Bueno pues el buen trato de los técnicos que los atienden bien, buena atención siempre que ellos vienen se les explica bien como lo van a consumir como lo van a tomar porque ellos a veces son más que nada son personas adultas que ellos a veces se olvidan entonces le dicen a la técnica como lo voy a consumir apúntame, anótame entonces ellos sienten que ahí les entienden el cliente viene y se satisface sus necesidades al comprar su medicina le dan lo que desea y el cliente se va tranquilo por esa razón yo pienso que el vuelve y no solamente una vez sino vuelve muchas veces

ER: En su experiencia personal como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio, sin considerar ir al medico

EC: Bueno la primera es que buscan información en el internet y también hoy en día hay mucha página informativa de salud o también pueden hacerlo a través de familiares que les informan que pueden consumir o ellos preguntan a sus primos, familias que pueden consumir por ese motivo

ER: Podría usted mencionar las redes sociales que han influido en la automedicación

EC: También las redes sociales por ejemplo si pienso que es la primera ya que en whatsApp en facebook, en el twitter está publicado pues todo tipo de tratamiento, los medicamentos y las personas lo primero que van es a eso al internet a buscar cualquier información para consumir un medicamento, claro cuando ya va a la botica corrobora con esa información

ER: Aparte de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información para comprar medicina sin acudir al medico

EC: Yo pienso que cuando van a la botica primeramente si la persona por ejemplo si ya el paciente es una persona adulta e investiga en internet ya investigo el producto que desea y va pues a la botica de frente y ellos piden el producto preguntan y ellos ya saben y te dicen sabes que eh estado leyendo estos productos dice que es bueno para esto entonces el paciente va con seguridad tú le das, le refuerzas la información y el compra el producto y se pues no tranquilo

ER: En su experiencia personal al escuchar a los usuarios que acuden a comprar refieren quienes les han indicado la medicina y como tomar

EC: Si han ido a un establecimiento como es a un hospital por ejemplo los enfermeros que le hayan indicado, va a la botica porque los técnicos le informan o también se asesoran con el químico farmacéutico que le puede indicar como le puede tomar o también pues en caso con los familiares que le pueden indicar la dosis la hora el tratamiento como ellos pueden llevar un control

ER: Con respecto a los fármacos en su experiencia personal cuales son los medicamentos que más a atendido por iniciativa propia del usuario

EC: Buenos los pacientes vienen por un sinfín de productos por ejemplo los productos el panadol, el apronax, el abrilar, tenemos el flumucil que sale bastante, tenemos productos como el hemorrodil, tenemos el aci-tip, tenemos productos por ejemplo multibióticos tenemos el dolocordralan que yo pienso que son productos que ya son conocidos y la gente viene con confianza, voy a describir más productos, el mucosolvan jarabe, bisolvon te llevan la buscapina el plidan son productos que bueno, y también las leches el ensure fórmulas lácteas pañales las aspirina que es el más rotado

ER: En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por cuenta propia iniciativa del paciente

EC: En estos tiempos de pandemia los pacientes que han venido más han sido por tratamiento COVID que ha sido la azitromicina, la ivermectina y la hidroxicloroquina y también el paracetamol y también la aspirina que han sido los productos que han tenido muy buena rotación

ENTREVISTA 6

Buenas noches colega, primero agradecerte por tu participación en esta entrevista; vía zoom, de acuerdo a la conversación vía telefónica, son pocas las preguntas y espero me puedas contestar con total libertad y sirva tus respuestas para mi trabajo de investigación respecto a los “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, no te preocupes, no hay respuestas buenas o malas, solo contéstame lo que consideres conveniente, si no deseas contestar una pregunta, podemos pasar a la siguiente pregunta.

ER: Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen adquirir sus medicamentos sin receta medica

EE: Primeramente, creo que al ir a un centro de salud la receta médica no le efectúan con rapidez por esta situación que estamos viviendo la aglomeración y la cola para poder adquirir una receta con facilidad no se va abastecer por completo es la razón hay pacientes que acuden directamente a un establecimiento de farmacia, boticas, botiquines para poder adquirir con facilidad los medicamentos que requiere el paciente

ER: En su experiencia cuales serían los otros motivos para poder ir a na botica a comprar antes que ir a una consulta medica

EE: Más que nada en el tiempo de atención porque hay pacientes que van a requerir con tanta rapidez como te vuelvo a recalcar la coyuntura actual vivida no nos permite ir con esa facilidad por ello que buscan los pacientes una rapidez de atención farmacéutico ya,

ER: Aparte de esto habría otros motivos por los cuales los pacientes decidan ir a una botica

EE: Por la atención rápida y por la orientación más que nada también del químico farmacéutico, nosotros como químicos farmacéuticos que estamos en la primera línea cumplimos también esa orientación al ser una dispensación del medicamento que requiera el paciente es ahí que también el paciente de una a otra forma deposita su

confianza en nosotros quien más que nosotros podemos hacer la dispensación correcta ante una situación de emergencia que se está viviendo

ER: Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como cree usted que influye esto en la automedicación

EE: Buena la relación entre médico-paciente a veces que los mismos médicos no orientan o quizás no se da muy afondo a la enfermedad que el paciente presenta quizás que se yo por una dolencia no se busca realmente el punto de origen del mal entonces es ahí donde que el paciente también no recibe una buena orientación médica y es donde origina creo la duda y lo primero que va a querer ir es una botica o a una farmacia al que como yo pensaría que no me dan una buena atención pero mis dudas siempre van a iniciarse porque igual que vaya a un establecimiento de salud a un médico le va a decir lo que le van a ofrecer en una botica o farmacia

ER: Los usuarios a veces suelen ser los mismos en repetidas ocasiones viene una, dos, tres veces, según su experiencia usted a que cree que se deba esto.

