



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Factores que determinan la automedicación en pacientes post
Covid-19 en el distrito de Laredo 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

Layza Narvaez, Soledad Priscila (ORCID: 0000-0002-3332-9318)

ASESORA:

Dra. Gamarra Sánchez, María Elena Mercedes (ORCID:0000-0003-2672-8828)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y gestión en salud

TRUJILLO-PERÚ

2021

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada principalmente a Dios, quien ha sido nuestra fortaleza y guía, por haberme dado la vida y por permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación académica profesional.

A mis padres que fueron mi mayor inspiración, motivación y el pilar más importante de mi formación con su amor, esfuerzo y paciencia.

A mi Docente, quien día a día se esfuerza, se esmera por enseñarme más y más; también por brindarme todos sus conocimientos de calidad.

Finalmente, dedicar a mis hermanos y amigos, por apoyarme y motivarme cada día a seguir hacia adelante, brindándome su amor cada día.

AGRADECIMIENTO

*A Dios por guiar mis pasos,
a pesar de los problemas y obstáculos,
llenándome de bendiciones hacia mi vida.*

*A mis padres, que me motivaron en esta etapa
profesional, donde me mostraron su apoyo
incondicional.*

*A Dra. María Elena Mercedes Gamarra Sánchez,
por su dedicación, por su tiempo y por su motivación,
así como, transmitirme sus conocimientos en
el desarrollo de mi formación profesional
y académico, por ser mi guía en el
desarrollo de esta tesis y llegar a la
culminación del mismo.*

*A la Universidad César Vallejo, que me apoyó en la
validación de esta investigación.*

*A mis compañeras, que con su apoyo moral
y motivación culmine la presente tesis.*

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen.....	vi
Abstract	vii
I.INTRODUCCIÓN	1
II.MARCO TEÓRICO	4
III.METODOLOGÍA.....	11
3.1.Tipo y diseño de investigación	11
3.2.Variables y operacionalización	11
3.3.Población, muestra y muestreo	12
3.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5.Procedimientos	14
3.6.Método de análisis de datos	15
3.7.Aspectos éticos	15
IV.RESULTADOS	16
V.DISCUSIÓN.....	20
VI.CONCLUSIONES.....	25
VII.RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS	27
ANEXOS.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla:

Tabla 1: Determinar los factores de la automedicación en pacientes post covid-19 en el Distrito de Laredo 2021.....	15
Tabla 2: Identificar el factor económico en pacientes post covid-19.....	16
Tabla 3: Identificar el factor social en pacientes post covid-19 asociados a la automedicación.....	16
Tabla 4: Identificar el factor cultural asociado a los medios de comunicación.....	17

RESUMEN

La presente investigación tuvo como finalidad determinar los factores de la automedicación en pacientes post covid-19 en el Distrito de Laredo 2021; de enfoque cuantitativo, aplicada, de diseño no experimental, descriptivo-correlacional, se desarrolló en una muestra probabilística, constituida por 80 pacientes post covid-19, a quienes se le aplicó el cuestionario de los factores y la automedicación. Los resultados fueron dentro del factor económico el 100% son independientes; factor social, el 50% están afiliados al SIS y el 14% no cuentan con seguro; en el factor cultural, el 75% adquieren los medicamentos en farmacias, el 24% en establecimientos de salud; el 48% reciben información a través de farmacéuticos, el 25% a través de recetas anteriores; el 59% es orientado por el farmacéutico, el 20% por la familia; el 66% no conocen los efectos adversos y el 34% sí conocen los efectos; el 100% considera que al consumir medicamentos sin receta médica pone en riesgo a su salud. Se concluye que no existe una relación entre factores y la automedicación, ya que según significancia se obtuvo un estándar del 5% ($p > 0.05$) y que existe otras causas y determinantes que indique la práctica de automedicación en las personas.

Palabras clave: Automedicación, factores, riesgos y autocuidado.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the factors of self-medication in post Covid-19 patients in the district of Laredo in 2021. The approach was quantitative, type of research was applied and it had a descriptive-correlational non-experimental design. The research was conducted using a probability sample consisting of 80 post Covid-19 patients who completed a questionnaire about factors and self-medication. The results regarding the economic factor showed that 100% are independent, regarding the social factor 50% are enrolled in SIS and 14% do not have any insurance. Regarding the cultural factor 75% obtain medications at pharmacies, 24% obtain them at health centers; 48% get information from pharmacists, 25% from previous prescriptions; 59% receive orientation from pharmacists, 20% from family; 66% do not know any negative effects and 34% know the effects. Also, 100% think that taking medication without a medical prescription places their health at risk. It is concluded that there is no relationship between factors and self-medication since, according to the significance, a 5% standard was obtained ($p > 0.05$) and that there are other causes and determinants that indicate the practice of self-medication in people.

Keywords: Self-medication, factors, risks and self-care.

I. INTRODUCCIÓN

En estos tiempos la enfermedad por COVID-19, se define como infección del sistema respiratorio que surgió de China, causada por el coronavirus síndrome respiratorio.¹ Debido a la naturaleza de su transmisión por vía aérea, el coronavirus se expandió rápidamente por el mundo.² Sin embargo, en la pandemia, la automedicación es una actividad muy practicada por las personas y lo realizan en su vida diariamente³, cuando presentan síntomas relacionado con el COVID-19, debido a que se sienten enfermas y ansiosas⁴; es por eso, que acuden mayormente a las farmacias que a un establecimiento de salud, por lo tanto, son inconscientes que se originan el daño perjudicando su salud.⁵

Sin embargo, la automedicación llega a ser un problema serio, que afecta el bienestar de la población⁶; es por ello, que existe una gran incertidumbre y un gran miedo en relación con el inicio, la cura y las normas preventivas contra el coronavirus.⁷ Por lo tanto, la OMS declaró a la medicación, que es la utilización de los fármacos por participación de los individuos sin receta médica, con el fin de curar enfermedades⁸, relacionando a la automedicación como un elemento del autocuidado de bienestar⁹, como también, los factores que dirigen a la automedicación en personas que padecen del tracto respiratorio y/o infecciones como COVID-19; mediante las consecuencias de practicar la automedicación con agentes antimicrobianos.¹⁰

Según el Ministerio de Salud declara que alrededor del 55% de los habitantes nacionales se automedican colocando en peligro su vida, porque compran medicamentos sin tener una preinscripción médica¹¹; es por eso, que el promedio de las personas infectadas por el coronavirus en nuestro país se encuentra entre los 60-70 años¹²; esta predisposición en consumir un nuevo fármaco, hace que en estas épocas cualquier noticia relacionada con medicamentos para el coronavirus sea arriesgado y peligroso¹³; es por esta razón, de tener la obligación, como personal de salud explicar con veracidad sobre los factores y los riesgos de la automedicación para evitar el peligro en la salud de las personas.¹⁴

Esta problemática, no es reciente, ya que, por medio de un estudio histórico años atrás, con respecto a la automedicación, las personas lo vienen practicando como una actividad rutinaria, y haciéndose un mal sobre todo hacia su salud, corriendo el riesgo de perjudicar también su bienestar, mediante nuevas enfermedades¹⁵; sin embargo, puede traer consecuencias, tales como, la aparición de enfermedades resistentes a los antimicrobianos, las intoxicaciones, etc¹⁶; es por eso, que algunos de los medicamentos tienen efectos adversos muy peligrosos para la salud, y es mejor obtener de una preinscripción médica.¹⁷

Mediante la observación y vigilancia médica, que compone de experiencias importante en países como Perú y Bolivia, en donde la automedicación es una situación de salud pública, en la cual participan las personas en esta práctica de automedicarse mediante a sus comportamientos, determinado por diversos factores, tales como, factor social, cultural y económico.¹⁸

Ante esta problemática, podemos hacer un análisis; donde en un futuro este problema aumentará en un 70%¹⁹; en ciertos casos del siglo pasado, han sido ejecutados en Sudáfrica, España y EUA, que entre 40 y 90% de dichos sucesos fueron mejorados a través del autocuidado.²⁰ Por lo tanto, esta manifestación se ha requerido como un modelo en la vida de las personas, por la cual, se obtiene una posición positiva en las teorías de salud, en cuanto a la minoría de gastos²¹; como también, pueden originar una gran posición negativa, ya que, la consecuencia, es empeorar la evolución de la enfermedad y de originarse efectos adversos a los medicamentos.²²

Frente a este problema, esta investigación tiene como finalidad mencionar e identificar los factores determinantes en la automedicación e informar con veracidad los riesgos que se obtiene al automedicarse²³; es por ello, que se plantea lo siguiente ¿Cuáles son aquellos factores determinantes para que se automedique un paciente durante la Covid-19 en el Distrito de Laredo 2021?; como hipótesis alternativa, existe relación entre la automedicación y los factores en pacientes post covid-19 en el Distrito de Laredo 2021; y referente a la hipótesis

nula, no hay relación entre la automedicación y factores en pacientes post covid-19 en el Distrito de Laredo 2021.

Sin embargo, el objetivo general, es determinar los factores de la automedicación en pacientes post covid-19 en el Distrito de Laredo 2021 y como objetivos específicos, identificar el factor económico en pacientes post covid-19; identificar el factor cultural asociado a los medios de comunicación y, por último; identificar el factor social en pacientes post covid-19 asociados a la automedicación.

Con respecto a la relevancia social de esta investigación, permitió que disminuya la automedicación en pacientes post covid-19 empleando estrategias de intervención de enfermería y promoción de la salud, para evitar el riesgo de los efectos secundarios o reacciones adversas de los fármacos que perjudica el bienestar de los pacientes.

En relevancia teórica, permitió explicar y describir cada variable desde el punto de vista conceptual y analítico, para identificar los factores y los riesgos que puede generar la automedicación ante la salud de la población. Y en implicancias prácticas, se obtuvo que desde el rol y/o funciones que desempeñan los profesionales de enfermería, puedan apoyar al cambio de conductas mediante medios de concientización y orientaciones, para que los pacientes eviten los problemas de salud que ocasiona automedicarse.

