

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**La automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería  
en una universidad privada de Chiclayo, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**Miguel Angel Guevara Alburqueque**

**ASESOR**

**Liseth Dolores Rodriguez Cruz**

<https://orcid.org/0000-0003-1742-9498>

**Chiclayo, 2023**

**La automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022**

PRESENTADA POR

**Miguel Angel Guevara Alburqueque**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR

Rosa Jeuna Diaz Manchay

PRESIDENTE

Nelly Guillermina Sirlopu Garces

SECRETARIO

Liseth Dolores Rodriguez Cruz

VOCAL

## INFORME TERMINADO-MIGUEL GUEVARA

### INFORME DE ORIGINALIDAD

7%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[search.scielo.org](https://search.scielo.org)

Fuente de Internet

1%

2

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

1%

3

[repositorio.upch.edu.pe](https://repositorio.upch.edu.pe)

Fuente de Internet

<1%

4

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Trabajo del estudiante

<1%

5

Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola

Trabajo del estudiante

<1%

6

[genotipia.com](https://genotipia.com)

Fuente de Internet

<1%

7

Submitted to Universidad Peruana Los Andes

Trabajo del estudiante

<1%

8

[www.coursehero.com](https://www.coursehero.com)

Fuente de Internet

<1%

9	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
10	<a href="http://www.grafiati.com">www.grafiati.com</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://cmhnaaa.org.pe">cmhnaaa.org.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://idus.us.es">idus.us.es</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://repositorio.ftpcl.edu.pe">repositorio.ftpcl.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://revistamvz.unicordoba.edu.co">revistamvz.unicordoba.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://farmacounp.blogspot.com">farmacounp.blogspot.com</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://kupdf.net">kupdf.net</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://miescuelayelmundo.org">miescuelayelmundo.org</a> Fuente de Internet	<1 %

21	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://www.peru.com">www.peru.com</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://www.revinfcientifica.sld.cu">www.revinfcientifica.sld.cu</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://www.uned.ac.cr">www.uned.ac.cr</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="http://docs.google.com">docs.google.com</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://publicaciones.uat.edu.mx">publicaciones.uat.edu.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="http://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="http://www.fepasde.org.co">www.fepasde.org.co</a> Fuente de Internet	<1 %

## Índice

Resumen .....	7
Abstract .....	8
Introducción .....	9
Revisión de literatura .....	13
Materiales y métodos .....	19
Resultados y discusión .....	21
Conclusiones .....	31
Recomendaciones.....	32
Referencias .....	32
Anexos.....	45

## Resumen

La automedicación es un fenómeno de la sociedad que ha pasado desapercibido y ha generado un problema silencioso. La presente investigación tuvo como objetivo general describir la automedicación durante la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería de una universidad privada de Chiclayo, 2022. La investigación fue cuantitativa, de diseño descriptivo, transversal. La población fue de 163 estudiantes y la muestra de 139 estudiantes de los cinco últimos ciclos de estudio, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos, se utilizó como instrumento un cuestionario con una validez de constructo de coeficiente de correlación intraclase de 0.909 (IC 95 % = 0.899 – 0.918), y, un coeficiente de Kuder-Richardson de 0.895. Para el análisis descriptivo de la variable se empleó las hojas de cálculo de Microsoft Excel versión 2019 y el Software SPSS Statistics Versión 21; posteriormente, se calcularon frecuencias absolutas, relativas, medidas de tendencia central de las dimensiones de la variable según la naturaleza y nivel de medida. Como principales resultados se obtuvo una prevalencia de automedicación del 63.3 %, el 72.7 % se automedicaron por presentar dolor de cabeza y el 100 % utilizaron el paracetamol. En conclusión, la automedicación durante la pandemia COVID-19 es practicada por dos tercios de los estudiantes de enfermería, a pesar de consultar con algunos profesionales de la salud además del médico sobre los fármacos para tratar sus problemas de salud, es preocupante puesto que el consumo inadecuado de medicamentos puede repercutir en la identificación y diagnóstico de las enfermedades.

**Palabras clave:** Automedicación (D012651), estudiantes (D013334), infecciones por coronavirus (D018352).

### Abstract

Self-medication is a phenomenon in society that has gone unnoticed and has generated a silent problem. The general objective of this research was to describe self-medication during the COVID-19 pandemic of nursing students from a private university in Chiclayo, 2022. The research was quantitative, with a descriptive, cross-sectional design. The population was 163 students and the sample of 139 students from the last five study cycles, the sampling was non-probabilistic for convenience. For data collection, a questionnaire was used as an instrument with a construct validity of intraclass correlation coefficient of 0.909 (95 % CI = 0.899 - 0.918), and a Kuder-Richardson coefficient of 0.895. For the descriptive analysis of the variable, the spreadsheets of Microsoft Excel version 2019 and the Software SPSS Statistics Version 21 were used; Subsequently, absolute and relative frequencies, measures of central tendency of the dimensions of the variable were calculated according to the nature and level of measurement. As main results, a prevalence of self-medication of 63.3 % was obtained, 72.7 % self-medicated for presenting headache and 100 % used paracetamol. In conclusion, self-medication during the COVID-19 pandemic is practiced by two thirds of nursing students, despite consulting with some health professionals in addition to the doctor about drugs to treat their health problems, it is worrying since the Inadequate consumption of medicines can affect the identification and diagnosis of diseases.

**Keywords:** Self-medication (D012651), students (D013334), coronavirus infections (D018352).



## Introducción

El consumo excesivo e inadecuado de medicamentos puede generar resistencia a diversos microorganismos, se calcula que ha ocasionado más de 700 000 muertes anuales<sup>1</sup>. Entre los medicamentos más demandados por la población en diversos países, al no requerir una receta médica, son analgésicos, constipados, vitaminas y minerales<sup>2</sup>. La automedicación es un fenómeno de la sociedad que ha pasado desapercibido y ha generado un problema silencioso. El Observatorio del Comportamiento de Automedicación (OCAM)<sup>3</sup>, la define como aquella conducta individual de autoadministración de un fármaco sin la prescripción de un médico, con fines de mejorar su salud. La Organización Panamericana de la Salud (OPS); considera la automedicación de diversos fármacos (antibióticos, etc.) como una costumbre muy arraigada que está en constante crecimiento más aún en la coyuntura actual, en consecuencia, amenaza con debilitar la efectividad del medicamento debido a un consumo constante lo que puede representar una enorme carga a todos los sistemas de salud<sup>4,5</sup>.

En el contexto del SARS-CoV-2, la población acaparó medicamentos y sin consultar con una receta médica iniciaron su consumo. Aún, cuando fue una acción equivocada por el motivo de que algunos medicamentos debilitan las defensas del organismo<sup>6</sup>. Adolescentes, jóvenes, adultos, etc.; percibieron la automedicación como una buena estrategia para hacer frente al virus, el 85 % no presentó ningún efecto secundario por realizar esta práctica<sup>7</sup>. No obstante, en este contexto un ciudadano norteamericano diagnosticado con COVID-19 falleció por automedicarse con cloroquina fosfato<sup>8</sup>. Además, en Honduras promocionaron campañas de difusión para que la población tome medicamentos si manifestaban signos o síntomas relacionados a la COVID-19<sup>9</sup> debido a la ineficiente gestión para hacer frente a la pandemia por parte de las entidades sanitarias del país.

Además, De la Luz<sup>10</sup>, refiere que la pandemia ha incrementado la automedicación, sobre todo en la población joven. López-Cañón, Pérez-Acosta; definieron una “automedicación emocional”<sup>11</sup>. De la misma forma Galaz<sup>12</sup>, evidencia que aumentó por la pandemia, la demanda de calmantes para manejar el insomnio y la ansiedad. En relación con eso, Soler, Calderón, Pérez<sup>13</sup>; sostienen que, además han elegido consumir cloroquina, hierbas, dióxido de cloro, cloro y vitaminas. Mientras, Malik, Junaid, Jabbar, Ahmed, Hussain<sup>14</sup>; informan de que la población prefiere automedicarse para evitar las visitas a los hospitales. Khabour,

Hassanein<sup>15</sup>; refieren que para aumentar el sistema inmune utilizaron vitaminas D, A, B y C; y agregados de zinc.

En este contexto, en el Perú, el Ministerio de Salud (MINSa)<sup>16</sup>, hizo un llamado de que la automedicación podría ser perjudicial para personas identificadas con COVID-19, porque las hace más propensas a intoxicaciones, efectos adversos como gastritis e inclusive generar resistencia a los medicamentos. Sin embargo, un estudio obtuvo de que la población que se automedicaba frecuentemente eran aquellos más jóvenes debido a la preocupación de protección frente al virus, más aún para aquellas personas que, por presentar ciertas enfermedades como asma, obesidad, cáncer, aumentaba el riesgo de contraer la enfermedad<sup>17</sup>. También en Huancayo<sup>18</sup>, un estudio conformado en un 50.5 % por jóvenes de 18 a 28 años sobre el uso de ivermectina, se encontró de que lo consideraban una medida preventiva contra la COVID-19, si llegaban a presentar síntomas relacionados con la enfermedad como el dolor de cabeza en un 21.90 % consumirían el medicamento y la mayor razón fue por recomendación de familiares o amigos.

Asimismo en Ica<sup>19</sup>, realizaron un estudio a jóvenes universitarios, entre los 19 a 23 años, conformaban el 52.2 % de la población, predominando el sexo femenino, de entre los factores que predispusieron la práctica se encontró que el factor social en un 89.4 % se aplicó por la influencia de los medios de comunicación sobre los medicamentos; en el factor económico en relación con el tipo de seguro el 59.4 % tenía seguro integral de salud (SIS); el factor académico evidenció de que los estudiantes en un 80.7 % tienen conocimiento de la dosis y duración del medicamento; y con respecto al factor relacionado con las creencias el 55.6 % no considera que los síntomas que manifiesta son graves como para acudir a un establecimiento de salud. A nivel local, la Gerencia Regional de Salud Lambayeque (GERESA)<sup>20</sup>; por el contexto de la pandemia recomendó a la población no realizar esta práctica. No obstante, debido a la tercera ola por COVID-19, la población Lambayecana incrementó la demanda de paracetamol para así poder hacer frente a los síntomas que pueden generar la COVID-19<sup>21</sup>.

En cuanto a los factores para la automedicación en distintas investigaciones<sup>22,23</sup>, se identificaron al sexo, edad, nivel de estudios, nivel económico, enfermedades crónicas, seguro de salud, otros factores encontrados en el caso de los internos de medicina fue el factor personal como la actitud del estudiante donde solo acudían al médico si la automedicación no reestablecía su salud. Además, Oblitas, Quico<sup>24</sup>; agregaron el lugar de procedencia, donde

acudían cuando manifestaban alguna molestia, quién les sugirió automedicarse, la religión, lugar de adquisición de los medicamentos, etc.

En el contexto de pandemia, algunos estudios realizados en universitarios, encontraron una prevalencia de automedicación del 58 %; asimismo, los síntomas más comunes por los que se automedican fueron en un 36.5 % la cefalea y un 34.6 % por fiebre, el 55.9 % consumieron analgésicos<sup>25</sup>; otra investigación señala que el 41.9 % consumió principalmente analgésicos, el 31 % fue motivado a realizar esta práctica por manifestar cefalea<sup>26</sup>. Otro estudio encontró que tenían mayor frecuencia de la práctica aquellos alumnos con familiares que se automedicaban, y era mayor en los estudiantes que se habían realizado una prueba para confirmar si se habían infectado con el virus<sup>27</sup>. De la misma forma, se obtuvo de que aquellos que se automedican se informaban sobre el medicamento al igual que sus reacciones adversas el 76.2 % y contraindicaciones el 84.2 %<sup>28</sup>.

En Lambayeque, en la coyuntura actual, no hay estudios sobre la variable de estudio en estudiantes de enfermería. Sin embargo, fue una de las regiones más afectadas con 4974 fallecidos<sup>29</sup>. Por lo que se formuló la pregunta: ¿Cómo es la automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022?

Asimismo, se planteó como objetivo general, describir la automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022; como objetivos específicos se establecieron: Identificar la prevalencia, los tipos, fuentes de información y acceso; los principales síntomas; los fármacos específicos; los factores sociodemográficos y de exposición a la COVID-19, de la automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022.

La enfermedad por la COVID-19, es altamente infecciosa, por lo cual genera un cuadro respiratorio que es potencialmente letal para quien la padece<sup>11</sup>. Por consiguiente, el estudio se justificó debido a que el autoconsumo de medicamentos es un potencial inconveniente en la ciudadanía. No obstante, la congestión de entidades de salud, el temor y el impacto en la economía por el coronavirus<sup>13</sup>, generó la práctica con más constancia e incrementó su predominio en jóvenes. A causa de que, un 33.4 % relaciona los síntomas con patologías que refirieron con anterioridad, el 19.1 % sintieron su padecimiento como algo insignificante y el 18.2 % por su situación económica se automedicaban; con razones como estas, los jóvenes

justificaban la práctica<sup>30</sup>. Además, en investigaciones anteriores<sup>7,10</sup>, donde mencionan también aquellas personas ubicadas en la etapa de la juventud, consideran el consumo independiente de medicamentos como una táctica adecuada frente al virus, a saber, otro factor considerable en la práctica actualmente es la infodemia, que puede incluir datos poco confiables lo cual aumenta el temor por la enfermedad.

Igualmente, al comienzo de la pandemia en Perú, se empezó la dispensación de un conjunto de artículos para enfrentar los casos leves; debido a eso cuando se hospitalizaban, manifestaban haber consumido ivermectina que les habían suministrado a sus familiares<sup>31</sup>. Por consiguiente, la población se dejó influenciar por diversas fuentes de información (publicidad, familiares, amigos, etc.) para tratar la COVID-19, medicamentos antiparasitarios, para el paludismo, antibióticos, etc.; en consecuencia, dañaron su salud por querer evitar acudir a un médico<sup>32</sup>. Además, en nuestra localidad el incremento de casos en los primeros meses, la rápida propagación de la enfermedad, las altas zonas de riesgo de contagio<sup>29</sup>; pudo aumentar la razón de automedicarse, asimismo, para la población, la automedicación fue un camino de supervivencia para superar o prevenir la COVID-19, es por ello que, el estudio fue importante porque permitió obtener datos actualizados sobre la automedicación en estudiantes de enfermería durante la pandemia, y así se realizaron recomendaciones sobre este tema.

Asimismo, los resultados de la investigación servirán para que las autoridades de la escuela de enfermería realicen acciones de prevención sobre la práctica de automedicación puesto que se espera que sus estudiantes como futuros(as) profesionales sean un ejemplo para la comunidad en prácticas saludables, tanto dentro como fuera del ambiente universitario. Además, los hallazgos ayudarán al área de Bienestar estudiantil de la universidad para que programen intervenciones encaminadas a la prevención de la automedicación, uso de manera correcta de los medicamentos y las reacciones adversas de los mismos.

## Revisión de literatura

A continuación, se presenta algunas investigaciones con la variable de estudio:

A nivel internacional, Galán, Guijo, Casado, Iglesias, Fernández<sup>33</sup>; en el año 2021 realizaron una investigación donde se encontraron de que el 73.8 % de los estudiantes se automedicaron; como motivos, el 49.9 % refirió conocer el problema de salud y el medicamento adecuado, el 25 % consideró que no era algo grave; entre los medicamentos utilizados el 88.91 % consumió analgésicos.

Así pues, Fuentes, Hernández, Moreno, Ramos, Sánchez, Andrade<sup>34</sup>; en 2017 encontró de que el 90.9 % de los estudiantes de enfermería se automedican, la cefalea era la principal causa; ibuprofeno, ácido acetil salicílico, amoxicilina, azitromicina, etc., eran algunos de los medicamentos que solían consumir.

Posteriormente, Pereira, Ramos, Mota, Ribeiro<sup>35</sup>; en 2019 informaron de que el 97.9 % de estudiantes informó haber consumido medicamentos y en el último mes hubo una prevalencia de 51.7 %; como medicamentos más consumidos refieren en un 50.7 % los analgésicos y antipiréticos, el 18.5 % por los antiinflamatorios, el 12.8 % por los antialérgicos; de los síntomas que ocasionan la realización de esta práctica el 53.5 % fue por dolor de cabeza, el 18.5 % por alergias, etc.

Asimismo, Shoukat, Ahmed, Beekho, Fayyaz, Zainulabdin, Jindani<sup>36</sup>; en 2016 reportaron que el consumo de medicamentos fue mayor en los hombres conformando el 52 % que en las mujeres siendo el 38 %; el 74.7 % fundamentaron el consumo por el conocimiento que tenían sobre el antibiótico, el 16.5 % por la conformidad y el 11.4 % por ahorro de dinero; de los principales síntomas que manifestaron, el 46.6 % por pirexia, el 34.2 % por dolor de garganta y el 24.1 % por secreción nasal.

Así pues, Castro, Pechené, Rocha, Loaiza<sup>37</sup>; en el 2020, realizaron una investigación a estudiantes de los primeros V ciclos de enfermería, encontraron una prevalencia del 69 % por síntomas como gripe, cefalea; al ser algo común los síntomas mencionados no consideraban necesario asistir una consulta médica; sin embargo, para elegir el medicamento adecuado el 32 % consultó con algún familiar y la adquisición del medicamento fue en un 95 % en farmacias.