EE: También puede ser que el paciente este incurriendo en una resistencia antiinflamatoria que ya existe a hacer una resistencia por antibióticos también se constantemente en el área farmacéutica nosotros como químico farmacéutico ayudamos a que el paciente pueda recibir directamente el tratamiento pero sin hacer una consulta médica creo que yo que es la base primordial para poder adquirir o administrarse algún medicamento siempre y cuando hagan su previa evaluación pero como bien es cierto en esta situación que estamos viviendo casi la mayoría de los pacientes no van a acudir a un establecimiento de salud a un policlínico a una clínica estos son el motivo

ER: En su experiencia personal como cree que usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio

EE: A veces puede darse la situación un ejemplo no, me duele la columna puede ser un estiramiento y va a preguntar a un familiar o a un pariente a mí también me dolía tomate esto a mí me ha hecho bien esa es la típica de un paciente que puede dejarse

llevar por un tratamiento que le hice bien a una persona y que a el también le va a hacer efecto pero a ciertos cabales a veces presentamos diferentes circunstancias al ingerir un relajante muscular antiinflamatorio entonces de esa manera tratan de salvaguardar su salud de cualquier forma

ER: En su experiencia personal a donde recurren los usuarios para obtener la información de los medicamentos

EE: El paciente ya viene referido por un amigo por su hija por su esposa por los familiares preferentemente tratan de hacer una cadena de sanación por decirlo así como al familiar tal le hizo el efecto sienten que también va a llegar hacer que ese medicamento cumpla milagros en su cuerpo como tal lo ha hecho en x personas entonces el paciente confiado viene al establecimiento farmacéutico quiere el mismo medicamento, así uno quiera recomendarle evidentemente no se va a dejar recomendar por otro mas

ER: Debido a esta pandemia los usuarios por la desesperación encontraron información en diferentes lugares podría usted decirme cuales son estos lugares

EE: La mayor parte de los pacientes adquieren en esta pandemia por publicidades como en el periódico el famoso cloruro de magnesio, la moda por este consumo de adquirir información de una u otra forma errada de prevenir entonces la forma más recurrente son el internet, el periódico o a veces el vecino siempre no falta uno que trata de mal informar y de esa forma adquieren ese medicamento erradamente sin requerirlo

ER: Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han contribuido

EE: Google, scielo, también puede ser, pero más que nada el google, facebook. whatsApp, que se yo tantos otros

ER: Respecto a los fármacos en su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario

EE: A veces la azitromicina, el paracetamol, la hidroxiclороquina, la prednisona, la dexametasona en algunos casos el ibuprofeno, la ivermectina entre otros

ER: Antes de esta pandemia cuales han sido los medicamentos que más a atendido por iniciativa propia del usuario

EE: Antes de la pandemia el paracetamol, el ibuprofeno, la metoclopramida, simeticona y otros que existen, por concurrencia del cliente de acuerdo a lo que requieran

ER: Algunos grupos farmacológicos que podría nombrar

EE: macrólidos, sulfas penicilinas, quinolonas, en general

ENTREVISTA 7

Buenas noches colega, primero agradecerte por tu participación en esta entrevista; vía zoom, de acuerdo a la conversación vía telefónica, son pocas las preguntas y espero me puedas contestar con total libertad y sirva tus respuestas para mi trabajo de investigación respecto a los “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, no te preocupes, no hay respuestas buenas o malas, solo contéstame lo que consideres conveniente, si no deseas contestar una pregunta, podemos pasar a la siguiente pregunta.

ER: Puede usted decirme todas las razones que los usuarios indican cuando viene a adquirir sus medicamentos sin receta medica

ECS: Efectivamente uno de los motivos principales es el tema de la economía ya que muchos de los pacientes que vienen a las oficinas farmacéuticas siempre manifiestan que no van al médico o a los hospitales por temas de economía, en esta situación por temor al contagio, no hay citas, siempre se les alarga entonces de echo cuando uno se siente mal necesita una atención rápida, otro de los temas que siempre eh visto es los síntomas que ellos tienen siempre dicen que son simples y que lo pueden manejar, principalmente eso no

ER: Alguna vez los usuarios han mencionado como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación

ECS: Por supuesto yo trabajo en una oficina farmacéutica que está muy cerca a los hospitales y este tema es recurrente en verdad porque hay pacientes que se quejan porque hay poca empatía por parte de los médicos, muchas veces sucede que van y ni siquiera les explican la dosificación y cuando ellos quieren preguntar siente esa incomodidad de parte del médico y de echo esto si afecta en la automedicación como hace un rato mencionaba a parte del temor que ve que no hay una respuesta positiva de parte del médico que es el profesional de la salud que debería orientarles correctamente obviamente no se sienten seguros por lo que prefieren ir a boticas o a

otros lugares que sienten que se les orientan mejor o que se les da mayor atención a sus necesidades

ER: Los usuarios son los mismo en repetidas ocasiones según su experiencia a que cree usted se deba esto

ECS: Creo que de una u otra forma sus dolencias son tratadas que no es lo correcto obviamente porque siempre debería haber una evaluación y luego hacer un seguimiento por el tema de los medicamentos, otro tema creo yo que es el fácil acceso a los medicamentos

ER: En su experiencia los usuarios que adquieren medicamentos por cuenta propia y esto es a veces para una reserva en su domicilio, usted cree esto genera también la automedicación

ECS: Por supuesto ahora en tiempos de COVID esto se ha acrecentado al máximo, yo creo que una de las causas que contribuyen a que esto suceda es también a que estos tiempos hemos encontrado mucha información en los medios de comunicación en el internet, información muchas veces buena pero muchas veces también mala, sucede que los pacientes tergiversan la información entonces definitivamente yo pienso creo que si

ER: En su experiencia personal como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio sin considerar acudir al medico

ECS: Hoy en día está de moda el señor internet, todo se saca de ahí como le decía hace un instante hay información muy buena pero también hay información que te ínsita bastante al error aparte que yo creo que la gente tienen familiares, amigos conocidos que en algún momento han sufrido alguna enfermedad, por ahí que conversan pero dicen no, pero yo tome esto y me ayudo entonces piensan que a ellos también les puede ayudar, van a la boticas y como hay fácil acceso a los medicamentos esto también es una de las razones de la automedicación sin tomar en cuenta las consecuencias graves que puede tener esto

ER: Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información para comprar el medicamento

ECS: Yo creo que son como le decía hablando entre ellos porque en algún momento han tenido amigos o algún conocido que ha sufrido de algún tipo de enfermedad y lo relacionan, sucede eso que lo relacionan y piensan que a ellos también les puede ayudar

ER: Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y de ser posible dar algunos ejemplos de cómo han influido

ECS: Claro por ejemplo el facebook, la verdad las veces que yo entrado he visto bastante información sobre medicamentos y yo creo que la gente, todos tenemos acceso a las redes sociales y la gente ve eso y esto ha contribuido bastante en la automedicación, por ejemplo yo tuve en la oficina farmacéutica donde trabaje un paciente que había visto una información en el facebook sobre los medicamentos que se usaban para disminuir los síntomas de la infección del COVID y había entendido que se tenía que consumir ivermectina dos semanas entonces el señor lo hizo y ya una vez que acabo todo eso proceso vino y el estuvo indagando esas veces teníamos bastante limitación para poder vender estos medicamentos por lo mismo que no había stock entonces no se le podía vender tan libremente, tenía que haber una receta y el señor quería si o si que se le venda todo lo que es, nosotros le decíamos que solo tenía que usar uno o máximo dos pero él no se encerraba que le faltaba para cumplir sus dos semanas uno, y donde encontró esa información en el facebook, entonces como le decía en un inicio la verdad es que hay mucha información que incitan al error y preocupa realmente y vayamos también a la labor de los profesionales de la salud como están orientando a la gente en muchas profesionales farmacéuticas no orientan como debe ser no todos pero hay casos

