



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Recinto Universitario Rubén Darío
Instituto politécnico de la salud “Luis Felipe Moncada.”
Departamento de Enfermería

Seminario de graduación para optar al grado de Licenciado en Enfermería en Salud Pública.

Tema:

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FARMACOS RELACIONADOS A COVID-19 EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA DE II -IV AÑO DEL POLISAL, II SEMESTRE DEL 2022.

Autores:

Br. Jeysson Steven Rodríguez Cajina

Br. Nohemí Esther López Aráuz.

Tutora:

PhD. Marta Lorena Espinoza Lara.

Docente Investigadora UNAN-MANAGUA.

Managua, enero 2023.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

CARTA AVAL

“2023: SEGUIREMOS AVANZANDO EN VICTORIAS EDUCATIVAS

Febrero del 2023

En calidad de Tutora hago constar que se han incorporado mejoras y sugerencias de los excelentísimos miembros de jurado en la presentación y defensa de seminario de graduación

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS A COVID-19 EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA DE II A IV AÑO DEL POLISAL, EN EL II SEMESTRE DEL 2022.

Realizado

JEYSSON STEVEN RODRÍGUEZ CAJINA 001-021296-0039V

NOHEMÍ ESTHER LÓPEZ ARAUZ 041-260196-0004J

Como requisito para optar al título de licenciatura en enfermería en salud pública, a través de la presente doy a conocer que los autores del presente trabajo, han logrado alcanzar los parámetros metodológicos necesarios cumplir con los propósitos fundamentales del informe de seminario de graduación.

PhD. Marta Lorena Espinoza

Tutora de Tesis

ÍNDICE

RESUMEN.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ANTECEDENTES.....	3
III. JUSTIFICACIÓN.....	7
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
V. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	12
GENERAL.....	12
ESPECÍFICOS.....	12
VI. MARCO TEÓRICO.....	13
1. GENERALIDADES.....	13
1.1. <i>Salud</i>	14
1.2. <i>Coronavirus:</i>	14
1.3. <i>Transmisión</i>	14
1.4. <i>Síntomas comunes</i>	14
1.5. <i>Prevención</i>	15
1.7. <i>Contexto Social en Nicaragua:</i>	15
1.8. <i>COVID-19, pandemia y crisis a nivel mundial y de Nicaragua.</i>	16
1.9. <i>La llegada de las Vacunas en Nicaragua.</i>	18
2. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS.....	19
2.1. <i>Sexo (Género)</i>	19
2.2. <i>Edad</i>	20
2.3. <i>Estado civil</i>	20
2.4. <i>Ocupación</i>	21
2.5. <i>Escolaridad</i>	22
3. FACTORES SOCIALES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN LOS JÓVENES.....	23

3.1.	<i>Socio económico</i>	23
3.2.	<i>Consumismo e Industrialización en tiempos de la COVID-19.</i>	25
3.3.	<i>Las redes sociales y las Fake News.</i>	26
4.	FACTORES CULTURALES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN LOS JÓVENES.	29
5.	PRINCIPALES FÁRMACOS UTILIZADOS CON MAYOR FRECUENCIA EN LOS JÓVENES CON SINTOMATOLOGÍA RELACIONADA AL COVID-19.	32
5.1.	<i>Plantas Medicinales y la aparición de medicina alternativa.</i>	34
5.2.	<i>Definición de Plantas Medicinales.</i>	35
5.3.	<i>Importancia de las Plantas Medicinales para el ser humano.</i>	35
5.4.	<i>La Medicina Natural (Herbaria) como prevención y tratamiento frente al COVID-19.</i>	36
5.5.	<i>Formas Medicamentosas Líquidas.</i>	37
5.6.	<i>Plantas antivirales y sus principios bioactivos.</i>	39
5.7.	<i>Plantas usadas con fines de tratamiento del COVID-19.</i>	39
VII.	DISEÑO METODOLÓGICO.	43
1.	ENFOQUE Y TIPO DE ESTUDIO	43
2.	ÁREA DE ESTUDIO	43
3.	UNIVERSO	44
3.1.	<i>Muestreo</i>	44
3.2.	<i>Muestra</i>	44
3.3.	<i>Criterio de inclusión:</i>	45
3.4.	<i>Criterio de exclusión.</i>	45
4.	TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS	46
4.1.	<i>Técnica:</i>	46
4.2.	<i>Instrumento:</i>	46
4.3.	<i>Guía de encuesta:</i>	46
4.4.	<i>Método de recolección de la información</i>	46
4.5.	<i>Prueba de jueces:</i>	47
4.6.	<i>Prueba de campos de los instrumentos.</i>	48
5.	CONSIDERACIONES ÉTICAS	49

5.1. <i>Consentimiento Informado</i>	49
6. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	49
7. PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN	50
8. VARIABLES	51
9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	52
VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS	61
IX. CONCLUSIONES	88
X. RECOMENDACIONES	89
XI. BIBLIOGRAFÍA	90
XII. ANEXOS	93

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS
RELACIONADOS A COVID-19 EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN
SALUD PÚBLICA DE II -IV AÑO DEL POLISAL, II SEMESTRE DEL 2022.**

DEDICATORIA.

A Dios por su infinita misericordia hacia nosotros por guiarnos en el camino de bien y darlo la sabiduría y entendimiento del día a día, por permitir la salud para cumplir nuestro sueño de terminar nuestra investigación y de esta manera optar a nuestro título universitario.

A nuestro padres y familia por brindarlos su apoyo incondicional en nuestro triunfo, y especialmente en las dificultades que siempre estuviera apoyándolo y deseándolo la superación y el amor que los brindaron cada día en los momentos más difícil a lo largo de nuestra vida.

A nuestros maestros, por siempre apoyarlo cada día con sus consejos y motivación en nuestros sueños de culminar nuestra carrera y especialmente en los momentos de frustraciones, a nuestros amigos que ha recorrido este camino con muchas dificultades, pero cumplimos nuestros sueños y metas.

Jeysson Steven Rodríguez Cajina

Nohemí Esther López Aráuz.

AGRADECIMIENTO.

Primeramente, a nuestro **Dios**, quien nos dio el regalo de la vida y nos guio en el camino de bien con sabiduría e inteligencia en nuestra carrera universitaria.

A nuestros **padres y familiares**, por su apoyo incondicional por su amor y comprensión en cada momento que más lo necesitábamos.

A **PHD. Marta Espinoza**, por su colaboración paciencia y dedicación en guiarnos en la realización de nuestra investigación.

A **MSc. Melkin López**, por su apoyo incondicional a lo largo de nuestra investigación por sus consejos, asesorías metodológicas y tiempo dedicado a nuestro estudio.

A nuestra alma mater la universidad de pueblo la grandiosa **UNAN-MANAGUA**, que nos permite a muchos jóvenes de bajos recursos económicos de optar a una carrera universitaria sin ningún costo alguno.

A todos ellos nuestro sincero agradecimiento.

Jeysson Steven Rodríguez Cajina

Nohemí Esther López Aráuz.

RESUMEN.

Con el **objetivo** de analizar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionado a Covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II-IV año del POLISAL, II semestre 2022.

Materiales y método: Estudio descriptivo, observacional, corte transversal, retrospectivo y de enfoque cuantitativo. El universo estuvo conformado por 114, la muestra estuvo constituida por 88 estudiantes, fuente de información primaria directa a través de una encuesta, muestreo probabilístico aleatorio simple, con un margen de error 5% y nivel de confianza 95%.

Resultados: El sexo que predomina es el femenino con el 74%, la edad predominante es de 21-22 años con 34%, un 35% cursan segundo año. Los factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19: ingreso familiar de C\$5000 en un 38%. Cuando presentaron síntomas respiratorios el 39% acuden a centros de salud, el confinamiento fue motivo para auto medicarse en un 55%, el COVID-19 influyo en un 78% en compra de medicamentos de venta libre. El 22% escucharon como posible tratamiento en redes sociales y medios de comunicación los siguientes fármacos: Azitromicina, Ceftriazona, Prednisona, Dexametasona, Ibuprofeno, Aspirina, Metil-Prednisona y Warfarina. Los factores culturales: el 60% ha tomado medicamento sin prescripción médica para prevenir el COVID 19, el 44% se auto medica al sentir una sintomatología respiratoria, el 34% ha toma medicamento por dolor de garganta. Los fármacos utilizados con mayor frecuencia son: Benzatinica, Cloroquina, Novalgina, Azitromicina, Amoxicilina más Acido clavulánico, Ibuprofeno, Actimicina bronquial, vitamina C, Acetaminofén y el 33% refiere que tomo medicamento por recomendaciones de una persona ajena al área de salud. En referencia a la medicina alternativa, el 60% utilizaron infusiones y cocimientos de eucalipto, te de limón, menta, limón, ajo, orégano entre otros.

Palabras clave: Covid-19, Fármacos, Medicina alternativa.

I. INTRODUCCIÓN.

El 31 de diciembre de 2019, el municipio de Wuhan en la provincia de Hubei, informó un grupo de casos de neumonía con etiología desconocida. Para el 9 de enero de 2020, el Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades identificó un nuevo coronavirus (2019-nCoV) como el agente causante de este brote. El 30 de enero de 2020, con más de 9.700 casos confirmados en China y 106 casos confirmados en otros 19 países, el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote como una emergencia de salud pública de importancia internacional. Hasta septiembre 13 del 2020 se reportan 28,637, 952 casos a nivel mundial y 917, 417 muertes, siendo América el continente más afectado¹. En Nicaragua, se reportan un total de 4,494 casos y 137 muertes, hasta la semana del 8 de septiembre (Calero, 2021)

Con el surgimiento de esta pandemia nace también un problema de salud pública a nivel internacional como es la automedicación de fármacos el cual es una práctica que puede ocasionar efectos adversos, fracasos terapéuticos, resistencia antimicrobiana, entre otras. La pandemia por COVID-19 representa un problema de salud pública a nivel mundial, afectando la salud de las personas y a los sistemas sanitarios, en este contexto el Ministerio de Salud de Nicaragua, recomendó que toda persona sospechosa debe acudir a las unidades de salud más cercana, además comenzó a aplicar el MOSACF como modelo referente de atención que centra sus esfuerzos en la promoción, la prevención y un pilar fundamental es la participación comunitaria en la gestión de los problemas. Además, puso andar la línea telefónica 132 del Centro de Información Nacional Covid-19, en la prevención de esa pandemia. (MINSA, 2019)

La Organización Mundial de la Salud define a la automedicación como una selección y el uso de los medicamentos por parte de la población, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar. Este organismo internacional estima que más de la mitad de los medicamentos a nivel mundial se prescriben, dispensan o venden de manera inapropiada, así mismo, las formas más comunes de uso inadecuado de los medicamentos incluyen la polifarmacia, la excesiva aplicación de inyecciones, la incorrecta utilización de antibióticos, la falta de prescripción de acuerdo con las guías clínicas, la auto prescripción y la falta de adherencia a los tratamientos.

En la pandemia actual por la COVID-19, la presencia de automedicación con Azitromicina, Cloroquina, Hidroxicloroquina, Ivermectina, Paracetamol, Prednisona y Warfarina no tiene una adecuada supervisión, dosificación, frecuencia de administración del fármaco y reconocimiento de eventos adversos, si bien los cuatro primeros estuvieron aprobados en un primer momento para su administración terapéutica; aún la combinación sin control deben ser vigilados ya que se describe muchas complicaciones que hace que los pacientes lleguen a los establecimientos de salud con sangrados, incremento del intervalo QT, Hepatotoxicidad, Nefrotoxicidad, interacción con otros medicamentos, inmunosupresión, hiperglucemia y alteraciones neurológicas como la psicosis.

La agenda 2030 es global, donde Nicaragua es participe y firmante, además se ubica en el objetivo 3: Asegurar una vida saludable, la cobertura universal de salud sensible a la pandemia del COVID-19 puede desempeñar un papel vital en la promoción de la equidad en salud, las enfermedades no transmisibles, la hepatitis, la tuberculosis y otras condiciones puede mejorar los resultados sanitarios generales. Actualmente, el mundo enfrenta la pandemia del coronavirus que nos hace darnos cuenta de la globalización y sus consecuencias locales. Además, no se trata solo de una crisis de salud pública, sino que afecta a todos los sectores de la sociedad, tanto políticos, económicos o de relaciones sociales (ONUSIDA, 2012)

En la presente investigación se presenta los antecedentes, marco teórico y diseño metodológico que permitiendo abordar de forma integral el tema en estudio, mediante métodos, técnicas, instrumentos y herramientas cuantitativas a fin de obtener aportaciones de los diversos actores vinculados a este hecho y problema social.

II. ANTECEDENTES.

No se encontró estudio similar al nuestro aplicado en la localidad de estudio y a nivel Nacional, pero se presentan los siguientes estudios realizados a nivel internacional.

Internacionales

Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana: Miñan Tapia, A. & Romero (2019). El principal objetivo del trabajo de investigación fue el determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. El presente proyecto de investigación emplea la metodología observacional, analítico transversal. Material y métodos: Mediante un cuestionario virtual se recolectaron variables socioeducativas, prácticas, características de automedicación y exposición a COVID-19. El outcome fue haberse auto medicado en los últimos 3 meses con al menos 1 de 14 fármacos. Se calcularon las razones de prevalencia mediante los modelos lineales generalizados. Resultados: De los 718 estudiantes, el 51,3% se había automedicado. 62,2% se automedicó por presentar dos o más síntomas respiratorios siendo los fármacos más utilizados los antipiréticos, analgésicos y corticoides. Tuvieron mayor frecuencia de automedicación los estudiantes con pareja sentimental (RP: 1,33; IC95%:1,16-1,53), de una universidad particular (RP: 1,36; IC95%: 1,10-1,69), que sus padres o familiares se auto mediquen algunas veces o siempre (RP: 2,34; IC95%:1,58–3,47) y en los que se realizaron una prueba de tamizaje para COVID-19 (RP: 1,47; IC95%: 1,14–1,89). Conclusiones: Encontramos una alta prevalencia de automedicación. Tuvieron mayor frecuencia de automedicación quienes tenían una pareja sentimental, procedentes de una universidad particular, que sus padres o familiares se auto mediquen y en quienes se realizaron una prueba de tamizaje para COVID-19, lo cual podría ser utilizado para promover el uso racional de medicamentos.

Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios de Machala, Ecuador: Ramírez Sarango, K. & Bermeo (2020). El principal objetivo del trabajo de investigación fue identificar los factores que influyen en la automedicación en

tiempos de pandemia en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala – Ecuador durante los meses de enero - abril del 2021. Metodología: la elaboración del presente trabajo se realizó con un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal. Se aplicó un instrumento previamente validado a criterio de expertos en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. La muestra estuvo conformada por 62 estudiantes de cuarto ciclo de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala. El análisis de los datos se realizó mediante tablas de frecuencias y porcentajes mediante un programa estadístico. Resultados: Se pudo evidenciar que en los últimos cuatro meses el 85 % de estudiantes de cuarto ciclo se han auto medicado, los estudiantes que se auto medican se debe a que no tienen tiempo para ir al médico con un 40 %, siendo el grupo de los analgésicos con mayor frecuencia con el 41,92 % donde predomina el paracetamol con el 30,64 % y la causa principal la cefalea con 31 %. Conclusiones: La educación es una de las primeras medidas que se debe considerar, en cuanto a la disciplina que deben tener las personas al momento de actuar ante la sintomatología, especialmente estudiantes de enfermería, que, teniendo el conocimiento necesario sobre la automedicación y sus consecuencias, tienden a hacerlo. Se pudo obtener un porcentaje elevado de 85 % de estudiantes que se auto medican, los fármacos de mayor accesibilidad son los AINES.

Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020: Espinoza Matos, J. & Herrera Camac, K. (2020). El principal objetivo del trabajo de investigación fue encontrar las frecuencias y asociaciones de la automedicación de fármacos para los síntomas respiratorios en la ciudad de Huancayo en la pandemia de la COVID-19 periodo 2020. La metodología alude a una investigación observacional transversal analítico; fueron encuestados 500 pobladores en una ciudad de la serranía peruana y se preguntó acerca de la automedicación de cinco fármacos, se describió y buscó las asociaciones más importantes. Los resultados señalan que la información proporcionada por los medios de comunicación es lo que más influye en la automedicación (más del 45% en cada caso), el tener síntomas generales (20-31%), seguido por dolor de cabeza (10-14%) y fiebre (6-15%). Hubo diferencia de la automedicación según el haber tomado Paracetamol, Hidroxicloroquina y la Azitromicina (valores $p < 0,001$). Percibieron que consiguieron el efecto deseado con el paracetamol ($p < 0,001$), con la Ivermectina no percibieron que consiguieran el efecto deseado ($p = 0,005$). El paracetamol fue más comprado por no tener seguro médico ($p < 0,001$). Hubo diferencias en cuanto a informarse para

comprar el paracetamol ($p < 0,001$) e Ivermectina ($p = 0,031$); si lee la posología cuando compra el paracetamol fue ($p = 0,030$) y la Hidroxicloroquina ($p < 0,001$), del lugar donde lo compró casi todos los fármacos estuvieron relacionados y finalmente la frecuencia de consumo estuvieron relacionados con el paracetamol ($p < 0,001$). El estudio concluye en que los factores asociados a la automedicación fueron: conseguir el efecto deseado, no tener seguro médico, leer la posología del fármaco, lugar donde lo adquiere, frecuencia de consumo y la información al momento de comprar el medicamento.

Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. Zevallos Escobar, L. E., Borja Villanueva, C. A., Vásquez Corales, E., Palacios, M. I. & Vílchez Reyes, M. A. (2021). El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores que se relacionan con la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en el periodo setiembre a noviembre del 2021. Se desarrolló un estudio descriptivo observacional, de corte transversal, y diseño correlacional, realizado en 388 estudiantes y se aplicó un instrumento online. Se utilizó Chi-cuadrado, Odds Ratio, IC 95% analizados en SPSS v25. En los resultados el 77.8% se automedican, los factores culturales están relacionados significativamente a la automedicación según la escuela profesional a la que pertenece; donde acude si presenta síntomas de enfermedad; recomendación para uso de medicamentos; los factores demográficos, económicos y sociales no tienen una relación significativa. La frecuencia de automedicación es cada 2 a 4 meses (75.5%), al ser frecuentes el dolor (50.7%); los antigripales (33.8%) y no tienen tiempo para ir al médico (43.7%). Se concluye que los factores culturales tienen relación significativa con la automedicación.

Las plantas medicinales en la prevención y el tratamiento de la COVID-19. Migdalia Rodríguez Rivas, Pedro Sánchez Freire, Rayza Méndez Triana, Rayza Marrero Toledo, Liset Jaramillo Hernández, Osmany Garcés Guerra. (2021). Las plantas medicinales son un recurso terapéutico útil y accesible para resolver problemas de salud. La COVID-19 ha sido el reto de salud más difícil que el hombre ha enfrentado en el siglo XXI y para combatirla ha acudido a todas las opciones terapéuticas posibles, incluidas las plantas medicinales. El Objetivo: describir el uso de plantas medicinales ante la COVID-19 en el Municipio de Santa Clara. Métodos: se realizó un estudio descriptivo exploratorio en Santa Clara, Provincia de Villa

Clara, durante los meses de enero y febrero de 2021. Se aplicaron encuestas aleatorias a personas de tres consejos populares y se indagó sobre el uso de plantas medicinales ante esta enfermedad. Fueron revisados los diversos protocolos de tratamiento propuestos por el Ministerio de Salud Pública y otras literaturas científicas que abordan el tema con el objetivo de contrastar los resultados obtenidos.

Resultados: se encuestaron 60 personas, predominaron las mujeres y el nivel medio de escolaridad. El 55% refirió el uso de fitopreparados caseros o farmacéuticos ante posibles síntomas o de manera preventiva. Las plantas más empleadas fueron *Aloe barbadensis* (sábila), *Plectranthus amboinicus* (orégano francés), *Citrus aurantium* (naranja) y *Allium cepa* (cebolla). Esto coincide con lo establecido en los protocolos de tratamiento propuestos en Cuba a partir de la versión 1.2. La revisión de literatura científica mostró la propuesta de las plantas mencionadas y otras más con el propósito de tratar síntomas y de elevar la inmunidad de las personas (o ambos). Conclusiones: la población de Santa Clara emplea plantas medicinales y sus preparados para prevenir y tratar síntomas sugestivos de COVID-19 en correspondencia con lo establecido en los protocolos de tratamiento cubanos. Revisiones bibliográficas realizadas corroboran estos usos medicinales.

III. JUSTIFICACIÓN.

A nivel mundial el COVID-19, ha significado un desastre no solo para la salud global sino social, económica, cultural, sanitaria. Como profesionales de la salud es vital poder participar en planear soluciones para el manejo, prevención y tratamiento que esta pandemia está originando en los ciudadanos de todo el mundo, por ello los investigadores de la presente tesis plantean una cuestión que es palpable, la automedicación excesiva de parte de todas las personas con fundamento o no, con la enfermedad o con sospecha y para poder disipar la incertidumbre respecto al COVID-19; es ahí donde radica el aporte de la presente tesis que será de gran ayuda. .

En todo el mundo la automedicación se ha convertido en un hábito común en todas las personas sin importar si en realidad tiene o no la enfermedad; esto se ve reflejado en la comercialización de fármacos donde existe alta demanda y la venta de medicamentos sin prescripción médica, en el año 2014 en España se realizó una campaña a grande escala a través de medios audiovisuales, redes sociales entre otros donde se indica las graves consecuencias que puede traer este hábito tanto económicos, fiscales, tributarios, médicos y sociales.

En Latinoamérica se ha determinado que el 62.6 % de la población se auto medica siendo el género femenino predominante con el 59,5 %. Con ello, las 3 ciudades con un porcentaje más alto de automedicación son: Pedro Juan Caballero (Paraguay), Tunja (Colombia) y Quito (Ecuador) con el 89,0 %, 87,7 % y 86,4 % respectivamente. En la pandemia actual por la COVID-19 se puede evidenciar que la mayor cantidad de personas que se auto medica se estratifica según el fármaco que se aplica entre ellos: analgésicos (59,8%), antigripales (13,5%), y vitaminas (6,8%), las razones que respondían los encuestados era la falta de tiempo debido a la actividad económica que realizaba (40%) y no tener recursos económicos para acudir a un establecimiento de salud (43%) debido a la congestión excesiva del servicio de urgencias.

En nuestro país, Nicaragua actualmente la automedicación se encuentra en un alto nivel, ya que las personas al iniciar síntomas gripales compran medicamentos que supuestamente previenen los síntomas de la COVID-19, cuando realmente el tratamiento se basa en dependencia de los síntomas que presente cada persona. Por otro lado, el tomar medicamentos sin recetas

médicas puede causar un problema de salud importante. Inclusive la combinación de medicina natural con medicina química puede también traer problemas.

Los resultados de este estudio son de utilidad para los estudiantes, Ministerio de Salud y Ministerio de la Juventud; ya que se les señala la realidad de cuáles son los factores asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022. El abuso de fármacos para esta enfermedad entre la comunidad en estudio, especialmente los grupos de estudiantes de enfermería del POLISAL UNAN-Managua, daría el primer estudio a nuestro país cuales serían los datos estadísticos de acuerdo a cada fármaco que circula libremente en las farmacias y pulperías que tienen acceso nuestra población y que fueron los más usados y sus posibles repercusiones que tuvieron al ingerirlos.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Caracterización

A finales del año 2020 en todo el mundo la COVID-19 había originado un total de 78 millones de casos positivos, un aproximado de 1,7 millones de muertes, no obstante independientemente que esta pandemia afectó a países con altos, medianos y de bajos ingresos, los determinantes sociales y económicos jugaron un rol importante, reflejado cómo la población se enfrenta para la solución de la misma es así que existen enormes diferencias respecto a la información recibida en salud y cómo lo aplica en su familia.