Finalmente, la importancia de esta investigación, es debido que, como personal de salud, debemos promocionar la salud y prevenir las enfermedades, dando orientaciones a las personas con respecto a su bienestar²⁴; ya que, la automedicación en estos tiempos se ha hecho rutinario en la mayor parte de habitantes; todo esto ha generado así una situación de salud, tanto a, nivel internacional, mundial y regional; mediante la utilización de fármacos sin preinscripción médica, ya sea, por voluntad propia y/o recomendaciones de su entorno social.²⁵

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de los antecedentes, al nivel internacional, según Rengifo (2019) cuya tesis tiene como finalidad “determinar la prevalencia y factores que se asocian a la automedicación en los adultos del grupo “Jesús nos hace libres” ubicados en el barrio Petecuy comuna 6 de Cali; dicha investigación es diseño descriptivo, de corte transversal con una perspectiva cuantitativo, observacional; cuya muestra estuvo constituida por 45 personas; el instrumento que se usó fue una aplicación de encuestas. Sus resultados fueron: Un predominio del sexo femenino con un 84% sobre la masculina que representa un 16%; en donde se concluyó que se logró caracterizar la muestra poblacional socio demográficamente, conociendo algunos de los factores por los cuales optan por automedicarse”.²⁶

Según González R, et al. (2019) cuya investigación tuvo como finalidad “determinar la prevalencia de estudiantes que se automedican, conocer cuáles son los medicamentos prescritos por los mismos pacientes, de manera más frecuente y los síntomas automedicados más comunes, así como, buscar información sobre efectos adversos entre los estudiantes de medicina, cuyo diseño fue observacional; cuya muestra estuvo conformado por 201 sujetos; el instrumento que se usó fue una encuesta; según resultados fueron: entre la población encuestada fue de 94.90%, los medicamentos más consumidos sin receta médica; donde se concluyó que la automedicación es una práctica muy consecutiva entre los estudiantes de medicina”.²⁷

Según Altamirano (2017) cuyo artículo tuvo como finalidad “caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán; dicho diseño fue transversal - descriptivo, constituido por 102 estudiantes, su instrumento que se ejecutó fue basado en la literatura, el cual se validó por prueba piloto y expertos. Sus resultados fueron: el 81.2% de una prevalencia de automedicación; las principales razones refieren no considerar necesario consultar al médico (46%). La adquisición de medicamentos es en farmacias (63%) y las fuentes son lideradas por familiares (51%) y amigos (47.6%);

en donde se concluyó que la automedicación contiene una forma de autocuidado que debe ser vista en manera global por todos los entes participantes”.²⁸

Dentro de los antecedentes, al nivel nacional, según Curilla (2018) cuya tesis de investigación tuvo la finalidad de “determinar las características de la automedicación en la población del distrito de Pachacamac sector Manchay Portada I, II y III provincia; dicha investigación tiene como diseño descriptivo de corte transversal y observacional, donde su muestra estuvo constituido por 7340 personas; su instrumento que se utilizó fue una encuesta. Sus resultados indicaron el 60.9% un nivel alto de incidencia de automedicación y solo el 39.2% conoce dicho tema en la población de Distrito de Pachacamac sector Manchay Portada I, II y III; en donde se concluyó que se promueve realizar campañas de educación dirigidas a esta población sobre la utilización del medicamento”.²⁹

Según Delgado (2019) cuya tesis de investigación tuvo como propósito “determinar el nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del Centro Poblado de Santa María, Distrito Maranura. Dicha investigación es de diseño transversal y descriptivo, donde su muestra estuvo conformada por 127 jefes de familia, su instrumento que se utilizó fue una encuesta. Sus resultados muestran el 68.5% tienen un conocimiento malo, el 22.8% regular y el 8.7% bueno. En cuanto las prácticas sobre automedicación el 37.8% lo hace por recomendación de un profesional, el 34.7% no acude al centro de salud, el 41.7% compra los medicamentos en boticas. Se concluyó que desarrolla alternativas para hacer un seguimiento en los hospitales para realizarlo con preinscripción médica”.³⁰

Según Rivera (2020) cuya tesis tuvo como propósito “definir el nivel de conocimiento de la automedicación en las madres gestantes en el establecimiento de salud, dicha investigación de diseño descriptiva; la muestra estuvo conformado por 120 gestantes, su instrumento que se utilizó fue un cuestionario y una encuesta; sus resultados muestran, el 61.11% de las mujeres desconocen los riesgos de la automedicación y el 77.78% se dejan influenciar por otros factores que puedan ocasionar daños o causar reacciones secundarias en los fetos. Se concluyó que se debe realizar mayor capacitación a la población a desarrollar estrategias en

distintos ámbitos, las cuales puedan informar sobre la automedicación y los riesgos que puedan llevar a la muerte si no se diagnostican por un profesional”.³¹

Dentro de los antecedentes, al nivel local, según Gómez (2017) cuya tesis tuvo la finalidad de “determinar los factores asociados a la automedicación con AINEs en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía del Hospital Regional Docente de Trujillo durante el periodo marzo del 2017; dicha investigación es de diseño analítico de corte transversal – prospectivo, observacional, donde la muestra estuvo conformada por 300 pacientes; su instrumento que utilizó fue un cuestionario. Sus resultados indicaron, 284 pacientes (94.7%) respondieron que se automedicaban; se encontró que de los pacientes que se automedican el 53.87 % fueron mujeres ($p < 0,05$). Se concluyó que la automedicación con AINEs en los pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía fue alta”.³²

Basado sobre la teoría de Dorothea Orem, indica en su teoría general conformada por tres series asociadas: teoría de autocuidado, que describe el cómo los individuos se cuidan por sí mismos; teoría del déficit autocuidado, que menciona y describe cómo interviene el personal de enfermería en apoyar a los individuos y la teoría de los sistemas de enfermería, que explica y menciona vínculos donde se debe sostener para generar la atención enfermero.³³

Sin embargo, en esta presente investigación lo relaciona con la teoría del autocuidado, ya que lo define como una acción ilustrada por los individuos orientados hacia una finalidad para regular las causas que afecten su progreso y el manejo en aprovechamiento de su salud o bienestar.³⁴

Nos permite que la persona ocupa un rol de libertad buscando mejorar o mantener sus condiciones de vida, convirtiéndolo en una persona independiente, pero hace que este asuma decisiones sin conocer sus posibles consecuencias que podrían atentar esa estabilidad que tiene con su salud; es decir, básicamente el desarrollo de cuidar de uno mismo a partir de conductas o hábitos adaptados para regular el funcionamiento y desarrollo.

En esta teoría manifiesta que la enfermería es un gesto humano entrelazada en hechos integrados, producidos y diseñados por enfermeras a través de la acción profesional ante individuos con delimitación de la salud, que proyectan cuidado dependiente o problemas de autocuidado; sin embargo, esto demuestra que la automedicación es una conducta aplicada buscando obtener una estabilidad en su bienestar, pero se desconoce los riesgos que tiene abusar de esta práctica.³⁵

Por lo tanto, en la teoría del déficit de autocuidado, que se asocian dentro el acto de autocuidado, en donde el cuidar de sí mismo es la toma de conciencia del propio estado de salud; pero cuando hay un déficit de autocuidado, menciona que la persona no se sabe realmente cuidar de su salud; es por esto, que el personal de salud debe de desempeñar un compromiso con la persona; ya que, las personas presentan normas culturales o creencias y/o comportamientos que se plasma en ellas mismas y obtienen decisiones propias sobre su bienestar y salud.³⁶

Sin embargo, las personas se automedican sin conocer los riesgos que puede ocasionar obtener fármacos sin receta médica, como también, se guían por recetas anteriores, por no asistir a centros de salud, ya sea, por la calidad de la atención que presentan y/o por que no cuentan con seguro médico, es decir que, no tienen estabilidad o dependencia económica y reciben orientaciones por medio del farmacéutico, como también, por parte de sus familiares o amistades.

Es por eso que, la enseñanza del autocuidado son funciones humanísticas que requieren la utilización del conocimiento para la ejecución de consecutivas acciones de autocuidado, evitando así que la persona ponga en peligro su salud.³⁷

Por lo cual, existe diferentes conceptos sobre los riesgos en la salud a causa de la automedicación; según Tejada F., Medina D. (2020) Es un problema muy peligroso que perjudica a las personas e induce diversos problemas, como la pérdida de la validez de los antibióticos, la aparición de reacciones secundarios de medicamentos que no están recetados para la enfermedad que son peligrosos para la salud.³⁸

Según Altamirano V., et al. (2019) Los peligros de la práctica de automedicación, podrían adjuntarse con las reacciones adversas, la farmacodependencia y la farmacoresistencia asociada con antibióticos.²⁸

Según Nasir M., et al. (2020) Además del riesgo del uso excesivo de estos medicamentos puede provocar una reacción inmediata o tardía; como complicaciones que incluyen el mal funcionamiento o destrucción de órganos vitales como el hígado, riñón.³⁹

Según González F., et al. (2020) Dan lugar a un efecto adverso a medicamentos, es decir, a una reacción perjudicial, ordinariamente de modo leve, pero que en concretas ocasiones puede originar la muerte o ser responsable de lesiones irreversibles para el sujeto.⁴⁰

Según Delgado F. (2019) El inapropiado manejo de fármacos que con lleva a un dificultoso peligro para el bienestar de los habitantes, originado por fármacos sin preinscripción médica y a la vez puede ocasionar envenenamiento.⁴¹

Según Del Toro M., et al. (2017) Ciertos de los daños graves son: envenenamiento en manera de reacciones secundarios o efectos adversos; sumisión o dependencia; correlación con otros fármacos.⁶

En esta investigación también se orientó en la teoría de Pender que es el modelo de promoción de la salud, donde se basó en el avance humano, en la educación y psicología experimental, que la llevaron a usar una posición psicosocial enfermero y holística; y a la enseñanza como fundamento para la promoción de la salud.⁴²

Con respecto a la automedicación existe unas conductas que se vienen practicando desde tiempos pasados, sin tener los conocimientos de los efectos secundarios de consumir fármacos sin receta médica y esto puede causar daño a la salud y que influye la posibilidad de comprometerse con los comportamientos, ya que la mayoría se informan a través de fuentes de comunicación ya sea, la radio, la televisión, el internet, etc.

También demuestra los diferentes factores como son los factores personales que son categorizados como: biológicos que son el sexo, la edad, el IMC, el desarrollo de pubertad, la menopausia, la agilidad, la fuerza; psicológicos que son la automotivación, la competencia personal, la autoestima; y socioculturales que son el estado socioeconómico, la cultura y la formación.⁴³

En donde, los factores que con lleva la automedicación, se encuentran el factor social, en donde la persona se deja influenciar por sus amistades, la familia y el farmacéutico; también por fuentes de información como internet, radio, televisión, que se ven orientados a utilizar fármacos sin receta médica, sin necesidad de acudir a un centro de salud.

