



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

TÍTULO DEL TEMA

**INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y SU INFLUENCIA EN LA
AUTOMEDICACIÓN. BARRIO LOS CARACOLES,
SANTA ELENA, 2022**

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

AUTORA:

ORRALA ZUÑIGA MICHAEL CAROLINA

TUTORA:

LIC. YANELIS SUÁREZ ANGERÍ, MSc.

PERIODO ACADÉMICO

2022 - 1

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
**MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS**

Lcdo. Milton González Santos, Mgt.
DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES



Firmado electrónicamente por:
**NANCY MARGARITA
DOMINGUEZ
RODRIGUEZ**

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc.
DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA



Firmado electrónicamente por:
**JEFFRY JOHN
PAVAJEAU
HERNANDEZ**

Dr. Jeffry Pavajeau Hernández
DOCENTE DE ÁREA



Firmado electrónicamente por:
**YANELIS
SUAREZ**

Lic. Yanelis Suárez Angerí, MSc.
DOCENTE TUTOR



Firmado electrónicamente por:
**VICTOR MANUEL
CORONEL ORTIZ**

Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL (E)

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación: INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y SU INFLUENCIA EN LA AUTOMEDICACIÓN. BARRIO LOS CARACOLES, SANTA ELENA, 2022. Elaborado por la Srta. ORRALA ZUÑIGA MICHAEL CAROLINA, 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:
**YANELIS
SUAREZ**

LIC. YANELIS SUÁREZ ANGERÍ, MSc.

DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de investigación a Dios por permitirme concluir una meta académica más, por brindarme fortaleza, salud, dedicación, comprensión y paciencia, por guiarme con su luz a mi sueño.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena por darme la oportunidad de formarme profesionalmente, tener docentes capaces de impartir su enseñanza y que supieron guiar mi camino durante mi formación.

Le dedico esta investigación a la Lic. Yanelis Suárez Angerí, MSc tutora, por guiarme durante mi trabajo de titulación, orientarme paso a paso todo el proceso, por toda la paciencia que tuvo al instruirme, por ser una excelente docente y formadora de profesionales.

Así mismo dedico este trabajo de investigación a mis padres Víctor y Rosa, por darme la vida y la oportunidad de estudiar, a mis hermanos que siempre estuvieron presente, y a todas aquellas personas que me apoyaron y confiaron en mi durante toda mi formación, gracias por estar en la buenas y en las malas.

A Fernando Amaya Jacho por su apoyo incondicional, por transmitirme positividad, ilusión, ganas, y optimismo.

Dedico este proyecto a kelvin Alvia Ibarra y a toda su familia por estar presente siempre en todos mis momentos y en este uno de los más importante de mi vida,

Al Ing. Sergio Bazán y la Ing. Miriam Del Pezo por el apoyo durante todos los años compartidos.

Orrala Zuñiga Michael Carolina

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a la institución Universidad Estatal Península de Santa Elena y a todos los docentes que impartieron sus enseñanzas con paciencia y vocación hacia sus estudiantes.

A mi tutora la LIC. YANELIS SUAREZ ANGERI, MSc, por su guía durante todo este hermoso camino de convertirme en licenciada de enfermería.

Así mismo agradezco a mis padres y hermanos por estar siempre presente durante esta etapa muy importante de mi vida, agradezco a mi padrino Fernando Amaya Jacho por su apoyo tanto emocional como económico.

Agradezco a kelvin Alvia Ibarra por el apoyo, el amor, la comprensión, la paciencia que ha tenido hacia mi durante todos mis años de estudio.

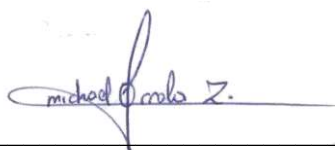
A mis amigos Sergio y Miriam darle las gracias por su apoyo incondicional.

A todos aquellos amigos que me han ayudado y son incondicionales con su amistad.

Orrala Zuñiga Michael Carolina

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

El contenido del presente estudio de graduación acerca de INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y SU INFLUENCIA EN LA AUTOMEDICACIÓN. BARRIO LOS CARACOLES, SANTA ELENA, 2022 es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Orrala Zúñiga Michael Carolina

CI: 2450135948

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	I
TRIBUNAL DE GRADO	II
APROBACIÓN DEL TUTOR	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
DECLARACIÓN DE AUTORÍA	VI
ÍNDICE GENERAL	VII
ÍNDICE DE TABLAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1. El Problema	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del Problema	6
2. Objetivos de Estudio	6
2.1. Objetivo General	6
2.2. Objetivos Específicos	6
3. Justificación	7
CAPÍTULO II	8
4. Marco Teórico	8
4.1. Fundamentación Referencial	8
4.2. Fundamentación Teórica	9
4.3. Fundamentación Legal	14
4.4. Fundamentación de Enfermería	17
5. Formulación de la hipótesis	20
5.1. Hipótesis Nula	20
5.2. Hipótesis Alternativa	20
5.3. Identificación y Clasificación de variables	20
5.4. Operacionalización de variables	21
CAPÍTULO III	23
6. Diseño Metodológico	23
6.1. Tipo de Investigación	23

6.2.	<i>Métodos de investigación</i>	23
6.3.	<i>Población y Muestra</i>	24
6.4.	<i>Tipo de Muestreo</i>	24
6.5.	Criterios de Inclusión	24
6.6.	Criterios de Exclusión	24
6.7.	Confiabilidad.....	24
6.8.	<i>Técnica de recolección de datos</i>	25
6.9.	<i>Instrumento de recolección de datos</i>	25
6.10.	<i>Aspectos éticos</i>	25
CAPÍTULO IV		27
7.	Presentación de Resultados	27
7.1.	<i>Análisis e interpretación de resultados</i>	27
7.2.	Comprobación de hipótesis.....	31
7.3.	<i>Conclusiones</i>	32
7.4.	Recomendaciones	33
8.	Referencias Bibliográficas.....	34
9.	Anexos.....	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Estimación del RO de acuerdo al Lugar:.....	12
Tabla 2 Factores que influyen en la automedicación.....	14
Tabla 3 Paralelo entre Modelo de Dorothea Orem y Etapas del Proceso de Enfermería	19
Tabla 4 Operacionalización de la Variable Independiente	21
Tabla 5 Operacionalización de la Variable Dependiente	21
Tabla 6 Contrajo los síntomas del Sars-cov-2	27
Tabla 7 Influencia en la automedicación debido al Sars-cov-2.....	28
Tabla 8 Razones para la automedicación.....	29
Tabla 9 Frecuencia de automedicación antes de la aparición del COVID 19	30
Tabla 10 Frecuencia de la automedicación durante la aparición del COVID 19	30

RESUMEN

La crisis sanitaria mundial producto de la pandemia del virus del Sars-cov-2, puso en evidencia que el sistema de salud no estaba preparado para poder enfrentarla, por lo que, las personas por temor al contagio empezaron a automedicarse y dejar de acudir a los hospitales. Este estudio tiene como objetivo el determinar el grado de influencia que tiene la infección por SARS-COV-2 y su relación con el aumento de la automedicación en los ciudadanos del Barrio Los Caracoles de Santa Elena. La metodología aplicada, tuvo un enfoque correlacional, exploratorio, descriptivo, explicativo, hipotético-deductiva y de cohorte transversal, la muestra fue de 60 personas, mediante una encuesta, la cual se realizó en la localidad y se obtuvieron datos relevantes. En el análisis de los resultados: el objetivo general demostró que el 100% de los encuestados consideran que la aparición de esta infección influyó en la automedicación, además en los resultados de los objetivos específicos: se pudo evidenciar que el 85 % no han recibido capacitaciones sobre la automedicación mientras que el 15 % afirmó haberlas recibido, el 43 % de la población encuestada consideró que los medios de comunicación influenciaron en gran escala la automedicación en contraste con otras razones como: accesibilidad al servicio de salud, por urgencia, no poder esperar a una consulta médica, ahorrar dinero en una consulta, por experiencias previas, por disponibilidad de tiempo. Se realizó una charla educativa acerca de la automedicación con el 100% de los encuestados. En conclusión, se determinó que la infección por SARS-COV-2, es el principal factor de riesgo, por el cual las personas se apresuraron a automedicarse, con la finalidad de prevenir contraer el virus, otros con la esperanza de eliminarlo, sin tomar en cuenta los efectos adversos que podrían tener los medicamentos.

Palabras clave: Automedicación – sars-cov-2 – pandemia – relación – actividades.

ABSTRACT

The global health crisis, product of the Sars-cov-2 virus pandemic, revealed that the health system was not prepared to face it, so people for fear of contagion began to self-medicate and stop going to the hospitals. The objective of this study is to determine the degree of influence that the SARS-COV-2 infection has and its relationship with the increase in self-medication in the citizens of the Los Caracoles neighborhood of Santa Elena. The applied methodology had a correlational, exploratory, descriptive, explanatory, hypothetical-deductive and cross-sectional approach, the sample was 60 people, through a survey, which was carried out in the locality and relevant data were obtained. In the analysis of the results: the general objective showed that 100% of the respondents consider that the appearance of this infection influenced self-medication, in addition to the results of the specific objectives: it was possible to show that 85% have not received training about self-medication while 15% said they had received them, 43% of the surveyed population considered that the media greatly influenced self-medication in contrast to other reasons such as: accessibility to the health service, due to urgency, not being able to wait to a medical consultation, saving money in a consultation, due to previous experiences, due to availability of time. An educational talk about self-medication was held with 100% of the respondents. In conclusion, it was determined that SARS-COV-2 infection is the main risk factor, for which people rushed to self-medicate, in order to prevent contracting the virus, others hoping to eliminate it, without taking into account the adverse effects that the drugs could have.

