UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DEL TEMA

FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN POR COVID - 19 EN ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS. BARRIO LAS MERCEDES, COMUNA PALMAR. 2022

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

TOMALÁ GONZABAY NICOLE MERCEDES

TUTORA

LIC. ELENA PÉREZ PONS, MSc.

PERÍODO ACADÉMICO

2022-1

TRIBUNAL DE GRADO

Firmado electrónicamente por:
MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS

Lcdo. Milton González Santos, Mgtr

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

Firmado electrónicamente por:
NANCY MARGARITA
DOMINGUEZ
RODRIGUEZ

Lcda. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Firmado electrónicamente por:
ANABEL
SARDUY

Lic. Anabel Sarduy Lugo, MSc.
DOCENTE DE ÁREA

Firmado electrónicamente por:
ELENA PEREZ PONS

Lcda. Elena Pérez Pons, MSc.
TUTORA

VICTOR MANUEL
CORONEL ORTIZ

Abg. Víctor Coronel Ortiz, MSc.

SECRETARIO GENERAL

La Libertad, 27 de mayo del 2022

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación: FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN POR COVID – 19 EN ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS. BARRIO LAS MERCEDES, COMUNA PALMAR. 2022. Elaborado por la Srta. TOMALÁ GONZABAY NICOLE MERCEDES, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

Firmado electrónicamente por:
ELENA PEREZ PONS

Lcda. Elena Pérez Pons, MSc.
TUTORA

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación:

Se lo dedico a Dios por permitirme llegar a esta etapa de mi vida profesional; a mi madre Nora Inés Gonzabay Rodríguez por estar siempre junto a mí apoyándome incondicionalmente en cada paso dado durante esta etapa de mi vida, sin importar la situación y a mis ángeles mis abuelos Felicita y Olmedo quienes han sido mi fortaleza y mi luz en este camino.

Tomalá Gonzabay Nicole Mercedes

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme vivir esta etapa y cumplir con este gran objetivo profesional, por darme fuerzas para no rendirme en cada momento difícil y por ser mi mayor guía en cada paso que daba durante mi proceso de estudios.

Agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa Elena por abrirme sus puertas para seguir mis estudios superiores, y a los y las docentes de la Carrera de enfermería por a través de sus conocimientos ayudarme y guiarme en mi desarrollo como profesional de enfermería, y por su puesto le AGRADEZCO a quien ha sido padre y madre para mí y me ha sabido guiar y formar como persona a lo largo de mi vida y a quien le debo cada uno de mis logros la señora Nora Inés Gonzabay Rodríguez, así también a mis abuelos quienes aunque físicamente no están han sido mi luz en este gran camino y a mis tías Janeth y Catherine por su apoyo y cariño incondicional.

Tomalá Gonzabay Nicole Mercedes

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena

Firmado electrónicamente por:
NICOLE MERCEDES
TOMALA GONZABAY

Tomalá Gonzabay Nicole Mercedes
C.I: 0927962035

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO I
APROBACIÓN DEL TUTOR II
DEDICATORIA III
AGRADECIMIENTO IV
DECLARACIÓN V
ÍNDICE GENERAL VI
ÍNDICE DE TABLAS VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS IX
RESUMEN X
ABSTRACT XI
INTRODUCCIÓN 1
CAPÍTULO I 2
1. EL PROBLEMA 2
1.1. Planteamiento del problema. 2
1.2. Formulación de problema 5
2. OBJETIVOS 5
2.1. Objetivo general 5
2.2. Objetivos específicos 5
3. JUSTIFICACIÓN 6
CAPÍTULO II 8
2. MARCO TEÓRICO 8
2.1. Fundamentación Referencial 8
2.2. Fundamentación teórica 10
2.2.2. ¿Qué es COVID – 19? 10
2.2.3. Farmacología 11
2.2.4. Automedicación 13
2.2.5. Factores socioculturales predisponentes para el desarrollo de la automedicación 15
2.2.6. Fundamentación de enfermería 16
2.3. Fundamentación legal 17
2.4. Formulación de la hipótesis 19
2.5. Identificación y clasificación de variables 19
2.6. Operacionalización de variables 20

CAPÍTULO III 22
3. DISEÑO METODOLÓGICO 22
3.1. Tipo de investigación 22
3.2. Métodos de investigación 22
3.3. Población y muestra 22
3.4. Tipo de muestreo 23
3.5. Técnicas de recolección de datos 23
3.6. Instrumentos de recolección de datos 23
3.7. Aspectos éticos 24
CAPÍTULO IV 25
4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS 25
4.1. Análisis e interpretación de resultados 25
4.2. Comprobación de hipótesis 33
5. Conclusiones 33
6. Recomendaciones 34
7. Referencias Bibliográficas 35
8. Anexos 40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Fundamentación Legal 17
Tabla 2. Sexo que predomina en la población de estudio 45
Tabla 3. Ocupación..... 45
Tabla 4. Presión de grupo..... 46
Tabla 5. Experiencia en temas de salud..... 46
Tabla 6. Ingresos Familiares..... 47
Tabla 7. Afectación por la pandemia..... 47
Tabla 8. Dolencias o afecciones por las que se automedican..... 48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. ¿Ha tenido algún síntoma similar a los síntomas de COVID-19?---------- 25
Gráfico 2. Automedicación en contexto de pandemia---------- 26
Gráfico 3. Automedicación en relación al grado de instrucción ---------- 27
Gráfico 4. Lugar al que usualmente recurre la población de estudio al enfermarse ----- 28
Gráfico 5. Automedicación en relación a la distancia del establecimiento de salud ---- 29
Gráfico 6. Principales fuentes de información sobre salud y expendio de medicamentos
---------- 30
Gráfico 7. Influencia de los medios de comunicación para la automedicación ---------- 31
Gráfico 8. Causas que conllevan a la automedicación---------- 32

RESUMEN

La automedicación representa uno de los mayores problemas de salud pública en el mundo debido a que es una práctica muy frecuente entre la humanidad, que incrementó considerablemente en los últimos años por el contexto de pandemia por la COVID-19 y puede estar influenciada por factores a nivel sociocultural que interactúan en el entorno de las personas. Esta problemática se ve reflejada ampliamente en la población adulta de 20 a 64 años del Barrio las Mercedes de la Comuna Palmar, debido a que gran parte de aquellos por diversas situaciones prefieren automedicarse antes que acudir a un establecimiento de salud, por lo que se realizó la presente investigación con el objetivo fundamental de determinar la relación de los factores socioculturales con la automedicación por COVID-19 en adultos de 20 a 64 años del Barrio Las Mercedes, esta investigación tiene un enfoque cuantitativo y no experimental, así mismo se considera un estudio de tipo transversal y correlacional ya que se pretendía obtener la relación entre las variables mediante la aplicación del cuestionario factores de la automedicación. La población de estudio estuvo conformada por 100 adultos con una muestra de 76 personas en relación a los criterios de inclusión y exclusión, y en quienes al aplicar el instrumento de investigación se obtuvo una elevada prevalencia de automedicación, así mismo se evidenció que en su mayoría han presentado síntomas similares a la COVID-19 y por lo que también se identificaron como principales factores que influyen en las prácticas de automedicación de la población de estudio, el nivel de instrucción, las fuentes de información, el fácil acceso a los medicamentos y la distancia de los establecimientos de salud, por lo que se concluye que se evidencia la relación entre la automedicación y los factores socioculturales.

Palabras clave: Automedicación; Adultos; COVID-19; Factores socioculturales.

ABSTRACT

Self-medication represents one of the biggest public health problems in the world because it is a very frequent practice among humanity, which has increased considerably in recent years due to the context of the COVID-19 pandemic and may be influenced by factors to sociocultural level that interact in the environment of people. This problem is widely reflected in the adult population from 20 to 64 years of age in the Las Mercedes neighborhood of the Palmar Commune, due to the fact that a large part of those, due to various situations, prefer to self-medicate rather than go to a health establishment, for which reason it was carried out The present investigation with the fundamental objective of determining the relationship of sociocultural factors with self-medication by COVID-19 in adults from 20 to 64 years of age in Barrio Las Mercedes, this investigation has a quantitative and non-experimental approach, it is also considered a study cross-sectional and correlational, since it was intended to obtain the relationship between the variables by applying the self-medication factors questionnaire. The study population consisted of 100 adults with a sample of 76 people in relation to the inclusion and exclusion criteria, and in whom, when applying the research instrument, a high prevalence of self-medication was obtained, likewise it was evidenced that in its majority have presented symptoms similar to COVID-19 and therefore the main factors influencing the self-medication practices of the study population were also identified as the level of education, sources of information, easy access to medications and the distance from health facilities, so it is concluded that the relationship between self-medication and sociocultural factors is evident.

Keywords: Self-medication; Adults; COVID-19; Sociocultural factors.

INTRODUCCIÓN

La COVID-19 es "la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2" (OMS, 2020), que ha generado diversas problemáticas a nivel de salud en la sociedad, pero también ha provocado que problemas a nivel de la salud pública tengan mucho más protagonismo en el mundo que antes, como la automedicación que está considerada como "la administración por decisión propia, o por consejo no cualificado, de medicamentos ya sea para aliviar un síntoma o curar una enfermedad, o simplemente como la libre decisión de tomar medicamentos sin prescripción médica" (Oviedo et al., 2021).

Si bien es cierto las prácticas de automedicación en el actual contexto de pandemia han aumentado y junto a aquella práctica se ven reflejados diversos factores que la provocan a nivel sociocultural, definidos como "aquello que se refiere al estado o las características culturales de una sociedad o un grupo de personas" (Cao, 2018) los cuales al interactuar en el entorno de las personas incitan a la automedicación, por lo que en referencia a aquello se logra identificar que en el Barrio Las Mercedes de la comunidad de Palmar las prácticas de automedicación son comunes en los adultos de 20 a 64 años y más durante el contexto de pandemia, influenciada por diversas situaciones que se dan según el contexto en el que vive cada poblador, y por ello es que la presente investigación enfoca a este sector de la Comuna Palmar como lugar sujeto de estudio.

Por lo tanto, el principal objetivo del presente estudio es determinar aquellos factores socioculturales que están relacionados a la automedicación por COVID-19, en adultos de 20 a 64 años del Barrio Las Mercedes, Comuna Palmar, así también en la misma se proponen determinar la prevalencia de automedicación por COVID-19 en adultos de 20 a 64 años en el lugar sujeto de estudio e identificar los factores socioculturales más relevantes que influyen en las conductas de automedicación de la población del Barrio Las Mercedes, para obtener así datos que contribuyan a crear acciones y estrategias efectivas que favorezcan a la disminución o erradicación de esta problemática que usualmente representa complicaciones en la salud de la población.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.

La Real Academia de la Lengua Española (RAE, 2021) refiere que el término sociocultural significa "Perteneciente o relativo al estado cultural de una sociedad o grupo social", según Cao (2018) " lo sociocultural es todo aquello que se refiere al estado o las características culturales de una sociedad o un grupo de personas", así también González & Cortez (2007) definen a los factores sociales como " conductas plurales que explican o inciden para la aparición o desarrollo de los hechos sociales" y Macías (2010) propone a los factores culturales como "el conjunto de condiciones o aspectos culturales presentes en el proceso de desarrollo cultural de los individuos, grupos, colectivos, comunidades, naciones, países, que influyen positiva o negativamente en el desarrollo cultural".