Cuando el ser humano siente amenazada su salud considera acciones que ayudan a prevenir o evitar que avance una enfermedad antes de acudir a un establecimiento de salud. Es así que, en la actualidad, la práctica de la automedicación se ha convertido en un problema de salud pública global ya que cada vez es más frecuente en la población a nivel mundial, la evidencia disponible demuestra que durante la pandemia incrementó la automedicación por varios factores como el temor al contagio de COVID-19.

El miedo, la desinformación, el envío masivos a través de las redes sociales de datos falsos o casos sospechosos, de muertes, saturación de unidades de salud y de fármacos no aprobados por organismos de Salud hizo que la automedicación cobrara gran importancia en el contexto de la pandemia por COVID-19, no solo por los riesgos que trae consigo o porque es una práctica cada vez más común en nuestro medio, también se constituye como un factor que contribuye a prolongar la pandemia por COVID-19.

Delimitación

Considerando que la automedicación se refiere a la administración de un medicamento o fármaco, sin la prescripción y valoración de un profesional de salud. Es muy frecuente en los países en vías de desarrollo, puesto que se torna muy complicado la accesibilidad para la mayoría de las personas a los servicios sanitarios. En este sentido la automedicación se convierte en una problemática para la salud pública, y que desde ese punto puede provocar diversos efectos adversos para la salud.

En la pandemia actual por la COVID-19 se puede evidenciar que la mayor cantidad de personas que se auto medicaron fue causado por temor o miedo a la propagación o de evitar de ir a las unidades de salud por pensar o creer que al visitarlos o pasar consulta se contagiarían de este virus, y decidieron auto medicarse con los siguientes fármacos que encontraban en farmacias o ventas de su barrios: analgésicos, antigripales, y vitaminas, las razones que respondían los encuestados era la falta de tiempo debido a la actividad económica que realizaba y no tener recursos económicos para acudir a un establecimiento de salud debido a la congestión excesiva del servicio de urgencias.

En el marco de la pandemia de la COVID-19, la identificación, detección y resguardo domiciliar de casos sospechosos o positivos y la búsqueda activa con visitas de casa a casa; son medidas de promoción y prevención de la salud pública. De igual forma todas las medidas de prevención, tales como higiene de manos, distanciamiento físico entre personas, uso de mascarillas como medio de protección personal y la higienización de entradas en todos los lugares públicos, privados y domicilios van dirigidas a garantizar la protección y propagación del virus entre los trabajadores y la población en general que estas deben cumplir para reducir el riesgo de propagación.

Es por eso que en Nicaragua el Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional (GRUN), conformó la Comisión Nacional Interinstitucional e Intersectorial como respuesta al decreto de emergencia de salud pública de importancia internacional para la detección temprana, atención y prevención de la COVID-19, que es coordinada por el Ministerio de Salud, el cual emitió medidas de salud pública para mitigar la propagación de la enfermedad.

Formulación

Tomando en cuenta todos los factores antes mencionados, se puede identificar la necesidad de realizar este estudio. Cabe mencionar que el grupo de estudiantes de enfermería a estudio son de diferentes estatus sociales. Por lo cual surge la siguiente interrogante:

¿Cuáles son Factores asociados a la automedicación por Covid-19 en estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022?

Preguntas de sistematización:

1. ¿Cuáles son las características demográficas de la población en estudio?
2. ¿Cuáles son los factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022?
3. ¿Cuáles son los factores culturales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022?
4. ¿Cuáles son los fármacos utilizados con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022?

V. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

General.

Analizar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionado ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

Específicos.

1. Caracterizar demográficamente a los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.
2. Identificar los factores sociales asociados a la automedicación con fármacos relacionado ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.
3. Determinar los factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionado ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.
4. Identificar los fármacos utilizados con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

VI. MARCO TEÓRICO

1. Generalidades.

En América Latina y el Caribe, habitan más de 165 millones de adolescentes y jóvenes, lo que representa a 1 de cada 4 personas. En los últimos meses, muchos de los países de la región se han convertido en zonas críticas de la pandemia por COVID-19, exacerbada por sistemas de salud fragmentados y profundas desigualdades. (ONU, 2020)

Para las Naciones Unidas es fundamental reconocer los impactos múltiples y diversos que la pandemia de COVID-19 ya tiene y tendrá en la población juvenil y en la promoción, defensa y ejercicio de sus derechos humanos. Además de promover una recuperación integral de nuestras sociedades/o una recuperación con una mirada integral/multidimensional de los problemas y las soluciones, que reconozca, incluya y priorice a la diversidad de las juventudes de América Latina y el Caribe, nos permitirá avanzar hacia un desarrollo sostenible que no deje a nadie atrás, ni a nadie afuera.

La COVID-19 ha generado un enorme impacto sanitario, social y económico, que ha cobrado un número muy elevado de vidas humanas. Se prevé que el impacto de la pandemia aumente las desigualdades existentes y genere la recesión más profunda de la historia reciente, afectando mayormente a adolescentes y jóvenes, provocando que sus posibilidades de desarrollo se vean truncadas incidiendo negativamente en el disfrute de sus derechos humanos en igualdad de condiciones.

La pandemia tendrá impactos importantes de corto, mediano y largo plazo en el bienestar y el desarrollo de adolescentes y jóvenes, y en el ejercicio de sus derechos, especialmente de aquellos en mayor situación de exclusión, como las y los jóvenes rurales, indígenas, afrodescendientes, con discapacidad, migrantes, refugiados, en situación de detención o en situación de calle, quienes residen en áreas hacinadas, de la diversidad sexual, quienes viven con VIH y quienes se encuentran sin posibilidades de acceso al empleo y la educación.

1.1. Salud

Según la Organización Mundial de la Salud (1974), la salud es “el completo estado de bienestar físico, mental y social, y no la mera ausencia de enfermedad” (pág. 2). Esto quiere decir que estar sanos no implica solamente no estar enfermos, sino también sentirse bien, disfrutar de un nivel de vida que permita tener acceso a la educación, a una vivienda digna, una alimentación adecuada, y a la asistencia para el cuidado de la salud. La salud está afectada por factores biológicos, genéticos, ambientales, estilos de vida, los comportamientos, costumbres, y las posibilidades de acceder a los servicios de salud los cuales predispones de gran manera la salud del individuo.

1.2. Coronavirus:

Los coronavirus (CoV) son una amplia familia de virus que pueden causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV). (OMS, 2020)

Un nuevo coronavirus (CoV) es una nueva cepa de coronavirus que no se había identificado previamente en el ser humano. El nuevo coronavirus, que ahora se conoce con el nombre de 2019-nCoV o COVID-19, no se había detectado antes de que se notificara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019.

1.3. Transmisión

Los coronavirus se pueden contagiar de los animales a las personas (transmisión zoonótica). De acuerdo con estudios exhaustivos al respecto, sabemos que el SRAS-CoV se transmitió de la civeta al ser humano y que se ha producido transmisión del MERS-CoV del dromedario al ser humano. Además, se sabe que hay otros coronavirus circulando entre animales, que todavía no han infectado al ser humano.

1.4. Síntomas comunes

Esas infecciones suelen cursar con fiebre y síntomas respiratorios (tos y disnea o dificultad para respirar). En los casos más graves, pueden causar neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e, incluso, la muerte.

1.5. Prevención

Las recomendaciones habituales para no propagar la infección son la buena higiene de manos y respiratoria (cubrirse la boca y la nariz al toser y estornudar) y la cocción completa de la carne y los huevos. Así mismo, se debe evitar el contacto estrecho con cualquier persona que presente signos de afección respiratoria, como tos o estornudos.

1.6. Automedicación

La automedicación es una práctica que puede ocasionar efectos adversos, fracasos terapéuticos, resistencia antimicrobiana, entre otras. La pandemia por COVID-19 representa un problema de salud pública a nivel mundial, afectando la salud de las personas y a los sistemas sanitarios, conforme a esta situación el ministerio de salud de Nicaragua recomendó el uso de medicamentos como Ivermectina, Hidroxicloroquina o fosfato de Cloroquina y Azitromicina para el tratamiento de personas con infección por COVID-19 luego de una evaluación médica, sin embargo, a la fecha no se han evidenciado beneficios clínicos con el uso de estos medicamentos en la COVID-19, pudiendo presentarse eventos adversos.

1.7. Contexto Social en Nicaragua:

La Pandemia de COVID-19 en Nicaragua se dio a conocer el 18 de marzo de 2020, se trató de un nicaragüense de 40 años que regresó de Panamá. En el país se han contabilizado oficialmente un total de 3,413 contagios por COVID-19, casos sospechosos de contagio. (Ministerio de Salud de Nicaragua, 2020)

El gobierno nicaragüense tomó en cuenta todas las medidas que la organización mundial de la Salud; recomendó desde el inicio de esta pandemia como fue la prevención para evitar la llegada del virus al país. Optó a través del MINSA la implementación del MOSACF como modelo de salud referente a nivel latinoamericano, también la participación de los líderes comunitarios que iniciaron las visitas casa a casa en compañía de los servidores públicos de salud para brindar información sobre esta pandemia, y trasladar o notificar los casos sospechosos en nuestros barrios, comunidades y municipios.

Además, el gobierno de Nicaragua, habilitó la línea telefónica 132 del Covid-19 para brindar servicio a la población nicaragüense. Según la Vicepresidenta de Nicaragua Cra.

Rosario Murillo, informó que desde el inicio se recibió aproximadamente 221 mil llamadas, entre llamadas de la población y las llamadas que se hacen día a día en seguimiento a ciudadanos que ingresaron al país, nacionales o de otras nacionalidades y también al Minsa. Esas llamadas se derivan al Minsa, porque esos casos requieren o solicitan atención personalizada y seguimiento directo en cada caso.

1.8. COVID-19, pandemia y crisis a nivel mundial y de Nicaragua.

Un mes después, el 30 de enero de 2020, la OMS informó al mundo que el brote constituía una emergencia de salud pública de importancia internacional. En ese momento el número de casos en todo el mundo era de 7.818 confirmados, la mayoría de ellos en China y apenas 82 distribuidos en 18 países. La OMS evaluó el riesgo en China como muy alto y el riesgo mundial como alto. El 11 de marzo de 2020, al analizar los alarmantes niveles de propagación de la enfermedad y su gravedad, así como los niveles de inacción, la OMS determinó que el COVID-19 se podía caracterizar como pandemia.

Desde entonces, la cifra de víctimas no ha parado de crecer. En la actualidad el COVID-19 es una pandemia que afecta a más de 190 países en todos los continentes del mundo. El número de casos se ha multiplicado diariamente, hasta alcanzar casi los 21 millones, y el número de muertes sobrepasa ya las 800.000. En el otro lado de la moneda, los casos recuperados superan los 11 millones de personas (CRC, agosto 2020). A los ojos de millones de personas en todo el planeta e incluso de muchos gobernantes, la pandemia por COVID-19 tomó al mundo por sorpresa.

Por la naturaleza del virus, su primer golpe encajó directamente en los sistemas de salud de todos los países, que han sido afectados antes o después y en mayor o menor medida. La mayoría de los países reveló su alta fragilidad y se vio desbordada ante las oleadas de personas infectadas, pues no tenía los equipos sanitarios suficientes para atenderlas ni los medicamentos y equipos necesarios para curarlas, y tampoco había y aún no hay una vacuna para impedir el contagio.

Más allá de la problemática en los hospitales y centros de salud, la emergencia sanitaria producida por el COVID-19 también ha sacudido el mercado internacional, convirtiendo algunos productos como las mascarillas, los respiradores y ventiladores mecánicos en bienes escasos y sumamente codiciados, lo que provocó enfrentamientos entre gobiernos de diferentes países que han sido aliados tradicionales por conseguirlos.

Ahora bien, aunque el impacto del COVID-19 apareció originalmente como una crisis sanitaria, no se ha quedado en el campo de la salud, sino que ha trascendido a todas las dimensiones de la vida social y del desarrollo, proyectándose a escala global y causando severos daños en los ámbitos social, económico y político.

La mayoría de las poblaciones y especial en nuestro país por la desinformación y propagación de informaciones falsas, comenzaron a aumentar grandes cantidades de consumidores de fármacos que eran comprados en Mercados Nacionales, pulperías y Farmacias, sin control y muchas veces sin recetas eran vendidos en Nicaragua. Además de comenzar a vender a precios exagerados las mascarillas y aumentar los precios de los tanques de oxígenos.

Nuestra población nicaragüense por lo general es muy dependiente a comprar fármacos sin recetas, solo con escuchar de vecinos o amigos ellos compran esos productos farmacológicos sin conocer los efectos adversos y secuelas a futuros.

Todos los países establecieron controles sanitarios en puntos de ingreso terrestre, aéreo y marítimo y, con excepción de Nicaragua, restringieron el ingreso a su territorio nacional para extranjeros. En la mayoría de los países se dio paso a la detección rápida de casos para identificarlos tempranamente y se establecieron cuarentenas para viajeros extranjeros o nacionales. En algunos, como Honduras, para casos confirmados o sospechosos y en otros, como en El Salvador, para todos; además, eran remitidos a uno de los más de 100 centros que se habilitaron para cumplimiento de cuarentena.

En Nicaragua el gobierno ha habilitado la línea 132 con el objetivo de brindar información a la población sobre el coronavirus. Así mismo, el Ministerio de Salud realiza llamadas para monitorear el seguimiento de personas que ingresaron al país, nacionales o de otras nacionalidades, quienes permanecen bajo vigilancia durante 21 días. Las cuarentenas generalizadas o parciales, de mayor o menor alcance territorial y temporal, han sido implementadas en todos los países con excepción de Nicaragua. Asimismo, se han implementado protocolos de vigilancia epidemiológica a nivel nacional y se ha promovido la ya mundialmente famosa consigna de “quédate en casa”, el distanciamiento social, el uso masivo de la mascarilla obligatorio en algunos países y el lavado frecuente de manos.

1.9. La llegada de las Vacunas en Nicaragua.

Nicaragua comenzó a implementar el proceso de vacunación contra el Covid-19 en Centroamérica. Hasta junio de 2021, Nicaragua ha proporcionado 2,53 dosis por cada 100 personas, lo que equivale a un total de 167.500 dosis administradas. Nicaragua ha recibido 135.000 vacunas a través del mecanismo COVAX, una iniciativa mundial que tiene como objetivo el acceso equitativo a las vacunas contra el Covid-19. La iniciativa asignó un total de 432.000 dosis que se entregarán a lo largo del año 2021. El país ha recibido donaciones de 6.000 dosis de Sputnik V por parte del Fondo Ruso de Inversión Directa, así como 200.000 dosis de Covishield por parte de India. Además, Nicaragua tiene previsto adquirir 6,86 millones de vacunas con una financiación de 100 millones de dólares aprobada por el Banco Centroamericano de Integración Económica (BCIE). De esta forma, el Gobierno de Nicaragua pretende vacunar a 3,27 millones de nicaragüenses, empezando por los trabajadores de los puestos fronterizos, los profesores, los profesionales del turismo y otras instituciones, así como los grupos de riesgo de personas entre 40 y 59 años.

A inicios del año 2022, Nicaragua recibe 993,600 mono dosis de vacunas Janssen contra la COVID-19, donadas por el Gobierno de España a través del mecanismo COVAX, que tiene como propósito garantizar el acceso equitativo de las vacunas, siendo esta la sexta donación de biológicos que hasta el momento totalizan 2 millones 748 mil 940 dosis. Éste noble gesto de solidaridad permite ampliar aún más la cobertura de vacunación del Ministerio de Salud (MINSAL), en todas las regiones del país.

La OPS/OMS ha establecido para el presente año, la meta del 70% de población con esquema completo de vacunación y Nicaragua logrará cumplir lo establecido, basado en el Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC), que ha desplegado al personal de salud por las diferentes comunidades y barrios para no dejar a ningún nicaragüense sin vacunar.

Hasta la fecha de abril 2022, el buen Gobierno Sandinista a través del MINSA ha dicho en palabras del secretario general de Salud – Dr. Carlos Sáenz que se ha logrado vacunar el 81% de la población con una dosis y el 53% con dos dosis.

2. Características demográficas.

Para la demografía, la población es un conjunto de personas vinculadas por nexos reproductivos que pueden identificarse por particularidades culturales, sociales, geográficas, políticas por lo tanto la población tiene continuidad en el tiempo aunque no es eterno a partir de esta definición podemos entender que la demografía es la ciencia social que se encarga de analizar los procesos que fijan la procreación, el mantenimiento y la eventual desaparición de la poblaciones nociones como fecundidad, movilidad y mortalidad son claves para la demografía, ya que determinan la estructura de la población (conjunto de características biológicas, socioeconómicas, culturales, que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que pueden ser medibles).

2.1. Sexo (Género)

Se refiere al conjunto de característica física y biológica que traemos al nacer y que diferencia a los hombres de las mujeres. El sexo se nota en los genitales y en sus funciones. Esta diferencia son natas, lo que quiere decir ya lo traemos al momento de nacer. (Real Academia Española, 2018)

La OMS define, el sexo como las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Estos conjuntos de características biológicas tienden a diferenciar a los humanos como hombres o mujeres, pero no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos. En el uso general de muchos idiomas, el término «sexo» se utiliza a menudo en el sentido de «actividad sexual», aunque para usos técnicos en

el contexto de la sexualidad y los debates sobre salud sexual se prefiere la definición anterior (OMS, Antecedentes: la OMS y la salud sexual, 1974, pág. 3).

En general la mayoría de los estudios de automedicación reflejan que son las mujeres las que más reciben medicación (pero la mayor parte es prescrita debido a que están más pendiente de su salud y de la familia, asistiendo con frecuencia al médico); sin embargo, los hombres recurren en mayor medida a la automedicación en un 73.6%, lo que puede deberse a que éstos prestan menos atención a las enfermedades y no acuden fácilmente al médico.

2.2. Edad

La edad se define como el tiempo transcurrido desde el nacimiento. Además, en el caso del ser humano; generalmente se expresa como un número entero de años y meses. (Covarrubias, 1999) Afirmó: “La vida del hombre y la mujer se divide en siete edades, niñez, puericia, (7-14) adolescencia, juventud, virilidad, vejez extrema, decrepitud.”

Se han identificado diversos factores que influyen en los estudiantes de ciencias de la salud para auto medicarse como el sexo femenino, tener una mayor edad, encontrarse en mayores años de estudios y creer que tienen mayor experiencia e información suficiente para auto medicarse, diagnosticarse así mismo y catalogarlo como una patología leve que no amerita acudir a una consulta médica y la falta de tiempo para acudir a la consulta.

Además, debemos de tener en cuenta que la mayoría de los jóvenes desarrollaron un miedo a la saturación de hospitales que lograron incentivar a realizar con más frecuencia la automedicación. Ellos llegaban y llegan a justificar la práctica por diversos factores entre ellos; el 33,49 % de los jóvenes relacionan la similitud de los síntomas con enfermedades pasadas, el 19,17 % percibían la enfermedad como algo leve, el 18,24 % desde el aspecto económico les resultaba más barato la automedicación.

2.3. Estado civil

Es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco que establece ciertos derechos y deberes.

Aunque en las distinciones del estado civil de una persona, pueden ser variables de un estado u otro, la enumeración de estados civiles más habituales como: solteras, comprometidas, casadas, divorciadas y viudas.

(Armando Miñan-Tapia, Aram Conde-Escobar, Dereck Calderon-Arce, Dalia Cáceres-Olazo,, 2019) En su estudio realizados sobre los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud, al evaluar los factores asociados se encontró que tuvieron mayores frecuencias de automedicación aquellos estudiantes que tenían pareja sentimental, similar a lo observado en la población que asiste a farmacias en Nicaragua, donde aquellos que tenían pareja tuvieron mayores prevalencias de automedicación que las personas sin pareja (66% vs. 34%).

Estos hallazgos contrastan con lo encontrado por Vera-Romero y colaboradores, en estudiantes de diversas facultades de una universidad pública peruana, donde aquellos que no tenían pareja tenían mayor prevalencia de automedicación y en estudiantes de farmacia y bioquímica de una ciudad peruana, donde se observaron menores prevalencias de automedicación con antibióticos en quienes vivían con su pareja.

Esto podría responder al apoyo social percibido por la pareja sentimental y su influencia en otras prácticas sanitarias, siendo importante indagar el efecto de esta asociación en el contexto de la pandemia por COVID-19, debido a los riesgos que conllevarían las prácticas de automedicación. Similar hay estudios que refieren que las personas que están en una relación de pareja (64.7% se auto medican) siendo éstos los que reciben mayor medicación, pero en comparación con los solteros (73.4%) se auto medican menos.

2.4. Ocupación

Es la actividad u trabajo que ejercen ambos sexos, tanto las mujeres como los hombres con el propósito de generar ingresos económicos a sus familias desarrollando sus capacidades y habilidades de dicha acción de empleo u trabajo. A pesar que, en la realidad, la educación es una ocupación temporal en muchos casos suele combinarse con otros trabajos.

Las malas condiciones de trabajo, el desempleo o el estudio tanto dificulta y a la vez disminuye la accesibilidad a los centros de salud, provocando que las personas busquen otro tipo de alternativas recurriendo a la automedicación.

Actualmente no existe suficiente información que nos permitan determinar que la actividad laboral/Ocupacional es un factor de riesgo que desencadene automedicación, por lo que no existe elementos de juicio que nos permitan establecer estrategias para minimizar este problema, pero pretendemos en este trabajo aportar que si los estudiantes que solo se dedican a sus estudios universitarios versus a los que trabajan se comportan de igual forma con la automedicación.

2.5. Escolaridad

Es un elemento considerado protector del desarrollo y la salud que permite que los individuos puedan desarrollarse en el ámbito de la profesión. La escolaridad se provee como uno de los aspectos importantes en la sociedad que se podría destacar en el desarrollo personal e intelectual de los individuos que incluye llevar a cabo los estudios de la primaria completa e incompleta, secundaria completa e incompleta, estudio superior o técnicos medios.

Desde el comienzo de la pandemia, más del 70 por ciento de los jóvenes que estudian o compaginan sus estudios con trabajo se han visto afectados adversamente por el cierre de escuelas, universidades y centros de formación, según un estudio de la Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2020).

Estudios realizados antes de la pandemia por COVID-19, en España y Eritrea (África) se reportaron prevalencias de automedicación entre 70% y 91% en estudiantes de áreas de salud (enfermería, medicina, fisioterapia). En realidades latinoamericanas, se han identificado prevalencias de automedicación de 88% en dos universidades mexicanas y hasta 90% en estudiantes de enfermería y medicina de Honduras. En el Perú, existen reportes de automedicación en 64,3% en estudiantes de enfermería de una universidad privada de la capital, y un valor tan alto como el 100% de estudiantes de medicina humana, enfermería, obstetricia y odontología del último año en una universidad de Huánuco.

Estos hallazgos nos demuestran que los estudiantes de ciencias de la salud se auto medicaron con frecuencia en el contexto del COVID-19, motivados en gran medida por sintomatología respiratoria, y presentando efectos secundarios a causa de esto, lo cual podría ser utilizado por las instituciones educativas y sanitarias para la promoción de buenas prácticas de salud, mediante el uso racional de los medicamentos en la población.