Keywords: Self-medication – sars-cov-2 – pandemic – relationship – activities.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación aborda el tema relacionado con el incremento de la automedicación en el barrio Los Caracoles durante el período de pandemia; por lo que se recogió información sobre datos sociodemográficos, acercándose a los moradores y adquiriendo información de ellos sobre frecuencias y tipos de medicamentos que ingieren sin la receta de un profesional de la salud, con la finalidad de concientizar los pros y contras de la automedicación y contribuir con la sociedad proponiendo campañas y programas que ayuden a que la población a no automedicarse o por defecto que cuando lo hagan, se establezca responsabilidad y no ingerir cualquier cosa que les recomienden amigos o familiares.

Por lo tanto, en el desarrollo de la presente investigación se establecen alternativas de minimizar la problemática existente, debido a que en las farmacias la oferta de medicamentos es variada, aunado a una publicidad fuerte que genera confianza en las personas y compran medicina desde la más elemental (analgésicos), hasta lo más complejo (antibióticos y psicotrópicos), sin recetas médicas que permitan llevar un control en cuanto a su prescripción.

Este “baratillo de ofertas”, muchas veces coincide con anteriores síntomas de alguna persona del núcleo familiar que los tuvo y que existe en casa algún medicamento que fue efectivo en aquella persona, o en su defecto acuden al farmacéutico a que le venda algún medicamento, dando a conocer síntomas, tiempo que lleva con los síntomas y en algunos casos la edad de la persona enferma.

Por todo aquello se da la necesidad de realizar este trabajo de investigación dentro del cual en el Capítulo 1 se detalla el problema que llevo a la necesidad del estudio, así como los objetivos que tratan de determinar la influencia del SARS-COV-2 y la justificación, en la cual se dan a conocer las razones de la realización de esta investigación.

En el desarrollo del Capítulo II, se encuentran las fundamentaciones referenciales, teóricas, legales, de enfermería, la hipótesis que se trata de comprobar, las cuales han servido de base para fundamentar este trabajo, y que permite establecer las causas y consecuencias que se generan en otras ciudades del país y del mundo sobre esta acción que conlleva riesgos a una población que no mide las consecuencias de lo que hace, lo

que genera un problema de salud muy grave y que en algunos casos a llevado a la persona a la muerte por las reacciones o efectos secundarios de los medicamentos ingeridos.

El Capítulo III, se encuentra el diseño metodológico entre los tipos de metodología utilizados se encuentra la exploratoria, descriptiva, explicativa, hipotética-deductiva, cohorte transversal y correlacional, también se encuentran los métodos de la investigación, así como las técnicas, los instrumentos de recolección de datos utilizados, los mismos que permitieron establecer las causas y consecuencias de ingerir medicamentos para contrarrestar la infección por SARS-COV-2 (COVID 19) y su relación con el aumento de la automedicación.

El Capítulo IV, proporcionó los resultados de la investigación de acuerdo con los datos recabados, así como la comprobación de hipótesis, conclusiones, recomendaciones que se realizaron acorde a los resultados de la investigación, de esta manera, luego de un análisis pormenorizado se presentaron alternativas de solución de la problemática existente para minimizarlo, generando bienestar a los habitantes del Barrio Los Caracoles de Santa Elena.

CAPÍTULO I

1. El Problema

1.1. Planteamiento del problema

Desde los inicios, la humanidad ha tenido que contrarrestar las diversas enfermedades que han aparecido con el transcurso del tiempo. Los primeros medicamentos elaborados fueron aquellos empíricos basados en la observación y experiencias propias de los investigadores, los cuales fueron preparados a partir de plantas, minerales, e incluso algunos de tejido animal, estos conocimientos adquiridos fueron transmitiéndose de generación en generación hasta la actualidad, donde la preparación de medicamentos es una ciencia.

En la actualidad la automedicación es un campo muy estudiado y de gran relevancia dentro del sistema de salud, según los datos que obtuvo de la OMS en el 2009 más de 50% de los fármacos son prescritos o vendidos de manera incorrecta y así mismo la cantidad de personas lo utilizan de manera inapropiada (Salazar, 2022, pág. 8).

De acuerdo a Tejada & Medina, (2020), expresan: actualmente el mundo entero pasa por uno de los momentos más difíciles, el cual ha puesto a prueba a todas las asociaciones nacionales e internacionales. La automedicación producida por el COVID-19 se ha convertido en un problema de gran importancia mundial. En esta época existe una enorme incertidumbre y un gran temor en relación con el origen, el tratamiento y los métodos preventivos.

El problema de la automedicación ya existía desde antes de la aparición de la enfermedad, pero la aparición provocó un aumento alarmante en la sociedad, tanto en el consumo de antibióticos como en vitaminas u otros medicamentos de fácil acceso y que se pueden conseguir sin receta médica.

El SARS-COV-2 hace referencia a una gran familia de virus, varios de los cuales causan enfermedades respiratorias, desde el resfriado hasta las más raras y graves como el Síndrome Respiratoria Agudo Severo (SARS) y el Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (MERS), los cuales tienen alta las tasas de mortalidad y se detectaron por primera vez en 2003 y 2012, respectivamente (OMS, 2020).

Sobre este aspecto, Tejada & Medina, (2020), describen la automedicación es promovida por usuarios sin conocimiento de salud sino también por los grandes mandatarios de países grandes y pequeños como el presidente de los Estados Unidos, Donald Trump, que calificó de muy potentes la hidroxicloroquina y la cloroquina para el tratamiento, el presidente de Brasil Jair Bolsonaro, comenzó a difundir en las redes sociales información falsa sobre la hidroxicloroquina y que esta era un tratamiento efectivo. Esta diseminación de la información nociva se comporta como una epidemia en sí, por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) la llama “infodemia” y ocasiona un gran impacto en la forma de pensar y de actuar de la población, lo cual repercute también, en gran medida, en la automedicación en estos tiempos de pandemia. (OMS, 2020)

En Perú, el Ministerio de Salud, propuso en el (2021) que la automedicación y la resistencia de los microorganismos provocan la muerte de 700.000 personas a nivel mundial cada año según cifras de la Organización Mundial de la Salud, este problema abarca a la vitalidad, animales, los alimentos, la agricultura, la ganadería y el medio ambiente, por ellos se la considera una advertencia creciente a la salud mundial.

De igual forma, Reynoso, et al, (2022), expusieron; el libre comercio de los medicamentos, medicina tradicional y remedios herbolarios en países sub desarrollados se valora acorde a la oferta y demanda, sin tomar en cuenta los posibles riesgos a que está expuesta la población, los cuales tienen funciones terapéuticas, sociales, culturales, y económicas.

Diversos investigadores y organizaciones internacionales declaran que dentro de autocuidado se incluye la automedicación responsable y el valor del farmacéutico, al transcurrir de los años se han realizado investigaciones y revisiones como: interacciones alimento-medicamento para verificar el porcentaje de auto prescripción, sobre medicamentos más utilizados son analgésicos y antibióticos generalizando así la resistencia antimicrobiana, también se realizó un estudio para ver el estado de la regulación de la medicina tradicional en 9 países de América Latina y el Caribe. En estudio descritos en Colombia la frecuencia de automedicación se elevó al 97% y el 88% tenían conocimientos sobre los posibles riesgos. En universidades en Venezuela el 81 % de la población universitaria se automedica. (Calderón, 2020)

De acuerdo a lo publicado por la revista de la Facultad de Ciencias Médicas en Quito por Patalajo, et al (2018), la automedicación se ha vuelto una práctica usual, reportando una prevalencia del 36,5 % relacionado con edad, género y el grado de instrucción académica, en las estadísticas presentadas se indica que el 54,4% de los encuestados se automedican, siendo las mujeres las que más lo practican un el 53,8 %, determinando que los aines son los más usados con el 26,9% seguidos de los analgésicos con el 11,2% en la región interandina del Ecuador.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador, (2013) indicó que la automedicación puede agravar y derivar en otras distintas enfermedades, por ende, recomienda evitarla a fin de generar posibles complicaciones y el riesgo de mortalidad, por situaciones que pueden ser contrarrestadas a tiempo, educando a las personas a que no se automediquen por la multiplicidad de situaciones que una dolencia tan sencilla genere complicaciones en el organismo del ser humano, lo cual puede derivar en el fallecimiento de la persona que se automedica.