Por lo tanto los factores socioculturales se entienden como un "conjunto de factores internos, como las creencias y habilidades personales y factores externos, como el efecto que ejercen las instituciones o la educación y que se configuran dentro de una cultura y de una sociedad" (García F. , 2019). Por lo tanto, a nivel social y cultural existen diversos factores que interactúan e influyen en el accionar de las personas, familias y comunidades y una de las acciones que se ven estimuladas por estos factores es la práctica de la automedicación que es "la administración por decisión propia, o por consejo no cualificado, de medicamentos ya sea para aliviar un síntoma o curar una enfermedad, o simplemente como la libre decisión de tomar medicamentos sin prescripción médica" (Oviedo et al., 2021).

La pandemia por COVID – 19 ha desencadenado el aumento de los índices de automedicación en el mundo, por lo que está considerada como un problema de salud pública de gran relevancia sanitaria provocado por diversos factores a nivel sociocultural que interactúan en los diferentes entornos de la sociedad como lo demuestra González et al. (2020) en su investigación *Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba,* un estudio de tipo descriptivo y transversal cuya población de estudio constó de 217 estudiantes de los cuales al aplicar el instrumento de estudio obtuvieron un 90,8% de prevalencia de

automedicación en su población total, siendo el principal factor que contribuye a la práctica de la misma la levedad de los síntomas al presentar problemas de salud.

El contexto de pandemia por COVID-19 ha generado diversas limitantes a nivel sociocultural en la población que promueven a que se prefiera la automedicación y se desplace la atención médica por lo que Vargas (2021) en su investigación *Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-COV2) en países de América Latina* de tipo transversal analítica desarrollada en 12 países de Latinoamérica, con una población de estudio de 8777 personas que viven en países latinoamericanos pudo evidenciar un alto grado de automedicación por parte de la población Latina, logrando concluir que los factores asociados a la automedicación en América Latina en el año 2020 durante la pandemia fueron el sexo, tener mayor edad y haber recibido el consejo de algún familiar o amigo.

Así mismo Miñan, et al., (2020) evidencian en su estudio *Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana* con una población de 2187 estudiantes de los que encontraron un 62,2% de prevalencia de automedicación por COVID -19 por presentar sintomatología respiratoria siendo los fármacos más utilizados los antipiréticos, analgésicos y corticoides.

Así también a nivel nacional se puede evidenciar una alta frecuencia de practica de automedicación por lo que Jarama (2019) en su estudio *Frecuencia de la Automedicación en adultos de 45 a 65 años en la Parroquia Sinincay, Cuenca – Ecuador, 2019* de enfoque cuantitativo y diseño descriptivo concluyó que se evidencia un 87,38% de frecuencia de automedicación en la población de 45 a 65 años y que los principales factores desencadenantes de la automedicación son el bajo nivel de ocupación, el nivel de instrucción y el ingreso económico

En la Comuna Palmar, Barrio Las Mercedes las prácticas de automedicación por COVID - 19 son habituales muy a pesar de la existencia dentro del lugar de estudio de dos unidades de salud, aquella práctica se puede evidenciar con mayor énfasis en la población adulta de 20 a 64 años de edad, ya que a pesar del servicio que brindan las unidades de salud igual existen varias limitantes que debido a la pandemia han aumentado y que impiden a la población tomar encuenta los servicios de salud, por lo que se

considera que a nivel social y cultural existen diversos factores que interactúan en la población y que pueden estar relacionados a la automedicación.

Son varios factores que intervienen, pero aún no se identifican en el sector de estudio aquellos que se relacionan y con relevancia provocan esta práctica durante el actual contexto de pandemia, ya que no solo se refleja la limitante que existe a nivel de salud sino también otras como la inadecuada dispensación de medicamentos, debido a que las personas que se encuentran atendiendo las farmacias tienen una formación académica limitada evidenciándose la falta de conocimiento y control al proporcionar fármacos a los usuarios.

Así mismo cabe mencionar que en la comunidad de estudio las prácticas de promoción de salud y prevención de enfermedades son poco frecuentes por lo que el conocimiento en salud de la población es deficiente y por lo tanto la población poco conoce sobre las complicaciones que puede provocar la automedicación, por aquello es que antes de considerar acudir a una consulta médica es habitual en la comunidad pedir consejos sobre medicamentos a familiares, vecinos, amigos o a quienes atienden en las farmacias que no tienen preparación para aquello, sin tomar en cuenta las complicaciones que puede tener este accionar para su salud.

Y es así como se desencadenan muchos más factores a nivel social y cultural que sin lugar a dudas conllevan a que se dé la automedicación especialmente durante la pandemia por la COVID-19. Por lo tanto, la presente investigación se realizará con el fin de identificar los factores sociales y culturales que están relacionados a las prácticas de automedicación por COVID-19 y los que tienen más relevancia en los adultos de 20 a 64 años de la comuna Palmar Barrio" Las Mercedes" durante el año 2022

1.2. Formulación de problema

¿Cuáles son los factores socioculturales que se relacionan con las conductas de automedicación por COVID-19 en los adultos de 20 a 64 años de la comunidad de Palmar, Barrio "Las Mercedes" 2022?

2. OBJETIVOS

2.1.Objetivo general

Determinar la relación de los factores socioculturales con la automedicación por COVID-19 en adultos de 20 a 64 años del Barrio Las Mercedes, Comuna Palmar 2022.

2.2.Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de automedicación por COVID-19 en adultos de 20 a 64 años en el lugar sujeto de estudio.
- Identificar los factores socioculturales más relevantes que influyen en las conductas de automedicación en la población a estudiar.

3. JUSTIFICACIÓN

La automedicación es una práctica frecuente que afecta a gran parte de los seres humanos, por lo que está considerada por la Organización Mundial de la Salud como un problema de salud pública que se da por la interacción de diversos factores a nivel social y cultural y que actualmente por el contexto de pandemia por la COVID-19 es mucho más frecuente que años anteriores.

El actual contexto de pandemia trajo consigo complicaciones a diversas problemáticas ya existentes antes de aquel como la automedicación, por lo que la necesidad de realizar investigaciones aumentó. Por ello es que la presente investigación esta direccionada a identificar y describir aquellos factores que incitan a que en Palmar, Barrio Las Mercedes se priorice la automedicación ante la asistencia médica, para de esta forma contribuir a erradicar o disminuir el problema obteniendo datos significativos como la prevalencia de automedicación en la población y los factores socioculturales que mayor relevancia tienen en las prácticas de automedicación por la COVID – 19, a través de la aplicación de una encuesta para la recolección de datos direccionada al problema de estudio.

La población de estudio será beneficiada por esta investigación ya que tendrán a su alcance los datos obtenidos durante el estudio y podrán conocer cuáles son aquellos factores que interactúan en su entorno e incitan a que se den las conductas de automedicación, así también porque al conocer aquello sabrán que es lo que en sus vidas tienen que modificar para no poner en riesgo su salud y la de quienes los rodean. Cabe recalcar que a partir de aquello la necesidad de obtener información sobre salud será significativa para la población, ya que comprenderán a través de los datos obtenidos que crear conocimientos sobre salud juega un papel fundamental para la modificación de estos factores que los limitan a tener buenos estilos de vida.

Por otra parte al término del presente estudio, los profesionales de la salud tendrán a su alcance datos de relevancia, que les permitirán analizar y crear estrategias de promoción de salud direccionadas a la erradicación del problema, como la creación de programas de educación para la salud en donde se proporcione la información necesaria al usuario sobre los riesgos para la salud que trae consigo la automedicación, y así conseguir que la población considere consultar con un profesional de salud antes de hacer uso de medicamentos.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Fundamentación Referencial

Durante la presente investigación se tomaron en cuenta diversos estudios relacionados a los factores socioculturales que influyen en las prácticas de automedicación por COVID-19 en adultos de 20 a 64 años, de los que caben mencionar los siguientes:

La investigación denominada Prevalencia y Factores Asociados a la Automedicación durante la Pandemia por COVID-19 en adultos de la Paz, Bolivia: Un estudio de corte transversal realizada por Chamán et al. (2021) con una población de estudio de 386 adultos a partir de un muestreo probabilístico aleatorio simple en la que lograron evidenciar una prevalencia de automedicación de 67,9 % de la población total, encontrando como la principal consecuencia de la automedicación el tratar enfermedades leves con un 34,7% y siendo los principales factores asociados la edad, nivel educativo, la ocupación y el diagnóstico propio de COVID-19, llegando así a la conclusión que la prevalencia de automedicación es alta por lo que es necesario establecer e implementar normativas estrictas concernientes a la prescripción y dispensación de medicamentos .

Así también en la investigación Características y Factores asociados a la automedicación por COVID-19 en estudiantes de una Universidad Peruana realizada por Rojas et al. (2022). Estudio de tipo transversal analítico con una población de estudio de 166 estudiantes encontraron que el 14,5% de la población total de estudio se automedicaba por COVID-19, siendo los principales motivos de la automedicación el dolor de garganta, la fiebre y la prevención de la enfermedad y los fármacos más usados el paracetamol, la aspirina y los antigripales, concluyendo así que 15 de cada 100 estudiantes de la población de estudio se automedicaban por COVID – 19.

Al igual en un estudio realizado en Paraguay denominado Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay por Real et al. (2019), artículo de tipo observacional, descriptivo y prospectivo aplicado con una población de 153 adultos, usando la entrevista como técnica de recolección de datos evidenciaron que, la frecuencia de automedicación en los adultos de la población de

estudio es de 66% predominando la ingesta de analgésicos y antipiréticos, así también que los síntomas que mayormente influyen en la automedicación son la fiebre y el dolor y como principal fuente de adquisición de medicamentos las farmacias.

Por otro lado, en una investigación realizada en Ecuador titulada Frecuencia de Automedicación en personas de 18 a 44 años en la Parroquia Sinincay, Cuenca- Ecuador, *2019* por Tapia (2019), con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y una población de estudio de 806 personas de las que mediante criterios de inclusión y exclusión se tomaron en cuenta 411 personas, se obtuvo una prevalencia de automedicación de un 52% de la población total, siendo el principal factor relacionado a las conductas de automedicación, el grado de instrucción y los menos relacionados el sexo y la ocupación laboral.

Así también se tomó en cuenta una investigación realizada en Manabí-Ecuador, por Ponce et al. (2019), denominada como Prevalencia de automedicación: estudio exploratorio en la provincia de Manabí, Ecuador es un estudio de tipo observacional, exploratorio y de corte transversal en dos periodos de tiempo tomando en cuenta datos de 1243 y 1276 habitantes de los diferentes cantones de la provincia ya mencionada, de los cuales se obtuvo una prevalencia de automedicación de 82,9% de la población total de estudio y como dato adicional pudieron demostrar que un 81, 7% de las compras de antibióticos se realiza sin receta médica en la población estudiada, por lo que mediante esta investigación se demuestra que no existe control de la dispensación de medicamentos en las farmacias.

