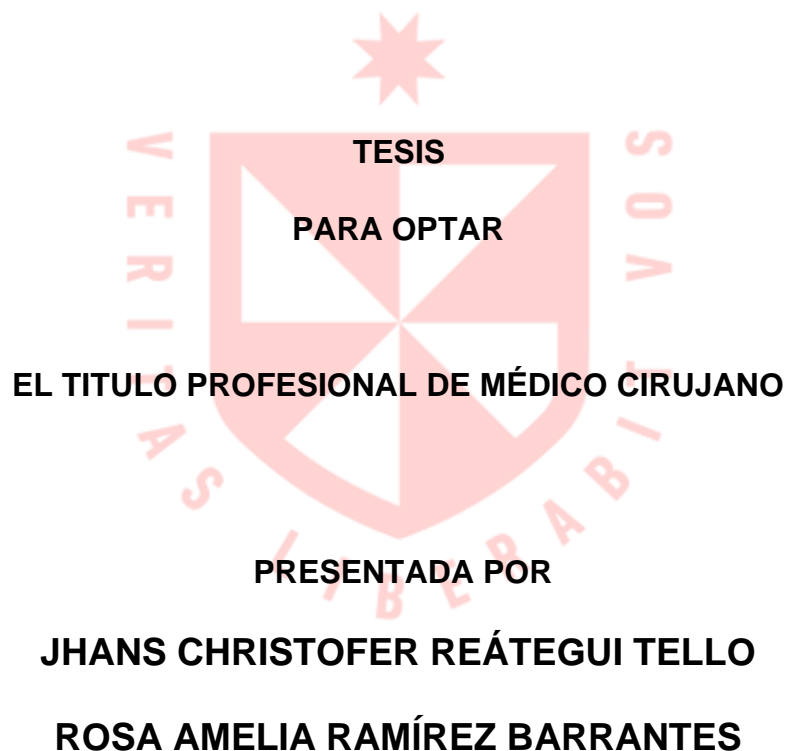


**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**CARACTERÍSTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN FAMILIARES CON  
COVID-19, DE ALUMNOS DE 5TO AÑO, FACULTAD DE MEDICINA  
HUMANA (FMH), UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES  
(USMP), 2022**



**ASESORA  
LILIAN ROSANA PANTOJA SANCHEZ**

**LIMA - PERÚ  
2024**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada  
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**CARACTERÍSTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN FAMILIARES  
CON COVID-19, DE ALUMNOS DE 5TO AÑO, FACULTAD DE  
MEDICINA HUMANA (FMH), UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE  
PORRES (USMP), 2022**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

**PRESENTADA POR:**

**JHANS CHRISTOFER REÁTEGUI TELLO**

**ROSA AMELIA RAMÍREZ BARRANTES**

**ASESORA**

**DRA. LILIAN ROSANA PANTOJA SANCHEZ**

**LIMA-PERÚ**

**2024**

**JURADO**

**PRESIDENTE: DRA. BEATRIZ PAULINA AYALA QUINTANILLA**

**MIEMBRO: DRA. ALEJANDRA PARHUANA BANDO**

**MIEMBRO: DR LUIS ALFONSO MERCADO HERRERA**

## **Dedicatoria**

Dedico el presente trabajo a mi madre, quien ha sido pilar fundamental en mi formación profesional, en mi vida y en cada paso que he dado, a mi padre, que desde el cielo he sentido me guía hacia buen puerto.

**Jhans Christofer Reátegui Tello**

Dedico este trabajo a mis padres por haber hecho de mí una buena persona con valores y principios. Además, agradezco a mis hermanos quienes siempre me alentaron y confiaron en mí.

**Rosa Amelia Ramírez Barrantes**

## **Agradecimientos**

Agradezco a Dios el haberme dado salud, conocimiento y la oportunidad de lograr mis metas. Agradezco de manera infinita a nuestra tutora y asesora, la Dra. Lilian Pantoja, por su tiempo, por sus enseñanzas y su buena disposición. A mis maestros a lo largo de mi formación académica.

**Jhans Christofer Reátegui Tello**

Agradezco a Dios por su amor incomparable conmigo y con mi familia. Se que gracias a él he podido culminar esta etapa y estoy segura de que su mano podrá llegar lejos.

Gracias a mi maestra Liliana Pantoja que me enseñó que un profesional debe de ser integro, además darle las gracias infinitas por su apoyo incondicional en este proceso. Agradezco a mis maestros quienes han sido parte de mi desarrollo profesional y a mi amigo Jhans Reátegui por su sincera amistad

**Rosa Amelia Ramírez Barrantes**

## INDICE

|  |           |
|--|-----------|
| <b>RESUMEN.....</b>                                    | <b>1</b>  |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                  | <b>2</b>  |
| <b>INTRODUCCIÓN.....</b>                               | <b>4</b>  |
| <br>   |           |
| <b>I. MATERIALES Y METODOS .....</b>                   | <b>7</b>  |
| <b>II. RESULTADOS .....</b>                            | <b>9</b>  |
| <b>III. DISCUSION.....</b>                             | <b>14</b> |
| <b>IV. CONCLUSIONES.....</b>                           | <b>17</b> |
| <b>V. RECOMENDACIONES.....</b>                         | <b>18</b> |
| <b>VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>             | <b>19</b> |
| <b>ANEXOS.....</b>                                     | <b>23</b> |
| <b>Anexo: Matriz de consistencia.....</b>              | <b>23</b> |
| <b>Anexo: Instrumento de recolección de datos.....</b> | <b>24</b> |
| <b>Anexo: Consentimiento Informado .....</b>           | <b>27</b> |

## RESUMEN

**Objetivo:** Describir las características de automedicación en familiares con Covid-19 de alumnos del 5° año, Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres, 2022.

**Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, transversal. Muestra de 311 familiares quienes participaron voluntariamente previo consentimiento informado, y calculada con el programa EPIDAT (con una proporción del 50 % y un nivel de confianza del 95%). Se recolectaron variables sociodemográficas y características de la automedicación. Resultados analizados con estadística descriptiva. Estudio aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres y con la autorización del decano de la facultad de Medicina Humana.

**Resultados:** De las 311 encuestas, 229 se automedicaron (73,63%), de los cuales con edad promedio de  $44,20 \pm 16,39$  años, predominio del sexo masculino (50,65%), estudios superiores (77,73%), dependientes (52,80%), solteros (43,23%). La mayoría conocía las consecuencias de la automedicación (79,90%), siendo los antibióticos (25,76%) con la amoxicilina (19,65%) y la infusión de kion, eucalipto, cebolla y ajos (55,46%), el grupo farmacológico y producto natural más utilizado, respectivamente. Se automedicaron generalmente por dolor de garganta (35,37%). No fueron a consulta por falta de tiempo (75,54%). La recomendación de automedicación fue mayormente indicada por los familiares (29,30%). Se encontró que el sexo masculino (OR 2,21; IC 95%: 1,15-5,12) y edad adulta (OR 4,861; IC 95%: 2,43-9,69) se asociaron con la automedicación.