Briones, (2021) determinó la relación entre los factores socioculturales y la automedicación, proporcionando valores estadísticos como; por la urgencia del problema con el 29%, la población no acude a consulta médica por falta de tiempo equiparando un 20%, y con porcentajes menores por factores familiares o creencias en medicina tradicional, herbolaria y factores relacionados a la tecnología.

Dado lo anterior la automedicación es un factor de riesgo muy alto, porque los posibles efectos secundarios que conlleva, porque no se conoce como esta el organismo del ser humano que se automedica, porque daña parte de su organismo, con secuelas sumamente muy graves y con ello perjudicarse a sí mismo, por la aparición de problemas de salud relacionado con los medicamentos, creando un problema social muy grave y que no se lo pueda contrarrestar en un futuro porque ya la situación es incontrolable.

En la provincia de Santa Elena, cantón Santa Elena, ciudadela los Caracoles, la infección por SARS-COV-2 y su influencia en la automedicación ha ido en aumento, provocando no solo un desequilibrio comunitario, sino también a nivel farmacéutico, cambios en el estilo de vida, alterando la productividad y aumentando los escasos de ciertos alimentos con un aporte vitamínico que son considerados por parte de la

comunidad como el tratamiento idóneo y el adecuado, sin dañar el organismo para prevenir COVID 19.

Según Ponce, (2020), En la actualidad la comunidad por el miedo al acercarse a instituciones públicas o privadas ha optado por aferrarse a las redes sociales con información no oficial sin verificación o validado por las instituciones pertinente de salud y a las muchas creencias que surgieron a raíz de la aparición de la COVID 19, lo que llevo a la mayoría de las personas a tratar esta pandemia con una multiplicidad de remedios, que incluían aquellos medicamentos ancestrales.

Teniendo en cuenta la información adquirida por medio de la investigación realizada, se podría determinar que la comunidad no se ajusta de directrices de acuerdo a entidades de salud; por lo tanto, es necesario realizar un estudio comunitario que permita determinar el grado de influencia de la infección por del SARS-COV-2 en la automedicación en la comunidad durante la pandemia y cuáles fueron los riesgos a lo que estuvo sometido la población motivo de estudio, llevando a ingerir más de dos medicamentos recomendados por el vecino, por el amigo, familiar o por iniciativa propia para curar a algún familiar que tuvo esta enfermedad. (Olortegui-Mariño, 2017).

1.2. Formulación del Problema

¿Cuál es el grado de influencia de la infección por SARS-COV-2 en la automedicación?

2. Objetivos de Estudio

2.1. Objetivo General

Determinar la influencia del SARS-COV-2 en la automedicación de los moradores del Barrio Los Caracoles.

2.2. Objetivos Específicos

- Identificar la proporción de afectados por SARS-COV-2 con la automedicación
- Determinar la frecuencia de automedicación antes y durante la infección por SARS-cov2 en la población objeto de estudio
- Determinar las razones de la automedicación.

3. Justificación

La automedicación es un problema que ha existido desde hace muchos años, pero debido a la nueva enfermedad que devastó al mundo (COVID 19) producido por el virus SARS-COV-2, generó un aumento dramático en el consumo de muchos medicamentos de manera descontrolada las mismas que son administradas por personas comunes, es decir aquellas que no tienen conocimientos sobre estos, que simplemente son consumidas por recomendación de vecinos, familiares, amigos o incluso muchas veces por profesionales que alegan que aquellos son 100% efectivas, acrecentado así una población que puede volverse farmacorresistentes

El desarrollo del presente trabajo permite determinar cuál es el grado de influencia de la infección por SARS-COV-2 (COVID 19) y su estrecha relación con el aumento de la automedicación que se lleva a cabo entre estas personas y las posibles complicaciones que se generen por este mal hábito de los ciudadanos en el Barrio Los Caracoles, Santa Elena 2022.

Además, se podrá obtener nuevos conocimientos sobre avances y mejoras del mismo, que puedan ayudar a futuros profesionales a llevar a cabo sus investigaciones, que se encuentren relacionadas a este tema, igualmente ayudará a la universidad a obtener datos estadísticos de cómo se encuentra la comunidad.

También mediante capacitaciones educativas enfocado a los riesgos farmacológicos, ayudará a concientizar a la población sobre riesgos y consecuencias, mejorar en la toma de decisiones, que evitará los gastos económicos innecesarios, provocando así una mejor ingesta de medicamentos en los momentos necesarios de una enfermedad.

CAPÍTULO II

4. Marco Teórico

4.1. *Fundamentación Referencial*

En la Universidad Interamericana, Perú (2020), se presentó un trabajo sobre automedicación, donde el objetivo de este trabajo fue demostrar si existe automedicación durante la pandemia, en los usuarios de 30 a 70 años de edad de la Botica Mi Luz en el distrito de Breña, en el mes de julio 2020. Se empleó una metodología descriptiva, con diseño observacional – no experimental, de corte transversal prospectivo, muestra de 103 usuarios, el instrumento de recolección de datos fue la encuesta. Los resultados mostraron que el (80.58%) de la población encuestada se automedica. Los medicamentos más usados: Metamizol (26.21%); Ivermectina (14.56%%). Se concluye que, si existe una asociación significativa entre la automedicación y la pandemia, en los usuarios de 30 a 70 años.

Un trabajo de referencia fue el publicado en la Revista Scielo (2020), donde como objetivo se evidencia el determinar la influencia de la automedicación, estructurado bajo el contexto de comportamiento individual. Se aplicó una metodología de corte transversal – descriptiva; con una población de 142 usuarios. Cuyos resultados evidencian que si existe una influencia relativamente alta del 93,71% de personas que se automedican a pesar de llevar un control médico, y que las medicinas que se les otorga en el dispensario médico no las utilizan, generando un desfase en esta situación.

Otro de los criterios de referencia es el propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2021), quienes, a criterios de ellos, lo consideran como: "la práctica mediante la cual los individuos tratan sus enfermedades y condiciones con medicamentos que están aprobados y disponibles sin prescripción, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones", la metodología de trabajo fue la cualitativa, bajo observación; en ella se aplicó una muestra no probabilística a 55 pacientes a quienes se les hizo un seguimiento; donde se concluyó que estas personas abandonan los tratamientos y no acuden más a los hospitales a llevar su control, porque manifiestan que las medicinas que les da el Centro de Salud no son efectivos y prefieren comprarlos en la farmacia.

En Ecuador, se presentó un trabajo de la autoría de Ponce, J. (2020), donde expresa que la automedicación es la práctica de autoadministración de un medicamento sin la previa supervisión de un médico. Esta investigación mide los resultados de una encuesta que busca establecer los niveles y causas de automedicación. Se aplicó un estudio observacional, exploratorio, de corte transversal durante dos períodos de tiempo a septiembre 2018 y hasta marzo 2019 usando datos de 1243 y 1276 habitantes respectivamente de los diferentes cantones de Manabí. Se incluyeron a todas las personas mayores de 18 años. Las principales conclusiones de este estudio demuestran que el 82,9% de la población se automedica, además se encontró que un 81,7% de las compras de antibióticos se realiza sin receta médica.

Esta práctica está asociada a riesgos ocasionados por el uso inapropiado de medicamentos. Estudios realizados en países de medio y bajo ingreso indican niveles elevados de automedicación. En Ecuador no se cuenta con datos actualizados que muestre la prevalencia de automedicación en el país. En este contexto, tradicionalmente la automedicación se ha entendido ligada al autocuidado, es decir, adscrita al contexto de la salud. Sin embargo, los trabajos realizados desde el Ministerio de Salud del Ecuador hacen pensar que se trata de un comportamiento mucho más complejo y determinado por multitud de variables.

4.2. Fundamentación Teórica

SARS-COV-2, virus que causan enfermedades respiratorias, que van desde el resfriado común hasta las enfermedades graves, como el síndrome respiratorio agudo severo (SARS) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS), tiene alta tasa de mortalidad. y se descubrió por primera vez en 2003 y 2012, actualmente se sabe que causan enfermedades en humanos pertenecen a los CoV alfa o beta, muchos de los cuales también pueden infectar a diferentes especies animales, el 11 de febrero de 2020 se anunció que el nombre de esta nueva enfermedad será "COVID19", según la dirección se desarrollaron previamente lineamientos en colaboración con la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) y la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) (OMS, 2020).

Se deben evitar las aglomeraciones y mantener una distancia aproximada de un metro de otras personas, lavarse las manos, tápese con un pañuelo desechable o con la

flexura del codo al toser o estornudar y quédese en casa si no se siente bien, evitar estar en contacto con personas que presentan sintomatología asociadas a la enfermedad sin protección, de acuerdo a la (OPS, 2021).

Las llamadas “creencias conspirativas, son dañinas y capaces de extenderse con rapidez por los medios de comunicación no oficiales, debido a que la información científica con evidencia es muy difícil de entender, la sociedad no solo apela a las creencias conspirativas sino también a la automedicación con antibióticos y vitaminas, siendo las vitaminas las más usadas sin prescripción médica, las cuales aumentan las demandas farmacéuticas sin tener en cuenta los posibles riesgos provenientes de consumo excesivo de las mismas. descrito por (Tejada & Medina, 2020).