Del mismo modo, Palaguachi, Mesa, Ramírez, Calderón<sup>38</sup>; en 2021 realizaron una investigación donde encontraron una prevalencia del 78.6 % en estudiantes del pre-grado en enfermería, siendo el dolor de cabeza el síntoma más referido, aplicaron sus propios

conocimientos en un 35.6 %, un 72.5 % obtuvo el fármaco a través de las farmacias, manifiestan en un 96.4 % una mejoría con respecto a su salud por automedicarse.

A nivel Nacional, Mendez, Vargas, Chero<sup>39</sup>; en el 2017 encontró que los estudiantes que se ubicaban entre las edades de 18 a 25 años realizaban en un 64.3 % esta práctica y el 26.2 % comprendían entre las edades de 26 a 34 años; el 57.1 % acuden a boticas o farmacias.

A saber, Nolasco<sup>40</sup>; en 2020 encontró que los factores considerados en el estudio estaban en un 61.1 % relacionado con la práctica en los alumnos de enfermería.

Ahora bien, Merino<sup>41</sup>; en 2021 encontró que los factores asociados son, llevar un semestre preclínico, tener un proceder favorable, haber tenido relación con un caso comprobado de COVID-19 y el haberse efectuado un tamizaje para COVID-19.

De la misma forma Seijas<sup>42</sup>; en 2019 encontró que dentro de los factores endógenos están la falta de tiempo, levedad de la enfermedad, economía; en los factores exógenos encontró la facilidad en el acceso al medicamento, la recomendación por familiar y la espera prolongada.

Además, Velasquez<sup>43</sup>; en 2019 encontró de que mayormente los estudiantes adquieren medicamentos a través de farmacias o boticas y su decisión se ve motivada por diversos medios de comunicación como la televisión.

Del mismo modo, en 2020, Quispe<sup>44</sup>; en sus resultados obtuvo una prevalencia del 87.7 % de los cuáles el sexo femenino representa el 59.1 % de los encuestados, el 53 % tiene un nivel de conocimiento medio sobre el tema y el primordial síntoma que manifestaron era el dolor en un 53 %.

Asimismo, Soto<sup>45</sup>; en el 2021 encontró en su investigación que estudiantes del IX y X ciclo de enfermería se automedican debido a la falta de tiempo, economía, los pueden adquirir sin la necesidad de una receta médica como es el caso de los analgésicos que fueron los más consumidos.

Además, en este apartado se definirán algunos conceptos que expliquen mejor la variable de estudio: Automedicación, tipos, fuentes de información y acceso, síntomas, medicamentos, factores sociodemográficos y de exposición a la COVID-19.

La automedicación es la determinación individual o elección de tomar fármacos sin mediar la prescripción<sup>46</sup>. Además, se define como el uso de medicamentos independientemente de su procedencia, puesto que al hacerlo se afecta la prescripción hecha por un médico<sup>47</sup>; otros autores la definen como aquel acto que una persona da por cuenta propia o ya sea por sugerencia de un tercero, el escoger, conseguir y autoadministrarse un fármaco para prever,

tratar o remediar una alteración que desconoce debido a que no ha asistido a una intervención médica y por ende no ha recibido una prescripción por parte del médico<sup>48</sup>.

Los estudiantes de enfermería son definidos como aquellas personas que se inscriben en una institución que incluya la escuela profesional de enfermería y, al finalizar su formación obtienen el grado de licenciado en enfermería<sup>49</sup>. En efecto, la vida universitaria corresponde a una época de descubrimiento en la cual los estudiantes tienen un desarrollo intelectual y crecimiento personal, además de un razonamiento y pensamiento crítico<sup>50</sup>; relacionándolo con la automedicación, ha ido en avance y se ha vuelto una manifestación rebuscada por investigadores, en el año 2020 se publicó un estudio que determinó la prevalencia a través de una revisión sistemática y un metaanálisis, se basaron en información buscada en 4 bases de datos donde se halló que la prevalencia global era del 70.1 %, el sexo femenino era el que más se automedicaba<sup>51</sup>. Del mismo modo, otra investigación publicada en el año 2017 reveló también una alta prevalencia y evidenció lo mencionado al inicio con respecto al desarrollo intelectual, ya que el 61.8 % de los estudiantes refirieron haber obtenido conocimientos que les generaron mayor seguridad para realizarla<sup>52</sup>. Teniendo en cuenta los tipos de automedicación que podemos observar son<sup>48</sup>: Por recomendación, son consejos que recibimos para, en este caso, hacer frente a la enfermedad, los estudiantes universitarios comúnmente recibimos recomendaciones tanto de familiares, amigos, e incluso estudiantes de ciclos superiores<sup>53</sup>; y por autoprescripción, la cual es la acción mediante la cual una persona selecciona y se administra un medicamento, pero que siguiendo las leyes establecidas, solo debe ser comprado por la persona si está tiene una receta médica dada por un profesional de la salud<sup>48</sup>.

Un síntoma es aquella manifestación subjetiva de una enfermedad o de un cambio en la enfermedad según cómo lo perciba la persona. No todo es subjetivo debido a que varios síntomas van acompañados de signos objetivos<sup>54</sup>. Algunos de los síntomas más comunes por los cuáles se han automedicado y que actualmente están relacionados con la enfermedad por COVID-19 son<sup>55</sup>: Dolor de garganta; el cual hace que deglutir sea doloroso para la persona que presenta este síntoma además hace sentir que la garganta está seca y áspera<sup>56</sup>. Congestión nasal; se entiende por congestión a la producción de líquido la cual es acumulada de forma anormal en un área específica del organismo; una congestión nasal es entendida como una inflamación y congestión de la mucosa nasal<sup>54</sup>. Tos; es una eliminación súbita, sonora, de aire originado en los pulmones; también es una respuesta de protección porque permite depurar las

vías aéreas eliminando irritantes, secreciones e incluso permite prevenir aspiraciones de elementos extraños hacia los pulmones; sin embargo, la tos también es un síntoma común de las enfermedades del tórax y de la laringe<sup>54</sup>.

**Dolor de cabeza:** De los diversos tipos de cefalea, la migraña es la más común y especialmente afecta más al sexo femenino; tiene una duración 1 a 2 días y que puede incrementar el dolor con la rutina que la persona ejecuta en su día a día; en consecuencia, el padecer una migraña puede generar náuseas, vómito, sensibilidad a la luz y al sonido, etc<sup>57</sup>.

**Malestar general:** Síntoma común el cual puede significar el inicio del proceso de enfermedad, genera en quien la manifiesta ese sentimiento vago de debilidad o incomodidad por todo su cuerpo<sup>54</sup>. **Fiebre;** aumento anormal de la temperatura corporal en respuesta a una enfermedad, es producida por una inestabilidad entre la anulación y la creación de calor, además incrementa la acción del metabolismo un 7 % por °C y eleva la exigencia alimenticia<sup>54</sup>; si la fiebre llega a aumentar los 39.5°C en consecuencia aumenta la respiración y la frecuencia cardíaca<sup>57</sup>. **Dificultad respiratoria;** se manifiesta de distintas formas como en el caso de la disnea inspiratoria la cual se genera cuando existe una obstrucción en la laringe, la tráquea o los bronquios<sup>54</sup>.

Ahora bien, la información es definida como la difusión u obtención de saberes que permitirán extender o precisar los que ya posee una persona sobre aquellos conocimientos adquiridos con anterioridad<sup>58</sup>; entre las fuentes de información más comunes por parte de los estudiantes universitarios son: Una receta previa, consejo o recomendación de terceros, internet, libro o prospecto, consejo de un farmacéutico o de otro profesional de salud, avisos publicitarios (televisión, radio, etc.)<sup>48</sup>. Ahora bien, el acceso hace referencia a aquel acto de aproximarse a algo<sup>59</sup>; los estudiantes universitarios pueden tener acceso a los medicamentos a través de: Farmacias, boticas, supermercados, muestras médicas, etc<sup>48</sup>.

Asimismo, un medicamento, es una sustancia que al ingresar a nuestro organismo puede modificar alguna de las funciones, se le llama así, si es usado con fines terapéuticos<sup>48,60</sup>.

Estos medicamentos son: analgésicos; aquellos medicamentos usados para inhibir el dolor; estos van a actuar sobre el sistema nervioso central, los cuales modifican la percepción de las células sobre el dolor<sup>54</sup>. Antiinflamatorios; medicamentos que evitan o reducen la inflamación<sup>54</sup>, sin embargo, existen medicamentos de esta clase como los AINES que también tienen una actividad analgésica y de una intensidad moderada<sup>60</sup>. Entre los analgésicos y los AINES se encuentran medicamentos como el paracetamol, ibuprofeno y ácido



acetilsalicílico<sup>27</sup>. Antibióticos; elaborados a partir de cualquier sustancia química creada por un microorganismo, cuyo fin es erradicar o detener el desarrollo de otros microorganismos infecciosos; la propiedad más usual de este grupo de medicamentos es su toxicidad selectiva, es decir aquella toxicidad que demuestran solo frente a aquellos antígenos<sup>61</sup>; tenemos en este grupo la claritromicina, eritromicina<sup>27</sup>. Corticoides; son hormonas naturales formadas en las glándulas suprarrenales las cuáles actúan en el metabolismo de los macronutrientes; además actúan en el sistema inmunológico y son mediadores celulares en los procesos inflamatorios<sup>60</sup>; fármacos como la prednisona, dexametasona y metilprednisolona se encuentra en este grupo<sup>27</sup>. Anticoagulantes; fármacos encargados de evitar o retrasar la coagulación de la sangre<sup>54</sup>; tenemos medicamentos como la warfarina y enoxaparina<sup>27</sup>. Antimaláricos; también conocidos como antipalúdicos, son sustancias que eliminan o disminuyen el desarrollo de plasmidios<sup>54</sup>; en esta clase encontramos la hidroxicloroquina, cloroquina<sup>27</sup>. Antiparasitarios; fármacos cuya función es destruir los parásitos o detener su crecimiento o reproducción en el organismo<sup>54</sup>; la ivermectina se encuentra en esta clase de medicamentos<sup>27</sup>.

Aquellos factores sociodemográficos que se relacionan con la automedicación son<sup>48</sup>: edad; es el tiempo vivido por un individuo expresado en años desde su nacimiento que implica cambios en la persona, así como la posible aparición de nuevas enfermedades<sup>62</sup>. Es de esperarse que conforme en la persona avanza su edad se observe una mayor prevalencia de automedicación, sin embargo, una mayor edad va asociada a una mayor gravedad de las dolencias<sup>63</sup>. Sexo; en casi la totalidad de los estudios, el sexo más notorio es el femenino, esto puede ser debido a diferentes razones, la más común con respecto a su fisiología son las alteraciones que puede ocasionar su ciclo menstrual, la cual puede ocasionar diferentes síntomas (irritabilidad, nerviosismo, cefalea, debilidad, insomnio, dolor de piernas, etc.) afectando su rendimiento académico<sup>57</sup>. En cuanto a la ocupación del jefe de hogar o tutor, es decir la persona identificada por los demás miembros como aquel que aporta económicamente a los demás integrantes del hogar, algunas ocupaciones son: profesionales universitarios, técnicos, empleados administrativos, vendedores de comercios, policías, militares, etc.<sup>64</sup>; personas con comorbilidades las cuáles pueden sufrir una forma grave de COVID-19, se distinguen enfermedades como: Diabetes (mayor vulnerabilidad debido a la disminución de la respuesta del sistema inmunológico a la infección al igual que en personas que no controlan su enfermedad tienen a resultados más negativos frente a la COVID-19), enfermedades cardiovasculares (como en el caso de la hipertensión arterial han sido encontrada como un factor que predispone peores resultados después de haber sido expuesto al SARS-CoV-2),

enfermedades respiratorias (como el asma es factor de riesgo de defunción por COVID-19) y el cáncer (especialmente son más vulnerables aquellos con neoplasias malignas, asimismo, pueden generar un cuadro grave de COVID-19 e incluso la muerte)<sup>65</sup>. Otras variables como: el ingreso económico mensual, el grado de instrucción del padre y madre, y la atención médica (posta, hospital del MINSA, médico particular, etc.), etc<sup>48</sup>.

Actualmente por la pandemia el Departamento de Lambayeque ha realizado 13289 PCR (+), 34997 pruebas rápidas (+) y 12882 pruebas de antígeno (+); dando un total de 61168 casos positivos y 8584 fallecidos con un porcentaje de letalidad del 14.0 %<sup>66</sup>. Los factores de exposición a la COVID-19 a considerar son<sup>27</sup>: Caso Sospechoso, aquella persona que puede estar presentando síntomas respiratorios leves relacionados con la enfermedad<sup>67</sup>. Caso Confirmado; caso que ante la sospecha de COVID-19, fue descartada al realizarle una prueba de laboratorio positiva o reactiva para la COVID-19<sup>67</sup>. Contacto Cercano/Directo; hace referencia a personas que comparten el mismo medio de un caso confirmado de COVID-19 y con un intervalo menor de 1 metro, si es que se expuso a contacto directo con secreciones del caso confirmado, aquellos que laboran en algún centro de salud y no usarán de manera adecuada el equipo de protección personal (EPP)<sup>67</sup>. Además, el tamizaje para COVID-19, puede ser: La Prueba Rápida, determina la estimulación de la reacción inmune de una persona por medio de la disposición de anticuerpos en forma de inmunoglobulinas (IgM o IgG)<sup>67</sup>. En cuanto a la interpretación<sup>68</sup>: IgM (-) IgG (-) (Significa que se encuentra en una etapa temprana o en carencia de la infección), IgM (+) IgG (-) (Significa que se encuentra en una etapa intermedia y activa de la enfermedad), IgM (-) IgG (+) (Es una infección resuelta o antigua), IgM (+) IgG (+) (Es una etapa tardía o de recuperación de la infección, pero aún activa).

La Prueba RT-PCR en tiempo real; Reacción en Cadena de la Polimerasa, permite aumentar un fragmento del código genético de un antígeno para la confirmación de una enfermedad, en este caso para dar confirmación de un diagnóstico positivo de COVID-19<sup>67</sup>. En cuanto a su interpretación<sup>69</sup>: Positivo, si en la prueba se evidencia un incremento de la fluorescencia durante la reacción de PCR, existe un evidente indicio de la presencia de SARS-CoV-2 en la persona; negativo sino se evidencia un incremento de la fluorescencia durante la reacción de PCR, se puede confirmar que la prueba ha concluido negativa y por ende la persona no está infectada con SARS-CoV-2.

## **Materiales y métodos**

La presente investigación fue de metodología cuantitativa<sup>70</sup>, se realizó de manera secuencial, es decir cada etapa estructurada del proceso que se ejecutó, precedió a la siguiente con el propósito de medir de manera objetiva la variable de estudio. Así, el diseño de investigación fue de tipo descriptivo<sup>70</sup>, puesto que se caracterizó la variable de la automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería (Ver Anexo 1); y también de tipo transversal<sup>70</sup>, debido a que los datos se recolectaron en un solo momento.

La población estuvo conformada por 163 estudiantes de enfermería de los últimos cinco ciclos de estudio en el semestre 2022-I de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo según la dirección académica de la escuela. Los criterios de selección que se tuvieron en cuenta fueron: Se incluyeron estudiantes de enfermería de ambos sexos, mayor a 18 años, con otras comorbilidades como asma, diabetes, cáncer, hipertensión arterial, otras enfermedades cardiovasculares; puesto que son enfermedades permanentes que pueden generar diversos malestares en la persona, en consecuencia recurren al consumo de medicamentos por su propia iniciativa para aliviar los síntomas, matriculados en el semestre 2022-I en los ciclos VI, VII, VIII, IX y X, puesto que han cursado las asignaturas de Farmacología y Seminario Taller de Farmacoterapia que proporcionan conocimiento sobre las distintas interacciones que pueden generar el fármaco en el organismo al igual que sus posibles repercusiones por consumirlas sin la debida indicación de un profesional sanitario. Se excluyeron a 2 estudiantes gestantes, a 16 que participaron en la prueba piloto, al investigador principal y a 5 estudiantes que no accedieron a participar del estudio respetándose así el principio de libertad y responsabilidad<sup>71</sup>; puesto que en la hoja informativa (Ver Anexo 2) se explicó entre otras cosas que la participación era de forma voluntaria. Finalmente, la muestra fue censal<sup>70</sup>, y estuvo conformada por 139 estudiantes. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia<sup>70</sup>.

Así, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta<sup>72</sup>, que permitió obtener datos objetivos de la variable de estudio y el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario<sup>72</sup>, conformado por 27 preguntas, de las cuales 13 son de respuesta dicotómicas (respuesta sí o no) y 14 son de respuesta múltiple (Ver Anexo 3). Los primeros 15 ítems hacen referencia a los factores sociodemográficos, prevalencia, tipos, fuentes de información

y acceso para la automedicación. Los 12 ítems siguientes corresponden a los tipos de fármacos específicos, características de exposición a la COVID-19 y los principales síntomas.

El cuestionario fue elaborado por investigadores en Tacna<sup>27</sup>, basados en el elaborado por Vera-Romero, Vera-Romero<sup>73</sup>, y la norma técnica del MINS<sup>55</sup>. Tiene una validez de constructo con un coeficiente de correlación intraclase de 0.909 (IC 95 % = 0.899-0.918). Para la consistencia interna en el contexto de aplicación se realizó la prueba piloto a 30 estudiantes de la misma institución que cumplieron con los criterios de selección (14 fueron del X ciclo 2021-II, que por la pandemia en abril del presente año aún no culminaron la última asignatura de internado y 16 de los ciclos de VI a IX). Luego se calculó la confiabilidad con la prueba de Kuder-Richardson obteniéndose un puntaje de 0.895 siendo aceptable<sup>74</sup>(Ver Anexo 4).

