

# **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

## **Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**



# **UPLA**

### **TESIS**

**Título** : **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE UN CENTRO DE SALUD DE CHUPACA 2022**

**Para Optar el** : **Título Profesional de Químico Farmacéutico**

**Autores** : **Bachiller Kelivan Thalia Maravi Obispo  
Bachiller Jherson Robert Berrocal Quispe**

**Asesor** : **Dra. Patricia Laura Palacios Simeon**

**Línea de Investigación** : **Salud y Gestión de la Salud**

**Fecha de inicio y culminación de la Investigación** : **28.02.2022 hasta el 27.02.2023.**

**Huancayo, Perú, 2023 febrero**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por ser fuente de inspiración y brindarme la fortaleza necesaria para seguir en la búsqueda de uno de mis sueños más anhelados. También expreso mi gratitud hacia mis padres Fernando y Gladis por su amor, su confianza, su apoyo incondicional, que acompañan mis metas.

*Maravi Obispo Kelivan Thalia*

A Dios por darme salud, sabiduría y fortaleza, a mis padres Teófilo y Marcelina con amor por inculcarme por el buen camino, recibiendo un sólido respaldo para completar mi carrera en Farmacia y Bioquímica, a pesar de los obstáculos que surgieron en el camino. Siempre conté con su confianza.

*Berrocal Quispe Jerson Robert*

## **AGRADECIMIENTO**

Expresamos gratitud a la divinidad por su protección a lo largo de nuestro trayecto y por brindarnos la fortaleza necesaria para superar los desafíos y adversidades a lo largo de nuestras vidas.

Agradecemos a los profesores de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Peruana los Andes, cuyo conocimiento y dedicación han sido fundamentales en nuestra formación profesional, brindándonos apoyo constante.

Extendemos nuestro reconocimiento a nuestros progenitores, cuyos valores, consejos y palabras de aliento han sido guías en nuestro crecimiento personal, motivándonos a perseguir nuestros sueños y metas. A nuestro hijo, nuestro principal estímulo y fuente de inspiración, a quien dedicamos nuestros esfuerzos para ser ejemplos a seguir.

*Los autores*

## CONSTANCIA DE SIMILITUD

N ° 0058-FCS -2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, Que la **Tesis** Titulada:

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE UN CENTRO DE SALUD DE CHUPACA 2022**

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **BACH. BERROCAL QUISPE JHERSON ROBERT  
BACH. MARAVI OBISPO KELIVAN THALIA**

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela profesional : **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

Asesor(a) : **Mg. PATRICIA LAURA PALACIOS SIMEON**

Fue analizado con fecha **12/01/2024** con **122 pág.**; en el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

**Excluye Citas.**

**Excluye Cadenas hasta 20 palabras.**

Otro criterio (especificar)

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

El documento presenta un porcentaje de similitud de **24** %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 12 de febrero de 2024.



**MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI**  
**JEFA**

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

## INTRODUCCIÓN

La investigación titulada “Factores sociodemográficos y automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un Centro de Salud de Chupaca 2022” se enmarca dentro de la Línea de investigación institucional: Salud y Gestión de la Salud, abordando un aspecto muy importante en la actualidad, como es el caso de la automedicación con antibióticos por parte del público usuario que acuden al Centro de Salud de Chupaca; pues las personas que visitan el Centro de Salud de Chupaca buscan una solución a sus problemas de salud. Es crucial implementar un enfoque organizado para reducir la automedicación en la población peruana. Aunque algunos medicamentos pueden ser adquiridos sin prescripción, el uso inadecuado de aquellos que requieren una receta médica adecuada puede resultar en graves complicaciones, desde intoxicaciones hasta el desarrollo de resistencia a los antibióticos. Es importante reconocer que la automedicación surge debido a limitaciones en el acceso a servicios de salud, altos costos de atención y la venta indiscriminada de medicamentos.

Dado lo expuesto, en el Capítulo I se han abordaron los aspectos vinculados a la situación problemática, mediante un análisis de la relevancia de la misma automedicación con antibióticos en usuarios de un centro de salud, teniendo en cuenta que el fármaco, como parte integral de la atención del paciente, debe alcanzar su propósito terapéutico, y lograr su uso adecuado implica la necesidad de educación sobre el consumo apropiado de medicamentos, En el Capítulo II se contemplan tres temas: el primero aborda los antecedentes del estudio, tanto a nivel internacional como nacional, en relación con la temática tratada. El segundo se centra en la revisión de las bases teóricas relacionadas con la variable de estudio, que comprende factores sociales y la automedicación con antibióticos. Por último, el tercer tema se refiere al marco conceptual, donde se proporcionan definiciones de los términos pertinentes.

En el Capítulo III se señala la hipótesis general y específicas que en esta investigación no fue necesario formular hipótesis, pues se trató de un estudio de nivel relacional. De igual manera, en el Capítulo IV se abordan los elementos relacionados con la metodología de la investigación empleada en este estudio, destacando el empleo del enfoque inductivo-deductivo: Este método se basa en la lógica e inferencial científico observacional, fue una investigación básica, transversal, prospectiva, de nivel relacional simple y de diseño no experimental (descriptivo); cuya población estuvo conformada por todos los usuarios (clientes) que acudieron al Centro de Salud del distrito de Chupaca (Huancayo, Junín) entre febrero a setiembre del año 2023; para lo cual se trabajó con 370 usuarios atendidos por el establecimiento farmacéutico del centro de salud, a través de un muestreo no probabilístico intencional, considerando criterios de inclusión y exclusión a quienes se les aplicó una encuesta empleando un cuestionario SERVQUAL que permitió recoger información sobre las dimensiones de las variables analizadas.

En el mismo capítulo se hace mención de que inicialmente se solicitó la autorización correspondiente al director del centro de salud de Chupaca. Posteriormente, se llevó a cabo la validación y confiabilidad del instrumento. Siguiendo un cronograma establecido, se identificaron los usuarios elegibles para participar en el estudio. Después de proporcionar una breve explicación sobre la investigación y obtener la firma del consentimiento informado, se administraron las encuestas hasta alcanzar el tamaño muestral deseado. Los datos obtenidos fueron organizados en tablas de doble entrada, presentados a través de figuras y analizados mediante estadísticas descriptivas. En términos éticos, se respetaron las directrices del Reglamento general de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes, específicamente en los Artículos 27° (Principios de la investigación) y 28° (Normas éticas).

En el Capítulo V se presentan los resultados obtenidos, observándose que, se determinó la relación de los factores sociodemográficos con la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca el 2022, de los factores sociodemográficos respecto a la edad de los usuarios, encontramos el 64% esta comprendidas entre los 52 y 56 años de edad, seguido el 22% entre las edades de 27 a 31 años; el género ,

el 53% son del género femenino y 47 % pertenecen al género masculino, comprobándose la automedicación con antibióticos en pandemia covid-19 del 82%.

Se concluye que, en 370 usuarios, el 82% se automedican con antibióticos en pandemia COVID-19, con la atención recibida en el centro de salud de Chupaca, entre los meses de febrero y septiembre del año 2022, se sugiere la difusión de los hallazgos obtenidos hacia la comunidad científica, la sociedad en su conjunto y el centro de salud de Chupaca.

## CONTENIDO

<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	3
<b>Contenido de tablas</b> .....	10
<b>Contenido de figuras</b> .....	12
<b>RESUMEN</b> .....	13
<b>CAPÍTULO I</b> .....	15
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	15
<b>1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA</b> .....	15
<b>1.2. Delimitación del problema</b> .....	17
<b>1.3. Formulación del problema</b> .....	17
<b>1.3.1. Problema General</b> .....	17
<b>1.3.2. Problemas Específicos</b> .....	18
<b>1.4. JUSTIFICACIÓN</b> .....	18
<b>1.4.1. Social</b> .....	18
<b>1.4.2. Teórica</b> .....	18
<b>1.4.3. Metodológica</b> .....	19
<b>1.5. OBJETIVOS</b> .....	19
<b>1.5.1. Objetivo General</b> .....	19
<b>1.5.2. Objetivos Específicos</b> .....	19
<b>CAPÍTULO II</b> .....	20
<b>MARCO TEÓRICO</b> .....	20
<b>2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO</b> .....	20
<b>2.1.1. Internacionales</b> .....	20
<b>2.1.2. Nacionales</b> .....	22
<b>2.2 BASES TEÓRICAS</b> .....	24
<b>2.3 MARCO CONCEPTUAL</b> .....	27
<b>CAPÍTULO III</b> .....	30
<b>HIPÓTESIS</b> .....	30
<b>3.1. Hipótesis General</b> .....	30
<b>3.2. Hipótesis Específicas</b> .....	30

<b>3.3. Variables</b> .....	30
<b>3.3.1. Variable 1</b> .....	30
<b>3.3.2. Variable 2</b> .....	31
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	33
<b>METODOLOGÍA</b> .....	33
<b>4.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN</b> .....	33
<b>4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> .....	33
<b>4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN</b> .....	33
<b>4.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	34
<b>4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA</b> .....	34
<b>4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b> .....	37
<b>4.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS</b> .....	39
<b>4.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	40
<b>CAPÍTULO V</b> .....	42
<b>RESULTADOS</b> .....	42
<b>5.1 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS</b> .....	42
<b>5.2 Contrastación de hipótesis</b> .....	61
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b> .....	69
<b>CONCLUSIONES</b> .....	74
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	76
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	77
<b>ANEXOS</b> .....	84
<b>Confiability del instrumento</b> .....	95
<b>La data de procesamiento de datos</b> .....	97
<b>Consentimiento informado</b> .....	112
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE TESIS</b> .....	113
<b>Validación de instrumento por expertos</b> .....	114
<b>Declaración de confidencialidad</b> .....	117

## Contenido de tablas

Tabla 1. Distribución agrupada de las edades de los pobladores participantes del estudio..	42
Tabla 2. Distribución del género de los pobladores participantes del estudio.....	43
Tabla 3. Distribución de la ocupación de los participantes del estudio.....	44
Tabla 4. Distribución del Estado civil de los participantes del estudio.....	46
Tabla 5. Distribución del ingreso económico mensual de los participantes del estudio.....	47
Tabla 6. Distribución de dolencia o manifestación clínica de los participantes del estudio.	48
Tabla 7. Distribución de asistencia médica que reciben los participantes del estudio para consumir medicamentos.....	49
Tabla 8. Distribución de consume medicamentos SIN asistencia médica de los participantes del estudio.....	50
Tabla 9. Distribución de los que conoce sobre aspectos de la automedicación.....	51
Tabla 10. Distribución de los que conocen sobre los riesgos de la automedicación.....	52
Tabla 11. Distribución de los que conocen que medicamentos tiene que comprar.....	53
Tabla 12. Distribución de los que conocen sobre los medicamentos contra el covid-19.....	54
Tabla 13. Distribución de quienes leen las instrucciones que los medicamentos traen en el interior.....	55
Tabla 14. Distribución cuando al momento de leer información sobre los medicamentos le es fácil entender la lectura.....	56
Tabla 15. Escala de valores del coeficiente del valor de correlación.....	57
Tabla 16. Correlación entre la *automedicación con antibióticos y edad.....	57
Tabla 17. Correlación entre la *automedicación con antibióticos y género.....	58
Tabla 18. Correlación entre la *automedicación con antibióticos y ocupación.....	58
Tabla 19. Correlación entre la *automedicación con antibióticos y ocupación.....	58
Tabla 20. Correlación entre la *automedicación con antibióticos e ingreso económico.....	59

Tabla 21. Correlación entre la *automedicación con antibióticos y dolencia o alteración ..	59
Tabla 22. Correlación entre la *automedicación con antibióticos y consume con asistencia médica sus medicamentos. ....	59
Tabla 23. Factores sociodemográficos relacionados a la automedicación con antibióticos .	60
Tabla 24. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra de genero & consumo de medicamentos sin asistencia medica .....	61
Tabla 25. Correlación con Rho de Spearman entre genero & Consumo de medicamento sin asistencia medica.....	61
Tabla 26. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra entre ingreso económico mensual y automedicación .....	63
Tabla 27. Correlación de Rho de Spearman ingreso económico & Automedicación .....	64
Tabla 28. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra.....	66
Tabla 29. Correlación con Rho de Sperman entre dolencia & automedicación con antibiótico.....	67

## Contenido de figuras

Figura. 1 Edades de los pobladores participantes del estudio.....	43
Figura. 2 Género de los pobladores participantes del estudio .....	44
Figura. 3 Ocupación de los participantes del estudio .....	45
Figura. 4 Estado civil de los participantes del estudio.....	46
Figura. 5 Ingreso económico mensual de los participantes del estudio.....	47
Figura. 6 Dolencia o manifestación clínica de los participantes del estudio .....	48
Figura. 7 Asistencia médica que reciben los participantes del estudio para consumir medicamentos.....	49
Figura. 8 Consume medicamentos SIN asistencia médica .....	50
Figura. 9 Conoce sobre aspectos de la automedicación.....	51
Figura. 10 Conocen sobre los riesgos de la automedicación .....	52
Figura. 11 Conocen que medicamentos tiene que comprar .....	53
Figura. 12 Conocen sobre los medicamentos contra el COVID-19. ....	54
Figura. 13 Leen las instrucciones que los medicamentos traen en el interior. ....	55
Figura. 14 Al momento de leer información sobre los medicamentos le es fácil entender la lectura. ....	56

## RESUMEN

Hay factores que favorecen la automedicación, esta conducta deteriora la relación de médico-paciente-farmacéutico y expone a eventos adversos medicamentosos al poblador. El objetivo del estudio fue determinar los factores sociodemográficos relacionados a la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022. Para esta investigación, el estudio básico, relacional, con diseño correlacional-analítico. La población de estudio fueron todos los usuarios del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza atendidos de marzo a noviembre, que cumplen los criterios de inclusión. La muestra conformada por 370 pobladores. Los datos se recogieron con la técnica de la encuesta, un cuestionario estructurado (alfa de Cronbach=0,8) fue su instrumento, fue examinado su normalidad, testeado con Rho de Spearman, tablas y figuras elaboradas con SPSS V.25. Concluyendo, entre los factores sociodemográficos: 64% las edades están comprendidas entre los 52 y 56 años; 53% son femenino, 47 % masculino; 29 % son comerciantes, 61% son agricultores, 3 % desocupados; 33 % casados, 31% solteros, 20% convivientes. El 43 % perciben un sueldo mínimo vital, 5 % no tienen ingresos económicos; el 43 % tienen dolencias o alteraciones bronqueo pulmonares; el 69 % visita al médico a veces, 6 % siempre. El 82% se automedican con antibióticos; el 72% creen conocer aspectos de la automedicación, 33% conocen sobre los riesgos de la automedicación, 42 % no conocen; 10% creen conocer excelentemente; el 47% conocen que medicamentos tienen que comprar ante su dolencia; 11 % conoce muy bueno los medicamentos contra el COVID-19; 49 % no lee las instrucciones que los medicamentos traen en el interior, al leer el 65 % no lo entiende fácilmente. Se alcanzó a demostrar la correlación positiva baja y muy baja con la dolencia y el género respectivamente, y negativa baja con la edad, ocupación, el estado civil; ingreso económico y consumo de medicamentos con asistencia médica. Se concluye, no se pudo determinar una correlación esperada con todos los factores sociodemográficos.

**Palabras clave:** Conocimiento de automedicación, antibióticos, farmacéutico peruano, instructivo del medicamento, Chupaca.

## ABSTRACT

There are factors that favour self-medication; this behaviour deteriorates the doctor-patient-pharmacist relationship and exposes the population to adverse drug events. The aim of the study was to determine the socio-demographic factors related to self-medication with antibiotics in pandemic COVID-19 in users of a health centre in Chupaca 2022. This was a basic, relational, correlational-analytical study. The study population was all users of the Pedro Sánchez Meza Health Centre attended from March to November, who met the inclusion criteria. The sample consisted of 370 inhabitants. The data were collected using the survey technique, a structured questionnaire (Cronbach's  $\alpha=0.8$ ) was used as the instrument, its normality was examined, tested with Spearman's Rho, and tables and figures were elaborated with SPSS V.25. Among the socio-demographic factors: 64% are aged between 52 and 56 years; 53% are female, 47% male; 29% are traders, 61% are farmers, 3% are unemployed; 33% are married, 31% are single, 20% are cohabiting. 43% earn a living wage, 5% have no income; 43% have broncho-pulmonary ailments or disorders; 69% visit the doctor sometimes, 6% always. 82% self-medicate with antibiotics; 72% think they know about self-medication, 33% know about the risks of self-medication, 42% do not know; 10% think they know very well; 47% know which medicines they have to buy for their ailment; 11% know very well the medicines against covid-19; 49% do not read the instructions inside the medicines, 65% do not understand them easily when they read them. A low and very low positive correlation was found with disease and gender respectively, and a low negative correlation with age, occupation, marital status, income and consumption of medicines with medical care. It is concluded, an expected correlation with all socio-demographic factors could not be determined.

**Keywords:** Self-medication knowledge, antibiotics, Peruvian pharmacist, drug instructions, Chupaca.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

A nivel mundial, en los Estados de norte américa la automedicación con antibióticos fue del 1% al 66%(1), así también la prevalencia de la automedicación en diversas poblaciones como en Irán, varía del 13% al 90% (2). En el alto Egipto, el 98,3% de los prestadores de servicios dispensaron amoxicilina para las infecciones respiratorias(3) La automedicación es una actividad que todos lo practican sobre todo en este entorno de la pandemia covid-19 con una batería de fármacos como son los grupos de antitérmicos, antibacterianos, bloqueadores de histamina 1, moléculas beta adrenérgicos, analgésicos - antiinflamatorios, anticoagulantes y antitusivo. Los medicamentos en su uso son influenciados por factores económicos, sociales y factores socio fisiológicos(4)

En américa latina en 11 ciudades de Sudamérica los adultos se automedican con antibióticos el 16,5%(5), también en Ecuador el 67,9% se automedicaron con antibióticos y fue el grupo farmacológico con mayor índice(6)

A nivel nacional como en Trujillo, el 60% consumió amoxicilina dos veces en un año(7), así mismo en Pachacamac se automedican con antibióticos 37%(8). A nivel local, la automedican con antibióticos en el centro de Salud la Libertad fue del 21% (9).

La autoadministración de antibióticos constituye un problema de salud pública porque trae consigo la resistencia por las bacterias patogénicas de interés clínico. El uso preventivo de infecciones en medio de esta pandemia mundial ha generado miedos por desarrollar una neumonía bacteriana con un desenlace fatal como es el fallecimiento del paciente infectado o en el peor de los escenarios de más de la mitad de toda la familia infectada. Situación que obliga a la población a usar antibióticos de línea de base que es lo más habitual, pero al margen de ello en el mostrador de la farmacia y botica se observa la

adquisición de antibióticos de segunda o última generación de la amplia gama de antibióticos que se tiene dentro de la terapéutica clínica como herramienta para el control de infecciones por bacterias ultra resistentes como el antibiótico vancomicina, meropenem, etc.

Entre las causas de la automedicación en general tenemos la creencia que la infección es un problema con síntomas leves y que la infección a las vías respiratorias pueden pasar con usar un antibiótico por unos cuantos días, o una batería de medicamentos antigripales y antiinflamatorios, otra causa son las infecciones por bacterias y virus al mismo tiempo, así también es causa la poca accesibilidad a los servicios médicos especializados en los hospitales y clínicas, el poco control de la venta y dispensación de los antibióticos en las boticas, también se tiene evidencias que está relacionado con el pago de la consulta médica con montos exagerados así como el poco dinero que trae el usuario o paciente, también a diagnósticos erróneos por falta de exámenes de diagnóstico específicos, pues así se origina la automedicación con antibióticos y se podría empeorar más si las dosis del antibiótico no es la correcta cuantitativamente esto haría a que la bacteria no muera pero si se desarrolle resistencia al antibiótico por la bacteria en la infección, generándose más días de hospitalización y la compra de antibióticos de última generación que son de alto costo. Con respecto a otras causas de origen sociodemográfico tenemos a la edad del paciente, la cantidad de personas en el núcleo familiar, el ingreso monetario familiar y el lugar donde vive si es rural o urbano, así mismo el nivel educativo, el conocimiento sobre medicamentos y en conocimiento sobre la enfermedad.

La automedicación con antibióticos trae consigo consecuencias como se detalló la resistencia bacteriana, los altos costos por más días de hospitalización y la compra de antibióticos de última generación, también el enmascaramiento de enfermedades más complejas, la mayor probabilidad de generarse una reacción adversa al medicamento, así como una súper infección, también la presencia de interacciones farmacocinéticas y farmacodinámicas si se asocian con otros medicamentos al antibiótico, además de la polifarmacia y el uso del antibiótico por más días para un mejor resultado terapéutico(10).

Entre las consecuencias de la automedicación podemos mencionar que se pueden ocasionar los efectos secundarios. Este procedimiento conlleva riesgos que abarcan desde la ocultación de enfermedades hasta la manifestación de reacciones indeseadas, interacciones perjudiciales entre medicamentos, desarrollo de la resistencia a determinados fármacos y dependencia farmacológica(11).

Los estudios indican que “La automedicación repercute tanto negativa como positivamente en la salud de las personas, lo que se ha puesto de manifiesto durante la pandemia de COVID-19”.(12) así mismo evidenciaron que en esta virosis mundial el “uso de medicamento sin prescripción médica es más por iniciativa de las personas”.

La norma R.M N° 1240-2004 de Perú cuyo órgano rector tiene a la DIGEMID, pues enfatiza en la promoción del uso racional de medicamentos cuya finalidad de la norma es restar la automedicación, los autores del estudio tienen por finalidad demostrar la relación existente entre los factores sociodemográficos con automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca.

