



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN  
EN TIEMPOS DE COVID-19 EN TRABAJADORES DE LOS  
MERCADOS NUEVA ESPERANZA Y MI MERCADO.  
AREQUIPA– 2021.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORES:**

BACH. OBLITAS CCAHUATA, MELISSA.

BACH. QUICO MARTINEZ, MILTON FRANCISCO.

**ASESOR:**

MG. Q.F. PONCE PARDO, JOHN ELOY

**LIMA – PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

A Dios, al forjador de mi camino, que me acompaña y me levanta de cada tropiezo; a mi madre por haberme forjado como la persona que soy y me motivo constantemente para alcanzar mis metas. A mi esposo, confidente, cómplice y colaborador por su apoyo incondicional y paciencia que siempre me brindó.

MELISSA OBLITAS CCAHUATA.

A Dios, el supremo inspirador, por sus bendiciones a lo largo de mi vida a mis adorables padres, Florencio y Teodora que siempre creyeron en mí y siempre me inspiraron a superarme frente a toda adversidad, a mis hermanos, a toda mi familia y amigos que siempre estuvieron ahí cuando más los necesitaba.

MILTON FRANCISCO QUICO MARTINEZ.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios por haber bendecido nuestras vidas y guiado nuestros pasos en el transcurso de nuestras vidas.

Agradecemos a la Universidad María Auxiliadora por habernos acogido y formar parte de ella, así como a sus docentes que nos brindaron sus conocimientos, su apoyo y paciencia para alcanzar nuestro objetivo.

Agradecemos al asesor por su tiempo, dedicación y paciencia en la elaboración de este documento.

Agradecemos a nuestras familias por el apoyo, comprensión y consejos que nos brindaron durante nuestra formación universitaria y durante el desarrollo de este documento.

## Índice General

<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MATERIALES Y MÉTODOS.....</b>	<b>6</b>
2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN. ....	6
2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO. ....	6
2.3. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN. ....	7
2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS. ....	8
2.5. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	9
2.5.1. Autorización y coordinación previas para la recolección de datos. ....	9
2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos.....	9
2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS. ....	9
2.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	9
<b>III. RESULTADOS.....</b>	<b>10</b>
<b>IV. DISCUSIÓN. ....</b>	<b>58</b>
4.1. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	58
4.2. CONCLUSIONES.....	61
4.3. RECOMENDACIONES.....	64
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>65</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>68</b>

## Índice de Tablas

Tabla 1. Edad.....	10
Tabla 2. Género (Sexo).....	12
Tabla 3. Estado civil.....	14
Tabla 4. Lugar de procedencia.....	16
Tabla 5. Lugar donde acude cuando sienten una molestia .....	18
Tabla 6. Cómo conocen sobre el uso de medicamentos .....	20
Tabla 7. Según su testimonio quién les recomendó automedicarse .....	22
Tabla 8. Grado de instrucción .....	24
Tabla 9. Religión .....	26
Tabla 10. Lugar donde adquiere sus medicamentos.....	28
Tabla 11: Ocupación.....	30
Tabla 12: Afiliación a un seguro de salud.....	32
Tabla 13. Datos sobre la práctica de automedicación. ....	34
Tabla 14. Frecuencia de automedicación.....	36
Tabla 15. Motivo de automedicación.....	38
Tabla 16. Síntomas que fueron causa para automedicarse frecuentemente. ....	40
Tabla 17. Medicamentos que usan para el dolor de cabeza.....	42
Tabla 18. Medicamentos que usan para el dolor de garganta.....	44
Tabla 19. Medicamentos para la gripe. ....	46
Tabla 20. Medicamentos para la gastritis.....	48
Tabla 21. Medicamentos para la fiebre. ....	50
Tabla 22. Medicamentos para el dolor abdominal.....	52
Tabla 23. Grupo de medicamentos. ....	54
Tabla 24. Reacciones adversas. ....	56

## Índice de Figuras

Figura 1. Fórmula de poblaciones finitas.....	6
Figura 2. Edad .....	11
Figura 3. Género (Sexo) .....	13
Figura 4. Estado civil.....	15
Figura 5. Lugar de procedencia .....	17
Figura 6: Lugar donde acude cuando sienten una molestia .....	19
Figura 7. Cómo conocen sobre el uso de medicamentos.....	21
Figura 8. Según su testimonio quién les recomendó automedicarse.....	23
Figura 9. Grado de instrucción .....	25
Figura 10. Religión.....	27
Figura 11. Lugar donde adquieren sus medicamentos.....	29
Figura 12: Ocupación.....	31
Figura 13. Afiliación a algún seguro de salud.....	33
Figura 14. Práctica de la automedicación.....	35
Figura 15. Frecuencia de automedicación.....	37
Figura 16. Motivo de automedicación.....	39
Figura 17. Síntomas que fueron causa para automedicarse frecuentemente.....	41
Figura 18. Medicamentos que usan para el dolor de cabeza. ....	43
Figura 19. Medicamentos que usan para el dolor de garganta.....	45
Figura 20. Medicamentos para la gripe. ....	47
Figura 21. Medicamentos para la gastritis.....	49
Figura 22. Medicamentos para la fiebre .....	51
Figura 23. Medicamentos para el dolor abdominal.....	53
Figura 24. Grupo de medicamentos.....	55
Figura 25: Reacciones adversas.....	57

## Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable .....	69
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	71
Anexo C. Consentimiento informado .....	78
Anexo D: Evidencias fotográficas del trabajo de campo.....	79
Anexo E. Formatos de validación.....	84
Anexo F: Información de mercados.....	87

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores relacionados a la automedicación en tiempos de COVID-19 en los trabajadores de los mercados Nueva Esperanza y Mi Mercado, Arequipa-2021.

**Métodos:** El instrumento utilizado fue la encuesta, el cual consta de 24 preguntas que fueron tomados en base a las variables en estudio y fueron aplicadas a 318 trabajadores de los mercados que llegaron a cumplir con los criterios de inclusión.

**Resultado:** El 91,5% de trabajadores se automedican; el dolor (46,0%) es el síntoma por el cual se automedican más, con una frecuencia de 1-3 días (48,1%) porque piensan que lo que tienen no es grave (32,1%). Los trabajadores acuden a boticas y farmacias (62,8%) al momento de presentar molestias; el 48,8% de trabajadores no presentan efectos adversos; sin embargo, el 33,4% presentó irritación gástrica.

**Conclusiones:** Se concluye que el 91.5% de trabajadores se automedican y pone en evidencia la falta de control a la hora de adquirir medicamentos sin receta médica en las boticas y farmacias, es posible que esto se deba al miedo de contraer el COVID-19 en hospitales o centros de salud, siendo su primera opción las boticas y farmacias. Es probable que algunos de los trabajadores llegaron a contagiarse de COVID-19 sin siquiera saberlo, presentando síntomas leves a moderados, por el cual llegaron a automedicarse. Los antigripales fueron los medicamentos más usados (70,4%), probablemente a que algunos de los síntomas de COVID – 19 son similares a la gripe.

**Palabras claves:** Factores, automedicación, medicamentos.



## ABSTRACT

**Objective:** Determine the factors related to the self-medication in times of COVID-19 in workers of Nueva Esperanza and Mi Mercado markets in Arequipa - 2021

**Methods:** The instrument which was used in this research was the survey form, which has 24 questions. They were taken in base of the variables in this research, and they were asked to 318 workers of the markets who reach the criteria of inclusion.

**Result:** Regarding to the percentage of the workers, 91.5% get self-medication The pain (46.0%) in general, is the main reason to get self-medication, 1 - 3 days frequency (48.1%) because they think that isn't really bad (32.1%). The workers go to the drugstores or pharmacies (62.8%) when they start with the symptoms, regarding the adverse effects, the 48.8 % didn't show adverse reactions at all, however, 33.4 % showed gastric irritation.

**Conclusions:** The conclusion is that 91.5% of the workers get self-medication, this show us the lack of control when people get the medication without a medical prescription at the pharmacies and drugstores. Maybe this is because the fear of get COVID-19 in hospitals or medical centers, and in this way, the pharmacies and drugstores are the first options. It's possible that the workers got the COVID-19 but they didn't realize since they show mild symptoms, which were controlled by the self-medication, they got the flu medicine (70.4%) as the first option, since some symptoms of COVID-19 are similar than the flu symptoms.

**Key words:** Factors, self-medication, medication.

## I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), automedicarse es el uso de medicamentos, productos herbarios y convencionales para curar, aliviar síntomas conocidos por las personas, así como el uso de recetas antiguas emitidas por un médico. Mundialmente la automedicación se extiende en una cifra de 60% en países con una economía y cultura distinta (1). Considerando también que la automedicación es un componente del autocuidado, definido como el propio tratamiento de los signos y síntomas de una enfermedad que padece una persona siendo la forma más usada para el mantenimiento de la salud, es considerado el primer nivel de atención en salud y se estima que resuelve del 80 a 90 % de los problemas de salud (2).

En el mundo la resistencia antimicrobiana ha ido en aumento, siendo los antibióticos los que más usos inadecuados y excesivos tienen por parte de la población, incrementado la mortalidad y morbilidad y reduciendo el uso de antibióticos en los tratamientos frente a enfermedades debido a la resistencia bacteriana. Se estima que un total de 700 mil personas mueren en el mundo y si no se logra reducir el problema de la automedicación en el año 2050 morirán un aproximado de 10 millones de personas por año (3).

En Latinoamérica, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) menciona que automedicarse indiscriminadamente con antibióticos frente a diarreas, gripe, resfrío causado por un virus no necesita el uso de antibióticos como tratamiento, el uso indiscriminado de antibióticos conlleva a que muchos gérmenes sean resistentes a los antibióticos obteniéndose tratamientos ineficaces y efectos no deseados en la salud de las personas (4).

En trabajos realizados en Latinoamérica demuestran que la automedicación es muy frecuente, en Brasil en el año 1988 la automedicación fue el motivo principal para la compra de medicamentos de la farmacia (40% y 43%); en Ecuador un trabajo en dos farmacias evidencia que el 51% de la venta se hizo sin la receta médica; un trabajo en Chile demostró que el 40% de las personas consumían medicamentos

sin receta. Trabajos en EEUU indican que migrantes latinoamericanos tienden a automedicarse con antibióticos (5).

La automedicación en el Perú es un problema complejo debido al incumplimiento de la ley General de Salud (Ley 26842) indicando en su artículo 26 que el único permitido para prescribir medicamentos es el médico, los obstetras y cirujanos dentistas solo pueden prescribir medicamentos usados en su área y en el artículo 33 indica que el químico farmacéutico está autorizado únicamente para dispensar medicamentos y recomendar para el cambio del mismo por otro que tenga la misma acción farmacológica y el uso adecuado (6). Automedicarse en tiempos de pandemia por COVID-19, es una opción para muchos debido al distanciamiento social, a pesar de que la automedicación existe desde antes de la pandemia, es necesario recordar el riesgo que implica para la salud de las personas si se ingiere medicamentos sin prescripción médica, entre estos tenemos: Intoxicación por medicamentos, resistencia a microorganismos, órganos dañados como el hígado y riñón, dependencia, entre otros; por esa razón los profesionales del Instituto Carrión indican que debemos consumir medicamentos guiados por un especialista en salud y no por recomendaciones pasajeras (7).

En la ciudad de Arequipa, los hospitales reciben muchos casos de COVID-19, pero también pacientes que se automedican pensando que tienen el COVID-19 y que, al dejarse llevar por recomendaciones de las redes sociales, inician un tratamiento sin la consulta y orientación de un médico poniendo en riesgo su salud, por tal motivo el decano del Colegio Médico de Arequipa hace un llamado a la población indicando que llegan pacientes con hemorragias severas y tienen complicaciones graves (8). De acuerdo a lo mencionado, se describe el problema mediante la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores que se relacionan a la automedicación en tiempos de COVID-19 en trabajadores de los mercados Nueva Esperanza y Mi Mercado?

Un medicamento está formado por uno o varios principios activos y excipientes que se presenta bajo una forma farmacéutica, superando una

serie de controles analíticos, farmacológicos y toxicológicos antes de su comercialización (9).

El autocuidado según la OMS es la capacidad de las personas, las familias y las comunidades para promover la salud, prevenir enfermedades, mantener la salud con o sin el apoyo de una prescripción médica (10).

La automedicación según la OMS, es la práctica mediante el cual las personas tratan sus dolencias y afecciones con el uso de medicamentos autorizados, disponibles sin necesidad de prescripción y que son seguros y eficaces si se usa según las indicaciones (11).

De acuerdo con la situación problemática y el marco teórico referencial se dispone de lo siguientes antecedentes del estudio a desarrollar:

Sosa J (2019) determinó los factores asociados a la automedicación en 266 pobladores mayores de 18 a 65 años del AAHH 12 de agosto , San Martín de Porres, donde el factor más importante es el asociado a la promoción y el motivo, la prevalencia de la automedicación se da en 228 pobladores, la frecuencia con la que se automedican es de 72.2%, indicando que se automedican por dolencias muy fuertes donde la publicidad, las sugerencias los lleva a automedicarse ante la aparición de los primeros síntomas.(12).

Zea C (2019) evaluó los factores asociados a la automedicación con AINES en 385 personas mayores de edad del distrito de Tiabaya, donde el 100% consume AINES sin prescripción médica. No se encontró influencia de los factores demográficos y económicos en la automedicación, debido a que el 100% lo hace. Los factores sociales si influyen porque los AINES son de venta libre, los factores personales influyen en un 60% porque manifiestan que no necesitan visitar a un médico (13).

Silva Y, Zelaya D (2019) determinan la prevalencia de automedicación y los factores asociados que motivan esta práctica, en 719 pobladores adultos de la ciudad de León, donde existe una prevalencia de 67.6%. Dentro de los factores asociados se encuentran las visitas anteriores al médico, sugerencias de otros, decisión propia, influencia de los medios de comunicación (75%) (14).

Suqui C. (2018) determinó los factores asociados a la automedicación en pacientes mayores de edad que acuden al centro de salud Jima a 169 pacientes donde el 79.3% se automedica, el 33.58% menciona que el personal de farmacia les recomienda automedicarse (15).

Salazar E. (2018) determinó la práctica de automedicación en 190 trabajadores del centro de abastos feria del Altiplano Miraflores, en donde el 91.6% de la población practica la automedicación. La situación que los llevó a automedicarse es por no tener tiempo para visitar al médico (35.1%), siendo el dolor (46%) el que los lleva a automedicarse frecuentemente (16).

Lucero C (2017) determina la prevalencia y factores asociados a la automedicación en 346 pacientes de consulta externa del hospital José Félix Valdivieso, donde la prevalencia por automedicarse es de 43.6%, concluyendo que existe una prevalencia actual entre los factores asociados a la automedicación (17).

Se justifica el estudio debido a que el tema en estudio es un problema de salud pública, que en tiempos de pandemia se ha ido incrementándose por miedo a contraer el COVID-19, recurriendo a automedicarse como medida de prevención sin siquiera presentar síntomas, siendo un riesgo para la salud de la población.

El presente trabajo es un aporte al conocimiento y forma parte de antecedentes para investigaciones futuras que estén relacionados con la automedicación, esto se debe a que no existe mucha información sobre investigaciones que implican las variables de estudio en los mercados indicados.

El presente trabajo pretende promover las medidas necesarias para evitar la automedicación , como estrategias de prevención en automedicación que es vital en tiempos de COVID-19 por ser perjudicial para la salud de los portadores del virus porque solo retrasa la visita a los centros hospitalarios por enmascarar los síntomas del COVID-19, además de crear resistencia a ciertos fármacos que se usan para sobrellevar los síntomas, siendo en algunos casos mortal por la falta de concientización y responsabilidad en la población, acrecentando más los

casos de COVID-19 en estos tiempos de pandemia y en nuestra vida cotidiana.