**Conclusiones:** La automedicación fue una práctica frecuente entre los familiares de los alumnos, particularmente por adultos de sexo masculino debido principalmente al dolor de garganta, y usando frecuentemente antibióticos, a pesar de tener conocimiento de las consecuencias de la automedicación.

**Palabras clave:** Automedicación, Pandemia, Covid-19, Sexo, Tratamiento farmacológico.



## **ABSTRACT**

**Objective:** To describe the characteristics of self-medication in family members with Covid-19 of 5th year students, Faculty of Human Medicine, University of San Martin de Porres, 2022.

**Materials and methods:** Descriptive, cross-sectional study. Sample of 311 family members who participated voluntarily with prior informed consent and calculated with the EPIDAT program (with a proportion of 50% and a confidence level of 95%). Sociodemographic variables and characteristics of self-medication were collected. Results analyzed with descriptive statistics. Study approved by the Ethics Committee of the Faculty of Human Medicine of the San Martin de Porres University and with the authorization of the dean of the Faculty of Human Medicine.

**Results:** Of the 311 surveys, 229 self-medicated (73.63%), of which with an average age of  $44.20 \pm 16.39$  years, predominance of the male sex (50.65%), higher education (77.73 %), dependents (52.80%), single (43.23%). The majority knew the consequences of self-medication (79.90%), being antibiotics (25.76%) with amoxicillin (19.65%) and infusion of kion, eucalyptus, onion and garlic (55.46%). , the most used pharmacological group and natural product, respectively. They generally self-medicated for sore throat (35.37%). They did not go to consultation due to lack of time (75.54%). The recommendation for self-medication was mostly indicated by family members (29.30%). It was found that male sex (OR 2.21; 95% CI: 1,15-5,12) and adult age (OR 4.861; 95% CI: 2,43-9,69) were associated with self-medication.

**Conclusions:** Self-medication was a frequent practice among the students' relatives, particularly by male adults, mainly due to sore throat, and frequently using antibiotics, despite having knowledge of the consequences of self-medication.

**Keywords:** Self-medication, Pandemic, Covid-19, Sex, Pharmacological treatment.

NOMBRE DEL TRABAJO

**CARACTERÍSTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN FAMILIARES CON COVID-19, DE ALUMNOS DE 5TO AÑO, FACULTAD DE MEDICINA**

AUTOR

**JHANS CHRISTOFER REÁTEGUI TELLO**

RECUENTO DE PALABRAS

**5895 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**34972 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**32 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**102.3KB**

FECHA DE ENTREGA

**Apr 8, 2024 8:55 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Apr 8, 2024 8:56 AM GMT-5**

● **18% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material bibliográfico
- Material citado



**DRA. LILIAN ROSANA PANTOJA SANCHEZ**

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2348-1057>

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) entiende el comportamiento de la automedicación como *“aquella práctica mediante la cual los individuos tratan sus enfermedades y dolencias con medicamentos que están aprobados y disponibles sin prescripción médica, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones”*<sup>(1)</sup>.

La automedicación es una práctica a nivel mundial que va en aumento y el uso indiscriminado e irracional de medicamentos representa motivo de preocupación<sup>(2)</sup>. Muchos factores influyen en el comportamiento de esta práctica como factores sociales debido a recomendación de amistades, familiares, el nivel educativo secundario, el tener un empleo y un salario incrementado<sup>(3)</sup>.

El 11 de marzo de 2020 la OMS declaró pandemia a la infección causada por Covid-19, declarándose cuarentena con restricciones a nivel mundial<sup>(4)</sup>, generando problemas socioeconómicos, limitación del acceso a los servicios de salud, la industria farmacéutica que lleva las actualizaciones a los médicos, quienes empiezan a tratar las afecciones con medicamentos costosos, los medios de comunicación han influido en la decisión de automedicarse<sup>(5,6)</sup>. En el Perú, la cuarentena y aislamiento obligatorio empezó el día 15 de marzo de 2020<sup>(7)</sup>, no obstante, el 5 de mayo de 2023 la OMS declaró el fin de la emergencia por la pandemia Covid-19, y el 25 de mayo de 2023 en el país finalizó esta emergencia sanitaria<sup>(8)</sup>.

La automedicación es un problema común que se ha ido desarrollando en nuestro medio y que se ha incrementado con los años, donde las autoridades han hecho poco o nada para diseñar mecanismos de prevención o estrategias de combatir esta práctica, que se ha convertido en un problema de salud pública, pese a contar con elementos legales para su supervisión. Por ello, se debe conocer qué factores estarían asociados a la automedicación, ya sean de tipo sociodemográficos o culturales<sup>(9)</sup>.

En el 2020, Navarrete Mejía et al. realizaron un estudio en 790 pobladores de Lima Norte, el promedio de edad fue de 40,87 años, en donde la automedicación en mujeres fue del 51,08%, se consumió antiinflamatorios (28,1%), antibióticos

(27,6%) y el uso combinado con ivermectina, en automedicación para SARS-Covid-19<sup>(10)</sup>.

Medina, el 2020, en Breña-Perú, encontró que el 80.58% de la población encuestada se automedica, el 53.37% mujeres, el motivo más prevalente fue dolor de cabeza (22.33%); dolor de garganta (19.42%). El medicamento más requerido el Metamizol (26.21%); Ivermectina (14.56%) Azitromicina (6.80%); Amoxicilina (4.85%); Dexametasona (6%); y Ceftriaxona (0.97%). El grupo farmacológico más solicitado los AINES (24.27%)<sup>(11,12)</sup>.

Inga Solís, el 2020, en Chorrillos-Perú, halló que el 62.9% respondió que es más conveniente ir a la farmacia que a consulta médica, el 81.1% se automedica<sup>(13,14)</sup>.

El 2020, Saravia et. al, en Ventanilla-Perú, reportan que, de 130 participantes, el 21% se automedicaron porque tuvieron contacto con personas sospechosas de tener Covid-19, el 18% trabaja en zonas de alto riesgo, el 17% se automedicó por precaución y el 13% por miedo a contagiarse; los fármacos más usados fueron la azitromicina, paracetamol, ivermectina, prednisona e ibuprofeno, los cuales fueron complementados con otros medicamentos<sup>(15)</sup>.

El 2021, Rodríguez Cruz, reportó que la mayoría de la población joven se automedicaba debido al miedo de asistir a los hospitales en el tiempo de pandemia y justificaban ello porque la sintomatología era similar a aquellos síntomas que ya habían tenido anteriormente (33,49%), el 19,17% percibían la enfermedad como algo leve, y el 18,24% correspondía aquellas personas que les parecía más barato el automedicarse que ir a consulta<sup>(16,17)</sup>.