Por consiguiente, la investigación quedó apta para su ejecución a través de los siguientes pasos. Se presentó la investigación al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina para su aprobación (Ver Anexo 5). Enseguida, se gestionó con la Directora de la carrera el permiso (Ver Anexo 6). Luego, se coordinó con los aliados estratégicos (delegados) en cada ciclo para solicitar su apoyo con el listado de compañeros de cada asignatura de especialidad. La ejecución se hizo entre las 9:00 a.m a 9:00 p.m, inició el día 18 de Abril y finalizó el día 27 de Abril del 2022, fue de manera asincrónica, mediante el envío por WhatsApp de un enlace que contenía la invitación para participar, la hoja informativa y el cuestionario. También, se tuvo que enviar hasta 3 recordatorios a algunos estudiantes para la participación del estudio. El cuestionario fue aplicado de forma anónima y no se pidieron datos de identificación personal ni recopilación de correos electrónicos haciéndose respetar así el principio de defensa de la vida<sup>71</sup>, y en ningún momento se atentó contra la integridad del estudiante<sup>71</sup>.

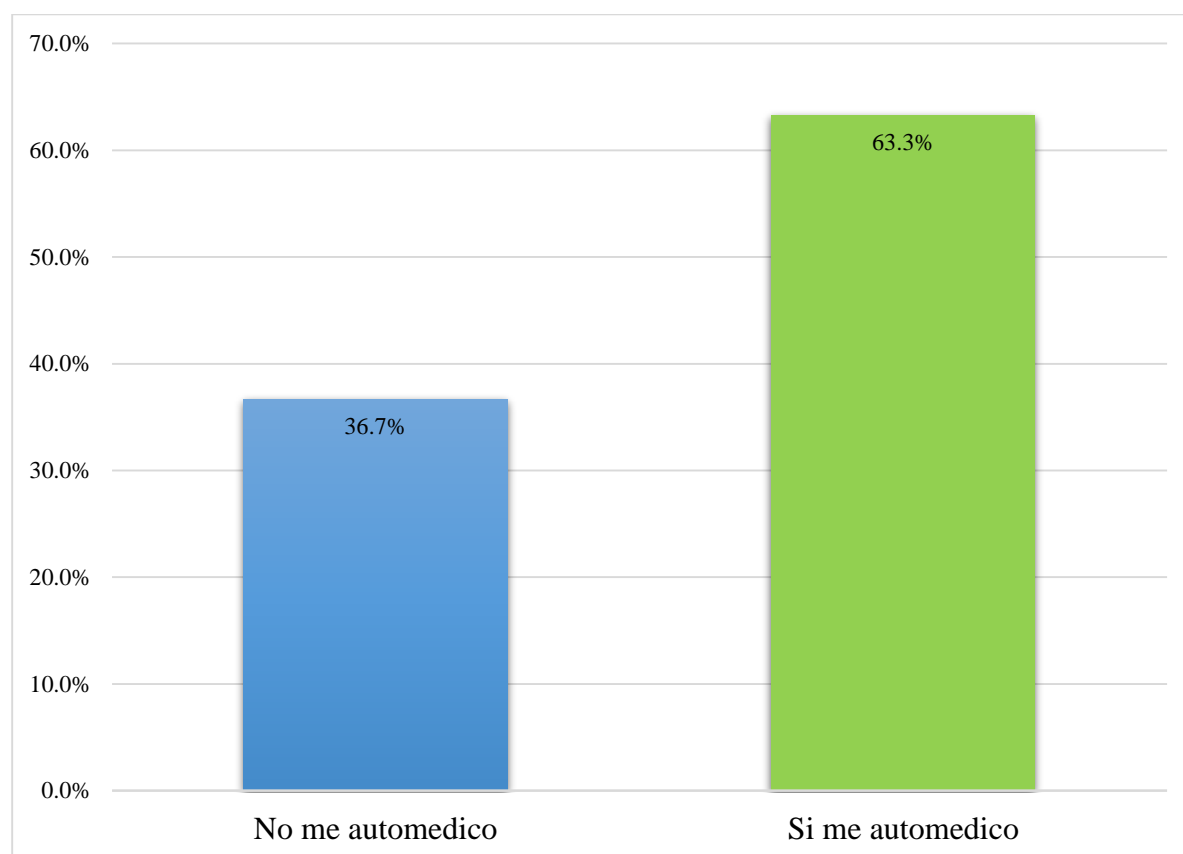
Luego de culminada la recolección de datos, se exportaron las respuestas del cuestionario de la plataforma Google forms hacia el software Microsoft Excel versión 2019 donde se codificaron las respuestas (Ver Anexo 7) para su posterior procesamiento de datos en el Software SPSS Statistics Versión 21 (Ver Anexo 8), se realizó a través de un análisis estadístico descriptivo<sup>70,75</sup>, donde se calcularon frecuencias absolutas, relativas, de cada una de las dimensiones de la variable de naturaleza cualitativa y nivel de medida nominal y ordinal. A saber, en el caso de la variable edad recogida en años, además de su recodificación

en dos valores según el MINSA<sup>76</sup>; jóvenes (18-29) y adultos (30-59), presentadas en frecuencias y porcentajes. También, a esta variable se analizó con la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (Ver Anexo 9). Luego por los resultados obtenidos se calculó las medidas de tendencia central (mediana) y posición (percentil 25 y 90). Luego los resultados se presentaron en tablas univariadas y gráficos de barras y barras apiladas; prosiguiendo así con la redacción del informe de tesis.

También, con las respuestas analizadas se obtuvieron datos relevantes que permitirán generar conciencia sobre la práctica de la automedicación, cumpliéndose con el principio de sociabilidad y subsidiaridad<sup>71</sup>. Finalmente, se respetaron los derechos de autor, es por ello que la investigación fue ingresada a un software antiplagio (Turnitin), donde se obtuvo una similitud de 7 %.

## Resultados y discusión

**Figura 1. Prevalencia de la automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022**



*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** Con respecto a la prevalencia, el 63.3 % (88) refiere automedicarse, mientras que el 36.7 % (51) no realiza esta práctica.

**Tabla 1. Factores sociodemográficos de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022**

<b>Factores sociodemográficos</b>	<b>Fi</b>	<b>Fi%</b>
<b>Edad (años cumplidos)</b>		
Jóvenes (18-29)	132	95.0
Adultos (30-59)	7	5.0
Mediana	22	
Percentil 25	21	
Percentil 90	28	
<b>Sexo</b>		
Mujer	129	92.8
Hombre	10	7.2
<b>Procedencia</b>		
Lambayeque	123	88.5
Amazonas	6	4.3
Lima	2	1.4
Piura	1	0.7
Cajamarca	7	5.0
<b>Asignatura de especialidad</b>		
Cuidado al Adulto con Problemas de Salud de Menor Complejidad (VI)	43	30.9
Cuidados al Adulto con Problemas de Salud de Mayor Complejidad (VII)	24	17.3
Administración y Gerencia en Enfermería (VIII)	24	17.3
Cuidados de Salud a los Grupos Humanos (IX)	17	12.2
Internado (X)	31	22.3
<b>Atención Médica</b>		
Posta médica / farmacia / naturista	27	19.4
Hospital del ministerio de salud /hospital de la solidaridad	36	25.9
Seguro social (ESSALUD) / hospital FFAA / hospital de la policía	24	17.3
Médico particular en consultorio o clínica privada	52	37.4
<b>Enfermedades diagnosticadas</b>		
Asma	20	14.4
Hipertensión arterial	2	1.4
No he sido diagnosticado de ninguna enfermedad	117	84.2

*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** En cuanto a los datos sociodemográficos de los estudiantes se encontró que la mayoría (95.0 %) se encuentra en la etapa de vida joven (18 a 29 años). El 50 % de los estudiantes tiene una edad inferior a 22, así mismo el 25 % y 90 % de los mismos tiene una edad menor o igual a 21 años y 28 años respectivamente. La mayoría de ellos (92.8 %) son del sexo femenino y proceden del departamento de Lambayeque (88.5 %), en cuanto a la asignatura de especialidad la tercera parte (30.9 %) era del VI ciclo. Además, para recibir atención médica acuden al médico particular en consultorio o clínica privada poco más de la

tercera parte (37.4 %), también la mayoría no ha sido diagnosticada de alguna enfermedad (84.2 %), aunque sólo el 14.4 % tiene asma.

**Tabla 2. Factores sociodemográficos de la familia de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022**

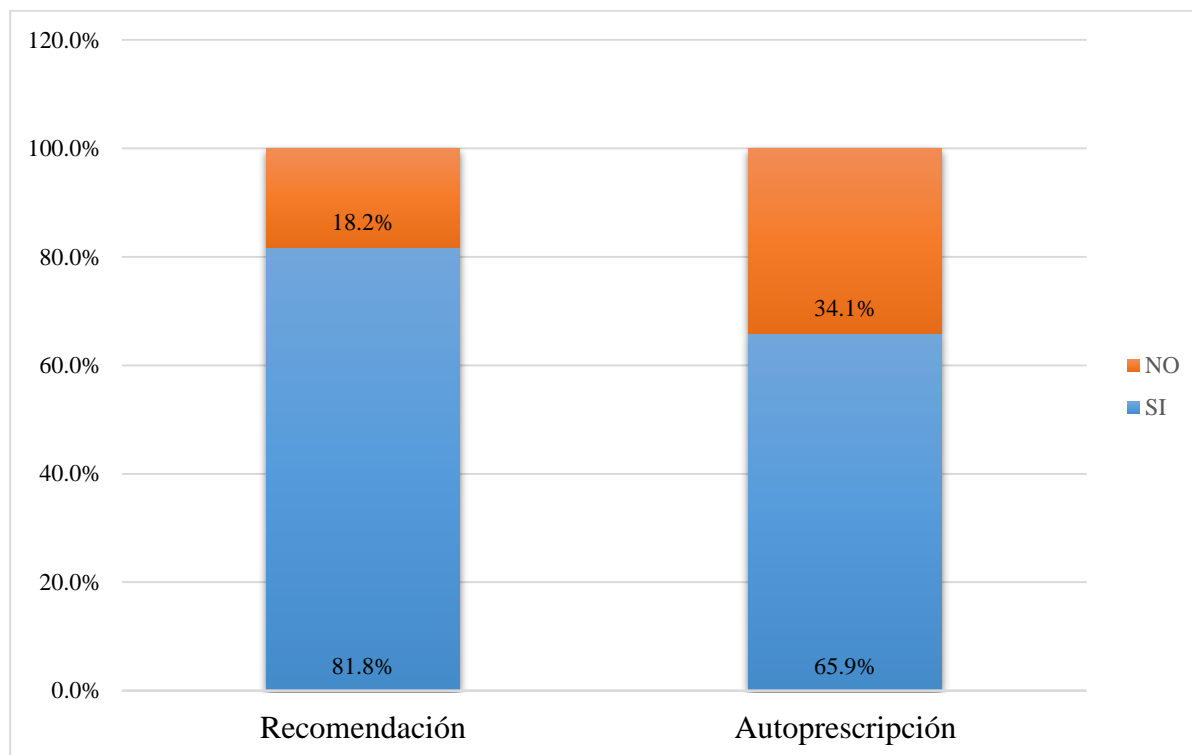
<b>Factores sociodemográficos</b>	<b>Fi</b>	<b>Fi%</b>
<b>Dependencia económica</b>		
De mí mismo	26	18.7
Solo de mi padre	11	7.9
Solo de mi madre	18	12.9
Ambos padres	78	56.1
Otros	6	4.3
<b>Ocupación del jefe de hogar o tutor</b>		
Profesionales universitarios	38	27.3
Profesionales técnicos	17	12.2
Jefes y empleados administrativos	13	9.4
Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados	27	19.4
Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros	3	2.2
Trabajadores de la construcción, edificación, productos artesanales, electricidad y las telecomunicaciones	8	5.8
Operadores de maquinaria industrial, ensambladores y conductores de transporte	16	11.5
Mozos, cuidado no profesional de enfermos, vigilantes, limpieza	7	5.0
Ocupaciones militares y policiales	10	7.2
<b>Ingreso económico mensual familiar</b>		
Menos de 600 soles/mes	5	3.6
Entre 600-999 soles/mes	25	18.0
Entre 1000-1500 soles/mes	41	29.5
Más de 1500 soles/mes	68	48.9
<b>Último grado de instrucción (Padre)</b>		
Primaria	8	5.8
Secundaria	47	33.8
Educación superior no universitaria	31	22.3
Educación superior universitaria	46	33.1
Postgrado (maestría, doctorado)	7	5.0
<b>Último grado de instrucción (Madre)</b>		
Primaria	10	7.2
Secundaria	44	31.7
Educación superior no universitaria	36	25.9
Educación superior universitaria	37	26.6
Postgrado (maestría, doctorado)	11	7.9
Ninguna	1	0.7

*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** En cuanto a los datos sociodemográficos de la familia, el 56.1 % de los estudiantes dependen económicamente de ambos padres, alrededor de la mitad del tutor o del

jefe del hogar tienen ocupación relacionada a profesionales de grado universitario y a servicios, venta de comercios y mercados; el 48.9 % tiene ingresos mensuales superiores a 1500 soles, la tercera parte de ambos padres (33.8 % y 31.7 % respectivamente) tiene el nivel de estudios de secundaria completa.

**Figura 2. Tipos de automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022**

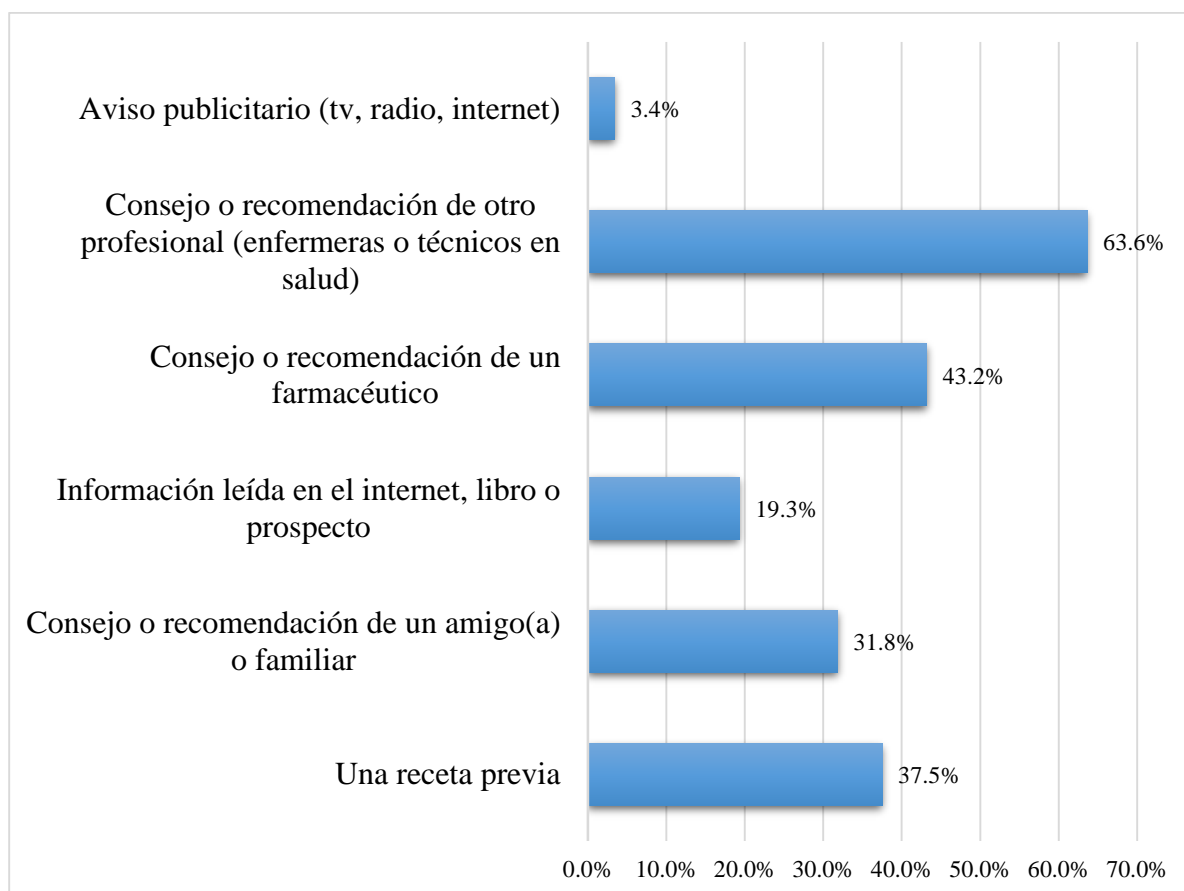


*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** En cuanto al tipo de automedicación, el 81.8 % (72) manifestó realizar este tipo de práctica por recomendación y el 65.9 % (58) se autoprescribió.