## **1.2. Delimitación del problema**

El estudio fue desarrollado en los exteriores de las instalaciones del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca; el tiempo de ejecución fue en los meses de marzo a junio 2022 en medio de la pandemia COVID-19 y sus variante ómicron, a su vez la unidad de estudio fueron los usuarios del establecimiento farmacéutico del centro de salud mencionada líneas arriba que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, por otro lado el estudio está orientado a testear la hipótesis para evidenciar que factores sociodemográficos están más relacionados a la automedicación con antibióticos en esta virosis mundial.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema General**

¿Cuál será la relación de los factores sociodemográficos con la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022?

### **1.3.2. Problemas Específicos**

¿Cuáles serán los factores sociodemográficos durante la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022?

¿Cómo se comprobará la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022?

## **1.4. JUSTIFICACIÓN**

### **1.4.1. Social**

El estudio se realizó porque existe la necesidad de corregir y dar el cumplimiento a la restricción del uso de antibióticos de última generación de alto costo, la autoadministración de antibióticos constituye un desafío sanitario en el nivel inicial de atención médica, es necesario llamar a la reflexión de todo el aparato sanitario a la modernización y la implementación del uso de nuevas herramientas para la prestación de servicios de salud, aquí en la farmacia con la telefarmacia y el seguimiento farmacoterapéutico por vía telefónica; los resultados del estudio permitirá evidenciar cual es la conducta del usuario frente a la virosis y re direccionar el buen uso de los antibióticos.

### **1.4.2. Teórica**

Los autores, con los resultados obtenidos del estudio buscan aportar al conocimiento y evidenciar cual es el factores sociodemográficos que está más relacionado con la automedicación con antibióticos en la población de Chupaca, aspectos como sus conocimientos previos sobre la automedicación, así como los riesgos que se expone al consumir un medicamento sin vigilancia médica, a su vez la causa que influye para el consumo del antibiótico, también sus conocimientos específicos sobre el grupo de fármacos que debe tomar para combatir o tratar el COVID-19.

### **1.4.3. Metodológica**

El diseño metodológico para alcanzar los objetivos del estudio, se aplicaron técnicas de la investigación científica; se validó el instrumento de investigación para ser aplicado en futuras investigaciones que próximos tesis pueden desarrollar en otros contextos y poder comparar con otros escenarios distintos a la pandemia, el instrumento contara con un estudio de fiabilidad estadística, su aplicación del cuestionario será autoadministrado, el estudio es del tipo básico, del nivel relacional, con diseño correlacional analítico analizados con el SPSS en su versión 26.

## **1.5. OBJETIVOS**

### **1.5.1. Objetivo General**

Determinar los factores sociodemográficos relacionados a la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

### **1.5.2. Objetivos Específicos**

- Establecer los factores sociodemográficos durante la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.
- Comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

##### 2.1.1. Internacionales

Lemus *et al.* (18) examino el comportamiento de consumo de antibióticos sin prescripción médica y el nivel de conocimiento sobre antibióticos dentro de la población entre 20-60 años de San Juan Talpa, La Paz, En su tesis de doctorado (San Salvador ), durante el período marzo a junio de 2018, mediante un estudio descriptivo, prospectivo y transversal; con una muestra de 348 pacientes, mayormente del sexo femenino y edades comprendidas entre 20 a 39 años. El análisis del nivel de conocimiento general sobre uso de antibióticos revelo que el 61% de la población, posee un conocimiento deficiente; reflejando que el 90% ha consumido antibióticos en alguna ocasión, con una frecuencia de entre 1-2 veces al año, y solo un 32% consume antibióticos por prescripción médica; siendo las principales fuentes de abastecimiento farmacias, tiendas y vendedores ambulantes. Además, las enfermedades respiratorias y gastrointestinales, con sintomatología común fueron las más prevalentes. Se concluye el mal conocimiento sobre antibióticos y acceso sencillo a estos, lleva consigo a la automedicación y resistencia bacteriana.

Horumpende P *et al.* (19) analizo la prevalencia, los determinantes y el conocimiento de la automedicación entre los residentes del distrito de Siha en Tanzania. Un estudio transversal se llevó a cabo entre 300 residentes en un distrito rural de la región de Kilimanjaro, noreste de Tanzania desde 1 a 28 abril de 2017. Se utilizó un cuestionario sobre fármacos utilizados, conocimientos, antecedentes y motivos de automedicación antibiótica. El análisis de regresión log-binomial se realizó utilizando STATA 13 para examinar los factores asociados con la automedicación. El 58% de los participantes admitió practicar la automedicación. Los antibióticos más frecuentemente utilizados fueron la amoxicilina (43%) y el metronidazol,

un fármaco antiprotozoario (10%). Los síntomas más comunes que llevaron a la automedicación incluyeron tos (51,17%), dolor de cabeza / fiebre / malaria (25,57%) y diarrea (21,59%). Las razones más comunes para la automedicación fueron enfermedad de urgencia (24,00%), los costos asociados al centro de salud (20,33%), la cercanía de la farmacia al lugar de residencia (17,00%) y ausencia de motivo (16,66%). El nivel de automedicación en este estudio es comparable con los hallazgos en investigaciones previas realizadas en naciones en vías de desarrollo.

Alghadeer S *et al.* (20) evaluaron la prevalencia de la automedicación con antibióticos en Arabia Saudita, mediante un estudio transversal utilizando la técnica de la encuesta. Un total de 1264 encuestados, un 34% de los participantes ha recurrido al uso de antibióticos sin una prescripción médica, y el 81,3% de este grupo era consciente de los posibles riesgos para la salud asociados que trae esta práctica. La enfermedad más común y los motivos para buscar antibióticos sin receta fueron la amigdalitis (76,7%). La prescripción médica se identificó como la principal fuente de la automedicación con antibióticos (36,6%). Se concluye la prevalencia relativamente elevada de la automedicación con antibióticos indica la necesidad de las autoridades sanitarias adopten medidas efectivas para hacer cumplir la legislación que prohíbe la venta de antibióticos sin receta.

Albawani S *et al.* (21) evaluaron la prevalencia de la automedicación con antibióticos en la ciudad de Sana'a, Yemen y sus factores de riesgo asociados mediante un estudio descriptivo transversal, se desarrolló y distribuyó un cuestionario autoadministrado entre los consumidores que asistían a las farmacias comunitarias. La prevalencia del uso de antibióticos durante la automedicación fue del 87,1% (58,2% de los hombres y 41,8% de las mujeres). El elevado coste de la consulta médica fue el principal motivo de automedicación con antibióticos. La fuente de información más común fueron los dispensadores de medicamentos comunitarios. Se concluye que la automedicación con antibióticos es alta entre los consumidores de la ciudad de Sana'a, Yemen.

Torres S y col. (22) examinaron los factores vinculados a la automedicación con antibióticos en la población adulta de Cuenca, Ecuador, durante el periodo 2017, empleando un enfoque

analítico y descriptivo de tipo transversal. La determinación del tamaño de la muestra se llevó a cabo considerando una población total de 329,928 habitantes (INEC, 2010). La edad media fue 36 años; con una representación de 171(52%) por el género femenino; de estado civil casados 151(45,9%); de secundaria completa 112 (34%); con ocupación empleados privados 96(29,2%); el grupo familiar entre 4 a 6 persona 169(51,4%), y el sueldo fue <700 dólares 170(51,7%). Los factores asociados a la automedicación con antibióticos, con valores estadísticamente significativos fueron: la edad <de 35 años valor de  $p = 0,003$ , y la instrucción <a 12 años valor de  $p = 0,02$ . La conclusión extraída es que la edad inferior a 35 años se evidenció como un factor de riesgo para la automedicación con antibióticos, mientras que la educación inferior a 12 años se identificó como un factor protector.

### **2.1.2. Nacionales**

Mamani Y.(13) determino los factores que influyen en la automedicación de los pobladores en el Distrito de San Miguel junio - agosto - 2018. A través de una investigación de tipo descriptivo transversal. Se encontró que los usuarios de los factores personales tienen significancia en la automedicación: el 46,62% entre los 18 a 30 años de edad. El 63,85% de los pobladores, fueron de sexo masculino y el 36,15% fueron de sexo femenino. De los factores culturales, el 40,54% de los pobladores, son de instrucción secundaria, el 6,08% son de instrucción primaria, el 1,01% son analfabetos y el 52,36% son de instrucción superior. Se concluye que el 35,47% de los pobladores toman antibióticos: Sulfametoxazol + Trimetropina, el 27,36%, Dicloxacilina, el 24,32% Amoxicilina y el 12,84% otros.

Medina M: (14), evaluó la incidencia de los factores asociados que influyen en la automedicación para el uso racional de antimicrobianos en el Hospital Nacional Dos de Mayo durante el año 2016 fue abordada como un problema de investigación. La pregunta planteada fue: ¿Cuáles son los factores relacionados que contribuyen a la automedicación en el uso racional de antimicrobianos en el Hospital Nacional Dos de Mayo en 2016? El estudio adoptó un enfoque básico, descriptivo, cuantitativo, transversal y orientado a la verificación. Después de llevar a cabo el análisis estadístico, se llegó a la conclusión de que los factores

asociados que contribuyen a la automedicación inciden en aproximadamente el 69.2% en el uso de antimicrobianos

Piñas J. (15) determinar los factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017. Mediante un estudio descriptivo y aplicación de una encuesta estructurada permitió analizar los factores asociados a la automedicación, se encontró que la población del distrito de El Tambo que asiste a la Farmacia "Socorro" tiene una edad comprendida entre los 36 y 55 años que representa el 50,8% del total de los encuestados, las mujeres representan el 54,9% de la población total encuestada, el 48,7% tienen empleo en instituciones o entidades, el 65,9% dijo que su ingreso mensual es de S / 931,00 a S / 1500,00. Llega a la conclusión de que los aspectos demográficos y socioeconómicos, dentro de los cuales se ha señalado que son pertinentes: la edad, el nivel educativo, los ingresos económicos y el medio de comunicación.

Rodríguez G. (16) analizó los factores sociales se relacionan con la automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular en el AA. HH Santa Rosa en el distrito de Puente Piedra, en el año 2017. A través de un estudio descriptivo correlacional, no experimental y transversal que requiere establecer la probable relación entre dos variables relevantes y de interés farmacéutico. Los resultados: Determinaron que existe una correlación positiva moderada ( $r = 0.67$ ), estos resultados apoyan significativamente el grado de certeza de la hipótesis en mención. En conclusión, la hipótesis principal se respalda al constatar una relación estadísticamente significativa entre los factores predisponentes y la conducta de automedicación con antibióticos en adultos, dentro del ámbito domiciliario.

Rojas-Adrianzén C. y col. (17) evaluó la prevalencia y los factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica (CASRM) en usuarios de boticas/farmacias según la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud (ENSUSALUD). Los Resultados son: El promedio de edad fue 38,0 años (desviación estándar: 13,4). La prevalencia de CASRM fue 53,4% (IC 95%: 48,0-58,8). La prevalencia de CASRM en la sierra fue (RPa: 1,66; IC 95%: 1,37-2,02) y en la Selva (RPa: 1,61; IC 95%: 1,31-1,99); y en los usuarios de farmacias (RPa: 1,25; IC 95%: 1,13-1,39). Se concluye que el 53,4% de usuarios de

boticas/farmacias, que compraron antimicrobianos, lo hicieron sin receta médica. Sugiere fortalecer las acciones, especialmente aquellas de naturaleza regulatoria y educativa, tanto en las zonas de la sierra como en la selva, así como entra la población que no cuenta con afiliación a un seguro de salud.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **A. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

#### **Definición**

Es el entorno en los que residimos, aprendemos, trabajamos y nos recreamos. Estas condiciones pueden tener un impacto significativo en nuestra salud, bienestar y el de nuestra comunidad.(23)

#### **FACTORES SOCIALES Y ECONÓMICOS(24)**

Los componentes sociales y económicos, como las ganancias, la enseñanza, el trabajo, la estabilidad de la sociedad y los apoyos sociales, tienen la posibilidad de perjudicar de manera significativa qué tan bien y cuánto tiempo vivimos. Los componentes sociales y económicos no se piensan usualmente una vez que hablamos de la salud, no obstante, las tácticas para mejorar dichos componentes tienen la posibilidad de tener un efecto todavía más grande en la salud en todo el tiempo que las convencionalmente similares con la optimización de la salud, como las tácticas para mejorar los comportamientos de salud.

En el área de factores sociales y económicos en salud las clasifican: Educación, Empleo, Ingresos, Apoyo familiar y social, Seguridad comunitaria, midiendo delitos violentos y muertes por lesiones.(25)

La pertenencia a una determinada clase social influye en que individuos con características similares tiendan a reaccionar de manera análoga. Comparten residencia en vecindarios semejantes, asisten a las mismas escuelas, comparten preferencias en moda y realizan compras en establecimientos similares. La condición social, que puede ser más flexible,

permite que las personas se desplacen entre clases con mayor facilidad, en función de sus circunstancias, comportamientos y elecciones de vida (26). De manera similar, aspectos como la etnia (latinos, afroamericanos, etc), religión (católicos, judíos, mormones, bautistas, musulmanes, etc), nacionalidad (italianos, coreanos, húngaros, japoneses, etíopes, etc) y ocupación (militar, trabajador de tecnología, departamento de estado, clero, educador, etc) también desempeñan un papel relevante en la definición de la identidad y las interacciones sociales.(27)

## **B. LA AUTOMEDICACIÓN**

### **Concepto clásico**

La automedicación implica elegir y usar medicamentos para abordar síntomas o malestares autoidentificados sin la consulta de un profesional médico. Este comportamiento autónomo en la selección y uso de medicamentos es inherente a la conducta humana en el que un individuo usa una sustancia o cualquier influencia exógena para auto administrarse un tratamiento para dolencias físicas o psicológicas(28).

### **Medicamentos de venta libre**

Una alternativa para controlar estos costos es la autogestión de la salud mediante la utilización de medicamentos de venta libre para aliviar los síntomas de afecciones comunes, leves y sin sin complicaciones(29).

### **Medicamento Ivermectina**

Los datos farmacocinéticos de este principio activo, disponibles de estudios de dosis excesivas y clínicamente relevantes indican que es poco probable que las concentraciones inhibitoras del SARS-CoV-2 sean alcanzables en humanos (30).

### **Suplementos dietéticos**

En los últimos años, se ha publicado un número considerable de informes sobre la hepatotoxicidad asociada a los productos a base de hierbas atribuidos a propiedades

reductoras de peso. La manifestación clínica de la hepatotoxicidad ha abarcado desde síntomas de hepatitis autolimitada, que no se distinguen de los provocados por los virus de la hepatitis, hasta formas de hepatitis fulminante que pueden resultar en la muerte o exigir un trasplante de hígado(31).

## **Hierbas**

Las plantas y otros productos derivados de la naturaleza han sido empleados con propósitos medicinales y dietéticos a lo largo de la historia en distintas culturas. A pesar de la percepción común de que son seguros al ser naturales, diversos estudios a nivel global han reconocido su potencial hepatotóxico, lo que representa una preocupación de salud que requiere una mayor atención(32).

## **RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN**

### **Interacciones farmacológicas**

Un cambio en la forma en que un medicamento actúa en el cuerpo humano cuando se toma con ciertos otros medicamentos, hierbas o alimentos, o cuando se toma con ciertas condiciones médicas. Las interacciones entre medicamentos pueden hacer que el medicamento sea más o menos efectivo, o causar efectos en el cuerpo que no se esperan(33).

### **Resistencia antibiótica**

La resistencia a los antibióticos se produce cuando microorganismos como bacterias y hongos adquieren la capacidad de vencer a los medicamentos diseñados para eliminarlos. Esto implica que los microorganismos no son erradicados y siguen proliferando. Las infecciones provocadas por microorganismos resistentes a los antibióticos resultan complicadas y, en ocasiones, no responden a los tratamientos, siendo difíciles e incluso imposible de tratar (34).

## **INFLUENCIAS PARA AUTOMEDICARSE**

### **Publicidad**

La publicidad como “cualquier aviso, circular, etiqueta, envoltorio u otro documento, y cualquier anuncio hecho oralmente o por cualquier medio físico o virtual, por canales de televisión de señal abierta sobre el uso de un medicamento integra a la necesidad para el observados y añade a sus deseos el querer tomar ese medicamento de la publicidad”(35).

## **2.3 MARCO CONCEPTUAL**

### **2.3.1 Antibiótico**

Son compuestos químicos particularmente que son originados o generado por seres vivos y que incluso en mínimas concentraciones, tienen la capacidad de inferir en los procesos vitales de otros organismos.(36)

### **2.3.2 COVID-19**

Se trata de la enfermedad originada por el reciente coronavirus identificado como SARS- CoV-2. La organización Mundial de la Salud(OMS) recibió datos sobre este nuevo virus por vez primera 31 de diciembre de 2019, cuando se reportó un conjunto de casos de “neumonía vírica” en Wuhan (República Popular China).(37)

### **2.3.31 Efecto adverso**

Cualquier evento médico desfavorable que puede ocurrir durante el tratamiento con un producto farmacéutico, pero que no está necesariamente vinculado causalmente con dicho tratamiento.(38)

### **2.3.4 Factores sociodemográficos**

Constituyen información genérica acerca de conjuntos de individuos. Según el propósito, estos datos pueden abarcar características como la edad, el género y la ubicación

de residencia, así como aspectos sociales tales como la ocupación, la situación familiar o los ingresos.(39)

### **2.3.5 Factores socioeconómicos**

Es una evaluación integral que engloba tanto los aspectos económicos como sociológicos de la preparación laboral de un individuo, así como su posición económica y social en comparación con otras personas. Los factores considerados incluyen la escolaridad de los padres, el nivel económico, la ocupación del estudiante, el estado civil, las relaciones sentimentales, la compañía de amigos y el tiempo de ocio.(40)

### **2.3.6 Inserto farmacológico**

Documento legal que incluye las características principales del fármaco, tales como forma farmacéutica, indicación, concentración, dosificación interacción, efectos adversos, contraindicación entre otros de importancia para el médico o farmacéutico.(41)

### **2.3.7 La prescripción médica**

Implica un procedimiento intrincado que demanda conocimientos especializados, experiencia profesional, destrezas específicas, una elevada responsabilidad y una consideración ética. Es esencial tener presente que el profesional que emite la prescripción asume la responsabilidad legal por las consecuencias derivadas de dicha prescripción.(42)

### **2.3.8 Medicamento**

Con fines clínicos, los medicamentos se distribuyen y aplican principalmente en forma de fármacos, los cuales contienen uno o más principios activos en combinación con otras sustancias llamadas excipientes. Estos últimos son compuestos inactivos que facilitan la administración del medicamento.(43)

### **2.3.9 Reacción Adversa al Medicamento**

Respuesta adversa no deseada que se manifiesta a las dosis comúnmente utilizadas en seres humanos con fines preventivos, diagnósticos o terapéuticos, así como para alterar las funciones fisiológicas.(44)

**Resistencia a antibióticos.** – Cuando una bacteria exhibe resistencia a un antibiótico, significa que dicho antibiótico no es eficaz contra esa bacteria. La resistencia a los antibióticos puede ser tanto adquirida como innata.(45)

**Uso inapropiado de medicamentos.** - Utilización de fármacos que conlleva un riesgo sustancial de provocar efectos adversos, cuando existe evidencia de una terapia alternativa igualmente o más efectiva y con menor riesgo.(46)

**Uso irracional de medicamentos.** – Participación activa del farmacéutico, el cual debe brindar una óptima atención farmacéutica, garantizando la efectividad y seguridad de la farmacoterapia prescrita, es responsabilidad de un profesional farmacéutico.(47)

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS**

#### **3.1. Hipótesis General**

Existe una relación positiva alta entre los factores sociodemográficos con la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

#### **3.2. Hipótesis Específicas**

- Existe una relación positiva alta entre el género y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.
- Existe una relación positiva alta entre el ingreso económico mensual y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.
- Existe una relación entre el factor dolencia y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

#### **3.3. Variables**

##### **3.3.1. Variable 1**

Factores Sociales

##### **Definición conceptual**

Las variables sociodemográficas son aquellas que se relacionan o involucren una combinación de factores sociales y demográficos incluyen, por ejemplo, edad, sexo, educación, origen migratorio y etnia, afiliación religiosa, estado civil, hogar, empleo e

ingresos. Incluyen, por ejemplo, la situación socioeconómica, que combina información sobre educación e ingresos.(48)

### **Definición operacional**

Administración del cuestionario para la observación de los factores condicionantes en el que los familiares de los pacientes con COVID-19 se encuentran como son los aspectos sociodemográficos, socioeconómicos y socio fisiológicamente.

### **Dimensiones**

- Factores sociodemográficos personales
- Factores socioeconómicos
- Factores socio fisiológicos

### **3.3.2. Variable 2**

Automedicación con antibióticos

### **Definición conceptual**

La autoadministración de antibióticos constituye un desafío en el ámbito de la salud pública, dando lugar a diversas complicaciones como el incremento de la resistencia a los medicamentos, un mayor consumo de fármacos por individuo y la aparición de efectos secundarios en la salud tanto humana como animal(49). La autoadministración de medicamentos es una acción peligrosa que puede acarrear consecuencias como la ocultación de enfermedades, la manifestación de reacciones adversas, interacciones perjudiciales entre medicamentos, el incremento de la resistencia a ciertos fármacos y la posibilidad de desarrollar dependencia a los medicamentos. Estos riesgos han sido evidentes durante la pandemia del COVID-19.(11)

### **Definición operacional**

La aplicación del cuestionario tiene como objetivo identificar las habilidades y recursos que el miembro de la familia posee en relación con la práctica arriesgada. Esta práctica conlleva consecuencias como la ocultación de enfermedades, la manifestación de riesgos tales como reacciones adversas, interacciones medicamentosas y el desarrollo de resistencia a ciertos medicamentos. Estos riesgos son conocidos y han sido evidentes durante la pandemia COVID-19.

