

**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**



**UPLA**

**TESIS**

- Título** : **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN FRENTE A COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE UNA ESCUELA ESTATAL, EL TAMBO-2022**
- Para Optar el** : **El Título profesional de Químico Farmacéutico**
- Autor** : **Bachiller Nathaly Karina Julian Granados**
- Asesor** : **Mg. Ivo Antony Fiorovich Arcos**
- Línea de investigación Institucional** : **Salud y Gestión de la Salud**
- Fecha de inicio y término** : **18.03.22 al 17.03.23**

**Huancayo – Perú 2023**

## **DEDICATORIA**

A Dios, a mis padres y hermanos, por impulsarme a culminar satisfactoriamente mi carrera universitaria, por su guía y apoyo moral en este camino.

*Nathaly Karina Julian Granados*

## **AGRADECIMIENTO**

A mi Asesor, Mg. Ivo Antony Fiorovich Arcos y al Mg. Jaime Wester Campos por la guía, consejos y sugerencias para desarrollar esta investigación.

*Nathaly Karina Julian Granados*

## Constancia de similitud



NUEVOS TIEMPOS  
NUEVOS DESAFÍOS  
NUEVOS COMPROMISOS

### CONSTANCIA DE SIMILITUD

N° 00125-FCS -2024

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

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN FRENTE A COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE UNA ESCUELA ESTATAL, EL TAMBO-2022**

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **BACH. JULIAN GRANADOS NATHALY KARINA**

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela profesional : **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

Asesor (a) : **MG. IVO ANTONY FIOROVICH ARCOS**

Fue analizado con fecha **19/03/2024** con **97 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)

X
X

El documento presenta un porcentaje de similitud de **23** %.

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, 19 de marzo de 2024.



**MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI**  
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

# CONTENIDO

	<b>Página</b>
<b>DEDICATORIA</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>CONTENIDO</b>	iv, v, vi
<b>CONTENIDO DE TABLAS</b>	vii
<b>CONTENIDO DE FIGURAS</b>	viii
<b>RESUMEN</b>	ix
<b>ABSTRACT</b>	x
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
<b>1.1 Descripción de la realidad problemática</b>	1
<b>1.2 Delimitación del problema</b>	2
<b>1.3 Formulación del problema</b>	3
1.3.1 Problema general	3
1.3.2 Problemas específicos	3
<b>1.4 Justificación</b>	3
1.4.1 Social	3
1.4.2 Teórica	4
1.4.3 Metodológica	4
<b>1.5 Objetivos</b>	
1.5.1 Objetivo general	4
1.5.2 Objetivos específicos	4
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
<b>2.1 Antecedentes de estudio</b>	5
2.1.1 Internacionales	5
2.1.2 Nacionales	8
<b>2.2 Bases teóricas</b>	11
<b>2.3 Marco conceptual</b>	15
<b>CAPÍTULO III: HIPÓTESIS</b>	

<b>3.1</b>	<b>Hipótesis</b>	17
<b>3.2</b>	<b>Variable</b>	18
3.2.1	Variable 1: Factores asociados a la automedicación	18
3.2.2	Variable 2: Automedicación frente a Covid-19	18
<b>CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA</b>		
<b>4.1</b>	<b>Método de investigación</b>	20
<b>4.2</b>	<b>Tipo de investigación</b>	20
<b>4.3</b>	<b>Nivel de investigación</b>	20
<b>4.4</b>	<b>Diseño de la investigación</b>	21
<b>4.5</b>	<b>Población y muestra</b>	21
4.5.1	Criterios de inclusión	22
4.5.2	Criterios de exclusión	22
<b>4.6</b>	<b>Técnica e instrumento de recolección de datos</b>	22
4.6.1	Técnica	22
4.6.2	Instrumento de recolección de datos	23
4.6.3	Validez y confiabilidad	23
4.6.4	Procedimientos de la investigación	23
<b>4.7</b>	<b>Técnicas de procesamiento y análisis de datos</b>	24
<b>4.8</b>	<b>Aspectos éticos de la investigación</b>	24
<b>CAPÍTULO V: RESULTADOS</b>		
<b>5.1</b>	<b>Descripción de resultados</b>	26
<b>5.2</b>	<b>Contrastación de hipótesis</b>	32
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>		36
<b>CONCLUSIONES</b>		42
<b>RECOMENDACIONES</b>		43
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>		44
<b>ANEXOS</b>		53
1.	Matriz de consistencia	54
2.	Matriz de operacionalización de la variable	57
3.	Instrumento de Recolección de datos	58
4.	Validación del instrumento mediante Juicio de expertos	60
5.	Confiabilidad del instrumento mediante Prueba piloto	64

6. Constancia de aceptación	65
7. Consentimiento informado	66
8. Data del procesamiento de datos	67
9. Fotografías de la aplicación del instrumento	75
10. Datos Complementarios	77
11. Declaración de Confidencialidad	85
12. Compromiso de Autoría	86

## CONTENIDO DE TABLAS

	<b>Página</b>
Tabla 1. Factores sociodemográficos y Automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal de Huancayo	27
Tabla 2. Factores económicos y Automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal de Huancayo	28
Tabla 3. Factores culturales y Automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal de Huancayo	29
Tabla 4. Factores epidemiológicos y Automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal de Huancayo	30
Tabla 5. Factores personales y Automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal de Huancayo	31
Tabla 6. Correlación de Pearson entre Factores sociodemográficos y Automedicación frente a Covid-19	32
Tabla 7. Correlación de Pearson entre Factores económicos y Automedicación frente a Covid-19	33
Tabla 8. Correlación de Pearson entre Factores culturales y Automedicación frente a Covid-19	33
Tabla 9. Correlación de Pearson entre Factores epidemiológicos y Automedicación frente a Covid-19	34
Tabla 10. Correlación de Pearson entre Factores personales y Automedicación frente a Covid-19	35
Tabla 11. Aplicación de la prueba piloto	61
Tabla 12. Coeficiente de Cronbach para el Cuestionario de Factores asociados a la Automedicación frente a Covid-19	64
Tabla 13. Estadísticos de la escala	64
Tabla 14. Rangos de edad de la automedicación	78
Tabla 15. Clasificación según sexo	78
Tabla 16. Clasificación según estado civil	79
Tabla 17. Clasificación según enfermedad preexistente	79



Tabla 18.	Padres de familia con diagnóstico de Covid-19	80
Tabla 19.	Padres de familia con familiares diagnosticados de Covid-19	80
Tabla 20.	Frecuencia de síntomas de Covid-19	80
Tabla 21.	Fuente de información para la automedicación	83
Tabla 22.	Frecuencia de automedicación pre pandemia	83
Tabla 23.	Automedicación por Covid-19	84
Tabla 24.	Causa de la automedicación por Covid-19	84

## CONTENIDO DE FIGURAS

		<b>Página</b>
Figura 1.	Histograma del Ingreso mensual	81
Figura 2.	Histograma del lugar de procedencia	82
Figura 3.	Histograma del Grado de instrucción	82

## RESUMEN

La presente tuvo como objetivo identificar los factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022. Se empleó el método científico observacional, siendo un estudio básico, transversal, de nivel descriptivo; cuya población estuvo conformada 569 padres de familia nivel primario de la I.E. Mariscal Castilla N° 31942, (El Tambo, Huancayo), entre marzo a mayo del 2022 y se trabajó con una muestra de 232 padres de familia, a quienes se les aplicó una encuesta para evaluar los Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 previamente sometida a validez (juicio de expertos) y confiabilidad (prueba piloto). Existe asociación entre aquellos factores de tipo cultural, epidemiológicos, así como personales, con la práctica de automedicación frente a la enfermedad por Sars-Cov-2, según la encuesta a 230 en padres de familia de una escuela estatal en El Tambo, entre marzo a mayo del 2022. No se encontró asociación significativa entre los factores sociodemográficos y económicos con la automedicación frente a Covid-19 ( $p > 0,05$ ); pero hubo asociación de tipo significativo entre todos los factores de tipo cultural, epidemiológicos y personales con esta práctica señalada líneas arriba ( $p < 0,05$ ). Se concluye que existe asociación entre los factores culturales, epidemiológicos y personales con la automedicación frente a Covid-19, según la encuesta a 230 en padres de familia de una escuela estatal en El Tambo, entre marzo a mayo del 2022.

**Palabras clave:** Factores asociados, automedicación, pandemia, SARS-Cov-2, Covid-19

## **ABSTRACT**

The objective of this study was to identify the factors associated with self-medication against Covid-19 in parents of a state school in El Tambo, 2022. The observational scientific method was used, being a basic, cross-sectional study, descriptive level; whose population was made up of 569 parents of the primary level of the I.E. Mariscal Castilla N° 31942, (El Tambo, Huancayo), between March and May 2022 and we worked with a sample of 232 parents, to whom a survey was applied to evaluate the factors associated with self-medication against Covid-19 previously subjected to validity (expert judgment) and reliability (pilot test). There is an association between cultural, epidemiological, as well as personal factors, with the practice of self-medication against Sars-Cov-2 disease, according to the survey of 230 parents of a state school in El Tambo, between March and May 2022. No significant association was found between the sociodemographic and economic factors with self-medication against Covid-19 ( $p > 0.05$ ); but there was a significant association between all the cultural, epidemiological and personal factors with this practice indicated above ( $p < 0.05$ ). It is concluded that there is an association between cultural, epidemiological and personal factors with self-medication against Covid-19, according to the survey of 230 parents of a state school in El Tambo, between March and May 2022.

**Keywords:** Associated factors, self-medication, pandemic, SARS-Cov-2, Covid-19

# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

La automedicación constituye un problema de salud mundial, definido como el uso de medicamentos por propia cuenta sin indicación médica, sin diagnóstico, sin prescripción, ni supervisión del tratamiento. La Organización Mundial de la Salud (OMS) entiende este comportamiento como “la práctica mediante la cual los individuos tratan sus enfermedades y condiciones con medicamentos que están aprobados y disponibles sin prescripción, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones”.<sup>1,4</sup> En vista de la necesidad de evitar el contagio por el virus causante de la pandemia conocida como Covid-19, hubo un incremento alarmante de la automedicación durante el 2020.<sup>5,6</sup>

A nivel mundial se ha reportado cifras de automedicación de alrededor del 60% en países tan dispares económica y culturalmente como España o la India.<sup>7</sup> Esta realidad global se debe a una consecuencia de la enfermedad, estableciéndose como un problema de salud pública que tiene que ser tratado. En países desarrollados como Estados Unidos la automedicación se ha transformado en la primera causa de muerte accidental entre las personas de 45 a 54 años sobrepasando el número de muertos por accidentes de tránsito. Casi 7 millones de personas abusan de los medicamentos recetados más que de todas las sustancias ilegales juntas, según reportes del 2007. El uso de tranquilizantes se incrementó en un 321% de 1995 al 2005.<sup>8</sup>

En Latinoamérica se han encontrado reportes en un estudio multicéntrico de Escobar y col, donde la prevalencia de automedicación fue del 54,6% a 62,5%.<sup>9</sup> Debido al pánico y angustia originados como consecuencia de la enfermedad por el virus SarsCov-2, así como no contar con un tratamiento específico a la fecha, las personas en forma instintiva decidieron automedicarse con productos naturales, hierbas, dióxido de cloro, vitaminas, inclusive productos que requieren indicación médica como los antibióticos e hidroxiclороquina.<sup>10,11</sup>

En nuestro medio no existen muchas investigaciones por tratarse de una enfermedad de reciente aparición. En Perú un estudio reciente en automedicación y covid-19 en estudiantes de medicina encontró una alta prevalencia de automedicación, alcanzando un 89,9%.<sup>12</sup> Por lo expuesto anteriormente, se ha planteado realizar este trabajo de investigación, cuya finalidad está enfocada en mejorar las políticas de salud pública para la problemática de automedicación frente a la pandemia por Covid-19, siendo importante la educación sanitaria de la población.

## **1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

El presente estudio se desarrolló en los meses de octubre a diciembre en la ciudad de Huancayo (Departamento de Junín), distrito de El Tambo en la Institución Educativa 31942 “Mariscal Castilla”, se aplicaron encuestas a cada padre de familia, durante los meses de marzo a mayo del año 2022. La finalidad fue identificar los factores asociados a la automedicación relacionados a Covid-19.

Por ello se emplearon instrumentos de recolección de datos, basados en cuestionarios que permitieron identificar los factores implicados en la toma de decisión de las personas para la automedicación, los cuales servirán para futuras investigaciones y aplicar mejoras en las estrategias de Salud pública.

## **1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.3.1 Problema general**

¿Existen factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022?

### **1.3.2 Problemas específicos**

- ¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022?
- ¿Existe asociación entre los factores económicos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022?
- ¿Existe asociación entre los factores culturales y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022?
- ¿Existe asociación entre los factores epidemiológicos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022?
- ¿Existe asociación entre los factores personales y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022?

## **1.4 JUSTIFICACIÓN**

### **1.4.1 Social**

Esta investigación brinda la información de los factores asociados a la automedicación durante la pandemia por Covid-19, los países en vías de desarrollo como el nuestro son los más afectados por las carencias en servicios de salud, ello promueve la administración de fármacos sin tener prescripción por un médico, por lo que resulta importante conocer las características y preferencias de la población para automedicarse frente a la Covid-19, con el fin de implementar políticas de salud, potenciar la prevención y promoción de salud frente a la pandemia.

### **1.4.2 Teórica**

El estudio pretende contribuir al conocimiento de la conducta y características de la población que se automedica frente al Covid-19, generando conocimiento para futuras investigaciones.

### **1.4.3 Metodológica**

Se realizó una investigación descriptiva en la que se hizo uso de una encuesta a cada participante previo consentimiento informado con la finalidad de generar conocimiento válido y confiable.

## **1.5 OBJETIVOS**

### **1.5.1 Objetivos generales**

Identificar los factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

### **1.5.2 Objetivos específicos**

- Establecer la asociación entre los factores sociodemográficos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.
- Establecer la asociación entre los factores económicos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.
- Establecer la asociación entre los factores culturales y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.
- Establecer la asociación entre los factores epidemiológicos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.
- Establecer la asociación entre los factores personales y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.



## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO**

##### **2.1.1 Internacionales**

Chellapan et al.<sup>13</sup> analizaron la automedicación para prevención del Covid-19 en 478 personas del sur de la India, mediante un estudio transversal a través de un cuestionario en línea semiestructurado. Se encontró una prevalencia de automedicación de 84,5%; en 80,8% de hombres y 86,6% de mujeres; las personas mayores se automedicaban más; el 71% de participantes se automedicaron porque estaban ansiosos por contraer la enfermedad; 50,2% informó usar remedios caseros. Los medicamentos alopáticos utilizados con mayor frecuencia entre los encuestados fueron las vitaminas, medicamentos dietéticos y suplementos (51,7%); la automedicación fue encontrada efectiva por el 91,6% de participantes. Se concluye que la automedicación no puede pasarse por alto, ya que suele ser adecuada, económica y eficaz. Es necesaria la concientización sobre el uso adecuado de la automedicación, especialmente durante la pandemia de Covid-19, ya que puede provocar interacciones farmacológicas, resistencia microbiana o reacciones adversas graves.

Sadio et al.<sup>14</sup> evaluaron el uso del hábito de automedicación incluyendo 955 encuestados con respecto al brote de SarsCov-2 en la ciudad de Togo. Encontrándose 71,6% hombres, con edad promedio de 36 años; 22,1% trabajaban en transporte aéreo, 20,5% en la policía y 38,7% en personal de salud. Se obtuvo 34,2% como prevalencia de automedicación para prevenir la enfermedad producida

por el SarsCov-2; siendo los insumos más utilizados la vitamina C (27,6%) y la medicina tradicional (10,2%); el 2,0% informó que usaban cloroquina o hidroxicloroquina. Ser mujer, el trabajar en el sector salud, así como el nivel educativo medio o universitario fueron factores ligados a la práctica de automedicación. Como resultado un tercio de los individuos en poblaciones de alto riesgo practicaban la automedicación. Fomentar campañas de concientización es crucial para contrarrestar la desinformación sobre productos hipotéticos de prevención de Covid-19 en redes sociales.