El factor económico, cuando la persona tiene su dependencia económica y grado de instrucción, ya que, por ser de bajos recursos, de no haber culminado sus estudios y no tener el conocimiento adecuado sobre que es la automedicación, es por esto que hacen esta práctica.

El factor cultural, en donde se ve que la persona por sus creencias y/o costumbres, según su nacionalidad, como también, la misma sociedad es influenciado a la práctica de la automedicación, ya sea por amistades, la misma familia, los vecinos y otras personas cercanas a su entorno.

Por lo cual, existe diferentes conceptos sobre los factores que influyen en la automedicación; según Cuba C., Puza G. (2019) refiere que los factores pueden intervenir como tiempo, economía, distancias, no contar con seguro o asistencia médica y la factibilidad de obtener medicamentos de forma libre sin mayor control.¹⁶

Según Hermoza R., Loza C., et al. (2016) Los factores que cooperan a la utilización incorrecto de los medicamentos resultan ser: ausencia de intelecto teóricos y utilitarios, generación de los medicamentos en manera inconveniente y opuesto a la ética por medio de las asociaciones boticarios, aprovechamiento de las ventas

de fármacos, disponibilidad de fármacos sin reducción, sobrecarga de la labor del personal sanitario, fármacos inalcanzables.⁴⁴

Según Quiñones M. (2020) Los factores añadidos a la automedicación son diversos determinantes, pueden ser: factor social, factor económico, factor cultural; por lo que podemos determinar la reducida entrada de efectividad económica, la atención de salud, menores categorías de instrucción e información, el paso ilegal de fármacos en entrega con preinscripción médica.⁴⁵

Según Alania L., et al. (2020) Son bastantes los factores que intervienen en este proceder, que permiten solucionar dificultad de salud desde nuestra particular experiencia, así también, como la disposición socioeconómicos, de tiempo, socioculturales, industria farmacéutica.¹⁰

III.METODOLOGÍA

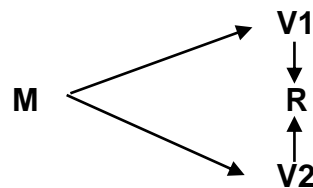
3.1.Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

- Es aplicada, con enfoque cuantitativo, donde se describió las variables deliberadamente porque se trató de determinar los factores de la automedicación.

Diseño de investigación:

- Este diseño es no experimental, correlacional-descriptivo; es por eso que, se utilizó el método analítico para precisar los factores que determinan la automedicación en personas post covid-19 en el Distrito de Laredo.



Descripción del diseño

M: Paciente post Covid-19 del Distrito de Laredo.

V1: Factores.

V2: La automedicación.

R: Enlace entre variables.

3.2.Variables y operacionalización

-Variable independiente: Factores.

- **Definición conceptual:** son aquellos elementos que influyen dentro de una situación, generando ser los causantes de los cambios o comportamientos en las personas.⁴⁶

- **Definición operacional:** Consta de tres dimensiones para el estudio de la variable independiente; se utilizó como instrumento un cuestionario para identificar los diferentes factores tanto como cultural, social y económico.
- **Indicadores:** fuente de información que motiva la automedicación, lugar donde adquiere medicamentos, afiliación a seguros de salud, persona que motiva la automedicación, considera la automedicación como un riesgo, dependencia económica y conoce los efectos de los medicamentos.
- **Escala de medición:** Ordinal (Anexo N° 1)

-Variable dependiente: La automedicación.

- **Definición conceptual:** Según OMS declaró que la medicación es la antología y utilización de los fármacos por participación de los individuos sin receta, con el fin de curar enfermedades.⁸
- **Definición operacional:** Consta de una dimensión para el estudio de la variable dependiente; se utilizó como instrumento un cuestionario para identificar la automedicación en diferentes opciones de respuestas como nunca, a veces y siempre.
- **Indicadores:** frecuencia, efectos y motivos de automedicación.
- **Escala de medición:** Nominal (Anexo N° 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

- Constituido por 150 pacientes entre 20 y 80 años del Distrito de Laredo 2021.

Unidad de análisis:

- Pacientes entre 20 a 80 años del Distrito de Laredo 2021.

➤ **Criterios de inclusión:**

- Pacientes de 20 a 80 años.

- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes que quieran participar en la investigación.

➤ **Criterios de exclusión:**

- Pacientes que no deseen cooperar en la investigación.
- Pacientes que no sean de la ciudad de Laredo.

Muestra:

- Estuvo conformada por 80 pacientes del Distrito de Laredo 2021.

Muestreo:

- Es probabilístico, según Botero (2016) nos refiere que es un procedimiento donde las muestras son recogidas en un transcurso que brinda a todas las personas de la ciudad los mismos beneficios de ser elegidos; consiste en el estudio de pruebas al azar, del que se conocen todos los resultados factibles de una a más variables; es decir, la posibilidad de ocurrencia de un suceso, un número entre 0 y 1 (o entre 0% y 100%).⁴⁷

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- En esta investigación se aplicó una encuesta que va a permitir obtener datos descriptivos de dichas variables, dirigido a los pacientes entre 20 a 80 años del Distrito de Laredo.
- El instrumento para esta investigación es el cuestionario que se utilizó para la variable independiente que son los factores; que fue realizado por Delgado (2018), en Arequipa. Conformado por 3 dimensiones las cuales eran:³⁰ (Anexo N° 2)

FACTORES	PREGUNTAS
<p>Parte I: FACTOR SOCIAL Este ítem consta de 1 pregunta</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Afiliación a seguro de salud.

Parte II: FACTOR ECONÓMICO Este ítem consta de 1 pregunta	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dependencia económica.
Parte III: FACTOR CULTURAL Este ítem consta de 5 pregunta	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conoce los efectos de los medicamentos. ▪ Persona que motiva la automedicación. ▪ Lugar donde adquiere medicamentos. ▪ Considera la automedicación como un riesgo. ▪ Fuente de información que motiva la automedicación.

- Y el cuestionario que se utilizó ante variable dependiente que es la automedicación que fue realizado y validado por Chávez (2017), en Lima. Contiene 10 ítem con 3 tipos de respuestas las cuales fueron: Siempre (3), A veces (2), Nunca (1).⁴⁸ Donde se utilizó los diferentes puntos de corte: (Anexo N° 2)

AUTOMEDICACIÓN	00-14	NUNCA
	15-24	A VECES
	25-30	SIEMPRE

- **Validez y confiabilidad del instrumento:** fue revisada por Quiñones que utilizó el método estadístico de Alfa de Crombach como resultado un 0.812 y mediante el coeficiente V de Aiken que es un estimador que determina cuantificar la relevancia de los ítems, obteniendo una puntuación de 0.7 generando que el instrumento sea válido y confiable.⁴⁵

3.5. Procedimientos

- Se solicitó la aprobación respectiva al Hospital Distrital de Laredo para la realización de esta investigación.

- Se obtuvo una reunión presencial con la directora del Hospital Distrital de Laredo, para obtener a los pacientes que fueron cuestionados.
- Se recolectó 80 cuestionarios, donde se encuestó a los pacientes de 20 a 80 años.

3.6. Método de análisis de datos

- Se procedió realizar control de calidad con los instrumentos aplicados.
- Los datos fueron presentados mediante la estadística inferencial, por tablas empleados en el Software estadístico Excel y gráficos de barras estadísticas en el programa SPSS.

3.7. Aspectos éticos

- En esta investigación se solicitó el consentimiento informado para la ejecución del cuestionario a los pacientes de 20 a 80 años que asistieron al Hospital Distrital de Laredo.
- Se cumplió los aspectos éticos que se obtuvieron en cuenta en esta investigación; sosteniendo como base los tres principios básicos que son la justicia, el respeto por la persona y el beneficio.⁴⁹

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Determinar los factores de la automedicación en pacientes post covid-19 en el Distrito de Laredo 2021

Pruebas de Chi-cuadrado			
Factor económico - Automedicación	Valor	gl.	Sig.
Chi-cuadrado de Pearson	0	0	1,00
Chi-cuadrado tabulado	0		
Nº de casos válidos	80		
Factor social - Automedicación	Valor	gl.	Sig.
Chi-cuadrado de Pearson	4,878	2	,087
Chi-cuadrado tabulado	3.84		
Nº de casos válidos	80		
Factor cultural - Automedicación	Valor	gl.	Sig.
Chi-cuadrado de Pearson	2,110	2	,348
Chi-cuadrado tabulado	5.99		
N de casos válidos	80		

Contrastación de hipótesis entre los factores social, económico, cultural y la automedicación en pacientes post Covid-19 en el Distrito de Laredo 2021.

INTERPRETACIÓN:

- De acuerdo a los resultados de la tabla 1, como el valor de los Chi-cuadrados calculados resultaron ser menores que los Chi-cuadrados tabulados y más demostrando que las significancias fueron mayor al nivel de significancia estándar del 5% ($p > 0.05$); esto demuestra que estaría rechazando la hipótesis alternativa y aceptando la hipótesis nula; concluyendo en que hay suficiente evidencia para demostrar que el factor social, el factor económico y el factor cultural no se relacionan significativamente con la automedicación.

Tabla 2*Identificar el factor económico en pacientes post covid-19*

		Frecuencia	%
Dependencia económica	Independiente	80	100,0%
	Sólo de mi padre	0	0,0%
	Sólo de mi madre	0	0,0%
	Ambos	0	0.0%
	Total	80	100,0%

*Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes en el Distrito de Laredo.***INTERPRETACIÓN:**

- De acuerdo a los resultados de la tabla 2, en cuanto al factor económico, encontramos que de los 80 pacientes post Covid-19, entre mujeres y hombres, el 100% contestaron que en el aspecto económico son independientes.

Tabla 3*Identificar el factor social en pacientes post covid-19 asociados a la automedicación*

		Frecuencia	%
Afiliación a un seguro social	SIS	40	50%
	Es Salud	29	36%
	Privado	0	0,0%
	No cuenta con seguro	11	14%
	Total	80	100,0%

*Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes en el Distrito de Laredo.***INTERPRETACIÓN:**

- De acuerdo a los resultados de la tabla 3, en cuanto al factor social, encontramos que de los 80 pacientes post Covid-19, entre mujeres y hombres, el 50% contestaron que están afiliados al SIS, el 36% cuentan con Es Salud y el 14% no cuentan con seguro.