Se considera la concertación de un consentimiento informado entre los trabajadores que laboran en los mercados y los tesisistas, se ha de solicitar el permiso a todos los que participen en la encuesta, el cual se ha de realizar con mucha confidencialidad.

De acuerdo a lo descrito anteriormente, se dispone que el objetivo general del estudio es:

Determinar los factores relacionados a la automedicación en tiempos de COVID-19 en los trabajadores de los mercados Nueva Esperanza y Mi Mercado. Arequipa-2021.

Siendo los objetivos específicos los siguientes:

Estimar el porcentaje de trabajadores que se automedican en tiempos de COVID-19.

Identificar que síntoma conlleva a la automedicación en los trabajadores de ambos mercados.

Determinar la frecuencia de automedicación en los trabajadores de ambos mercados.

Identificar los medicamentos más usados en la automedicación de los trabajadores de ambos mercados.

Determinar la influencia de los factores demográficos en la automedicación de los trabajadores de ambos mercados.

Determinar la influencia de los factores económicos en la automedicación de los trabajadores de ambos mercados.

Determinar la influencia de los factores sociales en la automedicación de los trabajadores de ambos mercados.

Determinar la influencia de los factores culturales en la automedicación de los trabajadores de ambos mercados.

El presente trabajo de investigación al ser de tipo descriptivo no se formula hipótesis.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

El presente estudio es de enfoque cualitativo, diseño no experimental porque no se llega a manipular las variables de estudio (18).

**Observacional:** Porque la relación que existe entre las variables se determina sin llegar a manipularse.

**Transversal:** Porque la recolección de datos se da en un solo momento de la investigación.

**Prospectivo:** Porque la investigación se diseña antes de recolectar los datos.

**Descriptivo:** Porque indica el evento de la automedicación en los trabajadores de los mercados en estudio y como se realiza.

### 2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.

En el presente estudio se trabajó con la población total, el cual estuvo constituido por trabajadores de los mercados NUEVA ESPERANZA y MI MERCADO de la ciudad de Arequipa. El número total de trabajadores según el reporte de los presidentes de ambos mercados fue de 1850. El tamaño de muestra se determinó por la fórmula de población finita (Figura 1), con un nivel de confianza de 95%, con un margen de error de 0,5% y una proporción de 50%.

$$n = \frac{NZ^2 pq}{d^2 (N-1) + Z^2 pq}$$

**Fuente:** Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigación de salud (artículo de revisión). (19)

**Figura 1. Fórmula de poblaciones finitas.**

Dónde:

**n**= Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

**N**=Tamaño de la población.

**p** y **q** =Valores estadísticos de la población (varianza) p es el valor a favor y q el valor en contra, así que toman los valores de  $p= 0.5$  y  $q= 0.5$

**Z**= Nivel de confianza (valor=1.96 tabla Z)

**d**= Nivel o margen de error admitido. (Valor= 0.05 tabla Z)

Reemplazando:

$$n= \frac{1850 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{0.05^2 (1850-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$N= 318$$

Siendo el tamaño de muestra de los dos mercados de 318 trabajadores. En cuanto a los criterios de inclusión tenemos: El participante debe laborar en los mercados NUEVA ESPERANZA y MI MERCADO, ser mayor de 18 años y llenar correctamente las encuestas, previa información sobre los objetivos y alcances de estudio. Dentro de los criterios de exclusión se consideró: Participantes que no acepten ser encuestados, encuestas con errores y participantes menores de 18 años. El muestreo es de tipo no probabilístico, por conveniencia. Método discrecional, ya que a criterio del investigador los elementos son elegidos sobre lo que él cree que van a aportar en la investigación.

### **2.3. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN.**

El presente estudio tiene como variable independiente a los factores relacionados a la automedicación, siendo una variable cualitativa y su escala de medición es nominal y como variable dependiente tiene a la automedicación, siendo variable cualitativa y su escala de medición es nominal.



**Variable independiente:** Factores relacionados a la automedicación.

Definición conceptual: Los factores son un grupo de características similares de un grupo de pobladores.

Definición operacional: Es la percepción que se tiene frente a una determinada enfermedad que nos hacen conocer los síntomas y características propias de la enfermedad y que dependen de experiencias anteriores en la sociedad para ayudar a dar solución.

**Variable dependiente:** Automedicación.

Definición conceptual: La automedicación, es el consumo de los medicamentos sin intervención alguna del médico u otro profesional autorizado para prescribir.

Definición operacional: Aspectos que nos brindan información respecto a la condición, razones o causas relacionadas a la automedicación.

#### **2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

La técnica usada fue la encuesta y tuvo como instrumento el cuestionario de automedicación (Anexo B). El instrumento está constituido por 24 ítems y dividido en 5 partes que nos ha permitido recolectar datos sobre factores demográficos, factores sociales, factores culturales, factores económicos, y datos relacionados a la automedicación (frecuencia, motivo, medicamentos más usados y efectos adversos para la salud).

El instrumento ha sido validado y revisado por 3 docentes expertos el Mg. Miguel Ángel Inocente Camones, Mg. Enrique Christian Montánchez Mercado y la Mg. Reyna Emperatriz Hernández Guerra (Anexo E).

## **2.5. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

### **Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

#### **2.5.1. Autorización y coordinación previas para la recolección de datos.**

Se solicitó el permiso y consentimiento a los presidentes de los mercados Nueva Esperanza y Mi Mercado para realizar el trabajo de investigación y la aplicación de las encuestas a los trabajadores de ambos mercados.

#### **2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

La recolección de datos se realizó en el mes de diciembre del año 2020, realizando la actividad en 5 días hábiles. A cada trabajador se le explicó los objetivos de estudio y se le invitó a participar, así mismo se le entregó un consentimiento informado para su debida participación. El llenado de la ficha fue de un día para el otro para evitar el contacto prolongado con los encuestados, se mantuvo el distanciamiento social y se cumplió los protocolos de bioseguridad (lavado de manos, uso de alcohol de 70°, uso de mascarilla), después de recolectar las fichas, estas fueron aisladas por una semana en un lugar ventilado, luego se procedió a revisar las fichas y valorar el llenado y codificación respectiva.

## **2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS.**

Para la elaboración de cuadros y tablas de resultado de las encuestas se usó Excel y para el procesamiento de datos y desarrollo del análisis estadístico se consideró usar el programa SPSS.

## **2.7. ASPECTOS ÉTICOS.**

En la presente investigación se tomó en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia para proteger a los participantes en estudio, también se aplicó el consentimiento informado (Anexo C) previa información clara dirigido a todos los participantes.

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Factores demográficos

Tabla 1. Edad

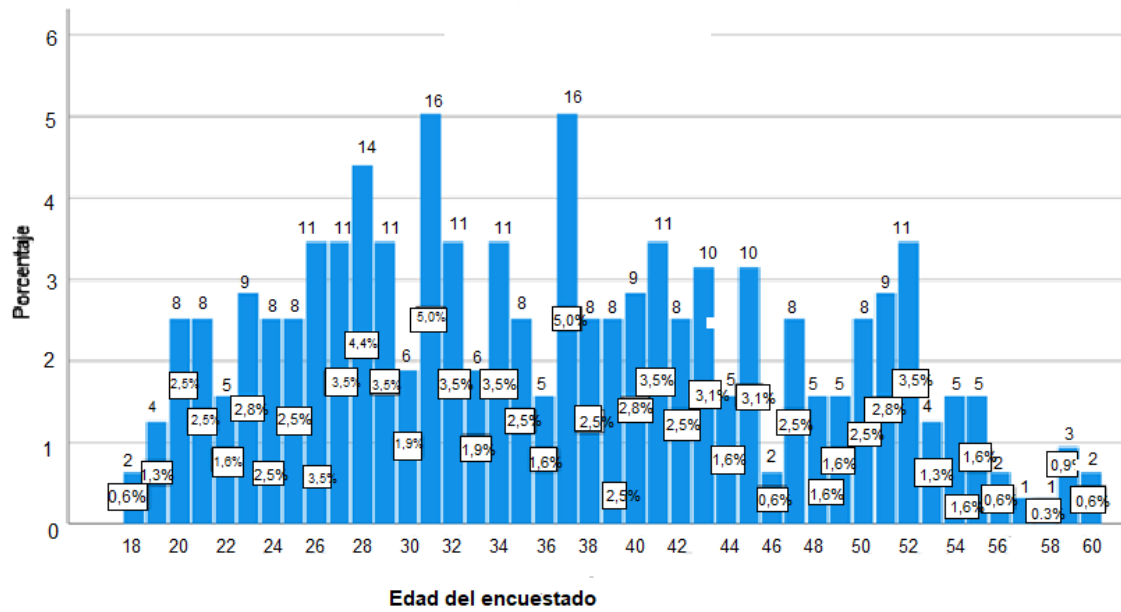
EDAD	N	%
18	2	,6
19	4	1,3
20	8	2,5
21	8	2,5
22	5	1,6
23	9	2,8
24	8	2,5
25	8	2,5
26	11	3,5
27	11	3,5
28	14	4,4
29	11	3,5
30	6	1,9
31	16	5,0

EDAD	N	%
32	11	3,5
33	6	1,9
34	11	3,5
35	8	2,5
36	5	1,6
37	16	5,0
38	8	2,5
39	8	2,5
40	9	2,8
41	11	3,5
42	8	2,5
43	10	3,1
44	5	1,6
45	10	3,1
46	2	,6

EDAD	N	%
47	8	2,5
48	5	1,6
49	5	1,6
50	8	2,5
51	9	2,8
52	11	3,5
53	4	1,3
54	5	1,6
55	5	1,6
56	2	,6
57	1	,3
58	1	,3
59	3	,9
60	2	,6
TOTAL	318	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que el 5,0% tiene 31 años y 3,5% tienen de 26,27,29,32,34,41 y 52 años.



Fuente: Elaboración propia

**Figura 2. Edad**

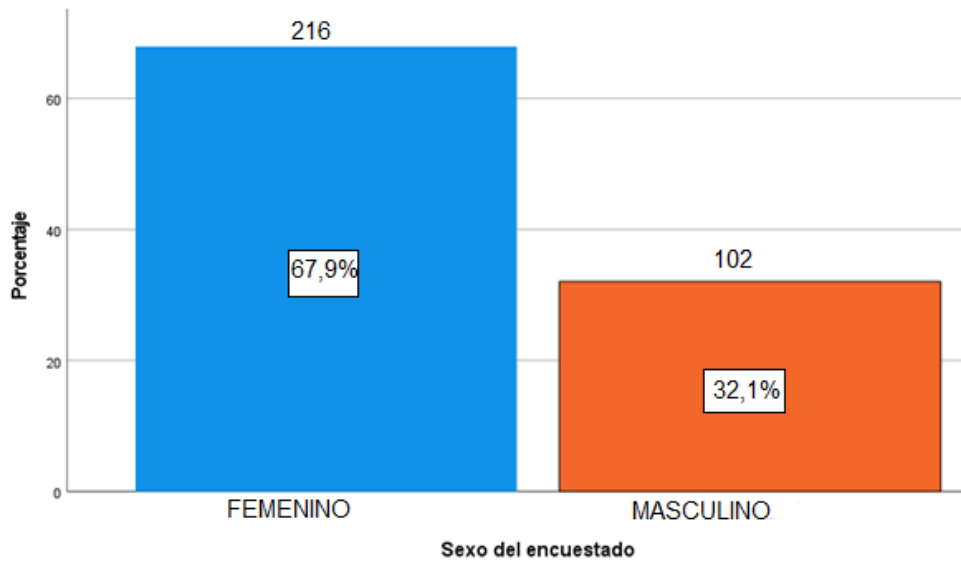
Se observa que 16 representan el 5,0% de trabajadores con edades de 31 y 37 años y 1 representa el 0,3% de trabajadores con edades de 57 y 58 años.

**Tabla 2. Género (Sexo)**

<b>GÉNERO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
FEMENINO	216	67.9%
MASCULINO	102	32.1%
Total	318	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 67,9% son mujeres y 32,1% son varones.



**Fuente:** Elaboración propia

### **Figura 3. Género (Sexo)**

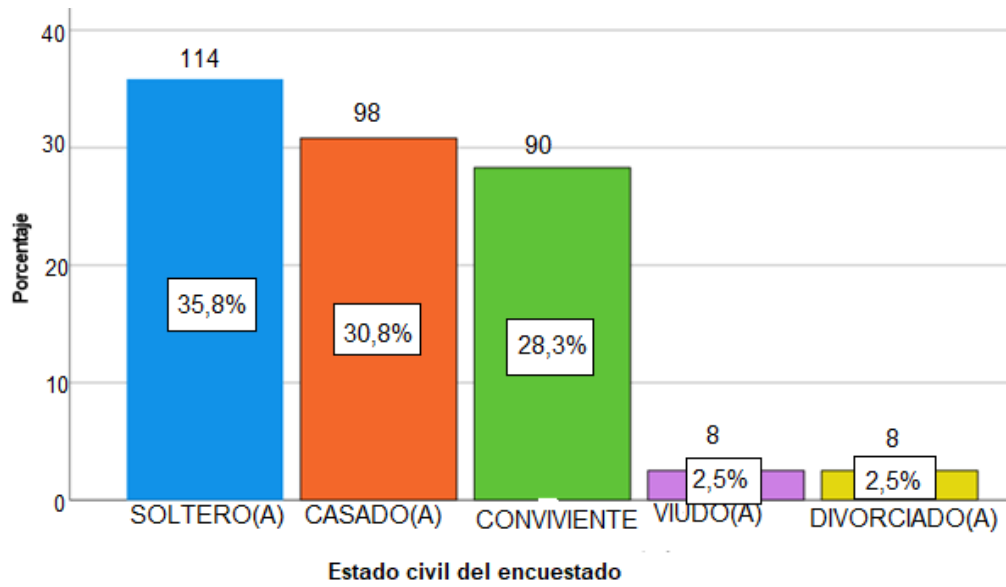
Se observa que 216 son mujeres que representan el 67,9% y 102 son varones que representan un 32,1%.

**Tabla 3. Estado civil**

<b>Estado civil</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SOLTERO(A)	114	35,8%
CASADO(A)	98	30,8%
CONVIVIENTE	90	28,3%
VIUDO(A)	8	2,5%
DIVORCIADO(A)	8	2,5%
Total	318	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 35,8% son solteros y 2,5% son divorciados y viudos(as).



**Fuente:** Elaboración propia

#### **Figura 4. Estado civil**

Se observa que 114 son solteros y representan un 35,8% y 8 son viudos y divorciados representando el 2,5%.