Makowska et al.<sup>15</sup> evaluaron el comportamiento asociado a la automedicación y el confinamiento por Covid-19 en Polonia, mediante un estudio observacional transversal a través de una encuesta aplicada a 1013 personas. Se encontró que 45,6% de encuestados manifestó haber realizado al menos una conducta asociada a automedicación inadecuada. La regresión lineal mostró valores altos entre automedicación y encierro debido a mayor religiosidad y presencia de niños en el hogar; las pruebas t para muestras independientes evidenciaron que el temor por el futuro financiero y la salud tuvieron puntajes más altos en el índice de bloqueo. Se concluye que las conductas relacionadas con la automedicación fueron más comunes antes del confinamiento y muchas personas exhibieron tales comportamientos por primera vez durante el encierro.

Ochonga et al.<sup>16</sup> evaluaron la prevalencia y factores asociados a la automedicación antes y durante la pandemia por Covid-19 en 379 trabajadores de Kenya, a través de un estudio observacional, transversal y aplicación de un cuestionario. Se encontró una prevalencia global de la práctica de automedicación de 36,2% antes de la pandemia, que incrementó a 60,4% en el transcurso de la pandemia. El género, nivel educativo, edad, estado civil, actividades físicas y reacciones a los medicamentos se asociaron significativamente con la automedicación antes y durante el brote ( $P < 0,05$ ). Se concluye que la práctica de automedicación es un problema de salud pública importante, en particular durante la pandemia por Covid-19. Se podría reducir las prácticas de automedicación en los trabajadores de salud a través de la sensibilización y concientización continua.

Nassir et al.<sup>17</sup> evaluaron la prevalencia, patrón y fuentes de automedicación durante la pandemia por Covid-19, participando 626 ciudadanos en Dhaka (Bangladesh), usando una encuesta transversal virtual con aplicación de un cuestionario estructurado. Encontrándose una prevalencia del uso de automedicación en el contexto del Covid-19 fue del 88,33% y se halló que 28,59% tomaron medicamentos por recomendación médica y 71,40% de encuestados tomaron los medicamentos como “automedicación” por otros medios. La ivermectina (77,15%), azitromicina (54,15%) y doxiciclina (40,25%) fueron los medicamentos de mayor consumo. La serie de síntomas más comunes que indujeron a la automedicación fueron fiebre, dolor de garganta y tos seca. El 16,77% de participantes consumió fármacos sin tener sintomatología alguna y 85,33% se automedicó sin hacerse ninguna prueba de Covid-19. Se concluye que las causas de la práctica de automedicación son la divulgación en medios de comunicación, internet; estrés mental por encierro y aislamiento, inseguridad y pánico por la carencia de medicamentos y asistencia médica.

Chopra et al.<sup>18</sup> evaluaron la prevalencia de la ansiedad y la automedicación durante la pandemia de COVID-19 en la India, mediante un estudio transversal, se aplicó una encuesta anónima en línea con un cuestionario que consta de cuatro secciones: datos demográficos de los participantes, ítems del inventario de ansiedad COVID-19 validados, escala de ansiedad de autoevaluación y automedicación. prácticas durante la pandemia de COVID-19. Los datos fueron organizados y analizados usando el software Windows Microsoft Excel y SPSS (Versión 21). Se calcularon estadísticas descriptivas para todas las características de los pacientes y las respuestas de la encuesta. El análisis analítico incluyó la relación entre varios parámetros utilizando la prueba de Chi-cuadrado. Se encontró de un total de 1100 encuestados. Aproximadamente la mitad de los encuestados estaban preocupados por enfermarse gravemente. La mayor parte informó contacto social limitado (71,3%,  $n = 784$ ) y también comunicó que la pandemia ha influido en el uso de medidas de seguridad (86,5%,  $n = 951$ ). La prevalencia de casos de ansiedad leve a moderada, moderada a severa y extremadamente severa fue del 23,1 %, 4,7 % y

0,54 %, respectivamente. Una cuarta parte de los que respondieron informaron automedicación, de los cuales se encontró que el 60% estaban ansiosos. Los antiinflamatorios no esteroideos fueron los más utilizados. Se concluyó que para hacer frente al desafío actual de la pandemia por Covid-19 se requerirá la integración de diferentes sectores con el objetivo inmediato de ayudar a las personas a superar la pandemia de manera segura. El mundo se enfoca en contener y retrasar la propagación del COVID-19, con sistemas de atención médica sobrecargados, pero no debemos perder a las personas con trastornos de ansiedad y problemas de automedicación.

### **2.1.2 Nacionales**

Vargas<sup>19</sup> evaluó los factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos en el escenario de la Covid-19 en 8777 personas de doce países de América Latina, por medio de un estudio transversal analítico. Se halló que se automedicaron con Paracetamol, Ibuprofeno y antibióticos (26,9%; 16,6% y 9,7%; correspondientemente). Además, aquellos que se automedicaron con Hidroxicloroquina, antibióticos y otros AINES. Por otra parte, los que utilizaron otro ATB, Paracetamol, Ibuprofeno y otro AINE siguieron la recomendación de un familiar. Aquellos que consumieron Cloroquina, Hidroxicloroquina, Azitromicina, Penicilina, otro ATB, Warfarina, Ivermectina, Paracetamol, Ibuprofeno y otro AINES fue por sugerencia de otra persona. Se encontraron altos porcentajes de automedicación inclusive en el consumo de fármacos no aconsejados para tratar o prevenir el Covid-19, sea con o sin indicación médica.

Pino<sup>20</sup> evaluó la prevalencia de 91 gestantes automedicadas que fueron atendidas en un Centro Materno Infantil (Lima) durante los meses de mayo, junio, julio y agosto del 2021, mediante una investigación descriptiva, observacional de corte transversal. Se encontró que la prevalencia de gestantes automedicadas fue 11,0%; un 40,0% lo hizo por iniciativa propia; el 90% no fueron influenciadas por ningún medio de comunicación; 50% compraron el medicamento solo por sus antecedentes favorables en usos previos; 100% no tenían cognición del medicamento que adquirieron; 90% consiguieron los medicamentos en farmacias y

se evidenció que en 100,0% de los casos no les solicitaron receta médica para la venta. Se concluyó que existe una prevalencia mínima de automedicación en gestantes.

Quispe et al.<sup>21</sup> evaluaron la prevalencia de medicamentos automedicados usados para síntomas respiratorios, como preventivos de Covid-19 y la percepción del alivio de los síntomas y las variables demográficas que promueven la automedicación en el Perú, mediante un estudio transversal, analítico, multicéntrico que incluyó 3792 participantes sobre el uso, el motivo de uso y la percepción de alivio tras el uso de seis medicamentos durante el período de pandemia, se aplicó un cuestionario en línea, se aplicó el análisis estadístico de regresión logística para establecer aquellos factores que afectan en la intención de la persona para automedicarse. Encontrándose que la mayor parte de los participantes se automedicaron con acetaminofén por síntomas respiratorios y principalmente porque tenían resfriado o gripe, se encontró que todos los medicamentos consultados (paracetamol, ibuprofeno, azitromicina, penicilina, antirretrovirales e hidroxiclороquina) fueron usados por diferentes síntomas entre los cuales: fiebre, fatiga, tos, estornudos, dolor muscular, congestión nasal, dolor de garganta, dolor de cabeza y dificultad para respirar. En más del 90% de los encuestados consiguieron alivio de al menos un síntoma. La edad, la región de residencia y la situación laboral fueron variables asociadas a la frecuencia de automedicación. Se concluye que es razonable concientizar y sensibilizar de forma continua sobre los riesgos que conlleva la automedicación.

Miñan et al.<sup>22</sup> evaluaron factores vinculados a la práctica de automedicación usando fármacos en relación a la enfermedad producida por SarsCov-2 en alumnos del área de ciencias de la salud (Tacna), mediante un estudio analítico transversal, observacional a través de una encuesta virtual, en la que se recolectaron variables sociales, educativas, así como características de automedicación, prácticas y exposición frente a Covid-19. Se halló una prevalencia de automedicación 51,3%, 62,2% se automedicó por mostrar dos o más síntomas respiratorios siendo los medicamentos más utilizados los antipiréticos, analgésicos y corticoides. Se

concluye una elevada prevalencia de la práctica de automedicación. Los que contaban con una pareja sentimental, procedían de universidades particulares, cuyos padres y/o familiares se automedicaran y quienes se practicaron una prueba de tamizaje para la infección por SarsCov-2 presentaron una mayor prevalencia, concluyendo que estos datos podrían usarse para promocionar el uso adecuado de los medicamentos.

Navarrete et al.<sup>23</sup> evaluaron las características de la automedicación como tratamiento preventivo o sintomático en etapa previa y frente a la pandemia por Covid-19, mediante un estudio observacional-descriptivo, se incluyeron 790 residentes de los distritos de Lima Norte, ambos sexos, mayores de 18 años y participación voluntaria. Se aplicó una encuesta con variables sociodemográficas, grado de instrucción, comorbilidades, automedicación previa a la pandemia, automedicación en pandemia, condición de profesional/técnico de la salud y fármacos. Se encontró un mayor consumo de analgésicos (29,1%), así como antiinflamatorios (28,1%) y algunos antibióticos (27,6%) antes de la pandemia por Covid-19; y antibióticos asociados a antiinflamatorios (39,2%), así como antiinflamatorios (30,9%), también antibióticos (21,6%), ivermectina (5,7%) y la ivermectina en asociación con otros fármacos (2,6%) durante la pandemia por Covid-19. En conclusión, se evidenció un cambio en las variables relacionadas a la práctica de automedicación con disminución de la edad e incremento del porcentaje de la población femenina, así como el tipo de medicamentos y su frecuencia; pasando a un mayor consumo de antibióticos asociados a antiinflamatorios, además del uso de ivermectina ya sea sola o en combinación. La práctica de automedicación es un problema para los órganos de salud, además no se conocen los efectos de los medicamentos asociados al Covid-19; se debe tener un mayor control del expendio de fármacos.

Julcarima<sup>24</sup> evaluó factores que incrementan la práctica de automedicación durante la pandemia por Covid-19 en Santa Anita en la ciudad-Lima, mediante un estudio de tipo descriptivo aplicando una encuesta a los 322 concurrentes a las boticas dentro de la jurisdicción del distrito de Santa Anita. Se reportó un

incremento de automedicación, siendo la edad como sigue; de 30-45 años (48%), seguido del grupo etario de 18-29 años (31%) y de 46-60 años (21%). Se concluyó que existe una mayor tasa de automedicación en la población adulta, por la percepción exagerada y temor frente al Covid-19 influenciado por familiares, amigos, televisión y las redes sociales.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 Conocimiento**

#### **A. Definición**

Es un conjunto organizado de datos, e información sobre hechos o verdades, acumulado a través de la experiencia o del aprendizaje, o a través de la introspección. El conocimiento es un procedimiento de relación entre el sujeto-objeto y que adquiere cuando se contacta con el mundo exterior. El ser humano genera conocimiento mediante la utilización de la capacidad de razonamiento o inferencia, y que varía de una persona a otra.<sup>25</sup>

#### **B. Tipos<sup>26</sup>**

El conocimiento puede ser de diferentes clases:

##### **1. Cotidiano o vulgar**

Cumple las necesidades prácticas de la vida diaria, sea individual o grupal. Se distingue por ser asistemático y metódico. El conocimiento se consigue en la vida cotidiana; en el contacto con los objetos y personas de forma simple.

##### **2. Científico**

Se caracteriza por ser metódico, crítico, problemático, racional, claro y objetivo. Manifiesta la verdadera relación y conexiones internas de los fenómenos, o sea plantea soluciones para resolver las dificultades de la sociedad.

##### **3. Filosófico**

El conocimiento es reflexivo trata sobre las dificultades y las leyes generales, explica la realidad en su dimensión universal.

#### **4. Teológico**

El conocimiento relacionado a Dios.

#### **2.2.2 Actitud**

##### **A. Definición**

Es una organización de creencias y conocimientos en general, cargada de una carga afectiva en contra o a favor de un objeto específico, que anticipa a una acción coherente con las conocimientos y afectos relativos a dicho objeto. Las actitudes son consideradas variables intercurrentes, al no ser observables directamente, pero sujetas a inferencias observables.<sup>27</sup>

##### **B. Componentes<sup>28</sup>**

###### **1. Cognitivo**

Formado por las percepciones y creencias a un objeto, también por la información que poseemos sobre el mismo. La percepción y creencias desarrollan la categorización de los objetos y conceptos que engloban el campo cognitivo, la cuál puede ser vaga o errónea.

###### **2. Afectivo**

El sentimiento a favor o en contra de un objeto social, siendo el componente más distintivo de las actitudes. Aquí se fundamenta la diferencia principal con las creencias y las opiniones que se caracterizan por su componente cognoscitivo, la persona puede sentir diversas experiencias que pueden ser positivos de agrado, simpatía y hasta de amor por el objeto; o negativos de desagrado, antipatía, y hasta odio.

###### **3. Conductual**

Es la inclinación a reaccionar hacia los objetivos de una determinada forma. Nos muestra la capacidad de actuar anticipadamente, por la cognición que se tenga de los otros dos componentes. Posee una dirección, la cual puede estar a favor o en contra.



Al mismo tiempo pueden realizar las funciones de conocimiento, para así poder actuar con esquemas o filtros cognitivos; de adaptación, para poder integrar grupos sociales, ego y defensiva, permitiendo desarrollar actitudes expresivas y presentar a los otros su identidad personal y extrínseca.

### **C. Clasificación<sup>29</sup>**

#### **1. Favorable**

Se basa en “estar de acuerdo con lo que se realiza”, o sea el sujeto muestra alguna inclinación de acercamiento hacia el objeto.

#### **2. Desfavorable**

El sujeto rechaza el objeto, como motivo de la actitud, se da la desconfianza, el recelo y en unos pocos casos la agresión y frustración que casi siempre lleva a la persona a un estado de tensión permanente.

#### **3. Medianamente favorable**

Es un sentimiento de indiferencia, el sujeto no muestra aprobación ni rechazo.

### **2.2.3 Automedicación**

#### **A. Definición**

Según la OMS y OPS “Es la selección y uso de los medicamentos por parte de las personas sin prescripción médica, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden identificar”, mientras que la automedicación responsable la define como “Una práctica mediante la cual las personas tratan sus dolencias y afecciones con el uso de medicamentos autorizados, disponibles sin necesidad de prescripción, y que son seguros y eficaces si se los emplean según las indicaciones”.<sup>1-4</sup>

### **2.2.4 Covid-19**

#### **A. Definición**

La Covid-19, es una enfermedad producida por un agente viral, el SARS-CoV-2.<sup>30</sup>

## **B. Epidemiología<sup>31-35</sup>**

El 31 de diciembre del 2019 las autoridades de la ciudad de Wuhan en la provincia de Hubei, China, reportaron casos de un síndrome respiratorio agudo de etiología desconocida entre personas vinculadas a un mercado, rápidamente se tipificó el agente etiológico resultando ser una nueva cepa de coronavirus nombrado como SARS-CoV-2, la enfermedad con alta tasa de contagiosidad causada por este virus se denominó COVID-19, es así que en marzo del 2020 la OMS la declaró en estado de pandemia. El SARS-CoV-2 es un tipo de coronavirus, pertenece a la familia Coronaviridae, se han identificado siete coronavirus que causan enfermedad en humanos, siendo este último el séptimo. Las principales proteínas estructurales del virus son la proteína S (espícula), proteína de membrana M, proteína de nucleocápside N, proteína de envoltura E.

El mecanismo de transmisión de la enfermedad se da a través de la vía aérea, de persona a persona, por las gotas de Flügge que se exhalan al toser, estornudar o hablar. Los factores del huésped y virales influyen en la patogénesis del SARS-CoV-2, siendo la ACE 2 (enzima convertidora de angiotensina 2) los receptores celulares para la proteína S del SARS-CoV-2, dando lugar a su acople celular y posterior replicación viral.