Se ha demostrado que los suplementos de vitaminas y minerales no curan la enfermedad, los micronutrientes, como las vitaminas D y C o el zinc, son fundamentales para el buen funcionamiento del sistema inmunológico y desempeñan un papel vital para la salud y el bienestar nutricional de la persona, en la actualidad, no hay ninguna indicación sobre el uso de suplementos de micronutrientes como tratamiento de la COVID-19, (OMS, 2020).

Virología

Este virus pertenece a la orden nido virales, de la familia corona-viridae, género de beta coronavirus de los murciélagos, estas partículas tienen forma esférica pleomórfica de 60 a 140nm, con picos a su ruedo de 9 a 12 nm, formando una corona con carga de genoma de 29,9 kb de tamaño, el cual está compuesto por ARN monocatenario positivo recubierto por una proteína de nucleocápside fosfolípido capaz de codificar una poliproteína no estructural.

El conocimiento de la estructura ayuda a establecer formas de inactivar el desarrollo de réplica viral, produciendo vacunas con el uso de virus atenuado, produciendo antivirales que ayudaran a mejorar la salud de los pacientes infectados y su posible propagación del virus en el seno familiar, además de optar por medidas higiénicas epidemiológicas para reducir la propagación, algunos productos químicos como el alcohol, aldehídos y detergentes ayudan a la desinfección con excepción de la clorhexidina (Sánchez, 2021).

Epidemiología

En epidemiología global actualizada presentada por OMS & OPS. (2021), tenemos:

Desde la aparición de los primeros casos de COVID-19 hasta la semana epidemiológica (SE) 47 (terminando en el día 27 de noviembre de 2021), se notificaron 260.547.965 casos acumulados confirmados de COVID-19 a nivel global, incluyendo 5.195.833 defunciones.

El 37,1% de los casos y 45,2% de las defunciones globales fueron notificadas por la Región de las Américas. La subregión de América del Norte continuó presentando las mayores proporciones de casos (77,8%) y de defunciones (72,0%) entre la SE 43 y la SE 47.

En comparación con las 4 semanas previas (SE 38-SE 42), el número de casos notificados disminuyó en todas las subregiones. Comparando los mismos periodos, el número de defunciones notificadas disminuyó en todas las subregiones, mayormente en el Caribe y las Islas del Océano Atlántico (59,2%) y América Central (43,9%). Hasta el 30 de noviembre de 2021, se han notificado un total de 342.513 infecciones por el SARS-CoV-2 entre mujeres embarazadas, incluidas 3.309 defunciones (tasa de letalidad del 1,0%), en 35 países/territorios de la Región.

Entre los pueblos indígenas de 18 países de las Américas, se notificaron 710.027 casos acumulados, incluyendo 16.860 defunciones acumuladas.

Un total de 27 países y territorios notificaron 8.686 casos confirmados acumulados de Síndrome inflamatorio multisistémico en niños y adolescentes (SIMP) que coincide cronológicamente con la COVID-19, incluidas 165 defunciones. Con relación a los trabajadores de la salud, 41 países y territorios notificaron 2.379.335 casos, incluidas 12.898 defunciones.

De acuerdo al informe epidemiológico nacional presentado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2021) del 29 de febrero 2020 al 8 de enero del 2022 tenemos:

- Casos confirmados a nivel Nacional 567.332
- Casos probables a nivel Nacional 120.128

- Casos descartados a nivel Nacional 1.514.904
- Casos confirmados por sexo a nivel Nacional, mujeres con un 49% (279.504), hombres 51% (287.828).
- Total, fallecidos a nivel Nacional es de 33.709.

Transmisibilidad

Se llegó a la conclusión que la fuente de transmisión va de persona a persona, el contacto directo con un individuo enfermo y la exposición fecal-oral, gotas, estornudos y tos son la base principal de los contagios siendo la vía aérea la más susceptible, por ende, la protección personal como la naso bucal y lentes de protección se vuelve la principal estrategia para la prevención de la enfermedad. El ritmo reproductivo básico (RO) es una medida que promedia los casos nuevos a partir de un caso confirmado, el resultado por encima de 1 referencia el aumento de y si es menor indica que el caso es poco probable una transmisión (Sánchez, 2021))

Tabla 1

Estimación del RO de acuerdo al Lugar:

La OMS estimo del 1,4 al 2,5 de promedio para la COVID 19.

Lugar	RO
China	2,2 al 2,7 con un aumento hasta de 3,8
Italia	2,43 al 3,10
Perú	2,88 al 2,97
Alemania	4,43
Francia	6,56
España	3,95

Nota: Elaborado por Orrala Zúñiga Michael Carolina

La disminución en el contagio dependerá de las medidas tomadas como la cuarentena y aislamiento, las mismas que han tenido un gran impacto, previniendo el aumento de la enfermedad.

Automedicación

Según López, et al, (2009), Se definió la automedicación como el consumo de medicamentos, remedios caseros, hierbas por iniciativa personal o por recomendación de personas del entorno, sin la prescripción médica; la auto prescripción se ha convertido en

el primer nivel de atención de cualquier comunidad, convirtiéndola en muy útil para la disminución de la alta demanda de los servicios de la salud.

La automedicación sucede de manera espontánea donde el individuo cree que este método de autocuidado puede remplazar al sistema sanitario, sea este; por ser la forma más rápida o por considerarla muchas veces la más efectiva, incluso muchas veces mejor que la atención de un profesional, sin preocuparse por las consecuencias que conlleva al realizarlo de una manera desmedida.

Tipos de medicación

La automedicación es una conducta de consumo individual, que incluye la autoadministración o el uso de otros individuos, de drogas (en la mayoría productos naturales) fuera de una prescripción médica, o modificando la prescripción, con la función principal de automedicación, en algunos casos se utiliza medicina natural o ancestral, la cual consiste la infusión de hierbas, combinadas con otros factores. (Salazar, 2022)

Dependencia al fármaco:

Es de mencionar que el uso de forma constante de medicinas no prescritas, provoca por su abuso ser dependiente a estos fármacos, sobre esto se menciona que “se ha comprobado a través de investigaciones que las personas y/o paciente en reiterados casos ya no necesita administrarse medicamentos, pero en su subconsciente le pide ingerirlos, lo que causa un estado depresivo en los pacientes, por la no ingesta de ciertos medicamentos. (Bodero, 2019)

El gasto en productos farmacéuticos ha aumentado significativamente en todo el mundo y se cree que es una tendencia al alza. La publicidad promueve cada vez más el uso de medicamentos de venta libre; crear expectativas poco realistas sobre los beneficios de las drogas y una demanda inadecuada de las mismas.

Un problema difícil de resolver, los pacientes, los profesionales de la salud y las organizaciones de la sociedad civil deben trabajar juntos para tomar medidas que maximicen los aspectos positivos de la publicidad, aumentando el uso de los medicamentos que pueden ser más beneficiosos y minimizando las preocupaciones de seguridad y los costos innecesarios por el uso inapropiado. (Aguzzi & Virga, 2022).

Tabla 2

Factores que influyen en la automedicación

ENTORNO	Este factor es muy importante puesto que engloba muchos aspectos que afectan directamente al ser humano poniendo en riesgo la mentalidad de este el cual afecta directamente a lo presentado en los siguientes factores de riesgo.
EDAD DE USUARIOS	determina que mientras más avanzan en la edad mayor es el riesgo debido a la toma de decisiones.
ENFERMEDAD	La aparición de esta nueva enfermedad SARS-COV-2 pone en aumento la automedicación debido al desconocimiento que existe de la misma.
CREENCIAS	Las creencias juegan un punto importante debido a que se dan por generaciones y son tan arraigadas que muchas veces traen complicaciones de cualquier ámbito incluidos la automedicación.
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	La influencia de los medios de comunicación sobre la población cumple un papel muy importante debido a que por este se informa todo el avance de la aparición de las nuevas enfermedades y los posibles medicamentos y formas de poder contrarrestar la enfermedad.

Nota: Elaborado por Orrala Zúñiga Michael Carolina

Complicaciones de la automedicación

La automedicación trae consigo riesgos para la salud por desconocimiento y uso inadecuado de los medicamentos, los mismos que son ingeridos para calmar alguna dolencia, pero, los mismos no tienen una prescripción médica oportuna que lleve un control adecuado, ocasionando complicaciones a largo o corto plazo, tales como; farmacodependencia, encubrimiento de enfermedades, el problema radica en la falta de comprensión de los riesgos para la salud (Alba, 2020).

4.3. Fundamentación Legal

Es necesario establecer la base legal sobre el trabajo que se realiza: “Automedicación y su relación con la calidad de vida en pacientes con COVID 19 del Barrio Valles de Santa Elena, 2021”, donde se tomó como referencia: Constitución de la

República del Ecuador, Plan Nacional del Buen Vivir, Código de la Salud, y otras leyes que rigen los estamentos legales de la sociedad ecuatoriana.

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. (Constituyente, 2008).

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. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Constituyente, 2008).