2.2. Fundamentación teórica

2.2.1. Adultez

La adultez está definida por Uriarte (2019) como "la etapa del desarrollo humano que sigue a la adolescencia, en la cual el individuo se encuentra ya plenamente desarrollado y constituido como un eslabón individual de la especie. Se le conoce como cuarta etapa" así también se indica que "la madurez sexual, el afianzamiento de la personalidad y la plenitud física ocurren gradualmente en esta etapa cumbre de la vida, hasta que, eventualmente, se da paso a la vejez" (Uriarte, 2019)

En el Modelo de atención integral de Salud (MAIS, 2018), la adultez se encuentra clasificadas en dos etapas según la edad, que son: la etapa del adulto joven que está comprendida por las edades de 20 a 39 años de edad y la etapa adulta en la que ingresan las personas de 40 a 64 años de edad, siendo las dos etapas parte de la población de estudio de la presente investigación.

2.2.1.1. Problemas de salud frecuentes

Dentro de los problemas de salud que frecuentemente presenta la población adulta se encuentran:

> Los accidentes, enfermedades infecciosas, la diabetes, el sobrepeso, el uso de alcohol, tabaco y drogas; así como los problemas médicos relacionados con el embarazo, enfermedades de transmisión sexual y a estos se le suman padecimientos emocionales y psicológicos como el estrés, la ansiedad y la depresión. (MedicalAssistant, 2017).

2.2.2. ¿Qué es COVID – 19?

La COVID-19 está definida por la Organización Mundial de la Salud, como:

> La COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan (República Popular China). (OMS,2020)

Por lo que se menciona que esta enfermada ha provocado a nivel mundial un gran problema de salud pública que ha traído consigo la complicación de problemas ya existentes como lo es la automedicación cuyas cifras de prevalencia han aumentado debido al contexto de pandemia, la cual según su cuadro clínico se presenta

> con síntomas inespecíficos como fiebre, tos (seca o productiva), odinofagia, congestión nasal, anosmia, hiposmia, malestar general, anorexia, cefalea, mialgias. Los pacientes inmunosuprimidos pueden presentar síntomas atípicos, sin datos de deshidratación, sepsis o dificultad respiratoria. (Romo et al., 2020)

2.2.3. Farmacología

2.2.3.1.Definición de fármaco y medicamento

Un fármaco "además de su significado primitivo como purgante o purificante, actualmente y en sentido genérico, fármaco es toda sustancia química que al interactuar con un organismo vivo da lugar a una respuesta, sea ésta beneficiosa o tóxica" (Fernández et al., 2017) es decir, es aquel principio activo capaz de provocar efectos en el organismo de quien lo consume y al combinarse con excipientes constituye los medicamentos, que son la forma en la que el principio activo logra ingresar al organismo para generar un efecto.

La Real Academia de la Lengua Española (RAE, 2021) define a medicamento como "sustancia que, administrada interior o exteriormente a un organismo animal, sirve para prevenir, curar o aliviar la enfermedad y corregir o reparar las secuelas de esta", así también Fernández et al. (2017) menciona que medicamento es "toda sustancia química que es útil en el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades o de síntomas o signos patológicos o que es capaz de modificar ritmos biológicos" (p. 6) por lo que los medicamentos son parte esencial en la salud del ser humano.

2.2.3.2. Farmacocinética

La farmacocinética es parte esencial en el estudio de los medicamentos ya que permite entender cuál es la respuesta que tiene el organismo ante la presencia de un medicamento y la forma en la que apoya para su transporte al sitio de acción, por lo que Fernández et al. (2017), refiere que la farmacocinética:

> Estudia los procesos de absorción, metabolismo o biotransformación y excreción en el organismo del medicamento liberado de la forma medicamentosa (LADME: Liberación, absorción, distribución, metabolismo y excreción); es decir, la farmacocinética estudia qué hace el organismo sobre los fármacos después de su administración. Este movimiento de los fármacos está regulado por leyes expresadas por modelos matemáticos. El conocimiento preciso de la farmacocinética tiene extraordinaria importancia y permita predecir la acción terapéutica o tóxica de los fármacos. (p. 8)

2.2.3.3. Farmacodinamia

La farmacodinamia contribuye en el estudio de medicamentos al permitir entender cómo actúa el fármaco para provocar un efecto al llegar al sitio de acción, por ello Fernández, y otros, indican que la farmacodinamia:

> Estudia las acciones y los efectos de los fármacos sobre los distintos aparatos, órganos y sistemas y su mecanismo de acción bioquímico o molecular. La farmacodinamia también requiere métodos cuantitativos y análisis matemáticos para comparar los efectos de los fármacos. Así como la farmacocinética estudia que hace el organismo sobre los fármacos, la farmacodinamia se ocupa de que hacen los fármacos sobre el organismo. (2017, p. 8)

2.2.3.4.Formas de presentación de medicamentos

Para que un medicamento pueda ser administrado debe de cumplir con varias características, por lo que son sometidos a diversos procesos para cumplir aquello y crear la forma farmacéutica, por ello Aristil (2010, p. 33) menciona que la forma farmacéutica se puede definir como "el estado físico final en el que se presenta un fármaco para ser administrad a un paciente, de modo que esta formulación está compuesta de una mezcla de sustancias activas con otros compuestos inertes".

Así también Aristil (2010) en su libro Manual de farmacología básica y clínica refiere que las formas de los medicamentos deben de cumplir diversas características para poder provocar el efecto deseado al ser consumidos como la consistencia, facilidad de manejo, estabilidad, forma, olor, sabor, pH neutro entre otras y las clasifica de acuerdo con la vía de administración en oral, parenteral, tópica e inhaladas, siendo más usadas en tableta, capsula, suspensión, jarabe, ampolleta, solución, pomada y crema.

2.2.3.5. Medicamentos de venta libre

De acuerdo con el Reglamento de Clasificación de Medicamentos y Productos Naturales (2014), un medicamento de venta libre es "el medicamento oral o tópico que por su composición y por la acción farmacológica de sus principios activos, es autorizado para ser expendido o dispensado sin prescripción facultativa", cabe recalcar que aunque sean medicamentos autorizados para ser vendidos a los usuarios sin necesidad de contar con una prescripción médica pueden ocasionar complicaciones para la salud ya que al ser de venta libre motiva al uso indiscriminado de medicamentos más aun en zonas rurales; algunos de los medicamentos de venta libre son: ibuprofeno grageas, apronax polvo, paracetamol tabletas, termofin jarabe, umbral jarabe, entre otros.

2.2.4. Automedicación

La automedicación se ha convertido en algo común en la sociedad, definida por Carrera y Perelló (2019) como "a la toma de medicamentos por iniciativa propia sin previo reconocimiento médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o seguimiento del tratamiento", es decir es una práctica generada principalmente por la falta de control que existe en la dispensación de medicamentos y la falta de conocimiento sobre salud de las personas.

La automedicación puede provocar complicaciones en la salud de quienes la practican, debido a que por lo general se da en personas con poco conocimiento sobre el uso adecuado de medicamentos a pesar de que muchos de ellos al ser vendidos, contienen en sus empaques el prospecto de información que proporciona principalmente las indicaciones y contraindicaciones para el correcto uso del medicamento. Además, la automedicación no solo se da con el uso de fármacos ya que también son usadas plantas medicinales para tatar alguna dolencia o malestar, por lo que se diferencian dos tipos de automedicación la farmacológica y la automedicación con plantas medicinales.

La automedicación tradicional basada en el uso de plantas medicinales también es una práctica común y está dada más por el factor cultural como Lo Presti (2018), evidenció en su estudio realizado en una comunidad en el que manifiesta lo siguiente:

> En cuanto a las creencias, mitos y tradiciones propias de esta población se tienden al consumo de plantas medicinales, muchas veces, en combinación con algunos medicamentos, por lo que existe una marcada influencia del saber popular, donde la medicina a base de estas plantas medicinales es muchas veces el principal recurso en el tratamiento y curación de las enfermedades y así es transmitido de generación en generación. (pp. 41-42)

2.2.4.1. Automedicación por COVID- 19

Durante el actual contexto de pandemia la práctica de automedicación ha incrementado de manera relevante por diversos factores que interactúan en el entorno de la población como lo indica Velasco et al. (2020):

> La preocupación del ciudadano, no solo por las dificultades de respuesta del sistema de salud a la pandemia, sino también por los riesgos personales (comorbilidades) que lo colocan como población vulnerable, impulsa su automedicación; los riesgos implícitos – intoxicaciones y efectos adversos – y la falta de evidencia científica parecen no ser una barrera al momento de tomar la decisión. La masiva búsqueda de medicamentos, temor válido ante la enfermedad, generó desabastecimiento e incremento en los precios. Se viene consumiendo antiinflamatorios, antibióticos y otros fármacos, como la ivermectina, en forma indiscriminada (p. 351).

2.2.4.2. Riesgos de la automedicación

El uso de medicamentos así como puede ayudar a causar un efecto positivo para la salud también su mal uso puede afectar gravemente la salud de quien los consume por lo que Cholvi (2017) en su artículo sobre *La automedicación con antibióticos puede provocar una epidemia de "superbacterias"* detalla que los riesgos de la automedicación son: toxicidad del fármaco por sus efectos secundarios, reacciones adversas e intoxicación, la falta de efectividad por condiciones no indicadas, la dependencia o adicción, el enmascaramiento de síntomas que dificulta el diagnóstico y tratamiento, la interacción con otros medicamentos o sustancias ingeridas y resistencia microbiana que provoca que el antibiótico deje de ser eficaz.

2.2.5. Factores socioculturales predisponentes para el desarrollo de la automedicación

2.2.5.1. Factores sociales

Los factores que a nivel social que pueden motivar a que se den las prácticas de automedicación son la edad, el género, vivienda, acceso a la salud y la ocupación de las personas sin embargo Tello et al. (2016) mencionan en su estudio que "no se encuentra relación significativa entre la frecuencia de automedicación y los factores sociales edad, género y ocupación", recalcando que todo va a depender de cada persona, su condición y situación social.

2.2.5.2. Factores culturales

Las prácticas de automedicación se ven influenciadas por múltiples factores, entre ellos los culturales de lo que Huanio (2017) en su investigacion menciona que:

> La cultura de las personas que responden a estímulos como la presión que ejercen grupos y/o familiares al consumo de medicamentos basados en su propia experiencia. Esto unido al bajo nivel de instrucción, hace que no posean los suficientes elementos de juicio para discernir la información que se recibe de las fuentes más comunes (televisión, medios impresos y en los últimos tiempos del internet) la cual la mayoría de las veces es sesgada para conseguir el incremento de las ventas de los principios activos y no necesariamente la mejoría del usuario. (p. 24)

Así también cabe recalcar que los factores culturales con mayor relación a las prácticas de automedicación, son la falta de acceso y la escasa disponibilidad de la información especialmente cuando quienes se auto medican viven en zonas rurales con limitados accesos a los servicios de salud y donde existen pocas prácticas de promoción de salud y prevención de enfermedades.