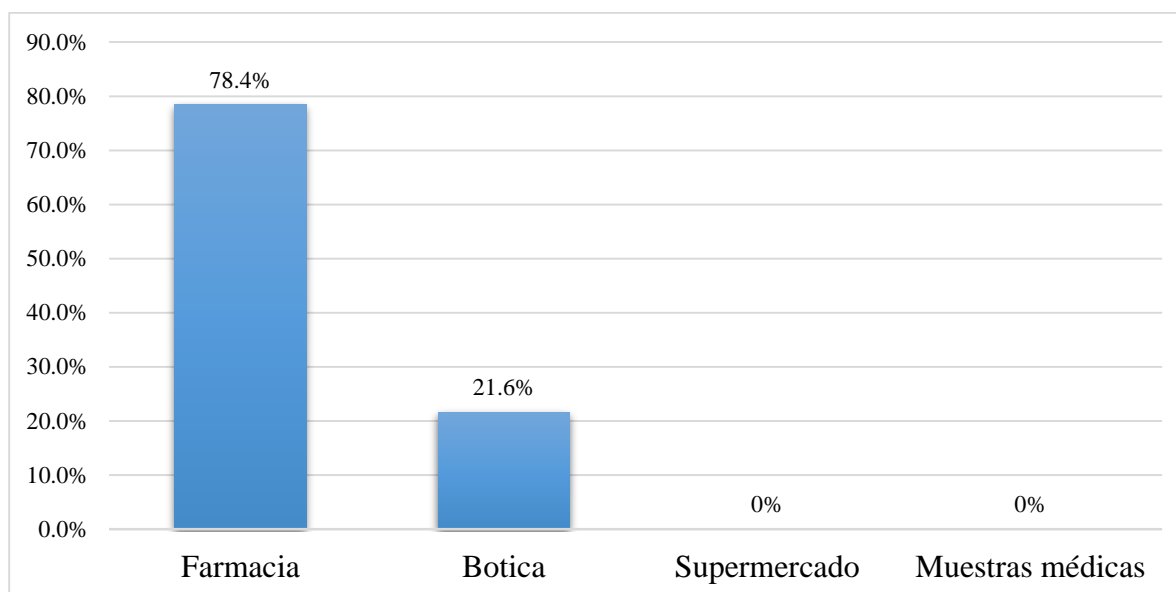
**Figura 3. Fuentes de información para la automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022**



*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** De las diversas fuentes de información para la automedicación, fue por recomendación de: Otro profesional (63.6 %), farmacéutico (43.2 %) y amigo(a) o familiar (31.8 %), además, por receta previa (37.5 %) y en menor proporción, por información de internet, libro o prospecto (19.3 %); y por aviso publicitario (3.4 %).

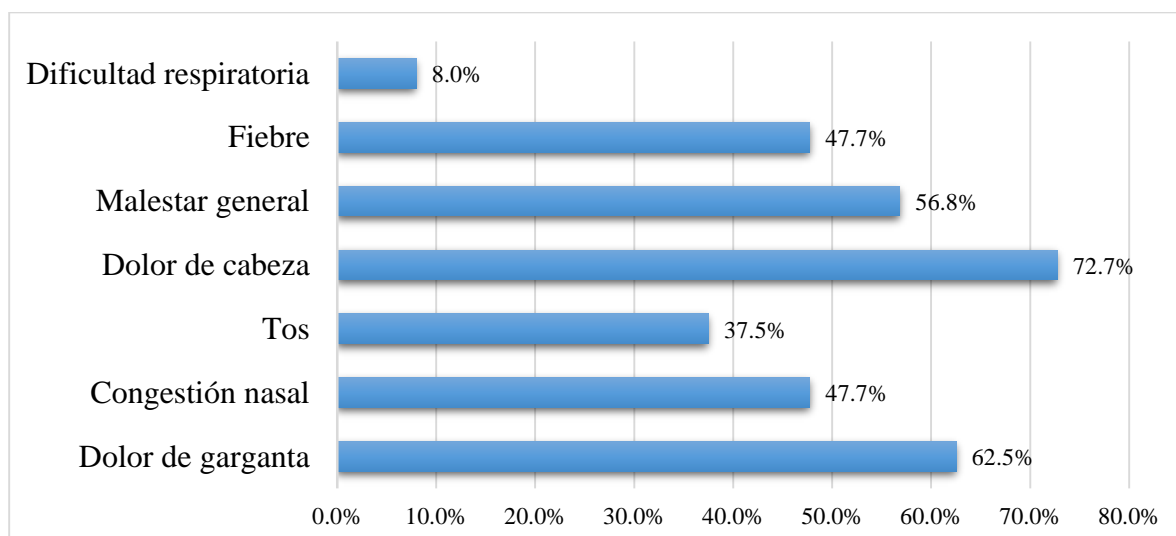
**Figura 4. Fuentes de acceso para la automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022**



*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** De las fuentes de acceso, el 78.4 % (69) obtuvo medicamentos a través de farmacias y el 21.6 % (19) por boticas.

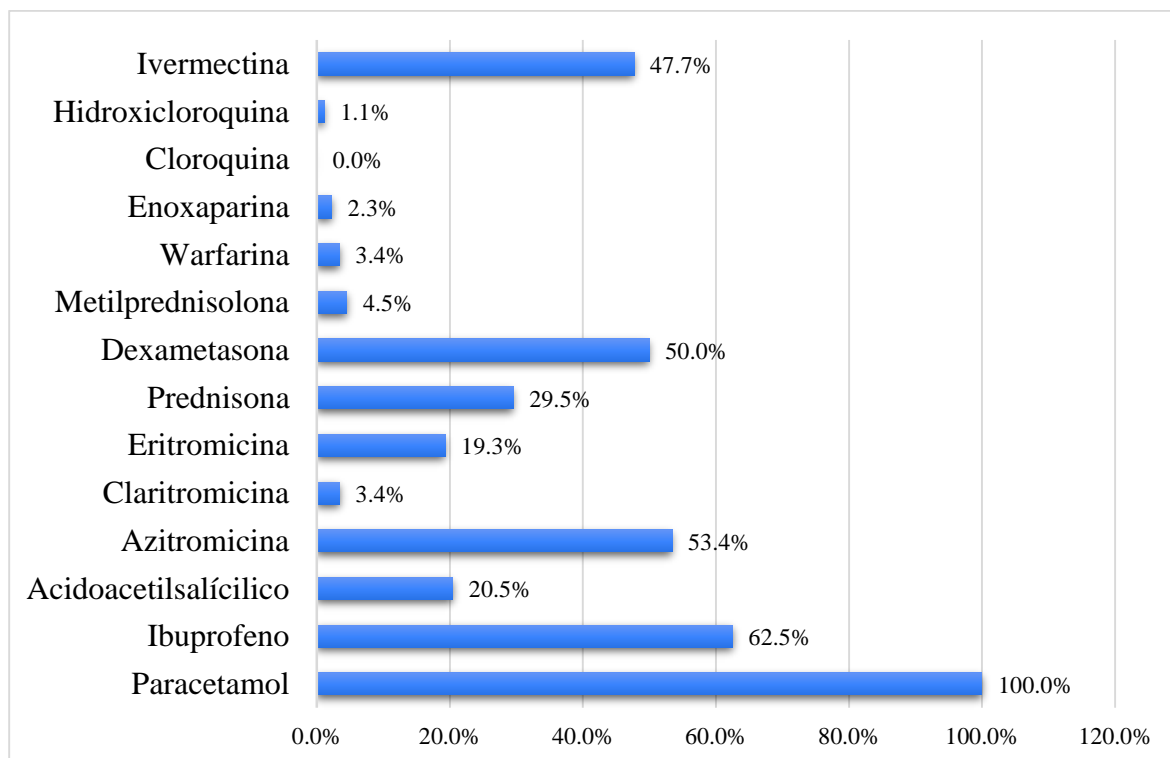
**Figura 5. Principales síntomas de la automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022**



*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** De los síntomas relacionados al coronavirus por el que se automedicaron la mayoría refirieron dolor de cabeza con un 72.7 % (64) y garganta con un 62.5 % (55) respectivamente, y en menor proporción el 8.0 % (7) lo hicieron por la dificultad respiratoria.

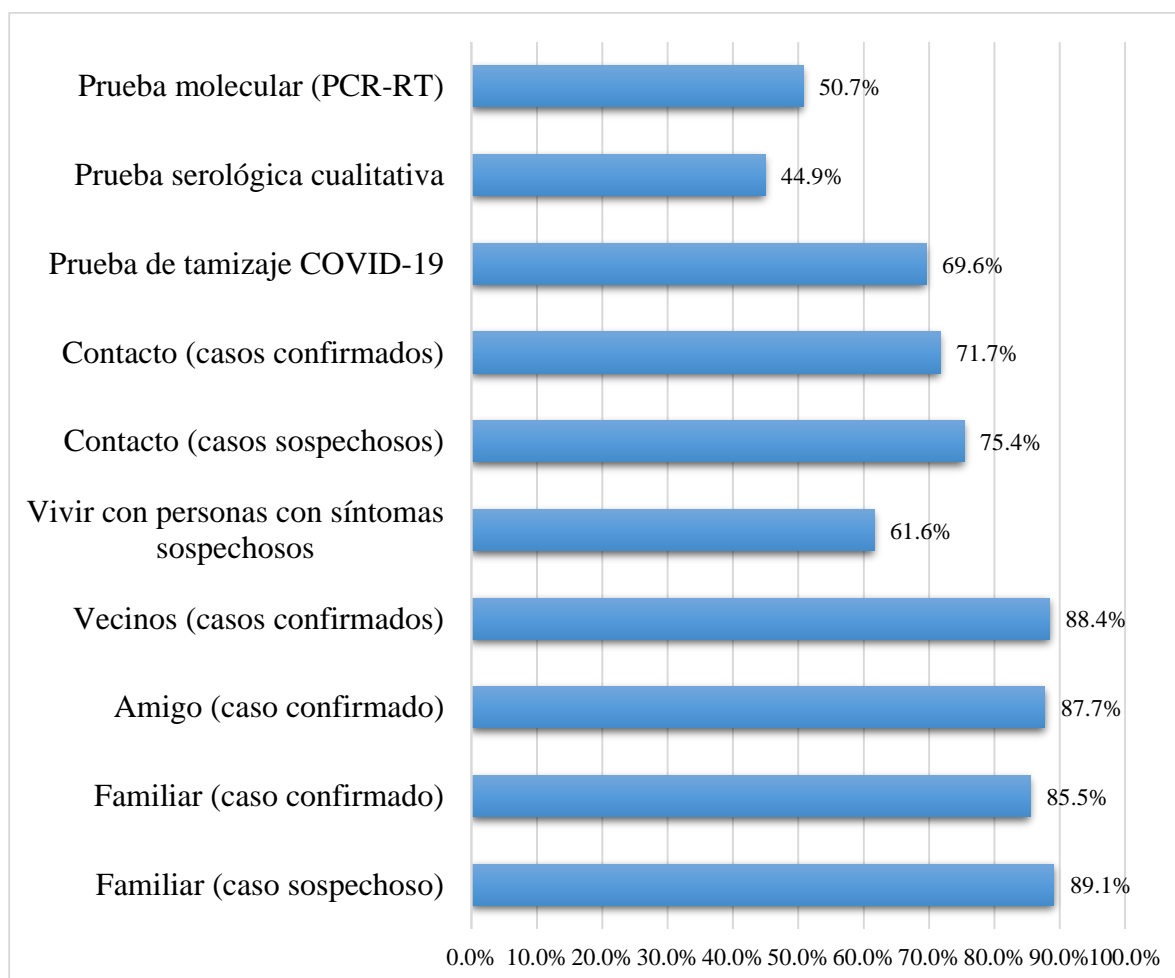
**Figura 6. Fármacos específicos de la automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022**



*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** De los fármacos con los que se automedicaron los estudiantes durante la pandemia, el 100 % (88) usaron el paracetamol, ibuprofeno el 62.5 % (55), el 53.4 % (47) azitromicina y dexametasona el 50.0 % (44); sin embargo, en muy poca proporción se automedicaron con metilprednisolona 4.5 % (4), warfarina 3.4 % (3), claritromicina 3.4 % (3), enoxaparina 2.3 % (2), hidroxicloroquina 1.1 % (1) y ninguno con cloroquina.

**Figura 7. Factores de exposición a la COVID-19 de la automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022**



*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** De los factores de exposición relacionados a la COVID-19, en mayor cantidad tuvieron familiar como caso sospechoso (89.1 %) y confirmado (85.5 %), amigos (87.7 %) y vecinos (88.4 %) como casos confirmados, contacto tanto para casos sospechosos (75.4 %) como confirmados (71.7 %); un poco más de la mitad vivió con personas síntomas sospechosos (61.6 %) y se realizaron una prueba de tamizaje COVID-19 (69.6 %); la mitad se realizó una prueba molecular (50.7 %) y en menor proporción una prueba serológica cualitativa (44.9 %).

Automedicarse conlleva escoger fármacos sin supervisión médica, ante una condición de enfermedad, que puede ser real o no<sup>77</sup>. La prevalencia de automedicación de estudiantes de enfermería, es preocupante puesto que dos tercios la practican (Ver Figura 1); estos hallazgos coinciden con un estudio en Colombia<sup>37</sup>, y sutilmente mayor a los encontrados en Ecuador<sup>78</sup>, México<sup>79</sup>, en algunos países africanos como Sudán<sup>80</sup>, Irán<sup>81</sup>, Burundi<sup>82</sup>. Y menor a lo

encontrado en Perú<sup>18</sup> y Nepal<sup>83</sup>. Asimismo, si se compara con lo encontrado antes de la pandemia, es mayor a lo reportado en Nigeria<sup>84</sup> y Etiopía<sup>85</sup>, y menor a lo encontrado en Amiens<sup>86</sup>, Amazonas<sup>87</sup>, Uttarakhand<sup>88</sup> y Chillán<sup>89</sup>. Esta práctica preocupa a la salud pública, puesto que complica el diagnóstico y tratamiento adecuado, aumenta el riesgo de efectos adversos y puede generar resistencia a diversos microorganismos (bacterias, virus, etc.)<sup>16,77</sup>. En el contexto de la pandemia, los estudiantes de enfermería quizás realizaron esta acción debido a diversos motivos como el miedo a la enfermedad, usaron algunos de los medicamentos almacenados de tratamientos anteriores, escaso tiempo para acudir a los hospitales por la saturación debido a la pandemia, por factor económico, etc. Estas causas han sido también reportadas por investigadores mexicanos<sup>90</sup>; otros factores que pudieron contribuir a este comportamiento, posiblemente es porque en nuestro país existen fármacos que se pueden obtener sin receta médica a través de las farmacias (Ver Figura 4) la cuál fue considerable en el presente estudio; otras causalidades como el tener familiares o vecinos sospechosos o confirmados de la enfermedad, el haberse realizado diversas pruebas para descartar la COVID-19 (Ver Figura 7), posiblemente contribuyeron en su decisión de automedicarse. Por último, pudo contribuir el conocimiento que tienen sobre los medicamentos, sobre todo en los alumnos del VI ciclo (Ver Anexo 10) debido a que ellos recientemente finalizaron asignaturas relacionadas con la farmacología.

Dentro de los factores sociodemográficos, se encontró que de los que afirmaron automedicarse, el grupo de jóvenes (18-29 años) fue el más prevalente en alrededor de los dos tercios (Ver Anexo 10), esto coincide con investigaciones realizadas en las ciudades de Lima<sup>41</sup> e Ica<sup>91</sup>; incluso antes de la pandemia en un estudio realizado en una ciudad de la India, encontró una asociación entre la edad (17 a 29 años) y la práctica de automedicación<sup>92</sup>. Posiblemente, se explique esta asociación porque, en la etapa de la juventud en búsqueda de la independencia personal, ven su propio bienestar y felicidad<sup>93</sup>, y entre otras decisiones automedicarse es una de ellas motivados por mantener su salud<sup>1</sup>. Seguramente los estudiantes, a pesar de tener buenos ingresos económicos (Ver Tabla 2), consideran que la automedicación es una forma de autocuidado y que como resultado genera un confort a su salud.

Además, alrededor de los dos tercios de las mujeres se automedican (Ver Anexo 10), de igual manera, esto coincide con lo encontrado en otros dos estudios en universitarias peruanas<sup>27,94</sup>; aunque es menor al encontrado en otro estudio<sup>80</sup>. No obstante, difiere a los hallazgos en Zambai<sup>95</sup>. Al comparar con los hallazgos antes de la pandemia en universitarias nigerianas<sup>84</sup>, se encontró similares resultados. Un estudio colombiano<sup>96</sup>, refiere que el ser

mujer y estar en la etapa joven eran aspectos que incrementaban el riesgo de automedicarse. Un estudio realizado en Sonora donde la mayoría eran mujeres, mostró que el consumo de medicamentos lo consideraban como una forma de autocuidado<sup>97</sup>; además un estudio en España<sup>98</sup>, encontró que lo hacían porque ciertas alteraciones a la salud como el dolor menstrual ocasionaban a las estudiantes una falta de concentración en sus actividades académicas. Cabe señalar que los participantes en este estudio están mayormente representados por el sexo femenino (Ver Tabla 1) y no se tuvo estratificación por sexo.