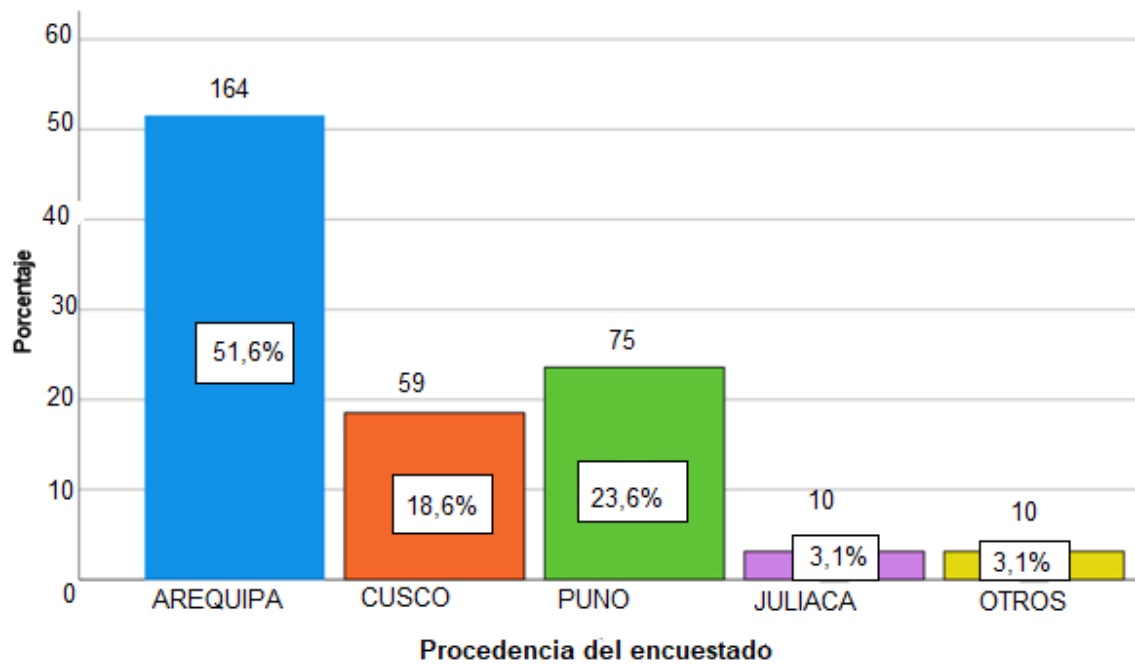
### 3.2. Factores sociales

**Tabla 4. Lugar de procedencia**

PROCEDENCIA	N	%
AREQUIPA	164	51,6%
CUSCO	59	18,6%
PUNO	75	23,6%
JULIACA	10	3,1%
OTROS	10	3,1%
Total	318	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 51,6% son Arequipeños y 3,1% son de Juliaca y otras ciudades.



**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 5. Lugar de procedencia**

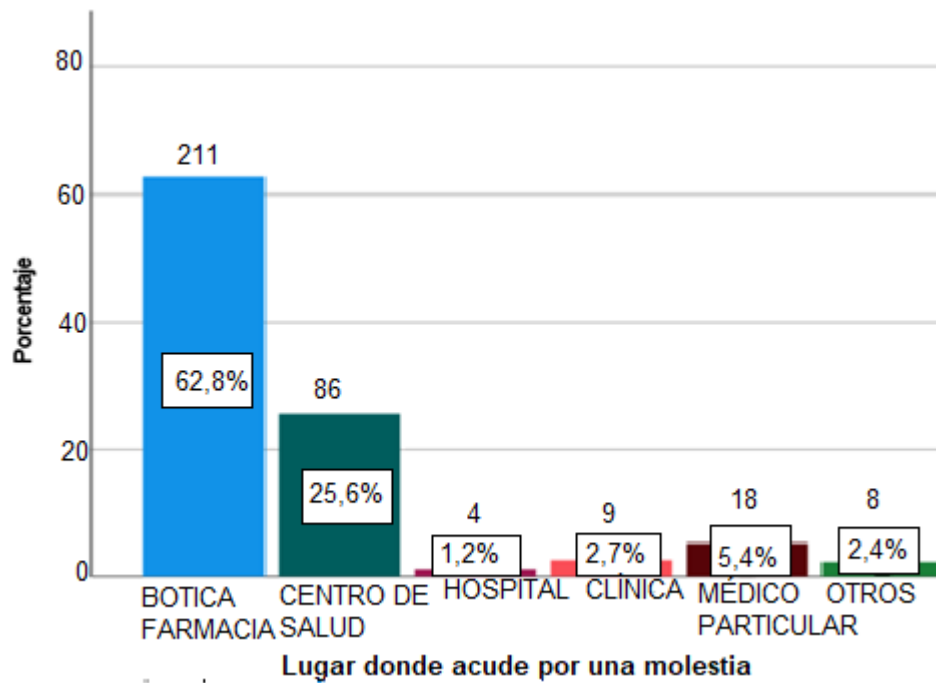
Se observa que 164 representan el 51,6% de Arequipeños y 10 representan el 3,1% de Juliaca y de otras ciudades.

**Tabla 5. Lugar donde acude cuando sienten una molestia**

LUGAR	N	%
BOTICA/FARMACIA	211	62,8%
CENTRO DE SALUD	86	25,6%
HOSPITAL	4	1,2%
CLINICA	9	2,7%
MÉDICO PARTICULAR	18	5,4%
OTROS	8	2,4%
Total	336	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 62,8% acude a una botica o farmacia y un 2,4% a otros lugares.



Fuente: Elaboración propia

**Figura 6: Lugar donde acude cuando sienten una molestia**

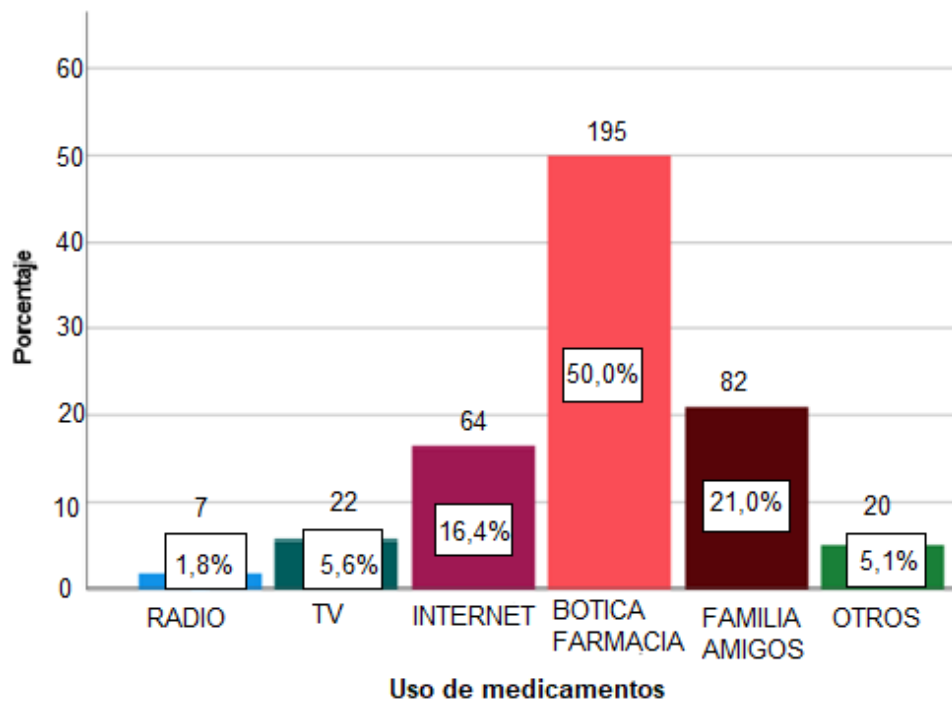
Se observa que 211 acuden a una botica o farmacia representando el 62,8% y 4 representa el 1,2% que acuden a un hospital.

**Tabla 6. Cómo conocen sobre el uso de medicamentos**

MEDIO	N	%
RADIO	7	1,8%
TV	22	5,6%
INTERNET	64	16,4%
BOTICA/FARMACIA	195	50,0%
FAMILIA/AMIGOS	82	21,0%
OTROS	20	5,1%
Total	390	100%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que el 50,0% conoce sobre el uso de medicamentos por medio de una botica o farmacia y el 1,8% por medio de la radio.



**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 7. Cómo conocen sobre el uso de medicamentos**

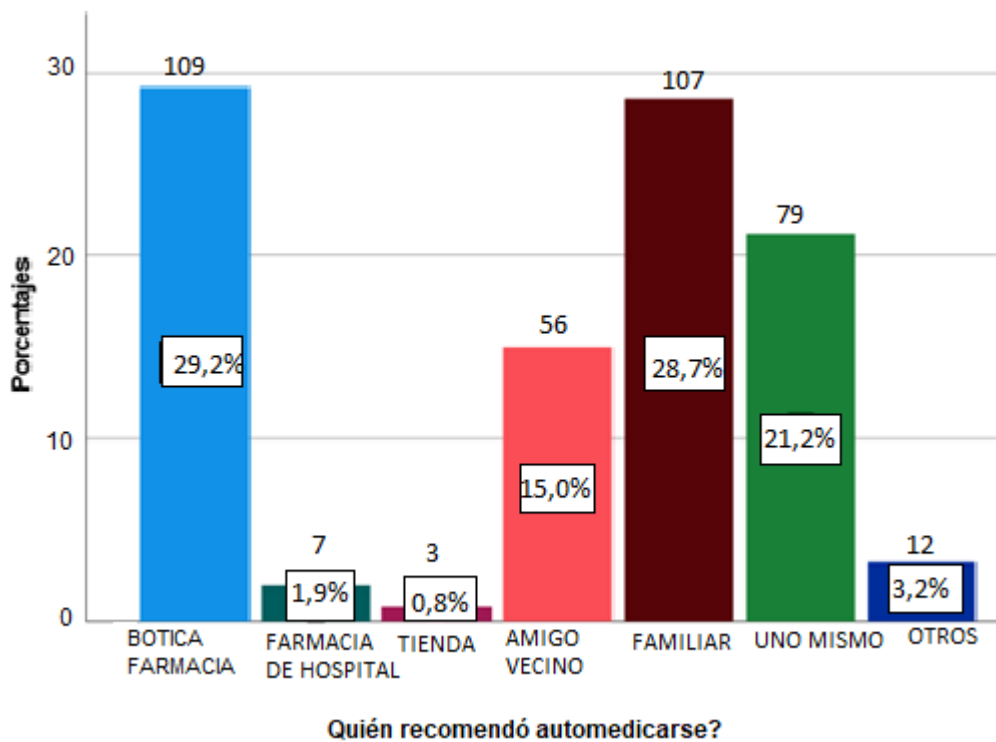
Se observa que 195 representan el 50,0% que se informa en una botica o farmacia y 7 trabajadores representan el 1,8% que se informó por medio de la radio.

**Tabla 7. Según su testimonio quién les recomendó automedicarse**

<b>¿QUIÉN LE RECOMENDÓ AUTOMEDICARSE?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
BOTICA/FARMACIA	109	29,2%
FARMACIA DE HOSPITAL	7	1,9%
TIENDA	3	0,8%
AMIGO/VECINO	56	15,0%
FAMILIAR	107	28,7%
UNO_MISMO	79	21,2%
OTROS	12	3,2%
Total	373	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia.

Se observa que el 29,2% indica que les recomendaron automedicarse en una farmacia o botica y el 3,2% recibió otro tipo de recomendación.



**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 8. Según su testimonio quién les recomendó automedicarse**

Se observa que 109 representan el 29,2% que fueron recomendados en una botica o farmacia y 3 representa el 0,8% que fue en una tienda.



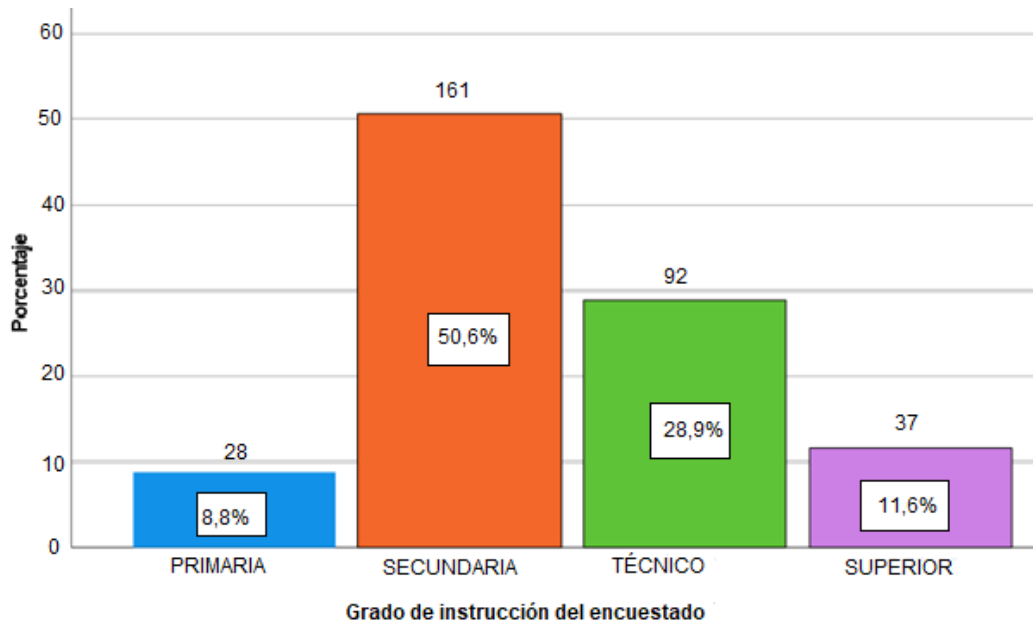
### 3.3. FACTORES CULTURALES

Tabla 8. Grado de instrucción

GRADO DE INSTRUCCIÓN	N	%
PRIMARIA	28	8,8%
SECUNDARIA	161	50,6%
TÉCNICO	92	28,9%
SUPERIOR	37	11,6%
Total	318	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que el 50,6% tiene estudio secundario y el 8,8% tiene primaria.



**Fuente:** Elaboración propia.

### **Figura 9. Grado de instrucción**

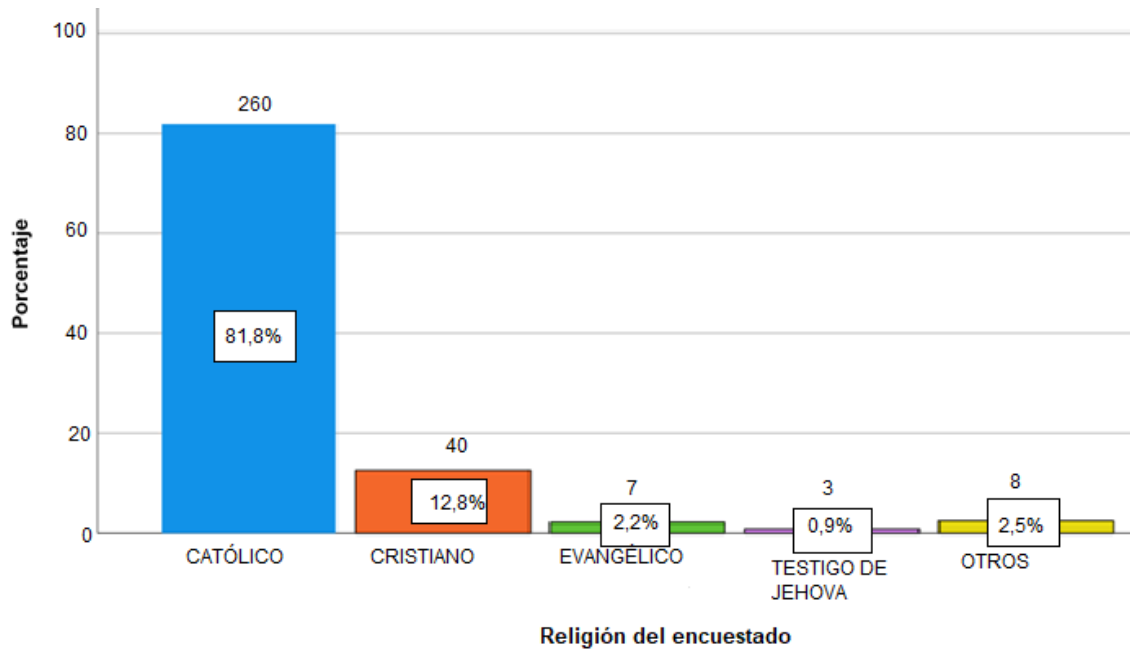
Se observa que 161 tiene secundaria y representa el 50,6% y 28 tiene primaria y representa el 8,6%.

**Tabla 9. Religión**

RELIGIÓN	N	%
CATÓLICO	260	81,8%
CRISTIANO	40	12,6%
EVANGÉLICO	7	2,2%
TESTIGO DE JEHOVA	3	0,9%
OTROS	8	2,5%
Total	318	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia.

