



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

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



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín – Ica – 2022

Presentado por:

BENDEZU ROJAS, MONICA LUZ

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **0%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 16 de Abril de 2024

.....
Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



TESIS

Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados
a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín – Ica –
2022

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUIMICO FARMACEUTICO

Autor

MONICA LUZ BENDEZÚ ROJAS

Asesor

MG. ANDRE RITA CHUMBES HUAMANI

Ica - Perú

2024

DEDICATORIA A:

A Dios, por siempre estar conmigo y darme la fuerza para continuar.

A mis padres, por motivarme a seguir hacia adelante.

También a mis hermanos, por brindarme su apoyo y oraciones en todo momento.

Y, finalmente, a las personas que me acompañaron con su amistad y consejos, fueron de mucha ayuda.

AGRADECIMIENTOS

A la universidad San Luis Gonzaga de Ica, por haberme brindado la oportunidad de estudiar en sus aulas, asimismo quiero extender mi agradecimiento al Centro de salud Fonavi IV, por facilitarme sus instalaciones para realizar esta tesis.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	29
III. RESULTADOS.....	32
IV. DISCUSIÓN.....	48
V. CONCLUSIONES.....	50
VI. RECOMENDACIONES.....	52
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
VIII. ANEXOS.....	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	32
Tabla 2	La edad como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	33
Tabla 3	El sexo como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	34
Tabla 4	El grado de instrucción como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	35
Tabla 5	El estado civil como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	36
Tabla 6	La ocupación como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	37
Tabla 7	La procedencia como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	38
Tabla 8	La influencia del expendedor de los medicamentos como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	39

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	40
Figura 2	La edad como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	41
Figura 3	El sexo como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	42
Figura 4	El grado de instrucción como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	43
Figura 5	El estado civil como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	44
Figura 6	La ocupación como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	45
Figura 7	La procedencia como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	46
Figura 8	La influencia del expendedor de los medicamentos como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022	47

RESUMEN

Título. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica – 2022

Objetivo. Determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19.

Metodología. Observacional, transversal, prospectiva, analítica. De nivel relacional, en una población de 1800 personas y una muestra de 317 personas.

Resultados. El 69,1% de los participantes se automedican estando asociado a la edad menor de 50 años respecto a los de 50 a más años valor de $p=0,000$. Prevalece en los masculinos (78,5%), respecto al femenino (59,7%) $p= 0,000$. La automedicación es mayor cuando el grado de instrucción es primaria (81,4%) respecto a los de secundaria (77,6%) y de superior (52,2%), $p= 0,000$. La automedicación es más elevada en los solteros (79,6%) en comparación con los casados o convivientes (63,1%) y los viudos (64%), $p= 0,010$. La automedicación es mayor en las personas que viven a menos de 5 cuadras de una farmacia o botica (83%) frente a los que viven a 5 o más cuadras (57,1%) $p= 0,000$. La influencia del vendedor en la compra de los medicamentos de manera automedicada está presente en el 87,3% frente a los 44,9% de personas que se automedicaron sin necesidad de que exista influencia del vendedor, $p= 0,000$.

Conclusión. Los factores asociados a la automedicación fueron: La edad, el sexo, el grado de instrucción, el estado civil, la procedencia y la influencia del vendedor. La ocupación no estuvo asociada.

Palabras clave: Factores asociados, automedicación, fármacos relacionados a COVID-19

ABSTRACT

Title: Factors associated with self-medication with COVID-19-related drugs in infected patients from Fonavi San Martín - Ica – 2022

Objective: To determine the factors associated with self-medication with COVID-19-related drugs.

Methodology: Observational, prospective cross-sectional, analytical. Relational level, in a population of 1800 individuals with a sample size of 317.

Results: 69.1% of participants self-medicate, with a significant association found with age under 50 compared to those aged 50 and above, with a p-value of 0.000. It prevails in males (78.5%) compared to females (59.7%), with a p-value of 0.000. Self-medication is higher among those with primary education (81.4%) compared to those with secondary (77.6%) and higher education (52.2%), with a p-value of 0.000. Self-medication is more common among singles (79.6%) compared to married or cohabiting individuals (63.1%) and widows (64%), with a p-value of 0.010. Self-medication is higher among those living within 5 blocks of a pharmacy (83%) compared to those living 5 or more blocks away (57.1%), with a p-value of 0.000. The influence of the seller on the purchase of self-medicated drugs is present in 87.3% compared to 44.9% of individuals who self-medicated without influence from the seller, with a p-value of 0.000.

Conclusion: Factors associated with self-medication were: age, gender, level of education, marital status, place of residence, and the influence of the seller. Occupation was not associated.

Keywords: Associated factors, self-medication, COVID-19-related drugs

I. INTRODUCCIÓN.

Los coronavirus son virus que causan enfermedades importantes para humanos y animales. A finales del 2019, se descubrió un nuevo coronavirus que causa neumonía en Wuhan, Hubei, China. Se difundió raudamente, causando una epidemia en China, seguida de un aumento constante en el número de casos en otras partes del mundo (1).

El primer caso de COVID-19 en Perú se reportó en la ciudad de Lima el 6 de marzo de 2020, y la primera muerte se reportó dos semanas posteriores (2).

La práctica de la automedicación puede provocar efectos secundarios, fracaso del tratamiento y resistencia a los antimicrobianos, entre otros (3). En esta situación, el Ministerio de Salud peruano preconizó el uso de medicinas como la hidroxiclороquina o el fosfato de cloroquina, la ivermectina, y la azitromicina. Hasta la fecha no se han demostrado agentes efectivos contra el COVID-19 y su uso indiscriminado pueden ocurrir eventos adversos (4).

Investigaciones realizadas en África y España antes de la pandemia de COVID-19 mostraron una prevalencia de automedicación entre estudiantes del sector salud (medicina, enfermería, fisioterapia) que oscilaba entre el 70.0% y el 91.0%. En América Latina, la prevalencia de automedicación fue de 88.0% en dos universidades mexicanas y de hasta 90.0% entre estudiantes de medicina en Honduras y enfermería (5). Se reporta que el 64.3% de los estudiantes de enfermería de una universidad particular de la capital peruana se automedican, se ha notado que los estudiantes de Ciencias de la Salud se auto medican con mayor frecuencia, siendo los antibióticos y los analgésicos los más comunes de fármacos utilizados (6).

Farmacéuticos recomiendan medicamentos en las farmacias de la comunidad sobre todo en Piura 3.62%, Cajamarca 45.38% (7).

La mayoría de las personas no son conscientes de los riesgos que representan los medicamentos y toman consciencia sobre la verdadera magnitud del problema, por lo que se recomienda a los establecimientos de salud que presten más atención a esta condición, ya que también depende de

quién sea el paciente que acuda a la clínica de manera responsable a los exámenes de salud, así como para que los farmacéuticos dispensen sus recetas (8).

El uso excesivo de analgésicos, provoca problemas o daños, principalmente en los riñones y el hígado. Tales como hepatotoxicidad, insuficiencia renal nefrotoxicidad, entre otras, varias de ellas son de grado severo en el sistema nervioso, donde pueden causar confusión, somnolencia, mareos, letargo, etc. Sobre todo, son muy peligrosos para los ancianos y los niños, porque no pueden expresar sus síntomas y existe el peligro de recaer, más aún, una sobredosis de cualquier de las drogas puede ser fatal (8).

Bajo esta realidad se realiza este estudio a fin de determinar los factores que se asocian a la automedicación en los pacientes afectados por el COVID-19 del distrito de Subtanjalla en Fonavi la Angostura, en Ica.

Planteamiento del problema

Antecedentes de la investigación

Los antecedentes que respaldan el trabajo en estudio son los siguientes:

Antecedentes Internacionales

Ramírez Sarango K. Factores que afectan la automedicación entre estudiantes universitarios durante una pandemia. Ecuador 2020. Finalidad: Identificar las causas que contribuyen en las automedicaciones durante una pandemia en estudiantes de enfermería del Instituto Tecnológico de Machala, Ecuador. Método: El desarrollo de este estudio se hizo con un enfoque cuantitativo utilizando cortes transversales en la toma de datos y descriptivos. El tamaño muestral es de 62 estudiantes del cuarto semestre en el campo de la profesión de enfermería del Instituto Tecnológico de Machala. Empleando un programa estadístico se hizo el análisis estadístico mediante tablas de porcentajes y frecuencias, se obtuvo los siguientes resultados: Se demostró que el 85.0% de los estudiantes del cuarto semestre se había automedicado en los últimos 4 meses, mientras que el 40.0% de ellos reveló que se había automedicado porque no tuvo tiempo de ver a un médico. Los analgésicos fueron más frecuentes con un 41.92%, predominó el paracetamol con

un 30.64%, y el principal motivo de la ingesta del medicamento fue la cefalea con un 31.0%. Resultados: La educación es la primera vía a tener en cuenta, siendo la disciplina que deben tener presente sobre los riesgos de la automedicación como los estudiantes de enfermería son las que deben alertar sobre las consecuencias de la automedicación. Conclusión. Se determinó un alto porcentaje de estudiantes automedicados (85.0%). Los medicamentos más accesibles son los AINE (9).

Alcívar Reyes, K. Relación entre automedicación y calidad de vida de pacientes con COVID-19 cerca de los Valles de Santa Elena en el año 2021. Ecuador. Este tiene como objetivo identificar la relación entre la autoprescripción y calidad de vida en personas con COVID-19. Este estudio propuso un enfoque cuantitativo para recopilar estadísticas de calidad de vida que afectan la autoprescripción en personas con COVID-19. El universo de estudio estuvo conformado por 653 personas, y luego de utilizar una fórmula para encontrar la muestra, se estableció que el cuestionario fue enviado a 193 personas de 18 a 60 años. Los resultados mostraron que la ivermectina fue el fármaco más utilizado y que concurre una estrecha relación entre la autoprescripción y calidad de vida.

El método de comunicación fue a través de núcleos familiares que ayudaron a determinar los medicamentos utilizados para su tratamiento. Asimismo, el empleo de remedio tradicionales es la combinación apropiada para detener la propagación del coronavirus y la incredulidad en el sistema de salud pública ha desalentado a las personas a concurrir a los centros médicos, como deducción diríamos que es una actividad ancestral que se practica desde la antigüedad y afecta calidad de vida de las personas, en algunos casos, provoca la circunstancias negativas en el desarrollo de actividades y circunstancias que afectan negativamente a las personas y a la vida de la gente (13).

Torres Soto, N. Conocimiento de riesgo de covid-19 y su impacto en la autoprescripción en la población del noroeste de México. 2022. El propósito de este estudio es analizar el impacto de la

percepción de riesgo de Covid-19 en las prácticas de autoprescripción en la población mexicana. Una población muestral de 526 voluntarios de 18 años y más, 68.40% mujeres y 31.60% hombres, con residencia al noroeste de México, analizó la importancia y prevalencia de la autoprescripción utilizando un modelo estructural. El conocimiento de riesgo por Covid-19 se asocia negativamente con prácticas de autoprescripción. Esto sugiere que quienes siguen las recomendaciones preventivas tienden a limitar la autocuración elevando su estado emocional, lo que influye en una mejoría de los síntomas. La autoprescripción es un grave problema de salud (14).

Antecedentes Nacionales

Junchaya Yllescas V. Causas asociadas a la autoprescripción de COVID-19 entre usuarios de redes sociales, Perú 2021. Finalidad: Especificar causas asociadas a la autoprescripción de medicamentos relacionados con COVID-19 entre residentes usuarios de redes sociales en Perú. Metodología: Se efectuó una investigación transversal con un tamaño muestral de 1.068 usuarios de Facebook en Perú utilizando encuestas digitales de Google para obtener datos. Los resultados encontrados fueron: Predominaron los caracteres sociodemográficos: el 82.4% eran mujeres, el 28.3% tenían entre 18 y 22 años y el 57.8% eran graduados. Además, los resultados de la encuesta para los factores económicos muestran que el 34.8% son profesionales, el 39.5% tienen ingresos económicos regulares, el 64.8% tienen un nivel económico medio y el 84.3% consideran la automedicación como un factor cultural, el 65.0% rara vez la usa. La recomendación del médico es del 47.1%. Resultados: La autoprescripción fue altísima entre los usuarios de Facebook en Perú (16).