### **Dimensiones.**

- Nivel de conocimientos sobre automedicación
- Conoce sobre los riesgos de la automedicación
- Conoce los medicamentos que debe tomar
- Conoce los medicamentos contra el COVID-19
- Conoce la fuente de información acerca del fármaco

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

Se utilizo como método general al método científico y como método de investigación específica al método inductivo-deductivo: Este método se basa en la lógica e inferencial.(50) Este método de inferencia posibilita la deducción del comportamiento de una población particular a partir de datos empíricos obtenidos de una muestra, con la presencia de un riesgo de error que puede ser cuantificado en términos de probabilidad.

#### **4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

La investigación es del tipo básica, las investigaciones básicas son una modalidad de investigación que busca mejorar la comprensión de un tema, fenómeno o principio fundamental de la naturaleza. Este tipo de investigación se orienta principalmente hacia el progreso del conocimiento en lugar de la resolución de un problema específico.(51)

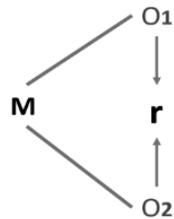
#### **4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El estudio perteneció al nivel relacional. Este nivel no son estudios de causa y efecto; la estadística solo demuestra dependencia entre eventos; Ejm. los estudios de asociación sin relación de dependencia. La estadística es bivariado nos permite hacer asociaciones (Chi Cuadrado) y medidas de asociación; correlaciones y medidas de correlación (Correlación de Pearson).(51) Bajo esta afirmación, los autores del estudio buscan demostrar la asociación de las variables factor sociodemográfico con la variable automedicación con antibióticos, lo que se afirma el nivel a desarrollarse es el relacional.

#### 4.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño fue correlacional mide una relación entre dos variables sin que el investigador controle ninguna de ellas.(52)

El diseño fue: diseño correlacional simple.



Donde:

M = muestra de estudio

O = observación

O1 = factor sociodemográfico

O2 = Automedicación con antibióticos en pandemia covid-19 en usuarios del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca 2022

.r = correlación

#### 4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estaría conformada por los 9547 pobladores mayores de edad que existe la probabilidad de ser atendido en el establecimiento farmacéutico del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca atendidos de marzo a noviembre 2022.

## Muestra y muestreo

### TAMAÑO DE MUESTRA:

La población es finita, por lo tanto, se aplicó la fórmula para muestras conocidas:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}{(N-1) \cdot e^2 + Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}$$

Donde:

- N = Total de la población = 9547
- Z= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)
- e = precisión (en su investigación use un 5%).

$$n = \frac{9547(1.96)^2(0.5)(1 - 0.5)}{(9547 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(1 - 0.05)}$$

$$n = \frac{9547(3.8416)(0.5)(0.5)}{(9547 - 1)(0.0025) + (3.8416)(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{9547(3.8416)(0.5)(0.5)}{(9547 - 1)(0.0025) + (3.8416)(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{9547(3.8416)(0.25)}{(9546)(0.0025) + (3.8416)(0.25)}$$

$$n = 369,33$$

$$n = 370$$

Por lo tanto, se trabajó con la población de la provincia de Chupaca está conformada por 9547 pobladores, para un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5% y una probabilidad de éxito y fracaso del 50% respectivamente, se determinó que el tamaño de muestra, es decir, la cantidad de personas a encuestar, sería de 370 usuarios atendidos en el centro de salud.

La muestra de estudio fue de 370 unidades de análisis en mismo que fueron seleccionados por muestreo no probabilístico del tipo intencionado considerando criterios de inclusión.

#### **4.5.1 Criterios de inclusión**

- Poblador de ambos géneros mayor de edad.
- Poblador con residencia en Chupaca al 2022.
- Usuarios del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca, que compran antibióticos sin receta medica
- Poblador que acepta participar en el estudio de forma escrita con huella y firma.

#### **4.5.2 Criterios de exclusión**

- Usuario que no utiliza equipos de protección personal en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca.
- Cuestionario que tienen faltantes en su relleno y desarrollo total.
- Poblador ético que acude al Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca, lo que le dificultara el llenado por escrito del instrumento de investigación.
- Abandono por propia voluntad al estudio.

## 4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### 4.6.1 La técnica:

Se utilizó la metodología de encuestas para recopilar información directa de fuentes primarias, específicamente de los usuarios que visitan el Centro de Salud. Esta recolección de datos se enfocó en las dimensiones e indicadores asociados a la variable bajo estudio.

### 4.6.2 Los instrumentos de recolección de datos

El instrumento a utilizarse fue un cuestionario estructurado con 14 ítems, de las cuales los ítems del 1 al 7 pertenecen a los factores sociodemográficos; del ítem 08 al 14 pertenecen a la automedicación con antibióticos.

#### Ficha técnica del instrumento

---

Nombre	Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito <sup>(53)</sup>	
Autor:	Mery Luz Pillaca-Medina; Kristian Carrión-Dominquez	
Referencia	Pillaca-Medina ML, Carrión-Dominquez K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An Fac Med. octubre de 2016;77(4):387-92	
Características	Tipo de instrumento	Estructurada
	Tipo de administración:	Autoadministrado
	Población:	Adultos
	Numero de ítems:	14

---

---

Tiempo de administración	<= 15 min.
Área terapéutica:	Automedicación

---

### **Procedimientos y medidas a tomar en medio de la pandemia**

- Se gestiono la debida autorización al director del centro de salud de Chupaca que se nos fue denegado por miedo a ser contagiados o contagiemos nosotros a los pobladores vulnerables.
- Se procedió a validar el cuestionario mediante la evaluación de tres expertos, realizando los ajustes necesarios correspondientes y aprobados como aceptable su administración.
- Se ordenaron los cuestionarios, se verifico la nitidez del fotocopiado y cantidad en función al tamaño de la muestra más 5 copias adicionales.
- Se administro la encuesta previa la firma del consentimiento informado, en este proceso los investigadores absolvieron y aclarados sus dudas por parte de los encuestados.
- Durante la ejecución de los cuestionarios y en consideración al estado de emergencia sanitaria por COVID-19, se observaron precauciones de bioseguridad, incluyendo la utilización de equipo de protección personal, un meticuloso lavado de manos, y la desinfección con alcohol medicinal al 70° antes y después de manejar el bolígrafo. Además, se cumplió con el distanciamiento social de 1,5 metros respecto al encuestado, respetando los protocolos establecidos por el centro de salud.

## **Validación y confiabilidad del instrumento**

### **La validez:**

Sampieri *et al.*; La validez, en términos generales, se refiere al grado en que un instrumento mide realmente la variable que pretende medir. Un ejemplo —aunque muy obvio— de completa invalidez sería intentar medir el peso de los objetos con una cinta métrica en lugar de con una báscula.(54)

Se empleó la metodología de juicio de expertos, utilizando el Informe de Juicio de Expertos, para validar el cuestionario de investigación estructurado. Los evaluadores fueron profesores con extensa experiencia en la enseñanza superior, especializados en áreas como Salud Pública y Farmacología, entre otros.

### **La confiabilidad:**

Sampieri *et al.* “Confiabilidad: Grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes” (54)

El instrumento fue sometido a un estudio piloto donde se administró a una población de 20 usuarios de otro Centro de Salud de características similares a su población de estudio que son los usuarios del Centro de Salud de Iscos en Chupaca. Se evaluó la confiabilidad mediante el alfa de Cronbach(55) a 13 ítems de estudio.

## **4.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

### **Técnica de procesamiento**

La técnica fue con la aplicación de la estadística descriptiva con sus estadímetro como son la frecuencia, el porcentaje, la incidencia, las medidas estadísticas como la media, mediana y la moda; así mismo la desviación estándar; y la simetría y curtosis. Ahora bien, se aplicó la estadística analítica para testear la normalidad, y validar el tipo de estadímetro a utilizarse ya sea el paramétrico o no paramétrico y validar el p-valor para aceptar o rechazar la hipótesis del investigador o hipótesis alterna. El Estadígrafo a utilizar será la rho Sperman.

## **Análisis de datos**

Los datos obtenidos del cuestionario fueron organizados en función a los objetivos para dar respuesta al planteamiento del problema, que seguidamente fueron analizados y presentados de manera informativa en forma de tablas de doble entrada y figuras de forma secuencial dando respuesta a los objetivos.

## **4.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Durante el desarrollo del estudio se tomó en cuenta permanentemente los lineamientos establecidos en el Reglamento general de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes<sup>(56)</sup>, específicamente en los artículos:

### **4.8.1 Art. 27°: Principios que rigen la actividad investigativa**

#### **A. Beneficencia y no maleficencia**

Los autores garantizaron el absoluto bienestar e integridad de los 370 usuarios de un centro de salud de Chupaca encuestados, sin causar ningún tipo de daño físico y psicológico, los datos serán guardados en el anonimato y la máxima confidencialidad.

#### **B. Consentimiento informado y expreso**

Durante el estudio se garantizó el ejercicio de la autonomía de la persona que forma parte de un proceso comunicativo entre el investigador y el encuestado, y que culmina con la aceptación o rechazo de este último al desarrollo de la encuesta, del que ha sido previamente informado.

#### **C. Responsabilidad**

Los autores aseguran que actuaron de manera responsable en lo que respecta a la amplitud, relevancia y consecuencias del presente estudio, tanto a nivel personal como social e institucional.

## **D. Veracidad**

Los autores aseguraron la autenticidad del presente estudio en todas las etapas de su desarrollo, desde la concepción del proyecto correspondiente, la recopilación y análisis de datos, hasta la presentación del informe final.

### **4.8.2 Art. 28°: Normas de comportamiento ético**

A. Se desarrollo una investigación que guarda coherencia y pertinencia con las la Línea de investigación institucional, en todo momento con el debido rigor científico. Se asegura la total validez y fiabilidad de los métodos y técnicas empleadas para la recolección y procesamiento de datos.

B. Los autores asumen la responsabilidad que acarrea el estudio, estando plenamente consciente de sus posibles consecuencias a nivel individual, social y académico. Se garantizará el total anonimato de los participantes y la confidencialidad de la información recabada.

C. Los hallazgos obtenidos se reportaron de manera transparente, oportuna y completa hacia la comunidad académica; manejando sigilosamente la información, sin emplearla para lucro personal, ilícito o propósitos diferentes a la investigación.

D. Se cumplió con las normas institucionales, nacionales e internacionales en relación a la investigación, protección de los participantes y medio ambiente; asegurando la inexistencia de conflictos de interés por parte de los autores y del asesor.

E. Para su correspondiente publicación científica se evitó caer en falsificación de datos, plagio, inclusión de autores ajenos a la investigación o publicación repetida de los mismos hallazgos; sin aceptarse cualquier tipo de subvención que sea inconsistente a lo establecido en la visión, misión y Reglamento de Propiedad Intelectual de la Universidad Peruana Los Andes.(56,57)

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS

#### 5.1 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

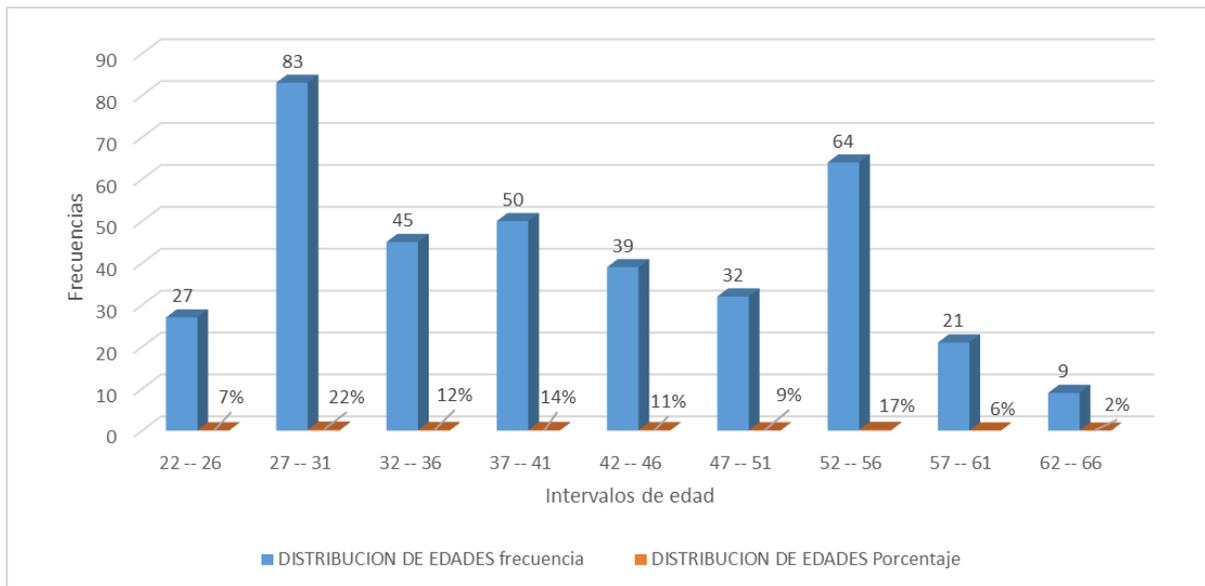
Al establecer los factores sociodemográficos durante la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

Encontramos los hallazgos como:

**Tabla 1. Distribución agrupada de las edades de los pobladores participantes del estudio.**

	frecuencia	Porcentaje
22 -- 26	27	7%
27 -- 31	83	22%
32 -- 36	45	12%
37 -- 41	50	14%
42 -- 46	39	11%
47 -- 51	32	9%
52 -- 56	64	17%
57 -- 61	21	6%
62 -- 66	9	2%
67 -- 71	0	0%
TOTAL	370	100%

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la Tabla 1

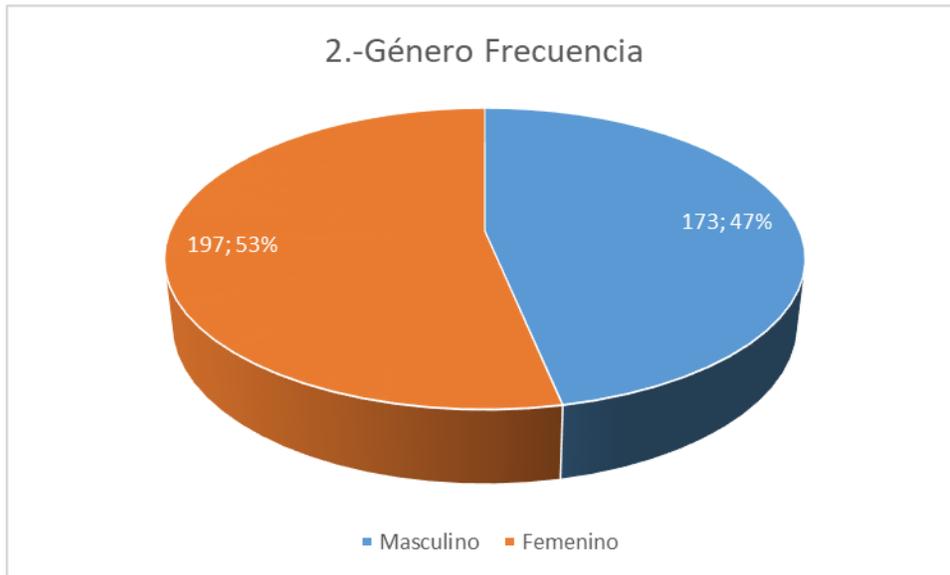
### Figura 1 Edades de los pobladores participantes del estudio

Entre los factores sociodemográficos, respecto a la edad de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 22% se encuentran entre las edades de 27 a 31 años, seguido con un 64% las edades comprendidas entre los 52 y 56 años de edad; solo el 2% están entre las edades de 62 a 66 años de edad.

**Tabla 2. Distribución del género de los pobladores participantes del estudio.**

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	173	47%
Femenino	197	53%
Total	370	100%

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Tabla 2

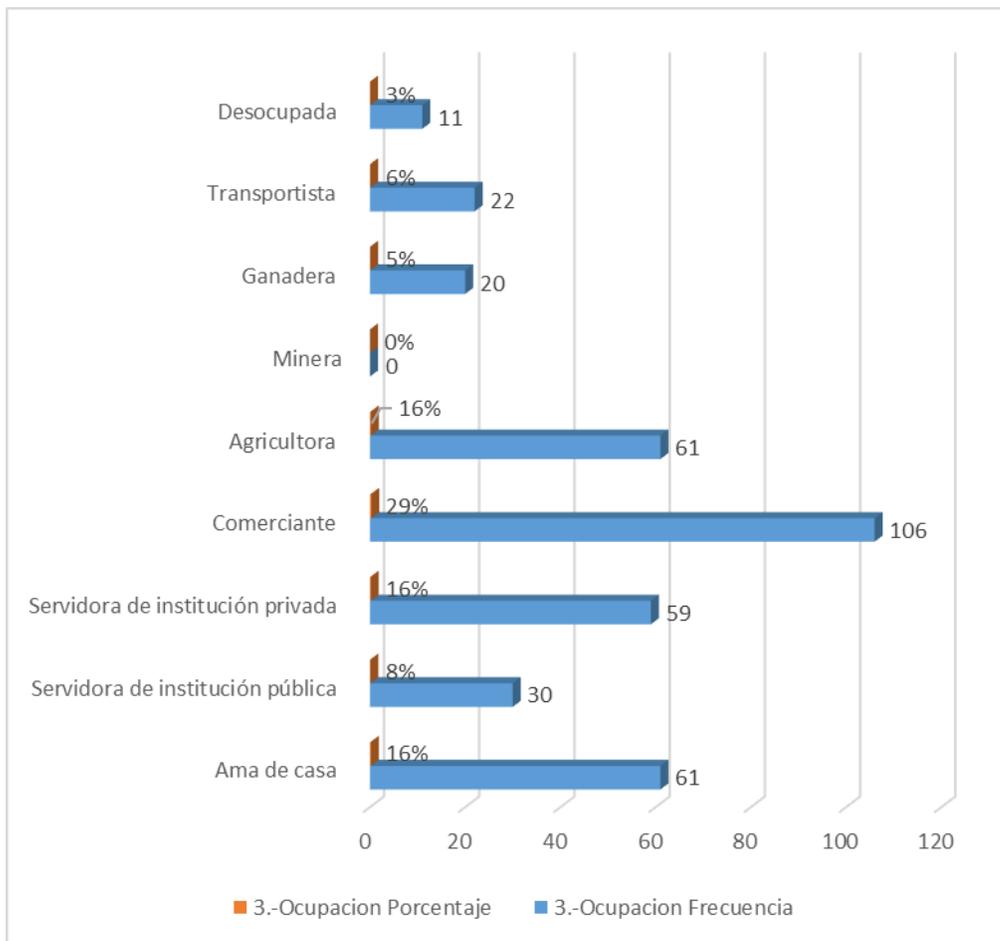
### **Figura 2 Género de los pobladores participantes del estudio**

Entre los factores sociodemográficos, respecto al género de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 53% son del género femenino; y el 47 % pertenecen al género masculino.

**Tabla 3. Distribución de la ocupación de los participantes del estudio.**

	Frecuencia	Porcentaje
Comerciante	106	29%
Ama de casa	61	16%
Agricultora	61	16%
Servidora de institución privada	59	16%
Servidora de institución pública	30	8%
Transportista	22	6%
Ganadera	20	5%
Desocupada	11	3%
Minera	0	0%
Total	370	100%

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Tabla 3

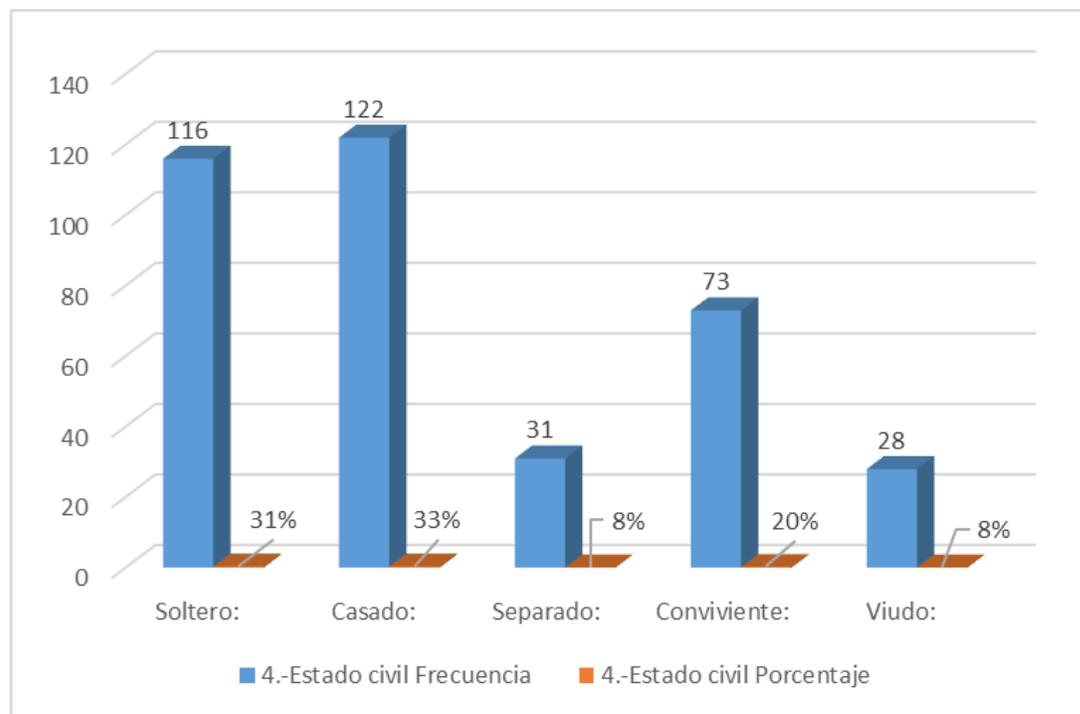
### Figura 3 Ocupación de los participantes del estudio

Entre los factores sociodemográficos, respecto a la ocupación de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 29 % son comerciantes, el 61% son agricultores; y el 3 % están desocupados.