Por consiguiente, los estudiantes de enfermería se automedicaron en su mayoría por recomendación (Ver Figura 2) y en menor proporción por autoprescripción; estos resultados son mayores a los encontrados antes de la pandemia en un estudio realizado en Lambayeque<sup>48</sup>. El automedicarse por recomendación, es considerado un principio y una forma responsable de realizar esta práctica, en tanto sea dado por un profesional del ámbito de la salud, puesto que tienen el deber de informar a las personas sobre los medicamentos, sus limitaciones, efectividad contra la gravedad de los síntomas, etc.<sup>47</sup>; mientras, que la autoprescripción es una práctica más riesgosa, ya que, para adquirir el medicamento, requiere de una receta médica, y para ello pueden hacer uso de las que tienen con anterioridad<sup>47</sup>. En la coyuntura actual en su mayoría se recurrió a los profesionales de la salud (Ver Figura 3), probablemente por el motivo de que la información sobre el tratamiento farmacológico era cambiante puesto que se iban descubriendo nuevas variantes del virus y la efectividad del medicamento variaba con cada tipo; no obstante, algunos estudiantes quizás decidieron usar recetas antiguas para poder adquirir ciertos medicamentos donde una orden era requerida y así aliviar los síntomas.

También, la tercera parte expresó que el síntoma que motivó su automedicación fue la cefalea (Ver Figura 5); esto coincide con lo reportado por investigadores en Tacna (Perú)<sup>26</sup>, Azogues (Ecuador)<sup>38</sup>, Ngozi (Burundi)<sup>82</sup> y en Hail (Arabia Saudita)<sup>99</sup>. Sin embargo, investigadores etíopes no solamente encontraron a la cefalea sino también la fiebre como manifestación más referida<sup>30</sup>. Además, el dolor de cabeza ha sido un síntoma principal para automedicarse incluso antes de la pandemia, ello es demostrado en un estudio nigeriano<sup>84</sup> e hindú<sup>92</sup>. La automedicación en universitarios frente a manifestaciones clínicas de distintas enfermedades puede ser mayor si coincide con el calendario de estudio puesto que, los síntomas alteran las actividades de las personas, dentro de ellos las académicas, donde investigadores peruanos<sup>100</sup>, encontraron de que los universitarios bajaban sus promedios en

consecuencia a los distintos síntomas que manifestaban durante el proceso de una enfermedad. Al respecto en este estudio, la recolección de datos, se dio durante el ciclo académico, donde los estudiantes tienen diversas actividades, que los lleva a descuidar su salud y buscar resolver de manera rápida, más aún en la COVID-19, que la cefalea fue uno de los síntomas más comunes para la población de estudio e investigaciones consultadas, a pesar de que la OMS lo considera una manifestación poco frecuente de la enfermedad<sup>101</sup>; del mismo modo, puede desencadenar otros síntomas como las náuseas, vómitos, etc<sup>57</sup>.; los cuáles afectan el rendimiento académico de los alumnos. Tal vez este síntoma fue la razón principal por la cual el medicamento más consumido en este estudio fue el paracetamol (Ver Figura 6); puesto que puede actuar como antipirético y analgésico, es de venta libre y en raras ocasiones puede generar efectos adversos, etc.; con el único fin de evitar bajar sus resultados académicos.

A saber, las limitaciones de la presente investigación son: En primer lugar, el diseño descriptivo no permite comprobar relaciones entre variables y causa-efecto; en segundo lugar, por ser una muestra no probabilística no hay generalización significativa de los datos; en tercer lugar, en los cuestionarios autocomplementados se puede haber incurrido en el sesgo de memoria, en cuarto lugar, en cuenta a los criterios de exclusión no se tuvo en consideración excluir a los estudiantes que estuvieran recibiendo tratamiento contra la COVID-19 durante el tiempo de recolección de datos.

## **Conclusiones**

La prevalencia de la automedicación en la pandemia COVID-19 de los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, es de dos tercios. Esta práctica posiblemente la realizan porque la mayoría tuvo contacto con casos sospechosos o confirmados de la COVID-19 entre sus familiares, amigos o vecinos y cuentan con un fácil acceso a los medicamentos a través de las farmacias, etc.

En cuanto al tipo de automedicación la mayoría recurre a la recomendación considerada una forma de práctica segura; dos tercios usan como fuente de información a los enfermeros, técnicos en enfermería, al momento de consumir un medicamento. Sin embargo, algunos estudiantes se arriesgan con el otro tipo de automedicación, que es la autoprescripción, debido a que hacen uso de recetas médicas anteriores.

El síntoma relacionado al coronavirus por el que se automedican la mayoría es el dolor de cabeza y recurren al paracetamol para aliviarlo, quizás esto puede explicarse porque la cefalea desencadena otros síntomas, lo que en consecuencia puede afectar sus actividades académicas. Además, el analgésico elegido en raras ocasiones puede generar efectos secundarios.

## **Recomendaciones**

A la dirección de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, realizar charlas a los estudiantes sobre los riesgos de la automedicación en su salud y cómo repercute en la identificación y tratamiento de una enfermedad.

A los estudiantes de la Escuela de Enfermería, profundizar el conocimiento en farmacocinética y farmacodinamia, también de la resistencia a los antibióticos de los medicamentos, puesto de ellos se espera que sean un ejemplo para la comunidad universitaria.

A la oficina Bienestar Estudiantil de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, coordinar la elaboración y publicación en los campus virtuales de materiales informativos sobre la automedicación. Además, mejorar la información sobre la cobertura del seguro médico que brinda la universidad y con qué organizaciones de salud tienen convenios para que acudan a un profesional y disminuir la automedicación.

A los docentes de las asignaturas de Farmacología y Seminario Taller de Farmacoterapia de la Escuela de Enfermería, incluir temáticas sobre las consecuencias del autoconsumo de medicamentos y exhortar a los estudiantes a tomar conciencia sobre el daño que puede generar a su salud.

## **Referencias**

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). La resistencia antimicrobiana pone en riesgo la salud mundial [Internet]. Washington (DC): Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2021 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3QAWUQs>



2. Cholvi M. La automedicación puede provocar una epidemia de “superbacterias”. ELSEVIER [Internet]. 2017 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/la-automedicacion-con-antibioticos-puede-provocar-una-epidemia-de-superbacterias>
3. Observatorio del Comportamiento de Automedicación (OCAM). El Comportamiento de Automedicación. Definición del Comportamiento de Automedicación [Internet]. Bogotá: Universidad del Rosario; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3ASEpCf>
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [Internet]. Washington (DC): Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2021 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <http://bit.ly/3EshgbG>
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). La Resistencia Antimicrobiana está obligando a tratamientos más largos y costosos [Internet]. Washington (DC): Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/26-11-2020-resistencia-antimicrobiana-esta-obligando-tratamientos-mas-largos-costosos>
6. Pérez A. Automedicación en los tiempos del COVID-19. Universidad del Rosario [Internet]. 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.urosario.edu.co/Observatorio-del-Comportamiento-de-Automedicacion/documentos/Automedicacion-en-los-tiempos-del-COVID-19.pdf>
7. Rafiq K, Nesar S, Anser H, Qurat-ul-Ain Leghari, Hassan A, Rizvi A, et al. Automedicación en la pandemia de COVID-19: la supervivencia del más apto. Disaster Medicine and Public Health Preparedness [Internet]. Jun 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 1-19. Disponible en: <http://bit.ly/3E3Ygi9>
8. Pérez A. Automedicación y covid-19. Revista Nova et Vetera [Internet]. abr 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 6(48). Disponible en: <https://www.urosario.edu.co/Revista-Nova-Et-Vetera/Omnia/Automedicacion-y-covid-19/>
9. Espinoza K. Automedicación se disparó durante la pandemia advierte médico docente de la UNAH [Internet]. Honduras: Universidad Nacional Autónoma de Honduras; agosto 2021 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://presencia.unah.edu.hn/noticias/automedicacion-se-disparo-durante-la-pandemia-advier-medico-docente-de-la-unah/>

10. De la Luz. Automedicación y pandemia, combinación letal en Latinoamérica. SciDevNet [Internet]. 2021 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <http://bit.ly/3UPWGY1>
11. López-Cañon L, Pérez-Acosta A. COVID-19, automedicación y cuarentena. SIP Bulletin [Internet]. May 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 18-23. Disponible en: <https://sipsych.org/publicaciones/boletin-de-la-sip/>
12. Galaz O. Automedicación en pandemia: los riesgos de consumir tranquilizantes. Universidad San Sebastián: Instituto de Políticas Públicas en Salud [Internet]. 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <http://bit.ly/3UNRgge>
13. Soler F, Calderón C, Pérez A. El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de covid-19. Revista Ciencias de la Salud [Internet]. 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 18(2): 1-9. Disponible en: <http://bit.ly/3A8k9M4>
14. Malik M, Junaid M, Jabbar R, Ahmed A, Hussain R. Automedicación durante la pandemia de COVID-19: desafíos y oportunidades. Drugs & Therapy Perspectives [Internet]. oct 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 36(12): 565-567. Disponible en: <http://bit.ly/3UTPIBd>
15. Khabour O, Hassanein S. Uso de suplementos de vitaminas/zinc, plantas medicinales y bebidas inmunoestimulantes durante la pandemia de COVID-19: un estudio piloto de la ciudad de Benha, Egipto. Heliyon [Internet]. mar 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 7(3): 1-6. Disponible en: <http://bit.ly/3E32YNp>
16. MINSA. Minsa advierte que la automedicación podría ser dañina en pacientes con Covid-19. Ministerio de Salud; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <http://bit.ly/3G9sGCo>
17. Navarrete P, Velasco J, Loro L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev. cuerpo méd. HNAAA [Internet]. 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 13(4): 350-355. Disponible en: <http://bit.ly/3AagqOe>
18. Lozano S, Polo M. Percepción sobre la automedicación con ivermectina por posible exposición a COVID-19 en la población que hace uso de las redes sociales [tesis de licenciatura en Internet]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021 [consultado 6 diciembre 2022]. 51 p. Disponible en: <http://bit.ly/3UPWWpZ>
19. Hernández K. Factores asociados a la automedicación en estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de Ica-2020 [tesis de médico cirujano en Internet]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021

- [consultado 6 diciembre 2022]. 78 p. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3240>
20. GERESA. Gerencia Regional de Salud de Lambayeque. Geresas insiste en no automedicarse para tratar la COVID-19. Gobierno Regional de Lambayeque; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/31551?pass=NA>
  21. Norte LR. Piedra: “Paracetamol se ha incrementado en un 200% en su línea comercial”. La Republica 2022 Jan 19.
  22. Julcarima E, Lima N. Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita-Lima 2020 [tesis de licenciatura en Internet]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. 66 p. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/244>
  23. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina "San Fernando". Lima-2020 [tesis de médico cirujano en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [consultada 6 diciembre 2022]. 88 p. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo\\_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  24. Oblitas M, Quico M. Factores relacionados a la automedicación en tiempos de COVID-19 en trabajadores de los mercados nueva esperanza y mi mercado Arequipa-2021 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021 [consultado 6 diciembre 2022]. 89 p. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/441>
  25. Talha R, Hammad M, Ahmad A, Amin M, Amir A, Ahsan A, et al. Prácticas y Actitud de Automedicación durante la Pandemia de COVID-19 en Estudiantes Universitarios con Rol Intervencionista del Farmacéutico: un Análisis Regional. Lat. Am. J. Pharm. [Internet]. 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 40(8): 1946-1953. Disponible en: <http://bit.ly/3WVQb7W>
  26. Ramírez K, Torres J, Agurto M, Zhunio I. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. Revista Estudiantil CEUS [Internet]. 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 2(2): 13-18. Disponible en: <http://bit.ly/3E407n7>
  27. Miñan-Tapia A, Conde-Escobar A, Calderon-Arce D, Cáceres-Olazo D, Peña-Ríos A, Donoso-Romero R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados

- a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Scientific Electronic Library Online [Internet]. 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 1-21. Disponible en: <http://bit.ly/3Tx7jOx>
28. Ruiz A, Anchapuri H, Llanque V, Hernandez F, Ancachi C, Layme W, et al. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. Revista Médica Basadrina [Internet]. 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 15(2): 37-49. Disponible en: <http://bit.ly/3NYkR4s>
29. Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres. Escenario de riesgo por COVID-19 ciudad de Lambayeque, Provincia de Lambayeque, Departamento de Lambayeque [Internet]. Lambayeque: Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres; 2021 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3DF4czl>
30. Demelash Z, Basazn A, Ayalew D, Fentahun E. Práctica de automedicación y factores asociados entre estudiantes privados de ciencias de la salud en la ciudad de Gondar, noroeste de Etiopía. Un estudio transversal. Inquiry [Internet]. 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 58: 1-10. Disponible en: <http://bit.ly/3A9VE16>
31. Barros J, Sandoval C, Alcarraz L, Barboza J. Automedicación en tiempos de COVID-19. Una perspectiva desde Perú. Gac. Méd. Méx [Internet]. 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 157(1): 122. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0016-38132021000100122](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132021000100122)
32. Tejada E. Pandemia: Rumores y automedicación. Revista amigos [Internet]. may 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.udep.edu.pe/hoy/2020/05/pandemia-rumores-y-automedicacion/>
33. Galán M, Guijo V, Casado I, Iglesias J, Fernández D. Automedicación de fármacos en estudiantes de enfermería de Castilla y León (España). Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 18(4): 1-9. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-33562435>
34. Fuentes C, Hernández G, Moreno S, Ramos Y, Sánchez K, Andrade L. Conocimiento, factores condicionantes y características de automedicación en estudiantes de enfermería y medicina. Rev. Cienc. Esc. Cienc. Salud [Internet]. 2018 [consultado 6 diciembre 2022]; 5(2): 5-15. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS5-2-2018-3.pdf>

35. Pereira K, Ramos F, Mota B, Ribeiro R. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería. Rev. enferm. UFPE on line [Internet]. 2019 [consultado 6 diciembre 2022]; 13: 1-9. Disponible en: [https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1049268#fulltext\\_urls\\_biblio-1049268](https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1049268#fulltext_urls_biblio-1049268)
36. Shoukat A, Ahmed J, Beekho G, Fayyaz N, Zainulabdin Z, Jindani R. Prácticas de automedicación con antibióticos entre estudiantes de enfermería del Instituto de Enfermería, Universidad Dow de Ciencias de la Salud, Karachi, Pakistán. J Pak Med Assoc [Internet]. feb 2016 [consultado 6 diciembre 2022]; 66(2): 235-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26819180/>
37. Castro M, Pechené P, Rocha V, Loaiza D. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. Enferm. glob [Internet]. abr 2022 [consultado 6 diciembre 2022]; 21(2): 274-287. Disponible en: <http://bit.ly/3g39XxJ>
38. Palaguachi M, Mesa I, Ramírez A, Calderón P. Automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. UNIVERSIDAD, CIENCIA Y TECNOLOGÍA [Internet]. dic 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 25(111): 118-128. Disponible en: <http://bit.ly/3AxValA>
39. Mendez D, Vargas M, Chero V. Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017. Ágora Rev. Cient. 2017 [Internet]. 2017 [consultado 6 diciembre 2022]; 4(2): 1-5. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/66/66>
40. Nolasco E. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo, Huaraz, 2019 [tesis de licenciatura en Internet]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. 81 p. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4243>
41. Merino J. Factores asociados a la práctica no responsable de automedicación en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. Octubre-Diciembre del 2020 [tesis de médico cirujano en Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2021 [consultado 6 diciembre 2022]. 73 p. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4114>
42. Seijas P. Factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco Filial Tingo María, 2018 [tesis de licenciatura en Internet]. Tingo María: Universidad de Huánuco; 2019 [consultado 6 diciembre 2022].

- 86 p. Disponible en: [http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2175/T047\\_77705335\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2175/T047_77705335_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
43. Velásquez A. Factores que condicionan a la automedicación en estudiantes del I ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica Diciembre 2019 [tesis de licenciatura en Internet]. Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2021 [consultado 6 diciembre 2022]. 87 p. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ\\_32d1f020106b1f1b92ad74016d08e4ab](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_32d1f020106b1f1b92ad74016d08e4ab)
44. Quispe R. Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes-2018 [tesis de médico cirujano en Internet]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. 93 p. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1661>
45. Soto E. Factores relacionados a la automedicación en estudiantes de enfermería del noveno y décimo ciclo de la Universidad María Auxiliadora, Lima-2021 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021 [consultado 6 diciembre 2022]. 45 p. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/758>
46. Caamano F, Figueiras A, Lado E, Gestal J. La automedicación: concepto y perfil de sus “usuarios”. Gaceta Sanitaria [Internet]. 2000 [consultado 6 diciembre 2022]; 14(4): 294-299. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911100714804>
47. Hernández A. Farmacología General Una guía de estudio. Madrid: McGraw-Hill; 2013. 242 p.
48. Vera-Romero O, Urcia-Peláez J, Ayala-Bravo E, Falla-Aldana B, Díaz-Vélez C. La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010-Diciembre 2012. Rev. cuerpo méd. HNAAA [Internet]. 2016 [consultado 6 diciembre 2022]; 9(1): 20-31. Disponible en: <http://bit.ly/3UAHVc6>
49. DeCS. Estudiantes de Enfermería. [Internet]. Sao Paulo: Descriptores en Ciencias de la Salud; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://cutt.ly/BYi5iqs>
50. Papalia D, Martorell G. Desarrollo Humano 13ª ed. México: McGrawHill; 2018. 578 p.