3. Factores sociales asociados a la automedicación contra la covid-19 en los jóvenes.

Los factores sociales son definidos como aquellas conductas plurales que explican o inciden para la aparición o desarrollo de los hechos sociales. Estas pueden ser de diversas índoles y constan de actitudes y creencias. Ante todo, es fundamental que comencemos hablando sobre lo que entendemos por factores sociales. Cuando hablamos de:

- Factores, hablamos de cosas, de elementos reales, que existen en nuestro mundo y que por su naturaleza son importantes.
- Sociales, hace referencia a lo SOCIAL, a todo aquello que ocurre en una SOCIEDAD, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común.

Entonces los factores sociales, son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren. Entre ellos podemos mencionar:

- Socio económico.
- El Consumismo y la Industrialización.
- Las redes sociales y las Fake News.

3.1. Socio económico

Al igual que en el terreno económico, el impacto del COVID-19 en el ámbito social está siendo muy fuerte. Como se ha señalado antes, el coronavirus está afectando de manera creciente el aumento del desempleo y el subempleo, pero también disminuye la calidad del trabajo a través de la reducción de salarios, el consumo de bienes y servicios y el acceso a la protección social. Y esto golpea sobre todo a los amplios estratos de población que viven en

situación de pobreza y vulnerabilidad, así como a aquellas personas que trabajan en el sector informal y en actividades más expuestas a reducciones salariales y despidos

En la pandemia de la covid-19, las tasas de mortalidad fueron mayores en los sectores económicos más vulnerables. En efecto, las personas de estatus socioeconómico más bajo presentan peores condiciones de salud debido a que mantienen hábitos de vida menos saludables, trabajan en ocupaciones que suponen un mayor desgaste físico, están expuestos a mayores niveles de estrés y tienen un peor acceso a las prestaciones de salud (Sánchez, 2020).

La combinación de políticas y medidas como el distanciamiento social, el confinamiento y las cuarentenas implican una reducción e incluso muchas veces una suspensión total de las actividades de producción y de consumo por períodos inciertos, lo que a su vez desploma los mercados, conduce al cierre de empresas y empuja al desempleo a miles de personas, de modo que “el trabajo, factor esencial

Las condiciones de pobreza, en las que vive una parte de la sociedad nicaragüense, aunadas a la fragilidad macroeconómica, donde la mayoría de nuestra población tienen empleos informales en las diferentes carreteras con puestos ambulantes, mercados, pulperías, ventas de comidas (fritangas), que durante la pandemia en sus punto más alto en la región estas personas tenían que salir a sus trabajos, han multiplicado el grado del desafío que enfrenta el país y en especial el Gobierno a través de sus programas sociales.

Al ser una grave amenaza para la salud pública, la educación y la economía y generar múltiples perturbaciones a nivel social, el COVID-19 pone en peligro los medios de vida a largo plazo y el bienestar de millones de personas. Por esta razón, la crisis actual constituye una llamada de atención a la comunidad mundial y a los responsables de las políticas nacionales sobre la urgencia de acelerar los procesos para establecer o fortalecer los sistemas de protección social.

Por último, podemos inferir que también el confinamiento social, las restricciones en la movilidad de las personas y las dificultades para el intercambio comercial interno y externo han generado efectos inmediatos en la dinámica de las empresas, así como en el ingreso y la

estabilidad laboral de la población. En el marco de la crisis global que estamos enfrentando, definida por la CEPAL como “sincrónica”, se ha generado un colapso del comercio mundial de mercancías y servicios (particularmente del turismo) y una reducción significativa en los precios internacionales de los productos básicos (energía, minerales y metales, agrícolas y no agropecuarios).

Todo esto que se ha mencionado anteriormente colaboro en grandes magnitudes a que los jóvenes y su entorno familiar buscaran como auto medicarse con fármacos que encontraban en mercados y pulperías y muchas veces regalados por amigos o conocidos, cuando ellos a través de posibles síntomas creían que era el COVID-19.

3.2. Consumismo e Industrialización en tiempos de la COVID-19.

La pandemia de la COVID-19 representa una amenaza global sin precedentes que ha alterado la vida de miles de millones de personas alrededor del planeta y ha puesto en peligro la economía global. La rápida propagación del coronavirus ha llevado a muchos países a tomar medidas urgentes de contención, que se han traducido en un cambio drástico de estilos de vida. Millones de ciudadanos deben permanecer en casa para frenar la expansión del virus, niños y jóvenes deben continuar su educación desde el hogar, mientras los adultos trabajan de forma remota.

Aunque esta medida preventiva es imposible para millones de personas que viven en la calle o en viviendas inseguras o superpobladas, aquellos ciudadanos que sí están en condiciones de cumplirla pueden optar por algunas acciones simples relacionadas con estilos de vida sostenibles. Así, mientras se contribuye desde casa a combatir la pandemia a través del distanciamiento social y buenas prácticas de higiene, también se puede apoyar patrones de consumo sostenible que fomenten la reducción de desperdicios y de emisiones de gases de efecto invernadero.

La pandemia ha impactado de manera significativa en Nicaragua en los aspectos político, cultural, social y sobre todo económico, pero en el ámbito mercadológico alteró la realidad de los consumidores modificando sus hábitos de consumo. Es importante atender y

analizar los posibles cambios sucedidos en la dinámica de compra porque al entender estos cambios pueden crearse e implementarse estrategias de innovación y oportunidades de negocio.

El comportamiento del consumidor en términos de hábitos de consumo y dinámicas de compra abarca muchas áreas e involucra diferentes enfoques disciplinarios porque considera el estudio de procesos que intervienen cuando la persona selecciona, compra, usa y desecha productos o servicios para satisfacer sus propias necesidades y deseos.

Es evidente que el comportamiento del consumidor y su dinámica de compra no se relacionan únicamente con el momento de la compra o del intercambio comercial, sino que se considera también el momento previo y el momento posterior a la compra para atender al proceso completo de consumo; por ello, los hallazgos de la investigación se exponen bajo un enfoque histórico-cultural, con el fin de analizar la manera en que se modificaron los hábitos de consumo en un período específico de tiempo y su papel en las creencias y prácticas sociales.

3.3. Las redes sociales y las Fake News.

La falta de acceso y poca disponibilidad de la información permite que las grandes farmacéuticas puedan difundir información que aliente a la población a consumir fármacos que a nivel científico no tienen o tienen poca evidencia de ser útiles para tratar o prevenir ciertas enfermedades. Existiendo una promoción sesgada y exagerada acerca de estos fármacos. Por su parte, los medios de comunicación juegan un rol importante en la toma de decisión del consumidor.

El uso de redes sociales ha crecido en gran escala en los últimos años, esto se debe a que las personas están más en casa, las que hoy para muchos, funcionan como espacio de trabajo, reemplazando las reuniones presenciales por virtuales y el teletrabajo para protegerse de la pandemia de COVID-19. Así las redes sociales, han sido la forma más utilizada como método de información, comunicación y distracción. Luzuriaga (2021), revela datos sobre un estudio realizado por Comscore, que informa que las personas invierten un

12% de tiempo más en Facebook, 14% más en Instagram, donde uno de los temas más consumidos fue la mejora de la salud en tiempos de COVID-19.

Las redes sociales con más publicación y divulgación de Fake news; son Facebook y WhatsApp, los tipos de noticias falsas más utilizados son las de contexto falso y contenido fabricado, las más publicadas tienen la intención de denigrar acciones de gobiernos, organizaciones o personajes públicos, para reducir su credibilidad y capacidad para hacerle frente al COVID-19.

Se divulgaron masivamente noticias con alternativas de cura de la enfermedad basada en medicamentos sin receta médica y remedios caseros, poniendo en riesgo la salud de los lectores que no acudieron a un centro médico y siguieron las recomendaciones de estas noticias. La estrategia más utilizada por los creadores de contenido falso busca llegar al lector tocando sus emociones para que el mismo acelere su divulgación, cabe recalcar que especialistas en salud afirmaron que el pánico provocado por las fake news aumentan el estrés en las personas, el cual disminuye las defensas de las mismas, haciéndolas más vulnerables a contagiarse de COVID-19 si no toman las medidas necesarias. Se recomienda informarse en sitios oficiales de salud y verificar las noticias antes de divulgarlas.

Amorós (2018), describe las Fake news como noticias falsas difundidas deliberadamente para engañar, Por otro lado, son las redes sociales las que permiten que los usuarios sean productores y consumidores de contenidos y facilitan la difusión de contenido engañoso, falso o fabricado (Federación Nacional de Periodistas, 2018). Es importante recalcar que muchas de estas noticias falsas son publicadas de cuentas con perfiles falsos, para esconder la identidad de quien las crea, los profesionales en la creación de contenidos falsos estudian los grupos y sectores a quienes dirigirán su información para llegar al lector de la noticia, persuadir y lograr que éste la difunda.

Lo anterior afirma que, las noticias falsas causan pánico en las personas influyendo en su salud mental, causan estrés, generan crisis de ansiedad y depresión en algunos casos, esta información resulta relevante, ya que muchos estudios han llegado

a la conclusión de que estrés o la depresión baja las defensas, esto debido a que aumenta la producción de adrenalina y cortisol para hacer que el cuerpo reaccione, disminuyen los leucocitos o glóbulos blancos que son las células que defienden de posibles infecciones, lo que aumenta el riesgo de contraer enfermedades (Clínica Las Condes, 2016).

Se deduce entonces, que las noticias falsas pueden generar pánico en las personas, lo que conlleva a la generación de estrés, que influye en el sistema inmunológico por medio de la baja de defensas en el cuerpo, que aumenta el riesgo de que el individuo sea más propenso a contagiarse de enfermedades, entre ellas, el COVID-19, por lo tanto, las noticias falsas, no sólo pueden afectar mentalmente a las personas, sino también su salud física.

También se propagaron Fake news que llamaron a hacer caso omiso a las medidas recomendadas por las autoridades sanitarias, lo que conlleva a que muchos se contagien con COVID-19 y algunos mueran por no acudir a hospitales. Se promovieron remedios caseros para curar la enfermedad de forma rápida y segura; agregando también el hecho de que se difundieron noticias que dañaban la imagen del personal de salud de los hospitales donde se atendían a los enfermos contagiados por el virus.

A la intranquilidad de cómo tratar el virus se ha sumado la imperiosa necesidad de contrarrestar la información falsa, referente a rumores, bulos, mitos, como por ejemplo tratamientos o medicamentos que curan la enfermedad o teorías conspirativas, que hacen referencia a que el CoViD-19 fue creado en un laboratorio en China con el fin de reducir la población mundial (Andreu-Sánchez & Martín-Pascual, 2020; Pulido et al., 2020). De esta forma, la infoxicación y sobresaturación informativa dificulta que la sociedad conozca las noticias correctas para enfrentar la enfermedad, provocando ansiedad en la población.

Por otro lado, a esta problemática la OMS la define como infodemia, impidiendo que las personas tomen las medidas adecuadas para enfrentar eficazmente la enfermedad y provocando conductas peligrosas, como, por ejemplo, la automedicación de sustancias

nocivas generadas por el temor y la agitación (OMS, 2020). Además, esto reduce la eficacia de los programas y campañas de los organismos de salud pública, que buscan la concienciación y el bienestar de los ciudadanos.

4. Factores culturales asociados a la automedicación contra la covid-19 en los jóvenes.

La cultura está estrechamente vinculada a los distintos hábitos personales que se desarrollan en la población. Esto supone que ciertos aspectos, partes intrínsecamente unidas al individuo cuya alianza crea la cultura de cada ser humano, son decisivos para el establecimiento de hábitos como la automedicación, la utilización de productos naturales como alternativa a la medicina convencional y el uso racional de los medicamentos.

Los factores culturales no son dimensiones, ni elementos, son condiciones determinantes en tanto reportan esencialidades de los comportamientos humanos. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades. Por ende, que la cultura está estrechamente vinculada a los distintos hábitos personales que se desarrollan en la población. Esto supone que ciertos aspectos, partes intrínsecamente unidas al individuo cuya alianza crea la cultura de cada ser humano, son decisivos para el establecimiento de hábitos como la automedicación, la utilización de productos naturales como alternativa a la medicina convencional y el uso racional de los medicamentos.

La Organización Mundial de la Salud define a la automedicación como una selección y el uso de los medicamentos por parte de la población, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar. Este organismo internacional estima que más de la mitad de los medicamentos a nivel mundial se prescriben, dispensan o venden de manera inapropiada, asimismo, las formas más comunes de uso inadecuado de los medicamentos incluyen la polifarmacia, la excesiva aplicación de inyecciones, la incorrecta utilización de antibióticos, la falta de prescripción de acuerdo con las guías clínicas, la auto prescripción y la falta de adherencia a los tratamientos.

La automedicación es un riesgo debido a múltiples factores que pueden traer consecuencias negativas a corto y largo plazo en la vida de una persona, por lo tanto, todos los medicamentos deben ser administrados en dosis y durante una cantidad de días determinados por un especialista en la salud y no por una recomendación pasajera de algún familiar, amigo, etc.

Con la pandemia del Covid-19, para muchos investigadores en los campos diversos de la Salud y Sociología, fue de suma importancia conocer y definir todos aquellos factores que incidieron de manera directa o indirecta en el aumento de automedicación de fármacos para prevenir o mitigar los síntomas de este virus. Por tal razón en este acápite definiremos los factores culturales como todo aquel impedimento con respecto al efecto de cultivar los conocimientos humanos, ya sean de un grupo social o de un pueblo en sus costumbres y modalidades, así como también a la riqueza y extensión de saber.

En un estudio realizado en la República de Perú sobre los factores asociados a la automedicación frente a COVID-19 en usuarios de las redes sociales, se encontró que en cuanto a los factores culturales, los usuarios respondieron que se auto medicaron, como fuente de información por recomendación del personal del salud 47,1 %, este resultado se corrobora con la investigaciones de diferentes países, quienes demuestra que la recomendación para el autoconsumo fue por un profesional de salud no médico en el 11,4 %.

También, concerniente a las razones y motivos de la automedicación, manifiestan que lo hacen por no tener tiempo para ir al médico 37,6 %, así mismo, se corrobora con el estudio que muestran que los estudiantes de un área de salud se auto medicaban por la falta de tiempo 42,1 %. El patrón de alta escolaridad se puede relacionar a la práctica de automedicación en la población estudiada y se caracteriza por la compra sin receta médica en el caso de patologías leves, principalmente debido a la falta de tiempo para acudir al médico y por los bajos costos de las especialidades farmacéuticas genéricas.

Aunque parezca que la automedicación mantiene la independencia del paciente, aumenta la responsabilidad de cada uno sobre su propia salud; realmente las repercusiones negativas son muy graves, ya que conlleva la pérdida de eficacia de los fármacos, la equivocación en la elección del mismo o en la dosis indicada, supone un inconveniente para la evaluación médica, posee el riesgo de abusar y comenzar a depender de ellos, el deterioro de la relación entre el médico y el paciente y el aumento de los costes sanitarios.

Al ser la automedicación una práctica común en estudiantes universitarios, la cual no siempre se lleva a cabo de acuerdo con las recomendaciones de la OMS de manera que pueda ser considerada una práctica responsable y segura, es importante valorar el rol que cumple el profesional de salud en la educación de la población respecto al uso racional de medicamentos y la promoción de la salud. De manera relevante en este estudio se evidencian los factores culturales de los estudiantes universitarios de la facultad de ciencias de la salud inciden en la automedicación, así como otras investigaciones coincidieron en señalar que hay influencia de los factores culturales, se considera el nivel de conocimientos que adquiere en el transcurso de la carrera.

Es necesario destacar que, a pesar de la cantidad de personas que eligen la automedicación como solución a sus problemas de salud, hay un conjunto de riesgos ligados a la automedicación irresponsable:

1. La aparición de intoxicaciones por un uso excesivo del medicamento o de efectos secundarios, que pueden no tener importancia o resultar muy graves.
2. La falta de efectividad al no hacer un uso adecuado, por una incorrecta dosificación o por haberlo utilizado durante el tiempo equivocado.
3. Dependencia o, incluso, adicción, que puede derivar en toxicomanía.
4. Enmascaramiento de procesos graves de diversas enfermedades.
5. Interacciones con otros medicamentos, alimentos o bebidas.
6. La aparición de enfermedades, ya que su uso indiscriminado puede hacer que dejen de ser eficaces.

Para evitar que la automedicación irresponsable desemboque en dificultades de salud en los pacientes que son también consumidores de medicamentos sin receta médica, existen unas leyes que pretenden regular tanto el uso racional de medicamentos como la correcta redacción de los prospectos.

Mantilla-Chávez, Bacón y Elizabeth (2017) advierten, en este sentido, que la automedicación es un grave problema de salud pública, especialmente en aquellos países que se encuentran en vías de desarrollo, ya que se pueden ocasionar peligrosos daños en la salud del individuo y la comunidad. Cuando participan factores de origen cultural, ya sean las costumbres, las creencias o la educación, supone una dificultad mayor.

Con la intención de implementar el correcto uso racional de los medicamentos, además de regular su oferta y consumo a través de políticas y leyes a nivel nacional en todo el mundo, se han desarrollado desde una serie de comités de regulación de medicamentos, guías de prácticas clínicas, formularios terapéuticos y listados de medicamentos esenciales, hasta cursos de formación continua para los profesionales implicados en la prescripción de medicamentos y para la comunidad que lleva a cabo la práctica de la automedicación.

5. Principales fármacos utilizados con mayor frecuencia en los jóvenes con sintomatología relacionada al covid-19.

La automedicación por su impacto en la morbilidad, mortalidad y costo económico es una amenaza para la salud pública, sin embargo, parece que las personas no son conscientes de los riesgos que trae consigo, entre los que resaltan el enmascaramiento y agravamiento de la enfermedad, efectos adversos, disminución de la efectividad, resistencia a los antibióticos, toxicidad y hasta la muerte. De acuerdo a múltiples estudios, se ha podido demostrar que la automedicación en los estudiantes universitarios de ciencias de la salud está relacionada con los factores culturales y sociales, por lo que es de interés identificarlos al tener en cuenta que se forman para ser los profesionales responsables de garantizar el uso racional de medicamentos a través de recomendaciones sobre los riesgos que conlleva la automedicación.

La automedicación es un riesgo debido a múltiples factores que pueden traer consecuencias negativas a corto y largo plazo en la vida de una persona, por lo tanto, todos los medicamentos deben ser administrados en dosis y durante una cantidad de días determinados por un especialista en la salud y no por una recomendación pasajera de algún familiar, amigo, etc. Además de acuerdo a la base de datos del Centro Nacional de Fármaco vigilancia y Tecno vigilancia, se han reportado más de 300 casos de sospechas de reacciones adversas a medicamentos empleados para el tratamiento de personas afectadas por el COVID-19, siendo lo más frecuente los a la ingesta de Ivermectina. (Bagarran, 2018)

En la actualidad no se recomienda ningún medicamento para prevenir el coronavirus y el tratamiento indicado se determinará luego de una evaluación médica y de acuerdo a los síntomas de cada paciente. Así mismo, las personas asintomáticas no necesitan tomar algún medicamento, sino cumplir con el aislamiento domiciliario y mantenerse alerta a los síntomas graves de la enfermedad como fiebre persistente, tos, insuficiencia respiratoria y acudir al médico cuando esto se presente

Igualmente, a la fecha, no existe un tratamiento eficaz para COVID-19, que es una enfermedad pandémica, causada por un nuevo coronavirus llamado SARS-CoV-2. donde muchas personas practican la automedicación, la ausencia de una cura para el COVID-19 y la progresión constante de la enfermedad requiere una evaluación de los factores de automedicación en el contexto de la pandemia.

Los fármacos más comunes según la OMS que la mayoría de nuestra población usa para tratarse los síntomas del Covid-19, sin visitar a un médico son los siguientes:

- ❖ Paracetamol (Acetaminofén)
- ❖ Novalgina
- ❖ Ibuprofeno
- ❖ Ivermectina
- ❖ Warfarina
- ❖ Antirretrovirales

- ❖ P. benzatinica
- ❖ Azitromicina
- ❖ Actimicina Bronquial
- ❖ Cloroquina
- ❖ Hidroxicloroquina
- ❖ Amoxicilina + ácido clavulánico

5.1. Plantas Medicinales y la aparición de medicina alternativa.

Se habla del uso de las Plantas Medicinales y la aparición de medicina alternativa a la medicina convencional, revela que el conocimiento tradicional continúa arraigado entre la relación de la comunidad y el saber popular de los ciudadanos, sumado a las manifestaciones de fe espirituales que permiten inferir la influencia en la eficacia de la cura en diferentes enfermedades.

Desde tiempos inmemoriales, los antepasados han sabido utilizar las plantas para curar sus males, y esa sabiduría popular aún se conserva hasta nuestros días. No se puede negar que las Plantas Medicinales son muy importantes porque ellas le brindan al ser humano una posibilidad de poder tener en ellas una curación a miles de enfermedades que podrían ser mortales si no se curan, ni se ha tienden a tiempo. Además, tener una “farmacia” en el fondo del patio, lo que significa un ahorro en la economía familiar. (Pichardo. & Peralta., 2016)

Por otro lado, cada planta, dependiendo sus características y las sustancias que benefician, suele tener la solución para una molestia, o enfermedad, como es el caso algunas sirven para fortalecer la vista entre muchas otras. Pero también es necesario realizar una investigación para dar a conocer cuáles son las Planta Medicinales más utilizadas, cómo se utilizan y cuáles son los riesgos de su uso inadecuado.

El uso de especies medicinales, ha sido una práctica muy importante dentro de la atención de la salud para muchas personas, formando parte de una gran riqueza cultural y de conocimientos que llevan inmersos aspectos históricos, que confirman la relación estrecha de nuestros pueblos con la Madre Tierra, la cual proporciona innumerables beneficios. Sin

embargo, se han ido perdiendo estos valores y recursos, especialmente de las últimas generaciones.

5.2. Definición de Plantas Medicinales.

De acuerdo a la definición de (Harrell, 2014) Se denomina planta medicinal al vegetal cuyas algunas de sus partes o extractos pueden ser empleados como una droga para el tratamiento correspondiente ante una afección o enfermedad. Por estas características a las plantas medicinales suele conocerse como drogas vegetales, aunque en la mayoría de los casos sólo una parte de la planta es la que puede usarse de manera medicinal: hoja, tallo, aceite extracto, etc. Esta droga vegetal puede ser suministrada de muchas maneras, bajo forma de cápsulas o comprimidos, jarabes, ungüentos, cremas, infusiones, elixires, entre otros.

Flavonoides (Plantas Medicinales): Son compuestos biosintetizados por las plantas, polifenólicos que aparecen en frutas y verduras y en algunas bebidas como el té, la cerveza o el vino. Entre estos compuestos el más importante es la quericitina que aparece en muchos alimentos vegetales como el ajo, la cebolla, la manzana, la col, la pera, las espinacas, etc. Otros flavonoides de importancia son la ginesteina de la soja, la rutina de los cítricos (naranjas, limones, toronjas, etc.) o los polifenoles del té entre los que destacan la epigallocatequina galata. (p. 1)

5.3. Importancia de las Plantas Medicinales para el ser humano.

La economía en países subdesarrollados no da lugar a pagar los gastos médicos, más los medicamentos que receta este. Por ello la utilización de las plantas medicinales para la salud es de suma importancia, debido al fácil acceso y bajo costo que ellas tienen. Sin embargo, la utilización de las plantas medicinales se debe llevar a cabo con mucha responsabilidad, siguiendo las indicaciones adecuadas y de forma correcta, ya que al igual que los medicamentos pueden perjudicarnos si los tomamos en las dosis no recomendadas. (Ruíz, 2012).