El ARN del genoma viral liberado en el citoplasma inicia la replicación viral en órganos con receptores ACE 2, en las fases iniciales de la enfermedad el sistema inmunitario es el encargado de eliminar el virus y prevenir la progresión de la enfermedad, en algunos casos por el estado general del huésped y comorbilidades asociadas el virus se propaga a nivel sistémico, afectando principalmente el sistema respiratorio. Las formas graves presentan una respuesta inmune exagerada con daño local y sistémico, conocida como “tormenta de citoquinas”.

La sintomatología del COVID-19 pueden ser leves, moderados o severos, afectando principalmente el sistema respiratorio, presentando tos, fiebre, cefalea, secreciones nasales, anosmia y malestar general. Los casos severos desarrollan neumonía, síndrome de distrés respiratorio agudo, sepsis y shock séptico.

Las alteraciones cardiovasculares asociadas son de causa tromboembólica por el estado de hipercoagulabilidad, presentando tromboembolia pulmonar, infarto agudo de miocardio, accidente cerebral isquémico. El tratamiento se relaciona a la gravedad de síntomas y signos asociados, ya sea en el medio intrahospitalario o extrahospitalario. Los casos leves reciben tratamiento sintomático (antipiréticos, analgésicos) y monitoreo cercano. Los casos moderados severos requieren hospitalización con tratamiento multisistémico según la gravedad del caso.

## **2.2 MARCO CONCEPTUAL**

### **2.2.1 Automedicación en Covid-19**

Es la acción de administrarse medicamentos sin prescripción médica, debido a algún síntoma y no acceder a un servicio de salud durante la pandemia.<sup>1-4</sup>

### **2.2.2 Diagnóstico de Covid-19**

Se define por la positividad o no de la prueba rápida o molecular para COVID-19.<sup>30</sup>

### **2.2.3 SARS-Cov-2**

Es un coronavirus ARN, monocatenario y de cadena positiva, posee espículas que le dan su apariencia, pertenece a la familia Coronaviridae. Causa una infección respiratoria aguda con fiebre, tos y disnea en algunos casos que puede progresar a SDRA (síndrome de distrés respiratoria agudo).<sup>31-35</sup>

### **2.2.4 Pandemia**

Una pandemia es una epidemia de una enfermedad infecciosa que se ha propagado en un área geográficamente extensa, por ejemplo, en varios continentes o en todo el mundo, afectando a un número considerable de personas.<sup>19</sup>

### **2.2.5 Infectología**

Especialidad médica que se encarga del estudio, prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades producidas por agentes infecciosos (bacterias, virus, hongos, parásitos y priones).<sup>31-35</sup>

### **2.2.6 Efectos adversos**

Una reacción adversa a un fármaco (o efecto adverso) es un término muy amplio que se utiliza para referirse a los efectos no deseados de un fármaco que provocan malestar o resultan peligrosos.<sup>19</sup>

### **2.2.7 Factores predisponentes a la automedicación**

Los factores relacionados son los factores sociodemográficos, factores económicos, factores culturales y factores sociales.<sup>19</sup>

### **2.2.8 Prescripción médica**

Acción relacionada al acto médico según juicio clínico para brindar tratamiento, plasmada en una receta médica.<sup>19</sup>

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS**

#### **3.1 HIPÓTESIS**

##### **3.1.1 Hipótesis general**

$H_0$  = No existen factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

$H_1$  = Existen factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

##### **3.1.2 Hipótesis específicas**

$H_0$  = Los factores sociodemográficos no están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

$H_1$  = Los factores sociodemográficos están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

$H_0$  = Los factores económicos no están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

$H_1$  = Los factores económicos están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

$H_0$  = Los factores culturales no están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

$H_1$  = Los factores culturales están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

$H_0$  = Los factores epidemiológicos no están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

$H_1$  = Los factores epidemiológicos están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

$H_0$  = Los factores personales no están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

$H_1$  = Los factores personales están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.

## **3.2 VARIABLES**

### **3.2.1 Variable 1: Factores asociados a la automedicación**

#### **A. Definición conceptual**

Son aquellas condiciones o circunstancias que se asocia a la costumbre y hábito de la automedicación o que la predispone.<sup>37</sup> Son diversos y variados los factores que condicionan la automedicación en la sociedad permaneciendo en el tiempo, condicionando un problema de salud pública.<sup>38</sup>

#### **B. Definición operacional**

- Factores sociodemográficos
- Factores económicos
- Factores epidemiológicos
- Factores culturales
- Factores personales

### **3.2.2 Variable 2: Automedicación frente a Covid-19**

#### **A. Definición conceptual**

Utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento, cuando se presentan síntomas asociados a la enfermedad Covid-19.<sup>39</sup>

**B. Definición operacional**

- Según sintomatología
- Según tipo de medicamento
- Según efecto farmacológico

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

En la presente investigación se empleó como método general el método científico, basado en la generación de conocimiento de forma sistemática, ordenada, metódica, racional y crítica; de manera específica se llevó a cabo una investigación observacional con base en el análisis cuidadoso de los fenómenos, la formulación de hipótesis y posterior establecimiento de una teoría o paradigma científico.<sup>40-42</sup>

#### **4.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

La investigación fue de tipo básico, pues buscará la recopilación de información acerca de factores asociados a la automedicación, lo cual servirá de base para el desarrollo de posteriores estudios; así mismo, fue de tipo transversal prospectivo debido a que recogió información en un solo momento mediante la aplicación de un cuestionario, a lo largo de determinado periodo de estudio.<sup>42-44</sup>

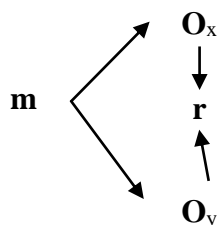
#### **4.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio se ubica en el nivel relacional, debido fundamentalmente a que se limitó al análisis de la relación entre las dos variables identificadas, sin que ninguna de ellas sea sometida a manipulación por parte de la investigadora.<sup>44-46</sup>



#### 4.4 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó un diseño no experimental, relacional, debido a que se buscó establecer el grado de asociación entre dos variables, sin haber manipulado ninguna de ellas por parte de la investigadora.<sup>43</sup>



Donde:

**m** = Padres de familia

**O<sub>x</sub>** = Variable 1: Factores asociados a la automedicación

**O<sub>y</sub>** = Variable 2: Automedicación frente a Covid-19

**r** = relación entre O<sub>x</sub> y O<sub>y</sub>

#### 4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo compuesta por 569 padres de familia del nivel primario de la I.E. Mariscal Castilla N° 31942, (El Tambo, Huancayo), durante los meses de marzo a mayo del 2022. Se trabajó con una muestra de 230 padres de familia, según la siguiente fórmula,

$$n = \frac{NZ^2pq}{E^2(N - 1) + Z^2pq}$$

Donde:

**Z<sup>2</sup>** = Coeficiente para el nivel de confianza prefijado (para el estudio fue de 95%, es decir 1,96)

**p** = Valor de prevalencia esperada (para el estudio fue de 0,5)

**q** = Probabilidad de error (para el estudio fue de 0,5)

**N** = Tamaño de la población (569 padres de familia)

**E**= Precisión que se desea obtener (para el estudio fue de 5%)

$$n = \frac{(569) \times (1,96)^2 \times (0,5 \times 0,5)}{(0,05)^2 \times (569-1) + (1,96)^2 \times (0,5 \times 0,5)}$$

$$n = \frac{(18927,6) \times (0,25)}{(0,0025) \times (568) + (3,8416) \times (0,25)}$$

$$n = \frac{546,5}{2,3804}$$

$$n = 230$$

quienes fueron escogidos mediante muestreo aleatorio, siempre que cumplan con los criterios de inclusión:

#### **4.5.1 Criterios de inclusión**

Padres de familia con hijos matriculados en la I.E. N°31942 durante el año académico 2022, que desearon participar de forma voluntaria en el estudio y firmaron el consentimiento informado.

#### **4.5.2 Criterios de exclusión**

Padres de familia, que no desearon participar voluntariamente y que no firmaron el consentimiento informado.

### **4.6 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **4.6.1 Técnica**

Se empleó la técnica de la encuesta hacia los padres de familia, con la finalidad de recoger información sobre los factores asociados a la automedicación frente a Covid-19.

#### **4.6.2 Instrumento de recolección de datos**

##### **A. Cuestionario para evaluar los Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19**

- Autora : Julián N.
- Forma de aplicación: Individual
- Objetivo : Evaluar factores asociados a la automedicación
- Escala : dicotómica y politómica
- Número de ítems : 17 preguntas
- Duración : 10 minutos
- Estructuración : Cinco dimensiones

##### **B. Dimensiones del cuestionario**

- I: Factores sociodemográficos: preguntas 1, 2, 3, 4 y 5
- II: Factores económicos: pregunta 6
- III: Factores culturales: preguntas 13, 16 y 17
- IV: Factores epidemiológicos: preguntas 7, 8, 9, 12, 14 y 15
- V: Factores personales: preguntas 10 y 11

#### **4.6.3 Validez y confiabilidad**

El cuestionario fue sometido a prueba de Validez de contenido mediante opinión por Juicio de tres expertos (Anexo 4). Su Confiabilidad de consistencia interna se determinó mediante aplicación de prueba piloto a 20 personas y posterior cálculo de alfa de Cronbach, cuyo valor fue de 0,697 (Anexo 5).

#### **4.6.4 Procedimientos de la investigación**

- Se gestionó el permiso ante el director de la Institución Educativa 31942 “Mariscal Castilla” del distrito de El Tambo.
- Se sometió a prueba de Validez y Confiabilidad el cuestionario diseñado, para luego ser fotocopiado verificando su claridad y cantidad según la cantidad de personas a encuestar.

- Con el propósito de recolectar los datos se elaboró un cronograma de trabajo, teniendo en cuenta que no interfiera con el desarrollo de las actividades familiares y/o laborales de los padres de familia.
- Previa charla con los padres de familia sobre la naturaleza del estudio y firma del Consentimiento informado, se les aplicaron las encuestas, absolviendo cualquier duda por parte de ellos.
- Durante la aplicación de las encuestas y considerando la Emergencia sanitaria por Covid-19, se tuvieron en cuenta medidas de Bioseguridad tales como: Uso de equipo de protección personal, riguroso de lavado de manos y desinfección antes y después de ingresar a la Institución Educativa, así como distanciamiento social en relación al encuestado y cumplimiento estricto de los protocolos propios del lugar donde se aplique el instrumento.

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

La información obtenida se organizó en tablas y se representó sus respectivas figuras, se procesó e interpretó con estadísticos descriptivos (distribución de frecuencia, desviación estándar y varianzas). Los datos obtenidos en las encuestas fueron procesados en Excel, posteriormente se exportó al software estadístico SPSS 25.0. El procesamiento estadístico inferencial se realizó empleando el estadígrafo Correlación de Pearson ( $\alpha = 0,05$ ).

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

Se tomaron en consideración los lineamientos establecidos en el Reglamento general de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes,<sup>47</sup> específicamente en su Artículo 27° (Principios de la actividad investigativa):

- a. Se ha protegido a las 230 personas encuestadas, en todo sentido étnico y socio cultural, respetando su dignidad, identidad, diversidad, libertad, y derecho a la autodeterminación informativa; se guardará estricta confidencialidad sobre su privacidad.

- b. Antes de la aplicación de las encuestas se solicitó la firma del Consentimiento informado, voluntario y expreso, de los 230 participantes.
- c. Se protegió el bienestar e integridad de los 230 participantes encuestados, no se causó daño físico ni psicológico; asimismo se minimizó los posibles efectos adversos y se maximizó los beneficios.
- d. La investigación ha cuidado y protegido el medio ambiente, mediante el uso racional de papel, de energía eléctrica y residuos innecesarios.
- e. La investigación se desarrolló con responsabilidad teniendo siempre en cuenta actuar con pertinencia sobre los alcances y repercusiones de la investigación en diferentes ámbitos; individual, institucional y social.
- f. Se garantizó la veracidad de la investigación en cada uno de los procesos, desde la formulación del problema hasta la presentación de los resultados, cumpliendo estrictamente lo establecido en el código de ética y reglamento de propiedad intelectual.

Así mismo, se tuvieron en consideración las normas éticas (Artículo 28°) relacionadas con la pertinencia de la línea y rigor científico de la investigación.

- a. Se ha cumplido con ejecutar una investigación pertinente, original y coherente con la línea de investigación Institucional referida a la Facultad de Ciencias de la Salud.
- b. Durante el desarrollo del presente estudio se ha procedido con el debido rigor científico, asegurando la validez, fiabilidad y credibilidad de la metodología utilizada, las fuentes consultadas y datos obtenidos.
- c. Se asumió de forma consciente las consecuencias tanto individuales, como sociales y académicas en la investigación con responsabilidad.

- d. La investigación ha protegido y garantizado la confidencialidad y anonimato de los 230 participantes encuestados en la investigación.
- e. Los resultados y hallazgos de la investigación se presentaron de forma abierta, así como completa y oportuna a la comunidad científica; se retornarán los resultados a la institución participante en la investigación.
- f. La información obtenida en la investigación se trató con reserva y no fue utilizada para otros fines, lucro personal o propósitos ilícitos.
- g. Se cumplió con las normas institucionales, nacionales e internacionales que regulan la investigación, así como la protección de las personas participantes.
- h. No se tuvieron conflictos de intereses en la investigación.
- i. La investigación no incurrió en faltas deontológicas; los datos fueron veraces, no manipulados bajo ningún concepto de ajuste, tergiversar o sesgar los resultados, ni plagió lo publicado por otros autores.
- j. Durante el desarrollo del presente estudio no se aceptaron subvenciones o contratos, los recursos financieros fueron asumidos por la investigadora en su totalidad.
- k. Así mismo se publicará el presente trabajo de investigación siguiendo el Reglamento de Propiedad Intelectual de la Universidad Peruana Los Andes y normas referidas a derecho de autor.

## **CAPÍTULO V**

### **RESULTADOS**

#### **5.1 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS**

En la Tabla 1 de contingencia puede evidenciarse que los factores sociodemográficos y la práctica de automedicación por Covid-19, en relación a la edad el grupo de 31 a 40 años constituye el mayor porcentaje y que de estos en su mayoría no se automedicaron.

Así mismo respecto al sexo, el femenino fue el predominante en los encuestados de ellos 141 no se automedicaron y 68 si lo hicieron. En relación al lugar de residencia, el distrito de El Tambo fue mayoritario con 118 para los que no se automedicaron y 61 para los que se automedicaron.

Para el grado de instrucción se evidencia en la tabla que la secundaria es el más frecuente con 65 en los que no se automedicaron y 42 en los que se automedicaron. Y finalmente en relación al estado civil el conviviente fue el predominante con 69 para los que no se automedicaron y 29 para los que se automedicaron.

**Tabla 1. Factores sociodemográficos y Automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal de Huancayo.**

Factores sociodemográficos	Automedicación		Total	
	frente a Covid-19			
	No	Si		
Edad	< 20 años	2	0	2
	21 - 30 años	37	14	51
	31 - 40 años	83	32	115
	41 - 50 años	30	27	57
	> 50 años	6	1	7
Sexo	Femenino	141	68	209
	Masculino	17	3	23
Lugar de residencia	Huancayo	13	3	16
	El Tambo	118	61	169
	Chilca	5	3	8
Grado de instrucción	Otros	22	7	29
	Sin instrucción	4	0	4
	Primaria	5	2	7
	Secundaria	65	42	107
	Técnica	50	20	70
Estado civil	Universitaria	34	10	44
	Soltero	3	14	50
	Conviviente	69	29	98
	Casado	50	28	78
	Divorciado	3	2	5
	Viudo	0	1	1

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022.



**Tabla 2. Factores económicos y Automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal de Huancayo.**

Factores económicos		Automedicación		Total
		frente a Covid-19		
		No	Si	
Nivel de ingresos	Menos del sueldo básico	70	34	104
	Sueldo básico	60	26	86
	Mayor al sueldo básico	28	14	42

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022.