Se observa que 81,8% son católicos y 0,9% testigos de jehová.



**Fuente:** Elaboración propia.

### Figura 10. Religión

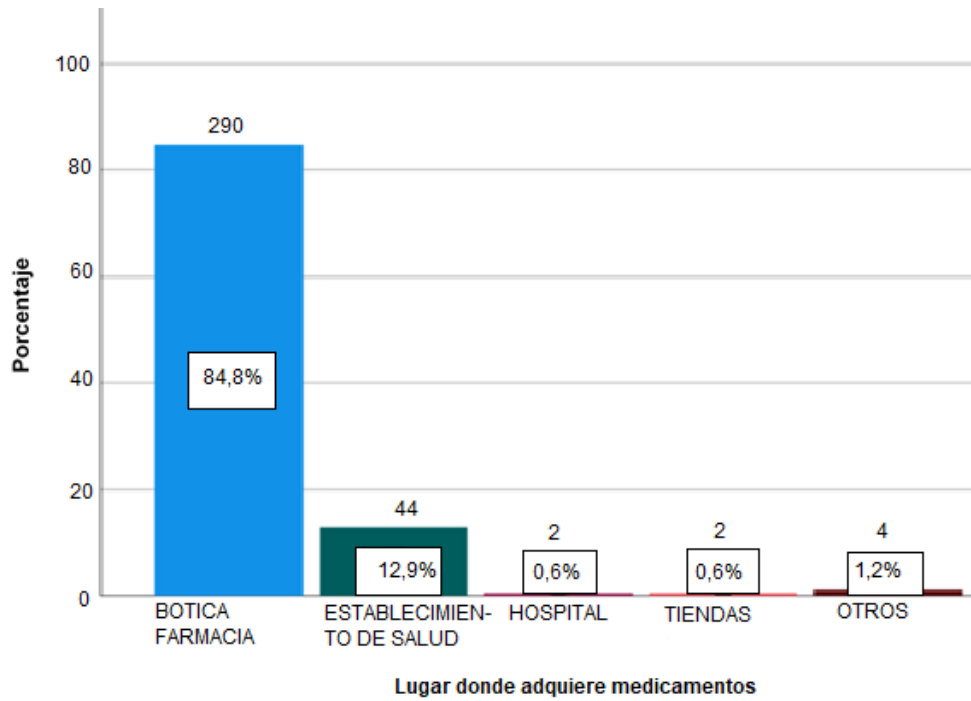
Se observa que 260 son católicos y representan el 81,8% y 3 son testigo de Jehová y representan el 0,9%.

**Tabla 10. Lugar donde adquiere sus medicamentos**

LUGAR	N	%
BOTICA/FARMACIA	290	84,8%
ESTABLECIMIENTO DE SALUD	44	12,9%
HOSPITAL	2	0,6%
TIENDAS	2	0,6%
OTROS	4	1,2%
Total	342	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia.

Se observa que 84,8% adquiere sus medicamentos en una botica o farmacia y el 1,2% en otros lugares.



**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 11. Lugar donde adquieren sus medicamentos**

Se observa que 290 adquiere sus medicamentos en una botica/farmacia y representan el 84,8% y 2 en un hospital y tienda respectivamente, representando el 0,6%.

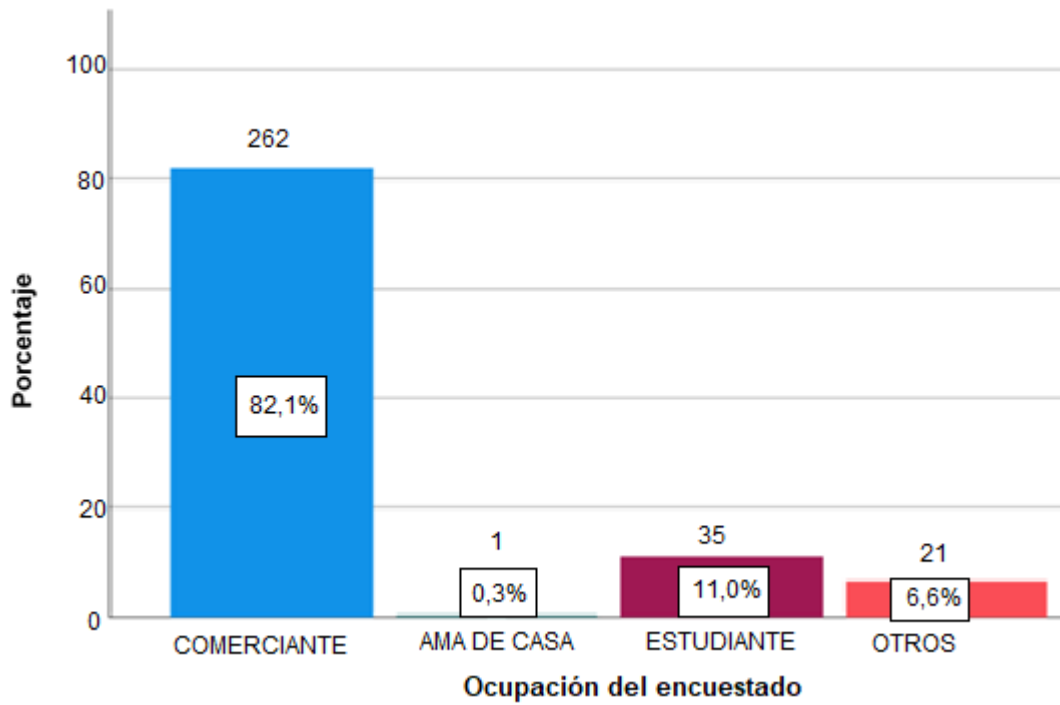
### 3.4. FACTORES ECONÓMICOS

Tabla 11: Ocupación

OCUPACIÓN	N	%
COMERCIANTE	262	82,1%
AMA DE CASA	1	0,3%
ESTUDIANTE	35	11,0%
OTROS	21	6,6%
Total	319	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 11 se observa que el 82,1% son comerciantes y 0,3% es ama de casa.



**Fuente:** Elaboración propia.

**Figura 12: Ocupación**

Se observa que 265 son comerciantes y representan el 82,1% y 1 trabajador es ama de casa representando el 0,3%.

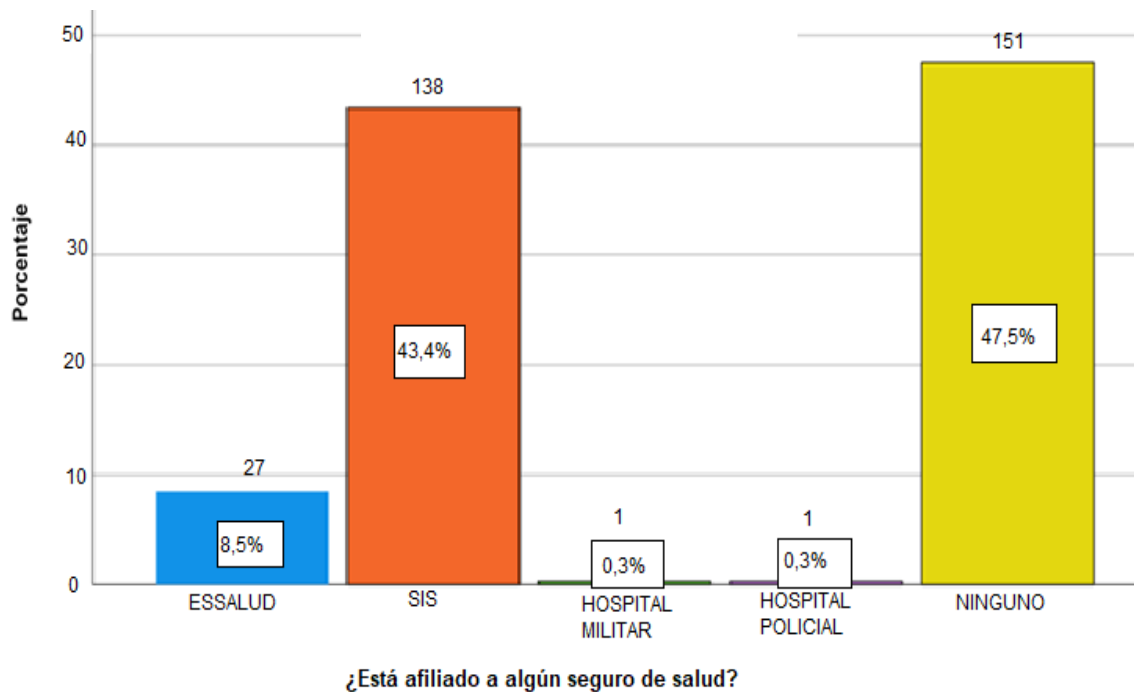


**Tabla 12: Afiliación a un seguro de salud**

SEGURO DE SALUD	N	%
ESSALUD	27	8,5%
SIS	138	43,4%
HOSPITAL MILITAR	1	,3%
HOSPITAL POLICIAL	1	,3%
NINGUNO	151	47,5%
Total	318	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que el 47,5% no está afiliado a ningún seguro de salud y el 0,3% al hospital de la policía.



**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 13. Afiliación a algún seguro de salud**

Se observa que 151 no están afiliado a ningún seguro de salud y representa el 47,5% y solo un encuestado está afiliado al hospital de la policía y otro al hospital militar, representando el 0,3%.

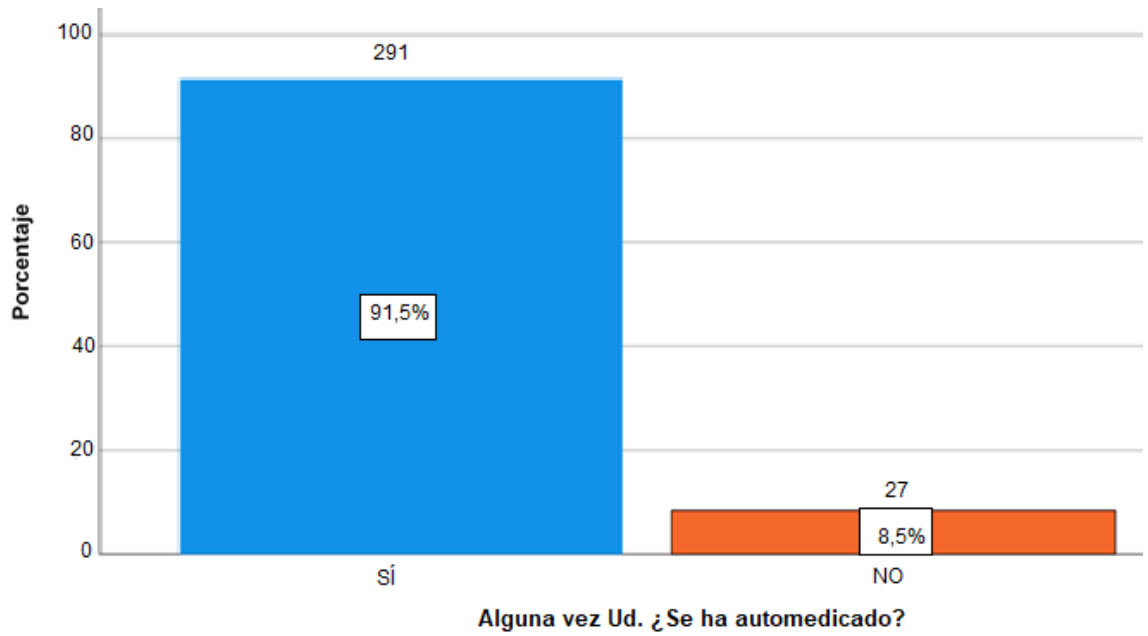
### 3.5. DATOS RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN

Tabla 13. Datos sobre la práctica de automedicación

Práctica de automedicación	N	%
SI	291	91.5
NO	27	8.5
Total	318	100.0

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 13, se observa que 91.5% llegó a practicar la automedicación y 8.5% no llegó a automedicarse.



**Fuente:** Elaboración propia

#### **Figura 14. Práctica de la automedicación**

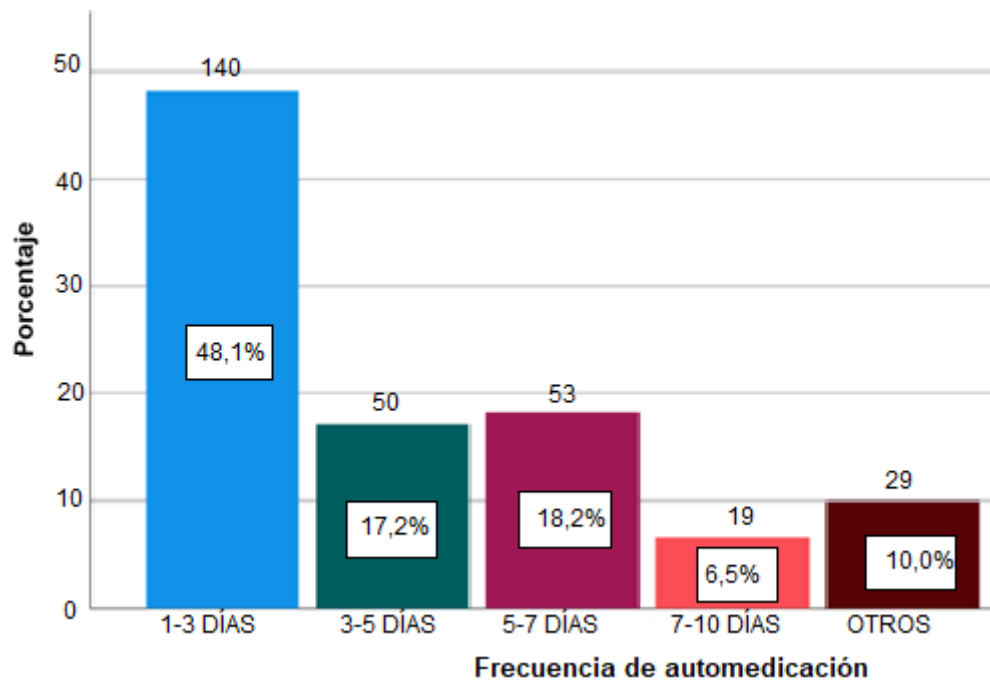
Se observa que 291 representan el 91,5% que llegaron a automedicarse y 27 que representan el 8,5% no llegaron a automedicarse.

**Tabla 14. Frecuencia de automedicación**

Frecuencia de automedicación	N	%
1-3 DÍAS	140	48,1%
3-5 DÍAS	50	17,2%
5-7 DÍAS	53	18,2%
7-10 DÍAS	19	6,5%
OTROS	29	10,0%
Total	291	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 48,1% se automedicó de 1-3 días; el 6,5% de 7-10 días y 8,8% de casos perdidos.