Miñan-Tapia A. Causas relacionadas a la autoprescripción con fármacos relacionados con el COVID-19 en alumnos de ciencias médicas de una ciudad del Perú. Propósito: Identificar causas asociadas a la autoprescripción de medicamentos asociados a la COVID-19 entre alumnos de ciencias médicas. Metodología: Análisis transversal y observacional entre alumnos de ciencias médicas en Tacna-Perú.

A través de un cuestionario hipotético se recogieron variables de formación social, práctica, características del autotratamiento y exposición al COVID-19, los resultados a que se llegaron fueron que, de los 718 alumnos, el 51.3% compró sus propios medicamentos. El 62.2% se autoprescribió por dos o más síntomas respiratorios, y las medicinas más empleadas fueron los analgésicos, antipiréticos y corticoides. Los alumnos que tenían pareja (RP: 1.33; IC 9.05%: 1.16-1.53), de una universidad privada (RP: 1.36; IC 95.0%: 1.10-1.69) tenían una mayor tasa de recurrencia para el autotratamiento, si sus padres o familiares se autoadministraban ocasionalmente o siempre (RP: 2.34; IC 95.0 %: 1.58–3.47) y en los que pasaron la prueba del COVID-19 (OR: 1.47; IC 95 %: 1.14–1.89). Resultados: Hallamos una alta tasa de autotratamiento. Las personas que tienen pareja sexual, que pertenecen a una universidad privada, que tienen un padre o familiar que se está tratando y que se han hecho la prueba de COVID-19 tienen una mayor tasa de automedicación, la cual pueden utilizar para incentivar el uso racional de medicinas. (19)

Campos Cruz K. Causas asociadas a la autoprescripción (azitromicina y/o ivermectina) en relación a la COVID-19 en la botica de la Av. Alcaparras-Cooperativa Las Flores, San Juan de Lurigancho de septiembre a octubre de 2021. Finalidad: Identificar causas asociadas a la autoprescripción (azitromicina y/o ivermectina) asociados a la COVID-19. Método: El estudio descriptivo y transversal, la técnica empleada fue la encuesta y su herramienta un cuestionario estructurado, el número de usuarios fue de 418 usuarios que cumplieron con los criterios de inclusión, tamaño muestral n=200 usuarios, con edades comprendidas entre los 18 y 60 años de ambos sexos. Los resultados encontrados son: Se ejecutó un análisis de estadística inductiva donde los resultados se encontraron como factor social a la edad p-valor (sig = 0,004), y la causa tener pocos ingresos económicos que impiden visitar a un médico p-valor (sig = 0.005) y el factor de cultura de medios de información p-valor (sig = 0.007) está claramente relacionado con la autoprescripción con ivermectina y azitromicina, por lo que se aprueba la hipótesis alternativa para estos factores. Además, se ha reconocido, también que es concebible que otros factores con valores de p (sig = 0.05) no tuvieran relación con la automedicación. Resultados: Los factores

sociodemográficos como, la edad, los factores económicos y los factores culturales asociados con los medios de comunicación están asociadas con la azitromicina y/o la ivermectina que también se determinaron como asociados en la pandemia del Covid -19 (22).

Marco teórico

Automedicación

A lo largo de la historia por el cuidado de la salud, una serie de personas indígenas han sido catalogadas o reconocidas como profesionales, por su capacidad de sustentar la vida y la salud de los pobladores de la comunidad. En este grupo de personas existe un reconocimiento sobre el predominio del uso de las plantas y la producción de las medicinas para la cura de enfermedades (24).

Con el paso del tiempo ha habido cambios en el desarrollo del concepto de salud, enfermedad y atención, la evolución de la ciencia y el desarrollo de la medicina, han generado los componentes primordiales en la mejora de atención de la salud (24).

El autotratamiento aparece como una manifestación que permite afrontar los males sociales, que se define como la administración de medicamentos a criterio del individuo, por consejo incondicional, para aliviar síntomas o curar enfermedades, esto se asocia a que muchos medicamentos para su adquisición no requieren receta médica. (24)

Para abordar este tema, varios autores han reconocido que existen tanto beneficios como riesgos en esta práctica, distinguiendo situaciones en las que una persona que busca resolver un problema de salud necesita de un profesional de la salud. Es importante que el paciente sepa cómo hacerlo o resolverlo con su propio conocimiento.

Beneficios:

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), no todos los aspectos del consumo de drogas son malos, bien prescrito podría ser un tratamiento eficaz en los países desarrollados. En otras palabras, no todos los procedimientos son inconvenientes y la meta es mejorar la calidad de la atención siempre que sea posible.

Es importante:

Enseñar la autocuración, asesorar y educar en el concepto de los beneficios y efectos adversos de los medicamentos.

Información sobre el estado del paciente, gravedad, duración y posibles complicaciones.

Consejos de tratamiento: finalidad del fármaco, frecuencia, dosis, efectos secundarios y duración del tratamiento, qué hacer si no mejora o empeora.

Educación: Fomentar qué hacer en otras situaciones similares, medicamentos a tomar y no tomar, señales de advertencia, participación y comunicación del paciente (29.30).

Por otro lado, organizaciones como la Federación Farmacéutica Internacional y la industria global de automedicación responsable destacan algunos aspectos positivos de esta práctica de automedicación. Estos incluyen menores requisitos de atención médica para enfermedades menores que no necesitan de una evaluación médica minuciosa, reducen los costos del sistema de atención médica, acceso a medicamentos para más pacientes, recuperación, prestación de atención médica más rápidas y autocuidado con una automedicación eficaz. La población asume que la autoprescripción están incluidos en el estilo de vida, alimentación y cuidado de su higiene (24, 30).

La Federación Internacional de Farmacéuticos y de la Industria de la automedicación define la autoprescripción como el empleo de un medicamento de venta libre, por iniciativa de los individuos (25).

Según la Organización Mundial de la Salud, la autoasistencia se precisa como: “lo que la gente hace por sí mismas para conservar su salud, evitar y tratar enfermedades”. En este marco se incluye el concepto de autotratamiento responsable. Asimismo, conforma una de las actividades de autoasistencia, así como del cuidado de la nutrición, la higiene y el estilo de vida. Este procedimiento es común en todo el mundo, con alrededor del 60.0% en países económica y culturalmente diferentes (26).

Medicinas de venta libre: Las medicinas de venta libre (OTC) son medicamentos que se pueden adquirir sin recetario. La mayoría de las medicinas de venta libre no siempre cumplen con la

función como los medicamentos recetados para una afección específica. Pero eso no significa que no actúen en el organismo y puedan generar daños. (29,30)

Se encomiendan medicinas de libre venta para muchos malestares menores y problemas de salud. La clientela insegura puede hacer interrogantes a los expendedores, como si la autoprescripción es adecuada para su situación y cómo interactúa con otros medicamentos que toman, los farmacéuticos pueden responder preguntas de cómo almacenar los medicamentos y que dosificación son las indicadas para una determinada dolencia (31).

Viendo de cerca el panorama, existe la preocupación de cómo la automedicación está en aumento, no solo por como el uso intensivo de drogas puede tener consecuencias en algún momento, sino también cómo un comportamiento voluntario con riesgos para la salud, se usa para enmascarar los síntomas de una enfermedad en particular o exacerbar la misma enfermedad, los vulnerables como lactantes, mujeres en gestación y ancianos pueden sufrir graves consecuencias. (31) De hecho, este fenómeno está influido por los determinantes culturales, sociales, económicos y políticos del entorno, que facilitan las compras, el consumo descontrolado de drogas que tienen consecuencias a largo, mediano y corto plazo. Con incidencia de eventos adversos, complicaciones en el diagnóstico oportuno, farmacorresistencia, etc. (24).

La automedicación es el tratamiento de una condición médica real o imaginaria sin supervisión médica o con el uso de medicinas seleccionados por un representante calificado, y no está autorizado por otras fuentes, como fuentes oficiales. es comprar medicamentos a través de una fuente (botica /farmacia), por amigos y familiares, utilizando sobrantes de recetas anteriores. Es una actividad que las personas realizan con frecuencia y es un problema nacional y mundial que puede representar una amenaza no solo para la salud sino también para la vida (30).

Consecuencias:

El uso inadecuado de medicamentos aprobados para su uso después de haber sido recetados por un médico representa una grave amenaza para la salud de las personas por las siguientes razones:

- Tomar medicamentos de venta libre puede dificultar el diagnóstico y tratamiento oportuno de la enfermedad.
- Al comprar medicamentos de organizaciones sin licencia, no hay garantía de su calidad u origen y puede estar comprando productos adulterados, falsificados, vencidos o en mal estado de conservación.
- Mayor riesgo de efectos secundarios, adicción e interacciones medicamentosas.
- La autoprescripción de drogas sobre todo de tipo antibiótico contribuyen con el incremento de la resistencia antimicrobiana por los gérmenes al ser utilizados en dosis que no corresponden o por un tiempo limitado que facilita que el germen pueda generar resistencia a dicho antibiótico (32).

Condiciones:

Son muchos las causas que condicionan la automedicación, entre ellos el acceso limitado a la atención de la salud, la existencia de barreras económicas debido a los bajos ingresos, bajos niveles de educación y conocimiento, y el acceso irrestricto a los medicamentos recetados y publicidad tendenciosa y exagerada para la industria farmacéutica (32).

Este tipo de práctica es un grave problema que trasciende fronteras, como el nivel socioeconómico, nivel educativo y cultural y es responsable de mortandad y, en algunos casos, morbilidad a nivel mundial. Por ello, organismos internacionales como (OMS) han tomado iniciativas para promover la educación integral en autocuidado, entre otras cosas, para reducir las prácticas irresponsables de automedicación (8).

A nivel mundial, más del 50.0 % de todas las medicinas se prescriben, dispensan o venden de forma indebida, el 50.0 % de los pacientes los utilizan de forma inadecuada. Los tipos comunes de uso irracional de drogas incluyen: Uso indebido de antibióticos, a menudo con dosis incorrectas; prescripción no de acuerdo con protocolos o guías clínicas basadas en evidencia. automedicación inadecuada con medicamentos que muchas veces demandan prescripción médica (30).

La automedicación es peligrosa debido a muchas causas que pueden tener resultados negativos a corto y largo plazo en la vida de una persona, por lo que un profesional de la salud debe recomendar su administración y dosis por cierta cantidad de días. No por alguna recomendación de un amigo, familiar etc. Tocando el tema de coyuntura mundial, según la base de datos del Centro Nacional de Farmacovigilancia y tecnovigilancia se han informado aproximadamente 300 casos de sospechas de reacciones desfavorables a medicinas en personas contagiadas por COVID-19, siendo los más comunes los trastornos gastroentéricos asociadas con la ingestión de ivermectina (27).

Actualmente no existe ningún medicamento recomendado para la prevención del coronavirus, y el tratamiento recomendado se establecerá luego de una apreciación médica y de acuerdo a la sintomatología individual del paciente. Del mismo modo, las personas asintomáticas no requieren medicación, pero se adhieren al aislamiento domiciliario y permanecen atentos a los síntomas de enfermedades graves, como tos, fiebre persistente, dificultad para respirar, buscan atención médica cuando esto ocurre (27).

Si hablamos de nuestro país, el riesgo de autoprescripción no responsable fue muy elevado, debido en mayor porcentaje a que el dispensador de la medicina no solicita la receta médica del usuario (28).

También se pueden considerar las posibles desventajas de esta práctica en humanos; los riesgos para la salud derivados de los efectos secundarios, las interacciones farmacológicas, el aumento de la resistencia bacteriana y la duración prolongada de la enfermedad son los más representativos (24). En Perú, la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud determina las condiciones generales para la venta de medicamentos, con base en la normativa aplicable, considerando principalmente la seguridad. Los términos y condiciones de venta de medicamentos se indican en el empaque del producto y las compañías farmacéuticas son responsables de cumplir con los términos y condiciones de venta especificados por la autoridad competente (32).

De acuerdo con lo establecido en el artículo 68° de la Ley General de Salud clasifica los medicamentos de la siguiente manera:

- Medicamentos especiales con receta.
- Medicamentos recetados vendidos solo en farmacias y/o boticas.
- Productos de venta libre que se venden solo en farmacias y boticas.
- Productos de venta libre que puedan venderse en establecimientos distintos a las farmacias.