En la Tabla 2 se puede encontrar que los factores económicos y automedicación frente a Covid-19, el nivel de ingresos de los participantes en su mayoría corresponde a menos del sueldo básico con 70 para los que no se automedicaron y 34 para los que se automedicaron.

**Tabla 3. Factores culturales y Automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal de Huancayo.**

Factores culturales	Automedicación		Total	
	frente a Covid-19			
	No	Si		
Fuente de información	Farmacia	22	37	59
	Centro de salud	92	17	109
	Familiares	10	7	17
	Redes sociales	13	6	19
	Medios de comunicación	21	7	28
Lugar de adquisición de medicamentos	Farmacia/Botica	105	69	174
	Centro de Salud	45	2	47
	Amigos/familiares	7	2	9
	Comercio vía internet	1	1	2
Medicamentos más usados	Paracetamol	59	5	64
	Ibuprofeno	3	2	5
	Azitromicina	1	0	1
	Dexametasona	1	0	1
	Ivermectina	5	0	5
	Más de dos fármacos	89	67	156

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022.

En la Tabla 3 se encuentra que, de los factores culturales, la fuente de información empleada por los encuestados el centro de salud es el más representativo con 92 en los que no se automedicaron y 17 en los que si se automedicaron. Respecto al lugar de adquisición de los medicamentos, las farmacias y boticas fueron las de mayor referencia con 105 en los que no se automedicaron y 69 en los que se automedicaron. Por último, en relación a los medicamentos más usados fue el paracetamol con 59 para los que no se automedicaron y 5 para los que se automedicaron.

**Tabla 4. Factores epidemiológicos y Automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal de Huancayo.**

Factores epidemiológicos		Automedicación		Total
		frente a Covid-19		
		No	Si	
Comorbilidades	Ninguna	130	48	178
	Asma	5	2	7
	Obesidad	7	7	14
	Hipertensión arterial	0	1	1
	Cáncer	0	2	2
	Obesidad, diabetes e	2	0	2
	HTA			
	Otras	14	14	28
Diagnóstico de Covid-19	No	122	36	158
	Si	36	38	74
Antecedentes familiares de Covid-19	No	67	12	79
	Si	91	62	153
	Sin síntomas	90	12	102
Síntomas de Covid-19	Sólo un síntoma de Covid-19	36	18	54
	Dos o más síntomas de Covid-19	26	44	70
	Otros síntomas	6	0	6
	No hubo efecto	74	8	82
Efecto del medicamento	Hubo efecto	84	66	150
	Falta de tiempo	69	22	91
Causa de la automedicación	Falta de dinero	11	8	19
	Difícil acceso de servicios de salud	22	15	37
	Temor al contagio al asistir a servicios de salud	56	29	85

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022.

En la Tabla 4 referente a los factores epidemiológicos, se evidencia en relación a comorbilidades la mayoría no lo presentan, con 130 en los que no se automedicaron y 48 en los que se automedicaron. En relación al diagnóstico de Covid-19 se representa que la mayoría no tuvo el diagnóstico con 122 para los que no se automedicaron y 36 para los que se automedicaron. Con respecto a los antecedentes familiares de Covid-19, el mayor porcentaje si tenía familiares con diagnóstico de Covid-19, 91 para los que no se automedicaron y 62 para los que se automedicaron.

Referente a los síntomas de Covid-19, la mayoría fueron asintomáticos con 90 para los que no se automedicaron y 12 para los que se automedicaron. Respecto al efecto del medicamento el mayor porcentaje refirió que tuvo el efecto deseado, con 84 para los que no se automedicaron y 66 para los que se automedicaron. Cuando vemos la causa de la automedicación podemos ver que la falta de tiempo fue la más representativa con 69 para los que no se automedicaron y 22 para los que se automedicaron.

**Tabla 5. Factores personales y Automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal de Huancayo.**

Factores sociodemográficos	Automedicación		Total	
	frente a Covid-19			
	No	Si		
Automedicación pre	No	116	11	127
pandemia	Si	42	63	105

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022.

En la tabla 5 en referencia a los factores personales, en relación a la práctica de automedicación previa a la pandemia, la mayoría manifestó no automedicarse, con 116 para los que no se automedicaron y 11 para los que se automedicaron.

## 5.2 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

### 5.2.1 Regla de decisión

Aceptar  $H_0$  si la significancia (p valor) es  $> 0,05$

Rechazar  $H_0$  si la significancia (p valor) es  $< 0,05$

### 5.2.2 Automedicación y Factores sociodemográficos

**Tabla 6.** Correlación de Pearson entre Factores sociodemográficos y Automedicación frente a Covid-19.

		<b>Automedicación frente a Covid-19</b>
Edad	Correlación de Pearson	0,117
	Sig. (bilateral)	0,076
Sexo	Correlación de Pearson	-0,041
	Sig. (bilateral)	0,531
Lugar de residencia	Correlación de Pearson	-0,024
	Sig. (bilateral)	0,714
Grado de instrucción	Correlación de Pearson	-0,080
	Sig. (bilateral)	0,226
Estado civil	Correlación de Pearson	0,091
	Sig. (bilateral)	0,166

Fuente: Procesamiento estadístico SPSS

#### **Decisión estadística**

La significancia de la edad (0,076), sexo (0,531), lugar de residencia (0,714), grado de instrucción (0,226) y estado civil (0,166) es mayor a 0,05. En consecuencia, se acepta  $H_0$  y por lo tanto no existe asociación entre estos cinco factores sociodemográficos y la automedicación.

### 5.2.3 Automedicación y Factores económicos

**Tabla 7. Correlación de Pearson entre Factores económicos y Automedicación frente a Covid-19**

		<b>Automedicación frente a Covid-19</b>
Ingreso mensual	Correlación de Pearson	-0,003
	Sig. (bilateral)	0,966

Fuente: Procesamiento estadístico SPSS

#### **Decisión estadística**

La significancia del ingreso mensual (0,966) es mayor a 0,05. En consecuencia, se acepta  $H_0$  y por lo tanto no existe asociación entre los factores económicos y la automedicación.

### 5.2.4 Automedicación y Factores culturales

**Tabla 8. Correlación de Pearson entre Factores culturales y Automedicación frente a Covid-19**

		<b>Automedicación frente a Covid-19</b>
Fuente de información de Covid-19	Correlación de Pearson	-0,163
	Sig. (bilateral)	0,013
Lugar de adquisición del medicamento	Correlación de Pearson	-0,216
	Sig. (bilateral)	0,001
Medicamentos más usados	Correlación de Pearson	0,345
	Sig. (bilateral)	0,000

Fuente: Procesamiento estadístico SPSS

#### **Decisión estadística**

La significancia de la fuente de información (0,013), del lugar de adquisición (0,001) y medicamentos más usados (0,000) es menor a 0,05. En consecuencia, se rechaza  $H_0$  y por lo tanto existe asociación estos tres factores y la automedicación.

### 5.2.5 Automedicación y Factores epidemiológicos

**Tabla 9. Correlación de Pearson entre Factores epidemiológicos y Automedicación frente a Covid-19**

		<b>Automedicación frente a Covid-19</b>
Comorbilidades	Correlación de Pearson	0,179
	Sig. (bilateral)	0,006
Diagnóstico de Covid-19	Correlación de Pearson	0,286
	Sig. (bilateral)	0,000
Familiares con Covid-19	Correlación de Pearson	0,258
	Sig. (bilateral)	0,000
Síntomas de Covid-19	Correlación de Pearson	0,429
	Sig. (bilateral)	0,000
Efecto del medicamento	Correlación de Pearson	0,351
	Sig. (bilateral)	0,000
Causa de la automedicación	Correlación de Pearson	0,103
	Sig. (bilateral)	0,119

Fuente: Procesamiento estadístico SPSS

#### **Decisión estadística**

La significancia de las comorbilidades (0,006), diagnóstico de Covid-19 (0,000), familiares con Covid-19 (0,000), síntomas de Covid-19 (0,000) y efecto del medicamento (0,000) es menor a 0,05; con excepción de la causa de la automedicación (0,119). En consecuencia, se rechaza  $H_0$  y por lo tanto existe asociación entre los primeros cinco factores epidemiológicos y la automedicación, pero no con la causa de la automedicación.

### 5.2.6 Automedicación y Factores personales

**Tabla 10.** Correlación de Pearson entre Factores personales y Automedicación frente a Covid-19

		<b>Automedicación frente a Covid-19</b>
Automedicación	Correlación de Pearson	0,548
pre pandemia	Sig. (bilateral)	0,000

Fuente: Procesamiento estadístico SPSS

#### **Decisión estadística**

La significancia de la automedicación pre pandemia (0,000) es menor a 0,05. En consecuencia, se rechaza  $H_0$  y por lo tanto existe asociación entre todos los factores personales y la automedicación.



## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La automedicación continúa siendo un problema de salud pública, más aún en tiempos de pandemia por Covid-19, dadas las restricciones de accesos a los establecimientos de salud, razón por la cual este estudio local trató de evidenciar la problemática de la realidad actual en esta región del país. Los padres de familia de la Escuela Estatal N°31942 “Mariscal Castilla” del distrito de El Tambo fueron encuestados virtualmente con un instrumento validado, evidenciándose que la mayoría de ellos era del sexo femenino (90,1%).

El instrumento que se aplicó fue un cuestionario para evaluar los factores asociados a la automedicación frente a Covid-19, con el cual se pudo evidenciar un porcentaje de automedicación del 31,9% y en pre pandemia de 45,3%. Varias investigaciones internacionales encontraron frecuencias de automedicación diferentes; en la India se reportó una frecuencia del 84,5%<sup>(13)</sup>; en Togo, un país de África Occidental, se encontró prevalencia de automedicación de 34,2%<sup>(14)</sup>; en Polonia se encontró una frecuencia de automedicación de 45,6%<sup>(15)</sup>; en Kenya se encontró un porcentaje de automedicación del 60,4% durante la pandemia y 36,2% en pre pandemia<sup>(16)</sup>; en Dhaka (Bangladesh) se encontró una prevalencia de automedicación 88,33%<sup>(17)</sup>.

En estudios nacionales de automedicación en el transcurso de la pandemia se obtuvieron resultados diferentes; en la ciudad de Tacna se reportó prevalencia de automedicación del 51,3%<sup>(22)</sup>, otro estudio en Lima Metropolitana evidenció una frecuencia de automedicación pre pandemia del 52,7%<sup>(23)</sup>; en el distrito de Santa Anita se encontró una frecuencia de automedicación pre pandemia del 84% y durante la pandemia

el 26,4% habitualmente.<sup>(24)</sup>

La frecuencia de automedicación en pandemia, encontrada en el presente trabajo, es similar a la reportada por Julcarima E. en Santa Anita e inferior a lo demostrado hasta la fecha en diferentes estudios internacionales. Aquellas investigaciones que consideraron la frecuencia de automedicación en pre pandemia y durante la pandemia evidenciaron un incremento de automedicación por Covid-19, salvo el estudio de Julcarima E. (Santa Anita) que reporta una disminución de la automedicación pre pandemia de 84% a 26,4% durante la pandemia; siendo similar a lo encontrado en este trabajo, donde se evidencia una disminución de las frecuencias de automedicación pre pandemia de 45,3% a 31,9% durante la pandemia.

Para el objetivo general, con respecto a identificar los factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal, tenemos que existe asociación entre los factores culturales, epidemiológicos y personales con la automedicación frente a Covid-19, según la encuesta a 230 en padres de familia de una escuela estatal en El Tambo, entre marzo a mayo del 2022.

Para el primer objetivo específico, acerca de establecer la asociación entre los factores sociodemográficos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal, se tienen los resultados en la tabla cruzada 1, donde el grupo etario de mayor frecuencia es el de 31 a 40 años, el sexo femenino fue el predominante, el distrito que prevaleció fue El Tambo, el grado de instrucción secundaria fue el más prevalente y finalmente el estado civil como convivientes fue el mayoritario. En relación a la correlación de Pearson, se obtuvo una significancia (p valor) para la edad (0,076), sexo (0,531), lugar de residencia (0,714), grado de instrucción (0,226) y estado civil (0,166) que es mayor a 0,05 concluyendo que no existe asociación entre estos cinco factores sociodemográficos y la automedicación.

Para el segundo objetivo específico acerca de establecer la asociación entre los factores económicos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal, se plasman en la tabla cruzada 2 donde se puede encontrar que el nivel de ingresos de los participantes en su mayoría corresponde a menos del sueldo básico.

Para la correlación de Pearson, se obtuvo una significancia (p valor) del ingreso mensual (0,966) que es mayor a 0,05 no existiendo asociación entre los factores económicos y la automedicación.

Respecto al tercer objetivo específico en relación a establecer la asociación entre los factores culturales y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal, en la tabla cruzada 3 se determina que la fuente de información empleada por los encuestados es el centro de salud, respecto al lugar de adquisición de los medicamentos, las farmacias y boticas fueron las de mayor referencia. Y los medicamentos más usados fue el paracetamol. En la correlación de Pearson, se obtuvo una significancia (p valor) para la fuente de información (0,013), del lugar de adquisición (0,001) y medicamentos más usados (0,000) que son menor a 0,05; existiendo asociación estos tres factores y la automedicación.

En relación al cuarto objetivo específico para establecer la asociación entre los factores epidemiológicos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal, en la tabla cruzada 4 la mayoría de los participantes no presentan comorbilidades, respecto al diagnóstico de Covid-19 la mayoría no tuvo el diagnóstico, con respecto a los antecedentes familiares de Covid-19, el mayor porcentaje tenía familiares con diagnóstico de Covid-19. Referente a los síntomas de Covid-19, la mayoría fueron asintomáticos, respecto al efecto del medicamento el mayor porcentaje refirió que tuvo el efecto deseado. Cuando vemos la causa de la automedicación podemos ver que la falta de tiempo fue la más representativa. Para la correlación de Pearson, se obtuvo una significancia (p valor) de las comorbilidades (0,006), diagnóstico de Covid-19 (0,000), familiares con Covid-19 (0,000), síntomas de Covid-19 (0,000) y efecto del medicamento (0,000) que son menor a 0,05; con excepción de la causa de la automedicación (0,119). En consecuencia, existe asociación entre los primeros cinco factores epidemiológicos y la automedicación, pero no con la causa de la automedicación.

Finalmente, respecto al quinto objetivo específico acerca de establecer la asociación entre los factores personales y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal, en la tabla cruzada 5, en relación a la automedicación previa a la pandemia la mayoría manifestó no automedicarse. Para la correlación de Pearson, se obtuvo una significancia (p valor) de la automedicación pre pandemia (0,000) que es menor a 0,05; no existiendo asociación entre los factores personales y la automedicación.

La infección por Covid-19 al ser una enfermedad nueva y conllevar a una pandemia con repercusión mundial, el gremio científico plasmó la evidencia a través de múltiples investigaciones todos los cambios en las diversas áreas de la salud, para el desarrollo de nuestra investigación se realizó una revisión sistemática de la literatura científica encontrando sólo trabajos descriptivos a nivel mundial y no de correlación. En tal sentido a través de nuestro estudio pretendemos ampliar la investigación y evidenciar los posibles factores que conllevan a las personas a automedicarse en el marco de la pandemia.

El grupo etario con mayor porcentaje de automedicación por Covid-19 encontrado fue entre 31 a 40 años (49,6%), resultando similar a los estudios anteriormente publicados. Las mujeres evidencian mayor porcentaje de automedicación (90,1%), resultado que es similar a otras investigaciones <sup>(13,16,17,19,20,21,22,23,24)</sup> y difiere de otros estudios. <sup>(14,18)</sup> El grado de instrucción contribuye en la automedicación, en el presente trabajo se encontró que un 46,1% tenía educación secundaria, de forma similar a otros estudios <sup>(13,15,17,20,23,24)</sup> y en algunos predominó la educación secundaria <sup>(14,16)</sup>. Por su parte, el estado civil de conviviente fue el más frecuente (42,2%) semejante a los hallazgos de otras investigaciones. <sup>(14,20,22)</sup>

El distrito de procedencia con mayor porcentaje fue El Tambo (77,2%). El ingreso económico familiar que perciben fue menor al sueldo básico y equivalente al sueldo básico conforman el 81,9% de los encuestados. La principal fuente de información sobre tratamientos y medicamentos frente a Covid-19 en 47,0% de los encuestados fue haberlos recibido de un Centro de Salud, lo cual difiere de los reportes de Julcarima E. quien encontró que 59,9% refería como fuente de información al personal de boticas.