5.4. La Medicina Natural (Herbaria) como prevención y tratamiento frente al COVID-19.

Desde su origen, el hombre ha mantenido una estrecha relación con la naturaleza, la disponibilidad de las plantas para diferentes usos, entre ellos para curar y/o aliviar enfermedades o lesiones físicas. Hasta la actualidad se han reportado una gran variedad de plantas y distintas formas de preparación para el consumo, con algún uso medicinal, y que, gracias al avance de la ciencia y la tecnología, los laboratorios han ayudado a sintetizar químicamente los principios activos, poniendo a disponibilidad de la población en lugares de libre acceso.

En situaciones pasadas, la medicina herbaria ha jugado un papel importante en el control de enfermedades infecciosas. La evidencia clínica de una serie de estudios de medicina herbaria en el tratamiento del coronavirus del SARS-CoV ha mostrado resultados significativos y destacó la idea de que tiene un efecto beneficioso en el tratamiento y prevención de enfermedades epidémicas. Bajo estos resultados, se demuestra que la medicina herbal combinada con la medicina occidental puede mejorar los síntomas y la calidad de vida en pacientes con SARS-CoV. Un análisis concluyó que las medicinas a base de hierbas podrían reducir la tasa de infección por influenza H1N18. La implementación de esta alternativa medicinal pretende mejorar y tratar enfermedades que atentan con el bienestar corporal, enfocándose netamente en el sistema respiratorio de cualquier paciente. Basándose en experiencias pasadas con enfermedades similares, la medicina herbaria se considera uno de los enfoques alternativos en el tratamiento de COVID-19.

Al ser una enfermedad relativamente nueva, el COVID-19 carece de tratamiento comprobado. Por lo cual, surge la necesidad de indagar otras soluciones alternativas, evitando los efectos adversos severos o complicaciones en otros sistemas. A nivel mundial, se ha implementado la medicina herbaria para afrontar los síntomas que provoca en el cuerpo humano, y ofrecer una alternativa de tratamiento, independientemente de la edad o sexo del paciente. En China el gobierno ha mencionado que la combinación de la medicina herbal con la convencional, ayudó al país a superar la epidemia. A nivel nacional, se han transmitido

experiencias donde la implementación del tratamiento alternativo ha sido elemental para el cuidado y mejoramiento de pacientes con COVID-19 o con enfermedades similares.

5.5. Formas Medicamentosas Líquidas.

a) Administración por vía oral.

Tisanas. Existe 3 formas de elaborar una tisana: esta puede ser como te, cocinado o por maceración en agua, leche o vino.

Infusión.

Consiste en sacar las propiedades curativas de una planta, insertándola en agua hirviendo, para después dejarlo bajar desde unos 0.20 a 0.30 metros de altura, con el objetivo de que se reduzca el agua al estar expuesto al aire 15 a 20 c. Cuando se usa de manera personal se utilizan las bolsitas filtrantes y se hace hervir agua a un envase. Luego se echa en el envase la concentración de vegetal deseado. Seguidamente se apaga y se retira del fogón. Se cubre el envase y se deja reposando de 5 a 10 min, se cuela y se endulza, para finalmente servirlo; las infusiones más utilizadas son las de hojas de eucalipto, de coca, yerba luida, mula, orégano, etc.; así como de manzanilla y rosas, de frutas como naranja, limo, lima, semillas y raíces.

Cocimiento.

(Decocción, Cocción), Se vierte agua fría en un envase, se agrega la concentración de planta, se cubre, se pone al fuego y se hace hervir lentamente durante 15 a 30 min, se paga y retira del fuego, para que descanse. Luego se endulza y sirve. Esta técnica es el método más garantizado para extraer las propiedades curativas de todas las partes de la planta. Posee una desventaja de que la porción volátil de los vegetales se evapora fácilmente, alterando los principios activos. Esenciales, alcaloides volátiles, etc., se pierden y algunos otros principios activos se alteran y descomponen.

Los cocimientos se usan para determinadas plantas tales como la cebada, la grama dulce, los estigmas de maíz (pelo de choclo), la "cola de caballo", etc. Deben aplicarse en enemas, baños de asiento, de pies, todo el cuerpo, lavados vaginales, compresas, gargarismos, inhalaciones, etc. Por regla general, los cocimientos se preparan al 5 por cien para las plantas

poco activas; sin embargo, algunos de ellos, como los estigmas de maíz, grama, quina, etc., se hacen al 10 por 100. Los cocimientos muy activos, son por lo general del 1 al 2 por 100.

Maceración.

Viene a ser el proceso de extracción de principios medicamentosos en donde se extrae solido liquido de un determinado vegetal por medio del contacto prolongado, dicho proceso se lleva a cabo mediante un disolvente elegido el cual podría ser el alcohol, agua u otro disolvente el cual tiene que actuar en un periodo de 12 a 24 horas en épocas secas y un promedio de 48 horas en épocas frías. El vegetal que se macera deber ser fragmentada en pequeñas partes o habrá vegetales o semillas de menor diámetro los cuales deben de ser hasta pulverizados en diámetros no tan finos.

Mediante este proceso de maceración se logra obtener una mejor acción extractiva del disolvente, y por ende obtener mejores beneficios activos. Antes de consumir productos o medicamentos alternativos macerados, primero debe de verificar el contenido del recipiente ya que estas deben de estar presentables, estéticos o limpios y de la misma forma el almacenamiento de estos debe de estar en lugares frescos donde no haya acceso al material particulado o polvo.

Tinturas.

Vienen a ser productos obtenidos mediante el proceso de maceración con un solvente denominado alcohol con un fragmento de la planta seca por un tiempo de 8 a 15 días. Árabes. Vienen a ser productos densos azucarados, los cuales mayormente son utilizados para endulzar medicamentos antes de su ingestión como por ejemplo se tiene al; jarabe, goma, tolú, etc.

Vinos. El vino viene a ser una bebida en donde el disolvente ha sido el vino, en donde los más consumibles son el vino tinto, blanco y dulce.

b) Administración tópica para la boca.

Toques: Son preparativos curativos más o menos líquidas, de forma un poco densa, que posee una actividad local encima de las encías y partes internas de la boca. Está conformado por compuestos analgésicos, las cuales transportan glicerina o miel.

Gargarismos y Colutorios: Es una manera farmacéutica en la que se utiliza líquidos curativos para el tratamiento tópico en las afecciones bucales, donde el medio de transporte es el agua destilada, desinfectada o infusiones.

5.6. Plantas antivirales y sus principios bioactivos.

Los vegetales curativos se han empleado desde hace tiempos remotos, con el objetivo de curar diversas dolencias de los seres humanos, así mismo desde hace 5 000 años se usaba estas medicinas tradicionales, es por ello que la historia lo va evidenciando.

La importancia de las plantas medicinales nace gracias a sus componentes fotoquímicos naturales, ya que son capaces de alcanzar milagros cuando se emplea como un tipo de medicina curativa, por ello ejercen como agentes eficientes para hacer frente a los microbios, micóticos, parasitarios y así mismo otras especies tienen beneficios para hacer frente a los virus. Actualmente la pandemia del SARS-CoV-2 (COVID-19) viene siendo un problema en la salud pública y no existiendo ningún farmacéutico ni vacuna específico para el tratamiento y según sus experiencias, así como sus conocimientos ancestrales la población tomaron como alternativa el uso de distintas plantas medicinales como tratamiento o preventivo contra SARSCoV-2, ello justificaría ciertas respuestas positivas porque contribuirían en la interrupción de la replicación viral y mejoran la inmunidad gracias a sus principios bioactivos antivirales que respaldan muchos reportes científicos en referencia a ello detallamos a continuación las plantas antivirales más estudiadas en el mundo científico.

5.7. Plantas usadas con fines de tratamiento del COVID-19.

A. El eucalipto: presenta propiedades, antisépticas, astringentes, inhalantes, rubefacientes y sedantes, por lo que es considerada como una planta que ofrece grandes beneficios ante el tratamiento de enfermedades respiratorias. Estas propiedades permiten que su compuesto pueda ser utilizado, tanto en procedimientos medicinales químicos como en tratamientos naturales. Los agentes fotoquímicos que se encuentran en las hojas de eucalipto

se han utilizado comúnmente para tratar la bronquitis benigna aguda y para aliviar la congestión nasal en el resfriado común¹⁹. El vapor obtenido de un extracto de agua caliente de las hojas secas se puede inhalar para aliviar síntomas relacionados con infecciones respiratorias, tales como el resfriado, la gripe, la influenza y la bronquitis. En este estudio, el 52,2% de la muestra destacó el uso de la hoja de eucalipto como planta principal durante los meses de confinamiento, asimilándose con el estudio de Ronquillo y Zambrano, en donde el eucalipto se presenta como la segunda planta más utilizada en la provincia de Los Ríos, por un 33%.

B. Orégano: Es una plántula muy conocida debido a sus grandiosas características curativas, ya que posee el carvacol, que es una sustancia que hace frente a los virus, además se ha comprobado que el aceite del orégano reduce la acción del virus denominado norovirus murina (MNV) después de 15 minutos postreros a la manifestación. Es una planta del género de la menta, por lo cual es una plántula con propiedades aromáticas, que se ha empleado por un periodo prolongado en la medicina curativa, para curar epidemias virales, y que en la actualidad ya están demostrados sus cualidades frente a la acción viral y que se ubican primordialmente en las hojas y tallo de la planta, además tiene otros beneficios para curar de manera natural aquellas dolencias y enfermedades gravísimas y mortales.

C. Ajo: Es una planta muy usual como medicina y alimento ya que posee muchos beneficios curativos que hacen frente a las afecciones e inflamaciones originados por los virus, ya que en un trabajo de investigación que se realizó a 23 personas mayores que poseían verrugas originadas por el virus del papiloma humano, estuvieron con un tratamiento en el que se les suministro de jugo de ajo, lo cual luego de 1 a 2 semanas suprimió aquellas verrugas.

D. Zacate de Limón (Toronjil): Es un tipo de vegetal de limón, la cual se utiliza mayormente en la preparación de tés y pimientos, pero al a vez son muy utilizadas en forma extracto por su potencial de aceites esenciales y compuestos vegetales que tienen actividad antiviral debido a que identificaron como monoterpenaldehídos citral a, citral b que componentes antivirales muy efectivas, así mismo los reportes científicos sostienen que el aceite esencial de toronjil podría inhibir la replicación del virus de la influenza a través de diferentes pasos del ciclo de replicación, especialmente a través de la interacción directa con las partículas del virus.

E. Menta: La Menta es otra planta que posee muchos beneficios que hacen frente la acción de los virus, la cual se adiciona a tés y líquidos destinados a curar de manera natural las inflamaciones virales, por lo cual sus hojas y aceites principales están compuestos de sustancias activas, que en muchos casos incluyen el ácido rosmarinico y mentol, las cuales posee acciones antivirales y antiinflamatoria. (55) En estudios de experimentos de laboratorio demostraron que el zumo de menta posee una grandiosa acción antiviral frente al virus denominado sincitial (VSR) y poca acción en la reducción de inflamaciones.

F. Romero: Es una planta muy utilizada para la preparación de alimentos, y a su vez posee beneficios terapéuticos, ya que posee una gran variedad de sustancias vegetales, entre ellos el ácido oleanólico tiene principios antivirales. (57) El ácido oleanólico extraídos mediante extractos, ha manifestado una acción antivírica frente al virus del VIH, del herpes, de la influenza y hepatitis. En investigaciones con ganados y en vitro (27 Fuente confiable) que generalmente estos virus afectan al hígado de ahí su importancia patológica.

G. Diente de león: Los dientes de león son ampliamente considerados como malas hierbas, pero se han estudiado sus múltiples propiedades medicinales, incluidos los posibles efectos antivirales y por ello investigaciones en vitro demostraron que el diente de león puede combatir contra el virus de la influenza tipo A, humano A / PR / 8/34 y WSN (H1N1) debido a sus principios bioactivos demostró que 0,625-5 mg / ml de extractos de diente de león inhibieron infecciones en células de riñón canino Madin-Darby (MDCK) o en la línea celular de adenocarcinoma de pulmón humano (A549). De virus PR8 o WSN, así como actividad de polimerasa inhibida y nivel reducido de ARN de nucleoproteína (NP) del virus.

H. Kion /Jengibre: Posee productos como tés y pastillas, que son enmiendas tradicionales y curativas, se ha comprobado que el jengibre posee cualidades interesantes, como a la acción antivírica, debido a que posee altos contenidos de sustancias vegetare buenísimas. Según los estudios en vitro demuestran que el sumo de jengibre posee consecuencias antivíricas frente a la gripe aviar, el RSV y el calicivirus felino (FCV).

I. La cebolla: La cebolla son fuentes naturales que se sabe que poseen propiedades antivirales, pues son fuentes ricas en compuestos orgánicos de azufre, quercetina, ajoeno y la alicina que se encuentran coligadas con la repromisión de la inflamación ocasionado por los virus, de tal modo que estas sustancias sean capaces de

obstaculizar la agrupación del virus con la célula, interferir en la transcripción de la información del virus y asimismo alterar el ensamblaje del virus, por otra parte la quercetina daña el ingreso y la agrupación de enterovirus y aquellos virus de la influenza en la célula huésped, además posee la cualidad de suprimir el ARN del virus, debido a todo ello esta plántula tiene importancia en medicina natural por sus principios antivirales igual que el ajo.

J. Limón: Es un vegetal que tiene una diversidad de cualidades entre las más destacadas son: fortalece el sistema inmunológico de las personas, tiene propiedades energizantes, impulsa una aceleración de los metabolitos del calcio, lo cual es indispensable para fortalecer los huesos y dientes, trata los flujos de sangre, posee capacidad de rejuvenecer a la población y refuerza las dietas. Pero se debe impedir que los ancianitos lo consuman.

VII. DISEÑO METODOLÓGICO.

1. Enfoque y Tipo de estudio

Este trabajo es con un **enfoque Cuantitativo**, según (Hernandez, Baptista, & Fernández, pág. 201). Utiliza la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías.

El presente estudio analizará los factores asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

El estudio es **descriptivo** y **corte transversal**, en vista de que el estudio está contemplado a realizarse en un periodo determinado y de corta duración, tiempo que permitirá analizar los factores asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública.

2. Área de estudio

Instituto Politécnico de la Salud “Luis Felipe Moncada” (POLISAL) fundado el 5 de noviembre de 1979, ubicado en el distrito I municipio de Managua, departamento de Managua; oferta las siguientes carreras universitarias: Licenciatura en Enfermería con mención en Obstetricia y Perinatología, Salud Pública, Cuidados Críticos y Materno Infantil, Licenciatura en Bioanálisis Clínico, Microbiología, Nutrición, Anestesia y Reanimación, Fisioterapia y el Técnico Superior en Citología Cervical.

A continuación, se detallará los límites geográficos:

- **Al Norte:** Pista Suburbana y Reparto San Juan.
- **Al Sur:** Villa Fontana Sur y colonia Miguel Bonilla.
- **Al Este:** Con Villa Fontana y colegio La Salle.
- **Al Oeste:** Con el cerro Mocoron, la UNICIT y camino a los Ladinos.

3. Universo

El universo es el conjunto completo de individuo u objeto que posee la misma característica susceptible que se desean estudiar". El universo o población está conformado por 114 personas que son estudiantes activos de la carrera de Licenciatura en Enfermería en Salud Pública de II-IV año matriculados en el II semestre 2022 (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014).

Matricula del II semestre 2022 de la carrera de Enfermería en Salud Pública- UNAN, Managua.	
Año académico	Número de alumnos matriculado.
Segundo año	42
Tercer año	40
Cuarto año	32
Total	114

Fuente: Libro de actas de la coordinación de la carrera en Salud Pública.

3.1. Muestreo

El tipo de muestreo a utilizar en el presente estudio, será probabilístico, debido a que los individuos son seleccionados y no tomados al azar.

3.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 114 estudiantes de enfermería en Salud Pública, la cual fue de tipo probabilístico, por conveniencia, establecidos de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

Para obtener la muestra de dicha población se realizó la fórmula:

Universo: 114

Muestra: 88

Para obtener la muestra de dicha población se realizó la fórmula:

$$a) \quad n = \frac{Z^2 \alpha^2 p * q N}{e^2(N - 1) + Z^2 \alpha^2 p * q}$$

$n =$ muestra

$N =$ tamaño de la población

$$Z_{\frac{\alpha}{2}} = \text{alfa } 1.96 \text{ (95\%)}$$

$$P = 0.5$$

$$q = 1 - P (0.5)$$

$$e = 0.05 \text{ (5\%)}$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5 \times 0.5)(114)}{(0.05)^2(114 - 1) + (1.96)^2(0.5 \times 0.5)}$$
$$n = \frac{(3.8416) (0.25)(114)}{(0.0025) (113) + (3.8416)(0.25)} = \frac{109.4856}{0.2825 + 0.9604} = \frac{109.4856}{1.2429} = \mathbf{88.08}$$
$$n = \mathbf{88}$$

Para que una muestra sea representativa y por lo tanto útil, debe de reflejar las semejanzas y diferencias encontradas en la población, ejemplificar las características y tendencias de la misma. El tipo de muestra del estudio es probabilística debido a que está basado o regido por los criterios de Inclusión.

3.3. Criterio de inclusión:

En esta investigación los (as) participantes cuentan con todas las características necesarias para participar en las cuales tenemos a las siguientes:

- Los estudiantes que acepten voluntariamente participar en el estudio.
- Que estudien la carrera de Licenciatura en Enfermería en Salud Pública en el POLISAL UNAN-Managua de II a IV año.
- Los que estén matriculados en el año lectivo del II semestre 2022.

3.4. Criterio de exclusión.

- Los estudiantes de II año y IV año que estudien enfermería en salud pública.
- Los que no sean la carrera de Enfermería en Salud Pública.
- Los que no aceptan ser encuestados.
- Los que son de otras carreras del POLISAL y estén llevando asignaturas en los grupos de Salud Pública.
- Los estudiantes de enfermería en salud pública que estén en 5 años de la carrera.

4. Técnicas y Procedimientos

Como parte del diseño metodológico fue necesario determinar y plantear los métodos y técnicas de recopilación de datos: Así también el tipo de instrumento que se implantó y que resulta de gran importancia, puesto que la elaboración de un buen instrumento determinará en gran medida la calidad de información.

4.1. Técnica:

Conjunto de reglas y procedimientos que permiten al investigador establecer la relación con el objeto o sujeto de estudio.

La técnica utilizada será la encuesta, la cual “consiste en obtener información de los sujetos en estudio, proporcionado por ellos mismos, sobre opiniones, conocimientos, actitudes o sugerencias”. (Canales, 2010). Mediante esta técnica se obtendrán la información de las variables del estudio: características sociodemográficas, factores sociales y culturales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública y los fármacos más comunes que fueron utilizados para los síntomas de esta pandemia si llegaron a presentar síntomas los estudiantes a estudios.

4.2. Instrumento:

Son objetos formados o medios que sirven para alcanzar un fin como guía de entrevista, guía de examen físico, para la recolección de información a utilizar.

4.3. Guía de encuesta:

En esta investigación se realizó una guía de encuesta dirigida a los estudiantes de la carrera de Enfermería en Salud Pública del POLISAL UNAN-Managua; con el objetivo de obtener información de las variables del estudio: características sociodemográficas, factores sociales y culturales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública y los fármacos más comunes que fueron utilizados; la mayor parte de la encuesta esta compuesta por preguntas cerradas dicotómica en su mayoría.

4.4. Método de recolección de la información

Este método representa la estrategia concreta e integral del trabajo para el análisis del problema. Es la relación del investigador y el consultado para la recolección de la información. En la investigación la información se recolectará, durante el II semestre 2022.

4.5. Prueba de jueces:

Mientras que en el juicio de expertos se define como una opinión informada de personas con trayectoria en el tema, que son reconocidos por otros como expertos calificados en esta materia, y que pueden dar información, evidencia, juicios y valoraciones. La identificación de las personas que formaran parte del juicio de expertos es una parte crítica en este proceso, frente a lo cual propone que los siguientes criterios de selección: (Wentworht, 2009)

a) Experiencia en la realización de juicios y toma de decisiones basada en evidencia o experiencia (grado, investigaciones, publicaciones, posición, experiencia y premios entre otros), b) reputación en la comunidad, c) disponibilidad y motivación para participar, d) imparcialidad y cualidades inherentes como confianza en el mismo y adaptabilidad. También plantea que los expertos pueden estar relacionados por educación similar, entrenamiento, experiencia, entre otros.

Para la revisión del instrumento se eligió a tres docentes del instituto politécnico de la salud Luis Felipe Moncada UNAN-Managua, expertos en el tema, antes de la recolección de la información con el fin de detectar errores en la redacción dificultad en su aplicación, estructuración, claridad, coherencia, calidad y cantidad de las preguntas en la encuesta. Siendo pertinente la previa evaluación de su correcto diseño para la información deseada.

Los aspectos a mejorar del instrumento son los siguientes:

En las características socio demográfica se modificó el ítem 1 sexo, 2 edad, 3 estado civil, 4 ocupación, 6 escolaridad se omitió la palabra estudiante en todos los ítems ante mencionado.

En la variable de los factores sociales se realizaron las siguientes modificaciones: se agrega una nota marca con una x la que considera compatible con tu opinión personal, se omitió la pregunta 3 ¿labora usted actualmente? De igual manera se modificó la pregunta 4 omitiendo la palabra generalmente con la palabra cuando.

En la variable de los factores culturales se realizaron las siguientes modificaciones: se omitió la pregunta número 1.

En la variable de los fármacos más utilizado con mayor frecuencia ante Covid 19 se realiza las siguientes modificaciones: se agrega marque con una X toda las que considera, se integró los medicamentos naturales como medicina alternativa ante el Covid 19.

Se tomaron en cuenta y se realizaron los cambios y las correcciones orientadas por los tres docentes validadores, así mejorar el instrumento de una forma coherente, correcta y lógica, quedando ordenada de las siguientes maneras: en la característica sociodemográfica está compuesta con por 6 acápite, en la variable de factores sociales está compuesta por 10 preguntas, en la variable de los factores está compuesta por 5 preguntas y la variable de los fármacos más utilizado está compuesta por 2 preguntas, la sub variable me la medicina natural como medicina alternativa al Covid 19 está compuesta por 6 preguntas, quedado estructurado el instrumento con 26 pregunta total, para realizar posteriormente una prueba piloto a la población en estudio para contestar así si está apto para aplicarse a la población de estudio.

4.6. Prueba de campos de los instrumentos

Previa recolección de la información se realizó un pilotaje con 20 estudiantes de la carrera de enfermería en Materno Infantil del Instituto politécnico de la salud Luis Felipe Moncada POLISAL, se les explicara el objetivo de la encuesta; aplicándose previo al consentimiento informado, esto con el objetivo de verificar si las preguntas que fueron diseñadas respondían a los objetivos del tema.

Pilotaje es el ensayo o prueba que se hace a los instrumentos y constituye uno de los pasos que se siguen para la construcción de los mismos. También es una de las formas de validar los instrumentos mediante su aplicación a un grupo de población que tenga las mismas características de la muestra de estudio.