Según la escala de multas por incumplimiento de las normas de Industria farmacéutica (Resolución Ministerial N° 304-2002-SA/DM) Se impondrá sanción de 1 UIT por la distribución de productos de venta con receta sin prescripción médica o soporte del recetario (32).

Además, cabe señalar que sólo los médicos pueden recetar medicamentos, los dentistas y las obstetras pueden escribir recetas dentro de su campo profesional, sujeto al artículo 26° de la Ley General de Salud N° 26842. El artículo 33° establece que los químicos farmacéuticos son responsables de la distribución, información y orientación al usuario sobre el uso de los medicamentos. No tiene autoridad para prescribir medicamentos (33).

En este sentido, teniendo en cuenta la Política Nacional de Medicamentos adoptada en diciembre de 2004, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas del Ministerio de Salud tiene como objetivo promover una cultura de uso racional de medicamentos a nivel nacional.

El impulso de la autocuración es una estrategia para promover la automedicación responsable. Como tal el Ministerio de Salud lanza una campaña de información para la comunidad e implementa un manual sobre el uso razonable de drogas en la comunidad (32).

El padecimiento de coronavirus 2019 (COVID-19) es una infección respiratoria grave causada por el SARS-CoV-2.

El cuadro clínico es una infección del tracto respiratorio, que va desde una enfermedad leve análoga a un resfriado hasta una neumonía viral grave que causa un síndrome de distrés respiratorio agudo potencialmente mortal (33).

En la actualidad, no hay evidencias de ensayos clínicos aleatorizados para recomendar tratamientos determinados para pacientes con confirmación o sospecha de contagio por COVID-19. Por ello, se están realizando ensayos clínicos, incluidas búsquedas, en todo el mundo y en nuestro país para confirmar o encontrar el mejor procedimiento para esta enfermedad. En la medida en que se dispone de evidencia de alta calidad, el Ministerio de Salud aprobó el documento Técnico sobre tratamiento, diagnóstico, prevención de personas afectadas por COVID-19 en Perú, que presenta a los médicos planes de tratamiento detallados que incluyen ivermectina, hidroxicloroquina, cloroquina, incluido tocilizumab. Medicamentos recetados indicados en base a evaluación caso por caso y previo consentimiento informado. Se requiere una estrecha supervisión médica para verificar la eficacia del tratamiento y los posibles efectos secundarios, como la salud del paciente en riesgo (33).

Se sabe que la gente común acude a boticas y farmacias para comprar medicamentos de venta libre, como corticoides, antimicrobianos, etc. Esta es una condición que puede tener consecuencias graves como la resistencia a los antibióticos y los efectos secundarios de los antibióticos, corticoides, etc. (33)

Por lo tanto, con el fin de proteger la salud de la población peruana, DIGEMID recomienda lo siguiente:

- Los medicamentos para el COVID-19 deben usarse con receta médica para evitar riesgos para la salud.
- Las medicinas para combatir el COVID-19 solo deben ser utilizados bajo prescripción médica y bajo la supervisión de un médico, su distribución y venta debe ocurrir previa presentación de la receta.
- Las boticas y farmacias disponibles al público y los servicios de farmacia dentro de las instalaciones de salud toman las medidas necesarias para garantizar el uso seguro y racional de estas medicinas, siempre cumplen con los términos de venta y control de la automedicación (32).

Recomendaciones para el uso correcto de los medicamentos

1. Información

Si se le informa al paciente por qué y para qué se prescribe el medicamento, es más probable que comprenda y acepte las decisiones que se toman.

Una comprensión básica de la enfermedad que estamos tratando de manejar nos ayuda a comprender cómo progresa, mientras que si no se comprende el origen de la enfermedad es difícil tomar medidas suficientes para aliviar los síntomas.

Brindar información, en términos básicos, si la infección de vías respiratorias es viral y no requiere antibioticoterapia, y por qué ayudaría a la comprensión y cooperación del paciente (34).

2. Consejo terapéutico

La incompatibilidad terapéutica es un problema grave en el tratamiento agudo y crónico, lo que refleja un enfoque incompleto o mal entendido de los objetivos del tratamiento propuesto. Los pacientes no fueron informados ni entendieron que la terapia antihipertensiva debe ser indefinida para reducir el riesgo cardiovascular o que la duración de la terapia antibiótica debe ser de 10 días para eliminar completamente la bacteria, de lo contrario es difícil obtener el tratamiento adecuado. Si también se describen las condiciones de uso y las restricciones de uso: Desarrollar un perfil apropiado del uso de este medicamento en las condiciones actuales y futuras, incluida la dosis, la frecuencia de administración, la duración del tratamiento y las condiciones de uso.

Se recomienda el uso de medicamentos, pero la decisión es del paciente. Los pacientes confiados y bien informados pueden reducir la automedicación irregular e imprecisa y el incumplimiento de las recomendaciones terapéuticas (34).

3. Educación

Muchos casos de abuso de autoprescripción tienen su origen en el modelo médico que han aprendido. Si un médico prescribe un antibiótico para los síntomas de una infección, sin mayor explicación, al paciente se le da otro fármaco, opta por repetir, sin necesidad de consulta, las mismas actitudes que ha observado en la enfermedad anterior.

Los médicos son modelos de educación sanitaria para los pacientes. Adoptar una actitud rigurosa en nuestro trabajo es una buena forma de dar cuenta de las situaciones de consumo de drogas, que pueden afectar a grandes grupos, aspecto de suma relevancia en el autotratamiento (34).

Los médicos son técnicos y educadores, encargados de socorrer a los enfermos y sus familias para cuidar y mejorar su propia salud. Esta comprensión de la profesión médica como apoyo al autocuidado es muy diferente que si se opta por recibir tratamiento de personas no autorizadas para ejercer la profesión médica. En tal sentido, la autoprescripción y el autocuidado son, por tanto, pilares fundamentales para entender la relación médico-paciente. Relaciones de sanador-consejero-educador para las enfermedades presentadas (34).

Errores frecuentes de autoprescripción

Las medicinas disponibles en nuestro país para la automedicación (pericia de las farmacias publicitarias – EFP-) forman una pequeña fracción de las medicinas que se consumen con este fin, siendo muy habitual ya sea reutilizando una prescripción anterior o comprando directamente en una farmacia. Este hecho da lugar a múltiples usos indebidos que constituyen un importante campo de investigación para la orientación hacia una automedicación positiva y responsable (34).

1. Analgésicos

La ingesta de analgésicos por parte de la población, y el abuso que puede ocasionar, es un hecho que los médicos valoran poco. Un amplio abanico de morbilidades indica una alta exposición a los analgésicos, en todos los grupos etarios y para una gran situación de enfermedades (35).

En 1996, los envases distribuidos por el Sistema Nacional de Salud del grupo de analgésicos como el clonixinato de lisina, el metamizol, el ácido acetilsalicílico y el paracetamol suponían algo más de 1 envase/esperanza de vida/año. La automedicación en este grupo de tratamiento supone al menos el doble del consumo total de nuestra población.

Las ventas de analgésicos han aumentado un 23.0 % desde 1994. La adición del consumo concomitante de fármacos con combinaciones fijas de analgésicos, antiinflamatorios no

esteroides (AINE) y otros medicamentos que combinan algunos productos con analgésicos ha proporcionado tratamiento del dolor en una amplia variedad de condiciones (35).

Uno de los riesgos asociados con el uso regular de analgésicos simples es la nefritis intersticial. Se estima que el 11.0% de todos los casos de enfermedad renal en etapa terminal (frecuencia de 110 casos nuevos por cada 1.000.000 de personas) son causados por tomar analgésicos.

El manejo del dolor sin supervisión se complica por el uso generalizado de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) en esta indicación. Su mayor consumo incrementa el riesgo de efectos secundarios, tanto por prescripción como por automedicación. La incidencia de hemorragia digestiva alta (HGA) es de 650 por 1.000.000 personas/año. El 40.0% de estos pueden atribuirse al ácido acetilsalicílico y otros AINE (34, 35).

Los pacientes con migraña y dolor de cabeza tensional no siempre recibieron evaluaciones terapéuticas y clínicas precisas para que sus condiciones pudieran entenderse y tratarse. Los pacientes sucumbieron a la enfermedad, a menudo sin opciones efectivas del sistema de atención médica, y optaron por el uso intensivo e infrecuente de analgésicos recetados o de venta libre para aliviar sus síntomas tanto como fuera posible.

Este escenario negativo pero común describe a un número importante de abusadores de analgésicos, ya sea que la causa inicial del dolor sea la aparición de migrañas o el resultado de episodios muy frecuentes de cefalea tensional. asociados con formulaciones analgésicas simples en dosis bajas, particularmente en dosis bajas, que combinan alcaloides ergotamínicos y cafeína con o sin analgésicos. Reemplazar esta situación con medidas de intervención y educación es la única forma de corregir estas amenazas (34, 35).

2. Antibióticos

La mayoría de las personas tienen altas expectativas culturales para los antibióticos. Se espera que eventualmente sane el proceso infeccioso que amenaza al paciente o a su familia. La mayoría de los tratamientos tienen como único objetivo aliviar, curar o controlar enfermedades tanto crónicas como agudas. Por consiguiente, los antibióticos se consideran la cura definitiva para la

enfermedad, y su administración ofrece la mejor esperanza de curación (36). Esta es la propia conclusión del paciente, a pesar de que el diagnóstico de infección no requiere el uso de antibióticos (36,37).

En países como España se han realizado varios estudios sobre el uso de antibióticos en la automedicación y aproximadamente el 25.0% de los 80 millones de cajas de antibióticos se usan de esta manera. Sin embargo, este hecho no solo muestra que se está abusando de estos medicamentos, sino que solo el 6.5% de los pacientes adultos y el 30.3% de los niños a quienes sus médicos prescriben antibióticos no están recibiendo la dosis y la duración adecuadas del tratamiento. La mayoría se detiene cuando se siente mejor. (36)

El uso racional y adecuado de los antibióticos es esencial y un desafío fundamental para lograr el equilibrio adecuado entre la buena práctica clínica y la necesidad de reducir el impacto de la resistencia bacteriana (36).

3. Otras drogas

Se puede abusar de cualquier droga independientemente de su perfil de beneficios y riesgos. Los medicamentos de venta libre (EFP) conllevan un riesgo menor, tal como lo definió la Oficina Regional Europea de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1986: deben ser efectivos contra las condiciones que motivan su uso, deben ser autolimitantes, es decir, progresivo, en general o empeoramiento, no debe evolucionar, debe ser lo suficientemente creíble para producir una respuesta lo suficientemente consistente y rápida para que los consumidores noten sus efectos beneficiosos y, por supuesto, debe usarse en entornos con un pronóstico favorable. Debe ser seguro porque debe usarse en situaciones en las que no lo es. Deben ser utilizadas en enfermedades que por su frecuencia y características deben ser fácilmente diagnosticadas. (37) Finalmente, debe ser fácil y conveniente de usar para que los usuarios no tengan que hacer nada complicado o especial. Deben tener amplios márgenes terapéuticos, los errores de medicación no deben tener consecuencias graves, así mismo el folleto debe incluir situaciones específicas en las que se debe consultar a un médico (37).

En estas situaciones, los medicamentos de venta libre pueden permitir un autotratamiento adecuado. En los últimos años, especialmente en los países anglosajones y escandinavos, muchos medicamentos han pasado a la venta sin receta, incluidos ranitidina, loratadina, antifúngicos tópicos y agonistas β_2 (37).

Su facilidad de uso y libre disponibilidad puede dar lugar a errores en su implementación y el abordaje global de las enfermedades a las que se refieren, no garantizando su mejoría (38).

Formulación del problema

Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?

Problemas específicos

¿Es la edad un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?

¿Es el sexo un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?

¿Es el grado de instrucción un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?

¿Es el estado civil un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?

¿Es la ocupación un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?

¿Es la procedencia un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?

¿Es la influencia del expendedor de los medicamentos un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?

Justificación e importancia de la investigación

El estudio trata una práctica habitual en muchos países como el Perú que puede tener riesgos para la salud de las personas incluso provocarles la muerte, de allí que identificar los factores que se asocian a esta mala práctica de automedicación justifica su estudio para poder tomar decisiones orientadas a disminuir esta práctica.