El 75% de los participantes adquirió los medicamentos en farmacias y boticas, el mayor porcentaje de los encuestados no presentaba enfermedades preexistentes (76,7%), a diferencia del estudio de Navarrete, quien reportó un 42,7% de personas sanas.<sup>(23)</sup> En esta investigación el 31,9% de encuestados manifestó tener diagnóstico de Covid-19, similar a otros estudios<sup>(16)</sup> y diferente de otros hallazgos<sup>(13,16,22)</sup>. El 65.9% de los encuestados tenía un familiar diagnosticado de Covid-19, a diferencia de lo reportado por Miñan.<sup>(22)</sup> Con relación a la automedicación antes de la pandemia, de los encuestados, el 45,3% se automedicaba, a diferencia de otros estudios.<sup>(16, 23)</sup> Así mismo, el 31,9% de encuestados se automedicó por Covid-19, siendo semejante a otras investigaciones<sup>(14, 16)</sup> y también discrepante.<sup>(13, 15,17,18,24)</sup>

La causa de la automedicación en 36,6% de los participantes respondió que fue por temor al contagio al acudir al Centro de Salud, resultando similar a otros estudios<sup>(13,14,15,16,20)</sup>. Al igual que en otras investigaciones, los síntomas de Covid-19 que motivaron la automedicación fueron variados y diferentes en cada oleada de la pandemia por Covid-19, en este caso se encontró que el 44% de participantes fueron asintomáticos, de los que presentaron síntomas la cefalea fue preponderante con un 9,5%, con semejanzas<sup>(15)</sup> y diferencias<sup>(16, 23,24)</sup> frente a otras investigaciones.

Se encontró que el efecto deseado del medicamento usado contribuye a la automedicación, en nuestro estudio el 64,7% de los encuestados reportó que obtuvo el efecto deseado del medicamento usado, que difiere de otros estudios (91.6%)<sup>(13)</sup> y 50%<sup>(20)</sup>. De los medicamentos más usados para la Covid-19 en nuestro estudio fue el paracetamol (27.6%).

Con el presente estudio se determinan los factores asociados a la automedicación por Covid-19, los cuales servirán para plantear mejoras desde los servicios de salud pública y privada en bien de la población en general, beneficiando a todos los componentes en la prestación de salud. Este estudio tiene información valiosa que servirá para implementar políticas de salud pública orientadas a disminuir la automedicación.

## CONCLUSIONES

1. Existe asociación entre los factores culturales, epidemiológicos y personales con la automedicación frente a Covid-19, según la encuesta a 230 en padres de familia de una escuela estatal en El Tambo, entre marzo a mayo del 2022.
2. No existe asociación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y la automedicación frente a Covid-19 debido a que se obtuvo una significancia (p valor) mayor a 0,05; por lo que se acepta la hipótesis nula ( $H_0$ ) de la investigación.
3. No existe asociación estadísticamente significativa entre los factores económicos y la automedicación frente a Covid-19 debido a que se obtuvo una significancia (p valor) mayor a 0,05; por lo que se acepta la hipótesis nula ( $H_0$ ) de la investigación.
4. Existe asociación estadísticamente significativa entre los factores culturales y la automedicación frente a Covid-19, cuya significancia (p valor) es menor a 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) de la investigación.
5. Existe asociación estadísticamente significativa entre cinco factores epidemiológicos y la automedicación frente a Covid-19 debido a que se obtuvo una significancia (p valor) menor a 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) de la investigación; con excepción de la causa de la automedicación.
6. Existe asociación estadísticamente significativa entre los factores personales y la automedicación frente a Covid-19 debido a que se obtuvo una significancia (p valor) menor a 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) de la investigación.

## RECOMENDACIONES

1. Al Ministerio de Salud, implementar políticas de salud pública para disminuir la automedicación, a través de medios de comunicación y redes sociales en el contexto de la pandemia por Covid-19 para la población general.
2. A la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas a través de la Dirección de Farmacovigilancia, Acceso y Uso fiscalizar los temas en salud y automedicación que se presentan en los medios de comunicación por personal médico o no médico promoviendo el uso de medicamentos y sustancias frente a Covid-19 sin evidencia científica.
3. A las Facultades de Medicina Humana, incluir dentro de las asignaturas del plan de estudios temas con énfasis en la prescripción adecuada y consejería de los medicamentos a los pacientes para con ello reducir la automedicación.
4. Al personal Técnico en Farmacia, concientizarse sobre la automedicación y no promoverla, muchos de los medicamentos usados en la pandemia por Covid-19 tienen reacciones adversas que en algunos casos conllevan a complicaciones graves para la salud e inclusive la muerte.
5. Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, implementar y promover la investigación y publicación de estudios en relación a la automedicación, para ser usado por las autoridades de salud e implementar políticas de salud pública y así reducir la automedicación, siendo esta más importante en la pandemia por Covid-19.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. El papel del farmacéutico en el autocuidado y la automedicación. Organización Mundial de la Salud. 1998.  
<https://www.paho.org/bra/dmdocuments/el%20papel%20del%20farmaceutico2.pdf>
2. Serrano X. Automedicación: del autocuidado a la destrucción. Universidad del Rosario [Internet]. 2019.  
<https://www.urosario.edu.co/Investigacion/UCD/Articulos/Automedicacion-del-autocuidado-a-la-autodestruccion/>
3. Ramírez D, Larrubia O, Escortell E, Martínez R. La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. Medicina de familia. Semergen [Internet]. 2006;32(3):117-124.  
<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-13085859>
4. Córdova A, Rossani G. COVID-19: Literature review and its impact on the Peruvian health reality. Revista de la Facultad de Medicina Humana - Universidad Ricardo Palma. 2020;20(3):471-477.  
<https://doi.org/10.25176/RFMH.v20i3.2984>
5. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Suiza. Organización Mundial de la Salud.2021.  
<https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>



6. Malik M, Tahir M, Jabbar R, Ahmed A, Hussain R. Self-medication during Covid-19 pandemic: challenges and opportunities. *Drugs & Therapy Perspectives*. 2020; 36(12):565–567.  
<https://doi.org/10.1007/s40267-020-00785-z>
7. Cecilia M, García J, Atucha N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. *Educación Médica*. 2017; 19(5): 277-282.  
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>
8. Paz J, Aguilar E, Durán A, Izaguirre S. Automedicación en estudiantes de la carrera de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*. 2013; 10(2): 31-36.  
<http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2013/pdf/RFCMVol10-2-2013-6.pdf>
9. Escobar J, Ríos C. Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016: estudio multicéntrico. *Ciencia e Investigación Médico Estudiantil Latinoamericana*. 2017; 22(2): 19-23.  
<https://doi.org/10.23961/cimel.v22i2.706>
10. Mujica O, Pachas P. Desigualdades sociales en la mortalidad durante la COVID-19 en Lima y Callao. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2021; 38(1): 183-184.  
<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6740>
11. Tasnim S, Hossain M, Mazumder H. Impact of rumors and misinformation on Covid-19 in social media. *Journal of Preventive Medicine & Public Health*. 2020; 53(3): 171-174.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7280809/pdf/jpmph-53-3-171.pdf>

12. Ruiz A, Anchapuri H, Llanque V, Hernandez F, Muñoz C, Layme W, Huanco D. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. *Revista Médica Basadrina*. 2021; 15(2):37-49.  
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1051/1177>
13. Chellappan A, Jacob S, Chithra R, Sunil L, Anjana N. Self-medication for prevention of covid-19: a crosssectional online survey among the general public in South India. *Indian journal of applied research*. 2021; 11(6):12-15.  
[https://www.worldwidejournals.com/indian-journal-of-applied-research-\(IJAR\)/fileview/selfmedication-for-prevention-of-covid19-a-crosssectional-online-survey-among-the-general-public-in-south-india\\_June\\_2021\\_2262406201\\_9209352.pdf](https://www.worldwidejournals.com/indian-journal-of-applied-research-(IJAR)/fileview/selfmedication-for-prevention-of-covid19-a-crosssectional-online-survey-among-the-general-public-in-south-india_June_2021_2262406201_9209352.pdf)
14. Sadio A, Gbeasor-Komlanvi F, Konu R, Bakoubayi a, Tchanconi M, Bitty-Anderson A, et al. Assessment of self-medication practices in the context of the COVID-19 outbreak in Togo. *BMC Public Health*. 2021; 21(58):1-9.  
<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-020-10145-1.pdf>
15. Makowska M, Boguszewski R, Nowakowski M, Podkowinska N. Self-Medication-Related Behaviors and Poland's COVID-19 Lockdown. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Nov 11;17(22):8344.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7696561/pdf/ijerph-17-08344.pdf>
16. Onchonga D, Omwoyo J, Nyamamba D. Assessing the prevalence of self-medication among healthcare workers before and during the 2019 SARS-CoV-2 (COVID-19) pandemic in Kenya. *Saudi Pharm J*. 2020 Oct;28(10):1149-1154.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7426227/pdf/main.pdf>

17. Nasir M, Chowdhury A, Zahan T. Self-medication during COVID-19 outbreak: a cross sectional online survey in Dhaka city. *Int J Basic Clin Pharmacol*. 2020; 9(9):1325-30.  
<https://www.ijbcp.com/index.php/ijbcp/article/view/4308/2973>
18. Chopra D, Bhandari B, Sidhu JK, Jakhar K, Jamil F, Gupta R. Prevalence of self-reported anxiety and self-medication among upper and middle socioeconomic strata amidst COVID-19 pandemic. *Journal of Education and Health Promotion*. 2021; 10:1-6.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8057176/pdf/JEHP-10-73.pdf>
19. Vargas K. Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-COV2) en países de América Latina. [Tesis para título profesional]. Huancayo: Universidad Continental; 2021.  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10475/2/IV\\_FCS\\_502\\_TE\\_Vargas\\_Patino\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10475/2/IV_FCS_502_TE_Vargas_Patino_2021.pdf)
20. Pino X. Automedicación en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil de Salud Virgen del Carmen, mayo – agosto 2021. [Tesis para título profesional]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021.  
[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8993/Pino\\_PXA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8993/Pino_PXA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Quispe J, Fidel E, Manrique D, Mascaró J, Huamán K, Chamorro S, Garayar H, Ponce V, Sifuentes J, Alvarez A, Yáñez J, Mejia C. Self-medication practices during the COVID-19 pandemic among the adult population in Peru: a cross sectional survey. *Saudi Pharmaceutical Journal*. 2021; 29(1):1-11.  
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1319016420302760?token=75E1997AABC77FD864181D3532D14A4BB2814A0BB8F1F74AF21F18CA83C255BF1A07A3A2AD7053440F0E4274070F47A8&originRegion=us-east-1&originCreation=20220216224544>

22. Miñan A, Conde A, Calderón D, Cáceres D, Peña AJ, Donoso RC. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Scielo preprints. 2020.  
<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>
23. Navarrete P, Velasco J, Loro L. Automedicación en tiempos de pandemia: Covid-19. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. 2020; 13 (4): 350-355.  
<http://dx.doi.org/10.35434/rmhnaaa.2020.134.762>
24. Julcarima E. Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el distrito de Santa Anita [Tesis para título profesional]. Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt; 2020.  
[https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/244/TESIS%20AUTOMEDICACION%20Estefanny%20JULCARIMA%20ROSALES%20-%20Noemi%20LIMA%20SILVERA%20\(2\)-convertido.pdf?sequence=1](https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/244/TESIS%20AUTOMEDICACION%20Estefanny%20JULCARIMA%20ROSALES%20-%20Noemi%20LIMA%20SILVERA%20(2)-convertido.pdf?sequence=1)
25. Vera R. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. 2022];10(1):20-3.  
<https://doi.org/10.35434/rmhnaaa.2017.101.41>
26. Ponce S. Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden a boticas jhosaro de villa el salvador, lima-2021. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Lima. Universidad Norbert winer. 2021.  
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/5752>
27. Ccayanchira M. Nivel de conocimiento y actitudes de los familiares sobre cuidados en el hogar en paciente del Servicio de prevención y control de cáncer del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena - Ayacucho, 2017 [Tesis para título de segunda especialidad]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018.  
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3378>

28. Ramírez E. Actitud hacia la investigación científica y rendimiento académico en alumnos de la carrera profesional de Educación Física de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2016 [Tesis para el grado de maestría]. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2018.  
<https://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/2867>
29. Jurado S. Actitudes hacia la investigación en estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2016 [Tesis para título profesional]. Lima: Universidad nacional Mayor de san Marcos; 2017.  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6149>
30. Sohrabi C, Alsafi Z, O'Neill N, Khan M, Kerwan A, Al-Jabir A, et al. World Health Organization declares global emergency: A review of the 2019 novel coronavirus (Covid-19). *International Journal of Surgery*. 2020; 76(6):71-76.  
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1743919120301977?token=4E1126878C588D48E99D14DC96DC7437E5CA0F1E739CDF69E8319B131E5CB2262CBA9B357E4F16D599666A051B39D95A&originRegion=us-east-1&originCreation=20220216234936>
31. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Suiza. Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Nuevo coronavirus (nCoV). 16 de enero de 2020, Washington, D.C. OPS/OMS. 2020.  
<file:///C:/Users/10/Downloads/2020-ene-16-phe-actualizacion-alerta-nuevo-coronavirus-actualizado.pdf>
32. Zhu J, Ji P, Pang J, Zhong Z, Li H, He C, et al. Clinical characteristics of 3,062 Covid-19 patients: a meta-analysis. *Journal of Medical Virology*. 2020;92(10):1902-1914.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7262119/pdf/JMV-9999-na.pdf>

33. Ministerio de Salud. Alerta epidemiológica ante riesgo de intensificación de la transmisión comunitaria de COVID-19 en el periodo post cuarentena, en el Perú. Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades. 2020.  
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/alertas/2020/AE019.pdf>
34. Ministerio de Salud. Documento técnico: Prevención Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú. Perú. Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria. 2020.  
<http://www.digesa.minsa.gob.pe/Orientacion/ANEXO-RM-193-2020-MINSA.pdf>
35. Ahmad A, Alkharfy K, Alrabiah Z, Alhossan A. Saudi Arabia, pharmacists and COVID-19 pandemic. Journal of Pharmaceutical Policy and Practice [Internet]. 2020;13(41):1-3.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7351647/>
36. Spinelli A, Pellino G. Covid-19 pandemic: perspectives on an unfolding crisis. British Journal of Surgery. 2020;107(7):785-787.  
<https://doi.org/10.1002/bjs.11627>
37. Sandoval C. Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara Ate, 2017. [Tesis de Maestría]. Lima. Universidad César Vallejo. 2018.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12928/Sandoval\\_MC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12928/Sandoval_MC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
38. Sánchez F. Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una parroquia rural del distrito Metropolitano de Quito. [Tesis de Maestría]. Quito. Universidad San Francisco de Quito. 2008.  
<https://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/699/1/88028.pdf>

39. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. et .al. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Revista médica herediana. [Internet]. 2016;27(1): 15-21.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es).
40. Torre L. El método científico: la mejor herramienta clínica. Neumología y cirugía de tórax. 2016; 75(3):205-206.  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0028-37462016000300205&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462016000300205&lng=es&tlng=es)
41. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ta ed. México: Editorial Mc Graw-Hill; 2014.
42. Monje C. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa: Guía didáctica. Neiva: Universidad Surcolombiana; 2011. p216.
43. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. [Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística](#). Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. p146.
44. Supo J. Taxonomía de la investigación: El arte de clasificar aplicado a la investigación científica. 1st edition. Arequipa: CreateSpace Independent Publishing Platform; 2015. 70p.
45. Supo D. Técnicas de recolección de datos: Cuando la unidad de estudio es un individuo. 1st edition. Arequipa: CreateSpace Independent Publishing Platform; 2015. 70p.
46. Supo D. Cómo se elige una prueba estadística: 6 criterios para elegir un procedimiento estadístico. 1st edition. Arequipa: CreateSpace Independent Publishing Platform; 2013. 72p.