Tabla 4*Identificar el factor cultural asociado a los medios de comunicación*

		Frecuencia	%
Lugar donde adquiere medicamentos	Farmacias o boticas	60	75%
	Establecimiento de salud	19	24%
	Tiendas	1	1%
	Total	80	100,0%
Fuente de información sobre el uso de medicamentos	Televisión	11	14%
	Internet	10	12%
	Farmacéutico	38	48%
	Recetas anteriores	20	25%
	Conocimiento propio	0	0,0%
	Charlas	1	1%
	Total	80	100,0%
Persona que le recomienda consumir medicamentos sin prescripción	Amigos	6	7%
	Familia	16	20%
	Farmacéutico	47	59%
	Decisión propia	11	14%
	Total	80	100,0%
Conoce los efectos adversos de los medicamentos	Si	27	34%
	No	53	66%
	Total	80	100,0%
Riesgos al consumir medicamentos sin prescripción	Si	80	100%
	No	0	0,0%
	Total	80	100,0%

*Fuente: Instrumento aplicado a los pacientes en el Distrito de Laredo.***INTERPRETACIÓN:**

- De acuerdo a los resultados de la tabla 4, de los 80 pacientes post Covid-19, entre mujeres y hombres; encontramos en cuanto al Factor Cultural: Lugar donde adquiere medicamentos, el 75% contestaron que adquieren los medicamentos en farmacias o boticas, el 24% en establecimientos de salud y el 1% en tiendas más cercanas.

Fuente de información sobre el uso de medicamentos, el 48% contestaron que reciben la fuente de información a través de profesionales farmacéuticos, el 25%

se informan a través de recetas anteriores, el 14% por medio de la televisión, el 12% mediante el internet y el 1% por medio de charlas.

Persona que le recomienda consumir medicamentos sin prescripción, el 59% contestaron que se orientan por el farmacéutico, el 20% se orientan por la familia, el 14% a través de decisión propia y el 7% mediante sus amigos.

Conoce los efectos adversos de los medicamentos, el 66% contestaron que no conoce los efectos adversos de los medicamentos y el 34% contestaron que sí conoce los efectos adversos de los medicamentos.

Considera que al consumir medicamentos pone en riesgo su salud, el 100% contestaron que si considera que al consumir medicamentos sin receta médica pone en riesgo a su salud.

V. DISCUSIÓN

El análisis de resultados y discusión de esta investigación, cuyo objetivo principal es determinar los factores de la automedicación en pacientes post covid-19 en el Distrito de Laredo 2021; va ser evidenciado y relacionado con las demás investigaciones y teorías de diferentes autores.

En esta presente investigación según los resultados correspondientes en la tabla 1; las variables demostradas no existe una relación entre la automedicación y factores, ya que según significancia se obtuvo un estándar del 5% ($p > 0.05$); que esto demuestra que estaría aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alternativa; demostrando que los factores y la automedicación no se relaciona significativamente, por lo tanto, existe otros motivos o determinantes que indique la práctica de automedicación en las personas.

Por lo tanto, en los resultados correspondientes en la tabla 2, donde se muestra que, en cuanto al factor económico, el 100% respondieron que son independientes; lo cual es diferenciado por Quiñones M. (2020) que el porcentaje más significativo de los estudiantes que siempre se automedican dependen económicamente de ambos padres, por lo que exponen su salud al consumir fármacos sin receta.⁴⁵ Por otro lado, Meza E. (2016), en su investigación en estudiantes de enfermería encontró que la automedicación está presente en los hogares con ingreso económico bajo.⁵⁰

Con respecto a la teoría de Dorotea Orem del autocuidado, según en el estudio de Cruz T. (2019) las personas acceden a autocuidarse con el fin de preservar y/o restablecer la salud y prevenir las enfermedades; sin embargo, estas personas presentan un estado económico independiente que le permite tomar sus propias decisiones y se automedican sin conocer sus posibles consecuencias.²² En donde la teoría nos resalta que las personas presentan un déficit de autocuidado, con respecto a la calidad económica, ya que recurren a sus creencias y es por ello que no se saben realmente cuidar de su salud.

Mientras que Chávez A., (2017), sus resultados demostraron que los factores socioeconómicos, no tienen relación con la automedicación (0.47),⁵¹ relacionados a este presenta investigación que según significancia se obtuvo un estándar del 5% ($p > 0.05$); que esto demuestra que estaría rechazando la hipótesis alternativa y aceptando la hipótesis nula; determinando en que hay suficiente evidencia para demostrar que el factor económico no se relaciona significativamente con la automedicación.

Así mismo, en el Modelo de Promoción de Salud de la teorista Nola Pender, en donde influyen la posibilidad de comprometerse con los comportamientos de las personas; por lo cual el autor Ayamamani G. (2020), refiere que claramente una causa de riesgo en la promoción de la salud es el fenómeno de la automedicación; a diferencia de la automedicación y el autocuidado, que implican estilos de vida saludables relacionados con acciones de promoción y prevención de la salud global.⁵²

Sin embargo, en los resultados correspondientes en la tabla 3, donde se demuestra que, en cuanto al factor social, el 50% respondieron que están afiliados al SIS, el 36% cuentan con Es Salud y el 14% no cuentan con seguro; coincidiendo con estudios de Quiñones M. (2020), el 47% porcentaje más alto de los estudiantes que siempre se automedican cuentan con seguro integral de salud, lo que indica que, aunque los estudiantes tengan un seguro no lo utilizan,⁴⁵ al respecto con el estudio de Bonilla Y. (2017), indica que los estudiantes que se automedican el 70% tiene seguro, pero no hace uso del mismo,⁵³ por lo cual en esta presente investigación se obtuvo un 36% que cuentan con seguro.

Mientras tanto en el estudio de Jafari F., Khatony A., et al. (2015), hubo una correlación significativa entre la automedicación y seguro médico ($p = 0,001$);⁵⁴ por lo tanto, en el estudio de Karimy M., Momtaz M., et al. (2019), demuestran en sus resultados obtenidos que la salud y el estado del seguro, fueron predictores significativos de la automedicación.⁵⁵ En donde la teoría nos resalta que las personas tienden a tener sus creencias y costumbres, además de tener tendencia de recurrir más al SIS, que al Es Salud y a veces no requieren de los

servicios de salud por motivos de la calidad de atención en el establecimiento de salud.

En los resultados correspondientes en la tabla 4, donde se demuestra que, en cuanto al factor cultural, lo siguiente: Lugar donde adquiere medicamentos, el 75% contestaron que adquieren los medicamentos en farmacias, el 24% en establecimientos de salud y el 1% en tiendas. Coincide con Quiñones M. (2020) que el 92% la mayoría de estudiantes adquieren medicamentos en las farmacias.⁴⁵ Por cuanto a Chávez A., (2017), en sus resultados de los factores culturales tienen relación, con la automedicación (0.56) la industria farmacéutica, tiene relación positiva con la práctica de automedicación (0.59).⁵¹ Mientras que en la investigación de Izquierdo R. (2020), sus resultados señalaron que el 62% el centro de compra más frecuente es en la farmacia.⁵⁶

Sin embargo, en el modelo de la promoción de la salud, es que la persona requiera acudir mayormente a los servicios de salud, para recibir intervenciones e orientaciones, para que mejoren su calidad de vida, por lo expuesto de los resultados es todo lo contrario, más acuden a las farmacias.

Fuente de información sobre el uso de medicamentos, el 48% respondieron que reciben la información a través de profesionales farmacéuticos, el 25% se informan a través de recetas anteriores, el 14% por medio de la televisión, el 12% mediante el internet y el 1% por medio de charlas. En el estudio de Espinoza J., Herrera K. (2021), sus resultados señalan que la información proporcionada por los medios de comunicación es el internet lo que más influye en la automedicación.⁵⁷ Por otro lado, Izquierdo R. (2020), sus resultados indicaron que el 82% de encuestados recibe información por parte del farmacéutico y el 86% tienen información sobre el medicamento basándose en recetas médicas.⁵⁶

Mientras que Hermoza R., Loza C., et al. (2016) en su trabajo de investigación, determinó que la fuente de información para automedicarse el 50% fue por medios audiovisuales y el 21,74% por familiares;⁴⁴ lo que coincide con los

resultados de Bonilla Y. (2017) que indica que las fuentes que consultan en el momento de tomar la decisión de automedicarse son la web y las farmacias.⁵³

Persona que le recomienda consumir medicamentos sin prescripción, el 59% es orientado por el farmacéutico, el 20% se orientan por la familia, el 14% a través de decisión propia y el 7% mediante sus amigos. Por su parte Julcarima R. (2020) en su estudio realizado en el distrito de Santa Anita en el año 2020, determinó que la automedicación fue principalmente motivada por sugerencia de televisión, amigos y redes sociales.⁵⁸ Por otro lado, Ramírez K., Torres J., et al. (2020), en sus resultados se pudo evidenciar que en los últimos cuatro meses el 85% de estudiantes de cuarto ciclo se han automedicado y con un 40% los estudiantes que se automedican se debe a que no tienen tiempo para ir al médico⁵⁹.