Fuente: Elaboración propia

**Figura 15. Frecuencia de automedicación**

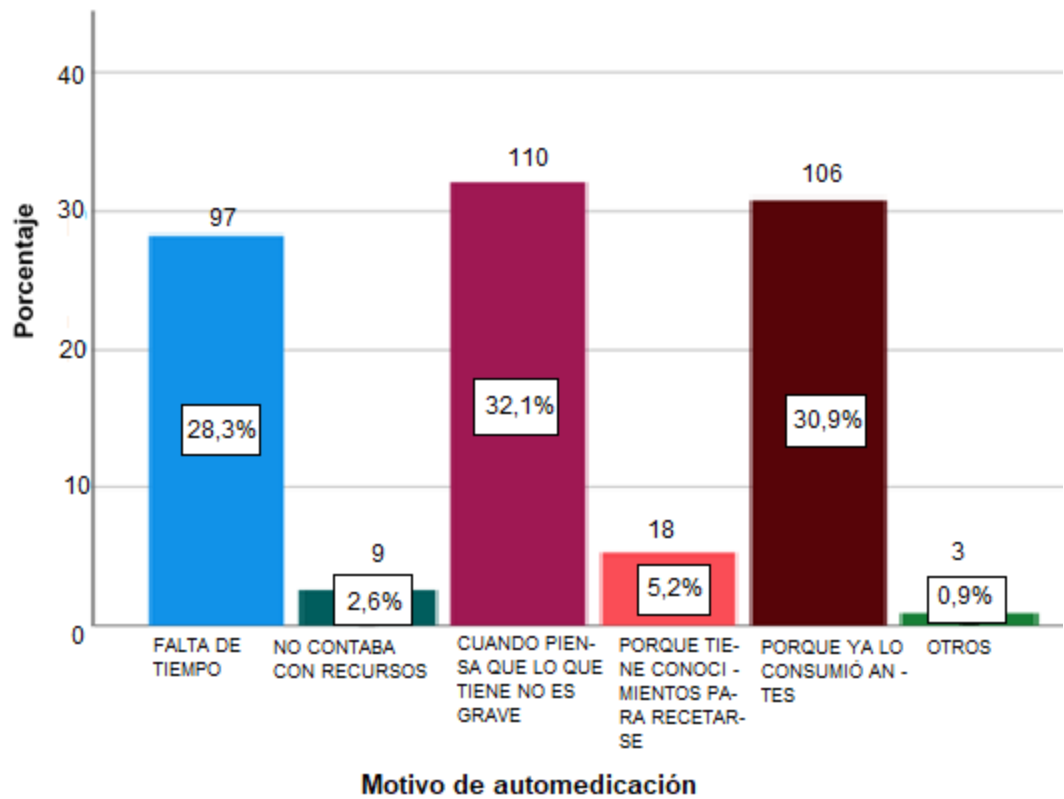
Se observa que 140 representan el 48,1% que se automedicaron de 1-3 días y 19 representan el 6,5% que se automedicaron de 7-10 días.

**Tabla 15. Motivo de automedicación**

Motivo de automedicación	N	%
FALTA DE TIEMPO	97	28,3%
NO CONTABA CON RECURSOS PARA COMPRAR MEDICAMENTOS CON RECETA MÉDICA	9	2,6%
CUANDO PIENSA UD. QUE LO QUE TIENE NO ES GRAVE	110	32,1%
PORQUE TIENE CONOCIMIENTOS PARA RECETARSE MEDICAMENTOS	18	5,2%
PORQUE YA LO CONSUMIÓ ANTES Y LE FUNCIONÓ	106	30,9%
OTROS	3	0,9%
Total	343	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 32,1% pensó que lo que tenía no era grave; 0,9% tuvo otro motivo y 8,8% de casos perdidos.



**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 16. Motivo de automedicación**

Se observa que 110 representan el 32,1% que pensó que lo que tenía no era grave y 3 que representan el 0,9% tuvo otro motivo.

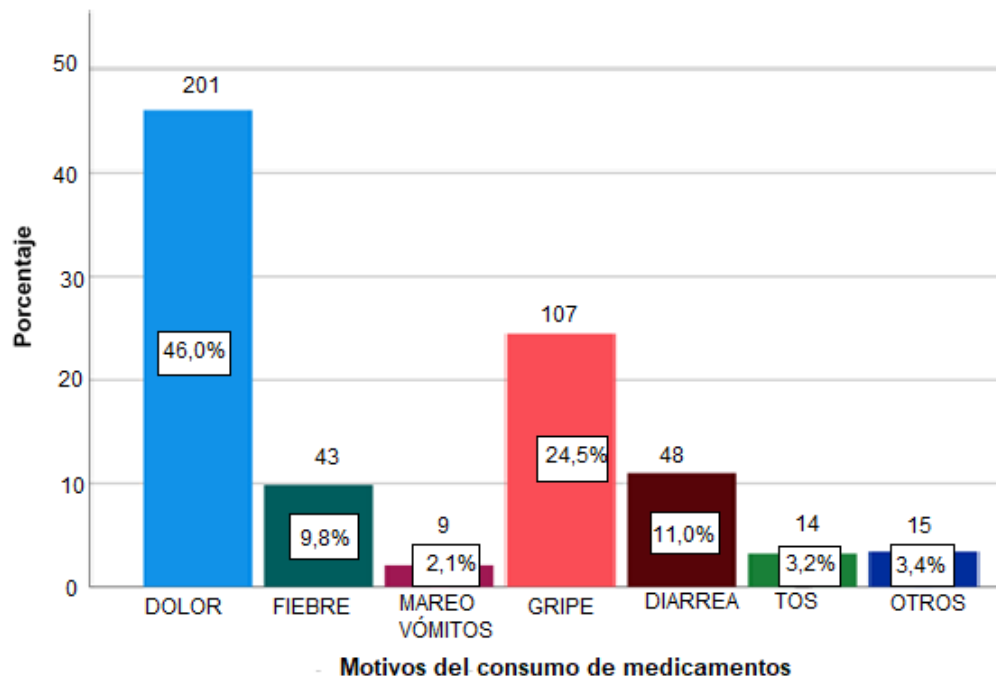


**Tabla 16. Síntomas que fueron causa para automedicarse frecuentemente**

Síntomas	N	%
DOLOR	201	46,0%
FIEBRE	43	9,8%
MAREO/VÓMITOS	9	2,1%
GRIPE	107	24,5%
DIARREA	48	11,0%
TOS	14	3,2%
OTROS	15	3,4%
Total	437	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 46,0% consumió medicamentos para el dolor y 2,1% consumió para el mareo/vómito.



Fuente: Elaboración propia

**Figura 17. Síntomas que fueron causa para automedicarse frecuentemente**

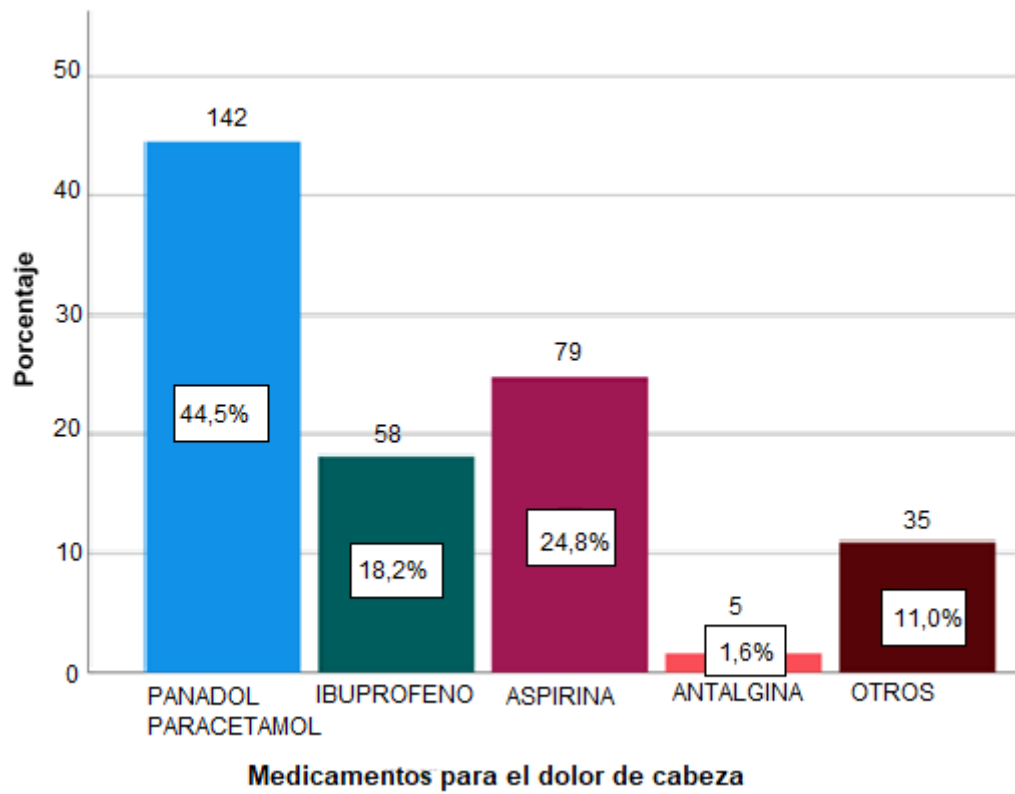
Se observa que 201 representan el 46,0% que consumió medicamentos para el dolor y 9 representan el 2,1% que consumió por mareo/vómito.

**Tabla 17. Medicamentos que usan para el dolor de cabeza**

Medicamentos	N	%
PANADOL(Paracetamol)	142	44,5%
IBUPROFENO	58	18,2%
ASPIRINA	79	24,8%
ANTALGINA	5	1,6%
OTROS	35	11,0%
Total	319	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que el 44,5% consumió panadol (paracetamol) para el dolor de cabeza y 1,6% consumió antalgina.



**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 18. Medicamentos que usan para el dolor de cabeza**

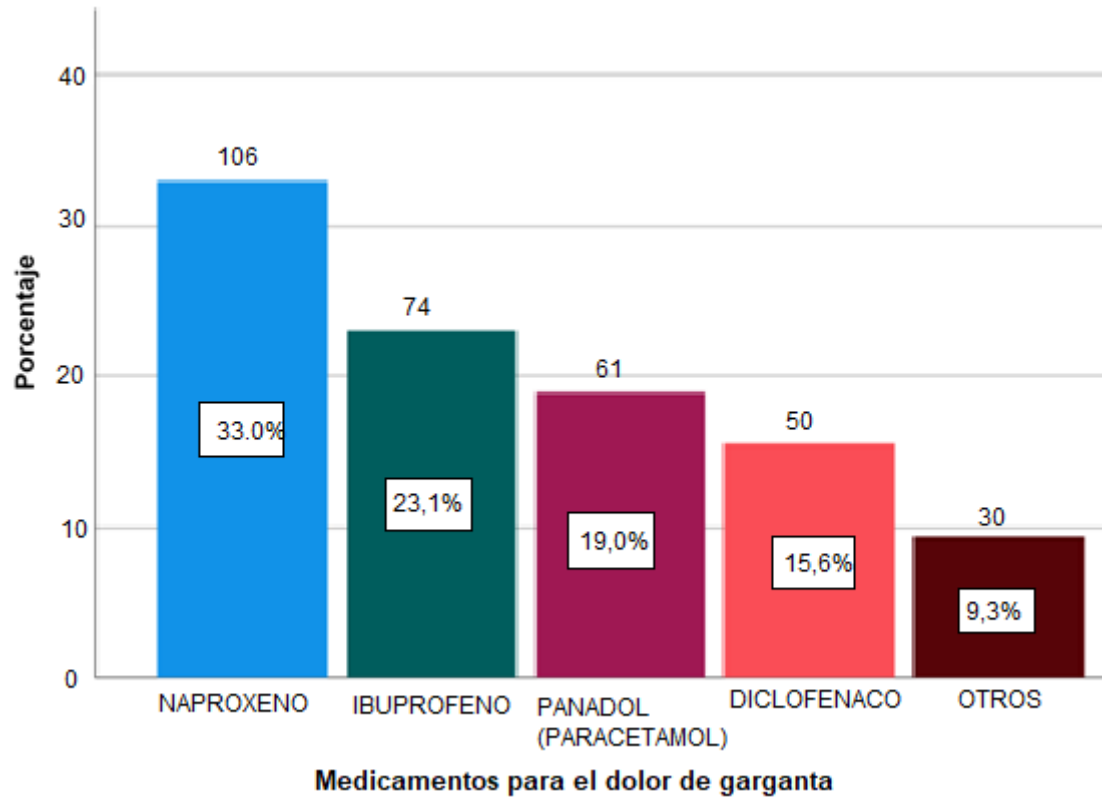
Se observa que 142 representan el 44,5% que consumió panadol (paracetamol) para el dolor de cabeza y 5 representan el 1,6% que consumió antalgina.

**Tabla 18. Medicamentos que usan para el dolor de garganta**

Medicamentos	N	%
NAPROXENO	106	33,0%
IBUPROFENO	74	23,1%
PANADOL(Paracetamol)	61	19,0%
DICLOFENACO	50	15,6%
OTROS	30	9,3%
Total	321	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 33,0% consumió naproxeno para el dolor de garganta y 9,3% consumió otros medicamentos.



Fuente: Elaboración propia

**Figura 19. Medicamentos que usan para el dolor de garganta**

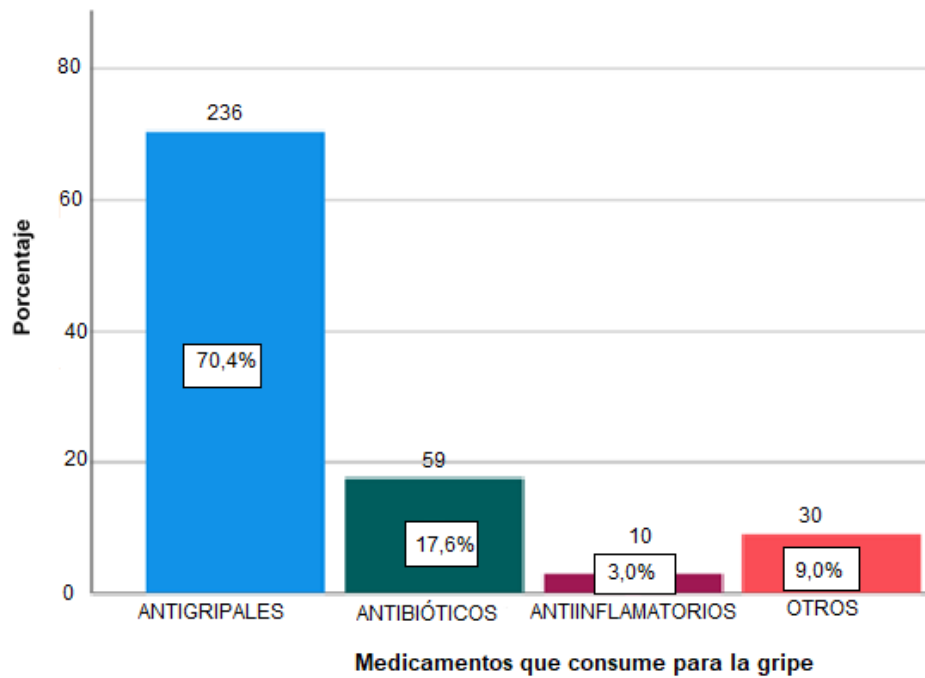
Se observa que 106 representan el 33,0% que consumió naproxeno para el dolor de garganta y 30 representan el 9,3% que consumió otro medicamento.

**Tabla 19. Medicamentos para la gripe**

Medicamentos	N	%
ANTIGRIPALES	236	70,4%
ANTIBIÓTICOS	59	17,6%
ANTIINFLAMATORIOS	10	3,0%
OTROS	30	9,0%
Total	335	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 70,4% consumió antigripales y 9,0% consumió otros medicamentos.



**Fuente:** Elaboración propia

### **Figura 20. Medicamentos para la gripe**

Se observa que 236 representa el 70,4% que consumió antigripales y 10 representa el 3,0% que consumió antiinflamatorios.