ER: Con respecto a los fármacos utilizados en su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario

ECS: Los aines, son los medicamentos que más salen, los antibióticos también, lamentablemente es así, principalmente esos dos

ER: Podría mencionar otros medicamentos aparte de los mencionados

ECS: Los desinflamantes, los antigripales, en la oficina farmacéutica donde trabajo sale bastante lo que es para dolencias gástricas

ER: En estos tiempos de pandemia cuales son los medicamentos mas consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente

ECS: ivermectina, prednisona buenos principalmente esos dos porque los otros medicamentos que han salido han sido con receta medica

ER: y los más consultados

ECS: Buenos según mi experiencia también la dexametasona si ayudaba con esta enfermedad si tenía el mismo uso que la prednisona, me preguntaban bastante sobre otros tratamientos alternativos si se podía usar, básicamente eso

ENTREVISTA 8

Buenas noches colega, primero agradecerte por tu participación en esta entrevista; vía zoom, de acuerdo a la conversación vía telefónica, son pocas las preguntas y espero me puedas contestar con total libertad y sirva tus respuestas para mi trabajo de investigación respecto a los “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, no te preocupes, no hay respuestas buenas o malas, solo contéstame lo que consideres conveniente, si no deseas contestar una pregunta, podemos pasar a la siguiente pregunta.

ER: Cuales cree usted que son las razones por los cuales los pacientes deciden ir a comprar medicinas sin previa consulta medica

EA: Buenos en este tiempo por no acercarse a los hospitales por el tema de la pandemia y también por la presura de ser atendidos de inmediato y van a la farmacia

ER: Algunas otras razones que cree usted por lo que van a comprar sin receta medica

EA: Bueno dependiendo también de la zona, también a veces de bajos recurso me imagino que también puede ser alguna de las causas y también saber que le van atender en las farmacias hay personas capacitadas para que puedan atenderlas y orientarlas

ER: En algún momento dentro de su experiencia ha atendido pacientes que creen saber todo respecto a su malestar o de repente también que contaran con recetas anteriores de la misma enfermedad

EA: Si hay paciente que desean continuar con la receta de años atrás que cree tener lo mismo y desea seguir tomando lo mismo a veces no entienden que fue en ese entonces que tuvieron esos síntomas y se les dio para eso, ya termino su receta y supuestamente deberían estar bien y si si ha habido casos en que los pacientes viene con la receta antigua y desean seguir tomando lo mismo

ER: Hay pacientes también que creen saberlo todo de su enfermedad

EA: Si ellos mismo vienen, ellos mismos te preguntan y después ellos mismos compran la medicina que ellos creen convenientes

ER: Según su experiencia de donde cree usted que obtienen esta información

EA: Creen que si les hizo bien en algún momento entonces creen que nuevamente les va hacer bien si sigue con la misma prescripción imagino que buscan por internet que se han orientado y capacitado para que puedan saber y por los mismo insertos de la receta, que los clientes te piden que les regalen cuando comprar, por ese motivo creo leen y saben

ER: Usted cree que los las medicinas que son compradas sin receta médica son compradas por el consejo de alguna persona cercana

EA: Si a veces la mayoría que si al familiar al primo le hizo bien entonces a ti también te va hacer bien pero no entienden que a ellos tiene diferente diagnóstico y son diferentes personas no pueden tener los mismos síntomas, pero ellos creen que les van hacer bien al primo, al tío

ER: Usted cree que los medios de comunicación pueden influenciar en la compra de medicinas y de qué forma

EA: Bastante, nos hemos dado cuenta y hemos visto lo que ha sucedido todos han querido llevar de reserva sus pastillas como la azitromicina, ivermectina para tenerlos ahí guardados y no han querido dar preferencias a las personas que si realmente han estado enfermas y que eran ellos los que si debieron haber comprado y tomado es por eso que hubo la escases de los medicamentos en la primera semana que comenzó la pandemia

ER: En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido sin prescripción medica

EA: Buenos casi todos los antibióticos que viene y te compran, jarabes bueno si casi todos

ER: En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por propia iniciativa del paciente

EA: Casi toda la mayoría de los productos de la pandemia como la prednisona, azitromicina, la ivermectina, todo lo que ha sido para el COVID, es lo que más ha salido y lo que más han preguntado, es más ya sabían hasta el nombre, el laboratorio, de tal laboratorio y ya, bueno si teníamos se les atendía, aunque por la escases no se podía abastecer a todos

ENTREVISTA 9

Buenas noches colega, primero agradecerle por tu participación en esta entrevista; vía zoom, de acuerdo a la conversación vía telefónica, son pocas las preguntas y espero me puedas contestar con total libertad y sirva tus respuestas para mi trabajo de investigación respecto a los “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, no te preocupes, no hay respuestas buenas o malas, solo contéstame lo que consideres conveniente, si no deseas contestar una pregunta, podemos pasar a la siguiente pregunta.

ER: Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica, de acuerdo a la experiencia que usted tiene

ERO: Buenos generalmente los clientes vienen a la oficina farmacéutica solicitando medicamentos que puede entre ellos puede ser que les hayan sugerido algún paciente, o algún familiar o una amistad ósea que le ha ido bien el medicamento y supone que también le va ir bien a el, otro también es que lo hayan visto en internet, ahora en este tiempo de pandemia fue clásico el internet, entonces los clientes veían todo lo que se usaba y ellos venían a la oficina a solicitar lo mismo y otros bueno por razones económicas venían y solicitaban que se le dé la medicación para el COVID

ER: y en su experiencia cuales serían los motivos en esta época para la automedicación

ERO: Entre ellos está la parte económica que muchos de ellos no disponen del dinero suficiente para ir a un centro médico y otros que ya empezaron a trabajar no disponen de tiempo

ER: En su experiencia alguna vez los usuarios han mencionado como es la relación médico- paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación

ERO: Muchos casos de varios clientes que van al centro médico le dan receta y la primera vez viene con la receta y de ahí ya no quieren ir a una nueva cita porque el médico no les examina como debe ser, que les da siempre lo mismo, entonces dicen para que voy a gastar si me va a dar lo mismo, entonces se siguen automedicando con la primera receta que tuvieron y eso no solamente se queda con ellos sino que eso lo transmiten a un familiar lo transmiten a la pareja , lo transmiten a los amigos entonces se vuelve un círculo vicioso prácticamente