**Tabla 4. Distribución del Estado civil de los participantes del estudio.**

	Frecuencia	Porcentaje
Casado:	122	33%
Soltero:	116	31%
Conviviente:	73	20%
Separado:	31	8%
Viudo:	28	8%
Total	370	100%

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Tabla 4

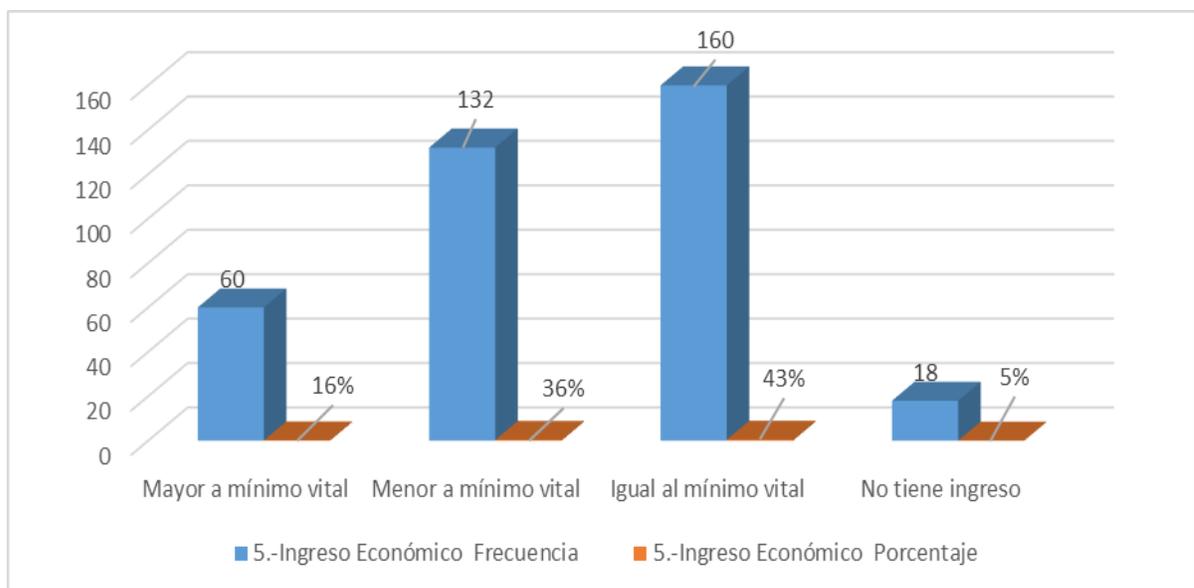
**Figura 4 Estado civil de los participantes del estudio.**

Entre los factores sociodemográficos, respecto al estado civil de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 33 % son casados, el 31% son solteros; y el 8 % están separados o son viudos, el 20% son convivientes.

**Tabla 5. Distribución del ingreso económico mensual de los participantes del estudio.**

	Frecuencia	Porcentaje
Igual al mínimo vital	160	43%
Menor a mínimo vital	132	36%
Mayor a mínimo vital	60	16%
No tiene ingreso	18	5%
Total	370	100%

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 5

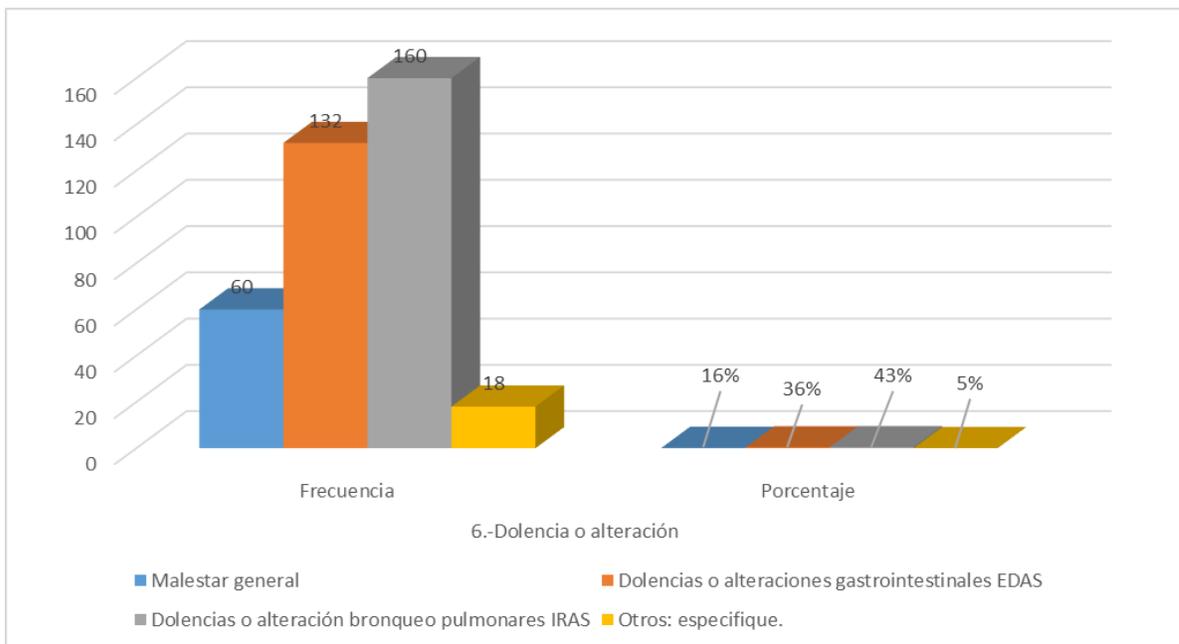
**Figura 5 Ingreso económico mensual de los participantes del estudio**

Entre los factores sociodemográficos, respecto al ingreso económico mensual de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 43 % perciben igual al mínimo vital; y el 5 % no tienen ingresos económicos.

**Tabla 6. Distribución de dolencia o manifestación clínica de los participantes del estudio.**

	Frecuencia	Porcentaje
Malestar general	60	16%
Dolencias o alteraciones gastrointestinales EDAS	132	36%
Dolencias o alteración bronqueo pulmonares IRAS	160	43%
Otros: especifique	18	5%
<b>Total</b>	<b>370</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 6

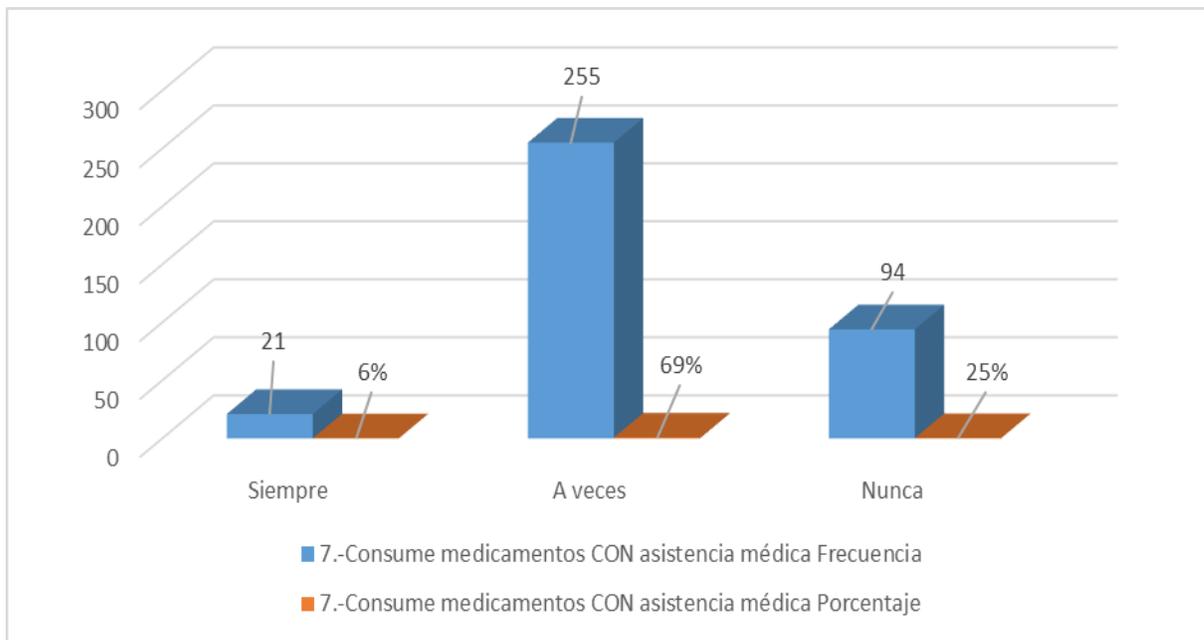
**Figura 6 Dolencia o manifestación clínica de los participantes del estudio**

Entre los factores sociodemográficos, respecto a la dolencia o manifestaciones clínicas de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 43 % poseen dolencias o alteraciones bronqueo pulmonares; y el 5 % tienen otras dolencias diversas.

**Tabla 7. Distribución de asistencia médica que reciben los participantes del estudio para consumir medicamentos.**

	Frecuencia	Porcentaje
A veces	255	69%
Nunca	94	25%
Siempre	21	6%
Total	370	100%

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 7

**Figura 7 Asistencia médica que reciben los participantes del estudio para consumir medicamentos**

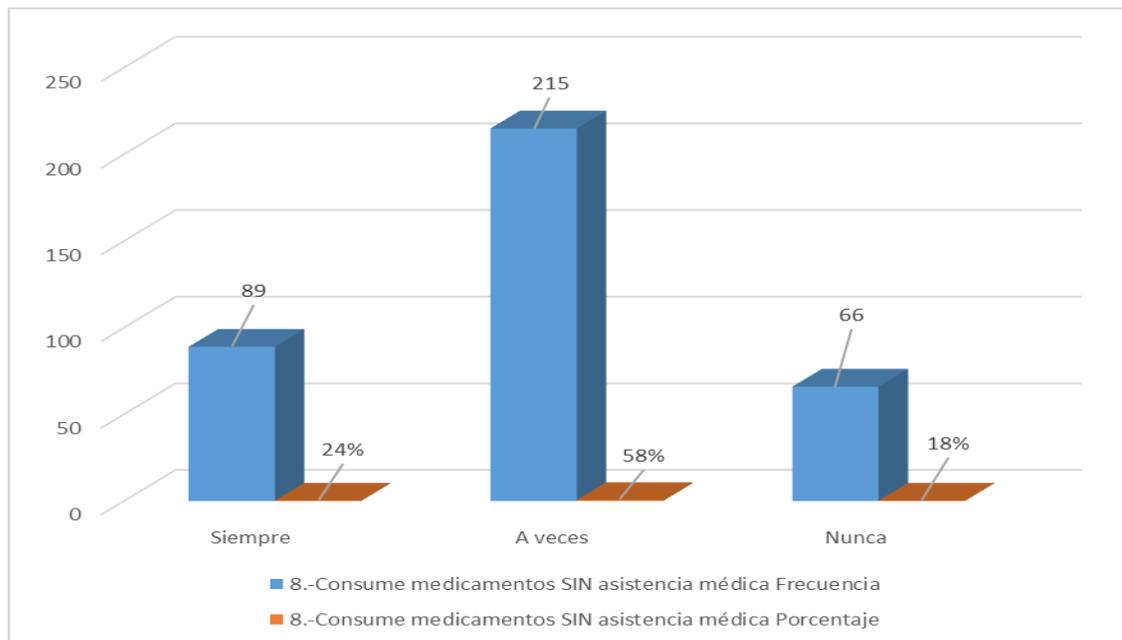
Entre los factores sociodemográficos, respecto a la asistencia médica que reciben para tomar medicamentos los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 69 % lo hacen a veces; y el 6 % lo tienen siempre.

Luego de comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos los siguientes hallazgos.

**Tabla 8. Distribución de consume medicamentos SIN asistencia médica de los participantes del estudio.**

	Frecuencia	Porcentaje
A veces	215	58%
Siempre	89	24%
Nunca	66	18%
<b>Total</b>	<b>370</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 8

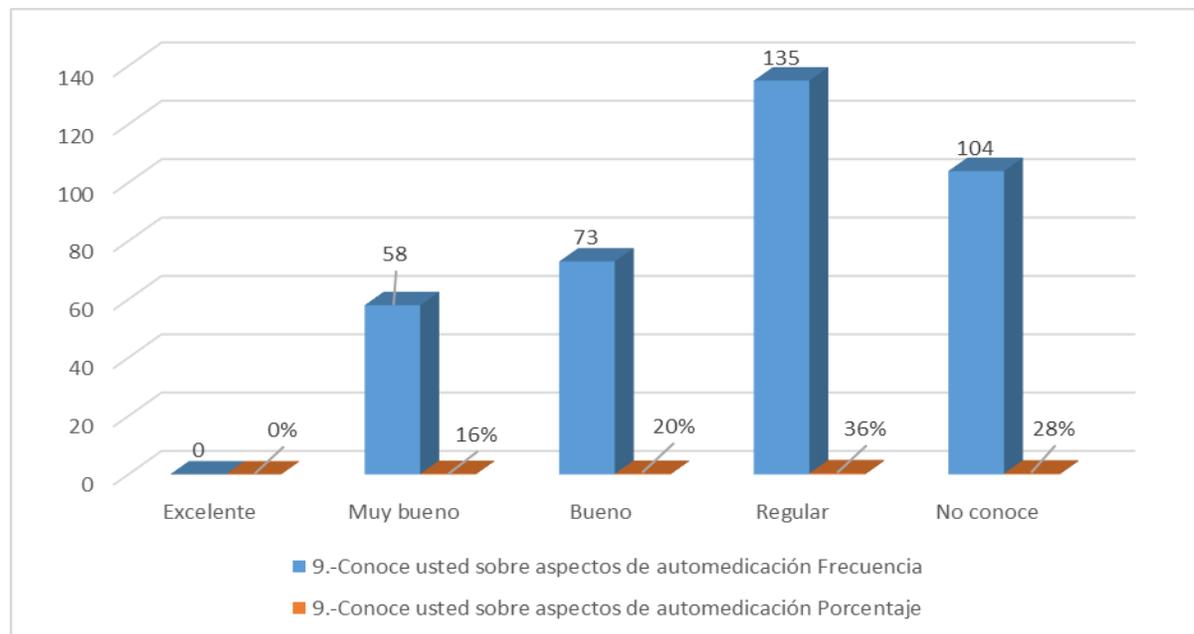
**Figura 8 Consume medicamentos SIN asistencia médica**

Luego de comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que consumen medicamentos sin receta médica el 58% a veces; el 18% nunca lo hacen. El 82% se automedican.

**Tabla 9. Distribución de los que conoce sobre aspectos de la automedicación.**

	Frecuencia	Porcentaje
Regular	135	36%
No conoce	104	28%
Bueno	73	20%
Muy bueno	58	16%
Excelente	0	0%
Total	370	100%

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 9

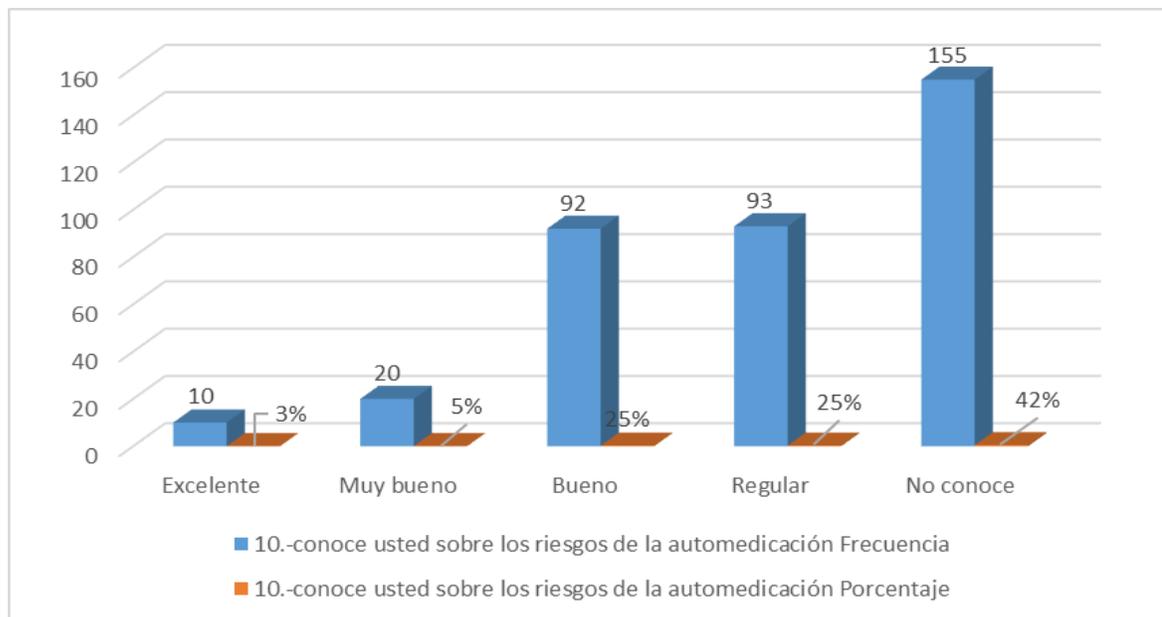
**Figura 9 Conoce sobre aspectos de la automedicación.**

Luego de comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que conocen sobre aspectos de la automedicación el 36 % regular; el 0% de forma excelente, pero creen conocer el 72%.

**Tabla 10. Distribución de los que conocen sobre los riesgos de la automedicación.**

	Frecuencia	Porcentaje
No conoce	155	42%
Regular	93	25%
Bueno	92	25%
Muy bueno	20	5%
Excelente	10	3%
Total	370	100%

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 10

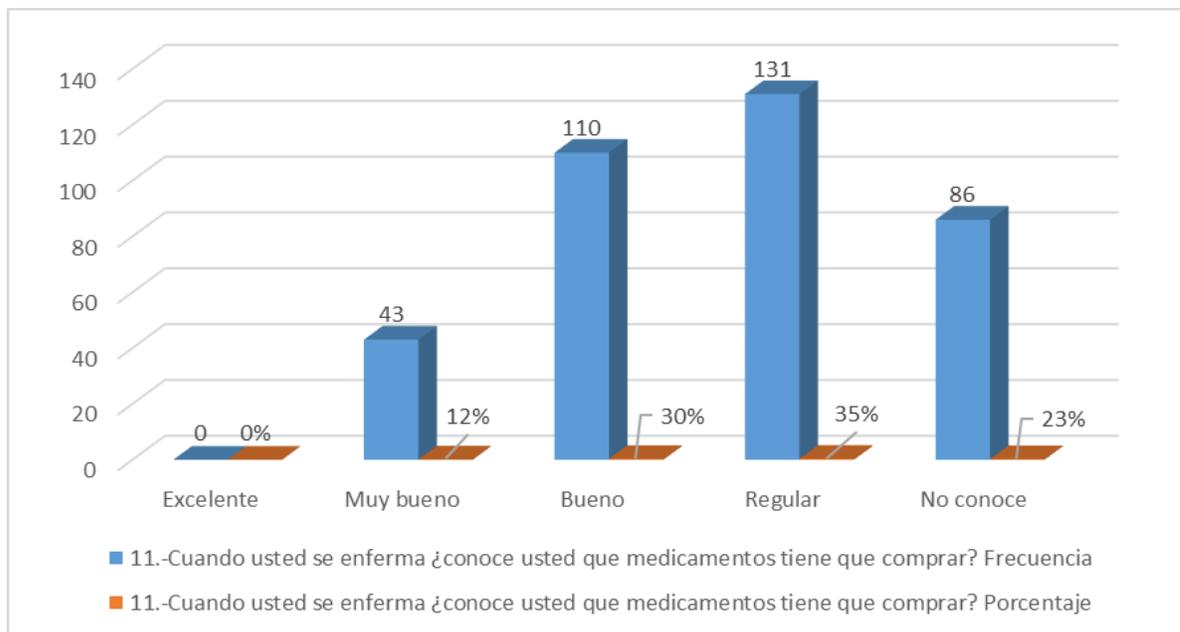
**Figura 10 Conocen sobre los riesgos de la automedicación**

Al comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que conocen sobre los riesgos de la automedicación, el 42 % no conocen; el 10% conoce excelentemente. Conocen el 33%.