El Artículo 261. Numeral 6. De la Constitución de la República del Ecuador establece: “El Estado central tendrá competencias exclusivas sobre: las políticas de Educación, salud, Seguridad Social, vivienda”. (Constituyente, 2008). De igual forma, se deben aplicar acciones y políticas que protejan la vida de las personas, generando acciones que permitan un desarrollo sostenido de las personas en la sociedad. (Asamblea, 2006)

En relación al Plan Nacional del buen vivir (2017 -2021) esta investigación cumple con el Eje 1: Derechos para Todos Durante Toda la Vida. Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas. Estas y otras leyes, además de las diversas reformas que se han establecido dentro de los diferentes cuerpos legales que rigen nuestro país en materia de salud y de leyes convexas, son las que permiten tomarlas como asidero legal y así cumplir con lo expresado en el desarrollo de este trabajo investigativo, y que sirve de base para futuras investigaciones sobre esta temática. (Constituyente, 2008)

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social. (Asamblea, 2006)

Art. 361.- El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector. (Constituyente, 2008)

La Ley Orgánica de salud indica lo siguiente en cuanto a la salud de las personas:
Art. 3: La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables (Asamblea L. , 2006)

Art. 4.- La autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias. (Asamblea, 2006)

Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

5. Regular y vigilar la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención, atención integral y rehabilitación, de enfermedades transmisibles, no transmisibles, crónico-degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios, y determinar las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, garantizando la confidencialidad de la información. (Asamblea L. , 2006)

La Ley Orgánica de Salud manifiesta sobre la venta y comercialización de medicamentos lo siguiente:

Art. 35.- La autoridad sanitaria nacional colaborará con los gobiernos seccionales y con los organismos competentes para integrar en el respectivo plan vigente el componente de salud en gestión de riesgos en emergencias y desastres, para prevenir, reducir y controlar los efectos de los desastres y fenómenos naturales y antrópicos. (MSP, 2013)

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 (Asamblea L. , 2006)

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 (Asamblea L. , 2006)

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. Además, realizará periódicamente controles post/registro y estudios de utilización de medicamentos para evaluar y controlar los estándares de calidad, seguridad y eficacia y sancionar a quienes comercialicen productos que no cumplan dichos estándares, falsifiquen o adulteren los productos farmacéuticos (Asamblea L. , 2006)

Art. 164.- Los productos naturales procesados de uso medicinal, se producirán, almacenarán, comercializarán e importarán siempre que cuenten con registro sanitario nacional, de conformidad con la ley y el reglamento correspondiente y bajo las normas de calidad emitidas por la autoridad sanitaria nacional a través de la entidad competente. (Constituyente, 2008)

Art. 174.- Se prohíbe a los expendedores de farmacias recomendar la utilización de medicamentos que requieran receta médica o cambiar la sustancia activa prescrita, sin la autorización escrita del prescriptor. (Constituyente, 2008)

4.4. Fundamentación de Enfermería

Teoría de enfermería: La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem.

La creadora define esta teoría como base la general de enfermería que consta de tres partes: teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y teoría de los sistemas de enfermería, este modelo proveer un marco conceptual y establece conceptos meta-paradigmáticos, conceptos relacionados con el cuidado de las personas, poniendo como objetivo de la enfermera, el ayudar a las personas con acciones de autocuidado que ayudes a esta a conservar su salud y vida, mediante la compensación del déficit, la guía, la enseñanza, el apoyo y el entorno para el desarrollo; la autora lo hace coincidir con la

finalidad de la Promoción de la salud y relaciona el autocuidado con la salud física, psicológica y a social, (Naranjo, 2019).

La teoría del autocuidado indica que el individuo es responsable de sí mismo, el cual se dirige hacia un objetivo y es preservar la salud y vida, este determina 3 requisitos como: Autocuidado universal, conservación del agua, aire, actividad, descanso, interacción social y prevención de riesgos; Autocuidado del desarrollo, previsión de condiciones adversas; autocuidado de desviación de la salud, relacionado a los estados de salud, la teoría del déficit del autocuidado, explica las causas que puede provocar que el individuo es el responsable de si, definiendo cuando es necesaria la ayuda de enfermería, (Charcape, 2020).

Navarro. (2010) Para aplicar el Modelo de Orem es necesario conocer cómo este define los conceptos paradigmáticos de:

Persona. - concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante.

Enfermería. - el ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de ésta.

Salud. - es definido como un estado que, para la persona, significa cosas diferentes en sus distintos componentes y cambia a medida que cambian las características humanas y biológicas de la persona, déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería.

Entorno. -entendido en este modelo como todos aquellos factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean estos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona.

Es importante que las personas aprendan a vivir de forma saludable, bajo controles médicos cuando la ocasión lo requiera, pero combinando de manera correcta las actividades laborales, con descanso necesario y una actividad física complementaria, lo que permitirá que el cuerpo, el organismo se adapte a los cambios o estilos de vida saludable para alargar la vida.

Tabla 3*Paralelo entre Modelo de Dorothea Orem y Etapas del Proceso de Enfermería*

Modelo de Dorothea Orem	Proceso de Enfermería
Teoría de Autocuidado:	Valoración
<ul style="list-style-type: none"> • Autocuidado • Requisitos de Autocuidado 	<ul style="list-style-type: none"> • Detectar los requisitos de autocuidados que comparten los integrantes del grupo comunitario. • Evaluar situación de autocuidado de los integrantes del grupo comunitario.
Teoría de Déficit de Autocuidado	Continúa la valoración
<ul style="list-style-type: none"> • Demanda terapéutica • Agencia de Autocuidado • Déficit de Autocuidado 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la agencia de autocuidado de los integrantes del grupo • Evaluar cuál es la demanda de Autocuidado que tienen en común el grupo comunitario.
	Diagnóstico
	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar relación entre la demanda terapéutica y la agencia de autocuidado para evaluar la existencia de déficit de autocuidado. • Una vez detectado el déficit de autocuidado, se plantea el diagnóstico de enfermería.
Teoría de Sistemas	Planificación -Ejecución de las intervenciones –
Agencia de enfermería	Evaluaciones
Sistema de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Planificar los cuidados de enfermería para abordar los déficits de autocuidados detectados, plantear objetivos, según corresponda. ▪ Ejecutar las intervenciones a través del sistema de enfermería que corresponda

Nota: Adaptado de (Navarro, 2010)

En el presente trabajo, se aplicará el modelo de Dorothea Orem a un grupo comunitario, como una herramienta que posibilita que este cuidado sea entregado a través de un método de planificación sistemática y racional; también las tres teorías del modelo de Orem, ya que existe experiencia en el uso de una teoría u otra, o de los conceptos del modelo.

La teoría de Dorothea Elizabeth Orem, El Déficit de autocuidado, fundamenta esta investigación debido a que este arraigado con la nueva definición de la automedicación

que indica que está íntimamente ligado al autocuidado, definiéndolo como la automedicación responsable.

5. Formulación de la hipótesis

5.1. Hipótesis Nula

- La infección por SARS-COV- 2 no influye en la automedicación de los moradores del Barrio los Caracoles, Santa Elena, 2022

5.2. Hipótesis Alternativa

- La infección por SARS-COV- 2 influye en la automedicación de los moradores del Barrio los Caracoles, Santa Elena, 2022.

5.3. Identificación y Clasificación de variables

Variable Independiente: infección por el SARS-COV-2

Variable Dependiente: Automedicación

5.4. Operacionalización de variables

Tabla 4

Operacionalización de la Variable Independiente

Hipótesis	Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	
			Dimensión	Indicador
La infección por SARS-COV-2 influye en la automedicación. Barrio los Caracoles, Santa Elena, 2022.	Variable independiente Infección por SARS-COV-2	Virus que causa enfermedades respiratorias, las cuales tiene altas tasas de morbilidad y es la causante de la COVID 19 (OPS, 2021).	¿Contrajo los síntomas del Sars-cov-2?	Si No Encuesta

Nota: Elaborado por Orrala Zúñiga Michael Carolina

Tabla 5 *Operacionalización de la Variable Dependiente*

Hipótesis	Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	
			Dimensión	Indicador
La infección por SARS-COV-2 influye en la automedicación. Barrio los	Variable Dependiente Automedicación	Comportamiento individual del consumo de medicamentos (OPS, 2021).	¿Cuáles son las razones por las que se consume medicamentos sin prescripción?	Disponibilidad de tiempo Experiencia previa Ahorrase el costo de la consulta Urgencia del problema o la dolencia que no puede esperar a la consulta Encuesta

Caracoles, Santa
Elena, 2022.

¿con que frecuencia se automedicaba antes de la aparición del COVID 19?	Encontró información de la enfermedad en la web o algún medio de comunicación masivo Accesibilidad al servicio de salud
¿con que frecuencia se automedicaba durante de la aparición del COVID 19?	. Todos los días 2 0 3 veces a la semana 1 vez al mes

Nota: Elaborado por Orrala Zúñiga Michael Carolina

CAPÍTULO III

6. Diseño Metodológico

6.1. Tipo de Investigación

El presente trabajo de investigación es de carácter cuantitativo, puesto que permite obtener datos e información estadística de los objetivos planteados, como identificar el aumento en la automedicación que existe en la sociedad tras la aparición del SARS-COV-2 (COVID 19), mediante el análisis detallado de los datos recolectados, que con la ayuda de los diferentes técnicas y herramientas utilizadas para la recolección de datos tanto cualitativos como cuantitativos.