ER: En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y usted cree que esto generaría la automedicación

ERO: La verdad es que nos ha pasado que varios clientitos dicen señorita este para mi reserva lo voy a tener en mi botiquín, entonces al primer síntoma que veo que ya están presentando se van al botiquín y lo primero que hacen es tomar el medicamento y ya paso dos o tres semanas y empiezan con la tos o con otros síntomas y de nuevo vuelven a tomar y no se dan cuenta que no se debe tomar un medicamento continuo entonces ahí se ve un riesgo totalmente, me ha pasado casos de personas que han estado tomando antibióticos por varios días, y entonces si se han sentido muy mal y entonces han tenido que ir a gastar a un más a un centro médico a tratarse entonces esto genera de lo que ellos mismos se imagina, aumentando el gasto

ER: En su experiencia, usted ha visto en repetidas ocasiones a los mismos usuarios en su experiencia a que cree que se debe eso, es decir que el paciente venga por una medicina, luego vuelva por otra usted a que cree que se deba eso

ERO: Uno de ellos es que el medicamento que le da el médico para el paciente no es el adecuado o ha iniciado una toma y no le ha hecho efecto entonces piensa que el medicamento no sirve entonces van a las boticas, oficinas, farmacias entonces piden un medicamento que es más efectivo y entonces empiezan a cambiar su receta iniciales, entonces si le ha hecho bien el medicamento que se le ha dado entonces vuelven a venir ya por diversos síntomas que tienen entonces quieren un medicamento

que sea eficaz para ellos entonces ven prácticamente que el medicamento que se les expende en la botica es más efectivo que lo que les receta el medico

ER: En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio

ERO: Ahora en es estos tiempos que ha sido fundamental el internet, han visto a través de You Tube, que es el más clásico a través de páginas esos han sido digamos prácticamente el pan de cada día y entre ellos también podemos destacar por ejemplo que le recomendaron a un familiar entonces por consiguiente si presenta el mismo síntoma, también él lo va a tomar entonces el tema es que prácticamente copia la receta de otro paciente lo mismo porque me va a ser bien a mi también básicamente son esos dos

ER: Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido

ERO: Las redes sociales que más eh visto es el You Tube ahí como hay videos que especifican por ejemplo personas extranjeras que especifican como deben tomar, la concentración que debes tomar y los días que debes tomar entonces prácticamente como si fuera un médico te estuviera explicando como si fuera una cita virtual

ER: Que otras redes sociales podría usted mencionar

ERO: Paginas del google diversos, inclusive hay clientes que han venido con fotos de la misma página requiriendo prácticamente el tratamiento completo es como si fuera que en todas las redes sociales se hubiera dado tratamiento como si fuera algo libre algo que no necesita de una supervisión ósea todo está libre prácticamente en las redes sociales ose cualquier persona tiene ese acceso

ER: Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico.

ERO: Uno de los que se ve puede ser la prensa, bueno a través de la prensa también y a través de la página del MINSA prácticamente se decía que medicamentos son que

medicamentos son para el tratamiento del COVID, entonces el cliente ve que ahí dice ivermectina, entonces el paciente va a compra y pide azitromicina, o pide hidroxiclороquina, pero esos son informaciones que lo han sacado de la prensa a través pues de las páginas del MINSA

ER: En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario

ERO: Los clientes venían indiscriminadamente por azitromicina, paracetamol por dexametasona, prednisona, hidroxiclороquina, algunos por ibuprofeno otros por cefalogen, paracetamol, metamizol esto son los medicamentos que no podía faltar

ER: Antes de los tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente

ERO: La azitromicina siempre, la prednisona, el paracetamol el ibuprofeno siempre, en el caso de ivermectina, hidroxiclороquina eso si no se vendían

LISTA DE CHEQUEO DE OBSERVACIÓN EN CAMPO.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de

FECHA DE LA OBSERVACIÓN:.....Ate.....

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Rosa Chabely Castro Luna.....

NOMBRE DEL OBSERVADO: N° 1.....

JUSTIFICACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS	Items que debe observar según objetivos de investigación	SI	NO	OBSERVACIÓN
N° 1	Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica			
N° 2	En su experiencia cuales son los motivos en esta época para automedicarse	x		Usuarios bastantes temerosos al contagio
N° 3	Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación			
N° 4	En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto generaría la automedicación			
N° 5	Los usuarios son los mismos en repetidas ocasiones, según su experiencia usted a que cree que se deba	x		Son usuarios bastantes confiados en lo que otras personas le dicen
FUENTES DE INFORMACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 6	En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio			

N° 7	Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido.	x		Son usuarios que cuentan con información y esta información a veces viene de profesionales de la salud, dejándose influenciar por esta información
N° 8	Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico			
FARMACOS AUTOMEDICAD OS CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 9	En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario			
N° 10	En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente			

LISTA DE CHEQUEO DE OBSERVACIÓN EN CAMPO.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de

FECHA DE LA OBSERVACIÓN:Ate.....

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Rosa Chabely Castro Luna.....

NOMBRE DEL OBSERVADO: N° 2.....

JUSTIFICACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS	Items que debe observar según objetivos de investigación	SI	NO	OBSERVACIÓN
N° 1	Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica	x		El usuario se encuentra muy apurado
N° 2	En su experiencia cuales son los motivos en esta época para automedicarse	x		Es un paciente con bastante miedo al contagio
N° 3	Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación			
N° 4	En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto generaría la automedicación			
N° 5	Los usuarios son los mismos en repetidas ocasiones, según su experiencia usted a que cree que se deba	x		Son usuarios que aparentemente conocen y no necesitan la intervención de alguien más
FUENTES DE INFORMACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 6	En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio	x		Los usuarios toman prestados las recetas anteriores de sus familiares

N° 7	Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido.			
N° 8	Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico			
FARMACOS AUTOMEDICAD OS CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 9	En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario			
N° 10	En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente	x		Los usuarios pensaban que los medicamentos eran preventivos

LISTA DE CHEQUEO DE OBSERVACIÓN EN CAMPO.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de

FECHA DE LA OBSERVACIÓN:.....Ate.....

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Rosa Chabely Castro Luna.....

NOMBRE DEL OBSERVADO: N° 3.....

JUSTIFICACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS	Items que debe observar según objetivos de investigación	SI	NO	OBSERVACIÓN
N° 1	Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica			
N° 2	En su experiencia cuales son los motivos en esta época para automedicarse	x		Son usuarios que no completan el tratamiento
N° 3	Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación			
N° 4	En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto generaría la automedicación	x		Pacientes crónicos que creen que no necesitan volver al médico y continúan con la misma medicación
N° 5	Los usuarios son los mismos en repetidas ocasiones, según su experiencia usted a que cree que se deba			
FUENTES DE INFORMACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 6	En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio	x		Son pacientes que tienen información de diferentes lugares y tienen una predisposición que si al familiar le hizo bien entonces a ellos también

Nº 7	Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido.			
Nº 8	Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico			
FARMACOS AUTOMEDICAD OS CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
Nº 9	En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario	x		Los usuarios compran exageradamente las medicinas para el COVID-19
Nº 10	En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente			

LISTA DE CHEQUEO DE OBSERVACIÓN EN CAMPO.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de

FECHA DE LA OBSERVACIÓN:.....Ate.....

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Rosa Chabely Castro Luna.....

NOMBRE DEL OBSERVADO: N° 4.....

JUSTIFICACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS	Items que debe observar según objetivos de investigación	SI	NO	OBSERVACIÓN
N° 1	Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica	X		Son usuarios que cuentan con información y al parecer saben lo que piden en la atención
N° 2	En su experiencia cuales son los motivos en esta época para automedicarse	x		Son pacientes con temor de asistir al hospital por el contagio
N° 3	Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación			
N° 4	En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto generaría la automedicación	x		Son pacientes que no cumplen con su tratamiento
N° 5	Los usuarios son los mismos en repetidas ocasiones, según su experiencia usted a que cree que se deba			
FUENTES DE INFORMACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 6	En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio	x		Son pacientes que confían bastante en su familiares y allegados

N° 7	Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido.			
N° 8	Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico			
FARMACOS AUTOMEDICAD OS CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 9	En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario			
N° 10	En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente			

LISTA DE CHEQUEO DE OBSERVACIÓN EN CAMPO.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de

FECHA DE LA OBSERVACIÓN:.....Ate.....

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Rosa Chabely Castro Luna.....

NOMBRE DEL OBSERVADO: N° 5.....

JUSTIFICACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS	Items que debe observar según objetivos de investigación	SI	NO	OBSERVACIÓN
N° 1	Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica	x		Es un paciente intranquilo, con temor al contagio
N° 2	En su experiencia cuales son los motivos en esta época para automedicarse			
N° 3	Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación			
N° 4	En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto generaría la automedicación			
N° 5	Los usuarios son los mismos en repetidas ocasiones, según su experiencia usted a que cree que se deba	x		Los usuarios perciben una buena atención de parte del dependiente de una botica
FUENTES DE INFORMACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 6	En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio			

N° 7	Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido.			
N° 8	Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico			
FARMACOS AUTOMEDICAD OS CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 9	En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario			
N° 10	En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente	X		Los usuarios se enfocaron más en las medicina de tratamiento COVID

LISTA DE CHEQUEO DE OBSERVACIÓN EN CAMPO.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de

FECHA DE LA OBSERVACIÓN:.....Ate.....

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Rosa Chabely Castro Luna.....

NOMBRE DEL OBSERVADO: N° 6.....

JUSTIFICACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS	Items que debe observar según objetivos de investigación	SI	NO	OBSERVACIÓN
N° 1	Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica	x		Los usuarios desean una atención rápida
N° 2	En su experiencia cuales son los motivos en esta época para automedicarse			
N° 3	Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación	x		No hay una buena percepción en el buen trato del médico
N° 4	En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto generaría la automedicación			
N° 5	Los usuarios son los mismos en repetidas ocasiones, según su experiencia usted a que cree que se deba			
FUENTES DE INFORMACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 6	En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio	x		Los usuarios tienen bastante confianza en sus familiares

N° 7	Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido.			
N° 8	Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico			El usuario ya no es el de antes , busca información y los encuentra en diferentes lugares
FARMACOS AUTOMEDICAD OS CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 9	En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario			
N° 10	En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente			

LISTA DE CHEQUEO DE OBSERVACIÓN EN CAMPO.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de

FECHA DE LA OBSERVACIÓN:Ate.....

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Rosa Chabely Castro Luna.....

NOMBRE DEL OBSERVADO: N° 7.....

JUSTIFICACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS	Items que debe observar según objetivos de investigación	SI	NO	OBSERVACIÓN
N° 1	Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica	x		En este tiempo los usuarios tienen temor al contagio, y sienten que ellos pueden manejar su malestar
N° 2	En su experiencia cuales son los motivos en esta época para automedicarse			
N° 3	Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación	x		Los usuarios sienten que no hay preocupación por parte del médico
N° 4	En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto generaría la automedicación			
N° 5	Los usuarios son los mismos en repetidas ocasiones, según su experiencia usted a que cree que se deba			
FUENTES DE INFORMACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 6	En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio			

N° 7	Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido.	x		Los usuarios piensan que lo que observan en internet, facebook, es cierto al 100% y por ello deciden hacer exactamente lo que dicen en estos lugares.
N° 8	Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico			
FARMACOS AUTOMEDICAD OS CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 9	En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario			
N° 10	En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente			

LISTA DE CHEQUEO DE OBSERVACIÓN EN CAMPO.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de

FECHA DE LA OBSERVACIÓN:.....Ate.....

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Rosa Chabely Castro Luna.....

NOMBRE DEL OBSERVADO: N° 8.....

JUSTIFICACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS	Items que debe observar según objetivos de investigación	SI	NO	OBSERVACIÓN
N° 1	Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica	x		Lo que el usuario desea es una atención inmediata
N° 2	En su experiencia cuales son los motivos en esta época para automedicarse			
N° 3	Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación			
N° 4	En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto generaría la automedicación			
N° 5	Los usuarios son los mismos en repetidas ocasiones, según su experiencia usted a que cree que se deba			
FUENTES DE INFORMACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 6	En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio	x		Los usuarios buscan información, y se van capacitando

N° 7	Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido.			
N° 8	Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico			
FARMACOS AUTOMEDICAD OS CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 9	En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario			
N° 10	En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente	x		Los usuarios han buscado todos los medicamentos que son referidos al COVID-19

LISTA DE CHEQUEO DE OBSERVACIÓN EN CAMPO.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de

FECHA DE LA OBSERVACIÓN:.....Ate.....

NOMBRE DEL INVESTIGADOR: Rosa Chabely Castro Luna.....

NOMBRE DEL OBSERVADO: N° 9.....

JUSTIFICACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS	Items que debe observar según objetivos de investigación	SI	NO	OBSERVACIÓN
N° 1	Puede usted decir todas las razones que los usuarios indican cuando vienen a adquirir sus medicamentos sin receta médica			
N° 2	En su experiencia cuales son los motivos en esta época para automedicarse			
N° 3	Alguna vez los usuarios mencionaron como es la relación médico-paciente y de acuerdo a su experiencia como esto influye en la automedicación			Los usuarios ya tienen una idea predeterminada de lo que pueda suceder en una consulta médica, es por ello que a veces no regresan
N° 4	En su experiencia los usuarios que adquieren medicina por cuenta propia lo hacen para contar con una reserva en su domicilio y esto generaría la automedicación			
N° 5	Los usuarios son los mismos en repetidas ocasiones, según su experiencia usted a que cree que se deba			Los usuarios piensan que con una toma les va hacer efecto, cuando no pasa esto deciden ir a comprar otras medicinas
FUENTES DE INFORMACIÓN CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 6	En su experiencia como cree usted que los pacientes obtienen información para tratar algún malestar propio			

N° 7	Podría usted mencionar las redes sociales que han contribuido en la automedicación y dar algunos ejemplos de cómo han influido.			
N° 8	Además de los medios de comunicación según su experiencia de donde cree usted que obtienen información, claro sin acudir al médico			
FARMACOS AUTOMEDICAD OS CATEGORÍAS Y SUB CATEGORÍAS				
N° 9	En su experiencia personal cuales son los medicamentos que más ha atendido por iniciativa propia del usuario			
N° 10	En estos tiempos de pandemia cuales han sido los medicamentos más consultados y/o adquiridos por iniciativa propia del paciente			De forma indiscriminada llevan la azitromicina



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I.- DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Gastafaga Alvarez Grisell

1.2. PROFESIÓN: Químico Farmacéutico

1.3. CARGO ACTUAL: Director Técnico

1.4. INSTRUMENTO (especificar) A VALIDAR: Entrevista a profundidad

1.5. AUTOR: Rosa Chabely Castro Luna

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	SI	NO	COMENTARIOS
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado	X		
2	OBJETIVIDAD	Esta formulado de acuerdo a las hipótesis u objetivos planteados	x		
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología	X		
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica	x		
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad del instrumento	X		
6	INTENCIONALIDAD	Esta de acuerdo para validar las variables de la hipótesis	X		
7	CONSISTENCIA	Esta basado en fundamentos teóricos y/o científicos	X		
8	COHERENCIA	Existe coherencia entre variables	X		
9	METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la hipótesis	x		
10	PERTINENCIA	El instrumento es útil para la presente investigación	X		

*Según sea el enfoque del estudio (cuantitativo, cualitativo o mixto)

Fuente: APROBADO: 90-100% (5-7 PGTAS) / Si observa el 50% (corregir) / Si es menor al 50% replantear).

II - OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

III.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

FECHA:

22/10/20

FIRMA DEL EXPERTO

POST FIRMA

ACT/CARGO DEL EXPERTO: Director Técnico

HOJA INFORMATIVA

Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate

Estimado participante:

Primero agradecer su participación en esta entrevista; dado que usted cuenta con la experiencia en el tema a tratar, se le pide ser uno de los participantes en el presente trabajo mediante la video llamada vía zoom, que tendrá una duración aproximado de 20 minutos cuyo enlace se envió a través del WhatsApp del número de teléfono brindado, de acuerdo a la conversación vía telefónica, son pocas las preguntas y espero pueda contestar con total libertad y sirva sus respuestas para el trabajo de investigación respecto a los “Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate”, no se preocupe, no hay respuestas buenas o malas, solo conteste lo que considere conveniente, si no desea contestar una pregunta, podemos pasar a la siguiente y si tuviera alguna interrogante no dude en realizar las preguntas que usted considere necesaria para despejar sus dudas.

Muchas gracias por su participación.

REGISTRO DE CONSENTIMIENTO DE LO INFORMADO

Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate

Por la presente suscripción, acepto dar mi permiso para ser participante en el presente trabajo de investigación y expreso lo siguiente:

Mi deseo de ser participante es por propia voluntad:

- ✓ Haber recibido todo lo necesario respecto a la investigación tanto verbal como escrito y haber leído en forma oportuna y clara
- ✓ Dado la entrega oportuna de la información se indica que se tuvo el tiempo necesario para debatir y realizar las preguntas pertinentes.
- ✓ Tengo presente que mis respuestas serán respondidas con total libertad y cuando yo sugiera terminar la sesión, será de forma inmediato, sin que me vea comprometido.
- ✓ Tengo presente que si deseo obtener información acerca de los resultados de la investigación cuando esta se encuentre terminada podre llamar a la Escuela de Posgrado
- ✓ Conforme a la comunicación vía telefónica acepto que la entrevista que será grabada a través de la video llamada de zoom.
- ✓ Conforme a lo pactado no tengo intención que mis datos sean expuestos en la presente investigación
- ✓ Doy mi consentimiento para que la información brindada a través de las entrevistas sea utilizada para el presente trabajo, bajo lo indicado líneas arriba.

.....