2.2.5.3. Factores económicos

El factor económico es uno de los que más influye en las conductas de automedicación, debido a que en la actualidad la economía se ha convertido en uno de los principales medios para tener buena salud y al no contar con un buen estatus económico, las personas optan por lo que mejor les conviene económicamente que es la

automedicación ya que ahorran pagar una consulta al médico o transporte hacia una unidad de salud. Los factores económicos que motivan estas prácticas generalmente son: el desempleo, las malas condiciones de trabajo y los bajos ingresos económicos del individuo o familia.

2.2.6. Fundamentación de enfermería

2.2.6.1. Modelo de promoción de la salud: Nola Pender

El modelo de Promoción de Salud de Nola Pender tiene como objetivo:

> Ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intenta alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr. (Hoyos, 2011)

Así también Raile & Marriner (2011) puntualizan que en el modelo de Promoción de salud Nola Pender añade tres variables que influyen en el individuo con el fin de que exista compromiso con las conductas de promoción en salud que son: el afecto relacionado con la actividad, el compromiso por un plan de acción y las demandas y preferencias contrapuestas inmediatas.

Así mismo Hoyos (2011), refiere que el Modelo de Promoción de salud

> Expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

2.3. Fundamentación legal

Tabla 1

Fundamentación legal

DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN
Constitución Nacional Del Estado Ecuatoriano (2008) modificado 25 enero 2021. Sección Séptima Salud	• *Art. 32.-* La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva.
Modelo de Atención Integral de Salud-MAIS (2018)	• *Objetivo del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural* - Integrar y consolidar la estrategia de Atención Primaria de Salud Renovada (APS-R) en los tres niveles de atención, reorientando los servicios de salud hacia la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, fortalecer el proceso de la recuperación, rehabilitación de la salud y cuidados paliativos para brindar una atención integral, de calidad y de profundo respeto a las personas en su diversidad y su entorno, con énfasis en la participación organizada de los sujetos sociales. • *Objetivos Estratégicos del Modelo de Atención Integral de Salud*- Acercar los servicios de salud a la comunidad reduciendo las barreras de acceso, disminuyendo la inequidad, fortaleciendo la capacidad resolutiva del primero y segundo nivel, organizando la funcionalidad del sistema de manera tal que se garantice que el primer nivel atención se constituya en la puerta de entrada obligatoria al sistema de salud y que los hospitales, dependiendo de su capacidad resolutiva se conviertan en la atención complementaria del primer nivel de atención.
Ley Orgánica de Salud (2015)-Capitulo III, De los medicamentos	• *Art. 153.* Todo medicamento debe ser comercializado en establecimientos legalmente autorizados. Para la venta al público se requiere de receta emitida por profesionales facultados para hacerlo, a excepción de los medicamentos de venta libre, clasificados como tales con estricto apego a normas farmacológicas actualizadas, a fin de garantizar la seguridad de su uso y consumo.

	• *Art. 154.* El Estado garantizará el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad y su uso racional, priorizando los intereses de la salud pública sobre los económicos y comerciales. • *Art. 157.* La autoridad sanitaria nacional garantizará la calidad de los medicamentos en general y desarrollará programas de fármaco vigilancia y estudios de utilización de medicamentos, entre otros, para precautelar la seguridad de su uso y consumo. • *Art. 162.-* Los precios de venta al público deben estar impresos en los envases de manera que no puedan ser removidos. Se prohíbe alterar los precios o colocar etiquetas que los modifiquen.
Reglamento de clasificación de medicamentos y productos naturales (2014)	• *Art. 1.-* Objeto. - El objeto del presente Reglamento es establecer los criterios para determinar la clasificación de los medicamentos en general, productos naturales procesados de uso medicinal y medicamentos homeopáticos como de venta libre o sin prescripción médica, durante el proceso de otorgamiento de registro sanitario, de oficio o a petición de parte, solicitados por las personas naturales y jurídicas nacionales y extranjeras establecidas legalmente en todo el territorio nacional.

Nota: En la tabla 1 se detallan la fundamentación legal que respalda la presente investigación. Fuente: Constitución de la Republica del Ecuador. (2008). *Sección Séptima - Salud.* Quito-Ecuador. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.tce.gob.ec/wp-content/uploads/2022/01/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador.pdf; MAIS, M. d., & Pública, M. d. (2018). *Manual del Modelo de Atención Integral de Salud - MAIS:.* Ecuador: Ministerio de Salud Pública, Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia; Ley Orgánica de Salud. (2015). *Capitulo III De los medicamentos.* Ecuador. Recuperado el 2022 de 5 de 15, de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf; Ministerio de Salud Pública, M. (2014). *REGLAMENTO DE CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS NATURALES.* Quito - Ecuador.

2.4. Formulación de la hipótesis

Los factores socioculturales están vinculados con la automedicación por COVID-19 en adultos de 20 a 64 años de la comuna Palmar, Barrio Las Mercedes, 2022.

2.5. Identificación y clasificación de variables

Variable independiente

- Factores socioculturales

Variable Dependiente

- Automedicación por COVID 19

2.6.Operacionalización de variables

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADORES	TÉCNICAS
Los factores socioculturales están vinculados con la automedicación por COVID-19 en adultos de 20 a 64 años de la comuna Palmar, Barrio Las Mercedes, 2022.	**Variable independiente** Factores socioculturales	Los factores socioculturales involucran una combinación de factores sociales y culturales que influyen positiva o negativamente en el desarrollo social y cultural.	Factores sociales	✓ Edad ✓ Género ✓ Ocupación ✓ Acceso a salud ✓ Presión de grupo ✓ Gastos en salud ✓ Nivel económico	Encuesta - cuestionario factores de la automedicación
			Factores culturales	✓ Nivel de escolaridad ✓ Disponibilidad de información sobre salud ✓ Creencias en salud	

Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADORES	TÉCNICAS
Los factores socioculturales están vinculados con la automedicación por COVID-19 en adultos de 20 a 64 años de la comuna Palmar, Barrio Las Mercedes, 2022.	**Variable Dependiente** Automedicación por COVID – 19	La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento.	Medicamentos comunes en automedicación	✓ Analgésicos ✓ Antibióticos ✓ Antigripales ✓ Antidiarreicos	
			Sintomatología que provoca la automedicación	✓ Dolor de cabeza ✓ Dolor de garganta ✓ Fiebre ✓ Tos ✓ Dolor muscular ✓ Depresión ✓ Alergias	Encuesta - cuestionario factores de la automedicación
			Conocimiento sobre la COVID-19	✓ Definición ✓ Cuadro clínico	

Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo ya que se pretende obtener datos precisos y cuantificables sobre los factores socioculturales y la automedicación por COVID- 19, que permitirán un análisis objetivo para confirmar la relación que existe entre las variables , así también es no experimental porque se va a limitar a la recolección y análisis de datos sobre las variables mediante el instrumento mostrándose la realidad de los adultos del Barrio Las Mercedes exactamente como se presenta sin manipulación de las variables, así mismo es un estudio de tipo transversal debido a que la encuesta para la obtención de datos sobre los factores socioculturales y automedicación por COVID – 19 será aplicada en un solo momento además se establece como una investigación correlacional ya que trata de determinar la relación que existe entre los factores socioculturales de la población de estudio y las prácticas de automedicación.

3.2. Métodos de investigación

El método de investigación que se utilizará en el presente estudio es el método inductivo ya que para confirmar o rechazar la hipótesis propuesta se tomará en cuenta de lo más general hasta los más específico con respecto a las variables del estudio para poder determinar si existe relación entre aquellas.

3.3. Población y muestra

La población de estudio de la presente investigación corresponde a 100 adultos de la comuna Palmar Barrio “Las Mercedes”, en quienes se pretende obtener la relación de los factores socioculturales que interactúan en sus entornos con las prácticas de automedicación por COVID-19. De acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión propuestos la muestra de la investigación la conforman 76 adultos del Barrio Las Mercedes.

Criterios de inclusión

- Adultos que vivan en el Barrio “Las Mercedes”
- Adultos que estén de acuerdo en firmar el consentimiento informado para la aplicación del instrumento.
- Adultos de 20 a 64 años de edad

Criterios de exclusión

- Adultos mayores a 64 años
- Personas menores a 20 años
- Adultos que no sean parte del Barrio las Mercedes.

3.4.Tipo de muestreo

Para el presente estudio el tipo de muestreo empleado es el muestreo no probabilístico y por conveniencia debido a que la población de estudio no tiene la misma posibilidad de ser parte de la muestra y es elegida de acuerdo a los criterios de inclusión propuestos.

3.5.Técnicas de recolección de datos

La presente investigación usará como técnica de recolección de datos la encuesta a través del Cuestionario Factores de la automedicación, el cual con el consentimiento de la población de estudio será aplicado en un solo momento y sin manipulación de la realidad de la población de estudio.

3.6.Instrumentos de recolección de datos

El instrumento para la recolección de datos es el Cuestionario Factores de la automedicación, adaptado del estudio de García & Huañap (2017), el cual esta estructurado con 24 preguntas cada una con varias opciones de respuestas dividas en cuatro apartados de los que se pueden obtener datos generales, aspectos sociales, culturales y características de la automedicación.

3.7. Aspectos éticos

Para aplicar el instrumento de la presente investigación se toma en cuenta la utilización del consentimiento informado, mediante el cual la población de estudio podrá decidir libre y voluntariamente su participación en la investigación considerando el principio de autonomía, posterior a la explicación sobre los objetivos y principales aspectos de la investigación y así también al recalcar que la información que se logre obtener mediante la aplicación de la encuesta Factores de la automedicación será anónima, confidencial y únicamente será utilizada con fines de la presente investigación tomando en cuenta el principio de no maleficencia.