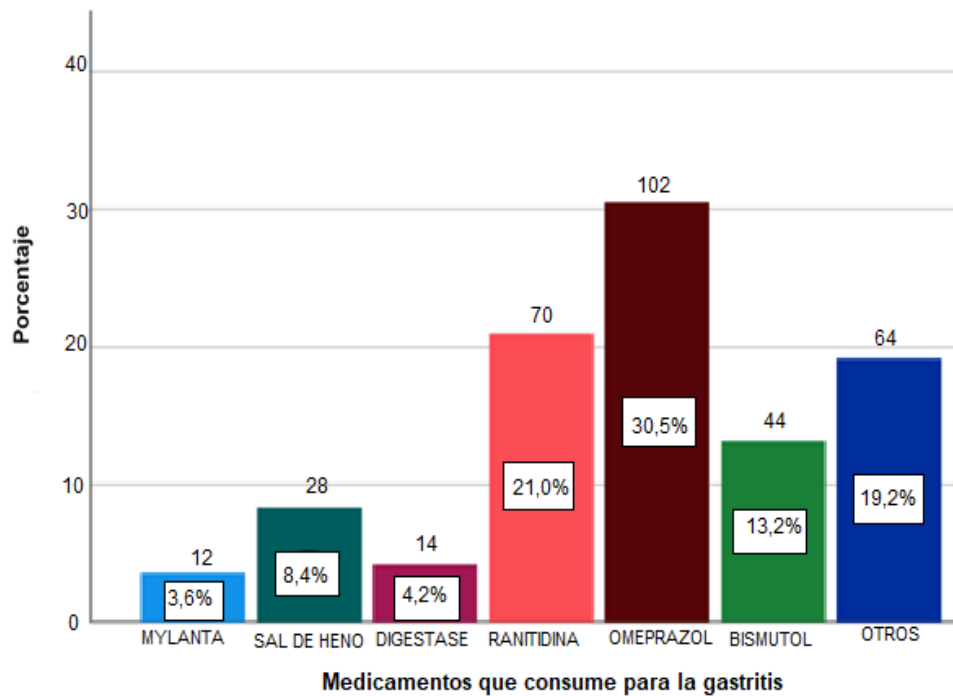


**Tabla 20. Medicamentos para la gastritis**

Medicamentos	N	%
MYLANTA	12	3,6%
SAL DE HENO/SAL DE ANDREWS	28	8,4%
DIGESTASE	14	4,2%
RANITIDINA	70	21,0%
OMEPRAZOL	102	30,5%
BISMUTOL	44	13,2%
OTROS	64	19,2%
Total	334	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que el 30,5% consumió omeprazol y 3,6% consumió Mylanta.



**Fuente: Elaboración propia**

**Figura 21. Medicamentos para la gastritis**

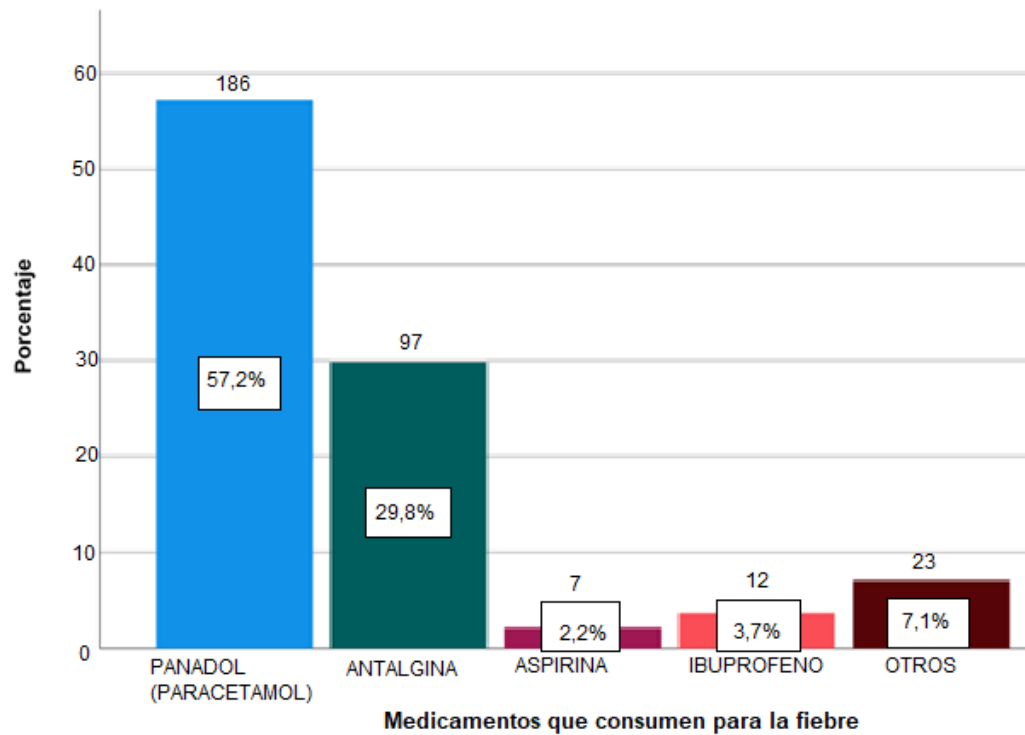
Se observa que 102 representa el 30,5% que consumió omeprazol y 12 representa el 3,6% que consumió Mylanta.

**Tabla 21. Medicamentos para la fiebre**

Medicamentos para la fiebre	N	%
PANADOL(PARACETAMOL)	186	57,2%
ANTALGINA	97	29,8%
ASPIRINA	7	2,2%
IBUPROFENO	12	3,7%
OTROS	23	7,1%
Total	325	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 57,2% consumió panadol (paracetamol) y 2,2% consumió aspirina.



**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 22. Medicamentos para la fiebre**

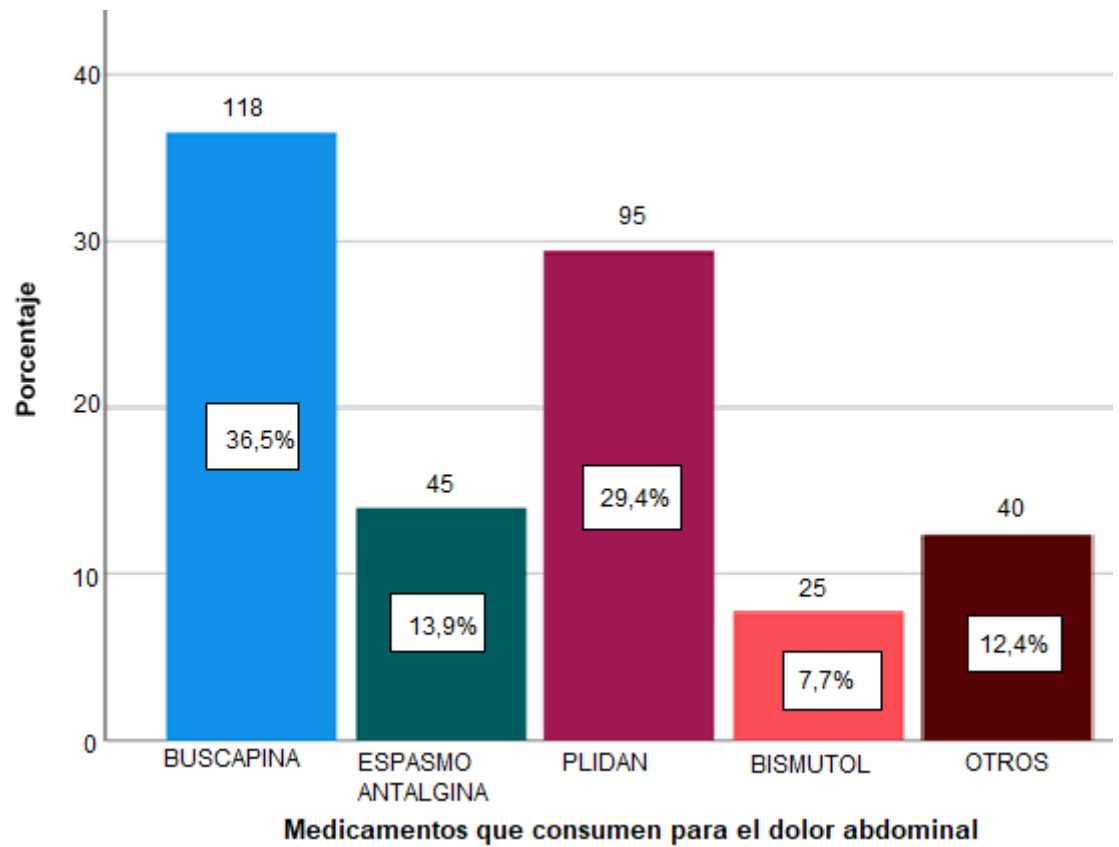
Se observa que 186 representa el 57,2% que consumió panadol (paracetamol) y 7 representa el 2,2% que consumió aspirina.

**Tabla 22. Medicamentos para el dolor abdominal**

Medicamentos para el dolor abdominal	N	%
BUSCAPINA	118	36,5%
ESPASMO ANTALGINA	45	13,9%
PLIDÁN	95	29,4%
BISMUTOL	25	7,7%
OTROS	40	12,4%
Total	323	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 36,5% consumió buscapina y 7,7% consumió bismutol.



**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 23. Medicamentos para el dolor abdominal**

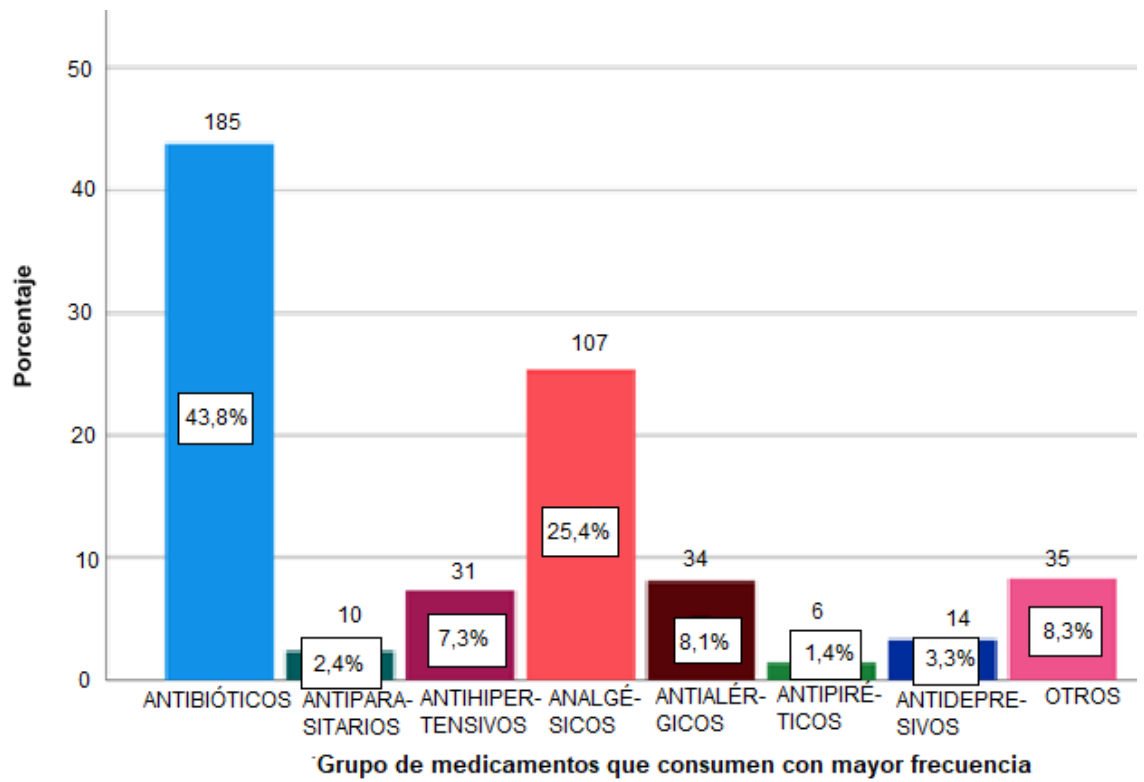
Se observa que 118 representa el 36,5% que consumió buscapina y 25 representa el 7,7% que consumió bismutol.

**Tabla 23. Grupo de medicamentos**

Grupo de medicamentos	N	%
ANTIBIÓTICOS	185	43,8%
ANTIPARASITARIOS	10	2,4%
ANTIHIPERTENSIVOS	31	7,3%
ANALGÉSICOS	107	25,4%
ANTIALÉRGICOS	34	8,1%
ANTIPIRÉTICOS	6	1,4%
ANTIDEPRESIVOS	14	3,3%
OTROS	35	8,3%
Total	422	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 43,8% consumió antibióticos y 1,4% consumió antipiréticos.



Fuente: Elaboración propia

**Figura 24. Grupo de medicamentos**

Se observa que 185 representa el 43,8% que usaron antibióticos y 6 representa el 1,4% que consumió antipiréticos.

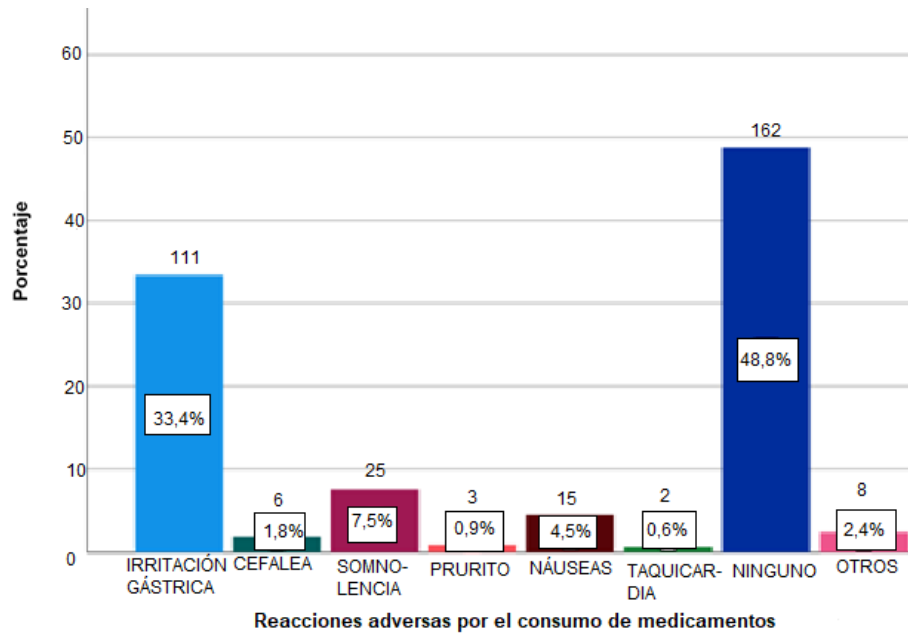


**Tabla 24. Reacciones adversas**

Reacciones adversas causados por automedicarse	N	%
IRRITACIÓN GÁSTRICA	111	33,4%
CEFALEA	6	1,8%
SOMNOLENCIA	25	7,5%
PRURITO	3	0,9%
NÁUSEAS	15	4,5%
TAQUICARDIA	2	0,6%
NINGUNO	162	48,8%
OTROS	8	2,4%
Total	332	100,0%

**Fuente:** Elaboración propia

Se observa que 48,8% no tuvo reacción adversa y 0,6% tuvo taquicardia.



**Fuente:** Elaboración propia

**Figura 25: Reacciones adversas**

Se observa que 162 representan el 48,8% que no tuvo reacción adversa y 2 representan el 0,6% que tuvo taquicardia.

## IV. DISCUSIÓN.

### 4.1. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio se determinó los factores relacionados a la automedicación en tiempos de COVID-19 en trabajadores de los mercados Nueva Esperanza y Mi Mercado de la ciudad de Arequipa. Un estudio realizado por Salazar E. (16) encontró que de 190 trabajadores del centro de abasto feria del Altiplano Miraflores el 91,6% contestaron que se automedicaban, en proporción un poco menor, Sosa J (12) reporta un 85,7% de automedicación, en este trabajo se logró encontrar que el 91,5% (n=318) de los trabajadores se automedican; a diferencia de los trabajos realizados por Silva y Zelaya (14) que determinaron que existe un 67,6% de prevalencia en la automedicación.

Salazar E (16) indica que el dolor (46%) fue el síntoma principal, similar al obtenido en el presente trabajo donde se encontró que el principal síntoma por el cual se automedicaron los trabajadores, es el dolor (46,0%), otro resultado es el de Sosa J (12) que reporta como síntoma al malestar general (86,8%).