Además, la investigación es no experimental, correlacional se investigará el fenómeno tal y como se da en su contexto natural, sin manipular deliberadamente las variables. La presente investigación se basa fundamentalmente en la observación y recopilación de datos para posteriormente analizarlos y realizar la respectiva tabulación. Así mismo esta investigación es de corte transversal, se pretende realizar el estudio de indagación en el Barrio Los caracoles del cantón Santa Elena. (Hernández, 2017)

El presente trabajo es de corte transversal ya que estudia a un grupo determinado de personas, en un corto periodo de tiempo por la aparición del Sars-Cov-2., donde se evidenció un problema muy grave, pues las personas empezaron a automedicarse para no acudir a los Centros de Salud más cercanos y evitar la contaminación proveniente de esta mortal enfermedad que azotó a todas las personas a nivel mundial.

6.2. Métodos de investigación

Para esta investigación se utilizó el método analítico- sintético, debido a que se analizaron los datos de las variables: infección por SARS-COV-2 influye en la automedicación de los moradores del Barrio los Caracoles, Santa Elena, partiendo de su descomposición para estudiarlas de forma individual mediante la recopilación datos a través de la encuesta.

De acuerdo a lo mencionado, el estudio se basó tanto en el análisis de datos cuantitativos y cualitativos obtenidos mediante la aplicación de una encuesta sobre la automedicación que inciden en las personas que se contagiaron con el Sars-Cov-2, del

sector barrial Los Caracoles de Santa Elena, con el fin de obtener información relevante y argumentativa al momento de presentar las conclusiones y recomendaciones sobre la temática de estudio.

6.3. Población y Muestra

El trabajo investigativo fue realizado en el barrio Los Caracoles del cantón Santa Elena y la población motivo de estudio serán 60 personas comprendidas entre los 18 años en adelante, datos que fueron proporcionados por el presidente de este sector barrial. La muestra a su vez estuvo conformada por el mismo número debido al tamaño reducido de la población analizada.

Es de anotar que el rango de edad con el que se trabajará está comprendido desde los 18 años en adelante, de ambos sexos.

6.4. Tipo de Muestreo

Se determinó la aplicación del muestreo de tipo no probabilístico utilizando el método intencional ya que la población seleccionada, cumple con los criterios de interés para realizar la investigación, representando un número estadístico significativo para la obtención de resultados

6.5. Criterios de Inclusión

- Personas de 18 años de edad en adelante
- Personas de ambos sexos
- Personas que habitan en el barrio Los Caracoles de Santa Elena

6.6. Criterios de Exclusión

- Personas con enfermedades diagnosticadas y que llevan un tratamiento.
- Personas adultas mayores en condición de dependencia al cuidador.
- Personas que no firmaron el consentimiento informado.

6.7. Confiabilidad

La confiabilidad según Hernández, (2017), “son la consistencia y coherencia de los resultados que han obtenido luego de la puesta en práctica de los diferentes

instrumentos, mediante la aplicación del programa SPSS, el mismo que permitió la elaboración de las tablas y gráficos”.

Es importante determinar que la confiabilidad de un instrumento cualquiera sea su índole, va a generar una situación más segura de que los resultados permiten tener una garantía de veracidad y consistencia, lo que determina el éxito de todo proceso investigativo.

6.8. Técnica de recolección de datos

La técnica a ser utilizada en este estudio es la cuantitativa, aplicada a través de la encuesta, bajo la modalidad de cuestionario de preguntas, realizado en orden sistemático, a través de preguntas cerradas que corresponden con los objetivos específicos de la investigación que son producto de la operacionalización de las variables y que estuvo direccionado hacia los moradores del sector barrial Los Caracoles y que se automedican para contrarrestar los efectos del Sars-Cov-2.

6.9. Instrumento de recolección de datos

Como instrumento de recolección de datos se utilizó como base la Escala de medida de la actitud hacia la automedicación en personas que viven con pacientes que se contagiaron con el Sars-Cov-2. Para la validación de la escala se realizó un Análisis Factorial Exploratorio (AFE) sobre dos factores: Automedicación y regulación de emociones negativas, y Automedicación por decisión propia.

6.10. Aspectos éticos

En relación al estudio propiamente dicho en este sector barrial, se envió una petición al presidente barrial sobre el proceso investigativo a ser llevado a cabo, donde se pide el consentimiento informado de las personas para la aplicación de la encuesta, se menciona que los datos recopilados serán manejados con absoluta discreción a fin de no exponer la integridad de las personas participantes de la encuesta. (Hernández, 2017)

Es de indicar que toda la información que se genere producto de las encuestas, de la observación y de otros instrumentos que se puedan aplicar a través de este trabajo, se lo manejará de forma confidencial, porque lo que se persigue es determinar si se logró conseguir los objetivos planteados y que determinan cuales son las causas y posibles

consecuencias que se deriven de la automedicación que realizan las personas a sabiendas de que presentan algún síntoma, pero que por no acudir al Centro de Salud más cercano se automedican con el riesgo de que los efectos secundarios de los medicamentos ingeridos le causen otras patologías.

CAPÍTULO IV

7. Presentación de Resultados

7.1. Análisis e interpretación de resultados

Es innegable que se deben conocer las causas por las que las personas del sector Barrial Los Caracoles empezaron con la automedicación y si ellos todavía lo siguen realizando, a pesar que la crisis sanitaria a evolucionado y en la actualidad ya existen protocolos de atención a pacientes en las distintas casas de salud del Ecuador, para aquellos pacientes que presentan síntomas y que deben ser tratados de emergencia, para su debido tratamiento, por lo que se establecen las siguientes interpretaciones y analisis de las diferentes preguntas en base a las variables que fueron elaboradas y presentadas en las encuestas aplicadas.

Tabla 6

Contrajo los síntomas del Sars-cov-2

¿Contrajo los síntomas del Sars-cov-2?	Frecuencia	Porcentaje
Si	60	94 %
No	4	6 %
Total	64	100%

Nota: Elaborado por Orrala Zúñiga Michael Carolina

Los habitantes del sector Barrial Los Caracoles expresaron que si contrajeron el virus (94%) del SARS-cov-22, y que para evitar la propagación mucho mayor del contagio decidieron por cuenta propia automedicarse, y no acudir a los centros de salud y hospitales debido al riesgo inminente de hacer más fuerte el contagio leve que se les presentaba.

Este proceder de las personas fue notorio no solo en este sector barrial motivo de estudio, sino que sucedió a nivel mundial, porque en ese entonces no existían ningún tipo de protocolos médicos que permitieran salir de la crisis por la que atravesaba el enfermo, sino que estas estaban predestinadas a morir. Fueron pocos quienes supieron salir de este cuadro clínico, a diario se escuchaba por los medios de comunicación que las personas

no alcanzaban a llegar a los hospitales, muriendo en las calles o esperando algún cupo (cama) para ser atendido.

Tabla 7

Influencia en la automedicación debido al Sars-cov-2

Automedicación antes y durante la aparición del COVID 19	ANTES		DURANTE		INCREMENTO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frec.	Porc.
Todos los días	4	7%	17	28%	13	21%
2 o 3 veces a la semana	19	32%	31	52%	12	20%
1 vez al mes	34	57%	9	15%	- 25	- 42%
Otro, ¿Cuántas veces?	3	5%	3	5%	0	0%
Total	60	100%	60	100%		

Nota: Elaborado por Orrala Zúñiga Michael Carolina

En la Tabla 7 se muestran los valores del antes y durante que vivieron los moradores del Barrio Los Caracoles en relación a la automedicación ocasionada por la aparición del virus Sars-cov-2. Se establece que hubo un incremento del 21% de la automedicación que lo realizan todos los días. De igual forma, aquellos moradores que lo hacían 2 o 3 veces por semana antes de la aparición del virus, este se incrementó en un 20% en relación a los valores anteriores.

Los valores disminuyeron en un 42% en relación a las personas que lo hacían una vez al mes, porque hubo incremento en las otras opciones. Por lo tanto, si hubo una influencia masiva en relación a la automedicación que realizaron las personas antes y durante la pandemia. Esto debe ser motivo de analisis para establecer charlas educativas que permitan a las personas no solo del sector barrial motivo de estudio, sino a toda la población para que acuda de manera progresiva al sistema de salud y se realice los controles médicos adecuados.

Tabla 8*Razones para la automedicación*

¿Señale cuál es la razón más importante por la cual usted automedica a su familia?	Frecuencia	Porcentaje
Disponibilidad de tiempo	6	10%
Experiencia previa	16	27%
Ahorrarse el costo de la consulta	4	7%
Urgencia del problema o la dolencia que no puede esperar a la consulta	5	8%
Encontró información de la enfermedad en la web o algún medio de comunicación masivo	26	43%
Accesibilidad al servicio de salud	3	5%
Total	60	100%

Nota: Elaborado por Orrala Zúñiga Michael Carolina

Las razones por la cuales una persona decide automedicar a algún miembro de la familia, según los encuestados la minoría lo hace por la accesibilidad al servicio de salud siendo del 5%, mientras que la mayor cantidad de personas indicaron que es por que encontró información en la web o en algún medio de comunicación sobre la enfermedad o dolencia y decidió por ello la automedicación siendo este del 43%, en cuanto a las otras razones que serían disponibilidad de tiempo, experiencias previas, ahorrarse el costo de la consulta, urgencia del problema o dolencia.