Importancia teórica. El estudio se elaboró sobre bases teóricas actualizadas que incrementan la comprensión de esta realidad sobre la evidencia local.

Importancia metodológica. La investigación se desarrolló siguiendo el método científico, es decir se tomaron los datos de manera sistemática y lógica para evitar sesgos en el desarrollo de la investigación, lo que hace de los resultados una base de comparación para estudios posteriores.

Importancia social. El estudio se desarrolló en la población vulnerable a practicar la automedicación que le trae en cualquier momento reacciones adversas por lo que el estudio contribuye a disminuir esta práctica sobre la investigación de la realidad local.

Importancia práctica. La investigación identificó los factores relevantes que contribuyen a que esta mala práctica de medicación perdure con cuyos resultados los responsables del expendio de medicamentos en la zona puedan tomar acciones necesarias para controlar una realidad que es costumbre en la zona.

Objetivos

a) Objetivo general

Determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

b) Objetivos específicos

Precisar si la edad es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Indicar si el sexo es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Identificar si el grado de instrucción es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Valorar si el estado civil es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Establecer si la ocupación es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Determinar si la procedencia es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Verificar si la influencia del expendedor de los medicamentos es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Hipótesis y variables de la investigación Hipótesis

a) Hipótesis general

Ha: Existen factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

b) Hipótesis específicas

Ha: La edad es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Ha: El sexo es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Ha: El grado de instrucción es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Ha: El estado civil es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Ha: La ocupación es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Ha: La procedencia es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Ha: La influencia del expendedor de los medicamentos es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica - 2022

Variables de investigación

Variable dependiente

Automedicación con fármacos relacionados con el COVID-19

Variables independientes

Edad

Sexo

Grado de instrucción

Estado civil

Ocupación

Procedencia

Influencia del expendedor de los medicamentos

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1 Tipo y diseño de investigación.

Es de tipo observacional porque las variables fueron medidas tal como se desarrollan en su ámbito natural sin intervenir en ellas, transversal debido a que la medición de las variables fue una sola vez y en su solo tiempo, prospectiva en razón que los datos se obtuvieron en tiempo real, analítica porque es un estudio de dos variables.

Nivel. Relacional

Tipos de investigaciones que se centran en examinar las relaciones entre variables o fenómenos.

Diseño. Cuantitativo

El análisis de los datos se realiza de manera cuantificada y empleando estadísticas.

Población. La población son los pacientes que acudieron a las farmacias o boticas de la jurisdicción del Centro de Salud Fonavi IV, mayores de 18 años de ambos sexos que son 1800 pacientes.

Población y muestra

$$n = \frac{Nz^2(p)(q)}{(N-1)d^2 + z^2p)(q)}$$

Dónde:

Z= 1.96

P1 = Proporción de automedicación= 0.5(2)

n= 317 pacientes que acuden a las farmacias o boticas a adquirir medicamentos relacionados con la COVID-19

Criterios de inclusión

Paciente mayor de 18 años de ambos sexos que adquieren medicamentos relacionados con la COVID-19 en las farmacias o boticas de la jurisdicción del Centro de Salud Fonavi IV.

Paciente que desee ser parte del estudio

Paciente que esté en condiciones físicas y mentales de contestar el cuestionario

Paciente que procede de la zona de la Jurisdicción del Centro de Salud Fonavi IV.

Criterios de exclusión

Paciente que no desee ser parte del estudio a pesar de habersele solicitado su consentimiento informado.

Paciente foráneo de la zona.

Paciente cuyos medicamentos no son para su uso personal.

muestral.

Instrumento. Se utilizó un cuestionario con los indicadores de cada variable, las que fueron validados por 3 expertos.

La técnica de estudio fue la encuesta para lo cual se solicitó mediante un consentimiento informado a los participantes donde se indique el alcance del estudio, respetando en todo momento la decisión del paciente.

Dicho paciente fue abordado una vez que salió de la farmacia o botica.

Procesamiento de datos. Los datos obtenidos de las encuestas fueron digitados en una hoja Excel debidamente codificados, para poder ser extrapolados al programa estadístico para las ciencias de la salud SPSS v24 de donde se obtuvieron las tablas estadísticas descriptivas y relacionadas, así como los estadísticos descriptivos como son los valores absolutos y porcentuales, además del estadístico de contraste el chi cuadrado al 95% de confianza.

Ética. El estudio se desarrollará respetando las normas éticas en las investigaciones sobre humanos, establecidas en el código de Núremberg, Reporte Belmont y Normas de Helsinki

Principio de no maleficencia. No producir daños a los participantes, en tal sentido el estudio utiliza cuestionarios que no afectan la salud física ni mental de los pacientes.

Principio de beneficencia. Buscar el bien común, así el estudio se desarrolla para tener un mejor conocimiento de la realidad de la automedicación y poder mejorar este indicador de salud en la zona.

Principio de justicia. El estudio no excluirá a ningún participante por motivos de segregación racial económica o por otros motivos, tratando a todo por igual. Se respetará el anonimato que cada participante será identificado con un número correlativo.

Los resultados de la investigación son solo de utilidad para la ciencia.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Automedicación	Se automedica	219	69,1%
	No se automedica	98	30,9%
	Total	317	100,0%
Edad	< 50 años	67	21,1%
	50 a 60 años	154	48,6%
	> 60 años	96	30,3%
Sexo	Masculino	158	49,8%
	Femenino	159	50,2%
Grado de instrucción	Primaria	43	13,6%
	Secundaria	161	50,8%
	Superior	113	35,6%
Estado civil	Soltero	113	35,6%
	Casado o Conviviente	179	56,5%
	Viudo	25	7,9%
Ocupación	Ama de casa	43	13,6%
	Obrero dependiente	106	33,4%
	Independiente	132	41,6%
	Profesional	36	11,4%
Procedencia	< 5 cuadras	147	46,4%
	≥ 5 cuadras	170	53,6%
Influencia del vendedor	Presente	181	57,1%
	Ausente	136	42,9%

Fuente: Elaboración propia

El 69,1% de los participantes se automedican, siendo el 21,1% menor de 50 años, 48,6% de 50 a 60 años, el 49,8% son de sexo masculino, 13,6% solo tienen primaria, mientras que el 50,8% tienen hasta secundaria y solo el 35,6% tienen grado de instrucción superior, 35,6% son solteros, 56,5% son casados o convivientes y el 7,9% son viudos, además el 13,6% son amas de casa, 33,4% son obreros dependientes, 41,6% tienen trabajo independiente y el 11,4% son profesionales, también el 46,4% viven a menos de 5 cuadras de una farmacia o botica y el 57,1% refiere que tuvo influencia del vendedor.

Tabla 2. La edad como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Automedicación	Edad			Total	
	< 50 años	50 a 60 años	> 60 años		
	55	123	41	219	$X^2= 44,9$
Se automedica	82,1%	79,9%	42,7%	69,1%	$p=0,000$
	12	31	55	98	
No se automedica	17,9%	20,1%	57,3%	30,9%	
	67	154	96	317	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Al comparar la automedicación según la edad de los participantes se observa que los menores de 50 años se automedican en mayor proporción que los de edades de 50 a 60 años y en menor proporción los de más de 60 años, diferencias que son significativas pues el valor de $p=0,000$

Tabla 3. El sexo como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Automedicación	Sexo			
	Masculino	Femenino	Total	
	124	95	219	$X^2= 13,021$
Se automedica	78,5%	59,7%	69,1%	$p=0,000$
	34	64	98	
No se automedica	21,5%	40,3%	30,9%	
	158	159	317	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Respecto al sexo la tabla muestra una mayor prevalencia de automedicación en los participantes masculinos (78,5%). Con diferencia significativa respecto al femenino (59,7%) con valor de $p=0,000$

Tabla 4. El grado de instrucción como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Automedicación	Grado de Instrucción			Total	
	Primaria	Secundaria	Superior		
	35	125	59	219	$X^2= 23,63$
Se automedica	81,4%	77,6%	52,2%	69,1%	$p=0,000$
	8	36	54	98	
No se automedica	18,6%	22,4%	47,8%	30,9%	
	43	161	113	317	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla se observa una mayor prevalencia de personas que se automedican cuando el grado de instrucción es primaria (81,4%) respecto a los de secundaria (77,6%) y de superior (52,2%), con una clara diferencia pues el valor de $p= 0,000$.

Tabla 5. El estado civil como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Automedicación	Estado Civil				
	Soltero	Casado o Conviviente	Viudo	Total	
	90	113	16	219	$X^2= 9,2$
Se automedica	79,6%	63,1%	64,0%	69,1%	$p=0,010$
	23	66	9	98	
No se automedica	20,4%	36,9%	36,0%	30,9%	
	113	179	25	317	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

El estado civil según la tabla muestra una prevalencia más elevada en las personas que son solteros (79,6%) en comparación con los casados o convivientes (63,1%) y los viudos (64%), con un valor de $p= 0,010$

Tabla 6. La ocupación como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Automedicación	Ocupación				Total
	Ama de casa	Obrero dependiente	Independiente	Profesional	
	28	78	94	19	219
Se automedica	65,1%	73,6%	71,2%	52,8%	69,1%
	15	28	38	17	98
No se automedica	34,9%	26,4%	28,8%	47,2%	30,9%
	43	106	132	36	317
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: *Elaboración propia.* $X^2= 6,1$ $p=0,18$

La tabla indica que según la ocupación las diferencias no son significativas pues el valor de p es mayor a 0,05

Tabla 7. La procedencia como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Automedicación	Procedencia			
	< 5 cuadras	5 a más cuadras	Total	
	122	97	219	$X^2= 24,8$
Se automedica	83,0%	57,1%	69,1%	$p=0,000$
	25	73	98	
No se automedica	17,0%	42,9%	30,9%	
	147	170	317	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

En relación a la procedencia según la tabla existe una mayor prevalencia de automedicación en las personas que viven a menos de 5 cuadras de una farmacia o botica (83%) frente a los que viven a 5 o más cuadras (57,1%) con un valor de $p= 0,000$

Tabla 8. La influencia del expendedor de los medicamentos como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

Automedicación	Influencia del vendedor			
	Presente	Ausente	Total	
	158	61	219	$X^2= 65,5$
Se automedica	87,3%	44,9%	69,1%	$p=0,000$
	23	75	98	
No se automedica	12,7%	55,1%	30,9%	
	181	136	317	
Total	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

La influencia del vendedor en la compra de los medicamentos de manera automedicada es prevalente pues el 87,3% de las personas así lo manifestaron frente a los 44,9% de personas que se automedicaron sin necesidad de que exista influencia del vendedor, con un valor de $p= 0,000$