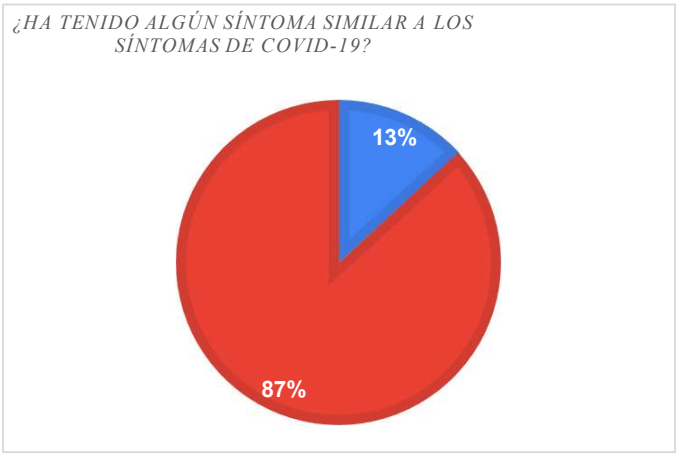
CAPÍTULO IV

4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Al aplicar el instrumento propuesto durante el desarrollo de la investigación se obtuvieron diversos resultados, los cuales fueron tabulados a través del programa Excel y se manifiestan a continuación:

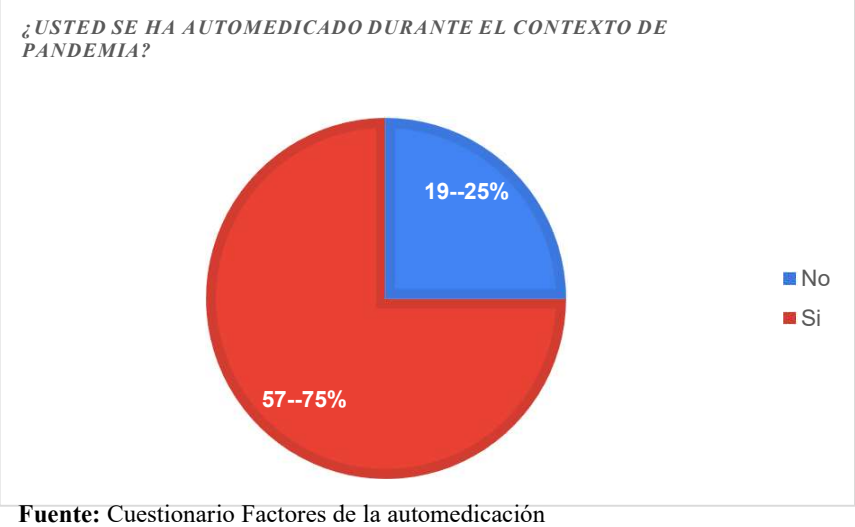
Gráfico 1. ¿Ha tenido algún síntoma similar a los síntomas de COVID-19?



Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. El gráfico 1 contiene datos que demuestran si la población de estudio ha presentado o no síntomas similares a la COVID-19, por lo que se evidencia en aquel que un 87% de los adultos de 20 a 64 años de la población total de estudio ha presentado síntomas similares a los de COVID-19 mientras que un 13% no ha presentado ningún síntoma de la enfermedad ya mencionada. En una investigación realizada por Irkñampa, (2021) en el Distrito de los Olivos obtuvieron que de su población que comprendían 176 personas un 40% presento síntomas similares de COVID – 19 y así reflejaron también que el nivel de prevalencia de automedicación fue elevado en su población con un 51,8%.

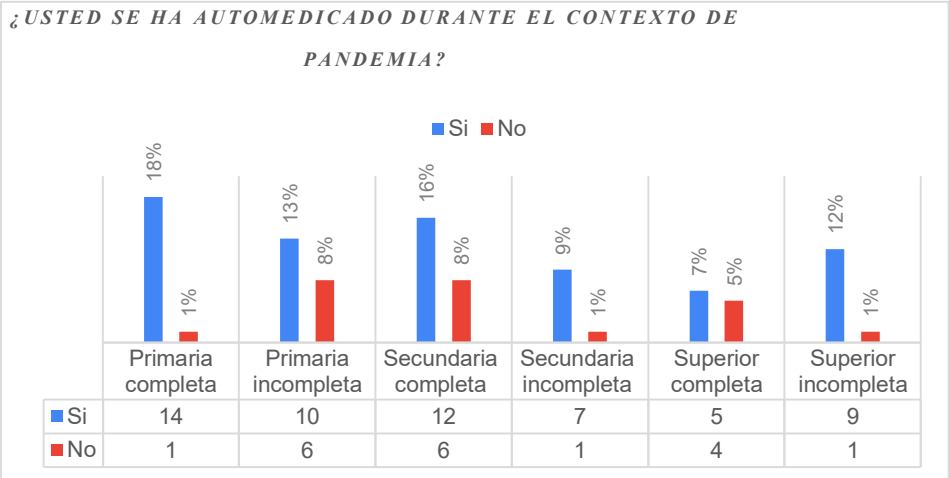
Gráfico 2. Automedicación en contexto de pandemia



Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. En el gráfico 2 se demuestra que durante el contexto de pandemia un 75% de los adultos de 20 a 64 años del Barrio Las Mercedes se ha automedicado durante el contexto de pandemia, mientras que en una menor cantidad un 25% de los adultos no ha considerado automedicarse durante el contexto de pandemia, por lo que se evidencia un alto grado de automedicación en la población de estudio. Resultados de relevancia que se asemejan al estudio de Medina & Pacahuala, (2020) con una población de 140 personas en quienes evidencian que un 80,58% consideró automedicarse y un 19,42% no consideró la práctica de automedicación.

Gráfico 3. Automedicación en relación al grado de instrucción



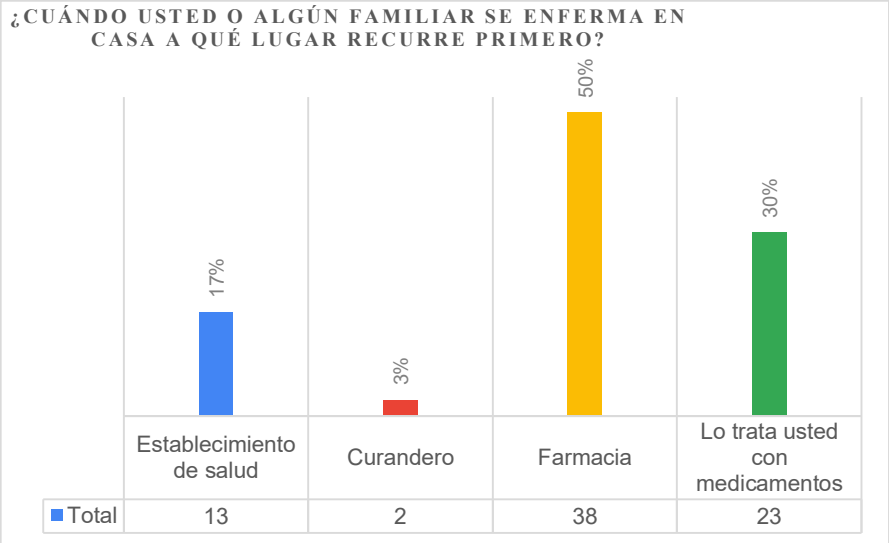
	Primaria completa	Primaria incompleta	Secundaria completa	Secundaria incompleta	Superior completa	Superior incompleta
Si	14	10	12	7	5	9
No	1	6	6	1	4	1

Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. Según la encuesta realizada, en el gráfico 3 se logra evidenciar el grado de instrucción de los adultos de 20 a 64 años del Barrio Las Mercedes en relación a la práctica de automedicación, por lo que se evidencia que un 18% de la población de estudio que consta de primaria completa se automedica así como el 13% de la población que no culminó la primaria, así mismo el 16% de quienes constan de secundaria completa toman en cuenta esta práctica como el 9% de los adultos que manifestaron no haber culminado la secundaria, así también de quienes dijeron haber culminado con sus estudios superiores un 7% se automedica y de quienes no culminaron la educación superior un 12% toma en cuenta la automedicación.

En una investigación realizada en Cuenca-Ecuador por García et al. (2019) se evidenció que el grado de instrucción es un factor de riesgo para la automedicación ya que a través de la aplicación del instrumento de investigación obtuvieron que las personas expuestas a la automedicación tenían un bajo grado de instrucción académica representando un 87% de la población total frente a las personas no expuestas quienes presentan un grado académico significativo representando el 28% de la población total.

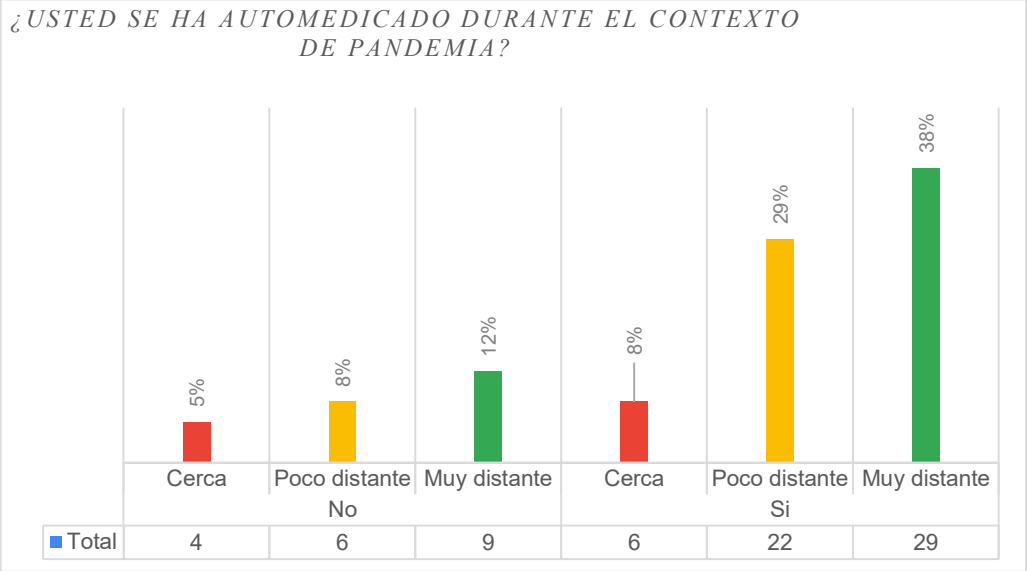
Gráfico 4. Lugar al que usualmente recurre la población de estudio al enfermarse



Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. El gráfico 4 contiene datos sobre el lugar al que primero recurre la población de estudio cuando presentan problemas de salud, por lo que se evidencia que el 50% de la población de estudio recurre primero a las farmacias, el 30% prefiere tratar alguna complicación en la salud por su propia cuenta con medicamentos, un 17% considera mejor asistir a un establecimiento de salud y un 3% consulta con un curandero según sus creencias, por lo que los adultos del Barrio Las Mercedes en su mayoría recurren primero a una farmacia al presentar problemas de salud, datos que se asemejan a los que Espilco & Félix (2020) en su investigación evidenciaron ya que según sus datos obtenidos el 94% de su población total recurre primero a una botica o farmacia cuando presenta problemas de salud, un 4% recurre a un familiar y el 2% al centro de salud.