**Tabla 11. Distribución de los que conocen que medicamentos tiene que comprar.**

	Frecuencia	Porcentaje
Regular	131	35%
Bueno	110	30%
No conoce	86	23%
Muy bueno	43	12%
Excelente	0	0%
<b>Total</b>	<b>370</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 11

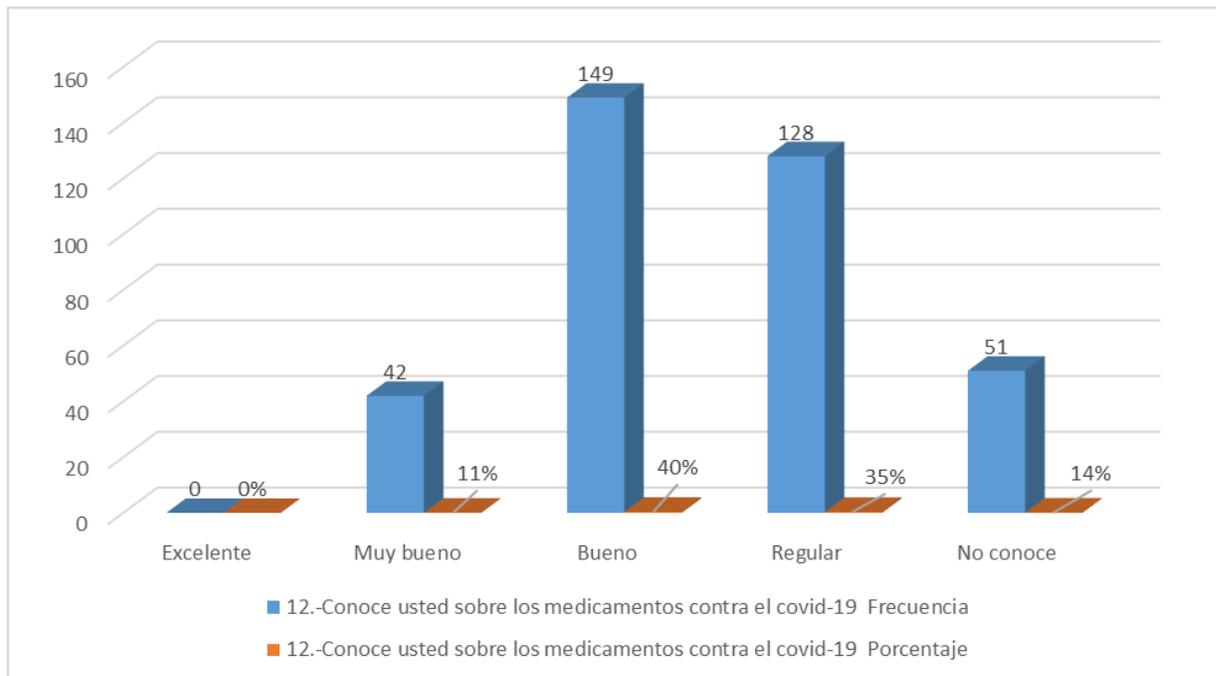
**Figura 11 Conocen que medicamentos tiene que comprar**

Al comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que conocen que medicamentos tienen que comprar ante su dolencia, el 35 % conoce regular; el 12 % conoce muy bueno y nadie excelentemente.

**Tabla 12. Distribución de los que conocen sobre los medicamentos contra el COVID-19.**

	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	149	40%
Regular	128	35%
No conoce	51	14%
Muy bueno	42	11%
Excelente	0	0%
<b>Total</b>	<b>370</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 12

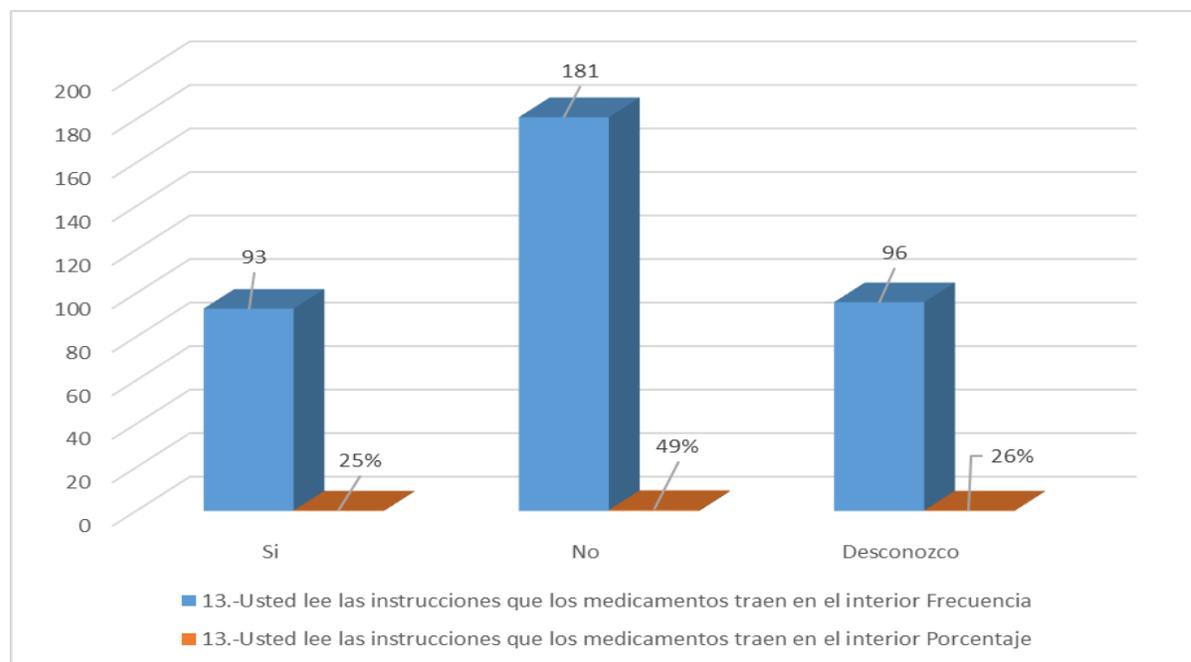
**Figura 12 Conocen sobre los medicamentos contra el COVID-19.**

Al comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que conocen sobre los medicamentos contra el covid-19, el 40 % conoce bueno; el 11 % conoce muy bueno y nadie excelente.

**Tabla 13. Distribución de quienes leen las instrucciones que los medicamentos traen en el interior.**

	Frecuencia	Porcentaje
No	181	49%
Desconozco	96	26%
Si	93	25%
<b>Total</b>	<b>370</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 13

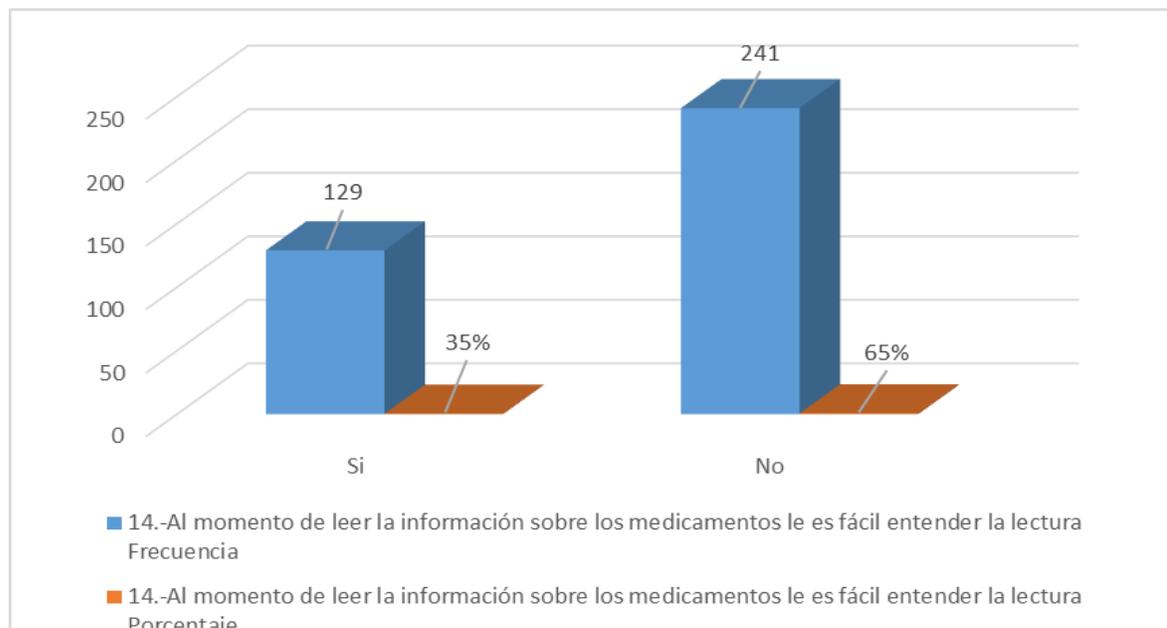
**Figura 13 Leen las instrucciones que los medicamentos traen en el interior.**

En la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que leen las instrucciones que los medicamentos traen en el interior, el 49 % no lo lee; el 25 % si lo lee y el 26 % desconoce el asunto de leer las instrucciones para el uso del medicamento.

**Tabla 14. Distribución cuando al momento de leer información sobre los medicamentos le es fácil entender la lectura.**

	Frecuencia	Porcentaje
No	241	65%
Si	129	35%
Total	370	100%

Fuente: Cuestionario, Centro de salud de Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 14

**Figura 14 Al momento de leer información sobre los medicamentos le es fácil entender la lectura.**

Al comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que al leer la información sobre los medicamentos le es fácil entender la lectura, el 65 % no lo entiende fácilmente; el 35 % si lo entiende fácilmente.

Al determinar la relación entre la automedicación con antibióticos y los factores sociodemográficos con en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, se encontró los siguientes hallazgos:

**Tabla 15. Escala de valores del coeficiente del valor de correlación**

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
0,9 a 0,99	Correlación negativa muy alta
0,7 a 0,89	Correlación negativa alta
0,4 a 0,69	Correlación negativa moderada
0,2 a 0,39	Correlación negativa baja
0,01 a 0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
+1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman caracterización<sup>(58)</sup>

**Tabla 16. Correlación entre la \*automedicación con antibióticos y edad.**

		Consume medicamentos SIN asistencia médica	Edad
Rho de Spearman	Consume medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,002
		N	370
	Edad	Coeficiente de correlación	-,159**
		Sig. (bilateral)	,002
		N	370

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Procesado y obtenidos con SPSS v.25

**Tabla 17. Correlación entre la \*automedicación con antibióticos y género.**

			Consume medicamentos SIN asistencia médica	Género
Rho de Spearman	Consume medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación	1,000	,010
		Sig. (bilateral)	.	,854
		N	370	370
	Género	Coeficiente de correlación	,010	1,000
		Sig. (bilateral)	,854	.
		N	370	370

Fuente: Procesado y obtenidos con SPSS v.25

**Tabla 18. Correlación entre la \*automedicación con antibióticos y ocupación.**

			Consume medicamentos SIN asistencia médica	Ocupación
Rho de Spearman	Consume medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación	1,000	-,063
		Sig. (bilateral)	.	,223
		N	370	370
	Ocupación	Coeficiente de correlación	-,063	1,000
		Sig. (bilateral)	,223	.
		N	370	370

Fuente: Procesado y obtenidos con SPSS v.25

**Tabla 19. Correlación entre la \*automedicación con antibióticos y estado civil**

			Consume medicamentos SIN asistencia médica	Estado civil
Rho de Spearman	Consume medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación	1,000	-,466**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	370	370
	Estado civil	Coeficiente de correlación	-,466**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	370	370

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Procesado y obtenidos con SPSS v.25

**Tabla 20. Correlación entre la \*automedicación con antibióticos e ingreso económico.**

			Consume medicamentos SIN asistencia médica	Ingreso económico
Rho de Spearman	Consume medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación	1,000	-,068
		Sig. (bilateral)	.	,195
		N	370	370
	Ingreso económico	Coeficiente de correlación	-,068	1,000
		Sig. (bilateral)	,195	.
		N	370	370

Fuente: Procesado y obtenidos con SPSS v.25

**Tabla 21. Correlación entre la \*automedicación con antibióticos y dolencia o alteración**

			Consume medicamentos SIN asistencia médica	Dolencia o alteración
Rho de Spearman	Consume medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación	1,000	,277**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	370	370
	Dolencia o alteración	Coeficiente de correlación	,277**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	370	370

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Procesado y obtenidos con SPSS v.25

**Tabla 22. Correlación entre la \*automedicación con antibióticos y consume con asistencia médica sus medicamentos.**

			Consume medicamentos SIN asistencia médica	Consume medicamentos CON asistencia médica
Rho de Spearman	Consume medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación	1,000	-,200**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	370	370
	Consume medicamentos CON asistencia médica	Coeficiente de correlación	-,200**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	370	370

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Procesado y obtenidos con SPSS v.25

**Tabla 23. Factores sociodemográficos relacionados a la automedicación con antibióticos**

		Automedicación con antibióticos	Cualitativo	
Rho de Spearman	Consume medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 370	Correlación positiva grande y perfecta
	Edad	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	-,159** ,002	Correlación negativa muy baja
	Género	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,010 ,854	Correlación positiva muy baja
	Ocupación	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	-,063 ,223	Correlación negativa moderada
	Estado civil	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	-,466** ,000	Correlación negativa moderada
	Ingreso económico	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	-,068 ,195	Correlación negativa muy baja
	Dolencia o alteración	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,277** ,000	Correlación positiva baja
	Consume medicamentos CON asistencia médica	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	-,200** ,000	Correlación negativa baja

Fuente: Procesado y obtenidos con SPSS v.25

Luego del análisis estadístico y determinar los factores sociodemográficos relacionados a la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca el 2022, solo se alcanzó a demostrar una correlación positiva baja y muy baja con la dolencia y el género respectivamente, dicho en otras palabras, si existió una relación directa de la automedicación con antibióticos con la dolencia y el género. Por otro lado, se encontró una correlación negativa baja con la edad, ocupación, el estado civil; ingreso económico y consumo de medicamentos con asistencia médica.

## 5.2 Contrastación de hipótesis

### A. Contraste de la hipótesis específica 1: género y automedicación

**Planteamiento:** Se ha evaluado el factor sociodemográfico género en usuarios de un centro de salud de Chupaca, así como la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19. ¿Existe correlación entre el género y la automedicación con antibióticos?

**Tabla 24. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra de género & consumo de medicamentos sin asistencia médica**

		Género	Consume medicamentos SIN asistencia médica
N		370	370
Parámetros normales <sup>a, b</sup>	Media	1,53	1,94
	Desv. Desviación	,500	,645
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,358	,298
	Positivo	,324	,283
	Negativo	-,358	-,298
Estadístico de prueba		,358	,298
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

**Conclusión:** el p-valor (0,00) es menor al 5% por tal motivo ambas no tienen normalidad y se usará pruebas no paramétricas (Rho de Spearman).

**Tabla 25. Correlación con Rho de Spearman entre género & Consumo de medicamento sin asistencia médica**

		Género	
Tau_b de Kendall	Género	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	370
	Consume medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación	,009
		Sig. (bilateral)	,853
		N	370

Rho de Spearman	Género	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	370
	Consumo medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación	,010
		Sig. (bilateral)	,854
		N	370

Fuente: Procesado y obtenidos con SPSS v.25

#### **a. Plantear Hipótesis**

H1: Existe una relación entre el género y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

H0: No existe una relación entre el género y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

#### **b. Establecer un nivel de significancia**

Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\%$

#### **c. Seleccionar estadístico de prueba**

- a) Coeficiente Rho de Spearman
- b) Correlación de Spearman**
- c) Tau B de Kendall
- d) Tau C de Kendall

#### **d. p-valor.**

Valor de P= 0,853664 = 85,3%

Con una probabilidad de error del 85,3% existe una relación entre el género y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022

### e. Toma de decisiones

No existe una relación entre el género y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

#### Interpretación:

En la muestra de usuarios del centro de salud de Chupaca no se pudo demostrar la correlación entre el género y la automedicación con antibióticos. Tiene un coeficiente de correlación con Tau\_b de Kendall de 0,009 (Correlación positiva muy baja)

### B. Contraste de la hipótesis específica 2: ingreso económico mensual y automedicación

**Planteamiento:** Se ha evaluado el factor sociodemográfico ingreso económico mensual en usuarios de un centro de salud de Chupaca, así como la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19. ¿Existe correlación entre el ingreso económico mensual y la automedicación con antibióticos?

**Tabla 26. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra entre ingreso económico mensual y automedicación**

		Consume medicamentos SIN asistencia médica	Ingreso económico	
N		370	370	
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	1,94	2,37	
	Desv. Desviación	,645	,810	
	Máximas diferencias extremas	Absoluto	,298	,264
		Positivo	,283	
		Negativo	-,298	-,264
Estadístico de prueba		,298	,264	
Sig. asintótica(bilateral)		,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>	

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

**Conclusión:** el p-valor (0,00) es menor al 5% por tal motivo ambas no tienen normalidad y se usará pruebas no paramétricas (Rho de Spearman).

**Tabla 27. Correlación de Rho de Spearman ingreso económico & Automedicación**

		Consume medicamentos SIN asistencia médica	
Tau_b de Kendall	Consume medicamentos SIN asistencia médica	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	370
	Ingreso económico	Coefficiente de correlación	-,061
		Sig. (bilateral)	,194
		N	370
Rho de Spearman	Consume medicamentos SIN asistencia médica	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	370
	Ingreso económico	Coefficiente de correlación	-,068
		Sig. (bilateral)	,195
		N	370

Fuente: Procesado y obtenidos con SPSS v.25

### a. Plantear Hipótesis

H1: Existe una relación entre el ingreso económico mensual y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

H0: No existe una relación entre el ingreso económico mensual y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

### b. Establecer un nivel de significancia

Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\%$

### c. Seleccionar estadístico de prueba

- a) Coeficiente Rho de Spearman
- b) Correlación de Spearman**
- c) Tau B de Kendall
- d) Tau C de Kendall

**d. p-valor.**

Valor de  $P = 0,195 = 19,5\%$

Con una probabilidad de error de 19,5% existe una relación entre el ingreso económico mensual y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022

**e. Toma de decisiones**

No existe una relación entre el ingreso económico mensual y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022

**Interpretación:**

En la muestra de usuarios del centro de salud de Chupaca no se pudo demostrar la correlación entre el ingreso económico mensual y la automedicación con antibióticos. Tiene un coeficiente de correlación con Tau\_b de Kendall de -0,061 (Correlación negativa muy baja)

### C. Contraste de la hipótesis específica 3: dolencia y automedicación

**Planteamiento:** Se ha evaluado el factor sociodemográfico dolencia en usuarios de un centro de salud de Chupaca, así como la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19. ¿Existe correlación entre la dolencia y la automedicación con antibióticos?

**Tabla 28. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra**

	C*onsume medicamentos SIN asistencia médica	Dolencia o alteración
N	370	370
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	1,94
	Desv. Desviación	,645
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,298
	Positivo	,283
	Negativo	-,298
Estadístico de prueba	,298	,250
Sig. asintótica(bilateral)	,000 <sup>c</sup>	,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

**Conclusión:** el p-valor (0,00) es menor al 5% por tal motivo ambas no tienen normalidad y se usará pruebas no paramétricas (Rho de Spearman).

**Tabla 29. Correlación con Rho de Spearman entre dolencia & automedicación con antibiótico**

			C*onsume medicamentos SIN asistencia médica	Dolencia o alteración
Tau_b de Kendall	C*onsume medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación	1,000	,250**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	370	370
	Dolencia o alteración	Coeficiente de correlación	,250**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	370	370
Rho de Spearman	C*onsume medicamentos SIN asistencia médica	Coeficiente de correlación	1,000	,277**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	370	370
	Dolencia o alteración	Coeficiente de correlación	,277**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	370	370

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

#### **a. Plantear Hipótesis**

H1: Existe una relación entre la dolencia y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

H0: No existe una relación entre la dolencia y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

#### **b. Establecer un nivel de significancia**

Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\%$

#### **c. Seleccionar estadístico de prueba**

- a) Coeficiente Rho de Spearman
- b) Correlación de Spearman**
- c) Tau B de Kendall
- d) Tau C de Kendall

**d. p-valor.**

Valor de  $P=0,000 = 0,00\%$

Con una probabilidad de error de 0% existe una relación entre la dolencia y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

**e. Toma de decisiones**

Existe una relación entre la dolencia y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.

**Interpretación:**

En la muestra de usuarios del centro de salud de Chupaca se pudo demostrar la correlación entre la dolencia y la automedicación con antibióticos. Tiene un coeficiente de correlación con Tau\_b de Kendall de 0,250 (Correlación positiva baja)

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Al momento de relacionar las variables factores sociodemográficos con la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca el 2022, donde se pudo demostrar una correlación positiva baja y muy baja con la dolencia y el género respectivamente, dicho en otras palabras, si existió una relación directa de la automedicación con antibióticos con la dolencia y el género. Por otro lado, se encontró una correlación negativa baja con la edad, ocupación, el estado civil; ingreso económico y consumo de medicamentos con asistencia médica, entre tanto que Albawani S et al., al evaluar los diferentes factores sociodemográficos, tampoco pudo encontrar asociación entre factores como la edad, el sexo, el estado material, el nivel educativo, el empleo, los ingresos mensuales o el conocimiento sobre la resistencia bacteriana con la automedicación con antibióticos(21), mientras que Torres S y col., halló asociados a la automedicación con antibióticos, con valores estadísticamente significativos con la edad <de 35 años(22), probablemente los hallazgos de la asociación puede deberse a un sesgo o error sistemático, o al efecto de una o más variables confusas.

En este estudio se halló factores sociodemográficos durante la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en un centro de salud de Chupaca, como la edad, encontramos que el rango de 27 a 31 años representa el 22% seguido con un 64% las edades comprendidas entre los 52 y 56 años de edad; son los que se automedican con antibióticos, forma similar de intervalo de edad reporto Piñas J., donde la edad comprendida entre los 36 y 55 años representa el 50,8% que se automedican mayormente con antibióticos(15), por el contrario encontró Mamani Y, donde el 46,62% se encuentran entre los 18 a 30 años de edad, el 47,97% por encima de los 30 años(13), mientras tanto Rojas-Adrianzén C y col., reporto un promedio de edad que fue 38,0 años(17), también Torres y col., reporta una media de edad fue 36 años(22) que se automedican, probablemente los patrones de consumo de antibióticos se ha cambiado a consecuencia de la pandemia donde las personas adultas son las que se automedican, visto que en Chupaca su población es añosa.