Figura 1. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

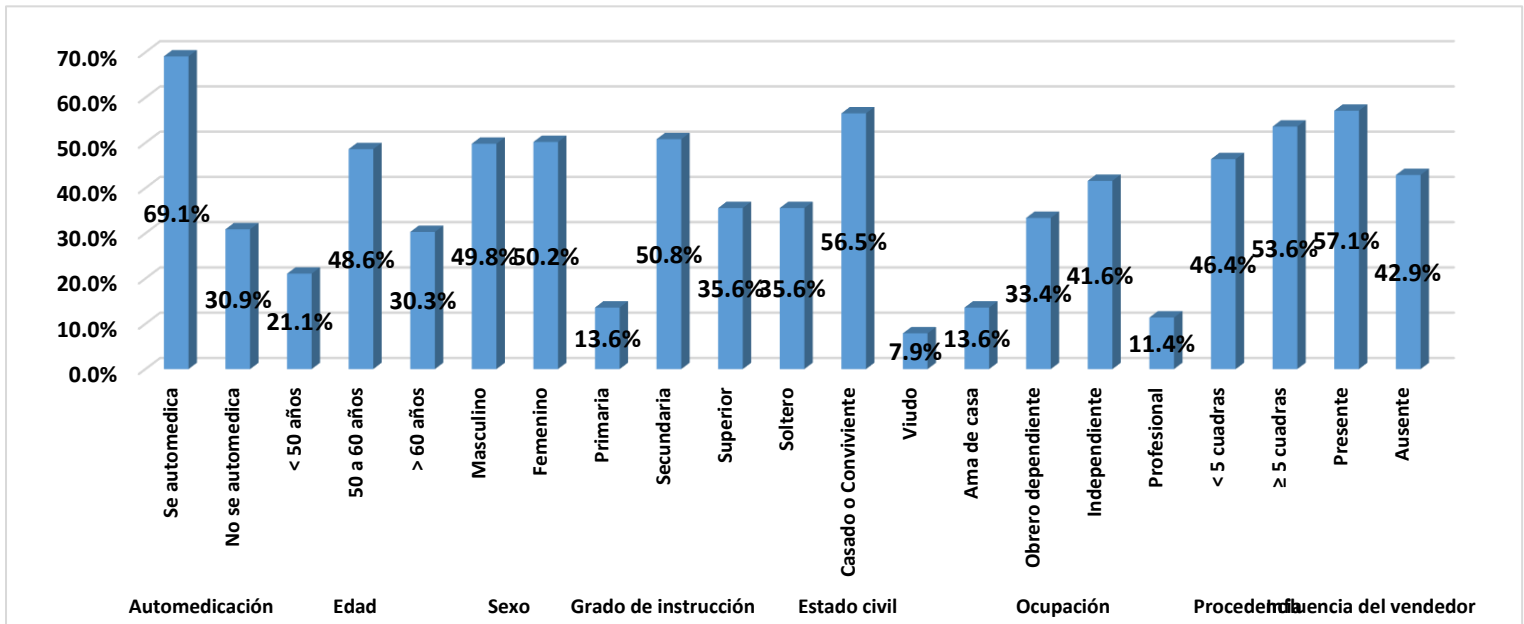


Figura 2. La edad como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

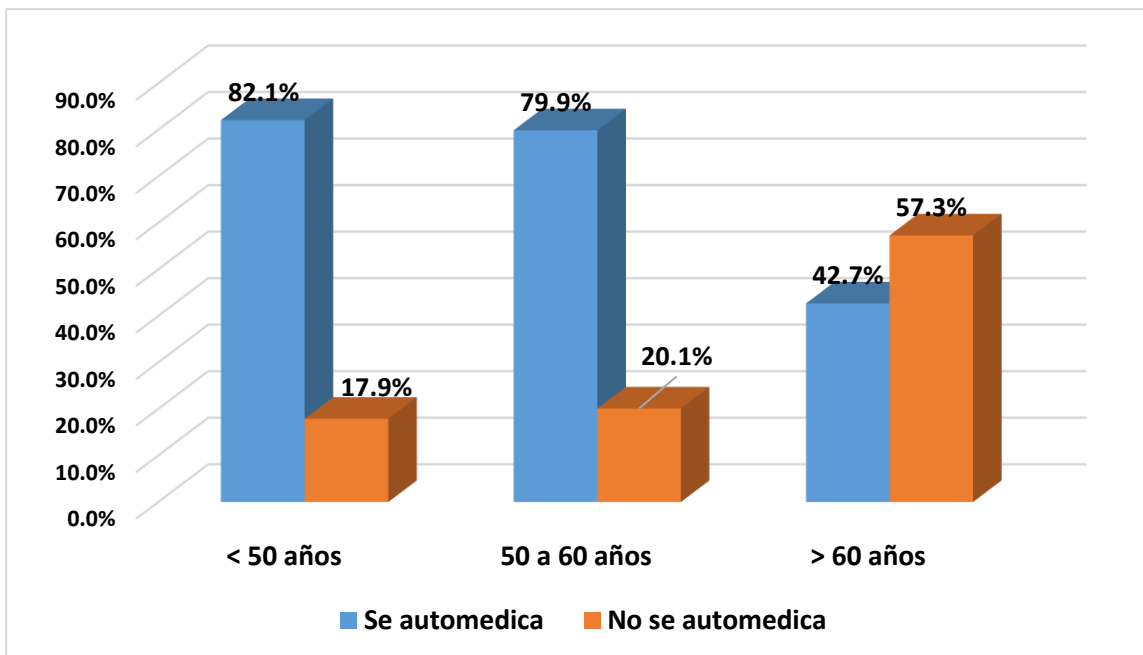


Figura 3. El sexo como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

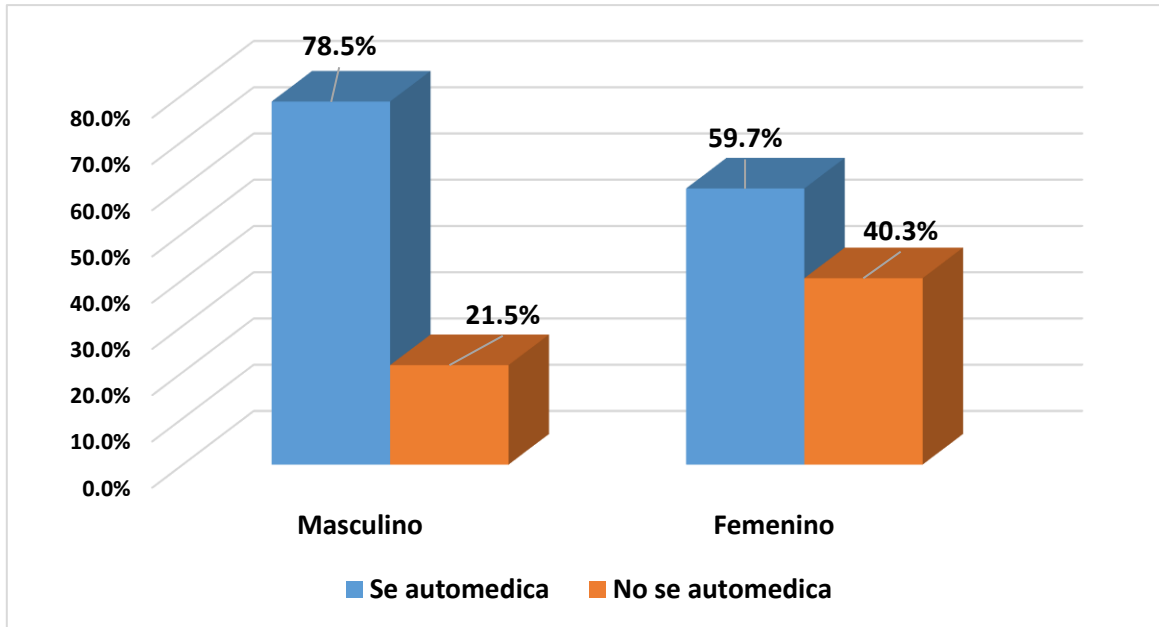


Figura 4. El grado de instrucción como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

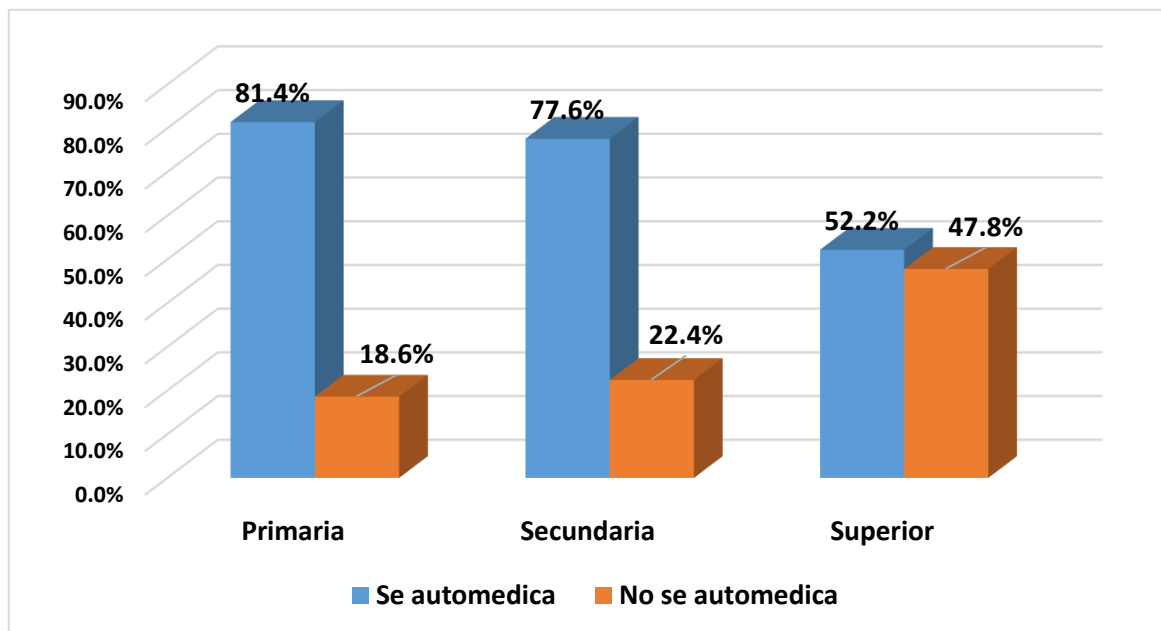


Figura 5. El estado civil como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

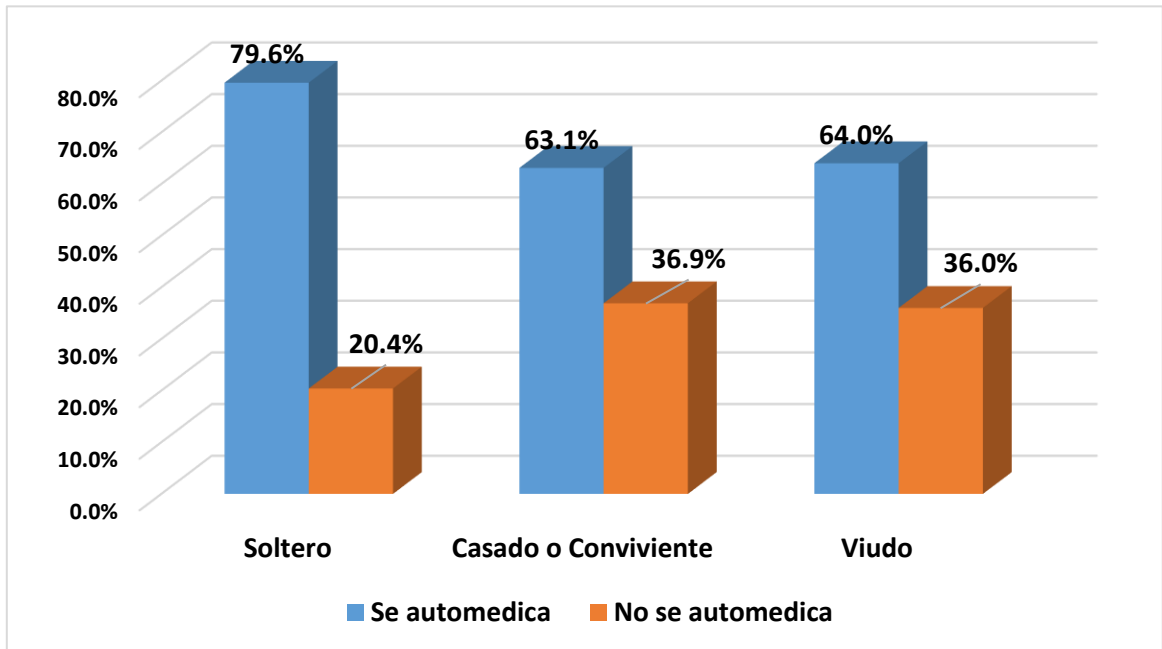


Figura 6. La ocupación como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

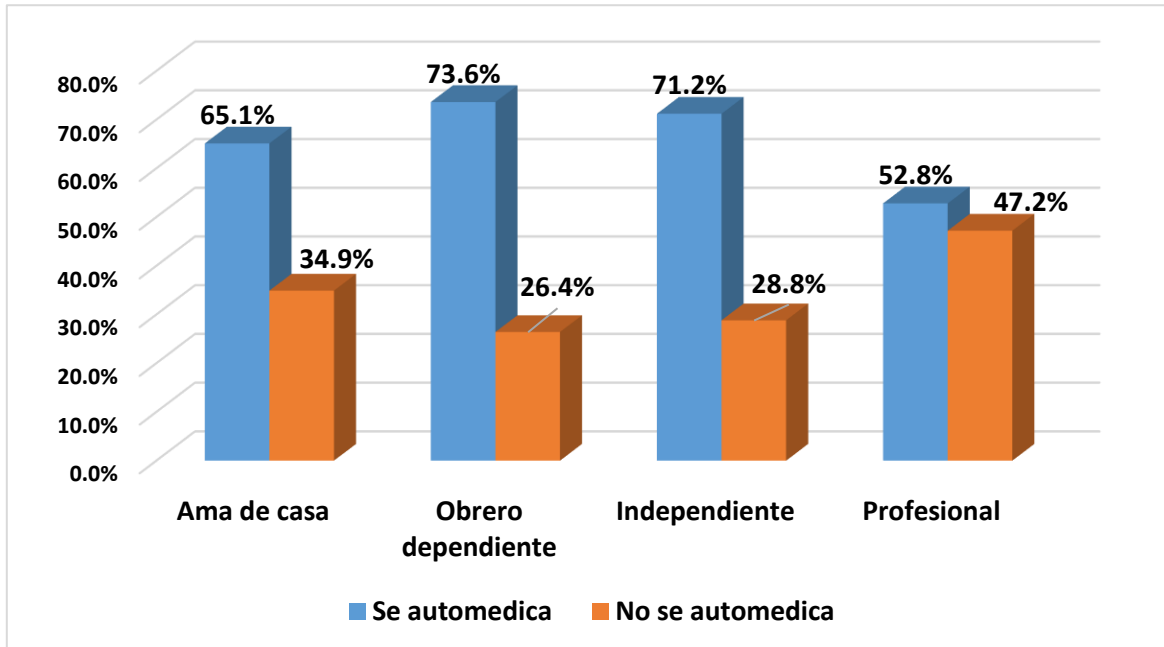


Figura 7. La procedencia como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