Así mismo Meza E. (2016), indica que los estudiantes de enfermería en Huancavelica consideran tener suficiente conocimiento de los fármacos que consumen.⁵⁰ En el estudio de Nasir M., Salauddin A., Zahan T. (2020), la prevalencia de automedicación en medio del brote de covid-19 fue del 88,33%, el 71,40% restantes tomaron las drogas como "automedicación" por otras fuentes y solo el 28,59% tomaron medicación con el consejo de los médicos.⁴⁷

Conoce los efectos adversos de los medicamentos, el 66% contestaron que no desconoce los efectos adversos de los medicamentos y el 34% contestaron que sí conoce las reacciones adversas de los fármacos. En los resultados que se diferencia con el estudio De Pablo (2016), donde estudiantes del Instituto Pedagógico de Caracas reconocen los efectos adversos, pero confían estar orientados para manejar su bienestar.⁶⁰ Por lo tanto, Quiñones M. (2020), un gran porcentaje de los estudiantes que siempre se automedican no conocen las reacciones adversas de los fármacos que consumen.⁴⁵

La que concuerda del estudio realizado por Delgado R. (2018), en que los individuos comentaron el no conocer de reacciones adversas de un

medicamento en un 93.5% muy por encima de tan solo un 6.5% que si conocen de las bondades y efectos adversos de los medicamentos.⁶¹

Considera que al consumir medicamentos pone en riesgo su salud, el 100% contestaron que si considera que al consumir medicamentos sin receta médica pone en riesgo a su salud. Respecto al estudio de Izquierdo R. (2020), el 84% son conscientes que el consumir medicación sin prescripción médica trae consigo daño o riesgos a la salud.⁵⁶ Sin embargo en el estudio de Prieto D. (2016) el 89% tiene conocimiento de los riesgos de esta práctica.⁶²

Culminando este análisis de interpretación y discusión de resultados, no coincidiendo con los estudios de Zeru N., Fetene D., et al. (2020), en donde se encontró que la práctica de la automedicación era del 52,4% y que está significativamente asociado con la práctica de la automedicación.⁶³ En el estudio de Quispe J., Fidel E., et al. (2021), se utilizó para determinar los factores que influyen en el deseo de un individuo de automedicarse, las asociaciones se consideraron significativas en $p < 0.05$ y usando la región (costa, montaña y selva) como grupo de clúster.⁶⁴

VI. CONCLUSIONES

1. Los factores que determinan la automedicación en pacientes post covid-19 en el Distrito de Laredo 2021, según los resultados obtenidos, se demostró que no existe una relación entre factores y la automedicación.
2. El factor económico no se relaciona con la dependencia económica, ya que se obtuvo un nivel de significancia estándar del 5% ($p > 0.05$); demostrando que estaría aceptando la hipótesis nula.
3. El factor social no se relaciona con la automedicación específicamente a la afiliación de seguro, ya que se obtuvo un nivel de significancia estándar del 5% ($p > 0.05$); demostrando que estaría aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alternativa.
4. El factor cultural no se relaciona con la automedicación, ya que se obtuvo un nivel de significancia estándar del 5% ($p > 0.05$); demostrando que estaría aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alternativa.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al Hospital Distrital N°1 de Laredo, realizar actividades como campañas de salud, sesiones educativas sobre el tema de la automedicación para los pacientes post covid-19 como también para los que acuden al centro de salud.
- Se recomienda al centro de salud que se reúna con la municipalidad para promocionar salud y prevenir las enfermedades a través de campañas gratuitas, para educar y orientar a todas las personas sobre el uso correcto de los fármacos, los efectos secundarios y los peligros o daños de la automedicación; a causa de los riesgos que presenta la automedicación en toda la comunidad.
- Incentivar a las personas con dípticos, trípticos, periódicos murales sobre la importancia de acudir al establecimiento de salud cuando este presentando problemas de salud antes de ir a una farmacia para consumir medicamentos sin receta médica, para prevenir un envenenamiento en la salud y el bienestar del paciente y concientizar sobre los riesgos de la automedicación además de someter a los pacientes post covid-19 al deber que tienen con su bienestar de manera global como futuros especialistas en la salud.
- Recomendar a los farmacéuticos a impulsar el consumo responsable de los fármacos, es por eso que a veces las personas practican la automedicación sin receta médica y mayormente acuden a las farmacias para abastecerse de medicamentos.
- Promover acciones con el propósito de incentivar en las personas la organización de su tiempo en acudir al centro de salud, para acceder a una buena consulta médica, ya que muchos de ellos no cuentan con seguro, y por lo tanto que consuman los medicamentos con receta médica.

REFERENCIAS

1. Mudenda S., Witika B., et al. Self-medication and its Consequences during & after the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic: A Global Health Problem. *European Journal of Environment and Public Health* [Online] 2020 [cited 2021 Apr 29]; 5(1) pág 2542-4904. Available in: https://www.researchgate.net/publication/346656457_Self-medication_and_its_Consequences_during_after_the_Coronavirus_Disease_2019_COVID-19_Pandemic_A_Global_Health_Problem
2. Miñan A., Conde A., et al. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *Rev. SciELO Preprints* [Internet]. 2020 Sep. [citado 2021 Abr 14]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/1225/1880/1972>
3. Makowska M., Boguszewski R., et al. Self-Medication-Related Behaviors and Poland's COVID-19 Lockdown. *International Journal of Environmental Res. Public Health* [Online] 2020 Oct 12 [cited 2021 Apr 29]; 17(22): 8344. Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33187315/>
4. Malik M., Junaid M., et al. Self-medication during Covid-19 pandemic: challenges and Opportunities. *Drugs Ther Perspect.* [Online] 2020 Oct 3 [cited 2021 Apr 29]; 1–3. Available in: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7532737/pdf/40267_2020_Article_785.pdf
5. Irfan A., Byung C., et al. Self-medication and antibiotic resistance: Crisis, current challenges, and Prevention. *Science Direct* [Online] 2017 [cited 2021 Sep. 15]; 24(4):808-812. Available in: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1319562X17300049?token=47859CFDA98F4F683D24E13EC52285FC22775CEC88AEA37E07E9382CD27A133>

[32032E07793F4769837BFB5254F473F16&originRegion=us-east-1&originCreation=20210910030805](https://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf)

6. Del Toro M., Díaz A., et al. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Revista CUIDARTE. [Internet]. 2017 [citado 2021 Abr 29]; vol. 8, núm. 1, pp. 1509-1518. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>
7. Sánchez L., Monroy M. Propuesta de una estrategia educativa, en automedicación responsable en la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. Repositorio Institucional [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 29]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/1941/proyecto%20final%20UDCA.pdf;jsessionid=AE362985376603DA55F70D3AE69FAE9B?sequence=1>
8. World Health Organization (OMS). Coronavirus disease (COVID-19) Situation Report–193. [Online] 2020 July 31 [cited 2021 Apr 29]. Available in: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200731-covid-19-sitrep-193.pdf?sfvrsn=42a0221d_4
9. Sadio A., Gbeasor F., et al. Assessment of self-medication practices in the context of the COVID-19 outbreak in Togo BMC Public Health [Online] 2021 [cited 2021 Apr 29]; 21:58. Available in: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-020-10145-1.pdf>
10. Alania L., De La Cruz L. Factores asociados a la automedicación por Covid-19 en personas de 25-70 años en la Botica América Salud Magdalena del Mar agosto 2020. Repositorio Institucional [Internet]. 2020 May. 29 [citado 2021 Abr 14] Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/114>

11. Ministerio de Salud del Perú. COVID-19 en el Perú [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2020 [citado 27 de junio de 2020]. Disponible en: <https://covid19.minsa.gob.pe/>
12. Rivera M., Cabrejos J. Automedicación en zonas urbanas y urbano marginales de la provincia de Trujillo de acuerdo a los factores socioeconómicos. Rev. Dialnet [Internet]. 2016 [citado 2021 Abr 14]; Vol. 8, Nº.1, pág. 49-56. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6181470.pdf>
13. Virú M. Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud. An Fac med. [Internet]. 2017 [citado 2021 Abr 29];78(4):398-404 Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n4/a05v78n4.pdf>
14. López C., Gálvez J., et al. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. [Internet]. 2016 [citado 2021 Abr 29]; Vol. 45(3), 374-384. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v45n3/v45n3a03.pdf>
15. Cuevas R., Samaniego L., et al. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 29]; 17(1):99-112. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v17n1/1812-9528-iics-17-01-99.pdf>
16. Cuba C., Puza G. Características frente a la automedicación responsable en pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores. Setiembre 2018. Repositorio Institucional [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 29]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3331/TESIS%20Cuba%20Carla%20-%20Puza%20Graciela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Rojas B., Moscoso S., et al. Tratamiento de la COVID-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación. Revista Cubana de Farmacia [Internet].

2020 Abr [citado 2021 Abr 14];53(2):1–20. Disponible en:
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=147261602&lang=es&site=eds-live>

18. Hussain T., Hadal N., et al. Drug repurposing for COVID-19: a potential threat of self-medication and controlling measures. *Postgrad Med J.* [Online] 2020 Aug 26 [cited 2021 Apr 29]. Available in:
<https://pmj.bmj.com/content/postgradmedj/early/2020/08/25/postgradmedj-2020-138447.full.pdf>
19. Del Toro M., Bohorquez C., et al. Factores asociados a la automedicación en adolescentes en el área rural de Cartagena, Colombia. *Archivos de Medicina* [Internet]. 2020 Jul 1 [citado 2021 Abr 29]; 20(2):356. Disponible en:
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsgii&AN=edsgcl.634745620&lang=es&site=eds-live>
20. Zeid W., Hamed M., et al. Prevalence and associated risk factors of self-medication among patients attending El-Mahsama family practice center, Ismailia, Egypt. *Bulletin of the National Research Centre* [Online] 2020 [cited 2021 Apr 29]; 44:92. Available in:
<https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s42269-020-00351-7.pdf>
21. Shoukat A., Ahmed J., et al. Practices of self-medication with antibiotics among nursing students of Institute of Nursing, Dow University of Health Sciences, Karachi, Pakistan. *J Pak Med Assoc.* [Online] 2016 [cited 2021 Sep. 15]; 66(2):235-7. Available in:
https://www.researchgate.net/publication/291303977_Practices_of_self-medication_with_antibiotics_among_nursing_students_of_Institute_of_Nursing_Dow_University_of_Health_Sciences_Karachi_Pakistan
22. Cruz T. Caracterización de automedicación, en pacientes adultos que asisten a Clínica Centro Médico Caribe Honduras, Tegucigalpa, Honduras.