El 2021, Ramírez-Sarango público sobre los factores que influyen en la automedicación en estudiantes de una universidad en Ecuador, de enero-abril, 2021. Su muestra fue 62 estudiantes. Obtuvo que (85%) de los estudiantes de cuarto ciclo se automedicó, el 40% no tuvieron tiempo para ir al médico, 41.92% utilizó analgésicos en donde (30.64%) fue paracetamol y (31%) lo hizo por dolor de cabeza<sup>(18)</sup>.

Se han realizado varios estudios sobre automedicación en la pandemia y concluyen que es una práctica que pone en riesgo la salud de la población por eso hay que involucrar a todo el sistema sanitario para minimizar riesgos que

conlleven la automedicación<sup>(19,20)</sup>; sin embargo, no se ha realizado estudios en familiares con Covid-19 de alumnos de una facultad de medicina humana (FMH), por lo cual este estudio describe las características de la automedicación en los familiares de los alumnos de 5° de la Facultad de Medicina Humana de una universidad privada de Lima-Perú el año 2021.

## **I. MATERIALES Y METODOS**

### **Diseño y población del estudio**

Estudio observacional, descriptivo y transversal, realizado a familiares diagnosticados con Covid-19, de alumnos de 5° de la FMH de la USMP, de Lima-Perú, el 2022.

La promoción del 5° de la FMH de dicha Universidad, el 2022 estuvo conformada por 305 alumnos, considerando un aproximado de 5 familiares por alumno. Se calculó el tamaño de muestra usando EPIDAT V.3.1, con una proporción esperada de 50% (debido a que no hay resultados previos con esta información), 98% de precisión y se obtuvo como resultado 307 personas. De este modo, para este estudio se usó una muestra de 311 personas.

Se incluyeron a familiares de primer, segundo y tercer grado, que tuvieron Covid-19 en el último año de alumnos de 5° de la FMH, quienes aceptaron participar voluntariamente firmando el consentimiento informado.

### **Variables y mediciones**

Para la recolección de datos, se usó una encuesta virtual. El instrumento base fue un cuestionario validado en el trabajo de “Tesis de Medina y Pacahuala”, con concordancia de 0,80, coeficiente de Aiken ( $0,95 > 0,80$ ) y Alfa de Cronbach (0,93)<sup>(11)</sup>. Se agregaron variables adicionales: vínculo familiar, tipo de seguro, pruebas para diagnóstico Covid-19, uso de productos naturales, si conoce las consecuencias de la automedicación. Grado de concordancia  $K=84\%$

La automedicación se define como aquella práctica de selección y uso de medicamentos para tratar síntomas o enfermedades sin supervisión médica<sup>(21)</sup>. El instrumento constó de 19 preguntas con variables sociodemográficas y algunas características relacionadas a la automedicación, uso de medicamentos, con alternativas y para escribir datos adicionales (edad, dolencias para las que se automedicaron, tipo de fármaco usado, qué persona le recomendó usar el fármaco, motivo de no acudir a consulta médica, se ha visto afectado por la pandemia, uso de productos naturales). La recolección de datos se realizó de manera virtual a los familiares con Covid-19 que aceptaron participar voluntariamente luego de leer el consentimiento informado; y fue enviada a

través de los diversos medios de comunicación digital (vía Telegram, vía WhatsApp, vía correo) de los alumnos de 5° de la FMH de la USMP. Por ello, ello se envió un enlace a través de Telegram y WhatsApp del grupo de la promoción, obteniendo inicialmente 28 respuestas; luego se utilizó correos electrónicos obteniendo 72 respuestas más. Finalmente, la muestra se completó mediante llamadas telefónicas realizadas a 311 entrevistados.

### **Análisis estadístico**

Para el procesamiento de la información se elaboró una base de datos en SPSS v.25, ingresando los datos de las variables descritas, y luego realizar una revisión para corregir errores en la digitación.

Se analizó las variables cualitativas, con frecuencias, y las variables cuantitativas con medidas de tendencia central, medidas de dispersión y distribuciones de frecuencias. Se realizó un análisis bivariado de automedicación con las variables sociodemográficas, mostrando los OR e IC (95%) y considerando significancia estadística con valores de  $p < 0,05$ . Los resultados se presentaron en tablas.

### **Consideraciones éticas**

Al iniciar la encuesta se informó a los participantes de su carácter anónimo y que su colaboración era voluntaria; igualmente se les indicó leer cuidadosamente las pautas del consentimiento informado previo a su firma. En todo momento se cuidó la confidencialidad de los datos de los participantes, siendo las encuestas codificadas. Se contó con la aprobación del Comité de Ética de la USMP.

## II. RESULTADOS

De las 311 encuestas a familiares con Covid-19 de los alumnos de medicina, se automedicaron el 73,63% (n=229). De los cuales (229) la media de edad fue de 44,20 +/- 16,39 años, con rango de 14-86 años, encontrándose una mayor proporción para los adultos(a)s (66,81%), de sexo masculino (50,65%), soltero(a)s (42,12%), con educación superior (74,92%) y dependientes laboralmente (52,80%). En lo relacionado a parentesco, el 34,73% correspondió a primos(as) (Tabla 1).

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de los familiares con Covid-19 que se automedicaron de los alumnos del 5º FMH- USMP, 2022

| <b>Características</b>                 | <b>Total<br/>(n=229)<br/>n (%)</b> |
|--|------------------------------------|
| <b>Edad (Media +/- DE)</b>             | 44,20 +/- 16,396                   |
| Joven (14-26 años) *                   | 58 (25,33)                         |
| Adulto (27-59 años) *                  | 153 (66,81)                        |
| Adulto mayor (>60 años) *              | 18 (7,86)                          |
| <b>Tipo de familiares con Covid-19</b> |                                    |
| Primo(a)                               | 80 (34,93)                         |
| Madre                                  | 46 (20,09)                         |
| Padre                                  | 47 (20,52)                         |
| Tío (a)                                | 29 (12,66)                         |
| Hermano(a)                             | 21 (9,17)                          |
| Abuelo(a)                              | 2 (0,91)                           |
| Sobrino(a)                             | 4 (1,72)                           |
| <b>Sexo</b>                            |                                    |
| Femenino                               | 113 (49,39)                        |
| Masculino                              | 116 (50,65)                        |
| <b>Estado Civil</b>                    |                                    |
| Casado(a)                              | 96 (41,88)                         |
| Divorciado(a)                          | 29 (12,66)                         |
| Soltero (a)                            | 99 (43,23)                         |
| Viudo(a)                               | 5 (2,23)                           |
| <b>Grado de instrucción</b>            |                                    |
| Primaria                               | 6 (2,62)                           |
| Secundaria                             | 45 (19,65)                         |
| Superior                               | 178 (77,73)                        |
| <b>Ocupación</b>                       |                                    |



|               |             |
|---------------|-------------|
| Dependiente   | 121 (52,80) |
| Desempleado   | 10 (4,40)   |
| Independiente | 84 (36,70)  |
| Otro**        | 14 (6,10)   |

\*Clasificación de la edad según la OMS.