Las razones son múltiples, pero las circunstancias de asumir la responsabilidad de correr el riesgo que ello implica es muy complicado, porque si algo no sale bien, el cargo de conciencia lo llevará de por vida de haber tomado la decisión de automedicar a un familiar y que esto le costó la vida.

Tabla 9*Frecuencia de automedicación antes de la aparición del COVID 19*

¿Con que frecuencia se automedicaba antes de la aparición del COVID 19?	Frecuencia	Porcentaje
Todos los días	4	7%
2 o 3 veces a la semana	19	32%
1 vez al mes	34	57%
Otro, ¿Cuántas veces?	3	5%
Total	60	100%

Nota: Elaborado por Orrala Zúñiga Michael Carolina

Se le ha consultado a la población acerca de la frecuencia con la que se automedicaba antes de la aparición del COVID 19, a lo cual la mayoría de las personas siendo el 57% de los encuestados indicaron que se automedicaban 1 vez al mes mientras que la menor frecuencia con el 7% fueron los que indicaron automedicarse todos los días.

Es necesario educar a la población, especialmente a aquellas que están propensas a sucumbir ante los continuos embates de la gigantesca publicidad que se establece de las multinacionales farmacéuticas, en reiteradas ocasiones se menciona que tal medicamento es bueno para tal cosa y así, pero lo que no dicen cuales son los efectos secundarios que se ocasionan y que la ingesta de medicamentos sin ningún tipo de control vuelve a la persona dependiente de ciertas medicinas.

Tabla 10*Frecuencia de la automedicación durante la aparición del COVID 19*

¿Con que frecuencia se automedicaba durante la aparición del COVID 19?	Frecuencia	Porcentaje
Todos los días	17	28%
2 o 3 veces a la semana	31	52%
1 vez al mes	9	15%
Otro, ¿Cuántas veces?	3	5%
Total	60	100%

Nota: Elaborado por Orrala Zúñiga Michael Carolina

Con la aparición del COVID 19, las personas comenzaron a automedicarse con mayor frecuencia lo cual se puede denotar en la tabla en comparación con la tabla anterior

al COVID las personas que se automedican todos los días llegaron al 28% mientras que los que lo hacían 2 o 3 veces a la semana es del 52%, 1 vez al mes llegó a ser el 15% y otros fue del 5%.

Es indudable que la presencia del COVID en sus inicios sembró el caos y el terror, porque los medios informativos sacaban en escenas a personas que fallecían en las calles y otros que a pesar de recibir atención médica morían porque en sus inicios no se tenían los protocolos adecuados para hacer frente a esta mortal enfermedad, por lo que las personas optaban por quedarse en casa y automedicarse para evitar un contagio severo y así prevenir la muerte, a la que estaban expuestos las personas que se contagiaban con el virus.

7.2. Comprobación de hipótesis

Se rechaza la hipótesis nula la cual es que la infección por SARS-COV- 2 no influye en la automedicación. Barrio los Caracoles, Santa Elena, 2022, puesto que, de acuerdo con los datos obtenidos de los encuestados se puede denotar que la aparición de este virus si tuvo mucha influencia en el aumento de casos de automedicación en las personas de este barrio tal como se demuestra con las respuestas de preguntas clave tales como las que se encuentran en la tabla 8, 9, y 10.

7.3. Conclusiones

Se ha identificado que la mayoría de las personas se vio afectado con el virus Sars-cov-2, lo que provocó pánico entre los moradores del sector barrial Los Caracoles de Santa Elena, ante el temor de acudir a los centros de Salud y evitar la propagación; ante ello, se vieron en la necesidad de automedicarse y así tratar de recuperarse lo más pronto posible.

Que por la infección del COVID 19 se incrementó la automedicación, donde se evidenció que la frecuencia mensual paso a ser semanal y diaria generando un excesivo consumo de medicamentos.

Que las razones que más influyeron para la automedicación fue que se encontró información de la enfermedad en la web o algún medio de comunicación masivo o por la accesibilidad al servicio de salud.

Por consiguiente, mientras la ciudadanía no tenga conocimiento y no se los instruya continuaran automediándose de manera irresponsable por lo que se ve la necesidad de que se apliquen programas de concientización familiar u otras formas de dar a los moradores el conocimiento necesario para prevenir accidentes de salud al automedicarse.

7.4.Recomendaciones

A los profesionales de la salud, establecer eventos de promoción sobre la prevención de afectaciones sobre infecciones respiratorias, incluido el COVID, a través de talleres en las unidades de salud donde se brinde la información necesaria sobre las formas de prevención de las enfermedades y el modo de actuación frente a situaciones de riesgos que conlleven a contagios masivos en la población. Esto ayudará a reducir el número de personas que se automedica en una proporción inversa, evitando los riesgos que conlleva el automedicarse.

Establecer grupos de autoayuda en el sector barrial Los Caracoles, con la finalidad de manejar los medicamentos en usuarios con patologías crónicas como agudas, a través de talleres vivenciales donde se expongan los riesgos a lo que induce la automedicación en las personas, para evitar efectos secundarios asociadas a otras patologías.

Concientizar a la población para que se informe sobre los peligros que conlleva el ingerir ciertos medicamentos, esperando que esto sea de ayuda y que muchas de las personas dejen de automedicarse.

8. Referencias Bibliográficas

- Aguzzi, A., & Virga, C. (22 de junio de 2022). *La automedicación como consecuencia de la publicidad. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. Obtenido de ve.scielo.org: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642009000100006
- Alba, A. (2020). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Conamed*, 3.
- Asamblea, L. (2006). *Ley Orgánica de Salud Ecuador*. Quito : Ediciones Legales.
- Bodero, D. X. (2019). La Farmacología y sus consecuencias en la automedicación. *Scielo, España*, 25.
- Briones, E. (4 de abril de 2021). *Briones Espinal, G. A. (23 de 04 de 2021)*. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6033/1/UPSE-TEN-2021-0040.pdf>. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/>. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6033/1/UPSE-TEN-2021-0040.pdf>.
- Calderón, C. (2020). El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de COVID-19. *Scielo: Revista Ciencias de la Salud*, 2.
- Charcape, R. O. (2020). *repositorio.urp.edu.pe*. Obtenido de [repositorio.urp.edu.pe](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3638/zT030_47470814_T%20%20%20CHARCAPE%20RADILLA%20RAQUEL%20OLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y): https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3638/zT030_47470814_T%20%20%20CHARCAPE%20RADILLA%20RAQUEL%20OLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Constituyente, A. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Quito, Ecuador: Ediciones Legales.
- Hernández, H. (2017). *Medición de la confiabilidad del aprendizaje del programa Estudio Mediante Alfa de Cronbach*. Guayaquil.

- López, J. J., Dennis, R., & Moscoso, S. M. (2009). Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. *Rev. salud pública*, 11 (3): 432-442.
- Medina Ramos, J. V. (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.
- MSP, M. d. (8 de octubre de 2013). <https://www.salud.gob.ec/automedicacion-puede-agravar-las-enfermedades/>. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/automedicacion-puede-agravar-las-enfermedades/>.
- MSPP, M. d. (21 de noviembre de 2021). <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/la-automedicacion-provoca-la-muerte-de-700-000-personas-nivel-mundial-cada-ano-segun>. Obtenido de <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/la-automedicacion-provoca-la-muerte-de-700-000-personas-nivel-mundial-cada-ano-segun>.
- Naranjo, Y. (13 de 06 de 2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, vol. 23, núm. 6, pp. 814-825. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>
- Navarro, Y. S. (JUNIO de 2010). *revistas.um.es*. Obtenido de MODELO DE DOROTHEA OREM APLICADO A UN GRUPO COMUNITARIO A TRAVÉS DEL PROCESO DE ENFERMERÍA: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/106821/101521>
- Olortegui-Mariño, R. (2017). *Alternative, traditional, or complementary medicine: A perspective of intercultural therapeutic adherence*. *Medwave*. Estados Unidos.
- OMS. (11 de FEBRERO de 2020). *who.int*. Obtenido de [who.int: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(covid-2019\)-and-the-virus-that-causes-it](https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-(covid-2019)-and-the-virus-that-causes-it)
- OMS. (23 de NOVIEMBRE de 2020). *who.int*. Obtenido de [who.int: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters](https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters)

- OMS. (26 de March de 2020). *who.int*. Obtenido de who.int: WHO/2019-nCoV/FAQ/Virus_origin/2020.1
- OPS. (23 de noviembre de 2021). *paho.org*. Obtenido de paho.org: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters>
- Organización Mundial de la Salud, O. (2021). *Automedicación en época de crisis mundial*. New York.
- Patalajo, Sosa, Ttuaña, Tipan, Arostegui, & Rivera. (2018). utomedicación en la región interandina norte del Ecuador: una práctica usual. *Revista de la facultad de Ciencias Medicas (QUITO)*, 43(2):78-85., 78-85.
- Ponce, J. (2020). Prevalencia de automedicación: estudio exploratorio en la provincia de Manabí, Ecuador. *Dominio de las Ciencias - Revista Médica*, 5.
- Reynoso, Mejia, & Hernández. (11 de agosto de 2022). https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI_UsoMedic/Elena_Oliv/prevalencia.pdf. Obtenido de https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI_UsoMedic/Elena_Oliv/prevalencia.pdf.
- Salazar, J. (14 de abril de 2022). *Comportamiento epidemiológico de la automedicación y polifarmacia en individuos adultos del sector Dalia de Fernández*. Obtenido de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642013000100002&lng=es&tlng=es.
- Sánchez. (2021). COVID-19: epidemio. *Scielo*, 15.
- Tejada, S. F., & Medina, D. (2020). La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud publica por la COVID-19. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 31(3).
- Tejada, S., & Medina, D. (2020). La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud publica por la COVID-19. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 31(1).