El pilotaje se hace con el objetivo de detectar los errores en la construcción de los instrumentos a través de él se puede valorar la claridad de la redacción, cantidad de preguntas, ordenamiento y secuencias de las preguntas, formato del instrumento, dificultad en el proceso de la aplicación de los instrumentos, el proceso definido para procesar datos, costo y duración de aplicación de los instrumentos, encontrado resultados satisfactorio ya que los encuestados asimilaron las preguntas y respondieron de manera coherente las interrogantes lo cual confirmamos que el instrumento estaba apto para aplicarse.

5. Consideraciones éticas.

5.1. Consentimiento Informado

Se solicitó la autorización a la persona, explicándoles el contenido del Instrumento y asegurándole confidencialidad en sus repuestas, además se les dará a conocer que los resultados de su encuesta serán utilizados para fines Investigativos. También se le brindara a cada participante información sobre nuestro estudio y los objetivos a alcanzar con el fin de obtener información voluntaria y fidedigna. Los estudiantes que acepten ser parte del estudio se les facilitara una hoja de consentimiento informado para ser firmada, se les informara que el cuestionario es anónimo y confidencial no se revelara ninguna información de forma individual. Además, se les explicara el propósito del estudio, riesgos/malestares previsibles para la persona, los potenciales beneficios, información de contacto para preguntas relacionadas con el estudio, los derechos de los participantes y las condiciones de la participación, incluyendo el derecho a negarse o retirarse sin penalidad.

6. Plan de tabulación y Análisis de la información

El procesamiento de la información se basa en la revisión ordenada de los instrumentos utilizados en la investigación. Para poder procesar una información confiable y

completa, se estableció la forma numeral, para evitar cometer errores. Obtenida y lista la información, se procesó con el programa SPSS 25.

De los datos que se generaran en la encuesta: se realizará el análisis estadístico pertinente, según la naturaleza de cada una de las variables, mediante el análisis de contingencia.

Se realizaron gráficos de tipo: pasteles y barras, de manera uní y multivariadas, se describieron de forma clara la investigación de las variables.

La información obtenida se resumirá en tablas de frecuencia simple, distribuyéndose en números y porcentajes, para lo siguiente:

1. Factores sociodemográficos.
2. Factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19
3. factores culturales asociados a la automedicación ante el covid-19.
4. Fármacos utilizados con mayor frecuencia ante el covid-19 por los estudiantes de Enfermería en Salud Pública.

7. Presentación de la información

La presentación de la información es de gran importancia en el ámbito de la investigación, ya que por medio de esta se plantean todos los aspectos investigativos.

El trabajo escrito se realizó en el programa de Microsoft Word 2016 que contiene los siguientes aspectos limpieza del trabajo, buena ortografía, gramática, pie de páginas, numeración de páginas, utilizando diseño de página con margen de 2.5 cm inferior, superior, izquierdo y derecho. Página tamaño carta, letra Times New Román 12, con interlineado de 1.5, alineación justificada además contendrá una portada, tema completo, autores, tutor, la fecha en la parte central en físico.

La presentación para la defensa del trabajo se realizó con diapositivas en el programa Power Point, a través de esquemas conceptuales, tablas simples e imágenes de acuerdo al contenido del trabajo.

8. Variables

1. Factores sociodemográficos.
2. Factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública.
3. Factores culturales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública.
4. Fármacos utilizados con mayor frecuencia ante el covid-19 por los estudiantes de Enfermería en Salud Pública.

9. Operacionalización de variables.

Objetivo general: Analizar los factores asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de I a IV año del POLISAL en el I semestre del 2022.

Características Sociodemográficas.

Variable	Definición conceptual	Indicador	Valor-Escala
Edad	Edad cronológica en años desde su año de nacimiento.	Años.	_____
Sexo	Diferencia biológica entre hombre y mujer	Fenotipo: Sexo	<ul style="list-style-type: none"> •Masculino •Femenino
Estado civil	Condición legal del estudiante ante la sociedad en cuanto a tenencia de pareja.	Condición de la persona.	<ul style="list-style-type: none"> •Soltera/o. •Casada/o. •Unión estable.
Escolaridad	Nivel académico alcanzado por los estudiantes sometidos al momento de este estudio.	Grado que cursa: Escolaridad.	<ul style="list-style-type: none"> •Primer año. •Segundo año •Tercer año. •Cuarto año.
Ocupación.	Perfil ocupacional de los estudiantes además de dedicarse a sus estudios.	Actividad que desempeña regularmente los y las Jóvenes.	<ul style="list-style-type: none"> • Estudia solamente. • Estudia y trabaja.

Fuente: Propia del Investigador del estudio.

Factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública.

Variable	Definición conceptual	Indicador	Valor-Escala
Factores sociales: Socio económico.	Factores sociales son definidos como aquellas conductas plurales que explican o inciden para la aparición o desarrollo de los hechos sociales.	¿De quién depende económicamente usted?	<ul style="list-style-type: none"> • Padre y Madre. • Padre. • Madre. • Hermanos/as. • Familiares.
		¿Ingreso familiar mensual?	<ul style="list-style-type: none"> • C\$5000.00 • C\$7500.00 • C\$9500.00 • Mayor de C\$10,000.
		¿Situación de empleo?	<ul style="list-style-type: none"> • Formal. • Informal.
		¿Cuándo usted presenta síntomas respiratorios a que unidad de atención en salud, acude?	<ul style="list-style-type: none"> • Puestos médicos. • Centro de Salud. • Hospitales.

			<ul style="list-style-type: none"> • Farmacias. • Seguro Social. • Ninguno.
		¿Usted o algún familiar tuvo covid-19 en el 2020 o 2021?	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No
		¿El confinamiento significó o fue motivo para automedicarse?	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No.
		¿El COVID-19 influyó en la compra de medicamentos de venta libre?	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No.
Consumismo e Industrialización en tiempos de la COVID-19.	La pandemia ha impactado de manera significativa en Nicaragua sobre todo económicamente, pero en el ámbito mercadológico alteró la realidad de los consumidores modificando sus hábitos de consumo.	¿Se le dificultó comprar algún medicamento de venta libre debido al aumento de los precios?	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No.
		¿Cuáles de los siguientes fármacos difundido en las redes sociales como Facebook, YouTube, internet o Twitter, usted leyó o escucho mencionar como posible tratamiento? Marque todas las que considere correctas.	<ul style="list-style-type: none"> • Prednisona. • Warfarina. • Aspirina. • Azitromicina. • Metil-prednisolona • Dexametasona. • Ceftriazona. • Ibuprofeno.

Las redes sociales, medios de comunicación y las Fake News.	La falta de acceso y poca disponibilidad de la información permite que las grandes farmacéuticas puedan difundir información que aliente a la población a consumir fármacos que a nivel científico no tienen o tienen poca evidencia de ser útiles para tratar o prevenir ciertas enfermedades.	¿Cuáles de los siguientes fármacos difundido en las redes sociales como Facebook, YouTube, internet o Twitter, usted leyó o escucho mencionar como posible método de prevención del Covid-19? Marque todas las que considere correctas	<ul style="list-style-type: none"> • Ivermectina. • Hidroxicloroquina. • Permetrina. • Aspirina. • Vitamina C. • Otros.
		¿Usted cree que las noticias sobre fármacos que ayudaban al tratamiento/prevención del Covid-29 que circularon en las redes sociales y medios de comunicación, influyeron en la automedicación de fármacos no autorizados ni comprobados por la OMS, ni por el ente regulador de salud en Nicaragua?	<ul style="list-style-type: none"> • Sí. • No

Fuente: Propia del Investigador del estudio.

Factores culturales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública.

Variable	Definición conceptual	Indicador	Valor-escala
Factores culturales.	Los factores culturales no son dimensiones, ni elementos, son condiciones determinantes en tanto reportan esencialidades de los comportamientos humanos. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades.	¿Cuándo usted presenta síntomas respiratorios, espera sugerencias de amigos, familiares u otros?	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No.
		¿Ha tomado medicamentos sin prescripción médica para prevenir el Covid-19?	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No.
		¿Cuándo siente una sintomatología respiratoria relacionada al Covid-19 se automedica?	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No.
		¿Con qué frecuencia ha tomado medicamento sin prescripción médica?	<ul style="list-style-type: none"> • Cada 2 a 4 meses. • Cada mes. • Cada 15 días. • Nunca.
		¿Con cuales síntomas usted ha tomado medicamentos sin prescripción médica? Marque todas las que considere correctas	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor de garganta. • Congestión nasal. • Tos. • Dolor de cabeza. • Malestar general. • Fiebre. • Dificultad respiratoria. • Dolor estomacal/Diarrea
		¿Generalmente usted acude a los centros de atención?	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No.

Fuente: Propia del Investigador del estudio.

Fármacos utilizados con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de I a IV año.

Variable	Definición conceptual	Indicador	Valor-escala
Fármacos utilizados.	La automedicación es un riesgo debido a múltiples factores que pueden traer consecuencias negativas a corto y largo plazo en la vida de una persona, por lo tanto, todos los medicamentos deben ser administrados en dosis y durante una cantidad de días determinados por un especialista en la salud y no por una recomendación	¿De la siguiente lista que fármacos ha consumido, sin indicación médica cuando presentó síntomas respiratorios?	<ul style="list-style-type: none"> • Paracetamol (Acetaminofén) • Novalgina • Ibuprofeno • Ivermectina • Warfarina • Antirretrovirales • P. benzatinica • Azitromicina • Actimicina Bronquial • Cloroquina • Hidroxicloroquina • Amoxicilina + ácido clavulánico • Aspirina. • Vitamina C. • Otros

	pasajera de algún familiar, amigo, etc.	¿Por qué razón tomo medicamentos sin prescripción médica?	<ul style="list-style-type: none"> • Por recomendación de una persona ajena al área de la salud. • Porque toma mucho tiempo acceder a una cita médica. • Falta de recursos para movilizarse a una unidad de salud. • Porque ya antes soluciono su problema de salud. • Por temor al personal médico u Hospital. • Por un autodiagnóstico.
--	---	---	---

Fuente: Propia del Investigador del estudio.

Medicina alternativa con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de I a IV año.

Variable	Definición conceptual	Indicador	Valor-Escala
Uso de plantas medicinales.	Las plantas medicinales son un recurso terapéutico útil y accesible para resolver problemas de salud. La COVID-19 ha sido el reto de salud más difícil que el hombre ha enfrentado en el siglo XXI y para combatirla ha acudido a todas las opciones terapéuticas posibles, incluidas las plantas medicinales.	1. Usted escucho comentarios acerca del uso de la medicina alternativa para prevenir y/o tratar el COVID-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No
		2. Usted uso infusiones de eucalipto, te de limón, menta, limón, ajo, orégano etc., para prevenir el Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No • Otros
		Usted uso cocimiento de ajo, limón, eucalipto, cebolla, zacate de limón etc. para prevenir el Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No • Otros
		1. Usted hizo uso de ajo, limón, eucalipto, cebolla, zacate de limón etc. Como tratamiento del Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No

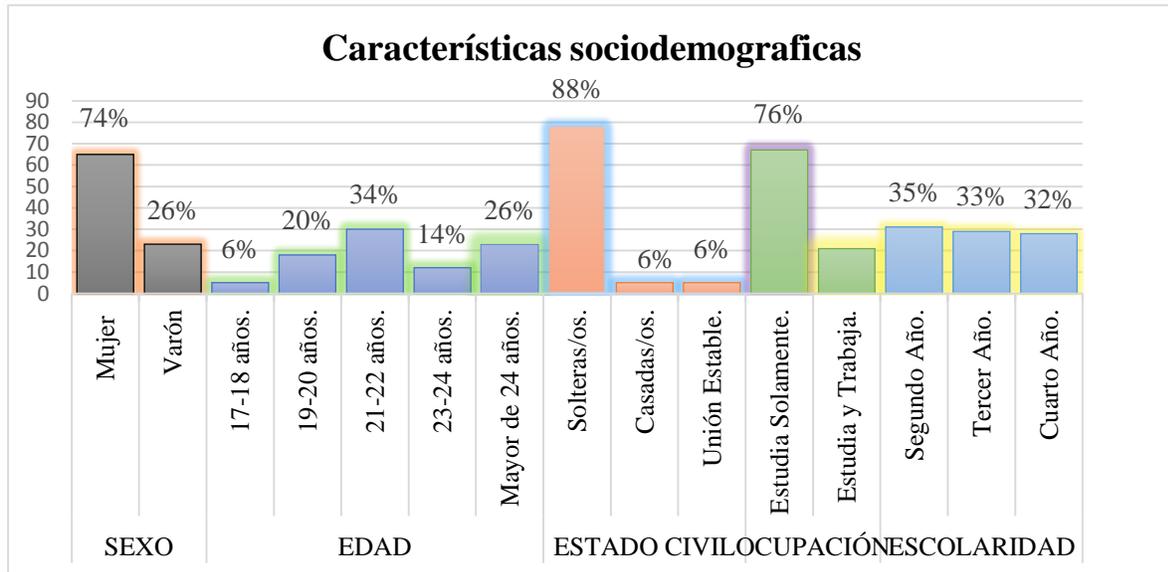
		2. Usted hizo uso de gargarismo de eucalipto, limón, menta para prevenir y/o tratar el Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No
		3. Usted hizo uso de fumigación en ambiente cerrado de eucalipto para prevenir y/o tratar el COVID-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Si. • No

Fuente: Propia del Investigador del estudio.

VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS.

A continuación, se presentan los resultados de la investigación siguiendo la lógica de los objetivos propuestos.

Gráfica #1: Características sociodemográficas.



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Para la demografía, la población es un conjunto de personas vinculadas por nexos reproductivos que pueden identificarse por particularidades culturales, sociales, geográficas, políticas por lo tanto la población tiene continuidad en el tiempo, aunque no es eterno (Real Academia Española, 2018).

Como se sabe, Nicaragua se ha caracterizado por tener una población relativamente joven por lo que no es de esperarse estos resultados, según se observa en el gráfico número 1: donde el mayor grupo de edad de predominio en el estudio es en el rango de 20-21 años 34% del total de la muestra, seguido de un 26% entre las edades de 24 años a más, 20% entre edades de 19-20 años, un 14% tienen edades de 22-23 años de edad y en menor porcentaje se encuentran aquellos que aún están entre lo que se considera adolescentes entre los 17-18 años en un 6%. Referente al sexo de los entrevistados, el más predominante es el sexo femenino con 74 (74%) y 23 (26%) son del sexo masculino.

Por lo que se puede confirmar con este estudio que la población de estudiantes de enfermería en salud pública del POLISAL; hay predominio del sexo femenino y son jóvenes en su mayor porcentaje. El Instituto nicaragüense de datos estadísticos INIDE ha señalado que la población femenina de Nicaragua tiene una mayor prevalencia que el sexo masculino, esto es muy significativo ya que por lo general son las mujeres las que toman las decisiones de estudiar esta carrera universitaria.

Al analizar el estado civil se determinó en su mayoría un 89% están solteros, donde el 6% estaban en unión estable y de igual forma un 6% están casadas, posiblemente este dato se deba a que los estudiantes están en su etapa de jóvenes y algunos adolescentes por tanto no pueden tomar decisiones de formalizar uniones legales, es considerable que la mayor parte de los encuestados son solteros y que para ellos no es prioridad asumir compromisos de parejas, además ellos dependen de sus padres.

Referente a la ocupación que tienen los encuestados respondieron que el 76. % solo se dedican a estudiar y un 24% estudian y al mismo tiempo trabajan. Debemos de tener en cuenta que la ocupación es la actividad u trabajo que ejercen ambos sexos, tanto las mujeres como los hombres con el propósito de generar ingresos económicos a sus familias desarrollando sus capacidades y habilidades de dicha acción de empleo u trabajo. A pesar que, en la realidad, la educación es una ocupación temporal en muchos casos suele combinarse con otros trabajos.

La mayor frecuencia en relación al nivel de escolaridad estuvo concentrada en segundo año con un 35%, seguido de los de tercer año con un 33% y los de cuarto año en un 32%, estos datos son efecto motivado sobre todo por el proceso de masificación de la gratuidad a la educación impulsada en los últimos años por este gobierno presidido por el comandante Daniel ortega y sus políticas públicas en materia de educación y salud, generando un ambiente de confianza por parte de los padres de familia, además que las diferentes modalidades de accesos a carreras universitarias, han fortalecido el hecho que los jóvenes al tener mayor acceso a la educación, se promueve su integración cada día más al sistema educativo del país.

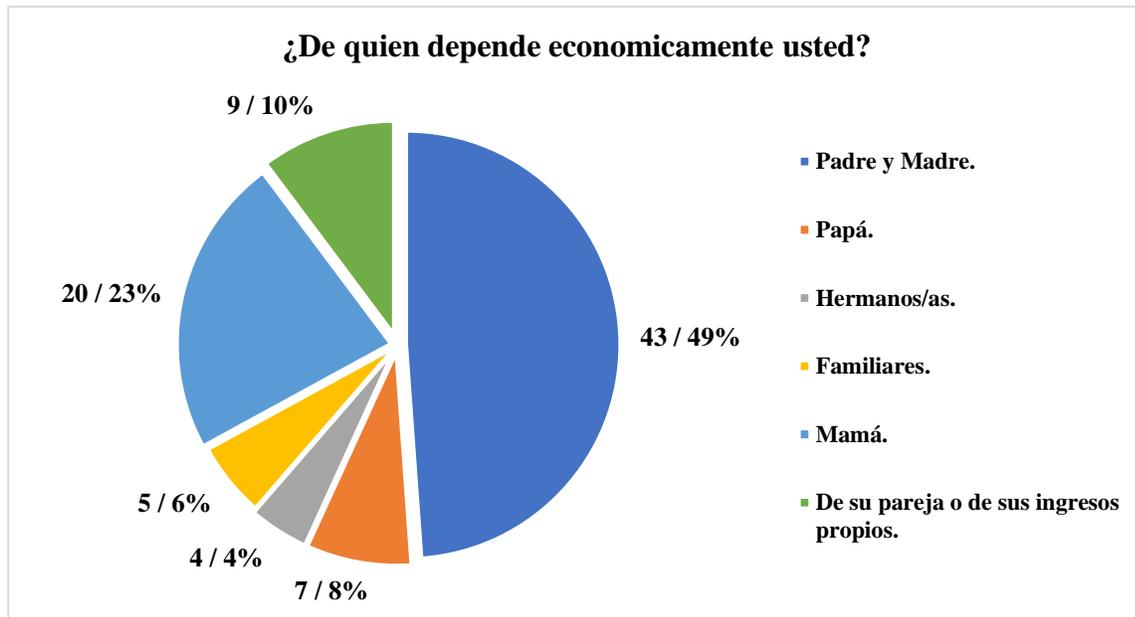
En un estudio realizado en Perú en el Municipio de Chimbote; por **Zevallos Escobar, L. E., Borja Villanueva, C. A., Vásquez Corales, E., Palacios Palacios, M. I. & Vélchez Reyes, M. A., (2022)**. Factores que se relacionan con la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles; podemos encontrar resultados similares a nuestro estudio. Según los resultados de este estudio: Con respecto a los factores demográficos, la cual muestra que el 62.37% de la población entrevistada es del género femenino. El rango de edad con mayor predominio según la automedicación fue de 17 a 30 años con 66.24% y el estado civil es el de soltero(a) con el 70.10%, nos muestra que tienen una relación estadísticamente significativa con la automedicación, lo que indica que no necesariamente estos factores influyen con la práctica de automedicación.

Según el análisis sobre la base de los objetivos de la investigación y de acuerdo a las preguntas directrices planteadas al inicio de la investigación se llegó a la siguiente conclusión:

En la caracterización sociodemográfica el sexo que predomina es el femenino con el 74%, la edad predominante es de 21 a 22 años con 34%, Solteros en un 88%, un 24% estudian y trabajan, en su mayoría un 76% no tienen ocupación laboral, un 34% de la población en estudio se concentran en segundo año.

Factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública.

Gráfico #2: De quién depende económicamente los estudiantes.



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

Nicaragua se encuentra en un momento de gran importancia para su desarrollo económico futuro. Desde el punto de vista demográfico estamos atravesando lo que muchos han llamado “ventana de oportunidad demográfica”. En realidad, este término se refiere al inicio de la segunda fase del proceso de transición demográfica, en donde la tasa de crecimiento poblacional comienza a declinar y la población en edad de trabajo aumenta en relación a la población dependiente, sobre todo, la infantil.

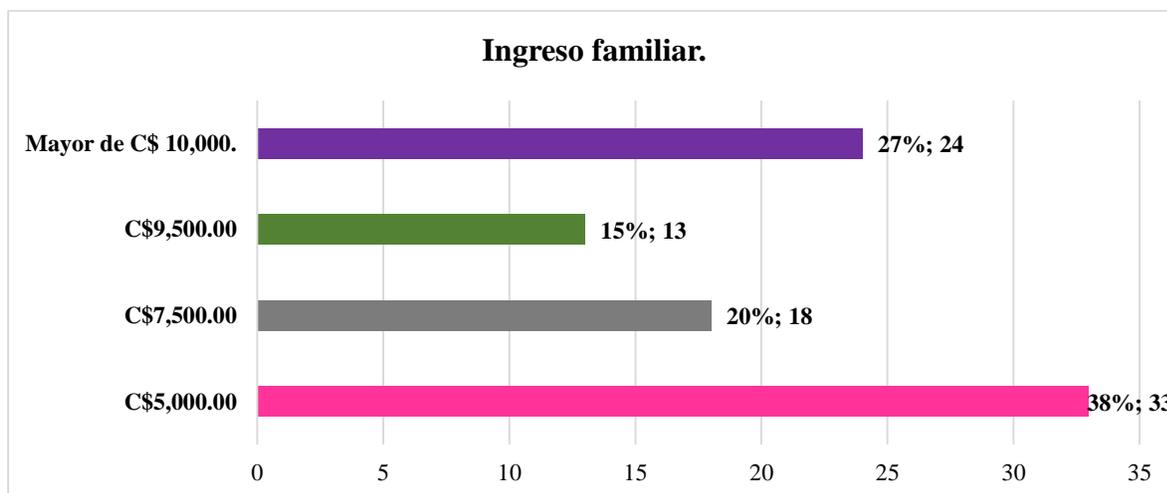
Se puede observar que la situación económica de los estudiantes universitarios que fueron entrevistados para este estudio, en su mayoría 43 (49%) dependen económicamente de ambos progenitores, 20 (23%) solamente de sus madres, 9 (10%) dependen de sus parejas o haciendo ingresos propios, 7 (8%) dependen económicamente del padre, 5 (6%) de familiares y un 4 (4%) dependen de sus hermanos.

Nicaragua es el país de América Latina con población más joven, lo que se traduce en una gran demanda educativa. Sumándoles a esto datos importantes que la mayoría de los núcleos familiares de nuestra sociedad nicaragüense hoy en día es difícil encontrar que los hijos sean criados por ambos progenitores, por lo que muchas veces la alimentación, gastos escolares y universitarios son sustentados por uno o ambos padres; después de demandas en los juzgados de las familias.

Teniendo en cuenta que para el 2020 con la pandemia del COVID-19, muchos de los hogares nicaragüenses y del mundo, sufrieron la pérdida de uno o más familiares por lo que podemos confirmar la desintegración de la familia queda solo con una madre o solo con padre o en ocasiones quedando con ninguno de los dos.