47. UPLA. Reglamento general de Investigación. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes – Vicerrectorado de Investigación; 2019.



# **ANEXOS**

**ANEXO 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TÍTULO: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN POR COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE UNA ESCUELA ESTATAL, EL TAMBO, 2022**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>Problema general</b> ¿Existen factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela</li> </ul>	<p><b>Objetivo general</b> Identificar los factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer la asociación entre los factores sociodemográficos y la automedicación frente a Covid-19 en</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general</b> H<sub>0</sub> = No existen factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022. H<sub>1</sub> = Existen factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• H<sub>0</sub> = Los factores sociodemográficos no están asociados a la automedicación frente a</li> </ul>	<p><b>Factores asociados a la automedicación</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Método de investigación.-</b> Método científico observacional.</li> <li><b>2. Tipo de investigación.-</b> Básico, transversal y prospectivo.</li> <li><b>3. Nivel de investigación.-</b> Relacional.</li> <li><b>4. Diseño de la investigación.-</b> No experimental, relacional.</li> <li><b>5. Población y muestra.-</b> Población compuesta por 569 padres de familia del nivel primario de la I.E. Mariscal Castilla N° 31942, (El Tambo, Huancayo), entre marzo a mayo del 2022. Se trabajó con una muestra de 230 padres de familia, escogidos mediante muestreo aleatorio, siempre que cumplan con los criterios de inclusión.</li> <li><b>6. Técnicas e instrumento de recolección de datos</b> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>6.1 Técnica.-</b> Encuesta.</li> <li><b>6.2 Instrumento de recolección de datos.-</b> Cuestionario para evaluar los Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19. Sometido a prueba de Validez de contenido mediante opinión por Juicio de tres expertos y su Confiabilidad de consistencia interna será determinada mediante aplicación de</li> </ol> </li> </ol>

<p>estatal de El Tambo, 2022?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existe asociación entre los factores económicos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022?</li> <li>• ¿Existe asociación entre los factores culturales y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022?</li> <li>• ¿Existe asociación entre los factores epidemiológicos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022?</li> <li>• ¿Existe asociación entre los factores personales y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022?</li> </ul>	<p>padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer la asociación entre los factores económicos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</li> <li>• Establecer la asociación entre los factores culturales y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</li> <li>• Establecer la asociación entre los factores epidemiológicos y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</li> <li>• Establecer la asociación entre los factores personales y la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de</li> </ul>	<p>Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</p> <p><math>H_1</math> = Los factores sociodemográficos están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>H_0</math> = Los factores económicos no están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</li> <li><math>H_1</math> = Los factores económicos están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</li> <li>• <math>H_0</math> = Los factores culturales no están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</li> <li><math>H_1</math> = Los factores culturales están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</li> <li>• <math>H_0</math> = Los factores epidemiológicos no están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Automedicación frente a Covid-19</b></p>	<p>prueba piloto a <b>20</b> personas y posterior cálculo de alfa de Cronbach.</p> <p><b>6.3 Procedimientos de la investigación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Permiso ante el director de la Institución Educativa 31942 “Mariscal Castilla” del distrito de El Tambo.</li> <li>• Prueba de Validez y Confiabilidad el cuestionario.</li> <li>• Diseño de un cronograma de trabajo.</li> <li>• Previa charla y firma del Consentimiento informado, se les aplicarán las encuestas, absolviendo cualquier duda por parte de ellos.</li> <li>• Consideración de medidas de Bioseguridad: Uso de equipo de protección personal, riguroso de lavado de manos y desinfección antes y después de ingresar a la Institución Educativa, así como distanciamiento social en relación al encuestado y cumplimiento estricto de los protocolos propios del lugar donde se aplique el instrumento.</li> </ul> <p><b>7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.-</b> La información obtenida se organizará en tablas y se representaran sus respectivas figuras, se procesará e interpretará con estadísticos descriptivos (distribución de frecuencia, desviación estándar y varianzas). Los datos obtenidos en las encuestas serán procesaron en Excel, posteriormente se exportará al software estadístico SPSS 25.0.</p> <p><b>8. Aspectos éticos de la investigación.-</b> Se tomarán en consideración los lineamientos establecidos en el Reglamento general de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes, específicamente en su Artículo 27° (Principios de la actividad investigativa) Artículo 28° (normas éticas).</p>
---	---	--	--	---

	<p>una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</p>	<p>familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.  <math>H_1</math> = Los factores epidemiológicos están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>H_0</math> = Los factores personales no están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</li> </ul> <p><math>H_1</math> = Los factores personales están asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una Escuela estatal de El Tambo, 2022.</p>		
--	---	--	--	--

Fuente: Elaboración propia, febrero 2022

## ANEXO 2

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO Y ESCALA DE MEDICIÓN
Factores asociados a la automedicación	<p style="text-align: center;"><i>“Son aquellas condiciones o circunstancias que se asocia a la costumbre y hábito de la automedicación o que la predispone.<sup>33</sup> Son diversos y variados los factores que condicionan la automedicación en la sociedad permaneciendo en el tiempo, condicionando un problema de salud pública”</i></p>	Factores sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Sexo</li> <li>• Lugar de residencia</li> <li>• Grado de instrucción</li> <li>• Estado civil</li> </ul>	Categoría nominal
		Factores económicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de ingresos</li> </ul>	
		Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fuente de información</li> <li>• Lugar de adquisición del medicamento</li> <li>• Medicamento más usado</li> </ul>	
		Factores epidemiológicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comorbilidades</li> <li>• Diagnóstico de Covid-19</li> <li>• Antecedentes familiares de Covid-19</li> <li>• Síntomas de Covid-19</li> <li>• Efecto deseado del medicamento</li> </ul>	
		Factores personales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Automedicación pre pandemia</li> <li>• Automedicación frente a Covid-19</li> </ul>	
Automedicación frente a Covid-19	<p style="text-align: center;"><i>Utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento, cuando se presentan síntomas asociados a la enfermedad Covid-19</i></p>	Según sintomatología	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor</li> <li>• Fiebre</li> <li>• Dificultad respiratoria</li> </ul>	Categoría nominal
		Según tipo de medicamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analgésico</li> <li>• Antipirético</li> <li>• Antibiótico</li> </ul>	
		Según efecto farmacológico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presenta el efecto deseado</li> <li>• Se presentan reacciones adversas</li> </ul>	

Fuente: Elaboración propia, febrero 2022

## ANEXO 3

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### Cuestionario para evaluar los Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19

Contestar de forma asertiva y sincera las siguientes preguntas:

1. **¿Qué edad tiene en años?**  
\_\_\_\_\_ años
2. **¿Cuál es su sexo?**
  - Femenino
  - Masculino
3. **¿Distrito en el que reside actualmente?**
  - Huancayo
  - El Tambo
  - Chilca
  - Otros
4. **Grado de instrucción**
  - Sin instrucción
  - Primaria
  - Secundaria
  - Técnico
  - Universitario
5. **¿Cuál es su estado civil?**
  - Soltero
  - Conviviente
  - Casado
  - Divorciado
  - Viudo
6. **¿Cuál es su ingreso económico mensual?**
  - Menor del sueldo básico
  - Sueldo básico 930 soles
  - Mayor al sueldo básico
7. **¿Tiene usted alguna enfermedad preexistente? Puede marcar más de una alternativa.**
  - Ninguna
  - Asma
  - Obesidad
  - Diabetes mellitus
  - Hipertensión arterial
  - Cáncer
  - Otras enfermedades
8. **¿Ha sido Usted diagnosticado con Covid-19?**
  - No
  - Si
9. **¿Tuvo algún familiar con diagnóstico de Covid-19?**
  - No
  - Si
10. **¿Alguna vez se ha automedicado antes de la pandemia?**
  - No
  - Si
11. **¿Tomó algún medicamento sin prescripción médica para el Covid-19?**
  - No
  - Si
12. **¿Tuvo algún síntoma de Covid-19, que lo llevo a automedicarse?**
  - Sin síntomas generales
  - Dolor de cabeza
  - Fiebre
  - Dolor de garganta
  - Tos seca
  - Fatiga
  - Diarrea
  - Dificultad respiratoria/falta de aire
  - Otro síntoma
13. **¿Cuál es su fuente de información sobre tratamientos y medicamentos frente al Covid-19?**
  - Farmacia
  - Centro de Salud
  - Familiares
  - Redes Sociales
  - Medios de comunicación

**14. ¿Obtuvo el efecto deseado del medicamento?**

- No
- Si

**15. ¿Cuál fue la principal causa por la que se automedicó?**

- No tengo tiempo
- No tengo dinero
- Es más rápido
- Dificil acceso al Centro de Salud
- Temor al contagio al acudir al Centro de Salud

**16. ¿Dónde adquirió los medicamentos?**

- Farmacia o botica
- Centro de Salud
- Amigos o familiares
- Páginas de internet

**17. Marcar los medicamentos usados para la Covid-19**

- Paracetamol
- Ibuprofeno
- Ácido acetilsalicílico
- Azitromicina
- Claritromicina
- Eritromicina
- Prednisona
- Dexametasona
- Warfarina
- Hidroxicloroquina
- Ivermectina

Gracias por su atención

## ANEXO 4

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE 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 ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN FRENTE A COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE UNA ESCUELA ESTATAL, EL TAMBO - 2022”
- 1.2 Nombre del instrumento motivo de evaluación: “Cuestionario para evaluar los Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19”
- 1.3 Autora: Bachiller Nathaly Karina Julián Granados

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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 las dimensiones de la variable			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 estudio			3	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4
<b>Puntaje parcial</b>				<b>12</b>	<b>24</b>
<b>Puntaje total</b>				<b>36</b>	

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

Deficiente (10)

Aceptable (11 – 20)

Bueno (21 – 30)

Excelente (31 – 40)

#### IV. OPINION DE APLICABILIDAD: El instrumento “Cuestionario para evaluar los Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19”, es válido y puede ser aplicado para el desarrollo de la investigación.

Huancayo, 25 de marzo del 2022

  
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 ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN FRENTE A COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE UNA ESCUELA ESTATAL, EL TAMBO - 2022"

1.2 Nombre del instrumento motivo de evaluación: "Cuestionario para evaluar los Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19"

1.3 Autora: Bachiller Nathaly Karina Julián Granados

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

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 las dimensiones de la variable			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 estudio			3	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4
<b>Puntaje parcial</b>				<b>12</b>	<b>24</b>
<b>Puntaje total</b>		<b>36</b>			

**III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: Excelente (36)**

Deficiente (10)

Aceptable (11 – 20)

Bueno (21 – 30)

Excelente (31 – 40)

**IV. OPINION DE APLICABILIDAD:** El instrumento "Cuestionario para evaluar los Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19", es válido y puede ser aplicado para el desarrollo de la investigación.

Huancayo, 25 de marzo del 2022



  
Mr. Jaime M. Wester Campos  
BIÓLOGO - MICROBIOLOGO  
CSP 3789



**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 ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN FRENTE A COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE UNA ESCUELA ESTATAL, EL TAMBO - 2022"

1.2 Nombre del instrumento motivo de evaluación: "Cuestionario para evaluar los Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19"

1.3 Autora: Bachiller Nathaly Karina Julián Granados

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

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 las dimensiones de la variable			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 estudio			3		
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4	
<b>Puntaje parcial</b>					12	24
<b>Puntaje total</b>			<b>36</b>			

**III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: Excelente (36)**

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

**IV. OPINION DE APLICABILIDAD:** El instrumento "Cuestionario para evaluar los Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19", es válido y puede ser aplicado para el desarrollo de la investigación.

Huancayo, 25 de marzo del 2022

 Mg. Jaime M. Wester Campos  
 BIÓLOGO - MICROBIOLOGO  
 CBP 3788



## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: **Armaulia Pimentel, Paola Carol**
- 1.2 Institución donde labora: **Universidad Peruana los Andes**
- 1.3 Grado Académico: **Magister en Salud Pública y Gestión de Servicios en Salud**
- 1.4 Título de la investigación: **"Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19 en padres de familia de una escuela estatal de El Tambo, 2022"**
- 1.5 Autor del instrumento: **Julián Granados, Nathaly Karina**
- 1.6 Nombre del instrumento motivo de evaluación: **Cuestionario para evaluar los Factores asociados a la automedicación frente a Covid-19**

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
		1	2	3	4
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado			X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables			X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de Ciencias de la Salud			X	
4. Organización	Existe una organización lógica				X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación				X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos			X	
8. Coherencia	Existe coherencia entre las dimensiones e indicadores			X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación			X	
10. Pertinencia	Muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico				X
	Subtotal			18	16
	<b>Total</b>				

### III. OPINION DE APLICABILIDAD: FAVORABLE

- IV. **PROMEDIO DE VALORACIÓN: 34**  
Deficiente (10)      Aceptable (11 – 20)      Bueno (21 – 30)      Excelente (31 – 40)

Huancayo, 28 de marzo del 2022

  
Mg. Paola Armaulia Pimentel  
CGFP. N° 12334

## ANEXO 5

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO MEDIANTE PRUEBA PILOTO

**Tabla 11. Aplicación de la prueba piloto**

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	0,0
	Total	20	100,0

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

Fuente: Procesamiento SPSS

**Tabla 12. Coeficiente de Cronbach para el Cuestionario de Factores asociados a la Automedicación frente a Covid-19**

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,697	17

Fuente: Procesamiento SPSS

**Tabla 13. Estadísticos de la escala**

Estadísticas de escala			
Media	Varianza	Desviación	N° de elementos
42,80	144,800	12,033	17

Fuente: Procesamiento SPSS

**ANEXO 6**  
**CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN**



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°31942 “MARISCAL CASTILLA”**

**CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN**

Por medio de la presente la Institución Educativa N°31942 “Mariscal Castilla”, nos permitimos notificar la **ACEPTACIÓN** para el desarrollo del proyecto de Tesis “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN FRENTE A COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE UNA ESCUELA ESTATAL, EL TAMBO – 2022” a llevarse a cabo por la Bachiller en Farmacia y Bioquímica por la Universidad Peruana los Andes: **Nathaly Karina Julián Granados** a partir del próximo 01 de abril del 2022.

Esperamos que la culminación de este proyecto beneficie a nuestra institución, al permitirnos conocer la realidad de la automedicación en nuestros padres de familia.

Huancayo, 25 de marzo del 2022

Atentamente,

**Eloy Marlon Tapia Espinoza**  
**Director de la IE 31942 “Mariscal Castilla”**

Cel: 949643296  
email: eloytapiaespinoza@gmail.com

## ANEXO 7

### 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 ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN FRENTE A COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE UNA ESCUELA ESTATAL, EL TAMBO, 2022**”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por las investigadoras responsables: **Bachiller Nathaly Karina Julián Granados**.

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, ..... de ..... 2022



.....  
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: .....

Nº DNI: .....

**1. Responsable de investigación**

Apellidos y nombres: **Julián Granados, Nathaly**

DNI: **44431400**

Nº de teléfono celular: **942908844**

E-mail: [a89534e@uplaedu.pe](mailto:a89534e@uplaedu.pe)

Firma: .....

**2 Asesor de investigación**

Apellidos y nombres: **Mg. Fiorovich Arcos, Ivo**

DNI: **20023445**

Nº de teléfono/celular: **92062600**

Email: [d.fiorovich@upla.edu.pe](mailto:d.fiorovich@upla.edu.pe)

Firma: .....