\*\*Estudiante escolar y universitario, ama de casa.

El 99,10% (n=227) tiene conocimiento acerca del Covid-19 y el 45,40% (n=104) utilizaron pruebas antigénicas para su diagnóstico, siendo el 79,90% (n=183) los que tenían conocimiento de las consecuencias de la automedicación (Tabla 2).

**Tabla 2.** Conocimiento sobre Covid-19, pruebas utilizadas para el diagnóstico y conocimiento de las consecuencias de la automedicación en familiares con Covid-19 que se automedicaron, de alumnos de 5°, FMH-UP, 2022.

| Ítems   | Total<br>(n=229) |
|---|------------------|
|   | n (%)            |
| <b>Conocimiento del Covid-19</b>                              |                  |
| Si  | 227 (99,10)      |
| No  | 2 (0,90)         |
| <b>Pruebas para diagnóstico de Covid-19</b>                   |                  |
| Prueba molecular  | 96 (41,90)       |
| Prueba antigénica   | 104 (45,40)      |
| Prueba rápida   | 29 (12,70)       |
| <b>CONOCIMIENTO DE LAS CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN</b> |                  |
| Si  | 183 (79,90)      |
| No  | 46 (20,10)       |

Los grupos farmacológicos más utilizados fueron los antibióticos (25,76%) principalmente con la amoxicilina (22,51%) y seguido de los analgésicos (14,85%). Los productos naturales más usados fueron las infusiones de kion, eucalipto, limón y ajos con (55,46%). Los familiares (28,38%) fueron en su mayoría quienes recomendaron el uso de fármacos (Tabla 3).

**Tabla 3.** Fármacos y productos naturales utilizados para automedicación en familiares con Covid-19 de alumnos de 5°, FMH-USMP, 2022.

| Ítems  | Total<br>(n=229)<br>n (%) |
|--|---------------------------|
| <b>GRUPO FARMACOLOGICO</b>   |                           |
| Antibióticos   | 59 (25,76)                |
| Analgésicos  | 34 (14,85)                |
| Antiinflamatorios  | 28 (12,23)                |
| Antihistamínicos   | 20 (8,73)                 |
| Antidepresivos   | 1 (0,44)                  |
| 2 grupos*  | 31 (13,54)                |
| 3 grupos**   | 40 (17,47)                |
| 4 grupos***  | 16 (6,98)                 |
| <b>FÁRMACOS MÁS USADOS</b>   |                           |
| Amoxicilina  | 45 (19,65)                |
| Azitromicina   | 41 (17,90)                |
| Paracetamol  | 24 (10,48)                |
| Metamizol  | 18 (7,86)                 |
| Dexametasona   | 11 (4,80)                 |
| Ivermectina  | 10 (4,37)                 |
| Ceftriaxona  | 3 (1,31)                  |
| Otros  | 40 (17,47)                |
| 2 medicamentos <sup>1</sup>  | 16 (6,97)                 |
| 3 medicamentos <sup>2</sup>  | 11 (4,80)                 |
| 4 medicamentos <sup>3</sup>  | 10 (4,39)                 |
| <b>PRODUCTOS NATURALES</b>   |                           |
| Infusión (kion, eucalipto, cebolla y ajos)                           | 127 (55,46)               |
| Gárgaras de limón con sal  | 33 (14,41)                |
| Inhalación de vapor de eucalipto                                     | 22 (9,60)                 |
| 2 productos naturales  | 11 (4,80)                 |
| 3 productos naturales  | 5 (2,18)                  |
| 4 productos naturales  | 4 (1,74)                  |
| Otros*   | 27 (11,81)                |
| <b>¿QUIÉN LE RECOMENDÓ ESTE FÁRMACO?</b>                             |                           |
| Familiar   | 65 (28,40)                |
| Químico Farmacéutico   | 31 (13,50)                |
| Técnico en farmacia  | 47 (20,50)                |
| Lo vio o escucho en la tele, radio, periódico, revista, etc.         | 16 (7,00)                 |
| El médico me lo recetó anteriormente, cuando tuve el mismo malestar. | 51 (22,30)                |
| Otros**  | 19 (8,30)                 |

- \*2 grupos: analgésico más antiinflamatorio
- \*3 grupos: analgésico, antiinflamatorio, antihistamínico
- \*4 grupos: antibiótico, analgésico, antiinflamatorio, corticoide
- <sup>1</sup> dos medicamentos: dexametasona y paracetamol
- <sup>2</sup> tres medicamentos: amoxicilina, dexametasona, diclofenaco
- <sup>3</sup> cuatro medicamentos: metamizol, ivermectina, amoxicilina, dexametasona.
- Otros\* infusión con miel de abeja.
- Otros\*\*Es personal de salud y se automedicó.

El dolor de garganta fue el síntoma más frecuente para automedicarse (35,37%), seguido de fiebre (16,59%). El motivo más habitual para no acudir a consulta médica fue la falta de tiempo (75,54%). El 61,57% tenían conocimiento de las consecuencias de la automedicación (Tabla 4).

**Tabla 4.** Dolencias para automedicación y motivos para no acudir a consulta médica en familiares con Covid-19, que se automedicaron, de alumnos de 5°, FMH-USMP, 2022

| Ítems  | Total<br>(n=229)<br>n (%) |
|--|---------------------------|
| <b>DOLENCIAS POR LA QUE SE AUTOMEDICA</b>      |                           |
| Dolor de garganta                              | 81 (35,37)                |
| Fiebre   | 38 (16,59)                |
| Alergias                                       | 30 (13,10)                |
| Dolor de cabeza                                | 24 (10,48)                |
| Dificultad para respirar                       | 18 (7,86)                 |
| Depresión                                      | 1 (0,44)                  |
| Otros*   | 37 (16,16)                |
| <b>MOTIVO POR EL CUAL NO ACUDIÓ A CONSULTA</b> |                           |
| Falta de tiempo                                | 173 (75,54)               |
| Dinero   | 28 (12,23)                |
| No tiene seguro médico                         | 3 (1,31)                  |
| Otros**  | 25 (10,92)                |

\*Malestar general, malestar urinario

\*\*Cruce de horarios, ya le habían recetado el medicamento anteriormente, dificultad para llegar al hospital o no encontrar médicos que hagan visita domiciliaria.

Se encontró que el sexo masculino (OR 2,21; IC 95%: 1,15-5,12) y edad adulta (OR 4,861; IC 95%: 2,43-9,69) se asoció con la automedicación (Tabla 5).