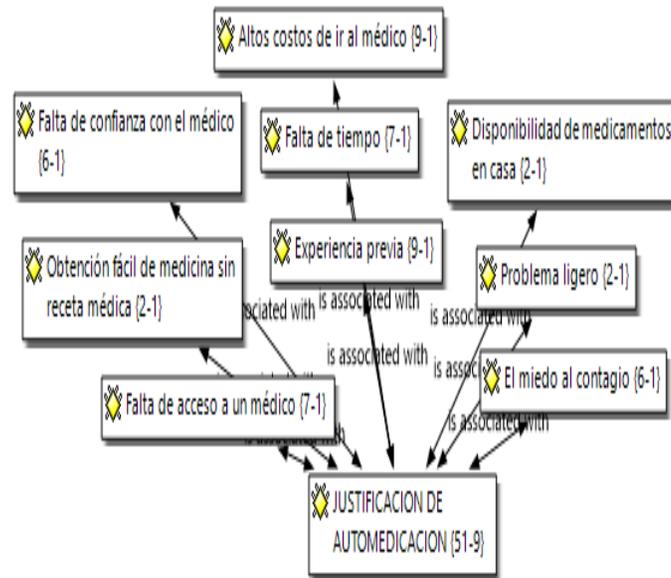
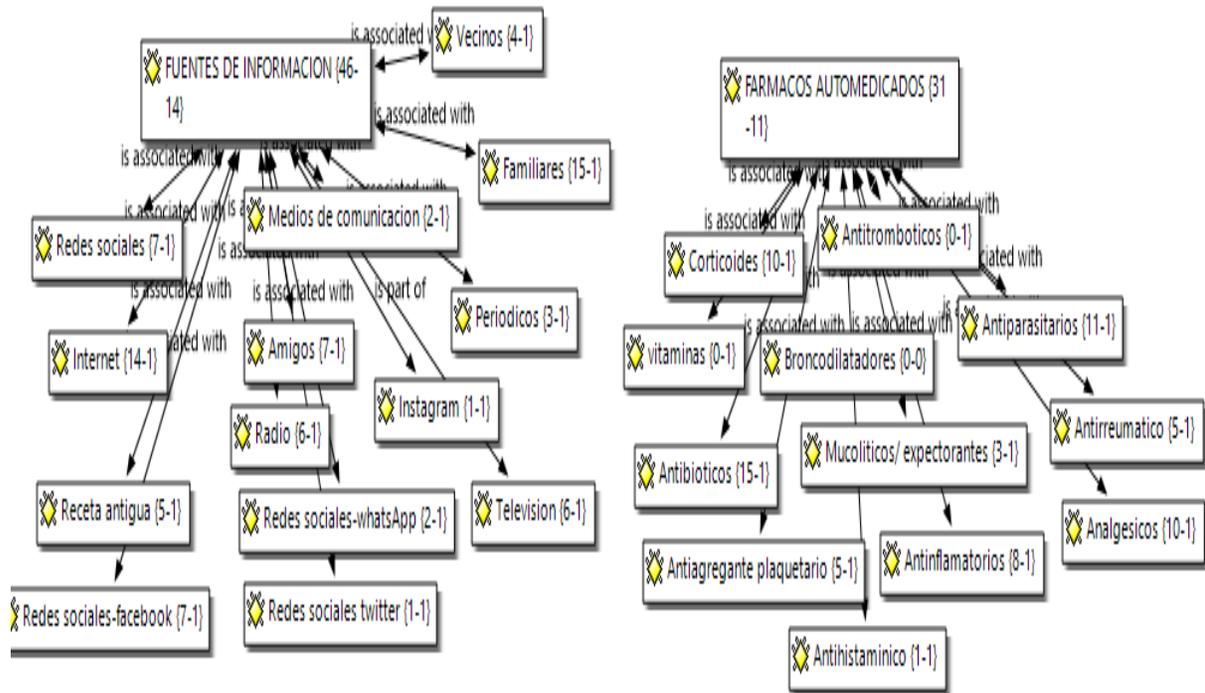
Firma del entrevistador

.....

firma del entrevistado

Fecha:

RED DE CATEGORÍAS



UNIDAD HERMENEUTICA DE ATLAS.TI –DPS

Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID19 - ATLAS.ti

Proyecto Edición Documentos Citas Códigos Memos Redes Análisis Herramientas Visualizaciones Ventanas Ayuda

DPs P 6: ENTREVISTA 6 Citas 1:7 amigos, famili Códigos Altos costos de ir Memo

P 6: ENTREVISTA 6.docx

Administrador de documentos primarios

Documentos Edición Miscelánea Imprimir Visualizar

Buscar

Familias	Id	Nombre	Medi...	Citas	Ubicación	Autor	Familias
todos Documentos p...	P 1	ENTREVISTA 1...	Text...	8	Mi biblioteca	Super	ENTREVISTAS
ENTREVISTAS (9)	P 2	ENTREVISTA 2...	Text...	13	Mi biblioteca	Super	ENTREVISTAS
FOTOS (4)	P 3	ENTREVISTA 3...	Text...	14	Mi biblioteca	Super	ENTREVISTAS
LISTA DE OBSERVACION	P 4	ENTREVISTA 4...	Text...	14	Mi biblioteca	Super	ENTREVISTAS
	P 5	ENTREVISTA 5...	Text...	10	Mi biblioteca	Super	ENTREVISTAS
	P 6	ENTREVISTA 6...	Text...	11	Mi biblioteca	Super	ENTREVISTAS
	P 7	ENTREVISTA 7...	Text...	14	Mi biblioteca	Super	ENTREVISTAS
	P 8	ENTREVISTA 8...	Text...	8	Mi biblioteca	Super	ENTREVISTAS
	P 9	ENTREVISTA 9...	Text...	13	Mi biblioteca	Super	ENTREVISTAS
	P10	farmacos auto...	Imag...	1	Mi biblioteca	Super	FOTOS
	P11	justificacion d...	Imag...	1	Mi biblioteca	Super	FOTOS
	P12	justificacion d...	Imag...	1	Mi biblioteca	Super	FOTOS
	P13	fuentes de inf...	Imag...	1	Mi biblioteca	Super	FOTOS
	P14	LISTA DE CHE...	Text...	3	Mi biblioteca	Super	LISTA DE OBSEI
	P15	LISTA DE CHE...	Text...	3	Mi biblioteca	Super	LISTA DE OBSEI
	P16	LISTA DE CHE...	Text...	3	Mi biblioteca	Super	LISTA DE OBSEI
	P17	LISTA DE CHE...	Text...	2	Mi biblioteca	Super	LISTA DE OBSEI
	P18	LISTA DE CHE...	Text...	2	Mi biblioteca	Super	LISTA DE OBSEI

22 Documentos primarios No hay elemento seleccionado Todos Id - El índice P

pacientes una rapidez de atención farmacéutico va

PALABRAS TEXTUALES DEL PROGRAMA DE ATLAS.TI

CATEGORÍA JUSTIFICACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN

WORDS	Total Count	%
acceder	1	0.01%
acceso	6	0.06%
boticas	8	0.08%
botiquines	1	0.01%
botiquín	3	0.03%
costo	2	0.02%
disponen	2	0.02%
distinto	1	0.01%
diversos	2	0.02%
economía	5	0.05%
económica	1	0.01%
económicas	1	0.01%
económico	1	0.01%
económicos	1	0.01%
empatía	1	0.01%
gastar	2	0.02%
gasto	1	0.01%
prevención	4	0.04%
prevenir	2	0.02%
preventiva	1	0.01%
preventivo	1	0.01%
preventivos	1	0.01%

CATEGORÍA FUENTES DE INFORMACIÓN

WORDS	Total Count	%
aconseja	1	0.01%
allegados	1	0.01%
amigo	2	0.02%
amigos	7	0.07%
amistad	1	0.01%
anteriores	4	0.04%
anteriormente	2	0.02%
antigua	1	0.01%
antiguas	1	0.01%
conocido	1	0.01%
conocidos	2	0.02%
consejo	4	0.04%
considerar	3	0.03%
facebook	10	0.10%
familiar	10	0.10%
familiares	11	0.11%
familias	1	0.01%
hermano	2	0.02%
hermanos	1	0.01%
hija	1	0.01%
mama	2	0.02%
pareja	1	0.01%