Entre otro factor sociodemográficos tenemos en el estudio que es el género de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 53% son del género femenino; y el 47 % pertenecen al género masculino, similar a los encontrados por Piñas J., donde las mujeres representaron el 54,9% de la población total encuestada(15) de la misma forma fue encontrado por Torres S y col., donde el género femenino tuvo una participación con el 52%<sup>(22)</sup>; a la inversa fue encontrado por Mamani Y., donde el 63,85% representa el sexo masculino y el 36,15% del sexo femenino(13), similar pero algo menos a los hallazgos encontrados por Mamani encontró Albawani S et al., donde el 58,2% fueron varones y 41,8% fueron mujeres(21). En Chupaca se puede observar que la responsabilidad del cuidado esta más en la mujer es quien cuida a la familia. Respecto al factor social de la ocupación de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 29 % son comerciantes, el 61% son agricultores (90% son independientes); y el 3 % están desocupados. Por otra parte encontramos similar resultado evidenciado por Mamani Y., donde el 7 % de los pobladores son dependientes y el 92,91% son independientes(13), a la inversa el estudio fue encontrado por Piñas J., donde el 48,7% tienen empleo en instituciones o entidades(15), similar a Piñas fue encontrado por Torres S y col., tienen por ocupación ser empleados privados 29,2%(22); es evidente que Chupaca es una provincia cuya población en su mayoría dependen de sus productos agrícolas y de su comercio de productos agrícolas en el mismo lugar geográfico.

Otro factor estudiado está el estado civil de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 33 % son casados, el 31% son solteros; el 20% son convivientes y el 8 % están separados o son viudos, similar resultado fue encontrado por Torres S y col., donde el estado civil casados fue del 45,9%(22), Chupaca es una provincia conservadora donde la población busca una pareja que guardan la convivencia de casados. Respecto al ingreso económico mensual de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 43 % perciben igual al mínimo vital(1025 soles); y el 5 % no tienen ingresos económicos, similar hallazgo fue hecho por Mamani Y., donde encontró que el 63,52% de los pobladores, sus ingresos están entre los 500-1000 soles mensuales, el 31,02% entre los 1001-2000 soles de ingreso mensual y un 5,42% por encima de los 2001 soles(13), también muy similar resultado fue encontrado por Piñas J., donde el 65,9% dijo que su

ingreso mensual es de S / 931,00 a S / 1500,00(15), por el contrario Torres S y col. Reporto que el sueldo fue <700 dólares del 51,7% de la población(22); sin duda en otros lugares geográficos tienen mayores ingresos y estos se deben al grado de desarrollo dicho en otras palabras Chupaca está considerado como una provincia emergente, es considerado más como una zona rural que urbana.

En relación a la dolencia o manifestaciones clínicas presentada de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 43 % poseen dolencias o alteraciones bronqueo pulmonares; y el 5 % tienen otras dolencias diversas que los obligo a automedicarse, frente a esto Mamani Y., reporta una situación muy similar, afirma que para sus dolencias toman antibióticos el 35,5 % de los pobladores, como : Sulfametoxazol + Trimetropina, el 27,4 %, Dicloxacilina, el 24,3% Amoxicilina y el 12,8 % otros, pero también el 33,7% de los pobladores agregan a sus dolencias el consumo de los antigripales: Panadol Antigripal, el 24,6% Trioval, el 7,7% Gripa C, el 28,7%, Vitapyrena(13), en otras palabras los autores lo consideran como similar porque se evidencia las vías respiratorias bajas y Mamani la dolencia se orienta a infecciones de las vías respiratorias altas, así mismo los hallazgos encontrados por Lemus *et al.*, que reporta a las enfermedades respiratorias y gastrointestinales, con sintomatología común como es la fiebre y que son las principales causas que generan el uso de antibióticos sin receta médica por parte de la población(18), similar evidencia reporta Alghadeer S *et al.*, que afirma que la enfermedad más común y motiva a buscar antibióticos sin receta fueron la amigdalitis 76,7% , siendo el más utilizado para la automedicación la amoxicilina / ácido clavulánico 45,1 % seguido de la amoxicilina sola con un 39,9%(20), así también de similar resultado obtuvo Horumpende P *et al.*, a que los en su estudio sobre automedicación con antibióticos los más utilizados fueron la amoxicilina sola 43% y un fármaco anti protozoario metronidazol 10%, pero no indica la dolencia en sí de forma clara(19); la idea central de estos hallazgos esta que la automedicación con antibióticos está orientado a las dolencias de las vías respiratorias altas como bajas como también a las dolencias gastrointestinales y coinciden con los estudios mundiales que son las causas de uso de antibióticos.

En relación a la asistencia médica que reciben el poblador para tomar medicamentos en el centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que el 69 % lo hacen a veces; y el 6 % lo tienen siempre, al respecto Albawani S *et al*, reporta en su estudio que se automedican con antibióticos debido al elevado coste de la consulta médica(21), probablemente es la razón por lo que más de la mitad de los pobladores de Chupaca afirman que tienen asistencia médica a veces para que le prescriban sus medicamentos, se debe agregar que la población le genera la ansiedad anticipada a las malas noticias que el médico le pueda comunicar o la ansiedad de pasar vergüenza al ser auscultado por el médico.

Al comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que consumen medicamentos sin receta médica el 82%; resultados mayores fue encontrado por Albawani S *et al.*, donde los pobladores se automedicación con antibióticos el 87,1 % que lo el autor lo caracteriza como alta entre los consumidores de la ciudad de Sana'a, Yemen(21), entre tanto otros investigadores encontraron porcentajes menores como Medina M., que reporto una incidencia del 69,2% en el uso de antimicrobianos<sup>(14)</sup>, un punto menos reporto Lemus *et al.*, con el 68% son los que consume antibióticos sin prescripción médica<sup>(18)</sup>, y algo menor fueron reportados por Rojas-Adrianzén C y col., que mencionan que el 53,4% de usuarios de boticas/farmacias compraron antimicrobianos, lo hicieron sin receta médica(17), también Horumpende P *et al.*, su población de estudio admitió automedicarse el 58%(19); y Alghadeer S *et al.*, sus encuestados respondieron que usan antibióticos sin receta médica el 34% <sup>(20)</sup>, estudios mundiales evidencian que el incremento al uso de antibióticos se produce cuanto los pobladores enferman con resfríos, o infecciones a la garganta, infecciones urinarias o para prevenir supuestas infecciones a las vías respiratorias, una excusa para ello podría ser el COVID-19.

Luego de comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que conocen sobre aspectos de la automedicación el 20 % bueno; pero creen conocer el 72%, situación muy similar a los hallazgos de Horumpende P *et al.*, donde afirma que el 98% sabe de efectos nocivos y el 96% conoce que puede resultar una resistencia a los antibióticos<sup>(19)</sup>, por otro lado esta los hallazgos

de Lemus *et al.*, que verifico que el 39% de su población posee conocimientos sobre su antibiótico(18), al respecto al resultado de los autores, su población ellos creen saber aspectos de su antibiótico es muy subjetivo la observación, a comparación de Lemus que si verifico los conocimientos de su población. Con respecto a los conocimientos sobre los riesgos de la automedicación, el 33 % conocen; el 10% conoce excelentemente, son hallazgos contrarios a los de Mamani Y., donde el 99,3% de los pobladores, no tienen conocimiento sobre los efectos adversos de los medicamentos, (13). También al comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia covid-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que conocen que medicamentos tienen que comprar ante su dolencia, el 35 % conoce regular; el 12 % conoce muy bueno y 0% excelentemente. Así mismo los autores encontraron que conocen sobre los medicamentos contra el COVID-19, el 40 % conoce bueno; el 11 % conoce muy bueno y nadie excelente.

En la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos que leen las instrucciones que los medicamentos traen en el interior, el 49 % no lo lee; el 25 % si lo lee y el 26 % desconoce el asunto de leer las instrucciones para el uso del medicamento, en este sentido Albawani S et al., la fuente de información sobre el medicamento fueron los dispensadores de medicamentos<sup>(21)</sup>, así también los autores observaron que al leer la información sobre los medicamentos, el 65 % no lo entiende fácilmente; el 35 % si lo entiende fácilmente. En Perú la responsabilidad del Químico Farmacéutico en el uso racional de medicamentos es importante, además debe ser compartida con los sanitarios involucrados con la farmacoterapia. El proceso de dispensación es la razón y fuente de legitimación para ejercer funciones de control del uso adecuado de los medicamentos.

## CONCLUSIONES

1. Se determinó la relación de los factores sociodemográficos con la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca el 2022, si existió una relación directa de la automedicación con antibióticos con la dolencia y el género, también se determinó una correlación negativa baja con la edad, ocupación, el estado civil; ingreso económico y consumo de medicamentos con asistencia médica.
2. Se estableció los factores sociodemográficos, respecto a la edad de los usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, encontramos el 64% esta comprendidas entre los 52 y 56 años de edad, seguido el 22% entre las edades de 27 a 31 años; el género, el 53% son del género femenino y 47 % pertenecen al género masculino; la ocupación de los usuarios, el 29 % son comerciantes, el 61% son agricultores; y el 3 % están desocupados; respecto a su estado civil el 33 % son casados, el 31% son solteros; el 20% son convivientes. Tienen un ingreso económico mensual, donde el 43 % perciben igual al mínimo vital; y el 5 % no tienen ingresos económicos; la dolencia o manifestaciones clínicas que presentaron los pobladores, el 43 % poseen dolencias o alteraciones bronqueo pulmonares; y el 5 % tienen otras dolencias diversas, respecto a la asistencia médica que reciben para tomar medicamentos el 69 % lo hacen a veces; y el 6 % lo tienen siempre.
3. Se comprobó la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022, el 82% se automedican, conocen sobre aspectos de la automedicación, el 72% creen conocer, conocen sobre los riesgos de la automedicación, el 33%; el poblador cree conocer que medicamentos tienen que comprar ante su dolencia, el 35 % conoce regular; el 12 % conoce muy bueno y nadie excelentemente, conocen sobre los medicamentos contra el COVID-19, el 40 % conoce bueno; el 11 % conoce muy bueno y nadie excelentemente. Los autores encontraron también a que leen las instrucciones que los medicamentos traen en el interior, el 49 % no lo lee; el 25 % si lo

lee; así mismo al leer la información sobre los medicamentos, el 65 % no lo entiende fácilmente; el 35 % si lo entiende fácilmente.

## RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a los futuros investigadores en esta línea de investigación a que relacionen estadísticamente la automedicación con el factor social grado de instrucción del poblador encuestado, así mismo con la zona de donde proviene si es de una zona urbana o rural. Al buscar la correlación permitirá identificar nuevas variables que tienen algún tipo de relación en la medida, que un cambio en una crea algún cambio en la otra.
2. Para futuros estudios deberá de incluirse factores sociodemográficos como la zona donde vive si es rural o urbana, así también el grado de instrucción del poblador que es muy necesaria poder considerar para su análisis correlacional, la ubicación de residencia juega un papel muy importante en la atracción y retención de los mejores empleados y servicio que optimizan el equilibrio trabajo - vida.
3. Se sugiere incrementar ítems para conocer que antibióticos consumió en un recordatorio del último mes, así como la dosis, el intervalo de dosis y el tiempo que dura el tratamiento para verificar de forma objetiva sus conocimientos sobre el uso de su medicamento. En necesaria realizar trabajos con intervención en la línea de automedicación para reducir los índices de automedicación en nuestro país, y deben ser aplicados en poblaciones categorizadas como vulnerables.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Grigoryan L, Germanos G, Zoorob R, Juneja S, Raphael JL, Paasche-Orlow MK, et al. Use of Antibiotics Without a Prescription in the U.S. Population: A Scoping Review. *Ann Intern Med.* 20 de agosto de 2019;171(4):257.
2. Azami-Aghdash S, Mohseni M, Etemadi M, Royani S, Moosavi A, Nakhaee M. Prevalencia y causa de la automedicación en Irán: una revisión sistemática y un artículo de metaanálisis. *Iran J Public Health.* diciembre de 2015;44(12):1580-93.
3. Abdelaziz AI, Tawfik AG, Rabie KA, Omran M, Hussein M, Abou-Ali A, et al. Quality of Community Pharmacy Practice in Antibiotic Self-Medication Encounters: A Simulated Patient Study in Upper Egypt. *Antibiotics.* junio de 2019;8(2):35.
4. Quispe-Cañari JF, Fidel-Rosales E, Manrique D, Mascaró-Zan J, Huamán-Castillón KM, Chamorro-Espinoza SE, et al. Prácticas de automedicación durante la pandemia de COVID-19 en la población adulta en Perú: una encuesta transversal. *Saudi Pharm J.* 1 de enero de 2021;29(1):1-11.
5. González CMR. Los medios de comunicación, la automedicación y el aumento de la resistencia a los antimicrobianos. *Rev Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta [Internet].* 9 de noviembre de 2017 [citado 29 de julio de 2021];42(6). Disponible en: <http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1182>
6. Cuenca PC. Conocimientos que refuerzan la automedicación y su relación con el uso de medicamentos en el hogar de niños de dos unidades educativas de la provincia de Pichincha - Ecuador durante el período abril- noviembre 2016. enero de 2017 [citado 29 de julio de 2021]; Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10318>
7. Núñez M, Tresierra-Ayala M, Gil-Olivares F. Antibiotic self-medication in university students from Trujillo, Peru. *Med Univ.* 1 de octubre de 2016;18(73):205-9.
8. Espilco LV. Estudio de la automedicación en la población del distrito de Pachacamac sector Manchay portada I, II y III Lima, 2016. Univ Priv Norbert Wien [Internet]. 12 de mayo de 2018 [citado 29 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1661>

9. Hoyos JR. Factores predisponentes a la automedicación en un centro de salud en la ciudad de Huancayo [Internet] [Tesis de grado]. [Huancayo, Perú]: Universidad Peruana Los Andes; 2017. Disponible en: [https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/169/Jose\\_Hoyos\\_Tesis\\_Titulo\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/169/Jose_Hoyos_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Helal RM, Abou-ElWafa HS. La automedicación en estudiantes universitarios de la ciudad de Mansoura, Egipto. *J Environ Public Health*. 5 de abril de 2017;2017:e9145193.
11. Ortiz CP, Fúnez David OD, Rubiano Daza H, García Rojas CL, Calderón Ospina CA, Delgado DR. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. *Rev Colomb Cienc Quím-Farm*. 1 de enero de 2019;48(1):128-44.
12. Quispe-Cañari JF, Fidel-Rosales E, Manrique D, Mascaró-Zan J, Huamán-Castillón KM, Chamorro-Espinoza SE, et al. Prácticas de automedicación durante la pandemia de COVID-19 en la población adulta de Perú: Una encuesta transversal. *Saudi Pharm J*. enero de 2021;29(1):1-11.
13. Mamani Y. Factores que influyen en la Automedicación de los Pobladores en el Distrito de San Miguel, junio - agosto – 2018. *Univ Andina Néstor Cáceres Velásquez* [Internet]. 2019 [citado 30 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/3141>
14. Medina MT. Factores relacionados a la automedicación en el uso racional de antimicrobianos en el Hospital Nacional Dos de Mayo Lima, 2016. *Univ César Vallejo* [Internet]. 2018 [citado 29 de julio de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14394>
15. Piñas JC. Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017. *Universidad Peruana Los Andes* [Internet]. 2018 [citado 30 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/558>
16. Rodríguez GH. Factores sociales y automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular, AA. HH Santa Rosa, distrito de Puente Piedra- 2017. *Univ Inca Garcilaso Vega* [Internet]. 25 de enero de 2018 [citado 30 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2008>

17. Rojas-Adrianzén C, Pereyra-Elías R, Mayta-Tristán P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. septiembre de 2018;35:400-8.
18. Lemus ME, Ventura IF, Dubón CG. Uso de antibióticos sin prescripción médica dentro de la población entre 20-60 años de San Juan Talpa, La Paz. en el período comprendido entre marzo a junio de 2018 [Internet] [Tesis de doctorado]. [San Salvador]: Universidad De El Salvador; 2018. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/228041583.pdf>
19. Horumpende PG, Said SH, Mazuguni FS, Antony ML, Kumburu HH, Sonda TB, et al. Prevalence, determinants and knowledge of antibacterial self-medication: A cross sectional study in North-eastern Tanzania. *PLOS ONE*. 31 de octubre de 2018;13(10):e0206623.
20. Alghadeer S, Aljuaydi K, Babelghaith S, Alhammad A, Alarifi MN. Self-medication with antibiotics in Saudi Arabia. *Saudi Pharm J*. 1 de julio de 2018;26(5):719-24.
21. Albawani SM, Hassan YB, Abd-Aziz N, Gnanasan S. Self-medication with antibiotics in Sana'a City, Yemen. *Trop J Pharm Res*. 2 de junio de 2017;16(5):1195-9.
22. Torres ZKS, Bravo ACO, Arcos M. Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador, periodo 2017. 2018;37:8.
23. González-Bautista E, Zavala-Arciniega L, Rivera-Rivera L, Leyva-López A, Natera-Rey G, Reynales-Shigematsu LM. Factores sociales asociados con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes mexicanos de poblaciones menores a 100 000 habitantes. *Salud Pública México*. 3 de mayo de 2021;61(6):764-74.
24. Dongo M. A. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. *Rev Investig En Psicol*. 4 de marzo de 2014;12(2):227.
25. Aldana CC. Factores que influyen en la decisión de compra de los clientes a través de las estrategias de marketing con redes sociales en el sector repostero [Internet] [Tesis de grado]. [Chiclayo, Perú]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2016. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/709/1/TL\\_Chimpen\\_Aldana\\_Cesar\\_Enrique.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/709/1/TL_Chimpen_Aldana_Cesar_Enrique.pdf)

26. López-de-Ayala MC, Vizcaíno-Laorga R, Montes-Vozmediano M. Hábitos y actitudes de los jóvenes ante las redes sociales: influencia del sexo, edad y clase social. *El Prof Inf.* 17 de noviembre de 2020; e290604.
27. Sanchez LJ. Análisis de la influencia de la subcultura del comportamiento del consumidor final en la ciudad de Machala. [Internet] [Tesis de grado]. [Machala, Ecuador]: Universidad Técnica de Machala; 2019 [citado 30 de junio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/14850>
28. Organización Mundial de la Salud. Directrices para la evaluación reglamentaria de medicamentos para su uso en la automedicación [Internet]. Geneva: Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2000. 30 p. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/66154/WHO\\_EDM\\_QSM\\_00.1\\_eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/66154/WHO_EDM_QSM_00.1_eng.pdf)
29. Rosado-Buzzo A, García-Mollinedo M de L. Uso de Medicamentos OTC: Una Alternativa para Apoyar el Sistema Nacional de Salud de México. *Rev Salud Adm.* 2 de septiembre de 2019;6(17):3-16.
30. Momekov G, Momekova D. Ivermectina como posible tratamiento de COVID-19 desde el punto de vista farmacocinético: es probable que no se puedan alcanzar niveles antivirales con regímenes de dosificación conocidos. *Biotechnol Biotechnol Equip.* 1 de enero de 2020;34(1):469-74.
31. Herrera S, Bruguera M. Hepatotoxicidad inducida por el uso de hierbas y medicamentos para perder peso. *Gastroenterol Hepatol.* julio de 2008;31(7):447-53.
32. Mengual-Moreno E, Lizarzábal-García M, Hernández-Rincón I, Barboza-Nobrega MDF. Hepatotoxicidad asociada a hierbas y productos nutricionales de origen botánico. *Investig Clínica.* 2015;56(3):320-35.
33. Bastida C. Polifarmacia e interacciones farmacológicas potenciales en una población envejecida con infección. *Farm Hosp.* 1 de septiembre de 2017;(5):618-24.
34. Angles E. Uso racional de antimicrobianos y resistencia bacteriana: ¿hacia dónde vamos? *Rev Medica Hered.* enero de 2018;29(1):3-4.
35. Armando PD, Tenllado MI, Martínez P, Uema SA. Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre. *Rev Fac Cienc Médicas Córdoba.* 2 de diciembre de 2018;75(4):234-9.

36. Korolkovas A, Burckhalter JH. Compendio esencial de química farmacéutica. Reverte; 1983. 888 p.
37. OMS. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. Información básica sobre la COVID-19. 2020 [citado 29 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
38. OPS, DIGEMID. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la Comunidad [Internet]. Servicio de Medicinas PRO-VIDA; 2005. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=603&SeccionCategoria=22&pag=3>
39. García Puello F, Herazo Beltrán Y, Tuesca Molina R. Factores sociodemográficos y motivacionales asociados a la actividad física en estudiantes universitarios. Rev Médica Chile. noviembre de 2015;143(11):1411-8.
40. Bustamante MA, Lapo M del C, Torres JD, Camino SM. Factores Socioeconómicos de la Calidad de Vida de los Adultos Mayores en la Provincia de Guayas, Ecuador. Inf Tecnológica. 2017;28(5):165-76.
41. Ponce M, Hernandorena C, García J, Cavoti V, Grandi C, Genero S, et al. Revista Argentina de Salud Pública. Una Publicación Del Ministerio De Salud De La Nación. diciembre de 2012;3(13):50.
42. MINSA PERÚ-USAID. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción [Internet]. 2005. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>
43. Campillo NE, Alonso M del CF. Cómo se fabrica un medicamento. Madrid - España: Los Libros De La Catarata; 2018. 99 p.
44. Resolución Ministerial No 013-2009/MINSA. Manual de buenas prácticas de dispensación [Internet]. DIGEMID. 2009. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Manual\\_de\\_Buenas\\_Prcticas\\_de\\_Dispensacin.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Manual_de_Buenas_Prcticas_de_Dispensacin.pdf)
45. Page C, Xiu P, Datta S. Lo esencial en farmacología: Cursos crash. 5 ta. ed. Barcelona, España: Elsevier; 2019. 268 p.
46. Beers MH. Criterios explícitos para determinar el uso inadecuado de medicamentos en residentes de hogares de ancianos. División de Medicina Geriátrica de UCLA. Arch Intern Med. 28 de julio de 1997;157(14):1531-6.