## ANEXO 8

### BASE DE DATOS CODIFICADA

N°	Edad	Sexo	Distrito de residencia	Grado de Instrucción	Estado civil	Ingreso mensual	Comorbilidad	Diagnóstico de Covid-19	Familiar con Covid-19	Automedicación Pre pandemia	Automedicación frente a Covid-19	Síntoma de Covid-19	Fuente de información de Covid-19	Efecto del medicamento	Causa de la automedicación	Lugar de adquisición de medicamentos	Medicamentos usados frente a Covid-19
1	4	1	2	3	1	2	6	2	1	2	2	10	2	2	4	2	12
2	4	1	2	3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	12
3	3	2	2	3	3	2	1	2	2	1	1	4	1	2	3	1	14
4	4	1	2	4	3	1	1	1	2	1	1	1	5	1	1	1	1
5	3	1	2	5	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	12
6	2	1	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	1	12
7	4	2	2	4	3	2	5	1	1	1	2	1	5	1	5	4	13
8	2	1	4	4	1	1	7	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
9	3	1	2	5	4	3	1	2	2	2	2	1	3	2	3	1	12
10	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	11	3	2	3	1	1
11	2	1	1	5	2	3	1	1	2	2	1	10	2	2	3	1	13
12	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	1
13	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	4	1	12
14	3	1	2	3	1	2	7	1	1	2	1	9	4	2	5	1	12
15	4	1	4	5	2	3	7	1	2	2	2	14	2	2	5	3	12
16	3	1	3	3	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1
17	4	1	4	5	3	3	1	1	2	2	1	9	2	2	3	1	11
18	3	1	3	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1
19	3	1	2	5	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	12
20	4	1	2	4	2	1	1	1	2	1	1	2	5	2	5	1	1
21	5	1	1	5	3	3	1	2	2	2	1	15	2	2	4	1	14

22	3	1	2	3	2	1	1	1	2	2	1	10	1	2	5	1	14
23	2	1	4	5	1	3	1	1	2	1	1	1	2	2	3	2	1
24	3	2	2	5	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	5	2	4
25	3	1	2	4	3	2	1	1	2	2	1	2	5	2	5	1	12
26	3	2	3	5	1	3	7	2	2	1	1	10	3	2	3	1	12
27	2	1	2	4	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	1	12
28	3	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	4	1	1
29	2	1	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	5	3	15
30	4	1	2	5	1	3	2	2	2	2	2	11	5	2	3	1	15
31	3	1	2	5	3	3	1	1	2	2	2	3	1	1	3	1	1
32	3	1	4	4	3	2	1	2	2	2	2	10	3	2	3	1	14
33	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	5	1	4	2	13
34	3	1	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1
35	3	1	2	3	3	1	1	1	2	2	2	4	1	2	4	1	12
36	3	1	1	3	2	2	1	2	2	2	1	4	1	2	3	1	1
37	3	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1
38	4	1	2	5	1	1	1	1	1	2	1	1	4	1	3	1	1
39	4	1	2	4	2	1	7	1	2	2	2	15	5	2	2	1	13
40	2	1	1	4	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	12
41	3	1	2	4	3	1	1	1	2	2	2	1	5	2	4	1	12
42	3	1	2	5	3	3	1	1	2	1	2	11	3	2	5	1	15
43	3	1	2	3	2	1	7	2	2	1	2	12	1	2	3	1	14
44	3	2	2	1	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	5	2	13
45	3	1	4	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
46	4	2	2	4	3	3	1	2	2	2	2	10	5	2	5	1	14
47	3	1	2	4	3	2	1	1	1	2	1	4	3	2	5	1	1
48	3	1	2	3	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1
49	2	1	2	4	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	5	1	15
50	3	1	2	4	2	2	1	1	2	1	1	1	5	1	5	1	12
51	3	1	2	4	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	15
52	4	2	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
53	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	3	1
54	2	1	2	4	1	2	1	2	2	1	1	3	1	2	4	1	13
55	4	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	4	2	2	5	1	12
56	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1	5	2	1



57	4	2	4	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
58	3	1	2	3	2	3	3	2	2	2	2	11	2	1	4	1	13
59	3	1	2	4	2	3	1	1	1	1	1	7	1	2	3	1	13
60	3	1	4	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	5	2	1
61	3	1	2	3	3	3	1	1	2	1	1	1	2	1	4	2	1
62	4	2	4	5	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
63	2	1	2	3	2	1	1	2	2	2	2	12	2	2	5	1	15
64	3	1	2	4	2	2	1	1	2	1	1	10	2	2	4	1	12
65	3	1	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	5	2	13
66	3	2	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	4	2	1
67	2	1	2	3	2	1	1	2	2	2	2	12	2	2	5	1	15
68	3	1	4	5	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	5	2	1
69	4	2	2	4	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	5	2	1
70	4	2	2	4	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	4	2	1
71	3	1	2	3	2	1	1	1	2	1	1	5	2	1	3	2	2
72	2	2	1	4	1	3	1	2	2	1	1	1	2	2	5	3	13
73	4	1	4	3	2	2	1	1	1	1	1	4	3	2	5	1	16
74	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	13
75	2	1	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	5	2	1
76	3	1	2	5	1	3	1	1	2	1	1	9	2	1	1	2	12
77	3	1	2	4	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	3	1	13
78	3	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1
79	4	1	1	3	2	1	1	1	2	2	2	4	1	2	1	1	1
80	3	1	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	4	2	12
81	3	1	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	3	2	12
82	1	1	2	2	1	1	7	1	2	1	1	2	1	2	3	1	1
83	3	1	2	5	3	3	1	1	2	2	1	2	2	2	5	1	12
84	2	1	2	5	3	2	1	1	1	1	1	1	4	1	5	1	1
85	3	1	2	5	3	3	6	2	2	2	2	10	1	2	5	1	13
86	2	1	2	4	3	1	1	1	1	2	1	3	2	2	3	1	1
87	3	1	2	5	3	2	1	2	2	2	2	11	2	2	4	1	13
88	2	1	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	12
89	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	2	2	5	1	1
90	2	1	2	4	3	2	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	12
91	3	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	15

<b>92</b>	4	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	11	4	2	2	1	14
<b>93</b>	4	1	2	4	5	2	7	1	2	1	2	10	1	2	5	1	12
<b>94</b>	2	1	4	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	3	2	14
<b>95</b>	3	1	2	4	3	2	7	1	2	2	2	11	1	2	5	1	12
<b>96</b>	3	1	4	3	2	1	1	2	2	1	1	1	4	1	3	2	1
<b>97</b>	3	1	2	3	3	1	1	1	2	2	2	10	4	2	5	1	13
<b>98</b>	4	1	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1
<b>99</b>	4	1	2	4	3	2	7	1	2	1	1	1	4	1	5	1	1
<b>100</b>	2	2	4	4	1	2	1	2	2	1	1	9	4	2	5	1	13
<b>101</b>	2	1	2	4	2	2	1	1	2	2	1	2	4	2	3	1	13
<b>102</b>	2	1	4	5	4	1	2	1	2	1	1	1	2	2	3	1	12
<b>103</b>	3	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	5	2	14
<b>104</b>	4	1	2	4	4	2	7	1	2	2	2	10	1	2	5	1	13
<b>105</b>	2	1	4	3	2	2	1	1	2	1	1	11	2	2	5	1	1
<b>106</b>	3	1	2	4	2	2	1	1	2	1	1	11	2	1	1	1	16
<b>107</b>	3	1	2	5	3	3	1	1	2	2	1	10	1	2	3	1	13
<b>108</b>	5	1	2	3	1	1	7	2	2	2	1	3	3	2	5	3	14
<b>109</b>	2	1	4	3	2	1	1	1	2	2	1	1	5	1	3	1	1
<b>110</b>	4	2	2	5	2	3	1	1	2	2	1	12	1	2	4	1	13
<b>111</b>	2	1	4	4	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	12
<b>112</b>	4	1	2	5	3	3	7	1	2	1	1	3	5	1	5	1	14
<b>113</b>	2	1	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	3	1	13
<b>114</b>	3	1	2	4	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	1	14
<b>115</b>	4	1	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	5	2	1
<b>116</b>	3	1	2	4	1	1	8	2	2	1	1	15	2	2	2	2	12
<b>117</b>	3	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	5	1	13
<b>118</b>	4	1	2	5	1	1	1	1	1	2	1	1	5	1	1	1	1
<b>119</b>	3	1	2	4	2	1	3	1	2	2	2	11	2	2	3	1	14
<b>120</b>	4	1	2	4	3	1	7	1	2	1	1	10	1	2	5	1	13
<b>121</b>	2	1	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	14
<b>122</b>	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	5	1	11
<b>123</b>	3	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	5	1	13
<b>124</b>	3	1	2	5	3	3	1	1	2	2	2	4	1	2	1	1	12
<b>125</b>	2	1	2	3	2	1	1	2	2	2	2	12	2	2	3	1	13
<b>126</b>	3	2	2	4	3	3	1	2	2	2	1	1	5	1	3	1	1

127	4	1	3	3	2	2	1	1	1	2	1	11	4	2	5	1	17
128	3	1	2	5	3	3	1	1	2	2	1	1	2	1	5	2	12
129	1	1	2	3	1	1	7	1	2	2	1	10	5	2	4	1	13
130	5	1	2	2	3	1	7	2	2	2	2	4	1	2	5	1	14
131	3	1	2	4	1	1	8	2	2	1	1	14	2	1	2	2	13
132	3	1	1	5	3	3	7	1	2	2	2	12	3	1	4	1	15
133	3	1	2	3	2	3	3	2	2	2	2	10	1	2	4	1	16
134	2	1	2	3	3	2	7	2	1	2	2	2	1	2	1	1	13
135	3	1	2	3	3	3	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1
136	3	1	2	3	2	1	3	2	2	2	2	14	1	2	4	1	17
137	3	1	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	5	2	5	1	13
138	3	1	2	4	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	4	1	13
139	3	1	2	4	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	4	1	13
140	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	2	1
141	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	2	1
142	3	1	2	4	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	4	2	13
143	3	1	2	4	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	4	1	13
144	3	1	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
145	4	1	2	5	4	2	1	2	2	2	1	5	2	2	5	1	14
146	4	1	4	4	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	3	1	12
147	3	1	2	4	3	2	1	2	2	2	2	12	4	2	3	1	14
148	3	1	2	3	1	2	1	2	2	1	1	4	1	2	3	1	13
149	3	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	11	1	2	3	1	13
150	3	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1	5	1	1	4	13
151	4	1	3	3	2	2	1	1	1	2	2	10	4	2	3	1	16
152	2	1	2	5	3	2	7	2	2	1	1	8	2	2	3	2	8
153	3	1	2	5	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	5	1	13
154	3	1	2	3	3	2	7	2	2	2	1	14	2	2	1	1	13
155	3	1	2	3	3	2	3	2	2	2	2	13	5	2	5	1	16
156	4	1	2	4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	12
157	2	1	2	3	3	2	7	2	2	2	2	4	1	2	1	1	2
158	2	1	2	3	3	2	7	2	2	2	2	4	1	2	1	1	2
159	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
160	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	5	2	1
161	3	1	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	4	1	2	2	11

162	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1	15
163	3	1	2	5	2	3	1	1	2	2	1	1	2	1	5	1	1
164	4	1	2	3	2	2	1	2	2	2	1	8	2	2	4	1	15
165	4	1	2	4	1	1	1	1	1	2	2	13	1	2	4	1	12
166	3	1	2	2	3	2	1	1	2	2	1	11	2	2	3	1	1
167	4	1	2	3	3	1	1	2	2	1	1	1	3	2	3	3	2
168	4	1	2	3	2	1	7	2	2	1	2	13	1	2	2	1	18
169	3	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	5	1	12
170	3	1	2	3	2	3	1	1	2	1	1	14	2	2	5	1	17
171	4	1	1	1	1	1	7	2	2	1	1	3	2	2	5	1	12
172	3	1	2	3	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2	3	1	13
173	2	1	4	3	2	2	1	2	1	2	2	14	2	2	2	1	14
174	5	1	2	5	3	3	1	2	2	1	1	9	2	2	3	2	1
175	3	1	2	3	3	2	3	2	2	2	2	14	1	2	5	1	15
176	3	1	2	3	3	2	3	2	2	2	2	13	1	2	5	1	16
177	4	1	2	4	1	1	1	1	2	2	2	1	4	2	4	1	12
178	4	1	2	4	1	1	1	1	2	2	2	4	1	2	4	1	12
179	3	1	4	3	2	1	1	1	2	2	2	13	1	2	2	1	12
180	3	1	2	3	2	1	7	1	2	2	1	12	1	2	3	1	15
181	3	1	2	5	2	2	3	2	2	1	1	15	5	2	1	2	14
182	3	1	2	3	2	1	7	1	1	2	2	11	1	2	4	1	13
183	2	1	4	5	2	2	1	2	2	1	1	4	2	2	3	1	12
184	3	1	2	4	3	2	1	2	2	1	1	11	2	2	4	1	14
185	4	1	2	4	1	1	1	1	1	2	2	13	1	2	2	1	13
186	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	5	1	13
187	2	1	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3	1	12
188	3	1	3	4	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1
189	3	1	2	4	2	1	1	2	2	1	2	8	1	2	2	1	12
190	4	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3	1	1
191	3	1	2	4	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	5	1	1
192	4	1	2	4	2	2	7	1	2	2	1	9	5	1	4	1	13
193	4	1	2	3	1	2	1	2	1	2	2	14	2	2	3	1	13
194	4	1	2	3	2	1	7	1	1	2	2	11	1	2	5	1	13
195	3	1	2	3	2	1	1	1	2	1	1	5	2	1	2	1	2
196	3	1	2	4	3	2	1	2	2	1	1	12	2	2	4	1	13

197	3	1	3	3	3	2	1	2	2	2	2	4	1	1	5	1	12
198	5	1	1	5	3	3	1	1	1	2	1	6	2	1	4	1	12
199	4	1	4	3	3	1	1	1	2	1	2	2	2	1	5	1	16
200	4	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	2	12
201	2	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1
202	2	1	2	5	1	2	1	2	1	2	1	11	4	2	3	1	12
203	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	5	2	12
204	4	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2	14	2	1	5	1	14
205	3	1	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	2	1	5	2	12
206	2	1	2	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1
207	5	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	11	2	2	1	2	1
208	3	1	2	5	2	3	1	1	2	2	1	1	2	2	3	1	1
209	3	1	2	4	2	2	1	1	2	2	2	12	1	2	3	1	12
210	4	2	2	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	5	1	12
211	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	5	1	12
212	2	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	12
213	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1
214	4	1	2	4	3	2	1	2	2	2	2	13	5	2	5	1	13
215	4	1	2	4	1	1	1	1	2	2	2	1	4	2	4	1	12
216	3	2	4	3	2	3	1	1	2	2	2	12	3	2	4	1	14
217	2	1	2	4	2	2	1	2	2	2	2	10	1	2	4	1	1
218	3	1	2	4	2	3	1	1	1	2	1	10	1	2	5	1	12
219	5	2	3	5	2	3	1	1	2	2	1	3	4	2	5	1	13
220	4	1	2	5	3	3	1	2	1	1	1	10	2	2	5	1	1
221	3	1	2	3	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	5	3	11
222	4	2	2	5	3	3	1	1	2	2	2	12	3	2	3	1	14
223	3	1	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3	2	13
224	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	5	2	5	1	12
225	2	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	13
226	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1
227	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
228	3	1	2	3	3	3	1	1	2	1	1	1	2	1	5	1	1
229	3	1	2	4	3	3	1	1	1	1	1	5	2	2	5	1	11
230	4	2	4	4	4	2	1	2	2	2	1	1	2	2	4	1	12
231	4	2	4	3	3	3	1	2	2	2	2	10	3	2	5	1	13