Repositorio Institucional [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 29]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/12849/1/t11116.pdf>

23. Rosas E., Huapaya S. Automedicación en la población del grupo 7 sector III de Villa El Salvador. Repositorio Institucional [Internet]. 2017 [citado 2021 Abr 29]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20-%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Wegbom A., Edet C., et al. Self-medication practices and associated factors in the prevention and/or treatment of COVID-19 virus: A population-based survey in Nigeria. ResearchSquare [Online] 2020 Oct [cited 2021 Apr 29]. Available in: <https://assets.researchsquare.com/files/rs-91101/v1/3fdcc87d-d824-4d22-9bd8-bcd031bd09a0.pdf>
25. Vera O., Urcia J., et al. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010 –2012. Rev. cuerpo méd. HNAAA [Internet]. 2017 [citado 2021 Abr 29]; 10(1). Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052231/rcm-v10-n1-2017_pag20-30.pdf
26. Rengifo J., Gómez M., et al. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en un grupo del adulto mayor de la comuna 6 de Cali Valle en el 2019. [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 29] Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/1534/PREVALENCIA%20Y%20FACTORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. González R., De Freitas M., et al. Automedicación en estudiantes de medicina en una Universidad Manuscrito Aceptado Privada de Panamá. CIMEL

[Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 29]; 24(1). Disponible en: <http://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/download/1162/474/>

28. Altamirano V., Hauyón K., et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 29]; 45(1):1189. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n1/e1189/es>
29. Curilla D., Vega K. Estudio de la automedicación en la población del Distrito de Pachacamac Sector Manchay Portada I, II y III Lima. Repositorio Institucional [Internet]. 2018 [citado 2021 Abr 29]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1661/TITULO%20-%20Vega%20Espilco%2C%20Karina%20Lizbeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Delgado F. Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del Centro Poblado de Santa María, Distrito Maranura. Repositorio Institucional [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 29]. Disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2949/1/Florencia_Tesis_bac_hiller_2019.pdf
31. Rivera Y., Zambrano E. Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes gestantes del Centro De Salud “Chancas de Andahuaylas” en el Distrito de Santa Anita. Repositorio Institucional [Internet]. 2020 [citado 2021 Abr 29]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/269/BACHILLER%20269-RIVERA%20ZANABRIA-ZAMBRANO%20CUADROS%20mod.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
32. Gomez G. Factores asociados a la automedicación con aines en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía. Repositorio Institucional [Internet]. 2021 [citado 2021 Abr 29]. Disponible en:

[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2723/1/RE_MED.HU
MA_PAOLA.GOMEZ_AUTOMEDICACION.CON.AINES_DATOS.PDF](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2723/1/RE_MED.HU
MA_PAOLA.GOMEZ_AUTOMEDICACION.CON.AINES_DATOS.PDF)

33. Orem O. La teoría Déficit de autocuidado: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Gaceta Médica Espirituana [Internet].2017 [citado 2021 Abr 29] Vol. 6:9pp. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
34. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Rev. Arch Med Camagüey [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 29]; 23(6). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n6/1025-0255-amc-23-06-814.pdf>
35. Naranjo Y. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Rev. Cubana Enferm [Internet]. 2016 [citado 2021 Abr 29]; 32(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986>
36. Calderón C., Soler F., Pérez A. El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de COVID-19. Revista Ciencias de la Salud [Internet]. 2020 May 1 [citado 2021 Abr 14];18(2). Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsjii&AN=edsjcl.630408599&lang=es&site=eds-live>
37. Tejada F., Medina D. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2020 Sep. [citado 2021 Abr 14]; 31(3): e1632. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000300006&lng=es

38. Obón B., Gasch A., Gutiérrez I., Tomás C. Percepción asociada a la automedicación con antimicrobianos en farmacias de Fortaleza, Brasil. Perception of self-medication with antibiotics in pharmacies of Fortaleza, Brazil. Cartas al Editor-Elsiever [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 14]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/335059722_Percepcion_asociada_a_la_automedicacion_con_antimicrobianos_en_farmacias_de_Fortaleza_Brasil
39. Guan W., et al. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. The new England Journal of Medicine [Online] 2020 [cited 2021 Apr 29]; 382, 1708-1720. Available in: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2002032>
40. Zavala E., Salcedo J. Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú. Pre-hospitalary medication in COVID-19 patients from a public hospital in Lima-Perú. Acta Med Perú. [Internet]. 2020 [citado 2021 Abr 28];37(3):393-5. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n3/1728-5917-amp-37-03-393.pdf>
41. Peruano E. Modifican el documento técnico: prevención, diagnóstico y tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú. Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA; 2020.
42. Ortiz C., Fúnez O., et al. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 29]; Vol. 48(1), 128-144. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3330/4030>
43. Aguilar E., Huamán M. Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: revisión narrativa. Revista Médica de Trujillo [Internet]. 2021 [citado 2021 Abr 29]; 16(1):47-53 .Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3330/4030>

44. Hermoza R., Loza C., et al. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev. Med Hered. [Internet]. 2016 [citado 2021 Abr 14]; 27:15-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
45. Quiñones M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018. Repositorio Institucional [Internet]. 2020 [citado 2021 Abr 29]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1on ez Flores Maribi Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. González F., Jiménez L., et al. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Rev. Educación Médica [Internet]. 2020 Jun 1 [citado 2021 Abr 14]; Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edselp&AN=S1575181320300103&lang=es&site=eds-live>
47. Nasir M., Salauddin A., Zahan T. Self-medication during COVID-19 outbreak: a cross sectional online survey in Dhaka city. International Journal of Basic & Clinical Pharmacology. [Online] 2020 Sep [cited 2021 Apr 29]; 9(9):1325-1330. Available in: <https://www.ijbcp.com/index.php/ijbcp/article/view/4308/2973>
48. Alba A., Papaqui S., et al. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Revista Conamed. [Internet]. 2020 [citado 2021 Abr 14]; Vol. 25 Núm. 1; 2020 [pp 3-9]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
49. Real N., Barrios D., et al. Clinical characteristics of self-medication in adults of three Family Health Units of Paraguay in 2019 [Online] 2019 [cited 2021 Sep. 15]. Available in: <https://www.semanticscholar.org/paper/Clinical-characteristics-of-self-medication-in-of-Aparicio-Barrios/302f67922f37dc559cae4c52ecd21992945b0d49>

50. Meza E. Factores asociados con la automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad nacional de Huancavelica. Univ. Nac. del Cent del Perú [Internet]. 2016 [cited 2021 Sep. 15]. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/607>
51. Chávez A. Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres 2017. Repositorio Institucional [Internet]. 2017 [citado 2021 Sep. 15]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1254/TESIS%20ALEXIA%20XIMENA%20CH%c3%81VEZ%20PARDAVE.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
52. Ayamamani G. Principales características y factores asociados a la automedicación de un Centro de Salud en la región Callao. Repositorio Institucional [Internet]. 2020 [citado 2021 Sep. 15]. Disponible en: <https://1library.co/document/y86jon4q-principales-caracteristicas-factores-asociados-automedicacion-centro-region-callao.html>
53. Bonilla Y. Automedicación en estudiantes de la Universidad Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque. Repositorio Institucional [Internet]. 2017 [citado 2021 Sep. 15]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/928>
54. Jafari F., Khatony A., et al. Prevalence of self-medication among the elderly in Kermanshah-Iran. Glob J Health Sci. [Online] 2015 [cited 2021 Sep. 15]; 7(2):360–5. Available in: <https://www.ccsenet.org/journal/index.php/gjhs/article/view/43040>
55. Karimy M., Momtaz M., et al. Risk factors associated with self-medication among women in Iran. BMC Public Health [Online] 2019 [cited 2021 Apr 29]; 19:1033. Available in:

<https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-019-7302-3.pdf>

56. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020. Repositorio Institucional [Internet]. 2020 [citado 2021 Sep. 15]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Espinoza J., Herrera K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. Repositorio Institucional [Internet]. 2021 [citado 2021 Sep. 15]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/1/IV_FCS_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf
58. Julcarima Rosales EM, Lima Silvera N. Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita – Lima 2020 [Internet] [Tesis]. Lima: Universidad Roosevelt; 2020. Disponible en: <http://docplayer.es/214845513-Factores-condicionantes-de-la-automedicacion-en-tiempos-de-pandemia-en-el-distrito-en-santa-anita-lima-2020.html>
59. Ramírez K., Torres J., et al. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. Revista Estudiantil CEUS. [Internet]. 2020 [citado 2021 Sep. 15]; Vol. 2. Núm. 2 [pp 13-18]. Disponible en: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/39/23>
60. De Pablo. La automedicación en la cultura universitaria. Rev. Inv. [Internet]. 2016 [citado 2021 Sep. 15]; Vol. 35. Núm. 73. Disponible en: <https://revistas.upel.edu.ve/index.php/revinvest/article/view/3397>

61. Delgado R. Frecuencia de automedicación y factores de riesgos asociados, en pobladores de la localidad de llave - Puno 2006. Univ Nac del Altiplano Repositorio Institucional [Internet]. 2008 [citado 2021 Sep. 15]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/503>
62. Prieto D. Caracterización de la automedicación en alumnos de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca septiembre a diciembre 2016. Cajamarca-Perú: Editorial de la Universidad Nacional de Cajamarca. Repositorio Institucional [Internet]. 2016 [citado 2021 Sep. 15]. 53-87 p. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2643/T016_44175454_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
63. Zeru N., Fetene D., et al. Self-Medication Practice and Associated Factors Among University of Gondar College of Medicine and Health Sciences Students: A Cross Sectional Study. Patient Preference Adherence. [Online] 2020 [cited 2021 Sep. 15]; 14:1779-1790. Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7535137/pdf/ppa-14-1779.pdf>
64. Quispe J., Fidel E., et al. Self-medication practices during the COVID-19 pandemic among the adult population in Peru: A cross-sectional survey. ScienceDirect. [Saudi Pharmaceutical Journal](#) [Online] 2021 En [cited 2021 Apr 29]; (9) pág 1-11. Available in: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1319016420302760>

ANEXOS

ANEXO Nº 1:

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN-CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>FACTORES</p>	<p>Son aquellos elementos que influyen dentro de una situación, generando ser los causantes de los cambios o comportamientos en las personas.</p>	<p>Consta de 3 dimensiones para el estudio de la variable independiente; se utilizó como instrumento un cuestionario para identificar los diferentes factores tanto como cultural, social y económico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Factor Cultural. 	<ul style="list-style-type: none"> •Lugar donde adquiere medicamentos. •Fuente de información que motiva la automedicación. •Persona que motiva la automedicación. •Conoce los efectos de los medicamentos y considera la automedicación como un riesgo. 	<p>ORDINAL</p>
			<ul style="list-style-type: none"> •Factor Social. 	<ul style="list-style-type: none"> •Afiliación a seguro de salud. 	
			<ul style="list-style-type: none"> •Factor Económicos. 	<ul style="list-style-type: none"> •Dependencia económica. 	
<p>LA AUTOMEDICACIÓN</p>	<p>Según la OMS, la automedicación “Es la selección y uso de los medicamentos por parte de las personas sin prescripción médica, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden identificar”.</p>	<p>Consta de una dimensión para el estudio de la variable dependiente; se utilizó como instrumento un cuestionario para identificar la automedicación en diferentes opciones de respuestas como nunca, a veces y siempre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Automedicación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de automedicación. • Efectos de automedicación • Motivos de automedicación. 	<p>NOMINAL</p>

ANEXO Nº 2:

-Modificado por el autor Quiñones Flores Maribi Morelia (2020)

CUESTONARIO PARA MEDIR LOS FACTORES QUE DETERMINAN LA AUTOMEDICACIÓN

“FACTORES QUE DETERMINAN LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES POST COVID-19 EN EL DISTRITO DE LAREDO 2021”

SEXO: Femenino () Masculino ()

EDAD:

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario, forma parte de un trabajo de investigación en el cual se explora factores relacionados a la automedicación. La información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados estrictamente con fines académicos. La encuesta es anónima y se requiere la veracidad del caso en su respuesta. Seguidamente encontrarás una serie de preguntas sobre la automedicación. Después de leer cada pregunta, marca con una “X” la opción de respuesta (NUNCA-A VECES-SIEMPRE) que exprese mejor respuesta a cada pregunta formulada.