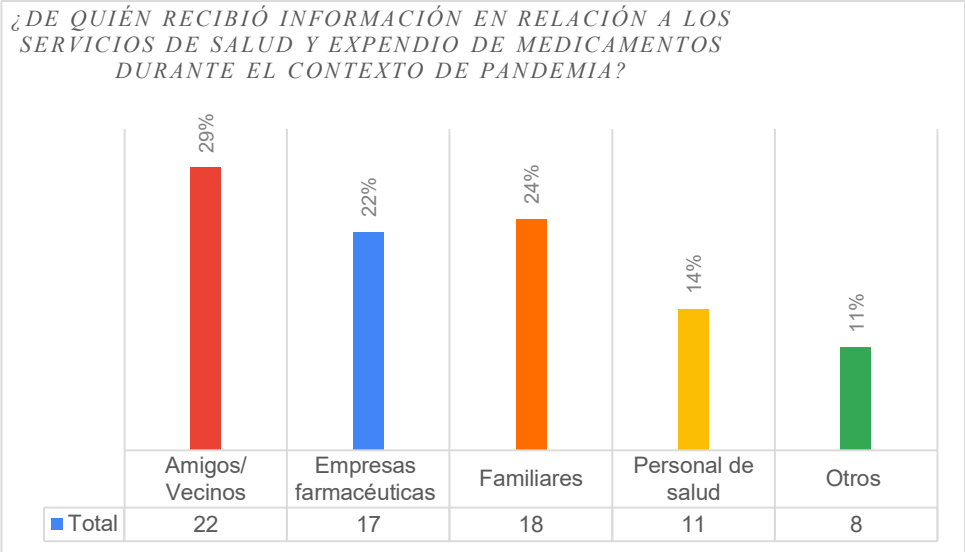
Gráfico 5. Automedicación en relación a la distancia del establecimiento de salud



Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. En el gráfico 5 se evidencia la relación entre la automedicación y la distancia del establecimiento de salud, por lo que se observa que de aquellos que consideran que el establecimiento de salud está muy distante el 38% se automedica mientras que el 12% de los que consideran está muy distante no lo hace, así mismo de aquellos que consideran que esta poco distante el 29% se automedica y el 8% no, así también de quienes mencionan que el establecimiento de salud está cerca el 8% se automedica. En una investigación realizada por Chalco & Ceferino (2021) sobre *Automedicación en los pacientes adultos jóvenes que acuden a las Boticas de San Juan de Miraflores – Lima 2021* evidenciaron que "el 40,2% de la población encuestada señala que la lejanía entre el establecimiento de salud y su domicilio fue causal para la automedicación" (Chalco & Ceferino, 2021) .

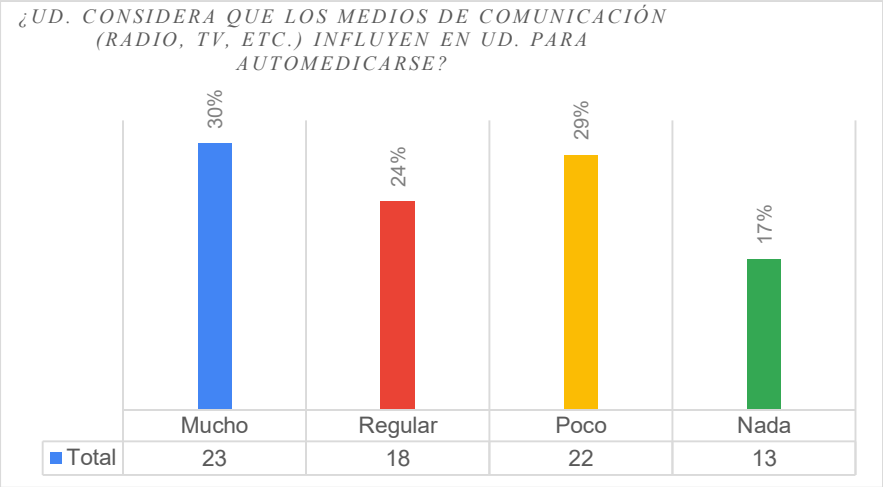
Gráfico 6. Principales fuentes de información sobre salud y expendio de medicamentos



Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. En el gráfico 6 se refleja la principal fuente de información sobre salud y expendio de medicamentos que la población de estudio considera, siendo con un 29% la principal fuente amigos y vecinos, mientras que un 24% considera a los familiares como fuentes de información así como un 22% a las empresas farmacéuticas, un 14% al personal de salud y un 11% tiene otras fuentes de información, datos semejantes a los de la investigación de Oviedo et al. (2021) quienes en su investigación evidenciaron que en un 70,49% de su población total de estudio que decide tomar medicamentos sin la prescripción de un médico considera como fuentes de información a un familiar, un vecino o un amigo, mientras que un 22,95% considera la opinión de un técnico en farmacia.

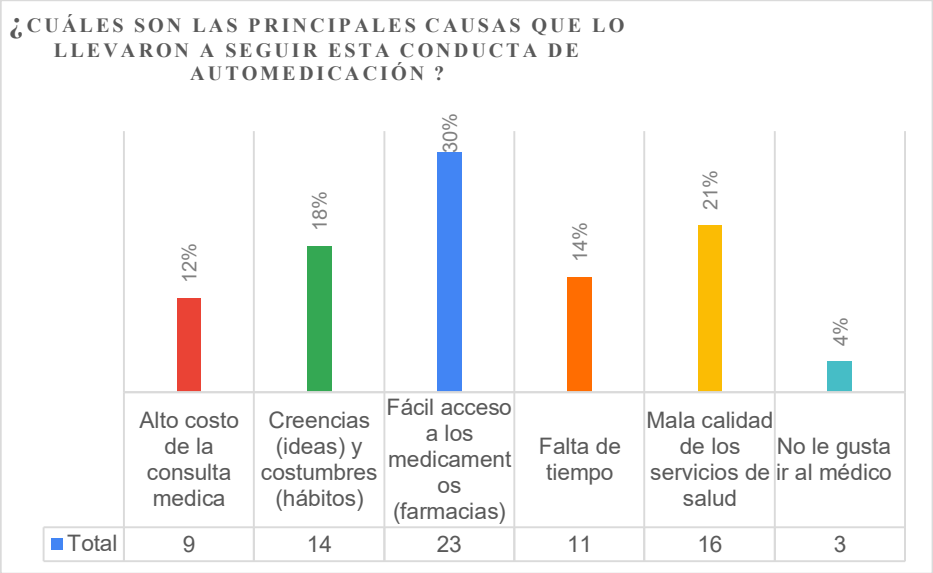
Gráfico 7. Influencia de los medios de comunicación para la automedicación



Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. En el gráfico 7 se evidencian datos sobre la influencia de los medios de comunicación para la automedicación, el 30% de la población de estudio considera que influyen mucho, un 24% considera que regularmente influyen, el 29% manifiesta que poco influyen y un 17% respondió que no influyen nada por lo que se considera que existe influencia de los medios de comunicación en la práctica de la automedicación así como también lo demuestran Silva & Zelaya (2019) en su investigación *Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León* cuya población de estudio considera en un 75% que existe relación de los medios de comunicación con la automedicación siendo el televisor el medio de comunicación más influyente considerado por un 83% de los adultos, seguido del internet con un 12%.

Gráfico 8. Causas que conllevan a la automedicación



Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. En el gráfico 8 se evidencia que el 30% de la población de estudio se automedica por el fácil acceso de los medicamentos (farmacias), el 21% considera esta práctica por la mala calidad de los servicios de salud, el 18% por creencias (ideas) y costumbres (hábitos), el 14% por falta de tiempo, un 12% por alto costo de la consulta médica y a un 4% no le gusta ir al médico, por lo que el fácil acceso a los medicamentos corresponde a una de las principales causas de la automedicación como evidencian también Alba et al., (2020) en su investigación ya que las principales causas de automedicación en su población de estudio fueron la falta de tiempo con un 42,1% y el fácil acceso a los medicamentos con un 37,4%.

4.2.Comprobación de hipótesis

La hipótesis propuesta en la presente investigación hace referencia a que existe relación entre los factores socioculturales y la automedicación por COVID-19 en adultos de 20 a 64 años de la Comuna Palmar, Barrio Las Mercedes, por lo que en base a los resultados obtenidos durante la recolección y análisis de datos a través del instrumento de investigación, se pudo comprobar que la hipótesis es acertada ya que se evidencia que los factores socioculturales influyen en la práctica de automedicación por COVID-19 en los adultos de 20 a 64 años, como el grado de instrucción, el fácil acceso a los medicamentos, las fuentes de información, la influencia de los medios de comunicación, la calidad de los servicios de salud , la accesibilidad de los servicios de salud y las creencias y costumbres.

5. Conclusiones

Al realizar la recolección y el análisis de los datos posterior a la aplicación del instrumento de investigación se logra concluir que:

Las prácticas de automedicación por COVID-19 en los adultos de 20 a 64 años de la comuna Palmar, Barrio Las Mercedes se dan debido a la interacción de diversos factores socioculturales en el entorno de la población de estudio, siendo así debido a que a través del instrumento de investigación se obtuvieron diversos factores que se vinculan a la automedicación, así también de igual manera se evidenció que existe alta prevalencia de automedicación en la población y así mismo que gran parte de aquella presentó síntomas similares a la COVID-19.

El grado de instrucción es un factor que contribuye en las prácticas de automedicación ya que se evidencia que quienes se automedican en mayor frecuencia son aquellos cuyos estudios representan primaria completa y secundaria completa, además, la principal fuente de información sobre salud y expendio de medicamentos que consideran los adultos del Barrio Las Mercedes son los amigos/vecinos, familiares y empresas farmacéuticas.

Otro factor predisponente es la influencia de los medios de comunicación y la distancia de los establecimientos de salud, ya que influyen a que los adultos de 20 a 64 años prefieran recurrir al presentar problemas de salud primero a una farmacia y automedicarse antes que asistir a un establecimiento de salud, y así, existen diversos factores más que incitan a la automedicación, por lo que se considera que la necesidad de

difusión de información eficaz que contribuya a evitar que la población tome en cuenta esta práctica cada vez es más grande, y es por ello que se deben considerar prácticas de promoción de salud que ayuden a que los adultos del barrio Las Mercedes, eviten la automedicación. Finalmente cabe recalcar que, debido a lo datos obtenidos durante la presente investigación se logró comprobar la hipótesis propuesta.

6. Recomendaciones

De acuerdo a los resultados obtenidos durante el desarrollo de la presente investigación se considera pertinente sugerir que:

Por parte de las entidades públicas fomentar acciones y estrategias efectivas que aborden temas de automedicación en las zonas rurales, para de esta forma incentivar a la población a que prefiera acceder a los servicios de salud pública antes de tomar medicamentos por iniciativa propia.

Se recomienda a las entidades correspondientes que el control de la dispensación de medicamentos en las farmacias de las zonas rurales sea estricto, debido a que se evidencia flexibilidad ante aquello y por lo consiguiente se sugiere la constante capacitación de quienes se encargan de dispensar los fármacos.

Así también se sugiere a los profesionales de enfermería implementar actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades en las zonas rurales e incentivar la participación ciudadana, con el fin de ayudar a que la población pueda conocer diversas temáticas sobre salud y en si también temas sobre automedicación, para así contribuir a que la falta de fuentes de información eficaz deje de ser un factor influyente de esta práctica.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Artículo de revistas

Oviedo, H., Cortina, C., Osorio, J., & Romero, S. (18 de Mayo de 2021). *Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena.* Obtenido de Enfermería Global, 20: https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191

RAE, R. A. (2021). *Sociocultural*, 23.5 en línea. Recuperado el Marzo de 2022, de Diccionario de la lengua española, 23.ª ed: https://dle.rae.es/sociocultural

Miñan, A., Conde, A., Calderon, D., Cáceres, D., Peña, A., & Donoso, R. (2020). *Factores asociados a la automedicación con fármacosrelacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la saludde una ciudad peruana.* Perú: Scielo.