51. Behzadifar M, Behzadifar M, Aryankhesal A, Hamid Ravaghi, Reza H, Sadat H, et al. Prevalencia de automedicación en estudiantes universitarios: revisión sistemática y metanálisis. EMHJ [Internet]. jul 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 26(7): 846-857. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32794171/>
52. Helal R, Abou H. Automedicación en Estudiantes Universitarios de la Ciudad de Mansoura, Egipto. Journal of Environmental and Public Health [Internet]. 2017 [consultado 6 diciembre 2022]; 1-8. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/jeph/2017/9145193/>
53. Zeramarium Z, Kiros N, Berhane A. Práctica de automedicación y factores asociados entre estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de Asmara, Eritrea: un estudio transversal. Journal of Pharmaceutical Policy and Practice [Internet]. feb 2019 [consultado 6 diciembre 2022]; 12(3): 1-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6381702/>
54. Mosby. Diccionario Mosby Medicina, Enfermería y Ciencias de la Salud. 6a ed. ELSEVIER; 2003. 2368 p.
55. Ministerio de Salud. Prevención, diagnóstico y tratamiento de persona afectadas por COVID-19 en el Perú: documento técnico [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3FsXxJQ>
56. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Dolor de garganta [Internet]. Atlanta: Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades; 2015 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/sore-throat.html>
57. Grossman Sh, Porth C. Porth Fisiopatología. Alteraciones de la salud. Conceptos básicos. 9a ed. Barcelona: Lippincott Williams & Wilkins; 2014. 4519 p.
58. DeCS. Información. [Internet]. Sao Paulo: Descriptores en Ciencias de la Salud; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3rsR0rH>
59. Pérez J, Gardy A. Definición de acceso. [Internet]. Definición de; 2015 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/acceso/>
60. Castells S, Hernández M. Farmacología en enfermería. 3a ed. Barcelona: ELSEVIER; 2012. 654 p.
61. Lorenzo P, Moreno A, Lizasoain I, Leza J, Moro M, Portolés. Velázquez Farmacología Básica y Clínica. 18a ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2015. 1404 p.

62. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horizonte sanitario [Internet]. 2018 [consultado 6 diciembre 2022]; 17(2): 87-88. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v17n2/2007-7459-hs-17-02-00087.pdf>
63. García L. Determinantes de la automedicación en el Perú. Revista del Departamento de Economía Pontificia Universidad Católica del Perú [Internet]. 2002 [consultado 6 diciembre 2022]; 25(49): 121-164. Disponible en: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/economia/article/view/944>
64. Instituto Nacional de Estadística. Sesión II: Hogar y familia "Estructura y composición de los hogares uruguayos" Censos 2011 [Internet]. Uruguay: Instituto Nacional de Estadística; 2018 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: [https://www.cepal.org/sites/default/files/presentations/03\\_lidia\\_melendres\\_ine\\_urugua\\_y.pdf](https://www.cepal.org/sites/default/files/presentations/03_lidia_melendres_ine_urugua_y.pdf)
65. Organización Mundial de la Salud (OMS). Responder a las enfermedades no transmisibles durante la pandemia de COVID-19 y después de esta: situación de las pruebas relativas a la COVID-19 y las enfermedades no transmisibles: una revisión rápida [Internet]. Washington (DC): Repositorio Institucional para Compartir Información; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/335829>
66. Ministerio de Salud. Sala Situacional COVID-19 Perú [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2021 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: [https://covid19.minsa.gob.pe/sala\\_situacional.asp](https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp)
67. Ministerio de Salud. Lineamiento para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19: documento técnico [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1008153/RM\\_448-2020-MINSA.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1008153/RM_448-2020-MINSA.pdf)
68. Vizcaíno J, Tangarife V, Campuzano G, Toro A. COVID-19 anticuerpos IgM/IgG por ensayo inmunocromatográfico (prueba rápida). ABC del laboratorio [Internet]. 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 24(3): 255-257. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2020/myl203g.pdf>
69. Salazar L, Maldonado F, Cruz J. La PCR como prueba para confirmar casos vigentes de COVID-19. Recimundo [Internet]. 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 4(2): 64-74. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/824/1722>



70. Hernández-Sampieri, Mendoza Ch. Metodología de la Investigación Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 8a ed. México: Ed McGraw-Hill; 2018. 714 p.
71. Insua J. Principialismo, Bioética Personalista y Principios de Acción en Medicina y en Servicios de Salud. pers. bioét [Internet]. 2018 [consultado 6 diciembre 2022]; 22(2): 223-246. Disponible en: <http://bit.ly/3TxJvdo>
72. Cárdenas J. Investigación cuantitativa [Internet]. Berlín: trAndeS; 2018 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <http://bit.ly/3X1rJlQ>
73. Vera-Romero O, Vera-Romero F. Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes Universitarios. Rev. cuerpo méd. HNAAA [Internet]. 2013 [consultado 6 diciembre 2022]; 6(1): 19-24. Disponible en: <http://bit.ly/3ULTKM2>
74. Jacob J. Confiabilidad: ¿Cómo? ¿Cuándo? ¿Qué?. En t. j adv. nur. Administración [Internet]. 2017 [consultado 6 diciembre 2022]; 5(4): 372-374. Disponible en: <https://bit.ly/3dAxmVV>
75. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la Investigación Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de Tesis. 5ª ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018. 559 p.
76. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 538-2009-MINSA [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2009 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/246361-538-2009-minsa>
77. DIGEMID. Automedicación en el Perú: documento técnico [Internet]. Lima: DIGEMID; 2008 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <http://bit.ly/3TwkFKS>
78. Samaniego V, Pilamunga B, Roca J, Ciza N, Muñoz O. Automedicación en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil [Internet]. 2022 [consultado 6 diciembre 2022]; 3(4): 12-20. Disponible en: <http://bit.ly/3fYwLyz>
79. González M, Yeverino M, Ramirez K, González O. Automedicación para la Prevención del COVID-19 en Estudiantes Universitarios del Noreste de México. INTERCIENCIA [Internet]. 2022 [consultado 6 diciembre 2022]; 47(6): 240-243. Disponible en: <https://bit.ly/3crDO12>

80. Osman O, Elsiddig R, Hussain A, Abdalia M, Mohamed M, Abdalrheem R, et al. Percepción y práctica de la automedicación con antibióticos entre estudiantes de medicina en universidades sudanesas: un estudio transversal. PLOS ONE [Internet]. 2022 [consultado 6 diciembre 2022]; 17: 1-15. Disponible en: <https://bit.ly/3e2HPw>
81. Rahimisadegh R, Sharifi N, Kohpeima V, Zahedi R, Rostayee Z, Asadi R. Prácticas de automedicación y sus características entre estudiantes universitarios iraníes. BMC Pharmacology and Toxicology [Internet]. 2022 [consultado 6 diciembre 2022]; 23(60): 1-8. Disponible en: <https://bit.ly/3pNrY4m>
82. Nahimana T, Harimenshi D, Ntawukuriryayo G, Girukwishaka D. Automedicación y factores asociados entre estudiantes de enfermería en prácticas en el Hospital Ngozi-Burundi. Health Sciences & Disease [Internet]. 2022 [consultado 6 diciembre 2022]; 23: 6-11. Disponible en: <https://bit.ly/3pRlkKo>
83. Shah K, Halder Sh, Shabbir S. Evaluación del conocimiento, percepción y conciencia sobre prácticas de automedicación entre estudiantes universitarios en Nepal. Heliyon [Internet]. 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 7: 1-6. Disponible en: <https://bit.ly/3AvIfQi>
84. Akande W, Ajamu A, Adisa R. Prevalencia, conocimiento y percepción de la práctica de la automedicación entre estudiantes de pregrado en salud. J of Pharm Policy and Pract [Internet]. 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 14(49): 1-11. Disponible en: <https://bit.ly/3pRjE3w>
85. Fetensa G, Tolossa T, Etafa W, Fekadu G. Prevalencia y predictores de automedicación entre estudiantes universitarios en Etiopía: una revisión sistemática y metanálisis. J of Pharm Policy and Pract [Internet]. 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 14: 1-15. Disponible en: <https://bit.ly/3TnsLq7>
86. Gras M, Champel V, Masmoudi K, Liabeuf S. Prácticas de automedicación y sus características entre estudiantes universitarios franceses. ELSEVIER [Internet]. 2022 [consultado 6 diciembre 2022]; 75(5): 1-10. Disponible en: <https://bit.ly/3QUfRP5>
87. Viana P, Damasceno R, Da Silva M, De Souza Z, Souza L, Gomes T, et al. Automedicación entre estudiantes de pregrado del interior de Amazonas. Acta Paul Enferm [Internet]. 2022 [consultado 6 diciembre 2022]; 35: 1-8. Disponible en: <https://bit.ly/3dRv5p9>

88. Sharma K, Sharma S, Gaur R, Mudgal Sh, Gupta P, Sharma M. Prácticas de automedicación con antibióticos entre estudiantes de enfermería: una encuesta descriptiva transversal en un hospital universitario de atención terciaria en Uttarakhand. Clin Epidemiol Glob Heal [Internet]. 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 8(4): 1384-1389. Disponible en: <https://bit.ly/3CWZoFD>
89. Altamirano V, Hauyón K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 [consultado 6 diciembre 2022]; 45: 1-15. Disponible en: <http://bit.ly/3EscV8v>
90. Alba A, Papaqui S, Castillo F, Medina J, Papaqui J, Sánchez R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Revista Conamed [Internet]. 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. 25(1): 3-9. Disponible en: <http://bit.ly/3EsIkrq>
91. Sulca E. Nivel de conocimientos sobre automedicación y sus factores de riesgos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2020 [tesis de licenciatura en Internet]. Ica: Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. 60 p. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3377>
92. Rathore I. Prevalencia y patrón de automedicación entre estudiantes de enfermería en una institución privada de enfermería en Oachghat, Solan (HP) en 2016. Asian Journal of Research in Pharmaceutical Science [Internet]. 2017 [consultado 6 diciembre 2022]; 7(3): 1-9. Disponible en: <http://bit.ly/3E35PpB>
93. Medellín G, Cilia E. Crecimiento y Desarrollo del ser Humano-Edad Escolar a Adulto Mayor. Bogotá: EDITORA GUADALUPE LTDA; 1995. 986 p.
94. Alvarado C. Automedicación durante la pandemia de COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad de Chiclayo, 2020 [tesis de médico cirujano en Internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022 [consultado 6 diciembre 2022]. 84 p. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4572/1/TL\\_AlvaradoGuevaraCristina.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4572/1/TL_AlvaradoGuevaraCristina.pdf)
95. Banda O, Vlahakis P, Daka V, Kaba Scott. Automedicación entre estudiantes de medicina de la Universidad de Copperbelt, Zambia: un estudio transversal. Saudi

- Pharmaceutical Journal. [Internet]. 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 29(11): 1233-1237. Disponible en: <https://bit.ly/3pPqDKp>
96. Martínez S, Ruiz S, Sánchez D, Jiménez M. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. Rev. cienc. ciudad [Internet]. 2022 [consultado 6 diciembre 2022]; 19(2): 99-111. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3312>
97. Ortega M, Reynoso J, Figueroa C. Autocuidado presente en estudiantes de enfermería de la Universidad de Sonora. SANUS [Internet]. 2019 [consultado 6 diciembre 2022]; 1: 5-11. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/50/33>
98. Abreu A, Ruiz J, Onieva M, Parra M, Fernández E. Interferencia e impacto de la dismenorrea en la vida de las estudiantes de enfermería españolas. Int J Environ Res Salud Pública [Internet]. 2020 [consultado 6 diciembre 2022]; 17(18): 1-13. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7559731/>
99. Alshammari F, Alobaida A, Aishammari A, Alharbi A, Alrashidi A, Almansour A, et al. Prácticas de automedicación de estudiantes universitarios y papel de los farmacéuticos: una encuesta transversal en Hail, Arabia Saudita. Frontiers in Public Health [Internet]. 2021 [consultado 6 diciembre 2022]; 9: 1-6. Disponible en: <https://bit.ly/3Aqobiw>
100. Salazar S. Relación entre las enfermedades más frecuentes y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional José María Arguedas. Revista ECIPerú [Internet]. 2019 [consultado 6 diciembre 2022]; 9(2): 89-97. Disponible en: <http://bit.ly/3Ac3ZBo>
101. Organización Mundial de la Salud (OMS). Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. Washington (DC): Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2020 [consultado 6 diciembre 2022]. Disponible en: <http://bit.ly/3hx9tAl>

## Anexos

### Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables.

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medida
La automedicación en la pandemia COVID-19.	Consumo de medicamentos durante la pandemia COVID-19. Medidos a través de las frecuencias y porcentajes de los factores sociodemográficos, nivel de prevalencia, tipos de automedicación,	Factores sociodemográficos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Edad (años cumplidos).</li> <li>2. Sexo.</li> <li>3. Procedencia.</li> <li>4. Actualmente en qué asignatura de especialidad estás matriculado.</li> <li>5. Dependencia económica: De mí mismo, solo de mi padre, solo de mi madre, ambos padres, de mis abuelos, otros.</li> <li>6. Ocupación del jefe de hogar o tutor.</li> <li>7. Ingreso económico mensual familiar: Menos de 600 soles/mes, entre 600-999 soles/mes, entre 1000-1500 soles/mes, más de 1500 soles/mes.</li> <li>8. Último grado de instrucción alcanzado por el padre:</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Razón.</li> <li>2. Nominal.</li> <li>3. Nominal.</li> <li>4. Nominal.</li> <li>5. Nominal.</li> <li>6. Nominal.</li> <li>7. Nominal.</li> <li>8. Nominal.</li> </ol>

fuentes de información y acceso, síntomas por lo cual se usan fármacos específicos para dar solución y, por factores que exponen a la persona a la COVID-19.		Primaria, secundaria, educación superior no universitaria, educación superior universitaria, postgrado (maestría, doctorado), ninguna.	9. Nominal.
		9. Último grado de instrucción alcanzado por la madre: Primaria, secundaria, educación superior no universitaria, educación superior universitaria, postgrado (maestría, doctorado), ninguna.	10. Nominal.
		10. Dónde se realiza su atención médica: Posta médica / farmacia / naturista, hospital del ministerio de salud/hospital de la solidaridad, seguro social (essalud)/hospital ffaa/hospital de la policía, médico particular en consultorio o clínica privada.	11. Nominal.
		11. Te han diagnosticado de alguna de las siguientes enfermedades: Asma, diabetes, hipertensión arterial, no he sido diagnosticado de ninguna enfermedad.	
	Prevalencia,	12. Te has automedicado: Si, no.	12. Nominal.

	tipos, fuentes de información y acceso para la automedicación	<p>13. Tipo de automedicación: Recomendación, autoprescripción</p> <p>14. Fuentes de información para la automedicación: Una receta previa, consejo o recomendación de un amigo(a) o familiar, información leída en el internet, libro o prospecto, consejo o recomendación de un farmacéutico, consejo o recomendación de otro profesional (enfermeras o técnicos en salud), aviso publicitario (tv, radio, internet).</p> <p>15. Lugar donde habitualmente adquieres los medicamentos: Farmacia, botica, supermercado, muestras médicas.</p>	<p>13. Nominal.</p> <p>14. Nominal.</p> <p>15. Nominal.</p>
	Principales síntomas	16. Qué síntoma o síntomas motivaron tu automedicación: Dolor de garganta, congestión nasal, tos, dolor de cabeza, malestar general, fiebre, dificultad respiratoria.	16. Nominal.
	Tipos de fármacos específicos	17. Con qué medicamentos te has automedicado en el contexto de la pandemia: Paracetamol/Panadol, ibuprofeno, ácido acetilsalicílico, azitromicina,	17. Nominal.

			claritromicina, eritromicina, prednisona, dexametasona, metilprednisolona, warfarina, enoxaparina, hidroxiclороquina, cloroquina, ivermectina.	
		Factores de exposición a la COVID-19	<p>18. Familiar como caso sospechoso de COVID-19.</p> <p>19. Familiar diagnosticado como caso confirmado de COVID-19.</p> <p>20. Amigo como caso confirmado de COVID-19.</p> <p>21. Vecinos como casos confirmados de COVID-19.</p> <p>22. Vive con personas que presentaron síntomas sospechosos de COVID-19.</p> <p>23. Contacto con casos sospechosos de COVID-19.</p> <p>24. Contacto con casos confirmados de COVID-19.</p> <p>25. Prueba de tamizaje COVID-19.</p> <p>26. Prueba serológica cualitativa.</p> <p>27. Prueba molecular (PCR-RT).</p>	<p>18. Nominal.</p> <p>19. Nominal.</p> <p>20. Nominal.</p> <p>21. Nominal.</p> <p>22. Nominal.</p> <p>23. Nominal.</p> <p>24. Nominal.</p> <p>25. Nominal.</p> <p>26. Nominal.</p> <p>27. Nominal.</p>



## Anexo 2: Hoja informativa



### Hoja informativa para participar en un estudio de investigación - ADULTOS -

---

---

#### Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
Investigador : Miguel Angel Guevara Alburqueque.  
Título: La automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022.

---

---

#### Propósito del Estudio:

Estamos invitando a participar en este estudio titulado: “La automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022”. Estamos realizando este estudio para describir la automedicación en los estudiantes de enfermería en la pandemia COVID-19, con la finalidad de conocer resultados durante la coyuntura actual.

#### Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted acceda a participar, se le aplicará un cuestionario virtual de 27 preguntas con una duración aproximada de 15 minutos en relación al tema de investigación que será enviado en los días que se coordine.
2. Posteriormente se procesará la información de manera anónima puesto que no se le pedirá ningún dato que lo identifique y se emitirá un informe general de los resultados, etc.
3. Finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

#### Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

**Beneficios:**

No existen beneficios directos, pero si a la oportunidad de contribuir a la obtención de datos actualizados sobre el tema a tratar.