También en el mismo estudio realizado en Perú en el Municipio de Chimbote; por **Zevallos Escobar, L. E., Borja Villanueva, C. A., Vásquez Corales, E., Palacios Palacios, M. I. & Vílchez Reyes, M. A., (2022)**. Los hallazgos según los factores económicos indican que el 33.25% son independientes. Muy diferente al caso de nuestro estudio donde casi el 50% dependen de sus progenitores aún.

Gráfico #3: Ingreso familiar de los estudiantes encuestados.



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

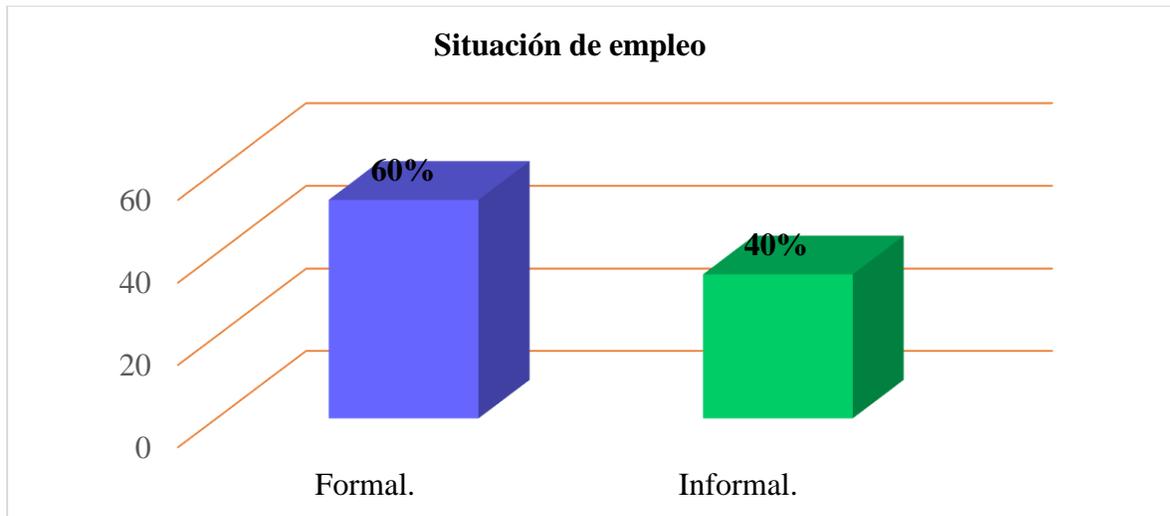
Observamos en la siguiente gráfica el ingreso familiar el cual es la cantidad de dinero que una familia percibe o gana cada mes después de impuestos y transferencias, representa el dinero para gastaren bienes o servicios, el ingreso familiar se compone de los ingresos provenientes de la actividad económica (sueldos y salarios) , es un medio importante para alcanzar estándares de vida más elevados y un mayor bienestar, contar con recursos económicos más altos puede mejorar el acceso a la educación, a los servicios de salud y vivienda de calidad.

De tal manera el ingreso económico que predomina en la familia de los estudiantes es de C\$ 5000 con un 38% siendo este un salario mínimo en las familias nicaragüenses, seguido de este un 27% cuenta con un ingreso mayor de C\$10000, con 20 % con un ingreso de C\$7500 y un 15% con un ingreso de C\$ 9500.

Al igual que en el terreno económico, el impacto del COVID-19 en el ámbito social está siendo muy fuerte. Como se ha señalado antes, el coronavirus está afectando de manera creciente el aumento del desempleo y el subempleo, pero también disminuye la calidad del trabajo a través de la reducción de salarios, el consumo de bienes y servicios y el acceso a la protección social.

Siempre en el estudio realizado en Perú en el Municipio de Chimbote; por **Zevallos Escobar, L. E., Borja Villanueva, C. A., Vásquez Corales, E., Palacios Palacios, M. I. & Vílchez Reyes, M. A., (2022)**. En el estudio realizado en el municipio de Chimbote en estudiante de la facultad de ciencia de la salud encontramos el ingreso económico familiar que 59.02% su ingreso económico es menos de 1000 soles lo cual es un salario mínimo en la ciudad realizada la investigación mientras que nuestro estudio el ingreso económico es de 5000 córdobas con un 38% equivalente a un salario mínimo en nuestro país donde podemos observar que hay una similitud en los ingresos económicos en ambos países.

Gráfico 4. Situación de empleo de la familia de los estudiantes.



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

El desempleo y la inactividad entre la población joven puede tener profundos efectos negativos, e incluso, permanentes en las capacidades laborales futuras de la población y, con ello, en el flujo de ingresos futuros de los hogares y en la calidad de vida. Una situación de desempleo e inactividad de largo plazo en jóvenes, no sólo redundaría en la pérdida de capital humano, sino que también puede dejar a este grupo en situación de alto riesgo de exclusión social, delincuencia y drogadicción. No obstante, y de manera contraria, hay que tener en cuenta que estos primeros contactos de la juventud con el mercado laboral se caracterizan por una gran rotación entre puestos de trabajo. Esta movilidad laboral de los jóvenes hace que ganen experiencias y, así, periodos de desempleo en búsqueda de mejores alternativas son necesarios y una parte esencial en los futuros aumentos de ingresos.

La situación de empleo de los familiares que sustentan económicamente los hogares de los estudiantes en su mayoría tiene un trabajo formal en un 60% y un 40% refleja tener un trabajo informal.

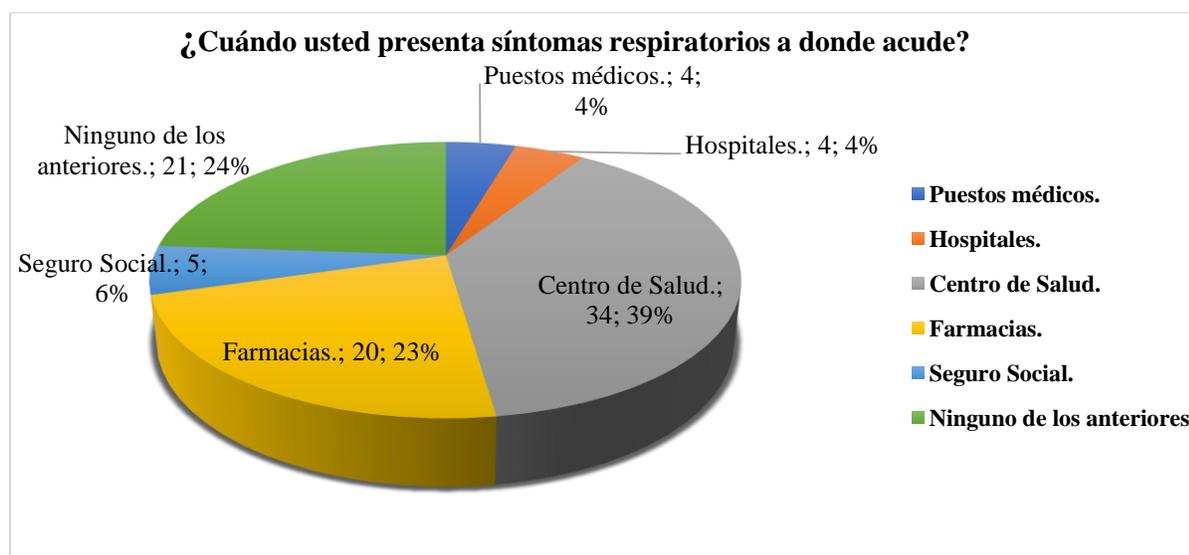
Por consiguiente, los empleados formales son aquellos trabajadores asalariados registrados a la seguridad social, principalmente en empresas formales medianas y grandes y

un trabajo informal son las actividades económicas realizadas por los trabajadores y unidades económicas que no están cubiertos o insuficientemente cubiertos en la legislación o en la práctica por acuerdos formales, incluye todo trabajo remunerado que no está registrado, regulado o protegido por marcos legales o normativos, los trabajadores informales no cuentan con contratos de empleos seguros, prestaciones laborales, protección social o representación de los trabajos.

En el informe “Estado de la Economía Nicaragüense”, se establece que el desempleo abierto pasó de 4.8% a 5.4% en el segundo trimestre. La tasa global de participación laboral se redujo de 71.0% a 66.5%. Esta reducción podría estar asociada a la decisión de una parte de la población económicamente activa de no buscar trabajo, tanto por motivos precautorios sanitarios, como por las perspectivas menos alentadoras de encontrar empleo por la reducción de la actividad económica (Banco Central de Nicaragua, 2020).

En un estudio realizado en la ciudad Tacna-Perú en los estudiantes de carrera de ciencia de la salud por; **Miñan Tapia, A. & Romero (2019)**, llamado factores asociados a la automedicación con fármacos relacionado a covid-19 en estudiantes de ciencia de la salud de una ciudad peruana: encontramos lo siguiente que el 65.1% cuenta con un seguro social mientras que en nuestro estudio el 60% su situación de trabajo es formal donde podemos observar que tiene una similitud en ambos estudios.

Gráfica 5. Cuando presento síntomas respiratorios donde acude.



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

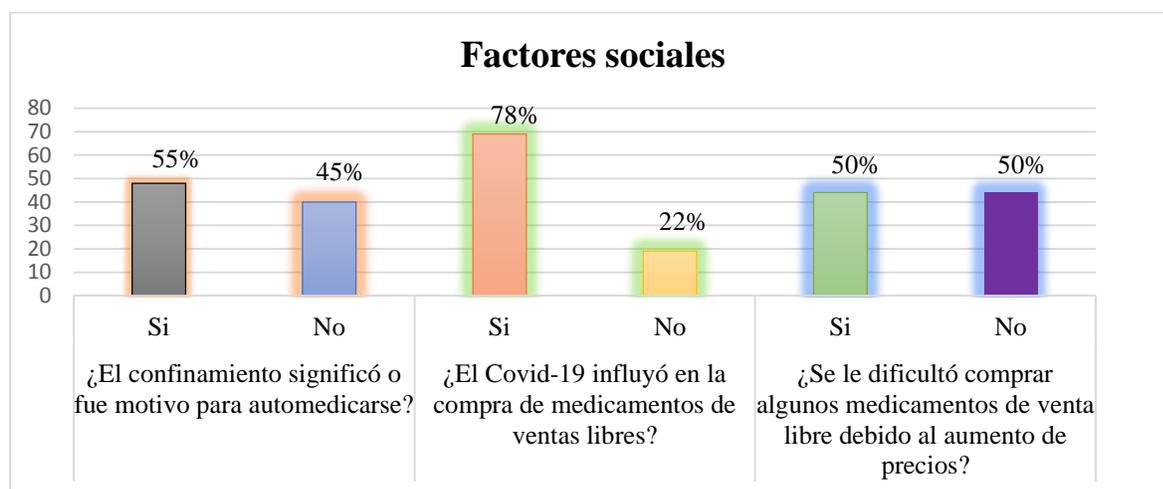
El gobierno nicaragüense tomó en cuenta todas las medidas que la organización mundial de la Salud; recomendó desde el inicio de esta pandemia como fue la prevención para evitar la llegada del virus al país. Optó a través del MINSA la implementación del MOSAFC como modelo de salud referente a nivel latinoamericano, también la participación de los líderes comunitarios que iniciaron las visitas casa a casa en compañía de los servidores públicos de salud para brindar información sobre esta pandemia, y trasladar o notificar los casos sospechosos en nuestros barrios, comunidades y municipios. Además, el gobierno de Nicaragua, habilitó la línea telefónica 132 del Covid-19 para brindar servicio a la población nicaragüense.

En el gráfico número 5, podemos observar que el 39% de los estudiantes encuestado cuando presentadores síntomas respiratorio acudieron al centro de salud, un 24% no acudieron a ningún centro de referencia en salud, seguido del 23% que visitaron farmacias, el 6% fueron al seguro social (INSS) y muy lejano con un 4 % del total de la muestra fueros a los hospitales de sus localidades.

En su mayoría los estudiante que fueron entrevistados, refirieron que al presentar un cuadro de síntomas respiratorios acudían al centro de salud, esto puede estar sujeto al sistema de salud de Nicaragua (MOSAFC) y su lucha contra el nuevo coronavirus visitando casa a casa brindado atención e información sobre la pandemia del COVID-19 en conjuntos con los líderes comunitario de cada comunidad de igual manera el gobierno de Nicaragua implemento la línea 132 del COVID-19 donde se le daba seguimientos a pacientes con resguardo domiciliario, de igual manera podemos observar que 24 no acudió a ningún servicio de salud por el miedo y la noticias falsa difundida a través de la redes sociales de igual manera un 23% acudieron a farmacia de medicamentos de venta libre por la noticas falta difundidas en la redes sociales de supuesto tratamiento ante COVID-19.

Siempre en el estudio realizado en Perú en el Municipio de Chimbote; por **Zevallos Escobar, L. E., Borja Villanueva, C. A., Vásquez Corales, E., Palacios Palacios, M. I. & Vílchez Reyes, M. A., (2022)**. En este estudio cuando el estudiante presenta síntomas de una enfermedad o dolencia acuden a farmacia o boticas el 46.39%. Asimismo, se puede apreciar que existe un riesgo relativo de la automedicación y aumenta 2.37 veces más cuando se acude a una farmacia o botica, antes que aun establecimiento de salud.

Gráfico # 6. Factores sociales.



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

Los factores sociales son todas aquellas influencias externas que recibimos de nuestro entorno, aquellos aspectos que provienen de círculos cercanos, familia, amigos compañeros de trabajo, comunidad próxima y que impactan en lo que pensamos y sentimos, por lo siguiente el confinamiento fue de impacto en muchas personas en la automedicación ante el COVID-19.

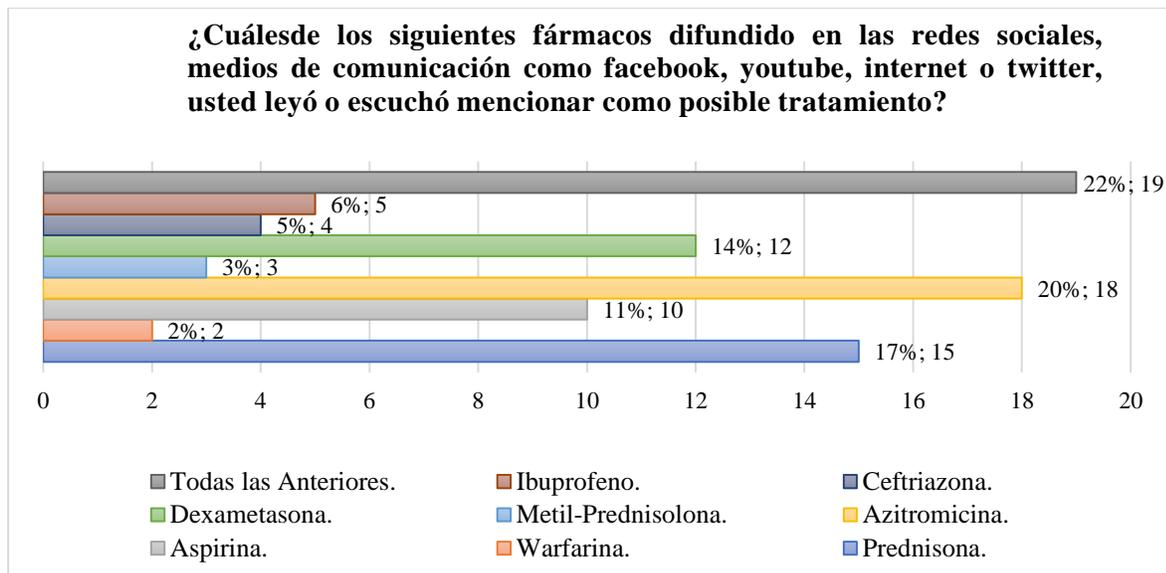
En el gráfico número 6, se obtuvieron los siguientes resultados en las preguntas que si el confinamiento fue motivo para la automedicación el 55% de los estudiantes respondieron que sí y el 45% opinaron que no. La pandemia del COVID-19 influyo en la compra de medicamentos de ventas libres el 78% dijeron que sí y el 22% opinan que no. Y

que si se le dificulto comprar algunos medicamentos que son de venta libre debido al aumento económico de estos; la mitad de la población en estudio dijeron que sí y también la otra mitad opinaron que no.

La automedicación es un riesgo debido a múltiples factores que pueden traer consecuencias negativas a corto y largo plazo en la vida de una persona, por lo tanto, todos los medicamentos deben ser administrados en dosis y durante una cantidad de días determinados por un especialista en la salud y no por una recomendación pasajera de algún familiar, amigo, etc.

En un estudio realizado en estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Machala – Ecuador por **Ramírez Sarango, K. & Bermeo (2020)**, llamado factores que influyeron en la automedicación durante la pandemia en estudiante universitario de Machada, Ecuador: entramos que el 85% del estudiante sometido en el estudio se auto medicaba por diferentes factores relacionado al COVID 19 donde podemos observar que una similitud con nuestro estudio.

Gráfico 7. Fármacos difundidos en las redes sociales como posible tratamiento



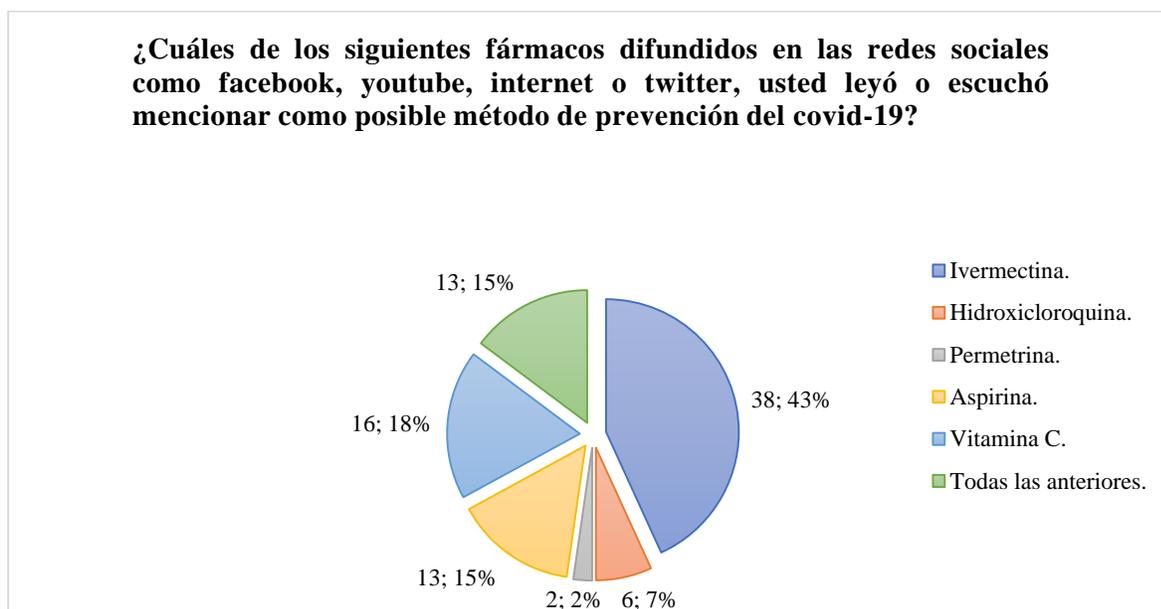
Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

La falta de acceso y poca disponibilidad de la información permite que las grandes farmacéuticas puedan difundir información que aliente a la población a consumir fármacos que a nivel científico no tienen o tienen poca evidencia de ser útiles para tratar o prevenir ciertas enfermedades. Existiendo una promoción sesgada y exagerada acerca de estos fármacos. Por su parte, los medios de comunicación juegan un rol importante en la toma de decisión del consumidor.

En el gráfico número 7, que se les pregunta a los sujetos en estudios sobre los fármacos que fueron difundidos en las redes sociales, medios de comunicación como Facebook, YouTube, Internet o Twitter escucharon mencionar como posible tratamiento: un 22% de los estudiantes encuestados recibieron información de múltiples fármacos como (Prednisona, Warfarina, Aspirina, Azitromicina, Metil-Prednisolona, Dexametasona, Ceftriazona, Ibuprofeno.), un 20% sobre la Azitromicina, el 17% la Prednisona mientras que la Dexametasona un 14%, un 11% la aspirina, la ibuprofeno un 6%, la Metil-Prednisolona con un 3% y en un 2% Warfarina.

En un estudio realizado en la ciudad de Huancayo durante la pandemia del covid-19; por **Espinoza Matos, J & Herrera Camac, k. (2020)**. Llamado Factores asociados a la automedicación en la ciudad Huancayo en la pandemia del covid-19; podemos encontrar resultados similares a nuestro estudio. Según los resultados de este estudio: Con respecto a los medios de comunicación, muestra que el 52% de la población entrevistada observaron en los medios de comunicación la Azitromicina como posible tratamiento, con respecto a nuestro estudio en las redes sociales encontramos que el 20% de la población en estudio observaron que la Azitromicina como posible tratamiento al COVID 19.

Gráfica 8. Fármacos difundidos en las redes sociales como método preventivo



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

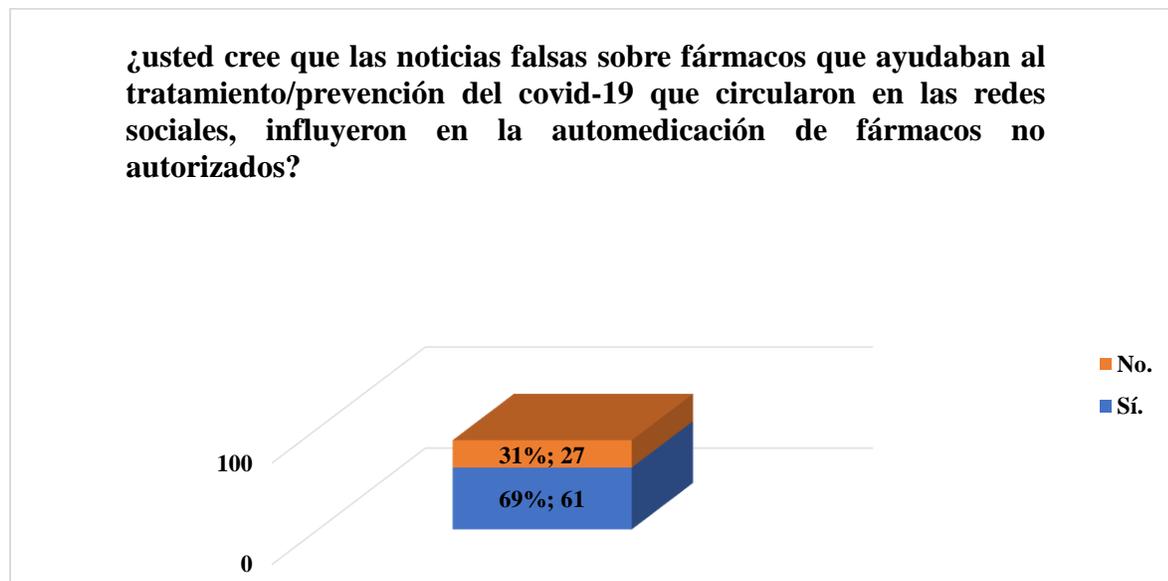
El uso de redes sociales ha crecido en gran escala en los últimos años, esto se debe a que las personas están más en casa, las que hoy para muchos, funcionan como espacio de trabajo, reemplazando las reuniones presenciales por virtuales y el teletrabajo para protegerse de la pandemia de COVID-19. Así las redes sociales, han sido la forma más utilizada como método de información, comunicación y distracción ante esta pandemia que el mundo no estaba preparada para recibirla.