Respecto a la frecuencia, se obtuvo que los trabajadores se automedican de 1-3 días con un porcentaje de 48,1%, debido a que piensan que la molestia que tienen no es grave (32,1%), resultados distintos es el que obtuvo Sosa L (12) donde la frecuencia de automedicación es de 72,2% siendo motivada por la falta de tiempo (68,4%).

En relación a los medicamentos más usados, Suqui C (15) menciona que los antigripales son los más usados, similar a lo obtenido en el presente trabajo donde se evidencia que los medicamentos más usados son los antigripales (70,4%).

Con respecto a los factores demográficos, Salazar E (16) reporta que los que se automedican tienen un rango de edad de 20-30 años (46,9%) siendo el sexo femenino (64,2%) solteras (50,5%) que se automedican en mayor proporción. Encontrándose un resultado similar en la presente

investigación donde el sexo femenino (67,9%) y solteras (35,8%) tienden a automedicarse más, teniendo como edad promedio 37 años (5,0%). Así mismo, Lucero C (17) encuentra que el sexo femenino (65%) son las que más se automedican.

En cuanto a los factores sociales, en el presente estudio se encontró que el 61,6% de trabajadores que se automedican son de la ciudad de Arequipa (51,6%), así mismo Salazar E (16) también encontró que los que se tienden a automedicar más son Arequipeños (48,4%), además menciona que un familiar es quien les recomendó automedicarse (42%). En el presente trabajo se encontró que 29,2% fue recomendado a automedicarse en la botica/farmacia, del mismo modo Suqui C (15) menciona que un 38, 58% es recomendado a automedicarse en la farmacia.

Zea C (13) señala que 44,94% acude a farmacias al presentar algún tipo de molestia o malestar, del mismo modo Salazar E (16) menciona que 43,1% acuden a botica/farmacia y que el 37,4% obtiene información del uso de los medicamentos en este lugar. En el presente trabajo se encontró que el 62,8% acude a una botica/farmacia ante la presencia de molestias o síntomas, indicando que los trabajadores conocen del uso de medicamentos en la botica/farmacia (50,0%). Sin embargo, Zea C (13) menciona que los medios de comunicación son los que intervienen en la automedicación, siendo la televisión (49,35%) el que informa acerca del uso de un medicamento orientando a una medicación irresponsable.

Respecto a los factores culturales, Zea C (13) determinó que los que tienen secundaria (34,03%) se automedican más, sin embargo, difiere a lo mencionado por Salazar E (16) quien indica que se automedicaron más los que tienen educación superior (48,9%). En este trabajo, se encontró que el 50,6% posee educación secundaria y tiende a automedicarse en mayor proporción.

En cuanto a la religión, en este trabajo se encontró que la religión católica (81,8%) se automedica más. Similar resultado obtuvo Salazar E (16) que menciona que la religión que se automedica más es la católica

(80,0%). Del mismo modo indica que el 94,8% que se automedica adquiere sus medicamentos en una botica/farmacia. En el presente estudio se encontró que el 84,8% de los trabajadores que se automedican consiguen sus medicamentos en las boticas/farmacias.

En relación a los factores económicos, Salazar E (16) menciona que el 42,5% que se automedicaron no contaban con seguro similar a lo encontrado en el presente estudio donde el 47,5% no cuenta con seguro.

Salazar E (16) señala que el 86,8% de los que se automedican son comerciantes. De igual manera, Zea C (13) reporta que los que más se automedican trabajan en instituciones privadas (29,87%). En la presente tesis el 82,1% que se automedica son comerciantes.

En relación al grupo de medicamentos que consumen con más frecuencia, en este trabajo se encontró que el 43,8% de los trabajadores se automedican con antibióticos, en similar proporción Salazar E (16) indica que el 45,4% se automedica con antibióticos.

Con respecto a las reacciones adversas, Suqui C (15), menciona que el 81,3% no conocen cuales son; mientras que Salazar E (16) encontró que el 35,1% sufrió de náuseas después de automedicarse. En este estudio se encontró que el 48,8% de trabajadores no presenta ningún efecto adverso después de automedicarse.

## 4.2. CONCLUSIONES

Los estudios realizados en el presente trabajo nos permiten llegar a las siguientes conclusiones:

- Se determinaron los factores relacionados a la automedicación en tiempos de COVID-19 en trabajadores de los mercados Nueva Esperanza y Mi Mercado de la ciudad de Arequipa.
- Se estimó el porcentaje de los trabajadores que se automedican, donde el 91,5% se automedican y solo el 8,5% no lo hace; esto pone en evidencia la falta de control a la hora de adquirir medicamentos sin receta médica en las boticas y farmacias, es posible que esto se deba al miedo de contraer el COVID-19 en hospitales o centros de salud, siendo su primera opción las boticas y farmacias.
- Se evidenció que el dolor en general es el principal síntoma que conlleva a automedicarse en los trabajadores de los mercados en tiempos de COVID-19, seguido de la gripe (24,5%), diarrea (11,0%), fiebre (9,8%) esto posiblemente a que los trabajadores en algunos casos llegaron a contagiarse de COVID-19 sin siquiera saberlo y presentando síntomas leves a moderados.
- Se determinó que la frecuencia de automedicación es de 1-3 días (48%) en trabajadores que se automedican por síntoma leve a moderado, sin llegar a cumplir el tratamiento adecuado, enmascarando síntomas y creando resistencia bacteriana, siendo algo negativo frente al tratamiento en pacientes con COVID-19.
- Se identificó que los medicamentos más usados son antigripales (70,4%) seguido del Panadol (paracetamol) para la fiebre (57,2%) y el dolor de cabeza (44,5%) y antibióticos (43,8%) esto posiblemente debido a que la sintomatología de la gripe es similar a la del COVID-19.
- Los factores demográficos como la edad, sexo y estado civil presentan influencia a la hora de automedicarse en los trabajadores de los mercados Nueva Esperanza y Mi Mercado,

siendo las mujeres (67,9%) y trabajadores solteros (35,8%) que se automedican más y con una edad de 37 años (5,0%).

- Los factores económicos, como la ocupación y la afiliación a algún seguro, influyen en la automedicación debido a que la mayoría de los trabajadores de los mercados son comerciantes (82,1%) que no cuentan con ningún seguro(47,5%) esto hace de que sean más propensos a automedicarse debido a que la mayoría no cuenta con ningún seguro en salud, además que en tiempos de pandemia en la ciudad de Arequipa se procedió al cierre de los mercados de la plataforma Andrés Avelino Cáceres y al momento de la reactivación económica, la afluencia de público en mercados fue mínima por el miedo de contagio y esto llevó a que muchos trabajadores se vean afectados en su economía propiciando a que acudan a boticas y farmacias para adquirir medicamentos a bajo costo.
- En cuanto a los factores sociales, estos afectan en la automedicación porque los trabajadores de los mercados acuden a boticas y farmacias (62,8%) al momento que presentan molestias, adquiriendo conocimiento del uso de medicamentos de los dispensadores de medicamentos en boticas y farmacias (50,0%) y siendo recomendados en la mayoría de los casos en éstos establecimientos de salud (29,2%) llevando a adquirir medicamentos sin prescripción médica, esto evidencia que la automedicación que ya existía antes de la llegada del COVID-19 se incrementó más en tiempos de pandemia, esto posiblemente a la saturación de los hospitales, el miedo al contagio por acudir a un establecimientos de salud y en algunos casos buscar erróneamente prevenir el contagio o incluso la falta de dinero para tratar el COVID-19. Además, principales mercados de la ciudad de Arequipa fueron cerrados para evitar contagios y esto afecto el ingreso económico de trabajadores, siendo la mayoría Arequipeños (51,6%).
- En cuanto al factor cultural, los trabajadores de los mercados se caracterizan por tener secundaria (50,6%) son comerciantes

(82,1%), predomina la religión católica (81.1%) y adquieren sus medicamentos en boticas y farmacias (84,8%), esto evidencia que la religión católica es la que más se automedica, y que los trabajadores de los mercados acuden a las boticas y farmacias a adquirir sus medicamentos ahorrando tiempo y dinero.



### **4.3. RECOMENDACIONES**

- Trabajar con los representantes de salud del distrito de José Luis Bustamante y Rivero para brindar capacitaciones e implementar estrategias que demuestren los riesgos y consecuencias que conlleva una automedicación, dirigidos a los trabajadores de los mercados de la plataforma Andrés Avelino Cáceres.
- Realizar regularmente inspecciones por parte de la DIREMID a boticas y farmacias exigiendo que cumplan con las buenas prácticas de dispensación.
- Realizar en el futuro trabajos de investigación sobre automedicación con antibióticos y medicamentos usados en el tratamiento de COVID-19.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Doménech M, Lugo G, Maidana G. Perfil de Automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. Med. Inst. Investig. Cienc. Salud [En línea]2019 febrero [Citado: 2020 noviembre 3];17(1): 99-211.  
Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v17n1/1812-9528-iics-17-01-99.pdf>.
2. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas [Internet]Lima; c2019-11 [Actualizado 2019 noviembre 11; citado 2020 noviembre 03]  
Disponible en:  
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&Idtem=2193>
3. Hernández A. Farmacología General. Una guía de estudio [En línea]. México: Mc Graw Hill Interamericana Editores S. A;2014 [Citado: 2020 octubre 9]. Disponible en:  
[https://www.academia.edu/36069906/Una\\_gu%C3%Ada\\_de\\_estudio](https://www.academia.edu/36069906/Una_gu%C3%Ada_de_estudio)
4. Carbajal S. La importancia de no automedicarse en tiempos de coronavirus [Internet]. Lima: Rpp.2020 abril. [Citado: 2020 noviembre 2]. Disponible en:  
<https://rpp.pe/campanas/contenido-patrocinado/la-importancia-de-no-automedicarse-en-tiempos-de-coronavirus-noticia-1256060>.
5. Gonzales J, Rodríguez M, Lomas M. Automedicación en inmigrantes latinoamericanos adultos de Sevilla. Acta Paul Enferm. [Publicación periódica en línea] 2012. Junio [Citado: 2020 octubre 23]; 25(2) :75-81.  
Disponible en: [https://www.scielo.br/pdf/ape/v25nspe2/pt\\_12.pdf](https://www.scielo.br/pdf/ape/v25nspe2/pt_12.pdf)
6. Vera O, Rodas C, Falla B. La Automedicación una problemática nacional y regional que se debe prevenir. Rev. cuerpo medic. HNAAA [Publicación periódica en línea] 2011. Noviembre [Citado: 2020 octubre 23];4(2).  
Disponible en:  
[file:///C:/Users/Dell/Downloads/DialnetLaAutomedicacionUnaProblematicaNacionalYRegionalQu4060540%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Dell/Downloads/DialnetLaAutomedicacionUnaProblematicaNacionalYRegionalQu4060540%20(2).pdf)
7. Ávila J. Los peligros de la automedicación en tiempos de COVID-19 [Internet] Lima: José Avila.F.2020 junio [Citado: 2020 noviembre 02]. Disponible en:  
<https://www.goodhope.org.pe/blog/los-peligros-de-la-automedicacion-en-tiempos-de-covid-19/>

8. Automedicación con Ivermectina provocó hemorragias y quemaduras. Correo [Publicación periódica en línea] 2020. Junio 16 [Citado: 2020 octubre 26]. Disponible en:  
<https://diariocorreo.pe/edicion/arequipa/automedicacion-con-ivermectina-provoco-hemorragias-y-quemaduras-942951/?ref=dcr>
9. Claramunt R. et al Fármacos y Medicamentos [En línea]. Madrid: Universidad Nacional de Educación a Distancia;2015 [Citado: 2020 octubre de 23]. Disponible en: <http://www.uned.es/publicaciones>.
10. OMS. Médicos y Pacientes.com [Publicación periódica en internet] 2019. Junio [Citado: 2020 octubre 23] Disponible en:  
<http://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-difunde-nuevas-directrices-sobre-autocuidados-como-complemento-de-la-atencion-de#:text=El%20autocuidado%20es%20considerado%20por,un%20prodeed%20de%20atenci%C3%B3n%20m%C3%A9dica%22>.
11. Nogueira M, Orejuela F, Andamayo D, Castillo D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a servicios de odontología de hospitales del Perú [En línea]. 2018.Abril-junio [Citado: 2020 octubre 23];28(2):72-7. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n2/a02v28n2.pdf>
12. Sosa J. Determinación de Factores Asociados a la Automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” San Martín de Porres-Lima-Peru,2019[Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora;2019.
13. Zea C. Factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes ambulatorios del distrito de Tiabaya, Arequipa, 2019[Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Arequipa: Universidad Privada Autónoma del Sur;2019.
14. Silva Y, Zelaya D. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. 2019.[Tesis para optar el título de Doctor en Medicina y Cirugía]. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua;2019.
15. Suqui C. Factores asociados a la automedicación en pacientes mayores de edad que acuden al centro de salud Jima. Periodo septiembre 2017-febrero 2018. [Trabajo de graduación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería]. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca;2018.

16. Salazar E. Práctica de automedicación en trabajadores del centro de abastecimiento del Altiplano Miraflores, Arequipa 2018. [Tesis para optar el Grado Académico de Maestro en Salud Pública]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María;2018.
17. Lucero C. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en pacientes de consulta externa del hospital José Félix Valdivieso, Cantón Santa Isabel, periodo enero-junio 2017. [Trabajo de graduación previo a la obtención del título de Médica]. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca;2017.
18. Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación [En línea]. México: Mc Graw Hill Interamericana Editores S.A; 2014. [Citado: 2020 octubre 23]. Capítulo 13. Muestreo en la investigación cualitativa. Disponible en:  
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
19. Aguilar Barojas Saraí, Fórmulas para el cálculo de muestras en investigación de salud [En línea]. México: Red de revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. [Citado: 2020 octubre 29]. vol. 11, número 1-2, enero agosto, 2005, disponible en:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48711206>
20. Referencias estilo Vancouver [En línea]. Lima: Universidad César Vallejo;2017. [Citado: 2020 octubre 2]. Disponible en:  
[https://www.ucv.edu.pe/datafiles/FONDO%20EDITORIAL/Manual\\_VANCO UVER.pdf](https://www.ucv.edu.pe/datafiles/FONDO%20EDITORIAL/Manual_VANCO UVER.pdf)
21. Manual avanzado Microsoft Excel 2016 [En línea]. Alfredo Rico – Ricosoft 2016. [Citado: 2021 enero 15]. Disponible en:  
<https://drive.google.com/file/d/0BxNJGbNfLyTrRHZuNUxrMGo1QVE/view>

## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de las variables

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Factores relacionados a la auto medicación</p>	<p>Según su naturaleza: es cualitativa.</p> <p>Su escala de medición es nominal</p>	<p>Los factores son un grupo de características similares de un grupo de pobladores</p>	<p>Los factores relacionados a la Automedicación se medirá con un cuestionario el cual se aplicará a los trabajadores de los mercados Nueva esperanza y mi mercado de la ciudad de Arequipa</p>	Factores demográficos	Edad	1	Nominal
					Sexo	2	Nominal
					Estado civil	3	Nominal
				Factores sociales	Procedencia	4	Nominal
					Lugar donde acude de inmediato al sufrir alguna dolencia	5	Nominal
					¿Cómo conoce Ud. del uso de los medicamentos?	6	Nominal
					Según su testimonio ¿Quién le recomendó automedicarse?	7	Nominal
				Factores culturales	Grado de instrucción	8	Ordinal
					Religión.	9	Nominal
					¿Dónde adquiere los medicamentos?	10	Nominal
				Factores económicos	Ocupación	11	Nominal
					Afiliación a algún sistema de salud	12	Nominal

<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Automedicación</p>	<p>Según su naturaleza: es cualitativa.</p> <p>Escala de medición es Nominal.</p>	<p>La automedicación se define como el consumo de los medicamentos sin intervención alguna del médico u otro profesional autorizado para prescribir</p>	<p>Aspectos que nos brinda información respecto a la condición, razones o causas relacionadas a la automedicación</p>	<p>Alguna vez Ud. ¿Se ha automedicado?</p>	<p>Si – No</p>	<p>13</p>	<p>Nominal</p>
				<p>Si su respuesta es Sí ¿Con qué frecuencia se automedica?</p>	<p>1-3 días 3-5 días 5-7 días 7-10 días Otros:</p>	<p>14</p>	<p>Ordinal</p>
				<p>Motivo de automedicación</p>	<p>Falta de tiempo. Falta de recursos económicos. Piensa Ud. Que lo que tiene no es grave. Conocimientos para recetarse. Experiencias anteriores</p>	<p>15</p>	<p>Nominal</p>
				<p>¿Por cuál de los siguientes síntomas consume medicamentos frecuentemente?</p>	<p>Fiebre, mareos/ vómitos, Gripe, Diarrea, Tos.</p>	<p>16</p>	<p>Nominal</p>
				<p>Medicamentos más usados</p>	<p>Analgésicos Antibióticos Antialérgicos</p>	<p>17 - 23</p>	<p>Nominal</p>
				<p>Efectos nocivos para la salud</p>	<p>Irritación gástrica Cefalea Nauseas Somnolencia Taquicardia Prurito</p>	<p>24</p>	<p>Nominal</p>

## Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

### CUESTIONARIO

#### Instrucciones:

El presente cuestionario es anónimo y servirá solo para realizar nuestro Proyecto de Investigación de Tesis, por favor le solicitamos contestar con sinceridad. Marcar con una "X" la alternativa que usted crea conveniente.