Rojas, C., Deivi, G., Zárate, A., Araujo, G., Julio, R., & Manuel, Q. (2022). Características y factores asociados a la automedicación por COVID-19 en estudiantes de una universidad peruana. *Revista Cubana de Farmacia*, 55. Obtenido de http://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/712

Real, N., Barrios, D., Carvallo, F., Silva, E., & Lilian, A. (2019). Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud familiar de Paraguay en 2019. *Scielo* , 77-85.

Ponce, J., Ponce, D., & Rivadeneira, J. (2019). Prevalencia de automedicación: estudio exploratorio en la provincia de Manabí, Ecuador. *Dominio de las Ciencias*, 27-41. Obtenido de http://dx.doi.org/10.23857/dc.v5i3.922

Uriarte, J. (6 de Agosto de 2019). *Adultez*. Obtenido de Caracteristicas.co: https://www.caracteristicas.co/adultez/

Romo, K. J., Saucedo, E. G., Hinojosa, S., Mercado, J. Y., Uc, J. E., Ochoa, E., . . . Lechuga, I. (2020). Manifestaciones clínicas de la COVID-19. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica*, 10-32.

RAE, R. A. (2021). *Diccionario de la Lengua Española.* Recuperado el 10 de Mayo de 2022, de Medicamento: https://dle.rae.es/medicamento

Navarrete, P., Velasco, J., & Loro, L. (2020). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga*

Asenjo, 350-355. Obtenido de https://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762

Hoyos, G. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Scielo*, 16-23.

Citas de libro

Fernández, P. L., Moreno González, A., Leza Cerro, J. C., Lizasoain Hernández, I., Moro Sánchez, M. Á., & Portolés Pérez, A. (2017). *Velázquez Farmacología Básica y CIínica* (19a Ed. ed.). Ciudad de México ; España: Panamericana.

Aristil, P. (2010). *Manual de farmacología básica y clínica.* México: INTERAMERICANA EDITORES, S. A.

Informe de gobierno

MAIS, M. d., & Pública, M. d. (2018). *Manual del Modelo de Atención Integral de Salud - MAIS:.* Ecuador: Ministerio de Salud Pública, Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia.

Ministerio de Salud Pública, M. (2014). *REGLAMENTO DE CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS NATURALES.* Quito - Ecuador.

Constitución de la Republica del Ecuador. (2008). *Sección Séptima - Salud.* Quito-Ecuador. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.tce.gob.ec/wp-content/uploads/2022/01/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador.pdf

Ley Orgánica de Salud. (2015). *Capitulo III De los medicamentos.* Ecuador. Recuperado el 2022 de 5 de 15, de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf

Documentos de sitio web

OMS, O. M. (10 de Noviembre de 2020). *Organización Mundial de la Salud* . Obtenido de ¿Qué es la COVID-19?: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19

Cao, C. (11 de Junio de 2018). *La definición*. Obtenido de Sociocultural: https://ladefinicion.com/sociocultural/

González, K., & Cortez, C. (2007). *Análisis de los Factores que Influyen en el empoderamiento de los Actores Locales previo a la implementación de Proyectos de Desarrollo Rural.* La Paz Centro y Nagarote: Universidad Nacional Agraria.

Macías, R. (2010). *Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la practica.* Las Tunas : Universidad de Las Tunas "Vladimir I. Lenin".

González, F., Jiménez, L., & Cantarero, I. (2020). *Automedicación en estudiantes de último curso , Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba.* España: Departamento de Ciencias Morfológicas y Sociosanitarias, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad de Córdoba, Córdoba,. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7969606

Vargas Patiño, K. N. (2021). *Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS-COV2) en países de América Latina.* Huancayo, Perú: Universidad Continental. Obtenido de https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10475

Jarama Paute, T. F. (2019). *Frecuencia de la Automedicación en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador,2019.* Cuenca-Ecuador: Universidad Católica de Cuenca. Obtenido de https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8643

Chamán, A., Chambi, A., Apaza, C., Mogrovejo, C., Franck, M., Alvarez, T., & Camacho, R. (2021). *Prevalencia y factores asociados a la automedicación durante la pandemia por covid19 en adultos de la Paz, Bolivia: un estudio de corte transversal.* La Paz, Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés.

Tapia, M. (2019). *Frecuencia de automedicación en personas de 18 a 44 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019.* Cuenca : Universidad Católica de Cuenca .

MedicalAssistant. (11 de Agosto de 2017). *¿Cuáles son las enfermedades más comunes en los adultos jóvenes?* Obtenido de MedicalAssistant: https://ma.com.pe/cuales-son-las-enfermedades-mas-comunes-en-los-adultos-jovenes

Carrera, J., & Perelló, M. (Julio de 2019). *Col·legi Oficial de Farmacèutics de Barcelona* . Obtenido de ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación?: https://www.farmaceuticonline.com/es/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/

LO PRESTI, A. C. (2018). *Automedicación: una visión desde la experiencia humana en el contexto comunitario. Representaciones sociales.* Valencia: Universidad de Carabobo.

Cholvi, M. (4 de octubre de 2017). *La automedicación con antibióticos puede provocar una epidemia de "superbacterias".* Obtenido de ELSEVIER: https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/la-automedicacion-con-antibioticos-puede-provocar-una-epidemia-de-superbacterias

Tello, C., Armas, G., Robles, O., & Mendieta, Y. (2016). *RELACIÓN DE LOS FACTORES SOCIALES, ECONÓMICOS Y CULTURALES CON AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE CHIMBOTE.* Chimbote – Perú.

Huanio, L. (2017). *Factores sociales y automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular, AA.HH Santa Rosa, distrito de Puente Piedra.* Lima - Perú.

Medina, J., & Pacahuala, J. (2020). *Automedicación durante la pandemia COVID-19 en usuarios de 30 a 70 años de la Botica mi Luz en el Distrito de Breña Julio 2020.* Lima-Perú: Universidad Interamericana.

García, A., Cuenca, K., Solano, P., & Montalvo, A. (2019). Grado de instrucción académica como factor de riesgo para la automedicación en adultos de 45-65 años.Parroquia Monay, Cuenca-Ecuador. *ÓRGANO DE DIFUSIÓN OFICIAL DE LA SOCIEDAD CIENTÍFICA DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UMSA*, 3-5.

Espilco, I., & Félix, P. (2020). *LA AUTOMEDICACIÓN Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES DEMOGRÁFICOS, SOCIALES Y ECONÓMICOS EN EL PERSONAL TÉCNICO DE FARMACIA JULIO 2020.* Lima-Perú: Universidad Interamericana .

Chalco, E., & Ceferino, I. (2021). *AUTOMEDICACIÓN EN LOS PACIENTES ADULTOS JÓVENES QUE ACUDEN A LAS BOTICAS DE SAN JUAN DE MIRAFLORES – LIMA 2021.* Huancayo-Perú: Universidad Roosevelt.

Oviedo, H., Cortina, C., Osorio, J., & Romero, S. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, 531-546.

Silva, Y., & Zelaya, D. (2019). *Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León* . Ciudad de León : Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León.

Alba, A., Papaqui, S., Castillo, F., Medina, J., Papaqui, J., & Sáanchez, R. (2020). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista CONAMED*, 3-9.

García, F. (23 de Agosto de 2019). *Que son los factores socioculturales en una empresa?* Obtenido de La respuesta : https://la-respuesta.com/blog/que-son-los-factores-socioculturales-en-una-empresa/

rkñampa Gallardo, S. I. (2021). *Automedicación en residentes del distrito de Los Olivos en el contexto del COVID-19.* Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Automedicaci%C3%B3n+en+residentes+del+distrito+de+Los+Olivos+en+el+contexto+del+COVID19&btnG=#d=gs_cit&t=1653669658905&u=%2Fscholar%3Fq%3Dinfo%3Am4qeP7nF8LoJ%3Ascholar.google.com%2F%26output%3Dcite%2

8. Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN POR COVID - 19 EN ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS. BARRIO LAS MERCEDES, COMUNA PALMAR. 2022

Yo _____ con C.I. _____, acepto participar voluntariamente en esta investigación realizada por Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud-Carrera de Enfermería, cuyo objetivo es Determinar la relación de los factores socioculturales con la automedicación por COVID-19 en adultos de 20 a 64 años del Barrio Las Mercedes, Comuna Palmar 2022.

He sido informado/a que al aceptar participar en este trabajo de investigación seré parte de su muestra así también que debo responder y llenar un cuestionario de fácil comprensión el cual me tomará aproximadamente menos de 15 minutos en contestar. La información que se obtenga será confidencial y no se usara con ningún otro propósito fuera de esta investigación, por lo que acepto mi participación en la presente investigación por voluntad propia y autorizo el uso y la publicación de mi información para cumplir el propósito del estudio; por consiguiente, firmo dando el consentimiento para su ejecución.

_____

Nombres y apellidos

C.I.

Anexo 2. Instrumento Cuestionario Factores de la Automedicación

Universidad Estatal Península de Santa Elena

Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud Carrera de Enfermería

Cuestionario factores de la automedicación

FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN POR COVID - 19 EN ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS. BARRIO LAS MERCEDES, COMUNA PALMAR. 2022

Objetivo General: Determinar la relación de los factores socioculturales con la automedicación por COVID-19 en adultos de 20 a 64 años del Barrio Las Mercedes, Comuna Palmar 2022.

Instrucciones: Marque su respuesta con una X según considere sea su respuesta.

I. DATOS GENERALES:

1. Sexo: F __ M __

2. Edad:
   De 20 a 30 años ___ De 31 a 40 años __ De 41 a 50 años __ De 51 a 64 años __

3. Estado Civil:
   a) Soltero (a)
   b) Casado (a)
   c) Conviviente
   d) Viudo (a)
   e) Divorciado (a)
4. Ocupación:
   a) Ama de casa
   b) Comerciante
   c) Trabajador independiente
   d) Pescador
   e) Obrero
   f) Estudiante
   g) Otros (especifique) _____.

5. Grado de instrucción:
   a) Primaria completa
   b) Primaria incompleta
   c) Secundaria completa
   d) Secundaria incompleta
   e) Superior completa
   f) Superior incompleta

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

6. ¿Considera Ud. que realiza las cosas por presión de grupo o de los propios familiares?
   Si ___ No ___

7. ¿Su experiencia en temas de salud ha sido?
   a. Buena
   b. Regular (porqué) _____.
   c. Mala (porqué) _____.
8. ¿Puede calcular cuánto es el ingreso familiar? Considere los ingresos de todos quienes reciben algún sueldo o salario en su casa o aportan a la canasta familiar.
   S/. < 100 ___ S/. 100-250 ___ S/. >250 ___

9. Y de esos ingresos, ¿cuánto es lo que usted dispone para sus gastos en salud?
   S/. <5 ___ S/. 6-10 ___ S/. 11-20 ___ S/. >20___

10. ¿En relación a la distancia de su casa al establecimiento de salud?
    a. Cerca
    b. Poco distante
    c. Muy distante
11. ¿Se ha visto afectado de alguna manera por la pandemia COVID-19?
    a. Si
    b. No

III. CARACTERÍSTICAS CULTURALES:

12. ¿Usted sabe que es COVID-19?
    a. Si
    b. No
13. ¿De quién recibió información en relación a los servicios de salud y expendio de medicamentos durante el contexto de pandemia?
    a. Personal de salud
    b. Familiares
    c. Amigos/ Vecinos
    d. Empresas farmacéuticas
    e. Otros (especificar) _____.