9. Anexos



Anexo 1. Encuestas

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

ENCUESTA DIRIGIDA A MORADORES DEL BARRIO LOS CARACOLES DE SANTA ELENA

Reciba un cordial saludo de parte de Orrala Zúñiga Michael Carolina de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, con el fin de aplicar este cuestionario para la realización del presente trabajo de investigación y previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de preguntas de selección múltiple, dirigidas a los moradores del barrio los caracoles con el objetivo de Identificar a usuarios que se automedican, así como indagar las razones de la automedicación en la comunidad. Este instrumento es de carácter anónimo y tiene únicamente fines académicos. Señale con una X las opciones de su preferencia.

1. Género

Masculino		Femenino	
-----------	--	----------	--

2. Edad _____

3. ¿Compra medicamentos sin receta?

Si		No	
----	--	----	--

4. Ha recibido alguna capacitación sobre la auto medicación

Si		No	
----	--	----	--

5. ¿Contrajo los síntomas del Sars-cov-2?

Si		No	
----	--	----	--

4. ¿Consumió algún tipo de medicamento en los últimos meses?

Si		No	
----	--	----	--

5. ¿Qué tipo de medicamentos usaba antes de la aparición del Sars-cov-2?

Antes	
Antiinflamatorios; ibuprofeno-paracetamol-otros	
Analgésicos; naproxeno-otros	
Antibióticos; penicilina-amoxicilina-azitromicina-otros	
Antihistamínicos; loratadina-cetirizina-otros	
Vitaminas; C-COMPLEJO B-	
Medicina natural	
Otros, ¿Cuáles?	

6. ¿Con que frecuencia se automedicaba antes de la aparición del COVID 19?

Todos los días	
2 o 3 veces a la semana	
1 vez al mes	
Otro, ¿Cuántas veces?	

7. ¿Qué tipo de medicamentos usaba durante la aparición del Sars-cov-2?

DURANTE	
Antiinflamatorios; ibuprofeno-paracetamol-otros	
Analgésicos; naproxeno-otros	

Antibióticos; penicilina-amoxicilina-azitromicina-otros	
Antihistamínicos; loratadina-cetirizina-otros	
Vitaminas; C-COMPLEJO B-	
Medicina natural	
Otros, ¿Cuáles?	

8. ¿con que frecuencia se automedicaba durante de la aparición del COVID 19?

Todos los días	
2 o 3 veces a la semana	
1 vez al mes	
Otro, ¿Cuántas veces?	

9. ¿Quién le receto el medicamento?

Médico	
Farmacéutico	
Se lo recomendó un familiar	
Se lo recomendó un amigo	
Lo consume siempre	
Otro, ¿cuál?	

10. ¿Señale cuál es la razón más importante por la cual Ud. Automedica a su familia?

Disponibilidad de tiempo	
Experiencia previa	
Ahorrarse el costo de la consulta	
Urgencia del problema o la dolencia que no puede esperar a la consulta	
Encontró información de la enfermedad en la web o algún medio de comunicación masivo	
Accesibilidad al servicio de salud	

11. Sí luego de automedicarse persisten los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actúa?

Consulta al médico	
Aumenta la dosis	
Cambia el medicamento	
Otro ¿Cuál?	

12. ¿En qué medio de comunicación se enteró de los síntomas del Sars-cov-2?

Televisión	
Radio	
Prensa escrita	
Internet	
Redes sociales	
Otro, ¿Cuál?	

13. ¿En qué medio de comunicación se enteró de los posibles medicamentos para combatir la Sars-cov-2?

Televisión	
Radio	
Prensa escrita	
Redes sociales	
Otro, ¿Cuál?	

14. ¿Considera Ud., Que la aparición del Sars-cov-2 ha influido en que se automedique a usted mismo o a su familia?

Si		No	
----	--	----	--

15. ¿Por qué influyó el Sars-cov-2 en que se automedique a si mismo o a su familia? Responder si la respuesta de la pregunta anterior es SI.

Medios de comunicación alarmistas	
Temor de contraer el virus	
Temor al sentir que tiene síntomas de que podría estar infectada de Sars-cov-2	
Otro, ¿Cuál?	

Anexo 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y SU INFLUENCIA EN LA AUTOMEDICACIÓN.
BARRIO LOS CARACOLES, SANTA ELENA, 2022

Investigadora: ORRALA ZUÑIGA MICHAEL CAROLINA

Este estudio, es una investigación que tiene como finalidad evaluar si existió infección por SARS-COV-2 y su influencia en la automedicación. Barrio Los Caracoles, Santa Elena, 2022. Para participar solo será necesario responder algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación.

Esta investigación es realizada por la Egresada de Enfermería de la UPSE, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Carrera de Enfermería, y es aplicada por la estudiante: ORRALA ZUÑIGA MICHAEL CAROLINA, quien se encuentra capacitada para el estudio. Este no representa ningún riesgo para usted o su familia. Con su participación, contribuye a mejorar los conocimientos sobre la automedicación en la comunidad; además, al culminar la encuesta, se hará entrega de afiches y material educativo con información importante. La participación no tiene costo alguno para usted.

Toda la información es confidencial. Al aceptar la participación deberá firmar este documento llamado **Consentimiento Informado**, con lo cual autoriza y acepta participar en el estudio voluntariamente. Si usted no desea participar, puede retirarse con total libertad sin que esto represente algún gasto o consecuencia negativa por hacerlo.

Por tanto, acepto voluntariamente participar en la investigación de: existió infección por SARS-COV-2 y su influencia en la automedicación. Barrio Los Caracoles, Santa Elena, 2022

Firma de respaldo

Anexo 3: FOTOS QUE AVALAN EL PROCESO INVESTIGATIVO





Anexo 4: Certificado Anti plagio



Document Information

Analyzed document	TESIS final COVID urkund.docx (D144165673)
Submitted	2022-09-15 21:47:00
Submitted by	
Submitter email	gomezramirezumar@gmail.com
Similarity	6%
Analysis address	yanelissuarez.upse@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	AUTOMEDICACIÓN FRENTE AL COVID-19 EN LOS ASISTENTES DEL MERCADO PRÓCERES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL MES DE NOVIEMBRE - DICIEMBRE DEL 2021.docx Document AUTOMEDICACIÓN FRENTE AL COVID-19 EN LOS ASISTENTES DEL MERCADO PRÓCERES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL MES DE NOVIEMBRE - DICIEMBRE DEL 2021.docx (D132368915)		1
SA	TESIS SANDRA QUISPE 01 DE AGOSTO.doc Document TESIS SANDRA QUISPE 01 DE AGOSTO.doc (D142959485)		1
SA	PAMELA CHAMORRO.docx Document PAMELA CHAMORRO.docx (D91088250)		1
SA	ANTEPROYECTO LISBETH CHALA.docx Document ANTEPROYECTO LISBETH CHALA.docx (D116121354)		8
SA	1-TESIS MARIO JOEL BRIONES MERO - AM CON AINES EN ADOLESCENTES.pdf Document 1-TESIS MARIO JOEL BRIONES MERO - AM CON AINES EN ADOLESCENTES.pdf (D126326732)		1
SA	UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA / Briones_espinal titulacion.docx Document Briones_espinal titulacion.docx (D107109634) Submitted by: yuyuespinal@gmail.com Receiver: zdiaz.upse@analysis.orkund.com		1

Entire Document

INTRODUCCIÓN El presente trabajo de investigación se refiere al tema relacionado con el aumento de la automedicación en el barrio Los Caracoles durante el período de pandemia; por lo que se recogió información sobre datos sociodemográficos, acercándose a los moradores y adquiriendo información de ellos sobre frecuencias y tipos de medicamentos que ingieren sin la receta de un profesional de la salud, con la finalidad de concientizar los pros y contras de la automedicación y contribuir con la sociedad proponiendo campañas y programas que ayuden a que la población deje de automedicarse o por defecto que cuando lo hagan, se establezca responsabilidad y no ingerir cualquier cosa que les recomienden amigos o familiares.