CATEGORÍA FARMACOS AUTOMEDICADOS

WORDS	Total Count	%
aspirina	6	0.06%
acetil	2	0.02%
azitromicina	24	0.25%
dexametasona	5	0.05%
hidroxicloroquina	7	0.07%
ibuprofeno	6	0.06%
ivermectina	21	0.22%
naproxeno	3	0.03%
paracetamol	11	0.11%
prednisona	11	0.11%
Total:	9680	100.00%

SUB-CATEGORÍA INNOVADORA MIEDO AL CONTAGIO COVID-19

WORDS	Total Count	%
arriesgándose	1	0.01%
contagiados	1	0.01%
contagiarse	4	0.04%
contagio	12	0.12%
contagió	1	0.01%
desesperación	2	0.02%
miedo	6	0.06%
preocupación	1	0.01%
preocupes	9	0.09%
Total:	9680	100.00%

Matriz de categorización

Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate

TEMA	PROBLEMA	OBJETIVOS	CATEGORIA Y SUB CATEGORIAS	METODOLOGIA
Factores de automedicación	<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>- ¿Cuáles son los factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</p> <p>- ¿Cuáles son los factores de justificación de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate?</p> <p>- ¿Cuáles son los factores fuentes de información en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate?</p> <p>- ¿Cuáles son los factores fármacos automedicados en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate.?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>- Conocer los factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <p>-Describir los factores justificación de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate.</p> <p>-Describir los factores fuentes de información en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate.</p> <p>-Describir los factores fármacos automedicados en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate.</p>	<p>Según (Gharoni <i>et al</i> 2020)</p> <p>Categoría 1: Justificación de automedicación.</p> <p>Sub-categorías:</p> <p>-Altos costos de asistir al médico</p> <p>-Insistencia de otros</p> <p>-Experiencia previa</p> <p>-Problema ligero</p> <p>-Falta de tiempo para acudir al médico</p> <p>-Falta de acceso a un médico</p> <p>-Falta de confianza con el médico</p> <p>-Disponibilidad de medicamentos en casa</p> <p>-Obtención fácil de medicina sin receta</p> <p>Categoría 2: Fuentes de información (Subashini & Udayanga, 2020)</p> <p>Sub categorías:</p> <p>-Familiares, amigos, vecinos</p> <p>-Receta antigua</p> <p>-Anuncios</p> <p>-Internet y redes sociales</p> <p>Categoría 3: Fármacos automedicados (Chavez & Castro, 2017)</p> <p>Sub categorías:</p> <p>-Analgésicos, antiinflamatorios</p> <p>-Mucolíticos/expectorantes</p> <p>-Antihistamínicos</p> <p>-Antibióticos</p> <p>-Anti ulcerosos</p> <p>-Antiparasitarios</p> <p>-Vitaminas</p> <p>-Corticoides</p> <p>-Antigripales</p> <p>-Broncodilatadores</p> <p>-Antitrombóticos</p>	<p>Según finalidad:</p> <p>-Enfoque: Cualitativo</p> <p>-Tipo: básica</p> <p>Según fuente de datos:</p> <p>-De campo</p> <p>Según nivel de profundidad:</p> <p>-Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>-No experimental</p> <p>-Transversal</p> <p>- Fenomenológico</p> <p>Participantes:</p> <p>-Químicos farmacéuticos que se encuentren en las oficinas farmacéuticas de Ate</p> <p>Instrumentos:</p> <p>-Entrevista a profundidad</p>

HERRAMIENTO ZOOM PARA VIDEO LLAMADAS



Hola rosa castro:

G [redacted] P [redacted] ([redacted]@gmail.com) se ha unido a su reunión :

Tema Mi reunión

ID de la reunión 765 9571 1608

Hora 9 nov 2020 07:00 PM Bogotá

[Iniciar reunión](#)

Gracias por elegir **Zoom**.
-El equipo de **Zoom**



Copyright ©2020 **Zoom** Video Communications, Inc. Todos los derechos reservados.

RESOLUCIÓN JEFATURAL Nº 0040 – 2021 – UCV – ATE – EPG

Ate, 18 de enero de 2021

VISTO:

El expediente presentado por **CASTRO LUNA, ROSA CHABELY** solicitando autorización para sustentar su Tesis titulada **Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate**; y

CONSIDERANDO:

Que el(la) Bachiller **CASTRO LUNA, ROSA CHABELY**, ha cumplido con todos los requisitos académicos y administrativos necesarios para sustentar su Tesis y poder optar el Grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud;

Que, el proceso para optar el Grado de Maestro está normado en los artículos del 22° al 32° del Reglamento para la Elaboración y Sustentación de Tesis de la Escuela de Posgrado;

Que, en su artículo 30° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo que a la letra dice: *“Para efectos de la sustentación de Tesis para Grado de Maestro o Doctor se designará un jurado de tres miembros, nombrados por la Escuela de Posgrado o el Director Académico de la Filial en coordinación con el Jefe de la Unidad de Posgrado; uno de los miembros del jurado necesariamente deberá pertenecer al área relacionada con el tema de la Tesis”*;

Que, estando a lo expuesto y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

Art. 1°.- **AUTORIZAR**, la sustentación de la Tesis titulada **Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate** presentado por **CASTRO LUNA, ROSA CHABELY**.

Art. 2°.- **DESIGNAR**, como miembros jurados para la sustentación de la Tesis a los docentes:

Presidente	: Dra. Celia Emperatriz Mercado Marrufo
Secretario	: Dr. Joaquín Vertiz Osores
Vocal (Asesor de la Tesis)	: Mg. Jannett Maribel Flórez Ibarra

Art. 3°.- **SEÑALAR**, como lugar, día y hora de sustentación, los siguientes:

Lugar	: Escuela de Posgrado
Día	: 23 de enero de 2021
Hora	: 9:40 a.m.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Dra. Helga Ruth Mejo Marrufo
Jefa de la Escuela de Posgrado
Universidad César Vallejo
Campus Ate



Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, CASTRO LUNA ROSA CHABELY 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 ATE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Factores de automedicación en tiempos de pandemia COVID-19 en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas de Ate", 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.

Nombres y Apellidos	Firma
CASTRO LUNA ROSA CHABELY DNI: 41365730 ORCID 0000-0001-8822-5447	Firmado digitalmente por: RCASTROLU7 el 28-02- 2021 00:11:54

Código documento Trilce: INV - 0073795