**Tabla 5.** Análisis bivariado de la automedicación en los familiares con Covid-19 de alumnos de 5°FMH-USMP, 2022

| VARIABLES N=311                   |  | Automedicación |         |         |         | OR (IC 95%)      | p     |
|-----------------------------------|--|----------------|---------|---------|---------|------------------|-------|
|                                   |  | Si n=229       |         | No n=82 |         |                  |       |
|                                   |  | n              | %       | n       | (%)     |                  |       |
| Edad                              | Joven (14-27)  | 58             | (25,33) | 16      | (19,51) | 4,86 (2,43-9,69) | 0,003 |
|                                   | Adulto (28-59)   | 153            | (66,81) | 43      | (52,44) |                  |       |
|                                   | Adulto mayor (60 a >)  | 18             | (7,86)  | 23      | (28,05) |                  |       |
| Seguro médico                     | Si tiene   | 216            | (94,32) | 77      | (93,90) |                  | 0,889 |
|                                   | No tiene   | 13             | (5,68)  | 5       | (6,09)  |                  |       |
| Sexo                              | Femenino   | 113            | (49,39) | 56      | (68,29) | 2,21 (1,15-5,12) | 0,003 |
|                                   | Masculino  | 116            | (50,65) | 26      | (31,71) |                  |       |
| Nivel- Instrucción                | Primaria   | 6              | (2,62)  | 1       | (1,22)  |                  | 0,071 |
|                                   | Secundaria   | 45             | (19,65) | 26      | (31,70) |                  |       |
|                                   | Superior   | 178            | (77,73) | 55      | (67,08) |                  |       |
| ¿Quién le recomendó este fármaco? | El médico me lo recetó anteriormente, cuando tuve el mismo malestar. | 51             | (22,30) | 48      | (58,50) |                  | 0,060 |
|                                   | Familiar   | 67             | (29,30) | 15      | (18,30) |                  |       |
|                                   | Lo vio o escucho en la tele, radio, periódico, revista, etc.         | 17             | (7,40)  | 6       | (7,30)  |                  |       |
|                                   | Químico farmacéutico   | 31             | (13,50) | 6       | (7,30)  |                  |       |
|                                   | Técnico en farmacia  | 47             | (20,5)  | 2       | (2,40)  |                  |       |
|                                   | Otros*   | 16             | (7,00)  | 5       | (6,10)  |                  |       |

\*Otros: profesional en salud, ellos mismos

### III. DISCUSION

La mayoría de los familiares de los alumnos de la facultad de Medicina Humana 2021, se automedicaron (73,63%), similar al resultado obtenido por Medina et al. en su investigación en usuarios de una botica en Breña de 30 a 70 años de edad, 2020 con un 80,58% de personas que se automedicaron, si bien son poblaciones diferentes en diferentes periodos de la pandemia por el Covid-19, la mayoría se automedicaron probablemente por la falta de tiempo para acudir a consulta médica o por haber recibido consejos de familiares.

El promedio de edad en nuestro estudio fue de 44,20 años, que es similar al resultado obtenido en el estudio de Irkñampa, realizado en los residentes del distrito de Los Olivos, donde la edad promedio fue de 47,5 años <sup>(22)</sup>.

El 99,10% de los familiares que se automedicaron tenían conocimiento acerca del Covid-19, similar al estudio obtenido por Hinojosa Avilés, en donde el 83,90% de los que se automedicaron tenían conocimiento de la enfermedad<sup>(23)</sup>. El sexo masculino 50,65% fue levemente más frecuente, que contrasta con el resultado del estudio obtenido por Ferreyros Prieto et al. en donde el 57,60% fue de sexo femenino<sup>(24)</sup>. El 42,12% solteros, similar a los resultados de la tesis de Espinoza y Herrera, donde el 60,00% fueron solteros<sup>(25)</sup>. El 77,73% de los familiares encuestados poseen un nivel educativo superior siendo similar al estudio presentado por Barba Ocares et. al donde el 61,70% posee grado superior<sup>(26)</sup>, sin embargo, es diferente al estudio presentado por Makowska Marta et. al, donde el 52,40% tuvieron formación secundaria<sup>(27)</sup>. El alto porcentaje de nuestro estudio puede deberse a que el estudio se realizó a los familiares de los alumnos de la FMH en donde la mayoría tienen un grado de educación superior.

En nuestro estudio, en el análisis bivariado se encontró asociación entre la automedicación con la edad y el sexo, similar al estudio realizado por Sciannameo S. et al en Buenos Aires, 2023, en donde se encuentra asociación entre automedicación con la edad y el género ( $p=0,000$ )<sup>(28)</sup>. Diferente al estudio de Miñan A. et al, 2020, donde se demostró asociación entre el estado civil y el ser estudiante de universidad privada ( $p<0,001$ )<sup>(29)</sup>.

A diferencia del estudio realizado por Ramírez-Sarango et al., a una población universitaria en Ecuador, el 2020, el 41,92% de encuestados utilizó como grupo farmacológico los analgésicos y el 31% lo realizó por dolor de cabeza<sup>(18)</sup>, mientras que en nuestra investigación el grupo farmacológico más usado fueron los antibióticos con un 25,7% y de los cuales el 26,0% se automedicó por dolor de garganta; lo que muestra que en la población de la capital de nuestro país, el uso de antibióticos sin prescripción médica es frecuente, pese a la normativa vigente que indica que la venta se realiza solo con receta médica (antibióticos y psicotrópicos), lo que ameritaría investigaciones futuras sobre la adquisición de estos productos; sin embargo, ambos estudios guardan similitud en relación al motivo de no asistir a consulta médica debido a la falta de tiempo, con un 40% y 75,54% respectivamente, aunque en nuestro estudio esta frecuencia es mucho mayor debido quizás a la venta de medicamentos de manera indiscriminada y sin supervisión.

La automedicación es una práctica que está relacionada con consecuencias que pueden afectar la salud de la población y puede ser mortal<sup>(30)</sup>; así como incrementar el proceso de resistencia bacteriana<sup>(31)</sup>, asociado a un alto índice de gasto económico por parte de las familias en donde se realiza esta práctica. El expendio de medicamentos está regulado mediante norma técnica en nuestro país bajo la autorización de receta médica expedida por el profesional competente de acuerdo a la ley general de salud N° 26842<sup>(32)</sup>. A nivel mundial, los analgésicos y antiinflamatorios son los medicamentos que se compran con mayor frecuencia sin receta médica<sup>(31)</sup>, sin embargo, nuestro estudio encuentra que el grupo farmacológico más usado fueron los antibióticos con un 25,76%, y la amoxicilina el antibiótico más usado con un 19,65%, lo cual también contrasta con el estudio realizado por Hermoza-Moquillaza en donde los fármacos más utilizados fueron los antiinflamatorios (AINES) con 30,00%<sup>(33)</sup>.