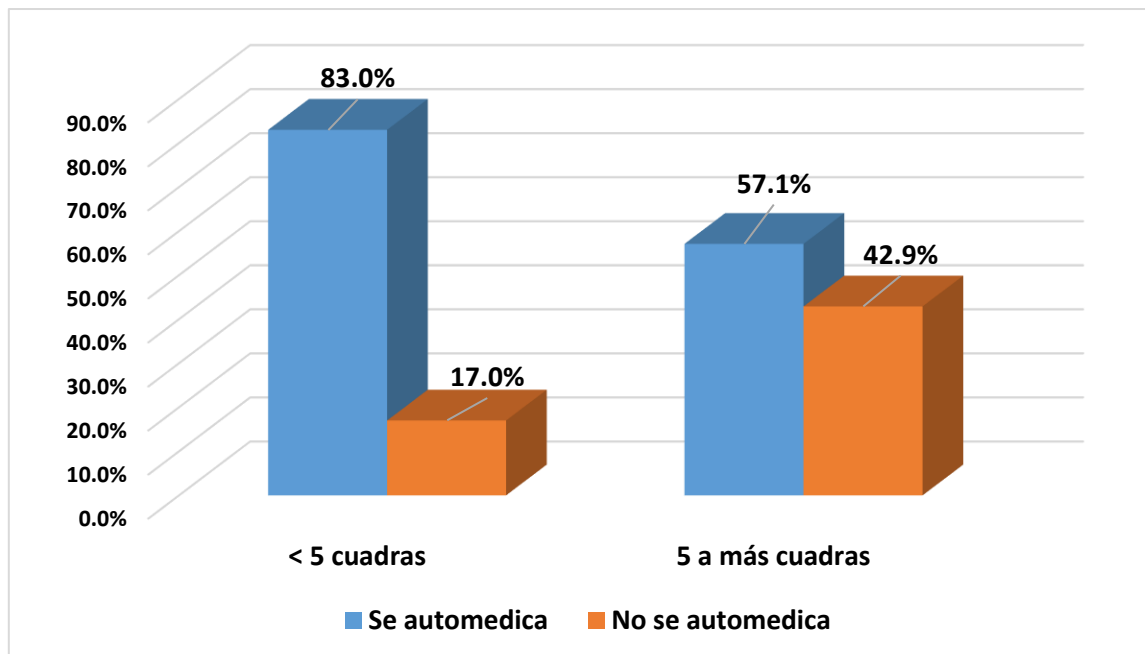
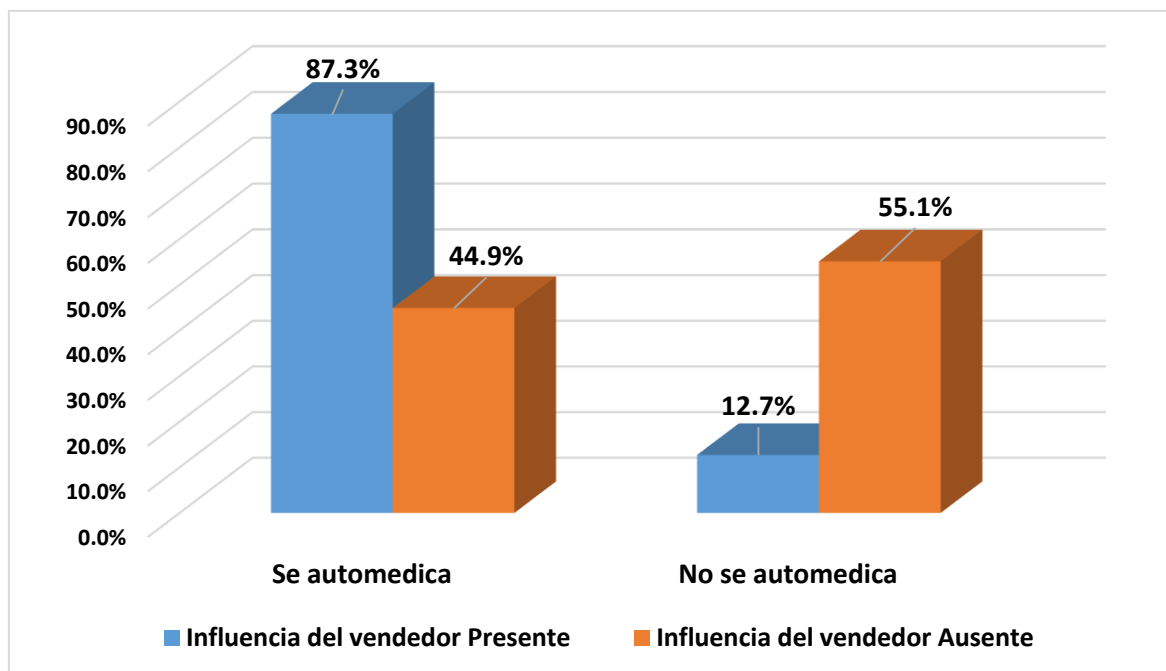


Figura 8. La influencia del expendedor de los medicamentos como factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022



IV. DISCUSIÓN

La automedicación es una práctica muy frecuente en países como el Perú por diversos motivos que se analizan en este estudio, es así que se determinó que una mayoría significativa practica la automedicación, como lo indica el estudio de Ramírez (9) que concluye que las personas en el Ecuador tuvieron una alta tasa de automedicación durante la pandemia del Covid-19, siendo el paracetamol el medicamento más expendido sin receta médica; mientras que un estudio realizado por Alcívar (13) indica que la ivermectina es el medicamento más expendido en automedicación; otro estudio realizado es la investigación de Torres (14) que impulsó a las personas a automedicarse por la escasa información sobre el Covid-19 siendo esto un grave problema de salud.

Se determinó que las personas menores de 50 años tienen mayor tendencia a automedicarse, porque este grupo de edad desestima los efectos adversos de los medicamentos. Esta asociación con la edad es también determinada en la investigación de Campos (22) que encuentra una alta automedicación en personas con bajos ingresos económicos y menores de 60 años influenciados por su baja cultura de autocuidado.

También se demuestra que los pacientes de sexo masculino tienen mayor frecuencia de automedicación en comparación con el sexo femenino, lo cual estaría en relación que prevalece la idea de autosuficiencia en pacientes masculinos, a diferencia del sexo femenino son más prudentes a la hora de elegir la compra de un medicamento. Los pacientes con grado de instrucción inferior como los de instrucción primaria o secundaria, tienen más probabilidad de automedicarse que los de grado de instrucción superior, esto indica que los pacientes con menor grado de instrucción no tienen información suficiente sobre los efectos negativos que tiene la automedicación, además este grupo de personas tienen menos ingresos económicos que los de grados superiores, lo que hace que prefieran automedicarse al no contar con los medios económicos para acudir a profesionales, en una investigación que realiza Junchaya (16) manifiesta que el factor cultural influye a la hora de automedicarse, siendo un factor importante; también el estudio de Miñán (19) demuestra una alta prevalencia de automedicación en estudiantes menores de 50 años en universidades.

Respecto al estado civil se determinó una mayor prevalencia de automedicación de personas solteras en comparación con las que se encuentran casadas o convivientes y menor prevalencia aún en los viudos. La automedicación de las personas solteras se atribuye a la ausencia del consejo de una pareja y que no cuentan con asistencia de otra persona, a diferencia de los viudos son adultos mayores que a lo largo de su vida toman sus precauciones por la experiencia observa en otras personas, dando como resultado una prevalencia de automedicación menor.

La ocupación es otra variable analizada asimismo se determinó que las categorías de ama de casa, obrero dependientes, independientes y profesionales no muestran diferencias significativas respecto a la automedicación, se observa una menor tendencia en los que son profesionales, pues son los más informados sobre las consecuencias peligrosas de una automedicación.

La cercanía de farmacias o boticas a viviendas de las personas es otra condición que favorece la automedicación, pues son las personas que viven a menos de 5 cuadras de una farmacia o botica los que tienen más probabilidad de automedicarse que las personas que viven a más de 5 cuadras, debido a que la cercanía hace que las personas prefieran acudir directamente a la farmacia o botica sin previamente recibir una atención médica.

Y finalmente, se analizó la influencia del expendedor de los medicamentos sobre la automedicación encontrando que el expendedor influye significativamente en la automedicación de personas que adquieren algún medicamento, pues muchas de las personas son fácilmente convencidas por el expendedor sobre los efectos positivos del medicamento sin informar los efectos adversos del mismo.

V. CONCLUSIONES

De acuerdo al análisis e interpretación de los resultados de la presente investigación, sobre los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín – Ica – 2022, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Se identificó una alta prevalencia de automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en 69,1% un total de 219 pacientes infectados evaluados y sus factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 fueron la edad, el sexo, el grado de instrucción, el estado civil, la procedencia y la influencia del expendedor de los medicamentos.
2. Los resultados estadísticos determinaron que la edad menor de 50 años es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022, lo cual quiere decir que los pacientes menores de 50 años se automedican en mayor proporción 82,1% (55 pacientes).
3. El sexo masculino es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en 78,5% (124 pacientes)pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022.
4. El bajo grado de instrucción es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022. Según el grado de instrucción existe mayor prevalencia de personas que se automedican cuando el grado de instrucción es primaria 81,4% (35 pacientes).
5. El estado civil soltero es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en 79,6% (90 pacientes) pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022.
6. La ocupación no es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022. Según la ocupación las diferencias no son significativas pues el valor de $p=0,18$ es mayor a 0,05.
7. La procedencia de personas que viven a menos de 5 cuadras de una farmacia o botica resultó un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID- 19 en 83% (122 pacientes) pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022.

8. La influencia del expendedor de los medicamentos es un factor asociado a la automedicación relacionados a COVID-19 es de 87,3% (158 pacientes) en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022.

VI. RECOMENDACIONES

1. Realizar actividades preventivo promocionales sobre Farmacovigilancia y Tecnovigilancia para informar, educar y sensibilizar de manera continua a la población respecto a los efectos adversos que causa la automedicación y esta actividad debe estar a cargo de los Químicos Farmacéuticos de los centros de salud.
2. Realizar actividades de información sobre los efectos adversos de la automedicación a los alumnos de colegios y universidades, las que deben ser realizadas periódicamente, actividad que debe estar a cargo de los profesionales químicos farmacéuticos, lo cual estaría contribuyendo a que nuevas generaciones potencien nuevos aprendizajes.
3. Realizar pasacalles con pancartas alusivas a los efectos graves de una automedicación, con perifoneo de las buenas prácticas de medicación, adquiriendo medicamentos seguros y a bajo costo en las farmacias de los centros de salud con respaldo de una receta médica.
4. Acudir a lugares sociales a promover el uso racional del medicamento, entregando trípticos que indiquen los beneficios de acceder a medicamentos con receta por profesionales médicos y mediante difusión radial a cargo de los químicos farmacéuticos de los centros de salud.
5. Coordinar con autoridades para realizar supervisión del cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación en las farmacias y boticas del distrito en coordinación con el sector salud y la aplicación de sanciones a las farmacias y boticas donde se expendan medicamentos sin receta médica.
6. Articular esfuerzos para mejorar el servicio de salud en el distrito para que la población tenga un servicio accesible, óptimo y de buena calidad de esta manera evitaremos que los pacientes se automediquen perjudicando su salud y economía.