**Costos e incentivos:**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

**Confidencialidad:**

Nosotros no guardaremos su información personal puesto que es anónima por lo que no se recolectará ningún dato que lo identifique. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**Uso futuro de la información obtenida:**

Deseamos conservar la información de sus cuestionarios guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos:

SI  NO

**Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Miguel Angel Guevara Alburqueque al tel. 966693178, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: [comiteetica.medicina@usat.edu.pe](mailto:comiteetica.medicina@usat.edu.pe)

**Anexo 3:**

**CUESTIONARIO: “LA AUTOMEDICACIÓN EN LA PANDEMIA COVID-19 DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2022”**

**Instrucciones:**

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación en el cual se describe la automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Los resultados que se obtengan serán usados exclusivamente con fines académicos. La encuesta es anónima y se requiere la completa veracidad de su respuesta en cada pregunta. Se le agradece su participación:

**I.FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:**

**1. Edad (años cumplidos):**.....

**2. Sexo:**

2.1. Masculino ( )

2.2. Femenino ( )

**3. Procedencia:**

3.1. Lambayeque ( )

3.2. Amazonas ( )

3.3. Tumbes ( )

3.4. Lima ( )

3.5. Piura ( )

3.6. Otras ( )

**4. Actualmente en qué asignatura de especialidad estás matriculado:**

4.1. Cuidado al Adulto con Problemas de Salud de Menor Complejidad (VI ciclo) ( )

4.2. Cuidados al Adulto con Problemas de Salud de Mayor Complejidad (VII ciclo) ( )

4.3. Administración y Gerencia en Enfermería (VIII ciclo) ( )

4.4. Cuidados de Salud a los Grupos Humanos (IX ciclo) ( )

4.5. Internado (X ciclo) ( )

**5. Dependencia económica:**

5.1. De mí mismo ( )

5.2. Solo de mi padre ( )

5.3. Solo de mi madre ( )

5.4. Ambos padres ( )

5.5. De mis abuelos ( )

5.6. Otros ( )

**6. Ocupación del jefe de hogar o tutor:**

6.1. Profesionales universitarios. ( )

6.2. Profesionales técnicos. ( )

6.3. Jefes y empleados administrativos. ( )

6.4. Trabajadores de los servicios y vendedores de los comercios y mercados. ( )

6.5. Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros. ( )

6.6. Trabajadores de la construcción, edificación, productos artesanales, electricidad y las telecomunicaciones. ( )

6.7. Operadores de maquinaria industrial, ensambladores y conductores de transporte. ( )

6.8. Mozos, cuidado no profesional enfermos, vigilantes, limpieza. ( )

6.9. Ocupaciones militares y policiales. ( )

**7. Ingreso económico mensual familiar:**

8.1. Menos de 600 soles/mes ( )

8.2. Entre 600-999 soles/mes ( )

8.3. Entre 1000-1500 soles/mes ( )

8.4. Más de 1500 soles/mes ( )

**8. Último grado de instrucción alcanzado por el padre:**

8.1. Primaria ( )

8.2. Secundaria ( )

8.3. Educación superior no universitaria ( )

8.4. Educación superior universitaria ( )

8.5. Postgrado (maestría, doctorado) ( )

8.6. Ninguna ( )

**9. Último grado de instrucción alcanzado por la madre:**

9.1. Primaria ( )

9.2. Secundaria ( )

9.3. Educación superior no universitaria ( )

9.4. Educación superior universitaria ( )

9.5. Postgrado (maestría, doctorado) ( )

9.6. Ninguna ( )

**10. Donde realiza su atención médica:**

10.1. Posta médica / farmacia / naturista ( )

- 10.2. Hospital del ministerio de salud /hospital de la solidaridad ( )
- 10.3. Seguro social (essalud) / hospital ffaa / hospital de la policía ( )
- 10.4. Médico particular en consultorio o clínica privada ( )

**11. Te han diagnosticado de alguna de las siguientes enfermedades:**

- 11.1. Asma ( )
- 11.2. Diabetes ( )
- 11.3. Cáncer ( )
- 11.4. Hipertensión arterial ( )
- 11.5. No he sido diagnosticado de ninguna enfermedad ( )

**II. PREVALENCIA, TIPOS, FUENTES DE INFORMACIÓN Y ACCESO PARA LA AUTOMEDICACIÓN:**

**12. Te has automedicado:**

- 12.1. Si me automedico ( )
- 12.2. No me automedico ( )

**13. Tipo de automedicación:**

- 13.1. Recomendación SI ( ) NO ( )
- 13.2. Autoprescripción SI ( ) NO ( )

**14. Fuentes de información para la automedicación:**

- 14.1. Una receta previa ( )
- 14.2. Consejo o recomendación de un amigo(a) o familiar ( )
- 14.3. Información leída en el internet, libro o prospecto ( )
- 14.4. Consejo o recomendación de un farmacéutico ( )
- 14.5. Consejo o recomendación de otro profesional (enfermeras o técnicos en salud) ( )
- 14.6. Aviso publicitario (tv, radio, internet) ( )

**15. Lugar donde habitualmente adquieres los medicamentos:**

- 15.1. Farmacia ( )
- 15.2. Botica ( )
- 15.3. Supermercado ( )
- 15.4. Muestras médicas ( )

**III. PRINCIPALES SÍNTOMAS:**

**16. Qué síntoma o síntomas motivaron tu automedicación:**

- 16.1. Dolor de garganta ( )
- 16.2. Congestión nasal. ( )
- 16.3. Tos ( )

16.4. Dolor de cabeza ( )

16.5. Malestar general ( )

16.6. Fiebre ( )

16.7. Dificultad respiratoria ( )

#### **IV. TIPOS DE FÁRMACOS ESPECÍFICOS:**

**17. Con que medicamentos te has automedicado en el contexto de la pandemia:**

##### **17.1. Paracetamol/Panadol**

SI ( )

NO ( )

##### **17.2. Ibuprofeno**

SI ( )

NO ( )

##### **17.3. Ácido acetilsalicílico**

SI ( )

NO ( )

##### **17.4. Azitromicina**

SI ( )

NO ( )

##### **17.5. Claritromicina**

SI ( )

NO ( )

##### **17.6. Eritromicina**

SI ( )

NO ( )

##### **17.7. Prednisona**

SI ( )

NO ( )

##### **17.8. Dexametasona**

SI ( )

NO ( )

##### **17.9. Metilprednisolona**

SI ( )

NO ( )

##### **17.10. Warfarina**

SI ( )

NO ( )

**17.11. Enoxaparina**

SI ( )

NO ( )

**17.12. Hidroxicloroquina**

SI ( )

NO ( )

**17.13. Cloroquina**

SI ( )

NO ( )

**17.14. Ivermectina**

SI ( )

NO ( )

**V. FACTORES DE EXPOSICIÓN A LA COVID-19:**

**18. Ha tenido un familiar como caso sospechoso de COVID-19**

SI ( )

NO ( )

**19. Ha tenido un familiar diagnosticado como caso confirmado de COVID-19**

SI ( )

NO ( )

**20. Ha tenido algún amigo como caso confirmado de COVID-19**

SI ( )

NO ( )

**21. Ha tenido vecinos como casos confirmados de COVID-19**

SI ( )

NO ( )

**22. Vive con personas que presentaron síntomas sospechosos de COVID-19**

SI ( )

NO ( )

**23. Ha tenido contacto con casos sospechosos de COVID-19**

SI ( )

NO ( )

**24. Ha tenido contacto con casos confirmados de COVID-19**

SI ( )

NO ( )

**25. Le han realizado una prueba de tamizaje COVID-19**

SI ( )

NO ( )

**26. Prueba serológica cualitativa**

SI ( )

NO ( )

**27. Prueba molecular (PCR-RT)**

SI ( )

NO ( )



**Anexo 4: Prueba de Kuder-Richardson****FORMULA PARA PRUEBA****KR****DATOS PARA PRUEBA ESTADÍSTICA**

Sumatoria p*q	6.43555556
n = #total de ítems	44
Varianza	51.2689655

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} * \frac{Vt - \Sigma pq}{Vt}$$

VALOR KUDER

RICHARDSON

<b>KR (44)</b>	<b>0.895</b>
----------------	--------------

**INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:**

- Los factores sociodemográficos fueron excluidos para realizar la prueba de confiabilidad a través de Kuder Richardson, debido a que pueden ser interpretados como sesgos; sin embargo, para estos factores se realizará un análisis descriptivo de los resultados obtenidos.
- Las respuestas relacionadas a la automedicación de los participantes que marcaron que no se automedican se les ha asignado un valor cero (0), para fines de la prueba y por recomendación de los participantes.
- La prueba de KR Kuder Richardson, es una prueba estadística que permite evaluar la confiabilidad a nivel de alternativas dicotómicas (dos posibles opciones), debido a que la naturaleza del instrumento permite la selección de múltiples opciones, se consideró conveniente evaluar cada una de las posibles respuestas a nivel dicotómico (es decir, si esta fue marcada o no). De acuerdo a esta prueba un instrumento es confiable a partir de un resultado de 0.60, sin embargo, es óptimo cuando este resultado es mayor o igual a 0.80.

- En los resultados de la evaluación estadística, se obtuvo un coeficiente KR de 0.895, por lo que se concluye que el instrumento es aceptable y puede aplicarse a la muestra.

## Anexo 5: Resolución de aprobación



**CONSEJO DE FACULTAD**  
**RESOLUCIÓN N° 032-2022-USAT-FMED**  
**Chiclayo, 22 de abril de 2022**

Vista la solicitud virtual N° TRL-2021-19726 en virtud de la aprobación con fecha 18 de abril de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación del estudiante GUEVARA ALBURQUEQUE MIGUEL ANGEL, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Mgtr. Lisseth Dolores Rodríguez Cruz.

**CONSIDERANDO:**

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **LA AUTOMEDICACIÓN EN LA PANDEMIA COVID-19 DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE CHICLAYO, 2022**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

**SE RESUELVE:**

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución al interesado.

Regístrese, comuníquese y archívese.



**Mgtr. Nelly Patricia Becerra Escate**  
 Secretaria Académica  
 Facultad de Medicina




**Mtro. Luis Enrique Jara Romero**  
 Decano (e)  
 Facultad de Medicina

## Anexo 6: Solicitud y aprobación para la ejecución de la investigación.

**RL** Rodríguez Cruz Lisseth <lrodriguez@usat.edu.pe> Lun 4/04/2022 12:57

Para: Saavedra Covarrubia Miriam <msaavedra@usat.edu.pe>  
CC: GUEVARA ALBURQUEQUE, MIGUEL ANGEL

 PROYECTO - REEVALUACIÓN... 419 KB

Estimada Dra. Mirian Saavedra

Reciba saludos cordiales.

Por la presente le solicito permiso para que mi asesorado GUEVARA ALBURQUEQUE MIGUEL ANGEL con DNI 72523570 del IX ciclo que cursa la asignatura de Tesis II ejecute la investigación titulada "La automedicación en la pandemia COVID-19 de estudiantes de enfermería en una universidad privada de Chiclayo, 2022" cuya población según criterios de inclusión son los estudiantes matriculados en el semestre 2022 I en la asignatura de especialidad del VI al X ciclo.

**i** Mensaje enviado con importancia Alta.

**MC** Mirian Saavedra Covarrubia <msaavedra@usat.edu.pe> Lun 4/04/2022 21:50

Para: 'Rodríguez Cruz Lisseth' <lrodriguez@usat.edu.pe>  
CC: GUEVARA ALBURQUEQUE, MIGUEL ANGEL

Estimada Mgtr., reciba saludos y se le concede el permiso solicitado, para que su asesorado GUEVARA ALBURQUEQUE MIGUEL ANGEL, ejecute el proyecto de tesis respectivo.

Atte.

Dra. Mirian Elena Saavedra Covarrubia  
Directora de la Escuela de Enfermería  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
Av. San Josemaría Escrivá N° 855. Chiclayo - Perú  
T: (+5174) 60 6200 – C: (+51) 948942 819  
[www.usat.edu.pe](http://www.usat.edu.pe)  
[www.facebook.com/usat.peru](https://www.facebook.com/usat.peru)

**Anexo 7: Base de datos codificada en software Microsoft Excel versión 2019**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS										
1. Edad (años cumplidos):	2. Sexo:	3. Procedencia:	4. Actualmente en qué asignatura de especialidad estás matriculado:	5. Dependencia económica:	6. Ocupación del jefe de hogar o tutor:	7. Ingreso económico mensual familiar:	8. Último grado de instrucción alcanzado por el padre:	9. Último grado de instrucción alcanzado por la madre:	10. Dónde realiza su atención médica:	11. Te han diagnosticado de alguna de las siguientes enfermedades:
1	0	1	5	3	4	3	4	2	1	5
1	0	1	5	4	4	4	2	2	4	1
1	1	1	3	4	1	4	4	4	1	5
1	0	1	3	4	1	4	2	5	4	5
1	0	1	5	1	4	4	3	3	4	5
1	0	1	3	4	7	4	4	3	4	5
1	0	1	3	4	8	3	4	2	4	5
2	0	1	4	1	1	4	4	4	4	5
1	0	1	4	3	1	3	5	3	4	5

1	0	1	4	1	4	4	3	3	4	5
1	0	1	2	1	8	2	1	1	1	5
1	0	1	1	4	1	4	4	5	3	5
1	0	1	2	4	6	2	2	2	2	5
1	0	1	2	2	9	3	4	3	4	5
1	0	1	2	4	9	4	2	3	4	1
1	0	1	2	3	1	4	4	4	4	5
1	0	1	1	4	1	4	5	5	2	5
1	0	1	5	1	4	4	1	2	4	5
1	0	1	3	4	6	4	2	2	3	5
1	0	1	3	4	4	2	2	2	4	5
1	0	1	4	1	7	4	3	3	1	5
1	0	1	2	4	9	4	3	3	3	5
1	1	1	4	4	7	2	2	2	2	5
1	0	1	4	4	5	4	2	2	2	5
1	0	1	4	1	3	2	4	4	1	4
1	0	1	4	4	1	4	5	5	2	1
1	0	1	4	6	7	2	2	2	1	5
1	0	1	4	4	4	3	2	2	2	5
1	0	1	4	6	1	3	5	4	4	1
1	0	1	4	3	2	4	3	3	3	5

1	0	1	4	6	2	4	3	4	2	5
1	0	1	5	4	6	2	1	4	1	5
1	0	1	5	2	4	3	2	2	4	1
1	0	1	5	4	6	2	2	2	2	1
1	0	1	5	4	2	3	3	3	2	5
1	0	6	5	4	4	2	4	2	1	5
1	0	1	5	4	1	4	4	3	4	5
1	0	5	5	4	9	3	5	5	4	5
1	0	1	5	4	1	3	4	2	4	5
1	0	1	5	1	1	4	4	4	4	1
1	0	1	5	4	3	4	2	2	2	1
1	0	1	5	3	3	4	3	3	2	5
1	0	1	5	1	8	2	1	2	2	5
2	0	1	5	1	3	4	4	4	2	5
2	0	1	5	1	1	4	4	2	3	5
1	0	1	5	1	7	4	4	1	4	5
1	0	1	5	2	7	4	2	2	1	5
1	0	1	5	4	1	3	4	5	1	5
1	0	1	3	4	1	4	4	4	4	5
1	0	1	3	4	3	4	2	6	2	5
1	0	6	3	1	6	4	4	3	1	5

1	0	1	3	4	9	2	3	3	4	5
1	0	1	3	4	1	4	4	4	4	1
1	0	1	3	4	3	3	2	4	3	5
1	1	1	3	3	4	4	2	2	2	5
1	0	6	3	4	9	3	4	2	3	5
1	0	1	2	4	7	2	2	2	1	5
1	0	1	2	4	4	3	3	3	2	5
1	0	1	2	4	3	4	4	4	3	5
1	0	1	2	4	3	4	4	4	4	5
1	0	1	2	3	1	3	4	4	2	1
1	0	1	2	2	7	4	2	2	4	5
1	0	1	2	3	2	4	4	3	4	5
1	0	4	2	1	1	4	4	4	3	1
1	0	2	2	4	1	4	4	4	3	5
1	0	1	2	4	7	2	2	2	2	1
2	0	1	2	1	2	4	3	3	3	1
1	0	1	2	1	7	1	3	4	1	5
1	0	1	3	3	4	1	2	2	1	5
1	0	1	1	2	3	3	2	3	4	5
1	0	1	1	3	2	3	2	3	4	5
1	0	1	1	4	7	3	2	2	1	5



1	0	1	1	4	1	4	4	4	4	5
1	0	1	1	4	1	4	3	4	4	5
1	0	1	3	4	4	4	2	2	4	5
1	0	1	1	4	9	4	3	2	3	5
1	0	1	1	3	1	4	2	5	4	1
1	0	1	1	4	8	4	1	1	2	5
1	0	6	1	2	3	3	4	4	4	1
1	1	1	1	4	1	4	2	3	2	5
1	0	1	1	4	8	4	3	3	4	1
2	0	2	1	1	3	3	4	1	2	5
1	1	1	5	3	4	3	3	1	1	5
1	0	1	3	4	4	3	2	4	4	5
1	0	1	1	4	1	4	3	4	2	5
1	0	1	3	4	9	3	3	3	3	5
1	0	1	1	2	7	4	4	2	4	5
1	0	1	1	3	8	2	2	1	1	5
1	0	1	5	4	4	4	1	1	4	5
1	0	1	1	4	7	3	2	3	4	5
1	1	1	4	1	6	3	2	2	1	5
1	1	1	3	3	4	3	2	2	2	5
1	0	1	3	3	2	4	3	3	4	1