Las principales dolencias por las que se automedicaron fueron dolor (garganta, cabeza) y fiebre. Al no haber accesos a los servicios de salud durante la pandemia, la falta de tiempo para acudir a un médico hizo que la automedicación y el uso de productos naturales sean de mayor consumo para el alivio de las dolencias, comparado con el estudio de Ramos Rueda et. al en donde la gripe y el dolor de cabeza fueron las principales causas de automedicación<sup>(34)</sup>.

Entre las limitaciones tenemos, el no acceso a internet en ciertas localidades, señal inestable de internet, lo que dificultó conseguir la muestra en forma virtual y en el tiempo inicialmente planificado, así como, las restricciones que se dieron durante la pandemia por Covid-19, lo que ameritó utilizar otras estrategias para alcanzar la muestra. Otra posible limitación es el sesgo del recuerdo de los participantes, el tiempo en que se obtuvieron los resultados de las encuestas, tras 08 meses. Nos sirve para intervenciones focalizadas. Algunos de los familiares sean médicos y ya no sería automedicación sino estuvieran bajo supervisión médica.

Entre las fortalezas está, que se investigó una práctica ya conocida como la automedicación, pero en familiares de estudiantes de medicina, los cuales por su formación están más expuestos a esta práctica, lo que quizá explique la alta frecuencia de uso de antibióticos cuando enfrentaron al Covid-19 durante la pandemia, aunado al hecho de que el sistema de salud del país sobre demandado no se dio abasto para la atención.

#### IV. CONCLUSIONES

1. La automedicación fue frecuente en los familiares con Covid-19 de los estudiantes de Medicina con un valor del 73,63%.
2. La edad promedio de los que se automedicaron fue de 44,20 ± 16,39 años, caracterizándose por ser participantes de sexo masculino (50,65%), estudios superiores (77,73%), dependientes (52,80%), solteros (43,23%).
3. La mayoría conocía las consecuencias de la automedicación (79,90%), siendo los antibióticos (25,76%) con la amoxicilina (19,65%) y la infusión de kion, eucalipto, cebolla y ajos (55,46%), el grupo farmacológico y producto natural más utilizado, respectivamente.
4. Se automedicaron generalmente por dolor de garganta (35,37%). No fueron a consulta por falta de tiempo (75,54%).
5. La recomendación de automedicación fue mayormente indicada por los familiares (29,30%). En cuanto al grado de parentesco, los primos son los que en su mayoría se automedican (34,93%).
6. Se encontró asociación entre la automedicación Se encontró que el sexo masculino (OR 2,21; IC 95%: 1,15-5,12) y edad adulta (OR 4,861; IC 95%: 2,43-9,69).
7. Las pruebas más usadas para el diagnóstico de Covid-19 fueron las antígenicas (45,40%).



## **V. RECOMENDACIONES**

Se recomienda realizar estudios a nivel nacional, que permita ver las características de la automedicación en las regiones del país. Las autoridades deben implementar estrategias para cumplir la normativa en cuanto a venta de medicamentos que requieren receta médica, hacer campañas o publicidad para informar a la población sobre el riesgo negativo de automedicación, implementar capacitación a estudiantes de medicina y personal de salud respecto a las desventajas de la automedicación.

Se recomienda concientizar a la población en el uso racional de antibióticos, siempre bajo la supervisión del profesional competente, para prevenir las reacciones adversas, interacciones con otros medicamentos, aumento de resistencia a ciertos medicamentos y las consecuencias negativas y hasta mortales que pueden conllevar su práctica sin supervisión médica.

Se recomienda realizar fiscalización por parte de las entidades competentes a las farmacias, boticas y lugares de expendio de medicamentos y similares para que los medicamentos que están dentro de la clase no libre (como los antimicrobianos, psicotrópicos) sean vendidos bajo receta médica.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. 2020 [citado 18 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
2. Sotomayor-Alvarado MY, De La Cruz Vargas JA. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. Rev.Fac.Med.Hum [Internet]. 2022May6 [cited 2024May6];17(4). Available from: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215>
3. Oviedo Córdoba Haidy, Cortina Navarro Carolina, Osorio Coronel Javier Andrés, Romero Torres Sandra Marcela. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enferm. glob. [Internet]. 2021 [citado 2024 Mayo 06] ; 20( 62 ): 531-556. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es). Epub 18-Mayo-2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191>.
4. Miyahira Juan. Lo que nos puede traer la pandemia. Rev Med Hered [Internet]. 2020 Abr [citado 2024 Mayo 05] ; 31( 2 ): 83-84. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200083&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200083&lng=es). <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3768>.
5. Huamán-Rodríguez MR, Aguilar-Urbina EW. Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: revisión narrativa. Rev Med Trujillo [Internet]. 9 de marzo de 2021 [citado 6 de mayo de 2024];16(1). Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3330>
6. Mérida-Nájera L, Durán-Gómez M, Escobar-Sánchez M, et al. Frecuencia de automedicación en pacientes adscritos a un hospital general de zona con medicina familiar en Hidalgo, México. Aten Fam. 2018;25(1):12-16.
7. Diario AS [Internet]. 2020 [citado 16 de abril de 2024]. Coronavirus: ¿cuándo comenzó la cuarentena en Perú? Disponible en: [https://peru.as.com/peru/2020/07/21/tikitakas/1595343301\\_088786.html](https://peru.as.com/peru/2020/07/21/tikitakas/1595343301_088786.html)
8. Finaliza emergencia sanitaria por covid-19: ¿Cómo impactará en los trabajadores? [Internet]. [citado 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/213647-finaliza-emergencia-sanitaria-por-covid-19-como-impactara-en-los-trabajadores>
9. Acasiete Zúñiga L del R. Automedicación durante la pandemia de Covid-19 en pobladores del caserío La Venta Baja, Santiago - Ica, primer trimestre del 2021. 2022 [citado 5 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/3753>
10. Navarrete-Mejía Pedro Javier, Velasco-Guerrero Juan Carlos, Loro-Chero Luis. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2020 Oct [citado 2024 Mayo 05] ; 13( 4 ): 350-355.

- Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312020000400350&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000400350&lng=es).  
<http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>.
11. Medina J, Pacahuala J. Automedicación durante la pandemia COVID-19 en usuarios de 30 a 70 años de la Botica Mi Luz en el distrito de Breña, Julio 2020 [Internet]. Disponible en:  
<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/82/tesis%20final%20medina%20pacahuala.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  12. Silva Duarte YY, Zelaya Barrantes DA. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León [Internet]. 2019 [citado 27 de septiembre de 2023]. Disponible en:  
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7552>
  13. Inga E, Solis J. "Factores que influyen en la automedicación de la pandemia COVID-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos Junio 2020" [Internet]. [Lima]: Universidad Interamericana; 2020. Disponible en:  
<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/91/TESIS%20FINAL%20INGA-SOLIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  14. Real Aparicio NE, Stilver Barrios D, Carvallo F, Silva E, Acosta L, Real Aparicio NE, et al. Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. *Rev Virtual Soc Paraguaya Med Interna*. marzo de 2020;7(1):77-85.
  15. Felix Saravia IJ, Orellana Loayza LM. Factores asociados a la automedicación frente a la pandemia por COVID-19 en los habitantes del asentamiento humano «Mi Perú» del distrito de Ventanilla, Lima, 2020. *Repos Inst - UMA* [Internet]. 21 de abril de 2021 [citado 26 de mayo de 2021]; Disponible en: [repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/436](http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/436)
  16. Rodriguez Cruz LD. La automedicación en jóvenes en el contexto de la COVID-19 . *cietna* [Internet]. 17 de diciembre de 2021 [citado 6 de mayo de 2024];8(2):1-. Disponible en:  
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/695>
  17. Kifle ZD, Mekuria AB, Anteneh DA, Enyew EF. Self-medication Practice and Associated Factors among Private Health Sciences Students in Gondar Town, North West Ethiopia. A Cross-sectional Study. *Inquiry*. 2021 Jan-Dec;58:469580211005188. doi: 10.1177/00469580211005188. PMID: 33759621; PMCID: PMC7995453.
  18. Ramírez-Sarango KA, Torres-Siguenza JI, Agurto-Unuzungo MZ, Zhunio-Bermeo FI. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. *CEUS* [Internet]. 4 de agosto de 2020 [citado 6 de mayo de 2024];2(2):11-6. Disponible en:  
<https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/39>

19. Salazar Montenegro, Violeta trinidad VP Nelly Noemi. Factores condicionantes de la automedicación y su relación con el covid19 en pobladores del aahh los olivos Pro Lima 2020 [Internet]. 2020. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/94/TESIS%20FINAL%20%20SALAZAR-VERDE%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Decreto Supremo N.º 013-2020-SA y su modificatoria [Internet]. [citado 27 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/cenares/normas-legales/1407591-013-2020-sa-y-su-modificatoria>
21. No a la Automedicación [Internet]. 2023 [citado 30 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/cenares/campa%C3%B1as/28999-no-a-la-automedicacion>
22. Irkñampa S. Automedicación en residentes del distrito de Los Olivos en el contexto del COVID-19 [Internet]. [Lima]: Universidad Mayor de San Marcos; 2021 [citado 25 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17491/Irknampa\\_gs.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17491/Irknampa_gs.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Hinojosa Avilés RV, Palma Melgar FL. Automedicación y conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes hospitalizados por Covid-19 en el HNDAC en el año 2020. Repos Inst - URP [Internet]. 2021 [citado 5 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3815>
24. Ferreyros Prieto LM, Figueroa Albertis JG. Evaluación de factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid-19, en la población El Progreso-sector 2- Carabayllo, julio - 2020. 3 de marzo de 2021 [citado 18 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/95>
25. Espinoza J, Herrera K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020 [Internet]. Universidad Continental; 2021 [citado 25 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV\\_FC\\_S\\_502\\_TE\\_Espinoza\\_%20Herrera\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FC_S_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf)
26. Barba-Ocares Rosaelvira, Runzer-Colmenares Fernando M., Peña-Sánchez Eric Ricardo. Automedicación en pacientes con sospecha de COVID-19 en seguimiento clínico remoto en Lambayeque. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2022 Abr [citado 2024 Mayo 05]; 15( 2 ): 191-198. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312022000200005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312022000200005&lng=es). Epub 10-Jun-2022. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.152.1233>.
27. Makowska M, Boguszewki R, Nowakowski M, Podkowińska M. Comportamientos relacionados con la automedicación y el bloqueo de

- COVID-19 en Polonia, 11 Nov 2020,17(22):8344. doi: 10.3390/ijerph17228344. PMID: 33187315; PMCID: PMC7696561.
28. Sciannameo S, Zalazar V, Aristegui I, Parera D, Sued O, Sciannameo S, et al. Encuesta sobre el impacto de la pandemia COVID-19 en el consumo de medicamentos, drogas recreativas y bebidas alcohólicas en Argentina. *Rev OFIL*. diciembre de 2022;32(4):347-53.
  29. Miñan-Tapia A, Conde-Escobar A, Calderón-Arce D, Cáceres-Olazo D, Peña-Ríos AJ, Donoso-Romero RC. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados con el COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana [Internet]. *Preimpresiones SciELO*. 2020 [consultado el 6 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>
  30. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD [Internet]. [citado 24 de octubre de 2022]. INS alerta que uso de antibióticos sin receta médica puede ser mortal. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ins-alerta-que-uso-de-antibioticos-sin-receta-medica-puede-ser-mortal>
  31. Minsa advierte que la automedicación podría ser dañina en pacientes con Covid-19 [Internet]. [citado 27 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/151076-minsa-advierte-que-la-automedicacion-podria-ser-danina-en-pacientes-con-covid-19>
  32. Ley General de Salud N° 26842 [Internet]. *Essalud.gob.pe*. 1997 [citado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>
  33. Hermoza-Moquillaza Rocío, Loza-Munarriz César, Rodríguez-Hurtado Diana, Arellano-Sacramento César, Hermoza-Moquillaza Víctor. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered* [Internet]. 2016 Ene [citado 2024 Mayo 05] ; 27( 1 ): 15-21. Disponible en: [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).
  34. Ramos Rueda JD. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima-marzo 2014 [Internet]. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*; 2014 [citado 25 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3647>

**ANEXOS**  
**Anexo: Matriz de consistencia**

| PROBLEMA GENERAL   | OBJETIVOS  | TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO  | POBLACION DE ESTUDIO Y PROCESAMIENTO DE DATOS   | INSTRUMENTO DE RECOLECCION |
|--|--|---|---|----------------------------|
| <p><b>¿Cuáles son las características de la automedicación en los familiares con COVID-19 de los alumnos de 5° de la FMH-USMP?</b></p> | <p><b><u>Objetivo General</u></b><br/>Determinar las características de la automedicación en familiares con COVID-19 de los alumnos de 5° de la FMH-USMP</p> <p><b><u>Objetivos Específicos</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir los fármacos más usados en la automedicación de los familiares con COVID-19 de los alumnos de 5° año de la FMH-USMP en 2022</li> <li>• Identificar la proporción de familiares con COVID-19 de los alumnos de 5° año de la facultad de medicina humana de la Universidad de San Martin de Porres, que se automedicaron según sexo, edad, grado de instrucción, ocupación y tipo de seguro.</li> <li>• Identificar la dolencia por la cual los familiares con COVID-19 de los alumnos del 5° año de la FMH-USMP en 2022, se automedicaron.</li> <li>• Identificar el motivo por el cual los familiares con COVID-19 de los alumnos de 5° de la facultad de medicina humana de la Universidad de San Martin de Porres no fueron a consulta médica</li> <li>• Identificar si los familiares con COVID-19 de los alumnos de 5° de la facultad de medicina humana se automedicaron por consejo de familiares, amigos o por recomendación de personal de farmacia</li> <li>• Identificar si los familiares con COVID-19 de los alumnos de 5° de la facultad de medicina humana de la Universidad de San Martin de Porres conocen las consecuencias de automedicarse.</li> <li>• Identificar los productos naturales más usados en la automedicación de los familiares con COVID-19 de los alumnos de 5° año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martin de Porres.</li> <li>• Identificar las pruebas que se utilizaron para el diagnóstico de COVID-19 en los familiares con Covid-19 de los alumnos de 5° año de la facultad de medicina humana de la Universidad de San Martin de Porres.</li> </ul> | <p>Enfoque:<br/>Cuantitativo<br/>Diseño<br/>No experimental, corte transversal y prospectivo.<br/>Tipo:<br/>Descriptivo<br/>Nivel:<br/>Aplicativo</p> | <p>Población: 1525 personas<br/>Muestra: 311 personas<br/>Para el procesamiento de datos se usó el programa SPSS v.25</p> | <p>Encuesta</p>            |