VII. Referencias bibliográficas.

1. Pérez M. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Rev. Habanera de Ciencias Médicas. 19(2). Disponible en:
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254/2562>
2. OMS 2022. Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru>
3. Rather I, Kim B, Bajpai V, Park Y. Automedicación y resistencia a los antibióticos: crisis, desafíos actuales y prevención. Arabia J Biol Sci. 2017;24(4):808-812. Disponible en: doi: 10.1016/j.sjbs.2017.01.004.
4. Siemieniuk R. et al. Tratamientos farmacológicos para el covid-19: revisión sistemática viva y metanálisis en red. BMJ. 2020;370:m2980. Disponible en: DOI: 10.1136/bmj.m2980
5. González F, Jiménez L, Cantarero I. Automedicación en estudiantes de último año de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Educa Médica. En prensa 2020; Disponible en: DOI: 10.1016/j.edumed.2020.01.005
6. Galvez C, Palacio G, Hércules S, Ramos Y, Sánchez K, Andrade L. Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina. Rev Científica la Esc Univ las Ciencias la Salud. 2018;5(2):5-15. Disponible en: DOI: 10.5377/rceucs.v5i2.7631
7. Nogueira M. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Rev. Estomatol. Herediana 2018;28(2). Disponible en: URI. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3322>
8. Alcázar M. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. Pol. Con. (Edición núm. 22) 2018;3(8). pp. 434-448 Disponible en: DOI: 10.23857/pc.v3i8.623
9. Ramírez K. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. Revista Estudiantil CEUS. 2020;2(2), pp.13-18. Unidad Académica de Salud y Bienestar. Universidad Católica de Cuenca. Disponible en: <https://www.academia.edu>
10. Alejandro R, Dojas D. Determinación de factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes del área de salud y población adulta mayor del

- Ecuador 2022. URI: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11641>
11. Altamirano V. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Rev. Cubana de Salud Pública*. 2019;45(1) Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/>
 12. Castro J. Factores asociados a la automedicación en usuarios de droguerías de la localidad Engativá de Bogotá D.C. Que hayan sido diagnosticados con Covid-19 (2021) fase 1: revisión bibliográfica. URI. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4724>
 13. Alcívar K. Automedicación y su relación con la calidad de vida en pacientes con COVID-19 del barrio Valles de Santa Elena, Ecuador 2021. URI: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7098>
 14. Torres N. Percepción del riesgo ante la covid-19 y su efecto sobre las prácticas de la automedicación en población del noroeste de México. *Acta Universitaria*, 32, 1–14. <https://doi.org/10.15174/au.2022.3189>
 15. Vergara J. Características de automedicación durante la pandemia COVID-19 en pobladores mayores de 18 años del distrito de Laredo-Trujillo-2021. URI. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/18002>
 16. Junchaya V. Factores asociados a la automedicación frente a COVID-19 en usuarios de las redes sociales – Perú. *Visionarios en ciencia y tecnología*. 2021; 6:89-94. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.47186/visct.v6i2.94>
 17. Cecilia M, et al. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. *Educ Med*. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>
 18. Navarrete P. Automedicación en época de pandemia: Covid-19 Lima-Perú. *Rev. cuerpo méd. HNAAA* 13(4) 2020 Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
 19. Miñan A. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Disponible en: DOI: [10.1590/SciELOPreprints.1225](https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1225)
 20. Espinoza J. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del Covid-19, 2020. URI: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/9178>
 21. Rojas C. Características y factores asociados a la automedicación por COVID-19 en estudiantes de una universidad peruana 2022. *Revista Cubana de Farmacia*. 2022;55(1):e712. URI: https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES

22. Campos K. Factores asociados a la automedicación con fármacos (ivermectina y/o azitromicina) relacionados a covid-19 en boticas de Jr. Alcaparras- coop. Las Flores, San Juan de Lurigancho 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe>
23. Huamán C. Factores socioeconómicos y automedicación con corticoides durante lapandemia covid-19 en las personas que asisten a boticas “Señor Cautivo” de febrero a julio. Lima 2021. URI: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5556>
24. Oviedo H. et al, 2021. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enfermería Global. 2021;20(2) 531–556. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.430191>.
25. Federación Internacional de Farmacólogos e Industria de la Automedicación. Automedicación responsable; 1999. Disponible en: <https://www.fip.org/uploads/database file.php?id=244&table id=>
26. Directrices para la evaluación reglamentaria de medicamentos de uso en automedicación. Organización Mundial de la Salud; 2000. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2218e/s2218e.pdf>
27. Instituto Carrión. Los peligros de la automedicación. Lima: Instituto Carrión; 2021. Disponible en: URL: https://www.acarrion.edu.pe/noticia_detalle/covid-19-peligros-de-la-automedicacion/
28. Pari J. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA 2021;14(1):29-34. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/867>
29. Vargas K. Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-COV2) en países de América Latina 2021. URI. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/10475>
30. MINSA – Digemid. 2021. La automedicación provoca la muerte de 700 000 personas a nivel mundial cada año, según la OMS. <https://www.digemid.minsa.gob.pe/noticias/2021/11/ID=3792/la-automedicacion-provoca-la- muerte>
31. Berrouet M. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina Medicina U.P.B., 2017;36(2) pp. 115-122 Universidad

- Pontificia Bolivariana Medellín, Colombia.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159052395003>
32. Ancajima J. Características sociodemográficas y de la automedicación en contactos de pacientes Covid-19 en E.S. I-3. Huancavelica 2020. URI.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/60609>
 33. Ríos N, Arteaga C, González Y, Martínez A, Nogawa M, Quinteros A, Canova Barrios C. Automedicación en estudiantes de enfermería. *Rehabilitación Interdisciplinaria/Rehabilitación Interdisciplinaria* 2024;4(71). Disponible en: <https://ri.saludcyt.ar/index.php/ri/article/view/71>
 34. Castro M. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enferm. glob.* 2022;21(66) Epub 02-Mayo-2022
<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.487901>
 35. Silva Y. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León 2019. Disponible en: URI:
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/4835>
 36. OMS 2020. Resistencia a los antibióticos 2020.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>
 37. Lifshitz A. Automedicación y autoprescripción. *Gac Med Mex.* 2020;156:612-614. DOI: 10.24875/GMM.20000426
 38. MINSa 2020. Ministerio de Salud. Documento técnico: Prevención Diagnóstico y Tratamiento de 18 personas afectadas por COVID-19 en el Perú; 2020. Disponible: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2020/11/Resoluci%C3%B3n-Ministerial-N%C2%B0947-2020-MINSA.pdf>

VIII. ANEXOS.

Instrumentos de recolección de información



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1.- Ficha N° _____

2.- Automedicación con fármacos relacionados con el COVID-19 (¿Compro sus medicamentos para el COVID-19 con receta médica o no?)

(No=Automedicado) (Si=No automedicado)

3.- Edad (¿Cuál es su fecha de nacimiento?) _____ años

(< 50 años) (50 a 60 años) (> 60 Años)

4.- Sexo (Sexo según característica externa)

(Masculino) (Femenino)

5.- Grado de instrucción (¿Qué nivel de estudios a alcanzado Usted?)

(Primaria) (Secundaria) (Superior)

6.- Estado civil (¿Cuál es su estado civil?)

(Soltero) (Casado-Conviviente) (Viudo)

7.- Ocupación (¿Qué tipo de trabajo realiza?)

(Ama de casa) (Obrero dependiente) (Independiente) (Profesional)

8.- Procedencia (¿A cuantas cuadras queda su casa desde esta farmacia o botica?)

(< de 5 cuadras de la farmacia o botica) (≥ a 5 cuadras de la farmacia o botica)

9.- Influencia del expendedor de los medicamentos (¿Has tenido influencia o convencimiento por el expendedor a comprar medicamentos sin receta médica?)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín – Ica – 2022

Señor(a): _____

Quien suscribe es egresado de la Facultad de Farmacia y como requisito para la obtención del título profesional, se requiere la realización de una investigación, para ello respetuosamente solicitamos su participación en el presente estudio.

Su participación es voluntaria y se concretará a través de la contestación de una encuesta, totalmente anónima.

Puede decidir participar o no participar en este estudio. También puede cambiar de idea en cualquier momento.

Sus respuestas son confidenciales.

No se recolectarán datos personales

Si accede a participar en el estudio, la contestación a la encuesta, se considera su consentimiento

Si tiene alguna pregunta sobre el estudio, puede comunicarse con la investigadora:

Firma del investigador.

*Este documento se quedará en poder del participante.

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD ICA
CENTRO DE SALUD FONAVI IV
RECEPCIÓN
Fecha: 03-08-22 Hora: 12:00.
Exp.:
Folio: 01
FIRMA: 

ICA, 3 DE AGOSTO DE 2022

**SOLICITUD: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN – DESARROLLO DE TESIS**

LIC. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ LÓPEZ.

Jefe del centro de salud FONAVI IV.

Yo, **MONICA LUZ BENDEZU ROJAS**, identificada con **DNI: 72326561**, en mi condición de bachiller egresada de la **FACULTA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**, de la **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA**, domiciliada en Urb. El Carmen I-10, me presento con el debido respeto ante usted y expongo:

Que, siendo requisito para optar el título profesional de Químico Farmacéutico, debo realizar una tesis, esta modalidad me lleva a desarrollar un proyecto de investigación, por lo consiguiente solicito a su despacho el permiso correspondiente para llevar a cabo dicho proyecto titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS A COVID-19 EN PACIENTES INFECTADOS, DE FONAVI SAN MARTIN ICA-2022**, en la jurisdicción del centro de salud Fonavi IV, que usted dirige.

Por lo expuesto ruego a usted, acceder a mi solicitud, en espera de su pronta respuesta y sin otro particular, me despido, reiterando las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente:



MÓNICA LUZ BENDEZÚ ROJAS

72326561



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD DE ICA
MICRORED SAN JUAN BAUTISTA
CENTRO DE SALUD FONAVI IV



"Año del Fortalecimiento de la soberanía nacional"

Ica, 05 de agosto del 2022.

Carta N° 012-DRSI-RSI-MRSJB-CSF- J- 2021

Señorita: Bachiller Mónica Luz Bendezú Rojas
Facultad de Farmacia y Bioquímica Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo e informarle que, en respuesta a su solicitud del 03 de agosto del presente año, donde se solicita autorización para desarrollar el trabajo de investigación: Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID en pacientes infectados de Fonavi San Martín Ica-2022; ha sido **ACEPTADA** por lo que podrán disponer de las instalaciones y facilidades para la realización del mencionado estudio.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de aprecio y estima personal.