Se divulgaron masivamente noticias con alternativas de cura de la enfermedad basada en medicamentos sin receta médica y remedios caseros, poniendo en riesgo la salud de los lectores que no acudieron a un centro médico y siguieron las recomendaciones de estas noticias. La estrategia más utilizada por los creadores de contenido falso busca llegar al lector tocando sus emociones para que el mismo acelere su divulgación.

De tal manera que los estudiantes tienen conocimiento sobre muchos medicamentos como posible método para tratar el Covid-19, En los que sobresalen la Ivermectina con un 38.43%, con un 18% la vitamina C, mientras que las aspirinas y todos los medicamentos antes mencionando en la lista de la gráfica con un 15% cada una de ellas, con un 7% la Hidroxicloroquina y con un 2 % la Permetrina.

Siempre es un estudio realizado en la ciudad de Huancayo, por **Espinoza Matos, J & Herrera Camac, k. (2020)** con el tema Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. Encontramos lo siguiente resultado con un 46% la Ivermectina la usaron como medicamento preventivo de igual manera con un 46% la Hidroxicloroquina encontrado una similitud en nuestro estudio.

Gráfico 9. Las noticias falsas sobre lo fármacos influyeron en la automedicación



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

Según Amorós (2018), describe las Fake news como noticias falsas difundidas deliberadamente para engañar, Por otro lado, son las redes sociales las que permiten que los usuarios sean productores y consumidores de contenidos y facilitan la difusión de contenido engañoso, falso o fabricado (Federación Nacional de Periodistas, 2018).

Es importante recalcar que muchas de estas noticias falsas son publicadas de cuentas con perfiles falsos, para esconder la identidad de quien las crea, los profesionales en la creación de contenidos falsos estudian los grupos y sectores a quienes dirigirán su información para llegar al lector de la noticia, persuadir y lograr que éste la difunda.

Según los resultados obtenidos de nuestra investigación y que se observa en el grafico numero 9; el 69 % creen que las noticias falsas influyeron en la automedicación de fármacos no autorizados y un 31% de los estudiantes afirma no haber sido influenciado por noticias falsa sobre los posibles tratamientos para el COVID.

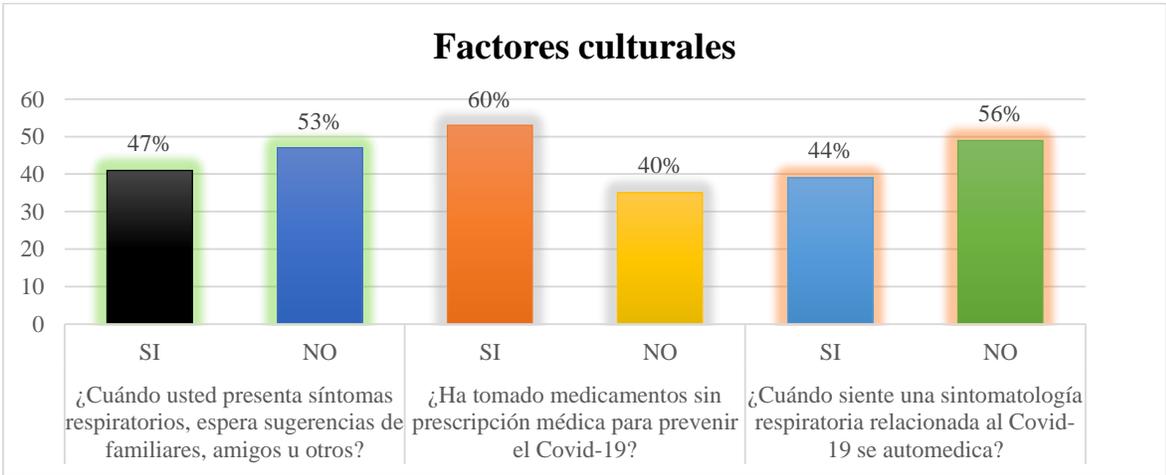
Con el mismo estudio realizado en la ciudad de Huancayo, por **Espinoza Matos, J & Herrera Camac, k. (2020)** con el tema Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. Los resultados señalan que la información proporcionada por los medios de comunicación es lo que más influye en la automedicación (más del 45% en cada caso). En ambos estudios se puede observar similitudes en los resultados obtenido, siendo uno de esto la influencia de los medios de comunicación en la automedicación ante la pandemia del covid-19.

En los factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de enfermería en salud pública encontramos lo siguiente: El 49% dependen económicamente de padre y madre, el ingreso familiar es de C\$ 5000 en un 38%, con empleo formales un 60% de sus padres. Cuando presentaron síntomas respiratorios el 39% de los estudiantes acudieron a centros de salud, el confinamiento fue motivo para auto medicarse

en un 55%, el COVID 19 influyo con un 78% en compra de medicamento de venta libre; el 50% afirmo que no se le dificulto la compra de medicamento. El 22% de los estudiante escucharon como posible tratamiento en redes sociales y medios de comunicaci3n los siguiente fármacos: Azitromicina, Ceftriazona, Prednisona, Dexametasona, Ibuprofeno, Aspirina, Metil-Prednisona y Warfarina, la más difundida en la redes sociales y medios de comunicaci3n es la Azitromicina y como tratamiento preventivo fue la Ivermectina en 43%, el 69% afirma que la redes sociales y medio de comunicaci3n influyeron en la automedicaci3n de fármacos no autorizado ante COVID 19.

Factores Culturales asociados a la automedicaci3n ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública.

Gráfica 10. Factores culturales.



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

La cultura está estrechamente vinculada a los distintos hábitos personales que se desarrollan en la poblaci3n. Esto supone que ciertos aspectos, partes intrínsecamente unidas al individuo cuya alianza crea la cultura de cada ser humano, son decisivos para el establecimiento de hábitos como la automedicaci3n, la utilizaci3n de productos naturales como alternativa a la medicina convencional y el uso racional de los medicamentos.

Los factores culturales no son dimensiones, ni elementos, son condiciones determinantes en tanto reportan esencialidades de los comportamientos humanos. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades. Es por esto que un 47% de estudiantes afirman que esperan sugerencias de familiares o amistades cuando presentan síntomas respiratorios y un 53% no esperar sugerencias para medicarse.

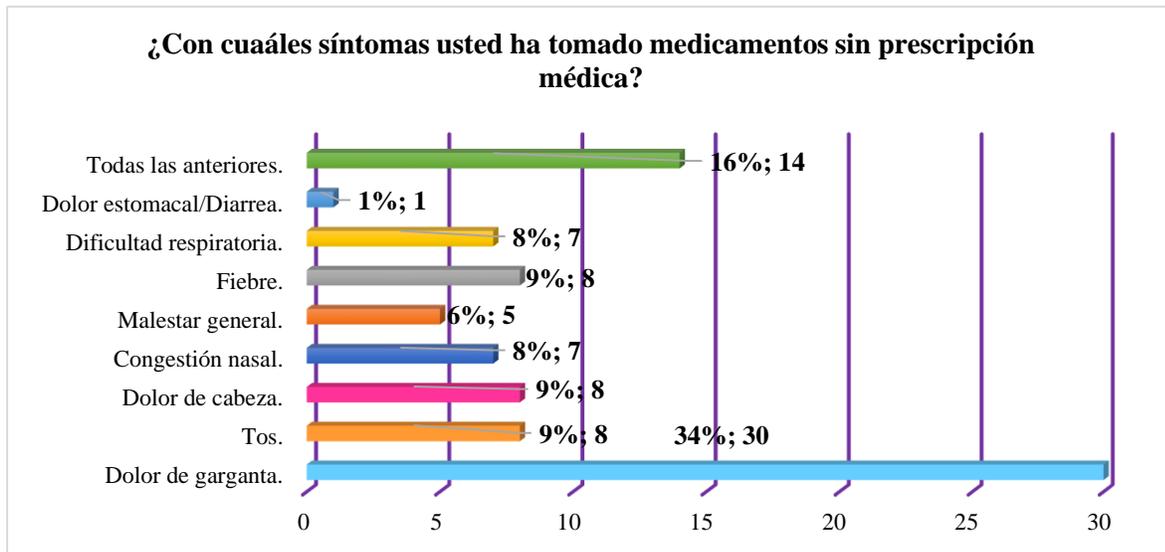
La Organización Mundial de la Salud define a la automedicación como una selección y el uso de los medicamentos por parte de la población, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar. Es por ende que predomina la automedicación en un 60% por lo que se hace más fácil realizar esta acción, que acudir a una cita médica, mientras que un 40% prefiere no auto medicarse.

La automedicación es un riesgo debido a múltiples factores que pueden traer consecuencias negativas a corto y largo plazo en la vida de una persona, por lo tanto, todos los medicamentos deben ser administrados en dosis y durante una cantidad de días determinados por un especialista en la salud y no por una recomendación pasajera de algún familiar, amigo, etc. Además de acuerdo a la base de datos del Centro Nacional de Fármaco vigilancia y Tecno vigilancia, se han reportado más de 300 casos de sospechas de reacciones adversas a medicamentos empleados para el tratamiento de personas afectadas por el COVID-19, siendo lo más frecuente la ingesta de Ivermectina. (Bagarran, 2018). Es por esto que un 56% prefiere no auto medicarse por lo que están consciente del daño que puede ocasionar esta acción, mientras que se determinó que un 44% si prefiere auto medicarse cuando presenta síntomas respiratorios.

En un estudio realizado en la ciudad Tacna-Perú en los estudiantes de carrera de ciencia de la salud por; **Miñan Tapia, A. & Romero (2019)**, llamado factores asociados a la automedicación con fármacos relacionado a covid-19 en estudiantes de ciencia de la salud de una ciudad peruana: encontramos que el 80.3% y el 10.2% refiere que sus padres o familiares se auto medican ante alguna dolencia, malestar o síntoma, a veces y siempre, respectivamente. Se encontró que un 33,4% refiere que nunca le piden receta médica cuando

acude a comprar un medicamento cualquiera. Podemos observar que hay una semejanza con resultado de nuestro estudio.

Gráfica 11. Con cuales síntomas usted ha tomado medicamento sin prescripción



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

La crisis provocada por la pandemia ha agravado la automedicación ocasionando que muchos tomen medicamentos cuando presentan síntomas relacionados al COVID 19, por este motivo el dolor de garganta representa un 34% siendo uno de los síntomas más frecuente para auto medicarse, además un 16% manifiestan auto medicarse al presentar todos los síntomas presentados en la gráfica. El dolor de garganta es dolor, carraspera o irritación de la garganta que a menudo empeora al tragar. La causa más frecuente del dolor de garganta (faringitis) es una infección viral, como un resfrío o la gripe. El dolor de garganta provocado por un virus se resuelve por sí solo (MAYO CLINIC, 2021)

Por lo tanto, el dolor de cabeza representa un 9% para auto medicarse, El dolor de cabeza, conocido comúnmente también como cefalea, es una de las formas más habituales de sentir dolor por parte de las personas. Normalmente, se trata de un dolor que aparece de forma intermitente, con una sensación de pulsación o de presión, como si tuviésemos un

cinturón que aprieta en la cabeza. Las formas más comunes del dolor de cabeza son la migraña y/o la jaqueca, así como la cefalea tensional (ROPDOCTORS).

La tos es un acto reflejo protector por el que se expulsa de manera brusca y a gran velocidad el aire de los pulmones. Se trata de un síntoma que, en función de su frecuencia y/o intensidad, puede ser muy molesto y mermar en gran medida la calidad de la vida de quien lo padece. Se trata, de hecho, de uno de los motivos más habituales de consulta médica. (CINFASALUD, 2019), ASI MISMO un 9% se auto medica al presentar los síntomas de la tos.

La fiebre es la elevación de la temperatura corporal ($> 37,8^{\circ}\text{C}$ por vía oral o $> 38,2^{\circ}\text{C}$ por vía rectal), o la elevación por encima de los valores normales conocidos de una persona. La fiebre se produce cuando el termóstato del cuerpo (que se encuentra en el hipotálamo) se restablece a una temperatura mayor, principalmente en respuesta a una infección. La temperatura corporal elevada que no está causada por una modificación del punto de ajuste de la temperatura se denomina hipertermia, Los síntomas se deben principalmente a la enfermedad que causa la fiebre, aunque este síntoma en sí mismo puede producir escalofríos, sudoración y malestar y puede inducir en el paciente sofocos y calor. (MANUAL MSD, 2020), por esta razón un 9% se auto medica al sentir malestar como la fiebre. Un 9% decide auto medicarse cuando presentan síntomas como la fiebre.

La congestión nasal se produce al inflamarse la membrana que cubre la nariz, lo que origina una obstrucción que provoca dificultad para respirar a través de las fosas nasales. Generalmente está causada por un virus o bacteria, y el origen abarca desde un resfriado común a la gripe o a la infección sinusal, por lo que es un síntoma habitual de afecciones como el catarro, la gripe, alergias, sinusitis, faringitis... (CINFASALUD, 2016), un 8% se auto medican al presentar una congestión nasal y dificultad respiratoria.

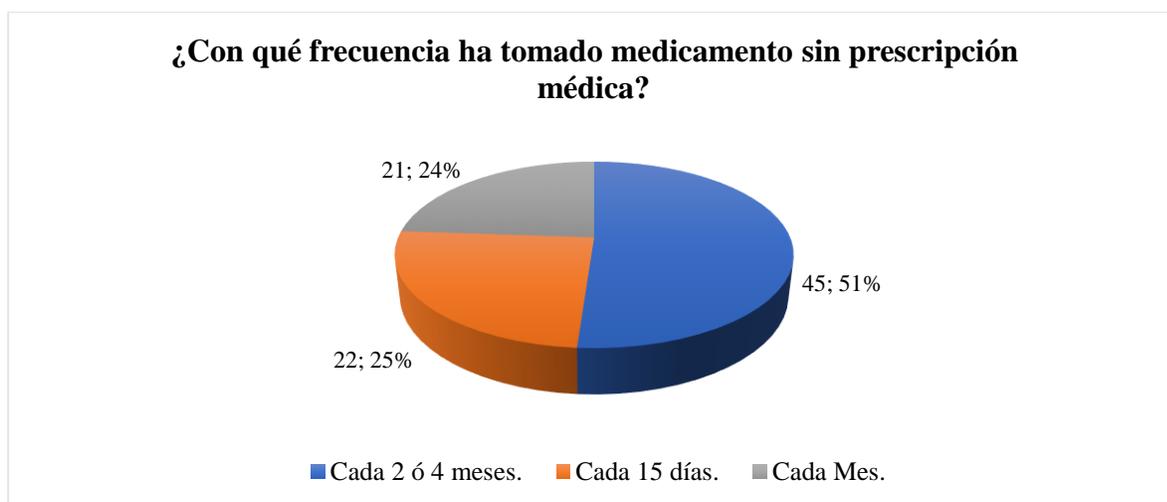
El dolor abdominal y la diarrea que se presentan al mismo tiempo pueden ser causados por una variedad de factores. Estos pueden incluir indigestión, una infección viral como la gripe estomacal o una enfermedad intestinal. El dolor abdominal se origina entre el

tórax y la pelvis. El dolor puede parecerse a un cólico o ser fuerte, palpitante o agudo. También se le suele llamar dolor de estómago. La diarrea se caracteriza por heces sueltas, con sangre o grasosas. La necesidad de ir al baño es frecuente. A veces acompaña al dolor abdominal. (Healthline, 2019), es un mínimo de los estudiantes representados en 1% que prefieren automedicarse al sentir un dolor abdominal.

El malestar general es una sensación inexplicable de incomodidad o molestias que afecta a todo el cuerpo y que suele ir acompañada de fatiga o decaimiento. Es un síntoma común en numerosas enfermedades. (SAVIA, 2019) . un 6% de los estudiantes se auto medican al sentir algún malestar general.

En el mismo realizado en la ciudad Tacna-Perú en los estudiantes de carrera de ciencia de la salud por; **Miñan Tapia, A. & Romero (2019)**, llamado factores asociados a la automedicación con fármacos relacionado a covid-19 en estudiantes de ciencia de la salud de una ciudad peruana: encontramos los siguientes resultados que el 62.2% se auto medicó por presentar dos o más síntomas respiratorios siendo los fármacos más utilizados los antipiréticos, analgésicos y corticoides. De tal manera que ambos estudios tienen similitudes, que los estudiantes se auto medicaron al presentar dos o más síntomas respiratorios

Gráfica 12. Con que frecuencia ha tomado medicamento sin prescripción



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

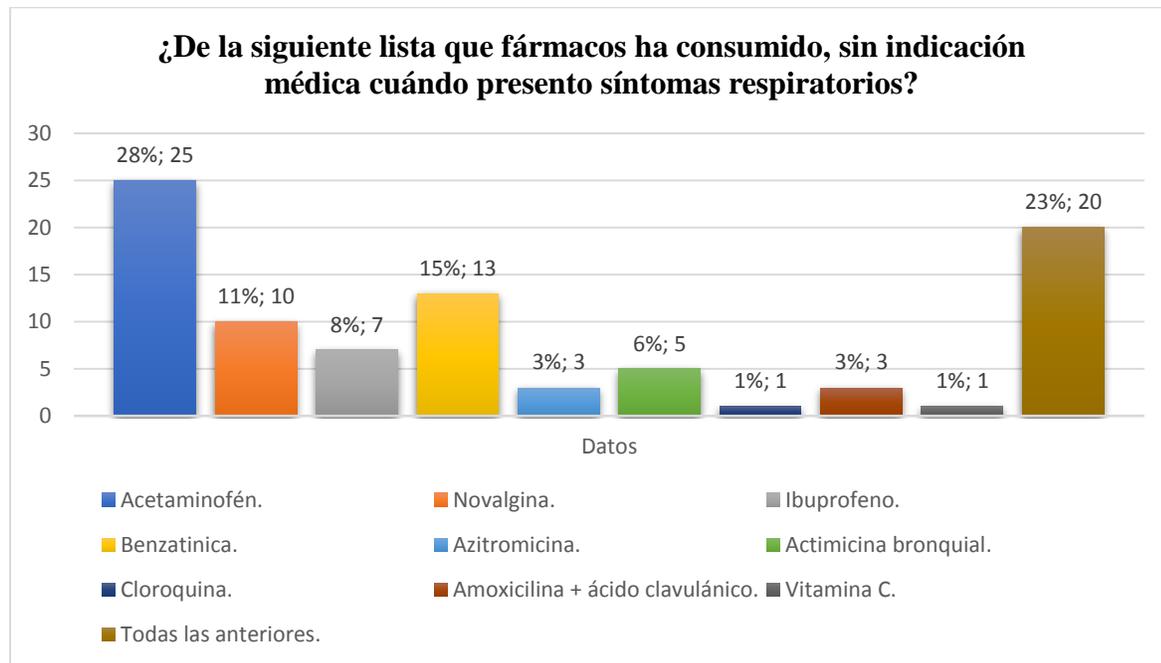
Todo medicamento Es importante tomarlos con cuidado y de manera segura. Algunos medicamentos pueden interactuar y causar efectos secundarios. También puede ser difícil llevar el control de cuándo y cómo tomar cada medicamento. La automedicación en un hábito común en nuestra sociedad y no está exento de riesgos: utilizamos medicamentos para el dolor de cabeza, para problemas gástricos, para relajarnos, para la tos, para la alergia, etc. por consiguiente en el grafico se observa que un 51% de estudiantes se medican sin prescripción médica cada 2 o 4 meses, un 25% lo realiza cada 15 días y un 24% cada mes.

En un estudio realizado en estudiante de la carrera de enfermería la Universidad Técnica de Machala – Ecuador por **Ramírez Sarango, K. & Bermeo (2020)**, llamado factores que influyeron en la automedicación durante la pandemia en estudiante universitario de Machada, Ecuador: encontramos los siguientes resultados que el 85% de los estudiantes se auto medicaron dentro de los últimos 4 meses, un 77.41 lo ha hecho una vez al mes. Por lo siguiente podemos observar una semejanza con los estudiantes sometidos a nuestro estudio.

Los factores culturales asociados a la automedicación ante el COVID-19 en los estudiantes en estudio se encontró que: El 53% de los estudiante cuando presenta síntomas respiratorio no espera sugerencia de familiares y amigos, el 60% ha tomado medicamento sin prescripción médica para prevenir el COVID 19, el 44% se auto medica al sentir una sintomatología respiratoria relacionada al COVID-19, el 34% ha toma medicamento por dolor de garganta, el 51% de los estudiante ha tomado medicamento sin prescripción médica cada 2 o 4 meses.

Fármacos utilizados con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año.

Gráfico 13. Que fármacos ha consumido sin indicaciones medica



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

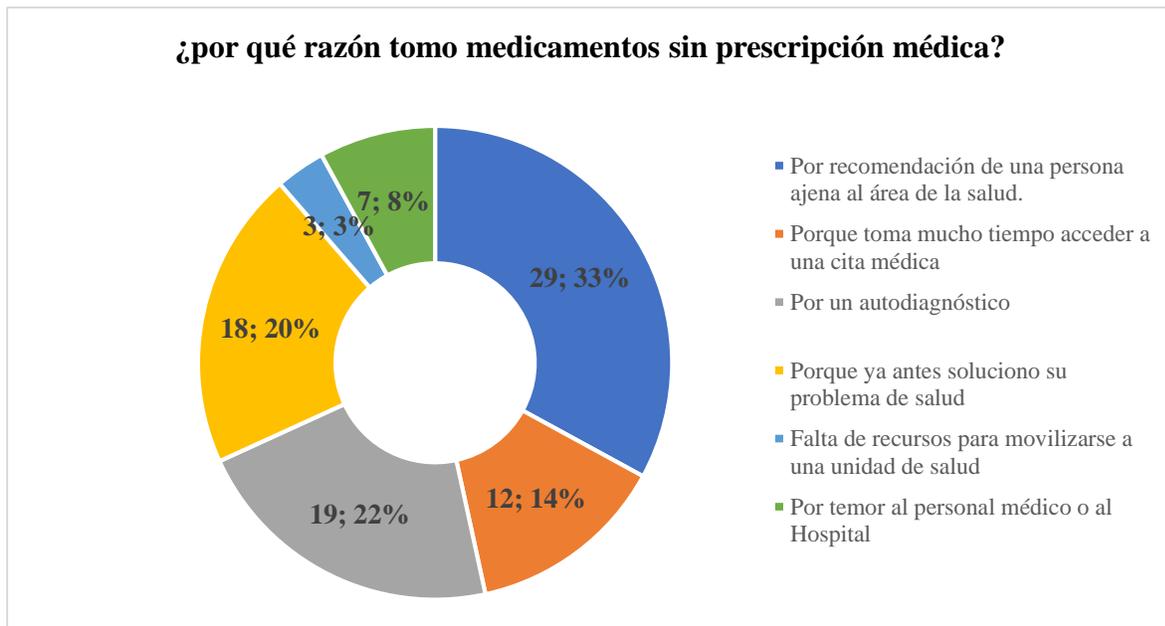
La automedicación por su impacto en la morbilidad, mortalidad y costo económico es una amenaza para la salud pública, sin embargo, parece que las personas no son conscientes de los riesgos que trae consigo, haciendo referencia a la toma de medicamentos por iniciativa propia sin previo reconocimiento médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o seguimiento del tratamiento. (FARMACEUTICS, 2019).

En la siguiente gráfica la toma de medicamento que más predomina es el acetaminofén con un 28%. El acetaminofén, seguido con un 23% se auto medica con todos los medicamentos que sale en la lista, por lo tanto, un 15 % se administró Benzatinica, con un 11% tomaron la Novalgina, seguidamente con un 8% ibuprofeno, por lo siguiente con un

6% la Actimicina bronquial, con un 3% cada una de ella la Azitromicina y amoxicilina + ácido clavulánico, y con 1% cada uno de ella Cloroquina y la vitamina C.