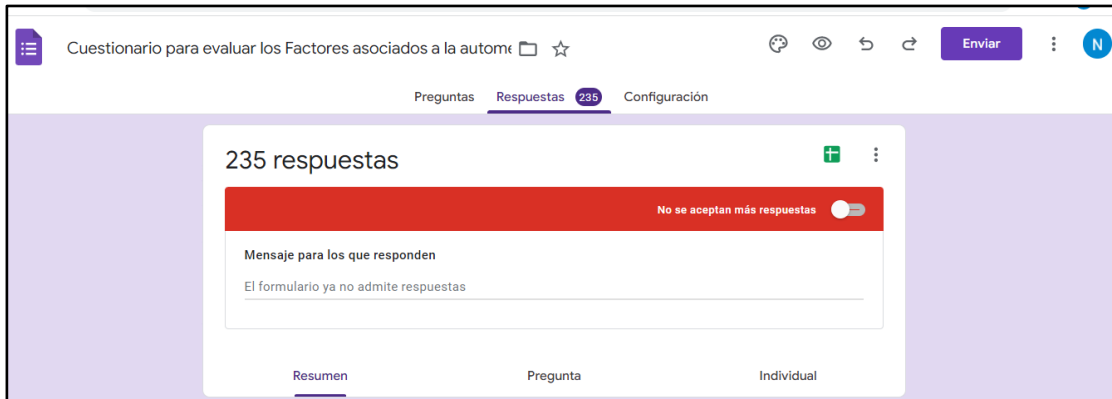
232	4	1	1	4	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	5	1	12
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

### Leyenda

Edad	1: Menor de 20 años, 2: 21-30 años, 3: 31-40 años, 4: 41 a 50 años, 5: Mayor a 50 años
Sexo	1: Femenino, 2: Masculino
Distrito de residencia	1: Huancayo, 2: El Tambo, 3: Chilca, 4: Otros
Grado de instrucción	1: Sin instrucción; 2: Primaria; 3: Secundaria; 4: Técnico; 5: Universitario
Estado civil	1: Soltero; 2: Conviviente; 3: Casado; 4: Divorciado; 5: Viudo
Ingreso económico mensual	1: Menos del sueldo básico; 2: Sueldo básico 930 soles; 3: Mayor al sueldo básico
Comorbilidad	1: Ninguna; 2: Asma; 3: Obesidad; 4: Diabetes Mellitus; 5: Hipertensión Arterial; 6: Cáncer; 7: Otras enfermedades; 8: Obesidad+ Diabetes Mellitus +Hipertensión Arterial
Diagnosticado con Covid-19	1: No; 2: Si
Algún familiar con diagnóstico de Covid-19	1: No; 2: Si
Automedicación antes de la pandemia	1: No; 2: Si
Automedicación para el Covid-19	1: No; 2: Si
Síntoma de Covid-19 que lo llevo a automedicarse	1: sin síntomas generales; 2: dolor de cabeza; 3: fiebre; 4: dolor de garganta; 5: tos seca; 6: Fatiga; 7: diarrea; 8: dificultad respiratoria/falta de aire; 9: otro síntoma; 10: dos síntomas; 11: tres síntomas; 12: cuatro síntomas; 13: cinco síntomas; 14: seis síntomas; 15: siete síntomas
Fuente de información sobre tratamientos y medicamentos frente a Covid-19	1: Farmacia; 2: Centro de Salud; 3: Familiares; 4. Redes Sociales; 5: Medios de comunicación
Efecto deseado del medicamento	1: No; 2: Si
Principal causa por la que se automedicó	1: No tengo tiempo; 2: No tengo dinero; 3: Es más rápido; 4: Difícil acceso al Centro de Salud; 5: Temor al contagio al acudir al Centro de Salud
Lugar donde adquirió los medicamentos	1: Farmacia o botica; 2: Centro de Salud; 3: Amigos o familiares; 4: Comercio vía internet
Medicamentos usados para la Covid-19.	1: Paracetamol; 2: Ibuprofeno; 3: Ácido acetilsalicílico; 4. Azitromicina; 5: Claritromicina; 6. Eritromicina; 7: Prednisona; 8: Dexametasona; 9: Warfarina; 10: Hidroxicloroquina; 11:Ivermectina; 12: dos medicamentos; 13: tres medicamentos; 14: cuatro medicamentos; 15: cinco medicamentos; 16: seis medicamentos; 17: siete medicamentos; 18: ocho medicamentos

## ANEXO 9

### FOTOGRAFÍAS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



Preguntas Respuestas 235 Configuración

Consentimiento Informado

Título del Proyecto: CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN FRENTE A COVID-19.

Estimado padre de familia o apoderado, lo invito a participar en el presente estudio. Antes de decidir si desea participar es importante que entienda porqué se está llevando esta investigación, por lo que le solicito lea los siguientes aspectos vía el link:

[https://drive.google.com/file/d/1SIWlswODYSSvxMYbr8wO5MbCt5DYp0\\_JP/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1SIWlswODYSSvxMYbr8wO5MbCt5DYp0_JP/view?usp=sharing)

Contacto de la investigadora: Nathaly Karina Julián Granados, Celular 942908844  
Correo: [nathalyjuliangranados@gmail.com](mailto:nathalyjuliangranados@gmail.com)

1. ¿Acepta participar LIBREMENTE en esta investigación? \*

Acepto participar

No acepto participar

Activar Windows  
Ve a Configuración



Fuente: Elaboración propia, abril 2022



**ANEXO 10**  
**DATOS COMPLEMENTARIOS**

Un total de 332 padres de familia de la Institución Educativa Mariscal Castilla que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión fueron incluidos en el presente estudio. En los datos sociodemográficos se encontró que la edad predominante fue de 31-40 años siendo el 49.6% (n=115), menores de 20 años el 0.9% (n=2).

**Tabla 14.** Rangos de edad de la automedicación

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
menor de 20 años	2	0.9
21 - 30 años	51	22.0
31 - 40 años	115	49.6
41 - 50 años	57	24.6
mayor a 50 años	7	3.0
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

De los encuestados el 90.1% (n=209) fueron mujeres y el 9.9% (n=23) fueron varones, el estado civil que predomina fue de convivientes con 42.2% (n= 98).

**Tabla 15.** Clasificación según sexo

<b>Sexo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	209	90.1
Masculino	23	9.9
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

**Tabla 16.** Clasificación según estado civil

<b>Estado civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Soltero	50	21.6
Conviviente	98	42.2
Casado	78	33.6
Divorciado	5	2.2
Viudo	1	0.4
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

En los datos epidemiológicos en cuanto a enfermedades preexistentes el hallazgo más frecuente fue el no tener enfermedades preexistentes 76.7% (n=178).

**Tabla 17.** Clasificación según enfermedad preexistente

<b>Enfermedades preexistentes</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Ninguna	178	76.7
Asma	7	3.0
Obesidad	14	6.0
Hipertensión arterial	1	.4
Cáncer	2	.9
Otras enfermedades	28	12.1
Obesidad, diabetes e HTA	2	.9
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

Se encontró que el 68.1% (n=158) de los padres de familia no tuvo diagnóstico de Covid-19. Así mismo se evidenció que el 65.9% (n=153) de los encuestados tuvo un familiar con diagnóstico de Covid-19.

**Tabla 18.** Padres de familia con diagnóstico de Covid-19

<b>Diagnóstico de Covid-19</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No	158	68.1
Si	74	31.9
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

**Tabla 19.** Padres de familia con familiares diagnosticados de Covid-19

<b>Familiares con covid-19</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No	79	34.1
Si	153	65.9
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

En relación a los síntomas por Covid-19 el 44.0% (n=102) no tuvo síntomas generales, siendo asintomáticos.

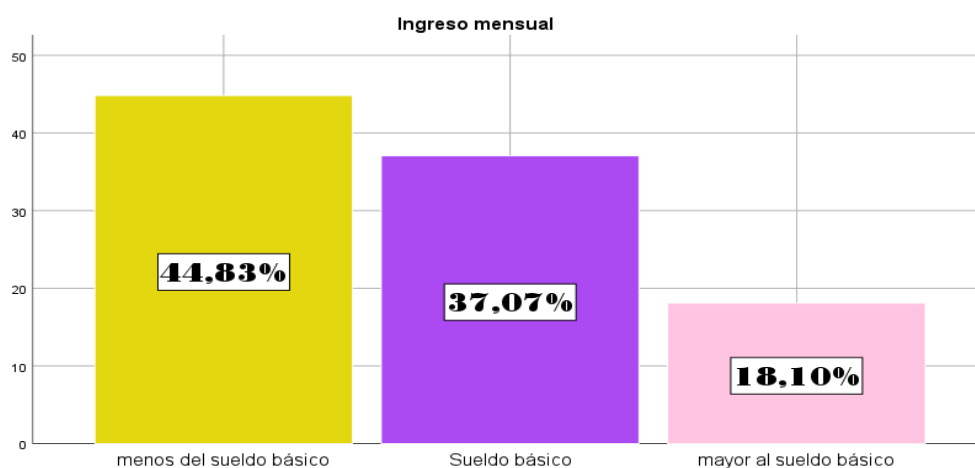
**Tabla 20.** Frecuencia de síntomas de Covid-19

<b>Síntoma de Covid-19</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sin síntomas generales	102	44.0
Dolor de cabeza	22	9.5
Fiebre	8	3.4
Dolor de garganta	15	6.5
Tos seca	4	1.7
Fatiga	1	.4
Diarrea	1	.4
Dificultad respiratoria/falta de aire	3	1.3
Otro síntoma	6	2.6

Dos síntomas	20	8.6
Tres síntomas	18	7.8
Cuatro síntomas	12	5.2
Cinco síntomas	7	3.0
Seis síntomas	9	3.9
Siete síntomas	4	1.7
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

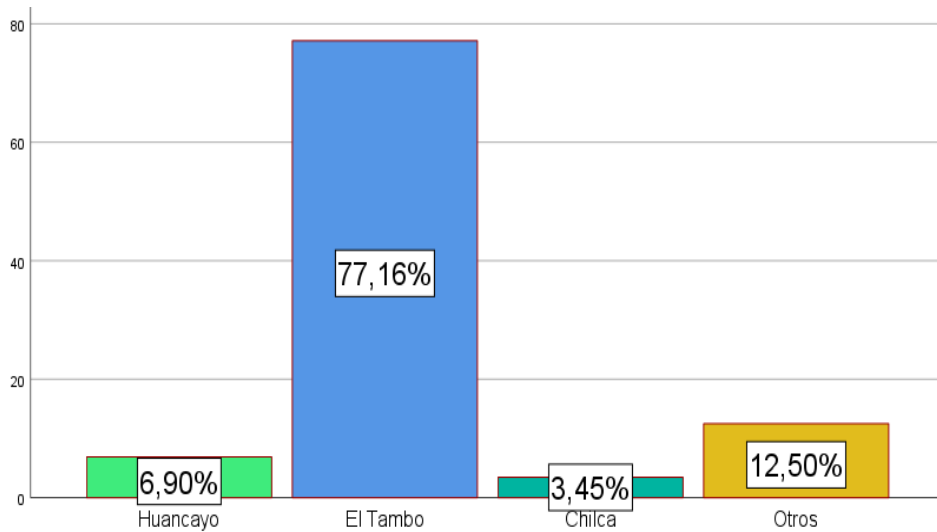
En lo referente al ingreso mensual el 44.8% (n=104) tiene un ingreso menor al sueldo básico.



Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

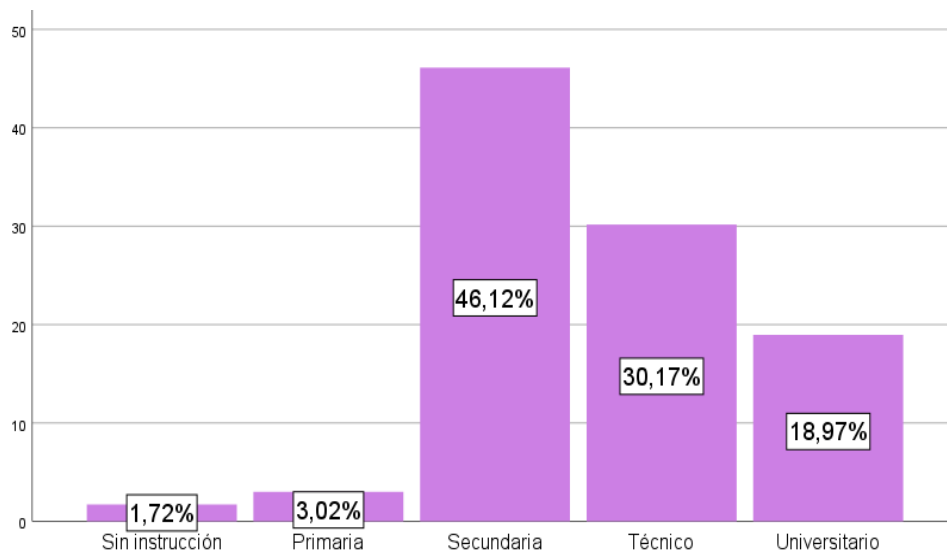
**Figura 1. Histograma de ingreso mensual**

El distrito de procedencia que predomina es El Tambo con 77.2% (n=179). El 46.1% (n=107) de los encuestados tiene educación secundaria.



Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

**Figura 2. Histograma del lugar de procedencia**



Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

**Figura 3. Histograma del Grado de instrucción**

La fuente de información sobre tratamientos y medicamentos frente al Covid-19 que utilizó el grupo en estudio en su mayoría fue el Centro de Salud con 47.0 % (n=109).

**Tabla 21.** Fuente de información para la automedicación

<b>Fuente de información de Covid-19</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Farmacia	59	25.4
Centro de Salud	109	47.0
Familiares	17	7.3
Redes sociales	19	8.2
Medios de comunicación	28	12.1
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

El 54.7% (n=127) de los encuestados refiere no haberse automedicado antes de la pandemia.

**Tabla 22.** Frecuencia de automedicación pre pandemia

<b>Automedicación Pre pandemia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No	127	54.7
Si	105	45.3
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

El 68.1%(n=158) de los encuestados no tomaron medicamentos sin prescripción médica para el Covid-19.

**Tabla 23.** Automedicación por Covid-19

<b>Automedicación Covid-19</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No	158	68.1
Si	74	31.9
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

La principal causa por la que se automedicaron fue por el temor al contagio al acudir al Centro de Salud en 36.6%(n=85).

**Tabla 24.** Causa de la automedicación por Covid-19

<b>Causa Automedicación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No tengo tiempo	36	15.5
No tengo dinero	19	8.2
Es más rápido	55	23.7
Difícil acceso al CS	37	15.9
Temor al contagio al acudir al CS	85	36.6
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2022

Los que se automedicaron tuvieron el efecto deseado del medicamento en 64.7%(n=150), adquirieron los medicamentos en Farmacia o botica con 75.0% (n=174), siendo el paracetamol el medicamento predominantemente usado para la Covid-19 con 27.6% (n= 64).

## ANEXO 11

### DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD



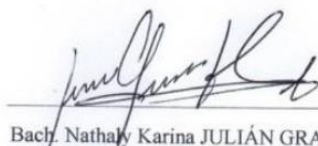
**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

#### DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, **Nathaly Karina Julián Granados**, identificada con **DNI 44431400**, egresada de la Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica, vengo implementando el proyecto de investigación titulado **“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN FRENTE A COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE UNA ESCUELA ESTATAL, EL TAMBO, 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, 14 de febrero del 2022



  
Bach. Nathaly Karina JULIÁN GRANADOS  
DNI 44431400  
Responsable de la investigación



**ANEXO 12**  
**COMPROMISO DE AUTORÍA**

**COMPROMISO DE AUTORÍA**

En la fecha, yo **Nathaly Karina JULIÁN GRANADOS**, identificada con **DNI 44431400**, domiciliada en la Av. La Esperanza -Pasaje Marticorena No 230 de El Tambo-Huancayo; egresada de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, me **COMPROMETO** a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada **“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN FRENTE A COVID-19 EN PADRES DE FAMILIA DE UNA ESCUELA ESTATAL, EL TAMBO, 2022”** se consideren datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que este trabajo de investigación es de mi autoría, los datos presentados serán reales y se respetarán las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 9 de febrero del 2022

  
Bach. Nathaly Karina JULIÁN GRANADOS  
DNI 44431400