47. Rodríguez Ganen O, García Millian AJ, Alonso Carbonell L, León Cabrera P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. *Rev Cuba Med Gen Integral*. diciembre de 2017;33(4):1-10.
48. Koukouli S, Vlachonikolis I, Philalithis A. Socio-demographic factors and self-reported functional status: the significance of social support. *BMC Health Serv Res*. 2 de octubre de 2002;2(1):20.
49. Karimy M, Rezaee-Momtaz M, Tavousi M, Montazeri A, Araban M. Factores de riesgo asociados con la automedicación entre mujeres en Irán. *BMC Public Health*. 1 de agosto de 2019;19(1):1033.
50. Bernal CA. Metodología de la investigación. [Internet]. 3ra Edición. Colombia: Pearson Educación; 2010. 320 p. Disponible en: <https://tecnologicosucreinvestigacion.files.wordpress.com/2016/03/metodologia-de-la-investigacion-3edi-bernal.pdf>
51. Supo CJA. Metodología de la investigación para las ciencias de la salud. Seminarios de Investigación Científica. 2da ed. Arequipa-Perú: Bioestadística EIRL; 2014. 320 p.
52. Díaz-Lazo AV. Construcción de instrumentos de investigación y medición estadística. Primera Edición. Huancayo-Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2010. 188 p.
53. Pillaca-Medina ML, Carrión-Dominquez K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. *An Fac Med*. octubre de 2016;77(4):387-92.
54. Hernández Sampieri R, Fernández C, Baptista M del P. Metodología de la investigación. Sexta edición. México D.F.: McGRAW-HILL Education/ Interamericana Editores, S.A. De C.V.; 2014. 600 p.
55. Virla MQ. Confiabilidad y coeficiente Alpha de Cronbach. *Telos*. 2010;12(2):6.
56. UPLA. Vicerrectorado de Investigación. Reglamento General de Investigación actualizado [Internet]. 2019. Disponible en: <https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/Reglamento-General-de-Investigaci%C3%B3n-2019.pdf>
57. UPLA. Vicerrectorado de Investigación. Código de ética para la investigación científica en la Universidad Peruana Los Andes [Internet]. Huancayo, Perú; 2019.

Disponible en: <https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/C%C3%B3digo-de-Etica-para-la-Investigaci%C3%B3n-Cient%C3%ADfica.pdf>

58. Ortega RM, Pendás LC, Ortega M, Abreu A, Cánovas AM. El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman caracterización. Rev Habanera Ciencia Médicas. 2009;8(2):1-20.

# **ANEXOS**

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Factores sociodemográficos y automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022					
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	FORMULACIÓN DE OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODO
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál será la relación de los factores sociodemográficos con la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuáles serán los factores sociodemográficos durante la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar los factores sociodemográficos relacionados a la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Establecer los factores sociodemográficos durante la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe una relación positiva alta entre los factores sociodemográficos con la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.</p> <p><b>Hipótesis específico</b> Existe una relación entre el género y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.</p>	<p><b>VARIABLE 1</b> Factores sociales</p> <p><b>VARIABLE 2</b> Automedicación con antibióticos</p>	<p>Edad Genero: Ocupación: Estado civil Ingreso económico mensual Dolencia o manifestación clínica Asistencia medica</p> <p>Se automedica con antibióticos Conoce sobre automedicación Conoce sobre los riesgos de la automedicación Conoce los medicamentos que debe tomar Conoce los medicamentos contra el COVID-19</p> <p>Conoce la fuente de información sobre el medicamento</p>	<p><b>Población:</b> Todos los usuarios del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca atendidos de marzo a noviembre 2022. Población de Chupaca: 9547</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra de estudio todos los usuarios del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca 2022 que cumplen con los criterios de inclusión. La muestra está conformada por 370 pobladores</p> <p><b>El muestreo:</b> no probabilístico del tipo muestreo intencionado</p> <p><b>Unidad de estudio:</b> El usuario mayor de edad del Centro de Salud</p>

<b>Título: Factores sociodemográficos y automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022</b>							
<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>FORMULACIÓN DE OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>MÉTODO</b>		
¿Cómo se comprobará la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022?	Comprobar la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.	<p>Existe una relación entre el ingreso económico mensual y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.</p> <p>Existe una relación entre la dolencia y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022.</p>			<p>Pedro Sánchez Meza de Chupaca que se automedica con antibióticos durante la pandemia covid-19.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario estructurado</p> <p><b>Tiempo de ejecución:</b> marzo a noviembre 2022</p> <p><b>Análisis estadístico:</b> Con software SPSS versión 26 y Excel de Windows versión 2016. Rho de Sperman.</p>		
					<b>METODOLOGÍA</b>		
					<p><b>Método general:</b> método científico</p> <p><b>Método específico:</b> hipotético - deductivo</p>		
					<b>TIPO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>DISEÑO</b>
<p><b>Según su finalidad:</b> básica</p> <p><b>Según el número de mediciones de las variables de estudio:</b> transversal</p> <p><b>Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de información:</b> Prospectivo</p>	Relacional	<p>Es correlacional analítico</p> 					

<b>Título: Factores sociodemográficos y automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022</b>					
<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>FORMULACIÓN DE OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>MÉTODO</b>
			Según el número de variables de interés: Bivariable		M = muestra de estudio O = observación O1 = factor sociodemográfico O2 = Automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en la botica centro de salud de Chupaca 2022 .r = correlación

## ANEXO 2

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE
Variable 1: Factores sociales	Las variables sociodemográficas son aquellas que se relacionan o involucren una combinación de factores sociales y demográficos incluyen, por ejemplo, edad, sexo, educación, origen migratorio y etnia, afiliación religiosa, estado civil, hogar, empleo e ingresos. Incluyen, por ejemplo, la situación socioeconómica, que combina información sobre educación e ingresos.(25)	El investigador observa con el instrumento documental en los ítems 1 al 7 en el tiempo menor a 7 minutos contestados por los familiares de los pacientes con COVID-19 como son los aspectos sociodemográficos, socioeconómicos y socio fisiológicamente	Edad	Numérico discreto
			Genero:	Categorico nominal
			Ocupación:	Categorico politómico
			Estado civil	Categorico politómico
			Ingreso económico mensual	Categorico politómico
			Dolencia o manifestación clínica	Categorico politómico
Asistencia medica	Categorico ordinal			
Variable 2: Automedicación con antibióticos	La autoadministración de antibióticos constituye un desafío en el ámbito de la salud pública, dando lugar a diversas complicaciones como el incremento de la resistencia a los medicamentos, un mayor consumo de fármacos por individuo y la aparición de efectos secundarios en la salud tanto humana como animal(52).	El investigador observa con el instrumento documental sobre automedicación con antibióticos del ítem 8 al 14, respondidos en un tiempo no menor a 7 minutos como mínimo cuyas respuestas se orientan al uso de antibióticos sin receta médica que el familiar los conoce y sabe que medicamentos se usan en el COVID-19.	Se automedica con antibióticos	Categorico ordinal
			Conoce aspectos de la automedicación	Categorico ordinal
			Conoce sobre los riesgos de la automedicación	Categorico ordinal
			Conoce los medicamentos que debe tomar	Categorico ordinal
			Conoce los medicamentos contra el COVID-19	Categorico ordinal
			Conoce la fuente de información sobre el medicamento	Categorico politómico Categorico nominal

### ANEXO 3

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	(DIMENSION)	INDICADOR	REACTIVO DE CUESTIONARIO	TIPO DE VARIABLE
Factores sociales	Factores sociodemográficos personales	Edad	Tu edad es:	Numérico discreto
		Genero:	Tu género es:	Categorico nominal
		Ocupación	¿En que se ocupa usted? Ama de casa ( ) Servidora de institución pública ( ) Servidora de institución privada ( ) Comerciante ( ) Agricultora ( ) Minera Ganadera ( ) Transportista ( ) Desocupada	Categorico politómico
		Estado civil	Tu estado civil es: Soltero: ( ) Casado: ( ) Separado: ( ) Conviviente: ( ) Viudo: ( )	Categorico politómico
		Su ingreso familiar mensual	¿Cómo es su ingreso económico mensual? Mayor a mínimo vital ( ) Menor a mínimo vital ( ) Igual al mínimo vital ( ) No tiene ingreso	Categorico politómico
		Dolencia o manifestación clínica	¿sufre usted de alguna dolencia o alteración o una manifestación clínica? Malestar general ( ) Dolencias o alteraciones gastrointestinales EDAS ( )	Categorico politómico

VARIABLE	(DIMENSION)	INDICADOR	REACTIVO DE CUESTIONARIO	TIPO DE VARIABLE
			Dolencias o alteración bronqueo pulmonares IRAS ( ) Otros: especifique..... ...	
			¿Consume medicamentos con asistencia médica? Siempre ( ) A veces ( ) Nunca	Catagórico ordinal
Automedicac ión en los familiares de los pacientes con COVID- 19	Consume antibióticos SIN asistencia médica	Automedica	¿Consume medicamentos sin asistencia médica? Siempre ( ) A veces ( ) Nunca	Catagórico ordinal
	Nivel de conocimientos sobre automedicación	- ¿Conoce usted sobre aspectos de automedicación?	Excelente ( ) Muy bueno ( ) Bueno Regular ( ) No conoce ( )	Catagórico ordinal
	Conoce sobre los riesgos de la automedicación	¿conoce usted sobre los riesgos de la automedicación?	Excelente ( ) Muy bueno ( ) Bueno ( ) Regular ( ) No conoce	Catagórico ordinal
	Conoce los medicamentos que debe tomar	Cuando usted se enferma ¿conoce usted que medicamentos tiene que comprar?	Excelente ( ) Muy bueno ( ) Bueno ( ) Regular ( ) No conoce ( )	Catagórico ordinal
	Conoce los medicamentos	¿conoce usted sobre los medicamentos contra el COVID-19?	Excelente ( ) Muy bueno ( ) Bueno ( )	Catagórico ordinal

VARIABLE	(DIMENSION)	INDICADOR	REACTIVO DE CUESTIONARIO	TIPO DE VARIABLE
	contra el COVID-19		Regular ( ) No conoce ( )	
	Conoce la fuente de información sobre el medicamento	Usted leer las instrucciones que los medicamentos traen en el interior	Si No Desconozco	Categorico politómico
		Al momento de leer información sobre los medicamentos le es fácil entender la lectura	Si No	Categorico nominal

**ANEXO 4**  
**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LOS FACTORES**  
**SOCIODEMOGRÁFICOS Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIOTICOS EN**  
**PANDEMIA COVID-19**

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PANDEMIA**  
**COVID-19 EN USUARIOS DE UN CENTRO DE SALUD DE CHUPACA 2022**

La información es **confidencial** y **anónima**, sólo será utilizada para fines de la presente investigación.

**El propósito** es para determinar la relación los Factores sociodemográficos y la automedicación con antibióticos en pandemia COVID-19 en usuarios del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca, marzo a junio 2022.

**Instrucciones:** Lea usted con atención y conteste a las preguntas **marcando con “X” en los paréntesis** en una sola o varias alternativas según cada pregunta o rellene en las líneas continuas según sea tu respuesta

**VARIABLE: Factores Sociales**

1. **Tu edad:** .....
2. **Tu género:** .....
3. **¿En qué se ocupa usted?**
  - a) Ama de casa ( )
  - b) Servidora de institución pública ( )
  - c) Servidora de institución privada ( )
  - d) Comerciante ( )
  - e) Agricultora ( )
  - f) Minera
  - g) Ganadera ( )
  - h) Transportista ( )
  - i) Desocupada ( )
4. **Tu estado civil:**
  - a) Soltero: ( )
  - b) Casado: ( )
  - c) Separado: ( )
  - d) Conviviente: ( )
  - e) Viudo: ( )
5. **¿Cómo es su Ingreso Económico familiar mensual?**
  - a) Mayor a mínimo vital ( )
  - b) Menor a mínimo vital ( )
  - c) Igual al mínimo vital ( )
  - d) No tiene ingreso
6. **¿Sufre usted de alguna dolencia o alteración o una manifestación clínica?**

- a) Malestar general ( )
- b) Dolencias o alteraciones gastrointestinales EDAS ( )
- c) Dolencias o alteración bronqueo pulmonares IRAS ( )
- d) Otros: especifique.....

**7. ¿Consume medicamentos CON asistencia médica?**

- a) Siempre ( )
- b) A veces ( )
- c) Nunca

**VARIABLE: AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIOTICO**

**8. ¿Consume antibióticos SIN asistencia médica?**

- a) Siempre ( )
- b) A veces ( )
- c) Nunca

**9. ¿Conoce usted sobre aspectos de automedicación?**

- a) Excelente ( )
- b) Muy bueno ( )
- c) Bueno
- d) Regular ( )
- e) No conoce ( )

**10. ¿Conoce usted sobre los riesgos de la automedicación?**

- a) Excelente ( )
- b) Muy bueno ( )
- c) Bueno ( )
- d) Regular ( )
- e) No conoce

**11. Cuando usted se enferma ¿conoce usted que medicamentos tiene que comprar?**

- a) Excelente ( )
- b) Muy bueno ( )
- c) Bueno ( )
- d) Regular ( )
- e) No conoce ( )

**12. ¿Conoce usted sobre los medicamentos contra el COVID-19?**

- a) Excelente ( )
- b) Muy bueno ( )
- c) Bueno ( )
- d) Regular ( )
- e) No conoce ( )

**13. Usted lee las instrucciones que los medicamentos traen en el interior**

- a) Si
- b) No
- c) Desconozco

**14. Al momento de leer la información sobre los medicamentos le es fácil entender la lectura**

- a) Si
- b) No

Observaciones:

.....

Gracias .....iiiiiii

## Confiabilidad del instrumento

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	var
1	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1	
2	2	5	3	2	3	2	1	4	5	3	3	2	2	
3	1	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	2	2	
4	2	5	1	2	3	2	3	4	5	5	5	2	2	
5	2	8	5	4	4	3	3	5	5	5	5	3	2	
6	2	5	3	4	3	2	3	5	5	5	5	3	2	
7	1	2	1	3	1	1	3	2	1	2	3	1	1	
8	2	6	3	2	3	2	2	4	5	4	4	3	2	
9	1	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1	
10	2	7	2	2	3	3	2	3	5	3	4	3	2	
11	1	5	5	2	2	2	2	5	5	5	4	3	2	
12	2	1	2	2	2	2	3	5	4	5	4	2	1	
13	1	9	5	4	4	2	3	4	4	5	5	3	2	
14	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	1	
15	1	4	1	1	4	3	3	5	5	2	4	2	1	
16	2	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2	
17	1	4	2	3	1	2	1	5	5	4	3	2	2	
18	1	4	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	2	
19	1	2	4	3	1	2	1	4	4	5	3	2	2	
20	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	2	
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														
32														
33														
34														
35														
36														

Vista de datos Vista de variables

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

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

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	35,9500	58,471	,101	,811
VAR00002	32,9500	38,892	,533	,811
VAR00003	34,5000	51,105	,325	,806
VAR00004	34,9000	54,305	,339	,800
VAR00005	35,1500	48,555	,651	,774
VAR00006	35,3500	56,134	,476	,798
VAR00007	35,2500	56,829	,211	,807
VAR00008	33,5000	52,158	,513	,788
VAR00009	33,2500	49,882	,571	,781
VAR00010	33,7500	48,092	,589	,778
VAR00011	33,9000	48,516	,720	,770
VAR00012	35,2000	51,432	,738	,778
VAR00013	35,7500	55,671	,518	,796

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,805	13



**En conclusión:** la fiabilidad del instrumento con 13 ítems es 0,805, lo que se caracteriza como alta confiabilidad.

### La data de procesamiento de datos

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci l_entende r
1	34	1	5	4	3	2	2	2	4	4	4	3	2	2
2	44	1	5	2	2	3	1	2	3	4	2	3	2	2
3	59	2	9	5	4	3	3	2	5	5	5	4	2	2
4	45	2	4	2	2	4	2	2	4	4	3	3	2	2
5	55	1	5	2	2	1	2	2	5	5	5	4	3	2
6	48	1	4	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2
7	55	1	7	2	2	2	2	1	4	4	3	4	2	2
8	30	2	3	2	1	4	2	2	4	3	4	3	1	1
9	59	2	5	2	2	3	2	1	5	5	3	4	2	2
10	33	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1
11	42	2	5	3	2	3	2	1	4	5	3	3	2	2
12	46	1	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	2	2
13	31	1	3	1	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1
14	29	2	4	4	1	3	2	2	4	3	4	5	1	1
15	31	2	1	4	1	3	2	2	4	4	4	5	2	2
16	27	1	2	1	3	1	1	3	2	1	5	3	1	1
17	52	2	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	3	2
18	28	1	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1
19	42	2	7	2	2	3	3	2	3	5	3	4	2	2
20	51	1	5	5	2	2	2	2	5	5	5	4	3	2
21	32	2	1	2	2	2	2	3	5	4	5	4	1	1

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci l_entende r
22	24	1	9	1	3	4	2	2	4	4	4	4	2	1
23	28	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	1
24	33	1	4	1	1	4	3	3	5	5	2	4	2	1
25	35	2	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2
26	62	1	4	2	3	1	2	1	5	5	4	3	2	2
27	39	1	4	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	2
28	35	1	2	4	3	1	2	1	4	4	5	3	2	2
29	48	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	2
30	38	2	3	1	3	1	1	3	2	2	4	2	1	1
31	53	1	4	2	2	1	3	1	5	5	3	4	3	2
32	27	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	1	2
33	38	1	8	3	3	1	2	2	4	5	3	3	2	2
34	61	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	3	2
35	40	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
36	53	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
37	23	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
38	40	1	3	1	3	3	2	3	4	4	5	3	3	2
39	29	2	1	1	2	3	2	2	4	3	4	5	1	2
40	53	1	5	3	2	1	2	2	4	4	3	4	2	2
41	55	1	5	2	2	1	2	2	5	5	5	4	3	2
42	48	1	4	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2
43	55	1	7	2	2	2	2	1	4	4	3	4	2	2
44	30	2	3	2	1	4	2	2	4	3	4	3	1	1
45	59	2	5	2	2	3	2	1	5	5	3	4	2	2
46	33	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
47	42	2	5	3	2	3	2	1	4	5	3	3	2	2
48	46	1	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	2	2
49	31	1	3	1	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1
50	29	2	4	4	1	3	2	2	4	3	4	5	1	1
51	31	2	1	4	1	3	2	2	4	4	4	5	2	2
52	27	1	2	1	3	1	1	3	2	1	5	3	1	1
53	52	2	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	3	2
54	28	1	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1
55	42	2	7	2	2	3	3	2	3	5	3	4	2	2
56	51	1	5	5	2	2	2	2	5	5	5	4	3	2
57	32	2	1	2	2	2	2	3	5	4	5	4	1	1
58	24	1	9	1	3	4	2	2	4	4	4	4	2	1
59	28	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	1
60	33	1	4	1	1	4	3	3	5	5	2	4	2	1
61	35	2	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2
62	62	1	4	2	3	1	2	1	5	5	4	3	2	2
63	39	1	4	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	2
64	35	1	2	4	3	1	2	1	4	4	5	3	2	2
65	48	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	2
66	38	2	3	1	3	1	1	3	2	2	4	2	1	1
67	53	1	4	2	2	1	3	1	5	5	3	4	3	2
68	27	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	1	2
69	38	1	8	3	3	1	2	2	4	5	3	3	2	2
70	38	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	3	2
71	61	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
72	40	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
73	53	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
74	23	1	3	1	3	3	2	3	4	4	5	3	3	2
75	40	2	1	1	2	3	2	2	4	3	4	5	1	2
76	29	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	3	2
77	24	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1
78	55	1	5	2	2	1	2	2	5	5	5	4	3	2
79	48	1	4	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2
80	55	1	7	2	2	2	2	1	4	4	3	4	2	2
81	30	2	3	2	1	4	2	2	4	3	4	3	1	1
82	59	2	5	2	2	3	2	1	5	5	3	4	2	2
83	27	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1
84	52	2	5	3	2	3	2	1	4	5	3	3	2	2
85	28	1	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	2	2
86	42	1	3	1	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1
87	51	2	4	4	1	3	2	2	4	3	4	5	1	1
88	32	2	1	4	1	3	2	2	4	4	4	5	2	2
89	24	1	2	1	3	1	1	3	2	1	5	3	1	1
90	28	2	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	3	2
91	33	1	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1
92	35	2	7	2	2	3	3	2	3	5	3	4	2	2
93	62	1	5	5	2	2	2	2	5	5	5	4	3	2
94	39	2	1	2	2	2	2	3	5	4	5	4	1	1
95	35	1	9	1	3	4	2	2	4	4	4	4	2	1
96	48	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	1

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
97	38	1	4	1	1	4	3	3	5	5	2	4	2	1
98	53	2	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2
99	27	1	4	2	3	1	2	1	5	5	4	3	2	2
100	38	1	4	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	2
101	61	1	2	4	3	1	2	1	4	4	5	3	2	2
102	40	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	2
103	53	2	3	1	3	1	1	3	2	2	4	2	1	1
104	23	1	4	2	2	1	3	1	5	5	3	4	3	2
105	40	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	1	2
106	29	1	8	3	3	1	2	2	4	5	3	3	2	2
107	53	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	3	2
108	55	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
109	48	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
110	55	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
111	30	1	3	1	3	3	2	3	4	4	5	3	3	2
112	59	2	1	1	2	3	2	2	4	3	4	5	1	2
113	31	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	3	2
114	22	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1
115	52	1	5	2	2	1	2	2	5	5	5	4	3	2
116	28	1	4	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2
117	42	1	7	2	2	2	2	1	4	4	3	4	2	2
118	51	2	3	2	1	4	2	2	4	3	4	3	1	1
119	32	2	5	2	2	3	2	1	5	5	3	4	2	2
120	24	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1
121	28	2	5	3	2	3	2	1	4	5	3	3	2	2