Agradeciendo siempre su colaboración.

#### I. FACTORES DEMOGRÁFICOS

		Marque (x)
1. Edad	.....años.	
2. Sexo	Femenino	
	Masculino	
3. Estado civil	Soltero (a)	
	Casado (a)	
	Conviviente	
	Viudo (a)	
	Divorciado (a)	



## II. FACTORES SOCIALES

4. Procedencia	Arequipa	
	Cusco	
	Puno	
	Juliaca	
	Otros:	.....
5. ¿A qué lugar acude cuando siente una molestia?	Botica/Farmacia	
	Centro de salud	
	Hospital	
	Clínica	
	Médico particular	
	Otros:	.....
6. ¿Cómo conoce Ud. del uso de los medicamentos?	Radio	
	Tv	
	Periódico	
	Internet	
	Botica/Farmacia	
	Familia y amigos	
	Otros:	.....
7. Según su testimonio ¿Quién le recomendó automedicarse?	Botica/Farmacia	
	Farmacia de Hospital	
	Tienda	
	Amigo/ Vecino	
	Familiar	
Uno mismo		

	Otros:	.....
--	--------	-------

### III. FACTORES CULTURALES

8. Grado de instrucción	Primaria	
	Secundaria	
	Técnico	
	Superior	
	Ninguno	
9. Religión	Católico	
	Cristiano	
	Evangélico	
	Testigo de Jehová	
	Otros:	.....
10. ¿Dónde adquiere los medicamentos?	Botica/Farmacia	
	Establecimiento de salud	
	Hospital	
	Tiendas	
	Otros:	.....

### IV. FACTORES ECONÓMICOS

11. Ocupación	Comerciante	
	Ama de casa	
	Estudiante	
	Otros:	.....

12. ¿Está afiliado a algún seguro de salud?	ESSALUD	
	SIS	
	Hospital Militar	
	Hospital Policial	
	Ninguno	

**V. DATOS RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN**

13. Alguna vez Ud. ¿Se ha automedicado?	Si	
	No	
14. Si su respuesta es SÍ ¿Con qué frecuencia se automedica?	1-3 días	
	3-5 días	
	5-7 días	
	7-10 días	
	Otros:	.....
15. Motivo de automedicación	Falta de tiempo	
	No contaba con recursos para comprar medicamentos con receta médica.	
	Cuando piensa Ud. Que lo que tiene no es grave.	
	Porque tiene conocimientos para recetarse medicamentos.	

	Porque ya lo consumió antes y le funcionó	
	Otros	.....
16. ¿Por cuál de los siguientes síntomas consume medicamentos frecuentemente?	Dolor	
	Fiebre	
	Mareos/ Vómitos	
	Gripe	
	Diarrea	
	Tos	
	Otros:	.....
17. Para el dolor de cabeza ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	Panadol (Paracetamol)	
	Ibuprofeno	
	Aspirina	
	Antalgina	
	Otros:	.....
18. Para el dolor de garganta ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	Naproxeno	
	Ibuprofeno	
	Panadol (Paracetamol)	
	Diclofenaco	
	Otros:	.....
19. Para la gripe ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	Antigripales (Especifique)	.....
	Antibióticos (Especifique)	.....

	Antiinflamatorios (Especifique)	.....
	Otros:	.....
20. Para la gastritis ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	Mylanta	
	Sal de heno/Sal de Andrews	
	Digestase	
	Ranitidina	
	Omeprazol	
	Bismutol	
	Otros:	.....
21. Para la fiebre ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	Panadol (Paracetamol)	
	Antalgina	
	Aspirina	
	Ibuprofeno	
	Otros:	.....
22. Para el dolor abdominal ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	Buscapina	
	Espasmo antalgina	
	Plidán	
	Bismutol	
	Otros:	.....
23. ¿Qué otro grupo de	Antibióticos	
	Antiparasitarios	
	Antihipertensivos	

medicamentos consume con más frecuencia?	Analgésicos	
	Antialérgicos	
	Antipiréticos	
	Antidepresivos	
	Otros:	.....
24. Cuando consume medicamentos ¿Qué reacciones adversas presenta?	Irritación gástrica	
	Cefalea	
	Somnolencia	
	Prurito	
	Nauseas	
	Taquicardia	
	Ninguno	
	Otros:	.....

Gracias por su colaboración

## **Anexo C. Consentimiento informado**

### **FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Autorizo al grupo investigador del proyecto “**FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19 EN TRABAJADORES DE LOS MERCADOS NUEVA ESPERANZA Y MI MERCADO. AREQUIPA– 2020**” con la finalidad de que se realice el cuestionario vía virtual y escrito, manteniendo la confidencialidad total de los datos consignados en el cuestionario de automedicación de trabajadores del mercado NUEVA ESPERANZA Y MI MERCADO considerando los factores que intervienen directamente.

El presente trabajo servirá para determinar los factores que influyen directamente en la automedicación de los trabajadores de ambos mercados ya que es de interés a la salud pública y así orientar a la población sobre el uso adecuado de los medicamentos para evitar posibles efectos adversos y enmascaramiento de síntomas durante el periodo del COVID-19 que azota a nuestro país y a nivel mundial.

Basándome en la información aceptamos voluntaria y libremente nuestra participación en el presente proyecto.

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Bach. MELISSA OBLITAS CCAHUATA.**

**Bach. MILTON FRANCISCO QUICO MARTÍNEZ.**

**Anexo D: Evidencias fotográficas del trabajo de campo**

**“Fotos del mercado Nueva Esperanza”**









**“Fotos del centro comercial “ Mi Mercado”**





## Anexo E. Formatos de validación

### Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

#### FICHA DE VALIDACIÓN

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	ENCUESTA
<b>Tesistas</b>	- Melissa Oblitas Ccahuata - Milton Francisco Quico Martínez
<b>Título de investigación:</b> FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19 EN TRABAJADORES DE LOS MERCADOS NUEVA ESPERANZA Y MI MERCADO. AREQUIPA 2020	

#### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

<b>PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR</b>	<b>Menos de 50</b>	<b>50</b>	<b>60</b>	<b>70</b>	<b>80</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	(X)	( )	( )	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	(X)	( )	( )	( )	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	(X)	( )	( )	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	(X)	( )	( )	( )

#### II. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?  
Están dentro de lo establecido
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?  
El estado civil no influye en los resultados.
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?  
La religión vigilar si es posible mantenerla

Fecha: 27 de noviembre de 2020

Validado por: Mg. Miguel Angel Inocente Camones

Firma:

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
 ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
  
 Mg. MIGUEL ANGEL INOCENTE CAMONES  
 Decano Progrado

**Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos**

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**FICHA DE VALIDACIÓN**

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	CUESTIONARIO.
<b>Tesistas</b>	- MELISSA OBLITAS CCAHUATA - MILTON FRANCISCO QUICO MARTÍNEZ
<b>Título de investigación:</b> FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19 EN TRABAJADORES DE LOS MERCADOS NUEVA ESPERANZA Y MI MERCADO. AREQUIPA-2020.	

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

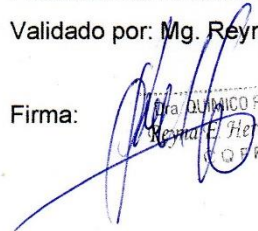
Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

<b>PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR</b>	<b>Menos de 50</b>	<b>50</b>	<b>60</b>	<b>70</b>	<b>80</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	☒
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	☒
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	☒
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	☒
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	☒
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	☒

Fecha: 26 de noviembre del 2020

Validado por: Mg. Reyna Emperatriz Hernandez Guerra

Firma:

  
 Mg. REYNA EMPERATRIZ FARMACEUTICO  
 Reyna E. Hernandez Guerra  
 Q.F.P. 00920

Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	Encuesta
<b>Tesistas</b>	Melissa Oblitas Ccahuata Milton Francisco Quico Martínez
<b>Título de investigación:</b> "FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN TIEMPOS DE COVID-19 EN TRABAJADORES DE LOS MERCADOS NUEVA ESPERANZA Y MI MERCADO. AREQUIPA 2020"	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	<input checked="" type="checkbox"/>	( )

II. SUGERENCIAS

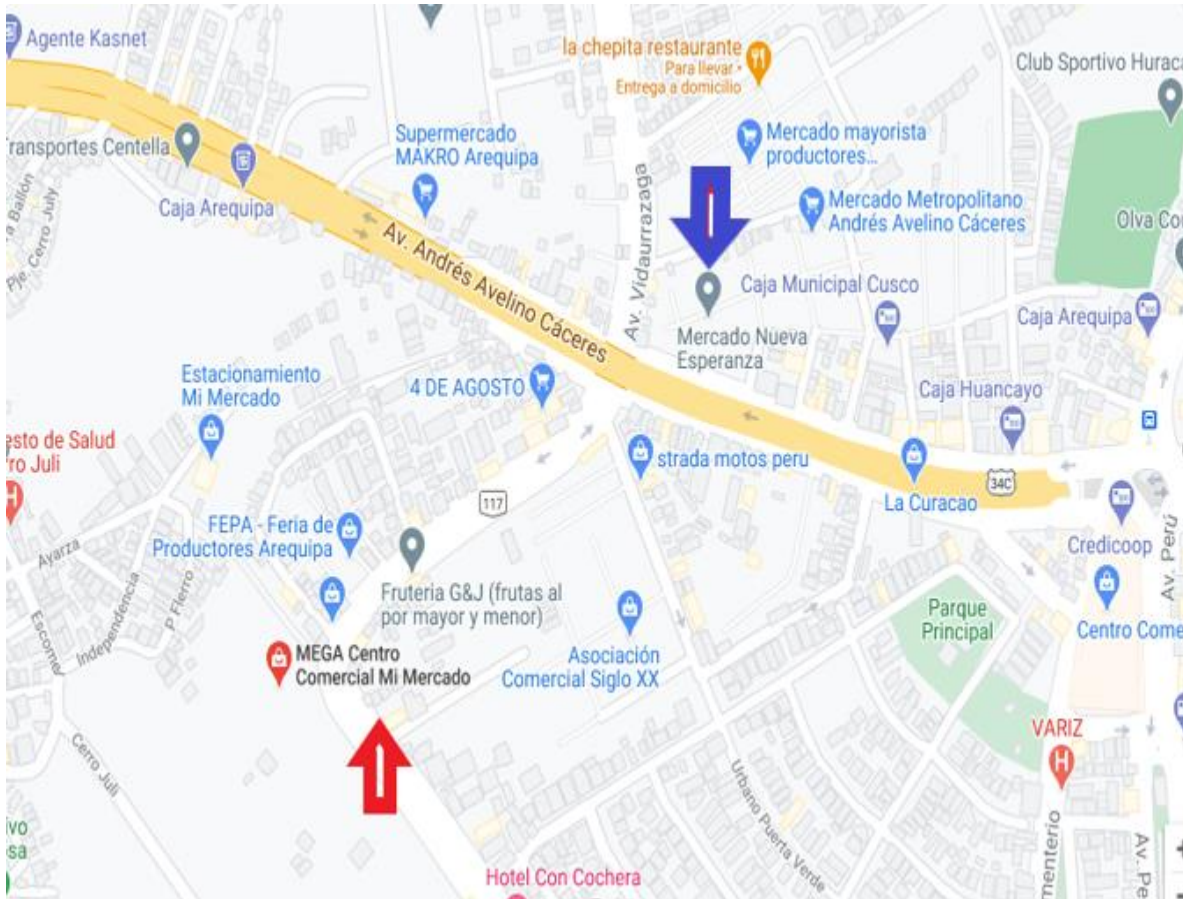
1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 19 de Noviembre de 2020

Validado por: Mg. Enrique Christian Montánchez Mercado

## Anexo F: Información de mercados.

Croquis de la ubicación de los mercados Nueva Esperanza y Mi Mercado en la ciudad de Arequipa.



➡ NUEVA ESPERANZA


➡ MI MERCADO



## INFORMACION DEL MERCADO “NUEVA ESPERANZA”

- ▶ RUC: 20455540667
  - ▶ Razón Social: ASOCIACION DE COMERCIANTES Y PRODUCTORES NUEVA ESPERANZA "ASCOPRO"
  - ▶ Tipo Empresa: Asociacion
  - ▶ Condición: Activo
  - ▶ Fecha Inicio Actividades: 07 / Julio / 2012
  - ▶ Actividad Comercial:
    - ▶ Actividades Otras Asociaciones Ncp.
  - ▶ CIU: 91993
- 

- ▶ Dirección Legal: Av. Andres Avelino Caceres Nro. S/n (Debajo del Puente)
  - ▶ Distrito / Ciudad: Jose Luis Bustamante y Rivero
  - ▶ Departamento: Arequipa, Perú
- 

- ▶ Perfil de Asociacion de Comerciantes y Productores Nueva Esperanza Ascopro:
    - ▶  Empadronada en el *Registro Nacional de Proveedores* para hacer contrataciones con el Estado Peruano
- 

### *Representantes Legales de Asociacion de Comerciantes y Productores Nueva Esperanza Ascopro*

---

- ▶ **Presidente:** Choquehuanca Poccohuanca Valentin Avelino

## INFORMACION DEL MERCADO “MI MERCADO”

- ▶ **RUC:** 20455043281
  - ▶ **Razón Social:** ASOCIACION DE COMERCIANTES Y PRODUCTORES MI MERCADO - ASDECOP
  - ▶ **Tipo Empresa:** Asociacion
  - ▶ **Condición:** Activo
  - ▶ **Fecha Inicio Actividades:** 01 / Febrero / 2016
  - ▶ **Actividad Comercial:**
    - ▶ [Activ.Organizaciones Empresariales](#)
  - ▶ **CIU:** 91114
- 

- ▶ **Dirección Legal:** Av. Vidaurrazaga Nro. Sn Meg.C.Comercial Mi Mercad (Servicios Secc.Costado de Feria Popular)
- ▶ **Distrito / Ciudad:** Jose Luis Bustamante y Rivero
- ▶ **Departamento:** Arequipa, Perú

### *Representantes Legales de Asociacion de Comerciantes y Productores Mi Mercado - Asdecop*

---

- ▶ **Presidente:** Laura Mamani Mario Renan
-