14. ¿Considera Ud. que existe información sesgada por parte de las empresas farmacéuticas?
    Si ___ No ___

15. ¿Ud. como considera la información que le brinda el personal de salud en relación a la COVID-19?
    a. Buena
    b. Regular
    c. Deficiente

16. ¿Ud. considera que los medios de comunicación (radio, TV, etc.) influyen en Ud. para automedicarse?
    a. Mucho
    b. Regular

c. Poco
d. Nada

IV. CARACTERÍSTICAS RESPECTO A LA AUTOMEDICACIÓN:

17. ¿Ha tenido algún síntoma similar a los síntomas de COVID-19?
    a. Si
    b. No
18. ¿Usted se ha automedicado durante el contexto de pandemia?
    a. Si
    b. No
19. ¿Para cuál de las siguientes dolencias o afecciones se automedicó?

    a. Dolor de cabeza
    b. Dolor de Garganta
    c. Fiebre
    d. Tos
    e. Dolor muscular
    f. Depresión
    g. Alergias
    h. Otros _____.

20. ¿Cuándo usted o algún familiar se enferma en casa a qué lugar recurre primero?
    a. Establecimiento de salud
    b. Curandero
    c. Farmacia
    d. Lo trata usted con medicamentos
21. ¿Qué utilizó la última vez que se automedicó: medicamentos (grupo farmacológico) o planta de medicinales?
    a. Antibióticos
    b. Analgésicos
    c. Antihistamínicos
    d. Antiinflamatorios
    e. Hiervas o plantas medicinales
    f. Otros _____
22. ¿Quién le recomendó el uso de fármacos o plantas medicinales?
    a. Farmacéutico
    b. Familiares
    c. Amigos/ vecinos
    d. Decisión propia
    e. Otros (especificar) _____.

23. ¿En dónde obtiene usualmente los medicamentos?
    a. En el botiquín familiar
    b. En la farmacia
    c. Establecimiento de salud
    d. Donde amigos/vecinos

24. ¿Cuáles son las principales causas que lo llevaron a seguir esta conducta de automedicación?
    a. Alto costo de la consulta medica
    b. Mala calidad de los servicios de salud

c. Fácil acceso a los medicamentos (farmacias)
d. Falta de tiempo
e. Creencias (ideas) y costumbres (hábitos)
f. No le gusta ir al médico

¡MUCHAS GRACIAS!

Nota. - Instrumento adaptado del estudio de García & Huañap (2017) con fines de investigación, revisado por el profesional de la salud. –

Firmado electrónicamente por:
JESSICA
MERCEDES PONCE
COELLO

Firma del Profesional de enfermería

Anexo 4. Soporte de encuestas

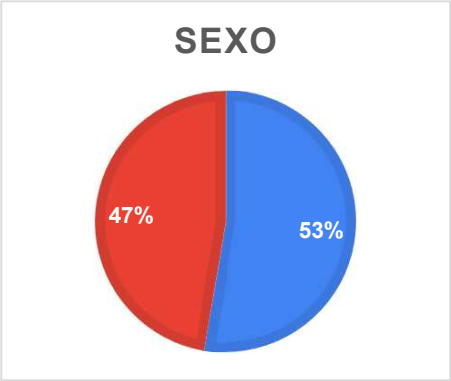
Tabla 2

Sexo que predomina en la población de estudio

Sexo	Frecuencia	%
Femenino	40	53%
Masculino	36	47%
Total	**76**	100%

Fuente: Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Gráfico 9 Sexo que predomina en la población de estudio



Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. En la tabla 2 y gráfico 9 se evidencia que el sexo que predomina en la población de estudio es el sexo femenino con un 53% mientras que un 47% son hombres.

Tabla 3

Ocupación

Ocupación	Frecuencia	%
Ama de casa	12	16%
Comerciante	6	8%
Estudiante	15	20%
Obrero	9	12%
Otros	8	11%
Pescador	19	25%
Trabajador independiente	7	9%
Total	**76**	100%

Fuente: Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. En la tabla 3 se refleja que el 25% de la población de estudio son pescadores, un 20% son estudiantes y un 16% son amas de casa, el 12% son obreros, el 8% manifiestan ser comerciantes y el 11% manifiesta tener otro tipo de ocupación.

Tabla 4

Presión de grupo

¿Considera Ud. que realiza las cosas por presión de grupo o de los propios familiares?	Frecuencia	%
No	37	49%
Si	39	51%
Total	**76**	100%

Fuente: Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. En la tabla 4 se evidencia que el 51% de la población considera que realiza cosas por la presión de grupos sociales o los propios familiares mientras que un 49% considera que no realiza cosas por presión de grupo o de familiares.

Tabla 5

Experiencia en temas de salud

¿Su experiencia en temas de salud ha sido?	Frecuencia	%
Buena	21	28%
Mala	22	29%
Regular	33	43%
Total	**76**	100%

Fuente: Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. En la tabla 5 se evidencia que para el 43% de la población de estudio sus experiencias en temas de salud han sido regulares, para el 29% han tenido malas experiencias y para el 28% han sido buenas sus experiencias en salud.

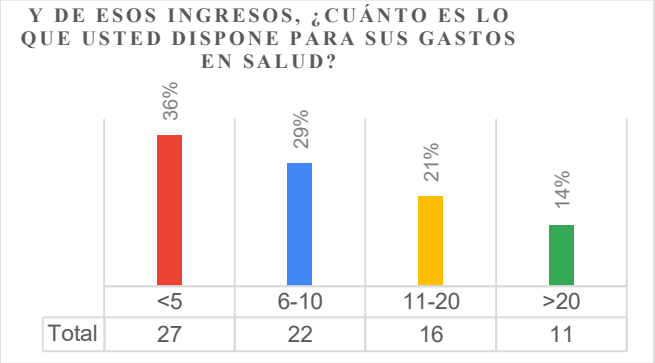
Tabla 6

Ingresos Familiares

¿Puede calcular cuánto es el ingreso familiar?	Frecuencia	Porcentaje
< 100	27	36%
100-250	36	47%
>250	13	17%
Total	**76**	100%

Fuente: Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Gráfico 10 Gastos en salud



Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

*Nota. S*egún se manifiesta en la tabla 6 el 47% de la población considera que los ingresos familiares son entre 100-250 dólares, el 36% manifiesta que su ingreso familiar es menor a 100 y un 13% tiene ingresos familiares de más de 250 dólares; de aquello según el *gráfico 10* el 30% invierte menos de 5 dólares en salud, un 29% invierte en salud de 6 a 10 dólares, un 21% gasta en salud de 11 a 20 dólares y el 14% invierte en salud más de 20 dólares.

Tabla 7

Afectación por la pandemia

¿Se ha visto afectado de alguna manera por la pandemia COVID-19?	Frecuencia	%
No	18	24%
Si	58	76%
Total	**76**	100%

Fuente: Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. En la tabla 7 se encuentran datos que evidencian que el 76% de la población considera que se ha visto afectado por la pandemia COVID-19 mientras que un 24% considera que no tuvo afectación por la pandemia.

Tabla 8

Dolencias o afecciones por las que se automedicó

¿Para cuál de las siguientes dolencias o afecciones se automedicó?	Frecuencia	%
Dolor de cabeza	18	24%
Dolor de Garganta	13	17%
Fiebre	11	14%
Tos	9	12%
Dolor muscular	12	16%
Alergias	10	13%
Otros	3	4%
Total	**76**	100%

Fuente: Fuente: Cuestionario Factores de la automedicación
Elaborado por: Nicole Mercedes Tomalá Gonzabay

Nota. En la tabla 8 se reflejan las dolencia o afecciones por las que la población de estudio se automedicó. El 24% de la población se automedicó por dolor de cabeza, el 17% lo hizo por dolor de garganta, el 16% por dolor muscular, el 14% por presentar fiebre así mismo el 13% por presentar alergias como el 12% por tos y el 4% por otro tipo de afección en su salud.

Anexo 3. Evidencia Fotográfica

Aplicación del instrumento de investigación "Cuestionario Factores de la automedicación"

Realizando la respectiva explicación del instrumento de investigación – Cuestionario Factores de la Automedicación

Adultos del Barrio Las Mercedes Firmando el consentimiento informado para la aplicación del instrumento

Adultos del barrio "Las Mercedes" llenando el cuestionario "Factores de la automedicación "

Anexo 4. Certificación Antiplagio

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

(Formato No. BIB-009)

La Libertad, 28 de mayo del 2022

002-EPP-2022

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN POR COVID - 19 EN ADULTOS DE 20 A 64 AÑOS. BARRIO LAS MERCEDES, COMUNA PALMAR. 2022, elaborado por NICOLE MERCEDES TOMALÁ GONZABAY estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el 6% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

ELENA PEREZ PONS

Firma

Lic. Elena Pérez Pons, MSc.
Cédula: 1756805444
Tutor del trabajo de titulación

Reporte Urkund.

Curiginal

Document Information

Analyzed document	Nicole Tomalá - URKUN.docx (D138260067)
Submitted	2022-05-27T21:58:00.0000000
Submitted by	Elena Perez Pons
Submitter email	[illegible]
Similarity	6%
Analysis address	[illegible]

Fuentes de similitud

Sources included in the report

W	URL: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=[illegible] Fetched: 2021-11-02T18:41:40.1230000	2
SA	INJOQUE BUENDIA ALEJANDRA.pdf Document INJOQUE BUENDIA ALEJANDRA.pdf (D[illegible])	1
SA	ROCA GARCÍA KATHERYNE. FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION - WBM.doc Document ROCA GARCÍA KATHERYNE. FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION - WBM.doc (D[illegible])	1
W	URL: http://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/712 Fetched: 2022-04-16T18:19:17.7530000	1
W	URL: https://www.farmaceuticonline.com/es/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/ Fetched: 2020-04-07T04:03:37.6530000	1
W	URL: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=[illegible] Fetched: 2021-11-02T18:41:57.8070000	1
W	URL: https://repositorio.unan.edu.ni/19023/1/19023.pdf Fetched: 2021-09-01T08:11:58.1900000	3
SA	submission.docx Document submission.docx (D[illegible])	2
SA	URKUND AUTOMEDICACION MARIETA-JUANA AMANDA.pdf Document URKUND AUTOMEDICACION MARIETA-JUANA AMANDA.pdf (D[illegible])	1
SA	PROYECTO DE INVESTIGACION Cindy Anchundia.pdf Document PROYECTO DE INVESTIGACION Cindy Anchundia.pdf (D[illegible])	2
SA	1° SANDRA QUISPE ANDIA.doc Document 1° SANDRA QUISPE ANDIA.doc (D[illegible])	1