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci l_entende r
122	33	1	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	2	2
123	35	1	3	1	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1
124	62	2	4	4	1	3	2	2	4	3	4	5	1	1
125	39	2	1	4	1	3	2	2	4	4	4	5	2	2
126	35	1	2	1	3	1	1	3	2	1	5	3	1	1
127	48	2	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	3	2
128	38	1	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1
129	53	2	7	2	2	3	3	2	3	5	3	4	2	2
130	27	1	5	5	2	2	2	2	5	5	5	4	3	2
131	38	2	1	2	2	2	2	3	5	4	5	4	1	1
132	61	1	9	1	3	4	2	2	4	4	4	4	2	1
133	40	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	1
134	53	1	4	1	1	4	3	3	5	5	2	4	2	1
135	23	2	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2
136	40	1	4	2	3	1	2	1	5	5	4	3	2	2
137	29	1	4	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	2
138	53	1	2	4	3	1	2	1	4	4	5	3	2	2
139	55	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	2
140	48	2	3	1	3	1	1	3	2	2	4	2	1	1
141	55	1	4	2	2	1	3	1	5	5	3	4	3	2
142	30	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	1	2
143	59	1	8	3	3	1	2	2	4	5	3	3	2	2
144	33	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	3	2
145	42	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
146	46	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
147	31	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
148	29	1	3	1	3	3	2	3	4	4	5	3	3	2
149	42	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
150	46	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
151	31	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
152	53	1	5	2	2	1	2	2	5	5	5	4	3	2
153	23	1	4	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2
154	40	1	7	2	2	2	2	1	4	4	3	4	2	2
155	29	2	3	2	1	4	2	2	4	3	4	3	1	1
156	53	2	5	2	2	3	2	1	5	5	3	4	2	2
157	55	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1
158	48	2	5	3	2	3	2	1	4	5	3	3	2	2
159	55	1	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	2	2
160	30	1	3	1	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1
161	59	2	4	4	1	3	2	2	4	3	4	5	1	1
162	35	2	1	4	1	3	2	2	4	4	4	5	2	2
163	48	1	2	1	3	1	1	3	2	1	5	3	1	1
164	38	2	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	3	2
165	53	1	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1
166	27	2	7	2	2	3	3	2	3	5	3	4	2	2
167	38	1	5	5	2	2	2	2	5	5	5	4	3	2
168	61	2	1	2	2	2	2	3	5	4	5	4	1	1
169	40	1	9	1	3	4	2	2	4	4	4	4	2	1
170	53	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	1
171	23	1	4	1	1	4	3	3	5	5	2	4	2	1

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
172	40	2	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2
173	29	1	4	2	3	1	2	1	5	5	4	3	2	2
174	53	1	4	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	2
175	55	1	2	4	3	1	2	1	4	4	5	3	2	2
176	48	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	2
177	55	2	3	1	3	1	1	3	2	2	4	2	1	1
178	30	1	4	2	2	1	3	1	5	5	3	4	3	2
179	59	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	1	2
180	59	1	8	3	3	1	2	2	4	5	3	3	2	2
181	33	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	3	2
182	42	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
183	46	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
184	31	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
185	29	1	3	1	3	3	2	3	4	4	5	3	3	2
186	42	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
187	46	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
188	31	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
189	28	1	4	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2
190	42	1	7	2	2	2	2	1	4	4	3	4	2	2
191	51	2	3	2	1	4	2	2	4	3	4	3	1	1
192	32	2	5	2	2	3	2	1	5	5	3	4	2	2
193	24	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1
194	28	2	5	3	2	3	2	1	4	5	3	3	2	2
195	33	1	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	2	2
196	35	1	3	1	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
197	62	2	4	4	1	3	2	2	4	3	4	5	1	1
198	39	2	1	4	1	3	2	2	4	4	4	5	2	2
199	35	1	2	1	3	1	1	3	2	1	5	3	1	1
200	48	2	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	3	2
201	38	1	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1
202	53	2	7	2	2	3	3	2	3	5	3	4	2	2
203	27	1	5	5	2	2	2	2	5	5	5	4	3	2
204	38	2	1	2	2	2	2	3	5	4	5	4	1	1
205	38	1	9	1	3	4	2	2	4	4	4	4	2	1
206	61	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	1
207	40	1	4	1	1	4	3	3	5	5	2	4	2	1
208	53	2	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2
209	23	1	4	2	3	1	2	1	5	5	4	3	2	2
210	40	1	4	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	2
211	29	1	2	4	3	1	2	1	4	4	5	3	2	2
212	53	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	2
213	55	2	3	1	3	1	1	3	2	2	4	2	1	1
214	48	1	4	2	2	1	3	1	5	5	3	4	3	2
215	55	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	1	2
216	30	1	8	3	3	1	2	2	4	5	3	3	2	2
217	59	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	3	2
218	33	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
219	42	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
220	46	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
221	31	1	3	1	3	3	2	3	4	4	5	3	3	2

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
222	42	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
223	46	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
224	31	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
225	52	1	5	2	2	1	2	2	5	5	5	4	3	2
226	28	1	4	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2
227	42	1	7	2	2	2	2	1	4	4	3	4	2	2
228	51	2	3	2	1	4	2	2	4	3	4	3	1	1
229	32	2	5	2	2	3	2	1	5	5	3	4	2	2
230	24	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1
231	28	2	5	3	2	3	2	1	4	5	3	3	2	2
232	33	1	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	2	2
233	35	1	3	1	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1
234	62	2	4	4	1	3	2	2	4	3	4	5	1	1
235	39	2	1	4	1	3	2	2	4	4	4	5	2	2
236	35	1	2	1	3	1	1	3	2	1	5	3	1	1
237	48	2	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	3	2
238	38	1	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1
239	53	2	7	2	2	3	3	2	3	5	3	4	2	2
240	27	1	5	5	2	2	2	2	5	5	5	4	3	2
241	38	2	1	2	2	2	2	3	5	4	5	4	1	1
242	61	1	9	1	3	4	2	2	4	4	4	4	2	1
243	40	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	1
244	53	1	4	1	1	4	3	3	5	5	2	4	2	1
245	23	2	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2
246	40	1	4	2	3	1	2	1	5	5	4	3	2	2

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
247	29	1	4	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	2
248	53	1	2	4	3	1	2	1	4	4	5	3	2	2
249	55	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	2
250	48	2	3	1	3	1	1	3	2	2	4	2	1	1
251	55	1	4	2	2	1	3	1	5	5	3	4	3	2
252	30	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	1	2
253	59	1	8	3	3	1	2	2	4	5	3	3	2	2
254	25	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	3	2
255	26	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
256	32	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
257	23	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
258	55	1	3	1	3	3	2	3	4	4	5	3	3	2
259	26	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
260	46	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
261	31	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
262	42	1	5	2	2	1	2	2	5	5	5	4	3	2
263	46	1	4	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2
264	31	1	7	2	2	2	2	1	4	4	3	4	2	2
265	29	2	3	2	1	4	2	2	4	3	4	3	1	1
266	31	2	5	2	2	3	2	1	5	5	3	4	2	2
267	27	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1
268	52	2	5	3	2	3	2	1	4	5	3	3	2	2
269	28	1	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	2	2
270	42	1	3	1	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1
271	51	2	4	4	1	3	2	2	4	3	4	5	1	1

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
272	32	2	1	4	1	3	2	2	4	4	4	5	2	2
273	24	1	2	1	3	1	1	3	2	1	5	3	1	1
274	28	2	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	3	2
275	33	1	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1
276	35	2	7	2	2	3	3	2	3	5	3	4	2	2
277	62	1	5	5	2	2	2	2	5	5	5	4	3	2
278	39	2	1	2	2	2	2	3	5	4	5	4	1	1
279	35	1	9	1	3	4	2	2	4	4	4	4	2	1
280	48	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	1
281	38	1	4	1	1	4	3	3	5	5	2	4	2	1
282	53	2	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2
283	27	1	4	2	3	1	2	1	5	5	4	3	2	2
284	38	1	4	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	2
285	61	1	2	4	3	1	2	1	4	4	5	3	2	2
286	40	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	2
287	53	2	3	1	3	1	1	3	2	2	4	2	1	1
288	23	1	4	2	2	1	3	1	5	5	3	4	3	2
289	40	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	1	2
290	29	1	8	3	3	1	2	2	4	5	3	3	2	2
291	53	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	3	2
292	55	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
293	48	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
294	55	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
295	30	1	3	1	3	3	2	3	4	4	5	3	3	2
296	42	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
297	46	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
298	31	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
299	55	1	5	2	2	1	2	2	5	5	5	4	3	2
300	48	1	4	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2
301	55	1	7	2	2	2	2	1	4	4	3	4	2	2
302	30	2	3	2	1	4	2	2	4	3	4	3	1	1
303	59	2	5	2	2	3	2	1	5	5	3	4	2	2
304	33	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1
305	42	2	5	3	2	3	2	1	4	5	3	3	2	2
306	46	1	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	2	2
307	31	1	3	1	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1
308	29	2	4	4	1	3	2	2	4	3	4	5	1	1
309	31	2	1	4	1	3	2	2	4	4	4	5	2	2
310	27	1	2	1	3	1	1	3	2	1	5	3	1	1
311	52	2	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	3	2
312	28	1	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1
313	42	2	7	2	2	3	3	2	3	5	3	4	2	2
314	51	1	5	5	2	2	2	2	5	5	5	4	3	2
315	32	2	1	2	2	2	2	3	5	4	5	4	1	1
316	24	1	9	1	3	4	2	2	4	4	4	4	2	1
317	28	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	1
318	33	1	4	1	1	4	3	3	5	5	2	4	2	1
319	35	2	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2
320	62	1	4	2	3	1	2	1	5	5	4	3	2	2
321	39	1	4	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	2

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
322	35	1	2	4	3	1	2	1	4	4	5	3	2	2
323	48	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	2
324	38	2	3	1	3	1	1	3	2	2	4	2	1	1
325	53	1	4	2	2	1	3	1	5	5	3	4	3	2
326	27	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	1	2
327	38	1	8	3	3	1	2	2	4	5	3	3	2	2
328	26	1	4	2	2	1	3	1	5	5	3	4	3	2
329	55	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
330	48	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
331	55	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
332	30	1	3	1	3	3	2	3	4	4	5	3	3	2
333	42	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
334	46	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
335	31	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
336	46	1	4	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2
337	31	1	7	2	2	2	2	1	4	4	3	4	2	2
338	29	2	3	2	1	4	2	2	4	3	4	3	1	1
339	31	2	5	2	2	3	2	1	5	5	3	4	2	2
340	27	1	8	4	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1
341	55	2	5	3	2	3	2	1	4	5	3	3	2	2
342	28	1	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	2	2
343	42	1	3	1	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1
344	51	2	4	4	1	3	2	2	4	3	4	5	1	1
345	32	2	1	4	1	3	2	2	4	4	4	5	2	2
346	24	1	2	1	3	1	1	3	2	1	5	3	1	1

ID	Ed	Gen_	Ocup_	Est_civil	Ing_econ	Dolenc_al tera	Consum_ conMed	Automedi ca	Conoc_au tomed	Conoc_ri esgosAut om	CuandoE nferm_sa beCompr	Conoc_an ti_cov19	Lee_instr	Le_esFaci L_entende r
347	28	2	5	2	2	3	2	2	4	5	4	4	3	2
348	33	1	3	4	3	1	2	2	4	4	3	2	1	1
349	35	2	7	2	2	3	3	2	3	5	3	4	2	2
350	62	1	5	5	2	2	2	2	5	5	5	4	3	2
351	39	2	1	2	2	2	2	3	5	4	5	4	1	1
352	35	1	9	1	3	4	2	2	4	4	4	4	2	1
353	48	2	4	1	1	2	2	2	3	3	2	3	1	1
354	38	1	4	1	1	4	3	3	5	5	2	4	2	1
355	53	2	1	4	2	1	2	2	3	4	2	2	2	2
356	27	1	4	2	3	1	2	1	5	5	4	3	2	2
357	38	1	4	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	2
358	61	1	2	4	3	1	2	1	4	4	5	3	2	2
359	40	2	2	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	2
360	53	2	3	1	3	1	1	3	2	2	4	2	1	1
361	23	1	4	2	2	1	3	1	5	5	3	4	3	2
362	40	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	1	2
363	29	1	8	3	3	1	2	2	4	5	3	3	2	2
364	53	2	1	2	3	1	3	1	2	5	5	5	3	2
365	55	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
366	48	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
367	55	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
368	42	2	4	1	2	2	3	2	5	5	5	5	3	1
369	46	2	1	5	4	1	3	1	5	5	4	4	2	2
370	23	2	4	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2

## Consentimiento informado



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE UN CENTRO DE SALUD DE CHUPACA 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: **Kelivan Thalía Maravi Obispo y Jherson Robert Berrocal Quispe**.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, .....15..... de Mayo..... 2022.



Zeneno Gaín o  
(PARTICIPANTE)  
Apellidos y nombres: Zeneno Gaín o  
Nº DNI: 16207615

- 1. Responsable de investigación**  
Apellidos y nombres: Maravi Obispo  
D.N.I. N° 75215229  
N° de teléfono/celular: 923 660 700  
Email: thalia.maravi.obispo@gmail.com  
Firma: [Firma]
- 2. Responsable de investigación**  
Apellidos y nombres: Berrocal Quispe  
D.N.I. N° 48.15 0162  
N° de teléfono/celular: 977 831 741  
Email: jhersonbq@gmail.com  
Firma: [Firma]
- 3. Asesor(a) de investigación**  
Apellidos y nombres: .....  
D.N.I. N° .....  
N° de teléfono/celular: .....  
Email: .....  
Firma: .....



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE TESIS

Chupaca, 30 de mayo de 2021

Señor  
DIRECTOR Mg. JIM KELVIN SOLANO TACSA  
CENTRO DE SALUD CHUPACA  
PEDRO SÁNCHEZ MEZA



Presente. -

Estimado Director

Reciba usted un saludo cordial y a la vez el agrado de presentarme como egresada de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Peruana los Andes, es requisito para la titulación profesional el desarrollar una tesis de investigación; deseamos ejecutar el proyecto de investigación titulado **“Factores sociodemográficos y automedicación con antibióticos en pandemia covid-19 en usuarios del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca”**. Dicho proyecto tiene como objetivo determinar los factores sociodemográficos relacionados a la automedicación con antibióticos en pandemia covid-19 en usuarios del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca 2021, para la recolección de datos se administrará un cuestionario a los usuarios atendidos en la farmacia del centro de salud y la aplicación del cuestionario que será en los exteriores del centro de salud.

Por tal motivo, agradeceré a usted se brinde las facilidades para la coordinación con la farmacia del centro de salud para la recolección de datos informativos y el cumplimiento de los protocolos de la institución frente a la virosis mundial.

Reconocidos por su alto espíritu de colaboración, me suscribo de usted.  
Atentamente,

  
Kelivan Thalia MARAVI OBISPO  
DNI N° 75215229

  
Jherson Robert BERROCAL QUISPE  
DNI N° 48150162

Medio de coordinación: celular: 923660700; E-Mail: thaliamaraviobispo@gmail.com

## Validación de instrumento por expertos



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**



### FICHA DE VALIDACIÓN INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

#### I.- DATOS GENERALES:

- 1.1. Título de la investigación: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE UN CENTRO DE SALUD DE CHUPACA 2022"
- 1.2 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PANDEMIA COVID-19"

#### II.- ASPECTOS DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				4
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables			3	
3. Actualidad	Adecuado al avance de Ciencias de la Salud				4
4. Organización	Existe una organización lógica				4
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				4
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación			3	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos			3	
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores				4
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico			3	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4
Total				12	24

#### III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: (36)

Deficiente (10)

Aceptable (11 – 20)

Buena (21 – 30)

Excelente (31 – 40)

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** El instrumento es VALIDO y pueden ser aplicado.

**DATOS DEL VALIDADOR:** Mg. Q.F. ARACELI CORDOVA TAPIA

**POSGRADO ACADEMICO:** MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD, MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

**DNI:** 43715643

**FECHA:** Huancayo, marzo del 2022

  
 Mg. Q.F. ARACELI CORDOVA TAPIA  
 C.Q.F.P. 20666

Mg. Q.F. ARACELI CORDOVA TAPIA  
 C.Q.F.P. 20666



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**



**FICHA DE VALIDACIÓN**  
**INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO**

**I.- DATOS GENERALES:**

- 1.1. Título de la investigación: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PANDEMIA COVID-19 EN USUARIOS DE UN CENTRO DE SALUD DE CHUPACA 2022"
- 1.2 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PANDEMIA COVID-19"

**II.- ASPECTOS DE VALIDACION**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				4
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables			3	
3. Actualidad	Adecuado al avance de Ciencias de la Salud				4
4. Organización	Existe una organización lógica				4
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad			3	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación			3	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos			3	
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores				4
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico			3	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4
Total				15	20

**III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: (35)**

Deficiente (10)

Aceptable (11 – 20)

Bueno (21 – 30)

Excelente (31 – 40)

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** Los instrumentos son VALIDOS y pueden ser aplicados para el desarrollo de la investigación.

**DATOS DEL VALIDADOR:** Mg. Q.F. IVO ANTONY FIOROVICH ARCOS

**POSGRADO ACADEMICO:** MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD, MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

**DNI:** 20023445

**FECHA:** Huancayo, marzo del 2022

  
  
Mg. Q.F. IVO FIOROVICH ARCOS  
C.Q.F.P. 12654

**Mg. Q.F. IVO A. FIOROVICH ARCOS**  
**C.Q.F.P. 12654**



**FICHA DE VALIDACIÓN  
INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO**

**I.- DATOS GENERALES:**

1.1. Título de la investigación: "Factores sociodemográficos y automedicación con antibióticos en pandemia covid-19 en usuarios de un centro de salud de Chupaca 2022"

1.2 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: **"FACTORES SOCIODEMGRÁFICOS Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PANDEMIA COVID-19"**

**II.- ASPECTOS DE VALIDACION**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado				4
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables			3	
3. Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud				4
4. Organización	Existe una organización lógica				4
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				4
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación			3	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos			3	
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores				4
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico			3	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4
Total				12	24

**III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 36**

Deficiente (10)      Aceptable (11 – 20)      Bueno (21 – 30)      Excelente (31 – 40)

**OPINION DE APLICABILIDAD:** El instrumento es aplicable

Huancayo, marzo 2022




  
**M<sup>g</sup>. Jaime M. Wester Campos**  
 BÍOLOGO - 1820880000  
 CBP 3708

## Declaración de confidencialidad



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

### DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo Bernal Quipe Jherson Robert....., identificado (a)  
con DNI N° 48150162..... estudiante/docente/egresado la escuela profesional  
de Farmacia y Bioquímica..... (vengo/habiendo) implementando/implementado  
el proyecto de investigación titulado  
"Factores Sociodemográficos y Automedicación con Antibióticos  
en Pandemia covid-19 en usuarias de un Centro de Salud  
Chupaca 2022"....., en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se  
generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes  
serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo  
especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los  
artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad  
Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 15 de febrero de 2022.



  
Apellidos y nombres Bernal Quipe Jherson Robert  
Responsable de investigación



**DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo *Naravi Obispo Kelwin Thalia*, identificado (a) con DNI N° *75215229* estudiante/docente/egresado la escuela profesional de *Farmacia y Bioquímica*, (vengo/habiendo) implementando/implementado el proyecto de investigación titulado "*Factores Sociodemográficos y Automedicación con Antibióticos en Pandemia Covid-19 en usuarios de un Centro de Salud Chupaca 2022*", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 15 de febrero de 2022.



*Naravi Obispo Kelwin Thalia*  
Apellidos y nombres: *Naravi Obispo Kelwin Thalia*  
Responsable de investigación

## FOTOGRAFÍAS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



Centro de Salud Pedro Sanchez Mesa



Presentación del consentimiento informado



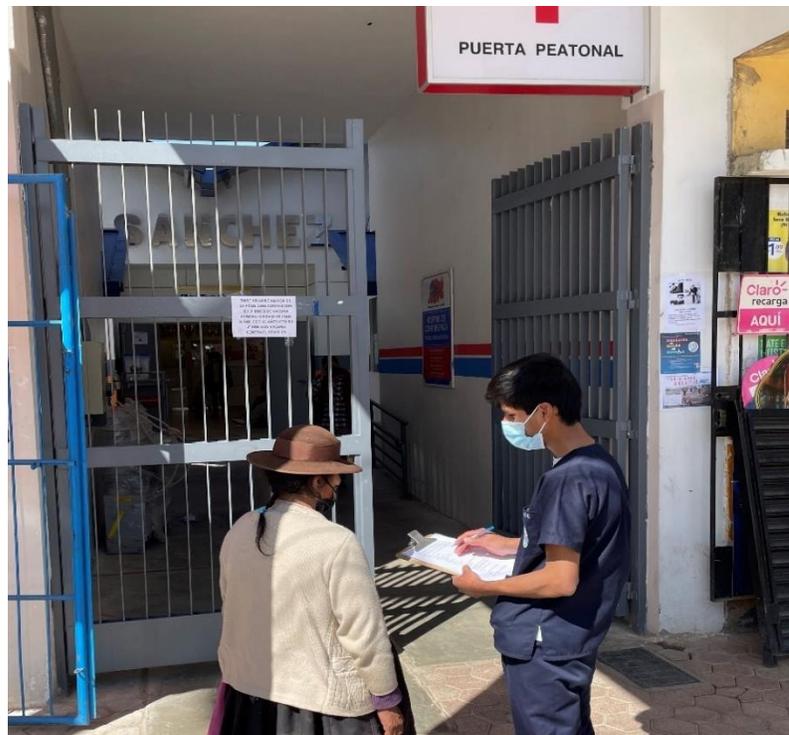
Firma del consentimiento informado



Aplicación del cuestionario



Aplicación del cuestionario



Aplicación del cuestionario