A) V1: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN.

FACTOR CULTURAL	¿Dónde adquiere los medicamentos?	Farmacias o boticas	
		Establecimientos de Salud	
		Tiendas	
	¿Cuál es la fuente de información sobre el uso de medicamentos?	Televisión	
		Internet	
		Farmacéutico	
		Recetas Anteriores	
		Conocimiento Propio	
		Charlas	
	¿Quién le recomienda consumir medicamentos sin preinscripción médica?	Amigos	
		Familia	
		Farmacéutico	
		Decisión propia	
	Si		

	¿Conoce los efectos adversos del medicamento que consume?	No	
	¿Considera que al consumir medicamentos sin preinscripción médica pone en riesgo su salud?	Si	
Factor Social	¿A qué seguro está afiliado usted?	No	
		Seguro integral de salud SIS	
		Seguro social de la salud Es Salud	
		Entidad privada prestadora de Salud	
Factor Económico	¿De quién depende económicamente usted?	No cuento con seguro	
		Independiente	
		Solo de mi padre	
		Solo de mi madre	
		De ambos padres	

B) V2: LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES POST COVID-19

PREGUNTAS	Nunca	A veces	Siempre
1. ¿Toma medicamentos sin receta?			
2. ¿Cuándo se siente mal de salud acude a una cita con el doctor?			
3. ¿Cree Ud. que la automedicación es buena ahora por el Covid 19?			
4. ¿Se ha administrado algún medicamento para prevenir el Covid 19?			
5. ¿Piensa que es mejor automedicarse que ir antes a un doctor en un hospital o clínica por el motivo del Covid 19 a menos que sea grave?			
6. ¿Tiene acceso oportuno a una consulta médica?			
7. ¿Al usar medicamentos sin prescripción médica usted verifica o pregunta la fecha de vencimiento?			
8. ¿Sabe las consecuencias que puede traer una automedicación?			
9. ¿Sabe los riesgos de consumir medicamentos sin receta médica?			
10. ¿Le gustaría escuchar charlas o recibir información de salud para protegerse de las enfermedades y como cuidarse ante el Covid 19?			

ANEXO N° 3:

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Confiabilidad:

El análisis de la confiabilidad de los instrumentos se realizará a través de la prueba de Alfa de Cronbach esperando demostrar un valor mayor que 0.70, la cual tendrá la suficiente evidencia para demostrar que los instrumentos son válidos y confiables.

El instrumento de la presente investigación será sometido a una muestra piloto conformada por 20 pacientes Post Covid-19 en el Distrito de Laredo, 2021

Prueba Piloto de Confiabilidad de Alfa de Cronbach de Instrumento de la Variable Independiente Factores

Cuadro 1. Procesamientos de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Cuadro 2. Resultados de estadística de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.810	7

En los cuadros 1 y 2, se observa el cálculo de la prueba piloto del coeficiente de Alfa de Cronbach resultó ,810 indicando que el instrumento tiene un nivel excelente para ser aplicado en la muestra investigada.

Prueba Piloto De Confiabilidad de Alfa de Cronbach de Instrumento de la Variable Dependiente La Automedicación

Cuadro 3. Procesamientos de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Cuadro 4. Resultados de estadística de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.829	10

En los cuadros 3 y 4, se observa que el cálculo del coeficiente de Alfa de Cronbach resultó ,829 indicando que el instrumento tiene un nivel excelente para ser aplicado en la muestra investigada.

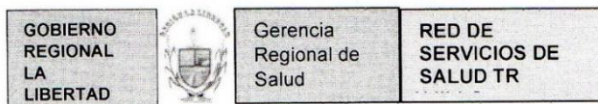
ANEXO Nº 4:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, identificada con DNI _____, autorizo al estudiante Layza Narváez Soledad Priscila, de la Escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo, para la aplicación de instrumento de recolección de datos del cuestionario, teniendo en cuenta que ha sido informado del proyecto de investigación. Por otra parte, el investigador se compromete a guardar anonimato y confidencialidad de las respuestas brindadas. Acepto la participación en la investigación.

FIRMA

ANEXO N°5: AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN



JUSTICIA SOCIAL
CON INVERSIÓN

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

AUTORIZACION

LA DIRECTORA DEL HOSPITAL DISTRITAL DE LAREDO AUTORIZA A:

La estudiante, **LAYZA NARVÁEZ, Soledad Priscila**, del IX CICLO de Enfermería, de la Universidad César Vallejo, para realizar el desarrollo de su Proyecto de Investigación titulada: **“Factores que determinan la automedicación en pacientes post COVID-19 en el Distrito de Laredo 2021”**, para lo cual debe coordinar con la encargada del servicio de Gestión Territorial.

Laredo, 05 de Julio del 2021.



ANEXO Nº 6: DATOS ESTADÍSTICOS TABULADOS EN EL EXCEL

a) VARIABLE 1: FACTORES

RECOLECCION DE DATOS ESTADÍSTICOS.xlsx - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

A1 N° PACIENTES

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	N° PACIENTES	SEXO	EDAD		FACTOR CULTURAL					FACTOR SOCIAL	FACTOR ECONÓMICO
2					ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7
3	1	2	33a	1	1	3	2	2	1	1	1
4	2	1	55a	2	2	4	2	2	1	1	1
5	3	2	26a	1	1	3	3	1	1	1	1
6	4	1	27a	1	1	3	3	1	1	1	1
7	5	2	23a	1	3	1	3	1	1	4	1
8	6	2	38a	1	1	4	3	2	1	1	1
9	7	2	31a	1	2	3	2	2	1	1	1
10	8	1	63a	3	1	3	3	2	1	1	1
11	9	1	66a	3	1	4	3	2	1	1	1
12	10	2	79a	3	1	3	3	2	1	1	1
13	11	1	60a	3	1	2	4	2	1	1	1
14	12	1	30a	1	1	2	4	2	1	4	1
15	13	1	80a	3	2	4	3	2	1	1	1
16	14	2	28a	1	1	3	1	2	1	2	1
17	15	1	32a	1	1	4	2	1	1	4	1
18	16	1	27a	1	2	3	3	2	1	1	1
19	17	1	78a	3	2	1	2	2	1	2	1
20	18	1	67a	3	1	3	3	2	1	1	1
21	19	1	24a	1	1	3	2	1	1	1	1
22	20	1	74a	2	2	1	3	2	1	1	1
23	21	2	68a	3	1	3	3	2	1	2	1
24	22	1	69a	3	1	3	2	2	1	2	1
25	23	1	36a	1	1	4	4	1	1	2	1
26	24	2	27a	1	2	4	2	1	1	1	1
27	25	2	80a	3	1	1	3	2	1	2	1

VARIABLE 1-FACTORES VARIABLE 2-AUTOMEDICACIÓN

RECOLECCION DE DATOS ESTADÍSTICOS.xlsx - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

A1 N° PACIENTES

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
28	26	2	55a	2	1	3	3	2	1	1	1
29	27	2	54a	2	2	1	2	2	1	2	1
30	28	1	34a	1	2	2	2	2	1	1	1
31	29	2	38a	1	1	4	3	1	1	1	1
32	30	1	52a	2	1	3	3	1	1	4	1
33	31	1	58a	2	1	3	1	2	1	1	1
34	32	2	48a	2	1	2	3	1	1	2	1
35	33	1	49a	2	1	3	3	1	1	2	1
36	34	1	61a	3	1	1	3	2	1	4	1
37	35	2	29a	1	1	2	1	2	1	4	1
38	36	1	32a	1	1	4	4	1	1	1	1
39	37	2	47a	2	1	3	1	2	1	2	1
40	38	2	53a	2	1	3	3	1	1	2	1
41	39	1	21a	1	1	4	3	1	1	2	1
42	40	2	33a	1	1	3	3	2	1	1	1
43	41	2	49a	2	2	2	2	2	1	1	1
44	42	1	29a	1	1	2	3	2	1	2	1
45	43	2	33a	1	1	3	4	2	1	2	1
46	44	1	63a	3	1	3	3	1	1	1	1
47	45	2	24a	1	1	4	2	1	1	2	1
48	46	1	62a	3	2	6	1	2	1	2	1
49	47	2	54a	2	1	1	4	2	1	1	1
50	48	1	42a	2	1	3	3	1	1	4	1
51	49	2	45a	2	1	1	2	1	1	4	1
52	50	1	32a	1	1	4	3	1	1	4	1
53	51	1	74a	3	1	3	3	2	1	2	1
54	52	2	26a	1	1	3	4	1	1	2	1

VARIABLE 1-FACTORES VARIABLE 2-AUTOMEDICACIÓN

RECOLECCION DE DATOS ESTADÍSTICOS.xlsx - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

A1 X ✓ fx Nº PACIENTES

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
56	54	2	52a	2	2	4	2	2	1	2	1
57	55	1	80a	3	2	1	3	2	1	1	1
58	56	2	59a	2	1	3	3	2	1	1	1
59	57	1	52a	2	1	4	3	1	1	1	1
60	58	1	61a	3	1	3	3	2	1	1	1
61	59	2	80a	3	2	3	3	2	1	1	1
62	60	1	48a	2	1	4	4	2	1	2	1
63	61	2	27a	1	1	3	3	2	1	2	1
64	62	2	56a	2	1	3	3	2	1	2	1
65	63	1	21a	1	1	2	3	2	1	1	1
66	64	1	61a	3	1	4	2	2	1	4	1
67	65	2	42a	2	1	2	3	2	1	1	1
68	66	1	33a	1	1	1	3	1	1	4	1
69	67	1	20a	1	1	3	3	1	1	2	1
70	68	2	74a	3	1	4	3	2	1	2	1
71	69	2	63a	3	1	1	3	2	1	1	1
72	70	1	32a	1	1	3	3	2	1	1	1
73	71	2	37a	1	1	3	4	2	1	1	1
74	72	2	61a	3	2	3	3	2	1	2	1
75	73	2	69a	3	2	3	4	1	1	2	1
76	74	2	50a	2	1	4	3	2	1	1	1
77	75	1	56a	2	1	3	2	2	1	1	1
78	76	1	38a	1	1	3	4	1	1	2	1
79	77	1	40a	2	2	4	3	2	1	1	1
80	78	2	43a	2	2	4	3	2	1	2	1
81	79	2	30a	1	1	3	3	1	1	2	1
82	80	1	79a	3	2	3	1	2	1	1	1