2	0	1	3	1	2	3	2	2	2	5
1	0	1	2	6	1	3	4	4	3	5
1	0	1	4	4	6	4	2	2	1	5
1	0	6	5	4	1	4	4	4	4	5
1	0	1	1	4	2	3	3	3	3	5
1	0	1	5	4	2	3	2	4	4	5
1	0	1	1	4	2	4	4	4	4	5
1	0	1	4	4	4	2	4	3	4	5
1	1	1	5	1	1	3	4	4	2	5
1	0	1	2	1	2	4	3	3	2	5
1	0	1	3	4	4	4	2	2	4	5
1	0	1	5	4	4	4	4	2	1	5
1	0	2	2	4	2	3	4	4	3	5
1	0	1	3	4	9	4	3	3	2	5
1	0	1	2	4	1	4	4	5	3	5
1	0	1	4	2	3	3	2	3	4	5
1	0	1	5	4	4	1	1	1	4	5
1	0	1	5	2	4	2	2	1	1	5
1	0	2	1	4	4	2	1	2	1	5
1	0	1	1	4	4	2	2	2	2	5
1	0	1	1	4	2	2	3	3	4	5

1	0	6	1	4	1	2	4	4	3	5
1	0	2	1	4	1	4	3	4	3	5
1	0	1	1	3	1	4	4	4	3	5
1	0	1	1	4	7	3	4	4	3	5
1	0	1	1	1	4	3	2	2	4	5
1	0	1	1	4	2	4	2	3	1	5
1	0	1	1	4	4	3	2	2	2	5
1	0	1	1	4	7	1	2	2	1	5
1	0	1	1	3	5	3	3	1	1	1
1	0	1	1	6	1	2	4	3	2	5
1	0	2	3	6	9	4	3	5	3	5
2	0	1	5	1	2	4	3	4	3	5
1	0	1	2	4	5	2	3	3	2	1
1	0	1	1	2	1	3	4	3	4	5
1	0	1	2	1	4	3	2	2	4	5
1	1	6	1	4	2	2	3	2	3	5
1	1	1	5	1	6	3	2	2	1	1
1	0	1	1	4	1	4	5	5	2	5
1	0	1	1	4	8	1	2	4	2	5
1	0	1	1	3	3	2	3	3	2	5
1	0	1	1	2	1	4	4	3	4	4



1	1	1	1	2	0	0	0	6	2
1	1	1	1	0	0	0	0	0	1
1	1	1	1	2	0	0	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	0	0	0	0	5	0	2
1	1	2	0	0	0	0	0	6	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	2	0	0	5	0	1
1	1	1	0	2	0	4	0	0	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	4	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	0	0	4	0	0	2
1	1	1	1	0	0	4	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	0	0	0	4	0	0	1
1	2	1	0	0	0	0	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	2	0	0	5	0	1





0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	0	0	0	0	5	0	1
1	1	1	1	0	0	4	0	0	0	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	2	0	4	5	0	0	1
1	2	1	0	0	0	0	5	0	0	1
1	1	1	0	0	3	0	5	0	0	1
1	1	1	0	2	0	0	5	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	0	2	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	0	0	4	5	0	0	2
1	1	2	1	0	0	0	5	0	0	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	2	0	4	5	0	0	1
1	2	1	0	0	0	4	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	0	2	0	0	5	0	0	1



1	1	1	0	0	0	0	5	0	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	0	2	0	0	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	2	1	1	0	0	0	5	0	1
1	1	1	0	2	3	4	0	0	1
1	1	1	0	0	0	4	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	0	0	4	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	0	0	0	5	0	1
1	1	1	1	0	0	0	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	0	0	3	0	0	0	1
1	1	1	1	2	3	4	5	0	1
1	1	1	0	0	0	4	5	0	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	4	0	0	1
1	1	2	1	0	0	0	0	0	1
1	1	1	1	2	0	4	0	0	2

1	1	1	0	0	0	0	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	1	0	3	4	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	0	0	0	0	5	0	1
1	2	2	0	0	0	0	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	2	1	0	0	0	0	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	0	2	0	0	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	4	5	0	1
1	1	1	0	0	0	4	0	0	1
1	1	1	0	2	0	4	5	0	2
1	2	1	0	0	3	0	5	0	1
1	1	2	0	2	0	0	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	2	1	1	0	0	0	0	0	2
1	1	1	1	2	0	0	5	0	1

1	2	2	0	2	3	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	0	0	0	4	0	0	1
1	1	2	0	0	0	0	5	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	0	0	0	0	5	0	2

PRINCIPALES SÍNTOMAS						
16. Qué síntoma o síntomas motivaron tu automedicación:						
1	2	3	0	5	0	0
0	0	0	4	5	0	0
1	0	0	4	5	0	0
0	0	0	4	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	0	4	5	6	0
1	2	3	4	5	6	0
0	0	0	0	5	0	0

0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	4	5	6	0
0	2	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	4	5	0	0
0	2	0	0	5	6	0
0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	4	5	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	4	0	0	0
1	2	3	4	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	5	0	0
0	0	0	0	5	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	0	4	5	6	0
1	2	3	4	5	6	0

1	2	3	4	5	6	0
1	0	3	4	5	6	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	4	5	6	0
1	0	0	4	5	6	0
1	2	3	4	0	6	0
0	0	0	0	5	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	4	0	6	0
0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	4	5	0	0
0	0	0	4	0	6	0
1	2	3	4	5	6	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	4	0	6	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	4	5	6	0
1	0	0	0	0	0	0

1	0	0	4	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	4	0	0	0
0	0	0	0	5	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	6	0
1	0	0	4	5	6	0
0	2	0	4	5	6	0
1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	0	0
0	2	0	0	0	6	0
0	0	0	0	5	0	7
0	0	0	4	0	0	0
1	2	0	4	0	6	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	4	0	0	0
1	0	3	4	0	6	0

0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	4	5	6	0
1	2	0	4	5	6	0
1	2	0	4	0	0	0
1	0	3	4	5	6	0
0	0	0	0	0	0	0
0	2	3	4	5	6	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	4	0	0	0
1	0	0	0	0	6	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	4	0	6	0
0	0	0	4	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	0	5	0	0
0	0	0	0	5	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	4	0	0	0

0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	4	5	6	0
1	0	0	0	0	6	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	4	5	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	4	0	6	0
1	2	3	4	0	6	0
0	0	0	0	0	0	0
0	2	0	4	0	6	0
0	0	0	4	5	6	0
0	0	0	4	5	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	4	5	6	7
0	2	0	0	0	0	0
1	2	3	0	0	6	0
1	0	0	4	5	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	0	4	5	0	0



0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	4	0	0	0
0	2	3	4	5	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	4	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	0	3	4	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	0	4	5	0	0
0	0	0	0	5	0	0
0	2	0	4	5	0	7
0	0	3	0	0	0	0
1	2	3	4	5	6	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	0	0	0	7
0	0	0	4	0	0	0
0	0	3	0	5	6	0
0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	4	5	6	7









1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1
1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1







0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1
1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

### FACTORES DE EXPOSICIÓN A LA COVID-19

18. Ha tenido un familiar como caso sospechoso o de COVID-19:	19. Ha tenido un familiar diagnosticado o como caso confirmado de COVID-19:	20. Ha tenido algún amigo como caso confirmado o de COVID-19:	21. Ha tenido vecinos como casos confirmados de COVID-19:	22. Vive con personas que presentaron síntomas sospechosos de COVID-19:	23. Ha tenido contacto con casos sospechosos de COVID-19:	24. Ha tenido contacto con casos confirmados de COVID-19:	25. Le han realizado una prueba de tamizaje COVID-19:	26. Prueba serológica cualitativa	27. Prueba molecular (PCR-RT)
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
1	0	1	0	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	0	1	1	0



1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
1	1	1	1	0	1	1	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	0









1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
1	1	1	1	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
1	1	1	1	0	0	0	1	1	1



### Anexo 8: Base de datos codificada en software SPSS Statistics Versión 21

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 53 de 53 variables

	Edadaños	Edad	Sexo	Procedencia	Asignatura	Atención	Enfermedad	Dependencia	Ocupación	Ingreso	Padre	Madre	Automedicación	T.Recomendación	T.Autoprescripción
1	21	1	0	1	5	1	5	3	4	3	4	2	1	1	1
2	23	1	0	1	5	4	1	4	4	4	2	2	1	1	2
3	20	1	1	1	3	1	5	4	1	4	4	4	1	2	1
4	20	1	0	1	3	4	5	4	1	4	2	5	1	1	2
5	29	1	0	1	5	4	5	1	4	4	3	3	0	0	0
6	28	1	0	1	3	4	5	4	7	4	4	3	0	0	0
7	20	1	0	1	3	4	5	4	8	3	4	2	1	1	1
8	31	2	0	1	4	4	5	1	1	4	4	4	1	1	1
9	21	1	0	1	4	4	5	3	1	3	5	3	1	1	1
10	21	1	0	1	4	4	5	1	4	4	3	3	0	0	0
11	25	1	0	1	2	1	5	1	8	2	1	1	1	1	2
12	23	1	0	1	1	3	5	4	1	4	4	5	1	1	2
13	24	1	0	1	2	2	5	4	6	2	2	2	0	0	0
14	22	1	0	1	2	4	5	2	9	3	4	3	0	0	0
15	21	1	0	1	2	4	1	4	9	4	2	3	1	1	1
16	21	1	0	1	2	4	5	3	1	4	4	4	1	1	1
17	20	1	0	1	1	2	5	4	1	4	5	5	0	0	0
18	25	1	0	1	5	4	5	1	4	4	1	2	1	1	1
19	21	1	0	1	3	3	5	4	6	4	2	2	0	0	0
20	22	1	0	1	3	4	5	4	4	2	2	2	0	0	0
21	23	1	0	1	4	1	5	1	7	4	3	3	1	1	1
22	23	1	0	1	2	3	5	4	9	4	3	3	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

SPSS 1.sav [Conjunto\_de\_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 53 de 53 variables

	F.1	F.2	F.3	F.4	F.5	F.6	Acceso	S.1	S.2	S.3	S.4	S.5	S.6	S.7	Paracetamol	Ibu
1	0	2	3	4	5	0	1	1	2	3	0	5	0	0	1	
2	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	4	5	0	0	1	
3	0	0	3	0	0	0	1	1	0	0	4	5	0	0	1	
4	0	2	0	4	5	0	1	0	0	0	4	0	0	0	1	
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7	1	2	0	0	0	6	2	1	2	0	4	5	6	0	1	
8	1	0	0	0	0	0	1	1	2	3	4	5	6	0	1	
9	1	2	0	0	5	0	1	0	0	0	0	5	0	0	1	
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
11	0	0	0	0	5	0	2	1	2	3	4	5	6	0	1	
12	0	0	0	0	0	6	1	0	2	0	0	0	0	0	1	
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	1	2	0	0	5	0	1	1	0	0	4	5	0	0	1	
16	0	2	0	4	0	0	2	0	2	0	0	5	6	0	1	
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18	1	0	0	4	5	0	1	1	0	0	4	5	0	0	1	
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
21	0	0	0	4	0	0	2	0	0	0	4	0	0	0	1	
22	1	0	0	4	5	0	1	1	2	3	4	0	0	0	1	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

15: Visible: 53 de 53 variables

	Ibuprofeno	Acidoacetilsalicílico	Azitromicina	Claritromicina	Eritromicina	Prednisona	Dexametasona	Metilprednisona	Warfarina	Enoxaparina	Hidroxycloquinina	Cloroquina	Ivermectina	Familiar sospechoso	Familiar confirmado	Ami...
1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	
2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	
3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	
8	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	
9	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	
12	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
15	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	
16	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
21	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

Vista de datos Vista de variables

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

15: Visible: 53 de 53 variables

	Amigoconfirmado	Vecinosconfirmados	Vivirconpersonasconsintomasosp...	Contactosospachos	Contactoconfirmados	Prueba	Serológica	Molecular	var	var	var	var	var	var	var
1	1	1	1	1	1	0	0	0							
2	1	0	0	1	1	1	0	1							
3	1	1	1	1	0	1	1	0							
4	1	1	1	1	1	0	0	0							
5	1	0	0	0	0	1	1	1							
6	1	1	1	1	1	1	1	1							
7	1	1	1	1	1	0	0	0							
8	1	1	1	1	1	0	0	0							
9	1	0	0	0	0	1	1	1							
10	1	1	1	1	1	1	1	1							
11	1	1	1	1	1	1	1	0							
12	1	1	1	1	1	0	0	0							
13	1	1	1	1	1	0	0	0							
14	1	0	0	0	0	0	0	0							
15	1	1	0	1	1	1	1	0							
16	1	1	1	1	1	1	1	1							
17	1	1	0	1	0	1	1	0							
18	1	1	1	1	1	1	1	0							
19	1	1	0	0	0	0	0	0							
20	0	1	0	1	1	1	1	1							
21	1	0	1	1	1	1	0	1							
22	1	1	1	1	1	1	0	0							

Vista de datos Vista de variables

Abrir documento de datos IBM SPSS Statistics Processor está listo

**Anexo 9: Estadísticas obtenidas de la variable edad.**

**Interpretación:** El valor de p es menor que 0.05 por lo tanto los valores del campo edad no tienen una distribución normal.

**Pruebas de normalidad**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
		gl	Sig.
Eda d	0,211	139	0,000

a. Corrección de la significación  
de Lilliefors

**Anexo 10: Tablas cruzadas (factores sociodemográficos y de exposición a la COVID-19 con prevalencia de la automedicación).**

**Tabla 3. Tabla de contingencia Prevalencia \* Edad**

		Edad		Total
		Jóvenes (18-29)	Adultos (30-59)	
Prevalencia	Recuento	47	4	51
	% dentro de Prevalencia	92,2%	7,8%	100,0%
	% dentro de Edad	35,6%	57,1%	36,7%
	% del total	33,8%	2,9%	36,7%
	Recuento	85	3	88
	% dentro de Prevalencia	96,6%	3,4%	100,0%
	% dentro de Edad	64,4%	42,9%	63,3%
	% del total	61,2%	2,2%	63,3%
Total	Recuento	132	7	139
	% dentro de Prevalencia	95,0%	5,0%	100,0%
	% dentro de Edad	100,0%	100,0%	100,0%
	% del total	95,0%	5,0%	100,0%

**Tabla 4. Tabla de contingencia Prevalencia \* Sexo**

		Sexo		Total	
		Mujer	Hombre		
Prevalencia	No me automedico	Recuento	47	4	51
		% dentro de Prevalencia	92,2%	7,8%	100,0%
		% dentro de Sexo	36,4%	40,0%	36,7%
		% del total	33,8%	2,9%	36,7%
	Si me automedico	Recuento	82	6	88
		% dentro de Prevalencia	93,2%	6,8%	100,0%
		% dentro de Sexo	63,6%	60,0%	63,3%
		% del total	59,0%	4,3%	63,3%
Total	Recuento	129	10	139	
	% dentro de Prevalencia	92,8%	7,2%	100,0%	
	% dentro de Sexo	100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total	92,8%	7,2%	100,0%	

**Tabla 5. Tabla de contingencia Prevalencia \* Asignatura de Especialidad**

		Asignatura de Especialidad					Total	
		Cuidado al Adulto con Problemas de Salud de Menor Complejidad (VI ciclo)	Cuidados al Adulto con Problemas de Salud de Mayor Complejidad (VII ciclo)	Administración y Gerencia en Enfermería (VIII ciclo)	Cuidados de Salud a los Grupos Humanos (IX ciclo)	Internado (X ciclo)		
Prevalencia	Recuento	18	6	12	5	10	51	
	No me automedico	% dentro de Prevalencia	35,3%	11,8%	23,5%	9,8%	19,6%	100,0%
	% dentro de Asignatura de Especialidad	41,9%	25,0%	50,0%	29,4%	32,3%	36,7%	
	% del total	12,9%	4,3%	8,6%	3,6%	7,2%	36,7%	
	Recuento	25	18	12	12	21	88	
	Si me automedico	% dentro de Prevalencia	28,4%	20,5%	13,6%	13,6%	23,9%	100,0%
	% dentro de Asignatura de Especialidad	58,1%	75,0%	50,0%	70,6%	67,7%	63,3%	
	% del total	18,0%	12,9%	8,6%	8,6%	15,1%	63,3%	



Total	Recuento	43	24	24	17	31	139
	% dentro de Prevalencia	30,9%	17,3%	17,3%	12,2%	22,3%	100,0%
	% dentro de Asignatura de Especialidad	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% del total	30,9%	17,3%	17,3%	12,2%	22,3%	100,0%

**Tabla 6. Tabla de contingencia Prevalencia \* Prueba de tamizaje COVID-19**

		Prueba de tamizaje COVID-19	Total
		SI	
Prevalencia	Recuento	34	34
	% dentro de Prevalencia	100,0%	100,0%
	No me automedico		
	% dentro de Prueba de tamizaje COVID-19	35,4%	35,4%
	% del total	35,4%	35,4%
	Recuento	62	62
Si me automedico	% dentro de Prevalencia	100,0%	100,0%
	% dentro de Prueba de tamizaje COVID-19	64,6%	64,6%
	% del total	64,6%	64,6%
	Recuento	96	96
Total	% dentro de Prevalencia	100,0%	100,0%
	% dentro de Prueba de tamizaje COVID-19	100,0%	100,0%
	% del total	100,0%	100,0%