Autores:  
Jhans Christofer Reátegui Tello  
Rosa Amelia Ramirez Barrantes  
Asesora:  
Dra. Lilian Rossana Pantoja Sanchez

**Anexo: Instrumento de recolección de datos**  
**ENCUESTA SOBRE CONSUMO DE AUTOMEDICACION**

La presente encuesta se realiza a los familiares con COVID-19 de los alumnos de 5° año de la FMH-USMP, con fines investigativos y propósitos académicos, la procedencia de la información se mantendrá en estricta reserva. Marcar con (x) la opción elegida (letra).

1. Vínculo familiar que tiene ud. con el estudiante de 5° año de la FMH-USMP
  - a. padre
  - b. madre
  - c. hermano (a)
  - d. tío (a)
  - e. primo (a)
  - f. sobrino (a)
  - g. abuelo (a)
2. Edad. .... años.
3. Genero
  - a. Masculino
  - b. Femenino
4. Estado civil
  - a. Soltero (a)
  - b. Casado (a)
  - c. Divorciado (a)
  - d. Viudo (a)
5. Grado de instrucción
  - a. Primaria
  - b. Secundaria
  - c. Superior
6. ¿A qué actividad económica se dedica?
  - a) Dependiente
  - b) Independiente
  - c) Desempleado
  - d) Otro
7. ¿Cuenta con seguro médico?
  - a. Si tiene
  - b. No tiene
8. Si respondió "SI TIENE". ¿Qué tipo de seguro es?
  - a. SIS
  - b. ESSALUD
  - c. Particular
9. ¿Qué prueba ha realizado para el diagnóstico de COVID-19?
  - a. Prueba rápida
  - b. Prueba antigénica
  - c. Prueba molecular
10. ¿usted sabe qué es COVID-19?
  - a. Si

- b. No
11. ¿usted se ha automedicado en los últimos meses?
- a. Si
  - b. No
12. ¿Para cuál de las siguientes dolencias o afecciones se automedicó?
- a. Dolor de cabeza
  - b. Dolor de garganta
  - c. Fiebre
  - d. Dificultad para respirar
  - e. Síntomas urinarios
  - f. Depresión
  - g. Alergias
  - h. Otros: \_\_\_\_\_
13. ¿Qué tipo de medicamento (grupo farmacológico) adquirió la última vez que se automedicó?
- a. Antibióticos
  - b. Analgésicos
  - c. Antihistamínicos
  - d. Antiinflamatorios
  - e. Antidepresivos
14. ¿fármaco?
- a. Metamizol
  - b. Ivermectina
  - c. Azitromicina
  - d. Amoxicilina
  - e. Dexametasona
  - f. Ceftriaxona
  - g. Dioxido de Cloro
  - h. Otros: \_\_\_\_\_
15. ¿Quién le recomendó este fármaco?
- a. Familiar
  - b. Químico Farmacéutico
  - c. Técnico en farmacia
  - d. Lo vio o escucho en la tele, radio, periódico, revista, etc.
  - e. El médico me lo recetó anteriormente, cuando tuve el mismo malestar.
  - f. Otros \_\_\_\_\_
16. Indíqueme el motivo por el cual no fue a consulta médica. Marque con una X
- a. Falta de tiempo
  - b. Dinero
  - c. No tiene seguro médico
  - d. Otro: \_\_\_\_\_
17. ¿Se ha visto afectado de alguna manera por la pandemia COVID-19?
- a. Si
  - b. No



- c. Especifique:\_\_\_\_\_
18. ¿Ha usado uno o más de los siguientes productos naturales?, marque con una X
- a. Gárgaras de limón con sal
  - b. Infusión de kió, eucalipto, cebolla y ajos
  - c. Inhalación de vapor de eucalipto
  - d. Otros:\_\_\_\_\_
19. ¿conoce las consecuencias de la automedicación?
- a. Conoce
  - b. Desconoce

## **Anexo: Consentimiento Informado**

Nosotros, Rosa Amelia Ramírez Barrantes y Jhans Christofer Reátegui Tello, estudiantes del quinto año de la carrera de medicina humana en la Universidad San Martín de Porres. Estamos realizando un trabajo de investigación acerca de las “Características de la automedicación en familiares con COVID-19 de los alumnos de 5° año de la FMH-USMP” que tiene como objetivo describir las características de la automedicación en los familiares con COVID-19 de los alumnos del 5° año de la FMH-USMP.

Para el estudio se utilizará una encuesta de 26 preguntas sobre el tema, que tendrá una duración aproximadamente de 45 minutos. Su participación en esta investigación no presentará ningún riesgo para usted, ya que podrá hacer la encuesta desde el lugar donde se sienta cómodo, le tomará poco tiempo; sin embargo su contribución será beneficiosa para obtener las características que contribuyan a describir los factores de la automedicación, así como la información obtenida en la presente investigación contribuirá en estudios posteriores

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si tuviese usted alguna duda puede contactarse con Jhans Christofer Reátegui Tello, investigador principal, al teléfono 948543946 al correo [jhans\\_reategui@usmp.pe](mailto:jhans_reategui@usmp.pe); así mismo si siente que sus derechos han sido vulnerados puede contactarse con el presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la USMP, el Dr. Amador Vargas Guerra al teléfono 999 098514 o al correo electrónico [etica\\_fmh@usmp.pe](mailto:etica_fmh@usmp.pe) o acercarse al Comité Institucional de Ética en Investigación de la USMP (CIEI) localizado en Av. Alameda del Corregidor 1531, Urb. Los Sirios III etapa – La Molina, Lima.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informado sobre el objetivo de este estudio. Me han indicado también que tendré que responder un cuestionario. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Fecha:

Nombre del Participante:

---

Firma del participante

---

Firma del investigador