VARIABLE 1-FACTORES VARIABLE 2-AUTOMEDICACIÓN

RECOLECCION DE DATOS ESTADÍSTICOS.xlsx - Excel (Error de activación de productos)

na Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
		LEYENDA			EDAD	VALOR			
		SEXO	VALOR		20-30	1			
		FEMENINO	1		40-50	2			
		MASCULINO	2		60-80	3			
		FACTOR CULTURAL							
		ITEM 1		VALOR		ITEM 3		VALOR	
		FARMACIAS O BOTICAS		1		AMIGOS		1	
		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		2		FAMILIA		2	
		TIENDAS		3		FARMACÉUTICO		3	
						DESICIÓN PROPIA		4	
		ITEM 2		VALOR		ITEM 4		VALOR	
		TELEVISIÓN		1		SI		1	
		INTERNET		2		NO		2	
		FARMACÉUTICO		3					
		RECETAS ANTERIORES		4					
		CONOCIMIENTO PROPIO		5		ITEM 5		VALOR	
		CHARLAS		6		SI		1	
						NO		2	
		FACTOR SOCIAL				FACTOR ECONÓMICO			
		ITEM 1		VALOR		ITEM 1		VALOR	
		SIS		1		INDEPENDIENTE		1	
		ES-SALUD		2		SOLO DE MI PADRE		2	
		PRIVADO		3		SOLO DE MI MADRE		3	
		S/N		4		AMBOS		4	

b) VARIABLE 2: LA AUTOMEDICACIÓN

RECOLECCION DE DATOS ESTADÍSTICOS.xlsx - Excel (Error de activación de productos)

Guardar (Ctrl+G)

Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

A1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	Nº PACIENTES	SEXO	EDAD	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	TOTAL	AUTOMEDICACIÓN	
2	1	2	33a	1	2	2	2	2	1	3	3	2	2	3	22	A VECES
3	2	1	55a	2	2	2	1	3	1	3	2	3	3	3	23	A VECES
4	3	2	26a	1	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	23	A VECES
5	4	1	27a	1	2	2	1	2	1	3	2	3	3	3	22	A VECES
6	5	2	23a	1	2	2	1	2	1	2	2	3	3	3	21	A VECES
7	6	2	38a	1	2	3	1	3	1	2	3	3	3	3	24	A VECES
8	7	2	31a	1	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	23	A VECES
9	8	1	63a	3	2	2	1	2	1	3	3	2	2	3	21	A VECES
10	9	1	66a	3	2	2	1	2	1	3	2	3	3	3	22	A VECES
11	10	2	79a	3	1	2	1	3	1	3	1	1	1	3	17	A VECES
12	11	1	60a	3	2	3	1	3	1	2	2	1	1	3	19	A VECES
13	12	1	30a	1	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	23	A VECES
14	13	1	80a	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	3	25	SIEMPRE
15	14	2	28a	1	3	2	1	3	1	3	1	1	1	3	19	A VECES
16	15	1	32a	1	2	2	1	2	1	1	3	3	3	3	21	A VECES
17	16	1	27a	1	2	2	1	2	1	3	2	3	3	3	22	A VECES
18	17	1	78a	3	1	2	2	1	1	3	3	2	3	3	21	A VECES
19	18	1	67a	3	2	3	1	1	1	3	3	3	3	3	23	A VECES
20	19	1	24a	1	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	27	SIEMPRE
21	20	1	74a	3	1	3	1	3	1	3	3	1	3	3	22	A VECES
22	21	2	68a	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	3	25	SIEMPRE
23	22	1	69a	3	2	2	1	3	1	3	3	3	3	3	24	A VECES
24	23	1	36a	1	2	2	1	2	1	3	3	3	2	3	22	A VECES
25	24	2	27a	1	2	2	1	2	1	3	2	3	3	3	22	A VECES
26	25	2	80a	3	2	3	1	2	1	3	2	3	3	3	23	A VECES
27	26	2	55a	2	1	1	1	2	2	1	3	3	1	3	18	A VECES

VARIABLE 1-FACTORES VARIABLE 2-AUTOMEDICACIÓN

RECOLECCION DE DATOS ESTADÍSTICOS.xlsx - Excel (Error de activación de productos)

Guardar (Ctrl+G)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

A1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
28	27	2	54a	2	2	3	2	2	1	2	3	3	3	3	24	A VECES
29	28	1	34a	1	2	2	1	2	1	2	3	3	3	3	22	A VECES
30	29	2	38a	1	2	2	1	3	1	3	3	3	3	3	24	A VECES
31	30	1	52a	2	2	3	1	2	1	1	3	3	3	3	22	A VECES
32	31	1	58a	2	1	3	1	2	1	2	1	3	3	3	20	A VECES
33	32	2	48a	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	24	A VECES
34	33	1	49a	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	26	SIEMPRE
35	34	1	61a	3	1	2	3	1	1	2	3	3	3	3	22	A VECES
36	35	2	29a	1	2	2	1	1	1	3	1	2	2	3	18	A VECES
37	36	1	32a	1	2	3	1	1	1	3	3	3	3	2	22	A VECES
38	37	2	47a	2	2	2	1	2	1	3	1	3	3	3	21	A VECES
39	38	2	53a	2	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	23	A VECES
40	39	1	21a	1	2	2	2	2	3	3	3	1	2	3	23	A VECES
41	40	2	33a	1	2	2	1	2	1	2	3	3	2	3	21	A VECES
42	41	2	49a	2	2	2	2	3	1	2	3	1	1	3	20	A VECES
43	42	1	29a	1	2	3	1	2	1	3	3	3	3	3	24	SIEMPRE
44	43	2	33a	1	1	2	2	2	1	3	3	3	3	3	23	A VECES
45	44	1	63a	3	2	3	1	1	1	3	3	3	3	3	23	A VECES
46	45	2	24a	1	2	2	1	3	1	2	2	3	3	3	22	A VECES
47	46	1	62a	3	1	3	1	1	1	2	2	2	3	3	19	A VECES
48	47	2	54a	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	25	SIEMPRE
49	48	1	42a	2	2	2	1	2	1	1	3	3	3	3	21	A VECES
50	49	2	45a	2	3	2	2	1	2	1	1	3	3	3	21	A VECES
51	50	1	32a	1	1	3	1	1	1	1	2	3	3	3	19	A VECES
52	51	1	74a	3	1	3	1	1	1	2	3	3	1	3	19	A VECES
53	52	2	26a	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2	3	20	A VECES
54	53	2	40a	2	1	2	1	1	3	3	3	1	1	3	19	A VECES

VARIABLE 1-FACTORES VARIABLE 2-AUTOMEDICACIÓN

RECOLECCION DE DATOS ESTADÍSTICOS.xlsx - Excel (Error de activación de productos)

Guardar (Ctrl+G) Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

A1 X ✓ fx Nº PACIENTES

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
55	54	2	52a	2	2	2	1	1	1	3	3	2	2	3	20	A VECES
56	55	1	80a	3	2	3	1	2	1	3	3	3	3	3	24	A VECES
57	56	2	59a	2	2	2	1	3	1	3	3	3	3	3	24	A VECES
58	57	1	52a	2	2	2	1	3	1	3	3	3	3	3	24	A VECES
59	58	1	61a	3	2	2	1	3	1	3	3	3	3	3	24	A VECES
60	59	2	80a	3	2	3	1	3	1	3	3	3	3	3	25	SIEMPRE
61	60	1	48a	2	2	2	1	2	1	2	2	3	3	3	21	A VECES
62	61	2	27a	1	1	2	1	1	1	2	3	3	3	3	20	A VECES
63	62	2	56a	2	2	2	1	1	1	2	3	3	3	2	20	A VECES
64	63	1	21a	1	2	3	1	2	1	2	3	3	3	3	23	A VECES
65	64	1	61a	3	1	2	3	2	1	2	3	3	3	3	23	A VECES
66	65	2	42a	2	2	2	1	2	1	2	1	3	3	3	20	A VECES
67	66	1	33a	1	2	2	1	2	1	3	3	3	2	3	22	A VECES
68	67	1	20a	1	1	3	1	2	1	3	1	3	3	3	21	A VECES
69	68	2	74a	3	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	23	A VECES
70	69	2	63a	3	2	3	1	2	1	3	3	1	3	3	22	A VECES
71	70	1	32a	1	2	3	1	2	1	2	3	3	3	3	23	A VECES
72	71	2	37a	1	2	2	1	2	1	2	3	3	3	3	22	A VECES
73	72	2	61a	3	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	24	A VECES
74	73	2	69a	3	1	3	1	3	1	2	3	1	3	3	21	A VECES
75	74	2	50a	2	2	2	1	3	1	2	3	3	3	3	23	A VECES
76	75	1	56a	2	2	2	1	3	1	3	3	3	3	3	24	A VECES
77	76	1	38a	1	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	23	A VECES
78	77	1	40a	2	2	3	1	3	1	3	3	3	3	3	25	SIEMPRE
79	78	2	43a	2	2	3	1	2	1	2	3	3	3	3	23	A VECES
80	79	2	30a	1	2	2	1	2	1	3	3	3	3	2	22	A VECES
81	80	1	79a	3	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	24	A VECES

VARIABLE 1-FACTORES VARIABLE 2-AUTOMEDICACIÓN

RECOLECCION DE DATOS ESTADÍSTICOS.xlsx - Excel (Error de activación de productos)

Página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

LEYENDA

SEXO	VALOR	EDAD	VALOR
FEMENINO	1	20-30	1
MASCULINO	2	40-50	2
		60-80	3

POR ITEMS	VALOR
NUNCA	1
A VECES	2
SIEMPRE	3

AUTOMEDICACIÓN	TOTAL
SIEMPRE	25-30
A VECES	15-24
NUNCA	00-14

8 PERSONAS REFIEREN QUE SIEMPRE SE AUTOMEDICAN
72 PERSONAS REFIEREN QUE A VECES SE AUTOMEDICAN

VARIABLE 2-AUTOMEDICACIÓN