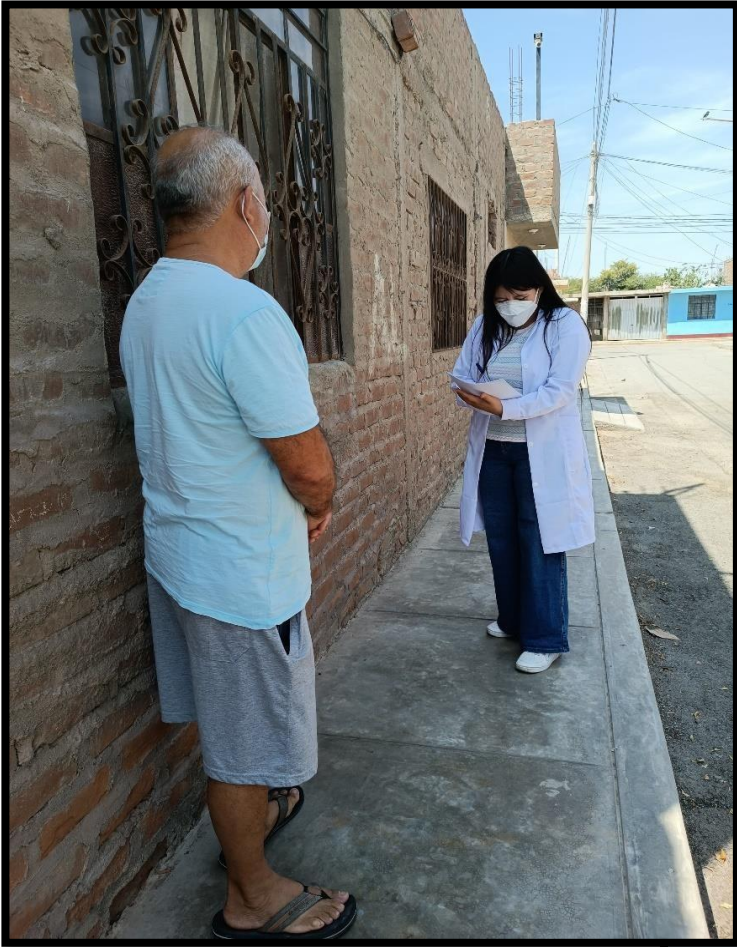
Atentamente,

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD ICA
CENTRO DE SALUD FONAVI IV
Obst. Miguel Ángel Hernández López
COP 24922 RNDE 658-E-02

Arch.
MAHL/JCS FONAVI IV

EVIDENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN.











Ficha de validación de instrumento.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: _____

1.2 Grado académico: _____

1.3 Título de la Investigación: *Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022*

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Ica, _____ de _____ del 2023

Firma del Experto

**Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19
en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022**

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dra. CARINA CASTRO
- 1.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE – FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
- 1.3 Nombre del instrumento: Cuestionario
- 1.4 Autora del instrumento: MÓNICA LUZ BENDEZÚ ROJAS

Informe de Opinión de Experto ASPECTOS

DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					95
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					95
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					95
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					95
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					95
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					95
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					95
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					95
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					95

III.- OPINIÓN DE

APLICABILIDAD:

PROCEDE SU

APLICACIÓN

95 %

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Ica, 28 de marzo de 2023



**Dra. Carina
Castro
Docente
Facultad de Farmacia y Bioquímica**

Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

- 1.5 Apellidos y Nombres del Experto: Dr. LUIS ALEJANDRO CALLE VILCA
 1.6 Cargo e institución donde labora: DOCENTE – FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
 1.7 Nombre del instrumento: Cuestionario
 1.8 Autora del instrumento: MÓNICA LUZ BENDEZÚ ROJAS

Informe de Opinión de Experto ASPECTOS

DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					95
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					95
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					95
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					95
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					95
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					95
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					95
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					95
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					95

III.- OPINIÓN DE

APLICABILIDAD:

PROCEDE SU

APLICACIÓN

95 %

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Ica, 28 de marzo de 2023



**Dr. Luis
 Alejandro Calle
 Vilca Docente
 Facultad de Farmacia y Bioquímica**

2.8.4. TÍTULO: Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: DIAZ SANCHEZ LUIS ALBERTO
 1.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UN SAN LUIS
 1.3 Nombre del instrumento: Cuestionario
 1.4 Autor (a) del instrumento: MONICA LUZ BENDEZÚ ROJAS

Informe de Opinión de Experto

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					95
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					95
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					95
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					95
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					95
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					95
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					95
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					95
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					95

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

Lugar y Fecha: Ica, 28 de MARZO del 2023


Firma del Experto

RESOLUCION DECANAL N° 354-D/FFB-UNICA-2023

Ica, 01 de agosto de 2023

VISTO:

El Oficio N° 1030-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 31 de julio de 2023, Exp. N° 3679 del 31 de julio de 2023, presentado por la directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, haciendo llegar el reporte y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud al proyecto de tesis presentado por el (la): **Bach. BENDEZU ROJAS MONICA LUZ (Autor)**.

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Rectoral N° 017-R-UNICA-2023 de fecha 11 de mayo de 2023, se encarga como Decano interino de la Facultad de Farmacia y Bioquímica al **Mg. UNFREDO PABEL APUMAYTA VEGA**.

Que, con Oficio N° 2341-2023-SUNEDU-02-15-02 del 17 de mayo de 2023, Proveído N° 0498-2023-SUNEDU-02-15-02, la SUNEDU, procede a registrar la firma de las autoridades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" organiza su régimen académico por facultades; que las facultades son unidades de formación académica, profesional y de gestión.

Que, el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales, aprobado con RR. N° 048-R-UNICA-2021 (25-01-2021), establece que, para la obtención del Título Profesional mediante Tesis, el Bachiller debe cumplir con el desarrollo de un proyecto de tesis, con el asesor designado.

Que, habiendo presentado el (la): **Bach. BENDEZU ROJAS MONICA LUZ (Autor)**, su solicitud pidiendo aprobación de Proyecto y Asesor con fecha 09 de agosto de 2022, Exp. N° 2734, se acuerda aceptar la propuesta de asesor a la **Mg. CHUMBES HUAMAN ANDREA RITA** con Oficio N°970-E-UI-CI-FFB-UNICA-2022 de fecha 24 de agosto de 2022, quien debe coordinar y revisar el proyecto enviando un documento que está apto para pasar el antiplagio de acuerdo al Artículo 32.- Procedimiento para la obtención del Título profesional donde señala que el proyecto de tesis pase por el sistema antiplagio, y una vez aprobada deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal.

Que, habiéndose reunido la Comisión de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica el día 24 de agosto de 2022.

Que, de acuerdo al Art° 32, inciso 10.- del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", Aprobado con R.R. N° 048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-2021; con esta aprobación, el asesorado deberá desarrollar el proyecto de tesis en un plazo mínimo de cuatro (4) meses, debiendo concluirse en un plazo máximo de dieciocho (18) meses, pudiéndose prorrogar el plazo por dos (2) meses más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto.

Que, mediante Oficio N° 1030-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 31 de julio de 2023, Exp. N° 3679 del 31 de julio de 2023; la directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, hace llegar el reporte de Antiplagio y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud de fecha 24 de julio de 2023, para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis "**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS A COVID-19 EN PACIENTES INFECTADOS, DE FONAVI SAN MARTÍN - ICA - 2022**", presentado por el (la) **Bach. BENDEZU ROJAS MONICA LUZ (Autor)**, para la obtención del Título Profesional, habiendo obtenido el calificativo de Aprobado con el 1% de similitud, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 4°, inciso 4.3 del Reglamento para la Evaluación de Originalidad de los Documentos de Investigación aprobado con RR. N°1668-R-UNICA-2020 (14-12-2020) y R.R. N° 761-R-UNICA-2021 (04-05-2021) que Aprueba el uso obligatorio del servicio de iThenticate de Turnitin.

*Campus Universitario (Panamericana Sur Km 305) – Facultad de Farmacia y Bioquímica - ICA
Email: farmacia@unica.edu.pe*





"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Que, en la Facultad de Farmacia y Bioquímica, el Decano interino haciendo uso de sus atribuciones conferidas en el Reglamento General de la Universidad, aprobado con RR N.º 027-2021-R-UNICA. Art 176. Funciones y atribuciones del decano.

SE RESUELVE:

ARTICULO 1º.- Aprobar, el Proyecto de Tesis presentado por el (la): **Bach. BENDEZU ROJAS MONICA LUZ (Autor), Titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS A COVID-19 EN PACIENTES INFECTADOS, DE FONAVI SAN MARTÍN - ICA - 2022"**, para la obtención del Título Profesional.

ARTÍCULO 2º.- Debiendo continuar desarrollando el proyecto con el asesor designado: **Mg. CHUMBES HUAMAN ANDREA RITA con N°orcid.org/0000-0002-0798-3922**, teniendo un periodo de 04 meses, del 01 de agosto al 29 de noviembre de 2023.

ARTÍCULO 3º.- Transcribir la presente resolución a los interesados e instancias pertinentes para los fines correspondientes.

Regístrese, Comuníquese y Archívese

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA


Mg. UNFREDO PABEL APUMAYTA VEGA



Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN	Método
			VARIABLE	
<p>Problema general ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?</p> <p>Problemas específicos ¿Es la edad un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022? ¿Es el sexo un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022? ¿Es el grado de instrucción un factor asociado a la automedicación con</p>	<p>Objetivo general Determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022</p> <p>Objetivos específicos Precisar si la edad es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022 Indicar si el sexo es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022 Identificar si el grado de instrucción es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a</p>	<p>Hipótesis general Ha: Existen factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022</p> <p>Hipótesis específicas Ha: La edad es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022 Ha: El sexo es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022 Ha: El grado de instrucción es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022 Ha: El estado civil es un factor asociado a la automedicación con</p>	<p>Variable dependiente Automedicación con fármacos relacionados con el COVID-19</p> <p>Variables independientes Edad Sexo Grado de instrucción Estado civil Ocupación Procedencia Influencia del expendedor de los medicamentos</p>	<p>Tipo de Investigación Observacional, transversal, descriptiva, prospectiva.</p> <p>Nivel. Relacional</p> <p>Diseño: Cuantitativo</p> <p>Población La población son los pacientes que acuden a las farmacias o boticas de la jurisdicción del Centro de Salud Fonavi IV, mayores de 18 años de ambos sexos que son 1800 pacientes.</p> <p>Muestra</p>

<p>fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?</p> <p>¿Es el estado civil un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?</p> <p>¿Es la ocupación un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022? ¿Es la procedencia un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?</p> <p>¿Es la influencia del expendedor de los medicamentos un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022?</p>	<p>COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022</p> <p>Valorar si el estado civil es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022</p> <p>Establecer si la ocupación es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022</p> <p>Determinar si la procedencia es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022</p> <p>Verificar si la influencia del expendedor de los medicamentos es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022</p>	<p>fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022</p> <p>Ha: La ocupación es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022</p> <p>Ha: La procedencia es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022</p> <p>Ha: La influencia del expendedor de los medicamentos es un factor asociado a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín - Ica -2022</p>		<p>n= 317 pacientes que acuden a las farmacias o boticas a adquirir medicamentos relacionados con la COVID-19</p> <p>Instrumento</p> <p>Se utilizará un cuestionario con los indicadores de cada variable, las que serán validados por 3 expertos.</p> <p>La técnica de estudio es la encuesta para lo cual se solicitará un consentimiento informado a los participantes donde se indique el alcance del estudio, respetando en todo momento la decisión del paciente.</p>
--	--	--	--	--



Universidad Nacional "SAN LUIS GONZAGA"
Facultad de Farmacia y Bioquímica
Comisión de Grados Académicos y Títulos Profesionales



FORMATO N°06

CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR DE TESIS

Ica, 11 de abril de 2024.

Señor.

Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

Presente.

De mi consideración:

Previo cordial saludo, por intermedio de la presente hago de su conocimiento que, en mi condición de **ASESOR(A)** de la **TESIS** titulada **Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en pacientes infectados, de Fonavi San Martín – Ica – 2022** presentada por la asesorada Mónica Luz Bendezú Rojas para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico, ésta se encuentra en condiciones aptas para su presentación y sustentación de acuerdo al reglamento vigente, por lo que doy mi **CONFORMIDAD**. Así mismo asumo mi responsabilidad de asesor, indicando que he tenido cuidado de preservar los estándares de calidad correspondientes, de prevenir el plagio y proteger los derechos de autor, de acuerdo al D. L. N. ° 822- Ley sobre el Derecho de Autor. Asimismo, declaro tener conocimiento de los efectos legales y administrativos que se deriven del incumplimiento o falsedad de la presente declaración, previsto en el artículo 411 del Código Penal y del artículo 32.3 de la Ley 27444, Ley de procedimiento Administrativo General.

Lo que informo a Usted para la continuación de los trámites correspondientes.

Ica, 11 de abril del 2024


Andrea Rita Chumbes Huaman
QUIMICO FARMACUTICO
C.Q.F.P. N° 17212

Nombres y Apellidos

Asesor(a)

Nombres y Apellidos: Andrea Rita Chumbes Huaman
Correo Institucional: andrea.chumbes@unica.edu.pe
Celular: 948412580