Con el mismo estudio realizado en la ciudad Tacna-Perú en los estudiantes de carrera de ciencia de la salud por; **Miñan Tapia, A. & Romero (2019)**, llamado factores asociado a la automedicación con fármacos relacionado a covid-19 en estudiantes de ciencia de la salud de una ciudad peruana: podemos observar los siguientes resultados que el 51.3% del estudiante se auto medicaron con un fármaco realaciado al covd-19, y de esto un 11.7% había presentado efecto secundario al consumo de esto fármacos, evidenciado que el grupos farmacológico utilizado fueron los antipiréticos, analgésicos/antiinflamatorios y corticoides, donde podemos observar que hay una semejanza a nuestro estudio en lo uso de fármacos en los estudiantes sometido a la investigación.

Gráfica 14. Porque razones tomo medicamento sin prescripción



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022

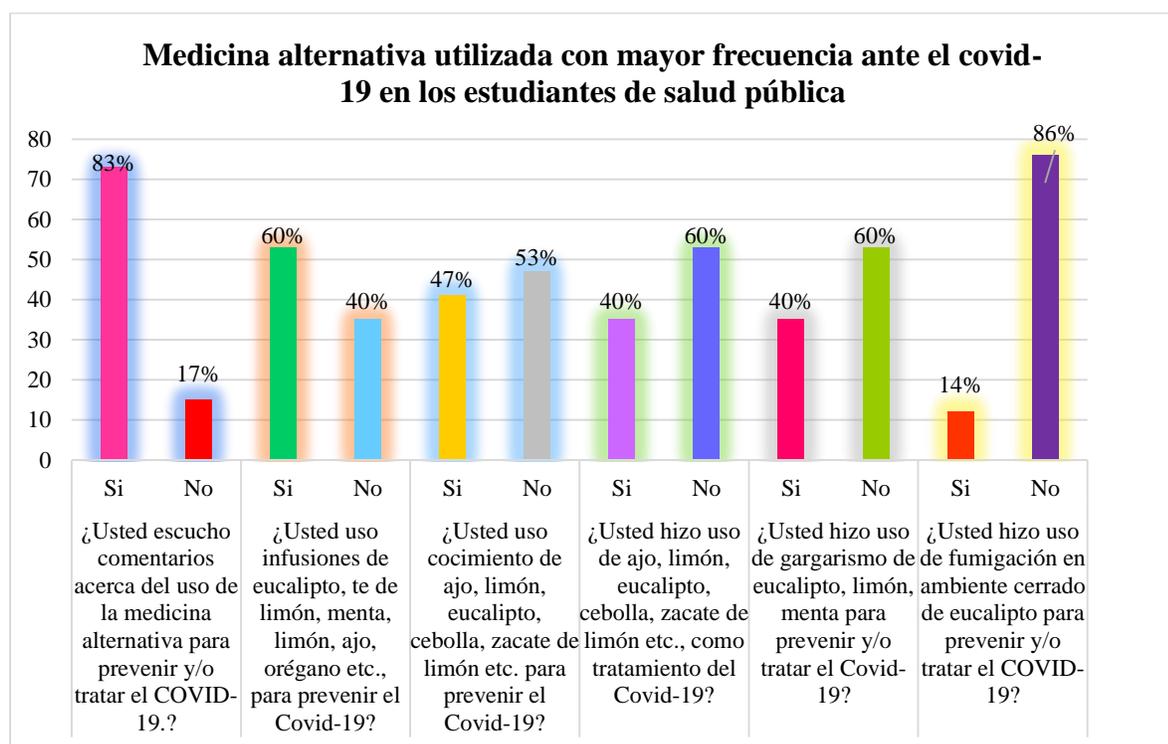
En el siguiente gráfico se representa las razones porque tomaron medicamento sin prescripción médica encontrado lo siguiente que el 33% de la población en estudio tomaron medicamento por recomendaciones de una persona ajena al área de la salud, con un 22% por

un autodiagnóstico, por lo siguiente un 20% por que ya antes soluciono su problema de salud, por 8% por temor al personal médico al hospital y con 3 % por falta de recurso para movilizarse a una unidad de salud.

En un estudio realizad en estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala – Ecuador por **Ramírez Sarango, K. & Bermeo (2020)**, llamado factores que influyeron en la automedicación durante la pandemia en estudiante universitario de Machada-Ecuador: encontramos los siguientes resultados, nos indica que el 41,93 % del uso de medicamentos ha sido por recomendaciones de los familiares, mientras que el 29,96 % por farmacéuticos, por siguiente podemos observar que hay una similitud a nuestra investigación.

Medicina alternativa con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año.

Gráfico 15 Medicina alternativa utilizada con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de salud pública.



Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 202

Desde su origen, el hombre ha mantenido una estrecha relación con la naturaleza, la disponibilidad de las plantas para diferentes usos, entre ellos para curar y/o aliviar enfermedades o lesiones físicas. Hasta la actualidad se han reportado una gran variedad de plantas y distintas formas de preparación para el consumo, con algún uso medicinal, y que, gracias al avance de la ciencia y la tecnología, los laboratorios han ayudado a sintetizar químicamente los principios activos, poniendo a disponibilidad de la población en lugares de libre acceso.

Al ser una enfermedad relativamente nueva, el COVID-19 carece de tratamiento comprobado. Por lo cual, surge la necesidad de indagar otras soluciones alternativas, evitando los efectos adversos severos o complicaciones en otros sistemas. A nivel mundial, se ha implementado la medicina herbaria para afrontar los síntomas que provoca en el cuerpo humano, y ofrecer una alternativa de tratamiento, independientemente de la edad o sexo del paciente. En China el gobierno ha mencionado que la combinación de la medicina herbal con la convencional, ayudó al país a superar la epidemia. A nivel nacional, se han transmitido experiencias donde la implementación del tratamiento alternativo ha sido elemental para el cuidado y mejoramiento de pacientes con COVID-19 o con enfermedades similares.

En gráfico siguiente representa la medicina natural como tratamiento alternativo al COVID 19 donde el 83% de la población es estudio escucho comentario de la medicina natural como medicina alternativa preventiva ante el COVID 19 mientras que un 17% que refiere que no lo escuchado escucho comentario sobre la medicina natural como preventivo al COVID 19.

Infusión consiste en sacar las propiedades curativas de una planta, insertándola en agua hirviendo, para después dejarlo bajar desde unos 0.20 a 0.30 metros de altura, con el objetivo de que se reduzca el agua al estar expuesto al aire 15 a 20 c. Cuando se usa de manera personal se utilizan las bolsitas filtrantes y se hace hervir agua a un envase. En la presente

grafica se observa que los estudiantes salud publica el 60% utilizaron infusiones me planta natural como metido preventivo al COVID 19 mientras que el 40% refiere que no utilizaron.

Se vierte agua fría en un envase, se agrega la concentración de planta, se cubre, se pone al fuego y se hace hervir lentamente durante 15 a 30 min, se paga y retira del fuego, para que descanse. Luego se endulza y sirve. Esta técnica es el método más garantizado para extraer las propiedades curativas de todas las partes de la planta. La población en estudio refiere que un 53% no usaron cocimiento de plata naturales como medida preventiva al COVID 19 mientras que el 47% refiere que si usaron cocimientos de planta medicinales.

De acuerdo a la definición de (Harrell, 2014) Se denomina planta medicinal al vegetal cuyas algunas de sus partes o extractos pueden ser empleados como una droga para el tratamiento correspondiente ante una afección o enfermedad. Por estas características a las plantas medicinales suele conocerse las como drogas vegetales, aunque en la mayoría de los casos sólo una parte de la planta es la que puede usarse de manera medicinal. En los estudiantes de salud pública el 60% refiere que no utilizaron limón, ajo, eucalipto, cebolla y sácate limón como tratamiento ante el COVID 19 mientras que el 40% refieren que si usaron como tratamiento al COVID 19.

Gargarismos y Colutorios: Es una manera farmacéutica en la que se utiliza líquidos curativos para el tratamiento tópico en las afecciones bucales, donde el medio de transporte es el agua destilada, desinfectada o infusiones. La población en estudio refiere que un 60% no hizo gargarismo de medicina natural mientras que el 40% refiere que si uso este método como prevención al COVID 19%

En el gráfico presente se observa que los estudiantes de salud pública refieren que un 86% de la población en estudio no utilizaron fumigación de plantas medicina como es el limo, eucalipto, cebolla y ajo como medida de prevención ante el COVID 19 mientras que el 14% que si hicieron uso de fumigación como medida preventiva la COVID 19.

En estudios realizados en el Municipio de Santa Clara llamado plantas medicinales en la prevención y el tratamiento de la COVID-19. Por **Migdalia Rodríguez Rivas, Pedro Sánchez Freire, Rayza Méndez Triana, Rayza Marrero Toledo, Liset Jaramillo Hernández, Osmany Garcés Guerra. (2021)**. El 55% de la población en estudio refirió el uso de Fito preparados caseros o farmacéuticos ante posibles síntomas o de manera preventiva. Por consiguiente, podemos comprobar que ambos estudios tienen similitudes en el cual el 60% de los estudiantes hizo uso de tratamientos naturales.

Los fármacos utilizados con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de enfermería en salud pública de II a IV año se encontró lo siguiente: Los medicamentos utilizados con mayor frecuencia son: Benzatinica, Cloroquina Novalgina, Azitromicina, Amoxicilina más Acido clavulanico, Ibuprofeno, Actimicina bronquial, vitamina C, Acetaminofén; El 28% de la población hizo uso Acetaminofén, el 33% refiere que tomo medicamento por recomendaciones de una persona ajena al área de salud. Con relación a la medicina alternativa, el 83% de la población escucharon acerca de uso de la medicina alternativa para prevenir el COVID-19 en Nicaragua como a nivel mundial durante la pandemia, el 60% utilizaron infusiones de eucalipto, te de limón, menta, limón, ajo, orégano entre otros, el 47% de la población uso cocimiento de ajo, limón, eucalipto, cebolla, zacate limón entre otras, el 40% utilizo el ajo, limón, eucalipto, cebolla y zacate de limón como tratamiento ante COVID 19 y el 14% utilizo la fumigación en ambiente cerrado de eucalipto para la prevención de COVID-19.

IX. CONCLUSIONES.

Una vez realizado el análisis de la información se llegó a las siguientes conclusiones:

1. En la caracterización sociodemográfica el sexo que predomina es el femenino con el 74%, la edad predominante es de 21 a 22 años con 34%, Solteros en un 88%, un 24% estudian y trabajan, en su mayoría un 76% no tienen ocupación laboral, un 34% de la población en estudio se concentran en segundo año.

2. En los factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 encontramos lo siguiente: Los estudiantes encuestados dependen económicamente de padre y madre, el ingreso familiar es de C\$ 5000, prevalece el empleo formal de sus padres. Cuando presentaron síntomas respiratorio los estudiante acudieron a centros de salud, el confinamiento fue motivo para auto medicarse , La compra de medicamento de venta libre no fue impedimento para acceder a ellos; la fuente de información como posible tratamiento en redes sociales y medios de comunicación son los siguientes fármacos: Azitromicina, Ceftriazona, Prednisona, Dexametasona, Ibuprofeno, Aspirina, Metil-Prednisona y Warfarina, la más difundida en la redes sociales y medios de comunicación es la Azitromicina y como tratamiento preventivo fue la Ivermectina en 43%, el 69% afirma que la redes sociales y medio de comunicación influyeron en la automedicación de fármacos no autorizado ante COVID 19.

3. Los factores culturales asociados a la automedicación ante el covid-19 El 53% de los estudiantes lo realizaron por decisión individual no espera sugerencia de familiares y amigos, ni prescripción médica,44% se auto medica al sentir una sintomatología respiratoria relacionada al COVID-19.

4. Los fármacos utilizados con mayor frecuencia ante el covid-19: Los medicamentos utilizados con mayor frecuencia son: Benzatinica, Cloroquina Novalgina, Azitromicina, Amoxicilina más Acido clavulánico, Ibuprofeno, Actimicina bronquial, vitamina C, Acetaminofén; un 28% opto más por la Acetaminofén, En referencia a la medicina alternativa, el 83% de la población escucharon acerca de uso de la medicina alternativa utilizaron infusiones y cocimientos de eucalipto, te de limón, menta, limón, ajo, orégano entre otros, utilizo la fumigación en ambiente cerrado de eucalipto para la prevención de COVID-19.

X. RECOMENDACIONES.

A los estudiantes de Enfermería en Salud Pública

- Evitar la automedicación por lo que no existe evidencia de que algún medicamento funcione al 100%.
- Que al manifestar síntomas relacionados al COVID 19 acudan a su unidad de salud más cercana.
- Realizar investigaciones sobre esta nueva temática COVID 19.

A Ministerio de Salud:

- Actualizar programas de farmacología sobre los fármacos más utilizados en el COVID 19.

XI. BIBLIOGRAFÍA.

- Armando Miñan-Tapia, Aram Conde-Escobar, Dereck Calderon-Arce, Dalia Cáceres-Olazo,. (2019). *Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana*. PERU. Obtenido de <file:///C:/Users/melkin.lopez/Downloads/arluminan,+Factores+asociados+a+la+auto+medicaci%C3%B3n+con+f%C3%A1rmacos+relacionados+a+COVID-19+en+estudiantes+de+ciencias+de+la+salud.pdf>
- Bagarran, E. (2018). *CONSUMO DE MEDICAMENTOS: COMPORTAMIENTO Y PATRÓN DE AUTOMEDICACIÓN DESDE UNA PERSPECTIVA MULTICULTURAL*. Mexico. Obtenido de <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/53077/MDC2018%20-%20Esperanza%20Bou%20Barrag%C3%A1n%20-%20Consumo%20de%20medicamentos.pdf?sequence=1>
- Busso, G. (Agosto de 2002). *Vulnerabilidad sociodemográfica en Nicaragua: un desafío para el crecimiento económico y la reducción de la pobreza*. Santiago de Chile: Naciones Unidas. Obtenido de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7167/S028572_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Calero, E. J. (2021). *Importancia de las pruebas de laboratorio clínico en el diagnóstico de los pacientes con la enfermedad de COVID-19*. Managua.
- Canales, A. y. (2010).
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. (2014). *Metodología de la Investigación. Sexta edición* (6ta edición ed.). México: Editorial Mc Graw Hill.
- Hernandez, Baptista, & Fernández. (2010). *Metodología de la Investigación*. Santa Fe, México D.F: INTERAMERICANA EDITORIAL S.A DE C.V.
- Juan Edgar Espinoza Matos, K. A. (2020). *Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020*. Perú. Obtenido de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FCS_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf

- Kevin Adrián Ramírez Sarango, J. I. (2020). Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios, Ecuador. *Unidad Académica de Salud y Bienestar. Universidad Católica de Cuenca*, 1-8. Obtenido de file:///C:/Users/melkin.lopez/Downloads/39-Texto%20del%20artículo-59-2-10-20210728.p
- Ministerio de Salud de Nicaragua, M. (2020). *Situación epidemiológica del COVID-19 en Nicaragua*. Managua. Obtenido de <https://www.minsa.gob.ni/index.php/repository/Descargas-MINSA/COVID-19/>
- MINSA. (2019). LÍNEA 132: IMPORTANTE ALIADO DE LA POBLACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN NICARAGUA. *Informe semanal del avance del COVID-19 en Nicaragua.*, (pág. 1). Managua. Obtenido de <https://www.minsa.gob.ni/index.php/110-noticias-2020/5209-linea-132-importante-aliado-de-la-poblacion-en-la-prevencion-del-covid-19-en-nicaragua>
- OIT. (2020). *Ocupación del tiempo libre en tiempos de pandemia COVID-19*. Washington D. C. Obtenido de <https://fenix.iztacala.unam.mx/?p=28661>
- OMS. (2020). *Actualización Epidemiológica: Nuevo coronavirus (2019-nCoV) (5 febrero 2020)*. Washington. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51859/EpiUpdate5February2020_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- OMS. (2020). *Coronavirus*. Washington. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
- ONU. (2020). Conferencia sobre el COVID-19. *¿Cómo están afrontando las juventudes la pandemia de COVID-19?*, (pág. 01). Washington D. C. Obtenido de <https://lac.unwomen.org/es/noticias-y-eventos/articulos/2020/08/como-estan-afrontando-las-juventudes-la-pandemia-por-covid-19>
- OPS. (2001). *Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud*. Washington, D.C. .
- Real Academia Española. (8 de abril de 2018). *Diccionario de la Lengua Española*. Obtenido de <http://dle.rae.es/?id=A1JK3tM>
- Real Academia Española. (8 de Abril de 2018). *Diccionario de la Lengua Española*. Obtenido de <http://dle.rae.es/?id=BrhkDYt>

- Salud, O. M. (2018). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de http://www.who.int/topics/primary_health_care/es/
- Sampieri. (2008).
- Sequeira, C. A. (2000). *Investigar es Fácil II* (segunda edición ed., Vol. II). Managua, Nicaragua: Universitaria UNAN-Managua.
- Tamayo, M. (1993). *El proceso de la investigación científica*. Mexico: LIMUSA.
- UNICEF. (2019). *PROGRAMA DE COOPERACIÓN NICARAGUA 2019 - 2023*. Managua. Obtenido de https://www.unicef.org/nicaragua/sites/unicef.org/nicaragua/files/2019-08/Resumen%20Cooperaci%C3%B3n%20UNICEF%20Nicaragua%202019%20-%202023_0.pdf
- Venemedia. (12 de Enero de 2015). *Concepto Definición*. Obtenido de <http://conceptodefinicion.de/dano/>
- Wentworht. (2009). *Metodología de la investigación* (Vol. I). Madrid: 10.

XII. ANEXOS

Anexo 02: Presupuesto.

Rubros	Unidad de medida	de Precio Unitario	Cantidad	Total
Materiales				
Impresiones de trabajo para la validación del instrumento.	Unidad	C\$3	1	C\$60
Impresiones de carta	Unidad	C\$3	3	C\$150
Impresión del trabajo casi terminado.	Unidad	C\$3	3	C\$150
Lapiceros	Unidad	C\$7	3	C\$21
Libreta de apuntes	Unidad	C\$100	1	C\$100
Alimentación				
Almuerzo	Unidad	C\$ 300	3	C\$900
Refrigerio	Unidad	C\$ 50	3	C\$250
Llamadas telefónicas	Unidad	C\$ 200	2	C\$ 400
Internet	Unidad	C\$ 200	10	C\$ 2000
Impresión del trabajo final	Unidad	C\$ 300	3	C\$ 900
TOTAL				C\$4,931



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Anexo 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO

TEMA DEL ESTUDIO:

“Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a covid-19 en estudiantes de enfermería en salud pública de I a IV año del POLISAL, en el I semestre del 2022.”

OBJETIVO DEL ESTUDIO:

La presente encuesta tiene como objetivo de estudio: Analizar los factores asociados a la automedicación ante el Covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de I a IV año del POLISAL, I semestre 2022. Esta información será empleada en la realización de tesis monográfica para optar al título de licenciatura en Enfermería en Salud Pública y podrá ser utilizada como referencia para nuevos estudios monográficos relacionado a este tema.

Consta de una serie de preguntas, redactadas en forma sencilla, con el objetivo de Analizar los factores asociados a la automedicación ante el Covid-19. Usted puede contestar de la manera más tranquila posible; dado que no se pide nombre ni identificación alguna, por lo que se asegura privacidad del encuestado, además la información se utilizará para fines estrictamente investigativos. Este consentimiento seria únicamente valido para esta encuesta.

Firma del Participante: _____.

Firma del Investigador: _____.

Fecha: _____.



Anexo 04: ENCUESTA #: _____

Introducción

La presente encuesta tiene como objetivo de estudio: Analizar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a covid-19 en estudiantes de Enfermería en Salud Pública de I a IV año del POLISAL, en el I semestre del 2022. Ha sido desarrollada por Jeysson Steven Rodríguez Cajina, estudiante de V año de Enfermería con mención en Salud Pública de la UNAN-MANAGUA; para optar al Título de licenciatura en enfermería con mención en salud pública; agradeciendo desde ya su colaboración y participación en la aplicación y elaboración de esta encuesta, que usted debe contestar sinceramente marcando con una **X** en el espacio que considere más conveniente.

Dichos datos serán estrictamente confidenciales solo para fines académicos a este estudio.

No.	Preguntas	Posibles Respuestas
I. Características sociodemográficas		
1	Sexo.	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino.
2	Edad.	_____
3	Estado Civil.	<input type="checkbox"/> Soltera/o. <input type="checkbox"/> Casada/o. <input type="checkbox"/> Unión estable
4	Ocupación.	<input type="checkbox"/> Estudia solamente. <input type="checkbox"/> Estudia y trabaja.
6	Escolaridad.	<input type="checkbox"/> Primer año. <input type="checkbox"/> Segundo año. <input type="checkbox"/> Tercer año. <input type="checkbox"/> Cuarto año.

II. Factores sociales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a covid-19.

A continuación, se te presentan algunas interrogantes, y nos interesa que manifiestes Tu forma de pensar en relación a ellas. Para responder marque con una **X** donde consideres compatible con tu opinión personal:

Nota: Marque con una X todas las que consideres.

1. ¿De quién depende económicamente usted?

<input type="checkbox"/>	Padre y madre.	<input type="checkbox"/>	Hermanos/as.	<input type="checkbox"/>	Madre
<input type="checkbox"/>	Padre.	<input type="checkbox"/>	Familiares.	<input type="checkbox"/>	

2. Ingreso familiar:

<input type="checkbox"/>	C\$ 5000.00	<input type="checkbox"/>	C\$ 9500.00
<input type="checkbox"/>	C\$ 7500.00	<input type="checkbox"/>	Mayor de C\$ 10,000

3. ¿Situación de empleo?

<input type="checkbox"/>	Formal.	<input type="checkbox"/>	Informal
--------------------------	---------	--------------------------	----------

4. ¿Cuándo usted presenta síntomas respiratorios a donde acude?

<input type="checkbox"/>	Puestos médicos	<input type="checkbox"/>	Centros de salud	<input type="checkbox"/>	Seguro social
<input type="checkbox"/>	Hospitales	<input type="checkbox"/>	Farmacias	<input type="checkbox"/>	Ninguno

5. ¿El confinamiento significó o fue motivo para automedicarse?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

6. ¿El COVID-19 influyó en la compra de medicamentos de venta libre?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

7. ¿Se le dificultó comprar algún medicamento de venta libre debido al aumento de los precios?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

8. ¿Cuáles de los siguientes fármacos difundido en las redes sociales, medios de comunicación como Facebook, YouTube, internet o Twitter, usted leyó o escucho mencionar como posible tratamiento? Marque con una X todas las que consideres.

<input type="checkbox"/>	La Prednisona.	<input type="checkbox"/>	Metil-prednisolona.
<input type="checkbox"/>	Warfarina.	<input type="checkbox"/>	Dexametasona.
<input type="checkbox"/>	Aspirina.	<input type="checkbox"/>	Ceftriazona.
<input type="checkbox"/>	Azitromicina	<input type="checkbox"/>	Ibuprofeno.

9. ¿Cuáles de los siguientes fármacos difundido en las redes sociales como Facebook, YouTube, internet o Twitter, usted leyó o escucho mencionar como posible método de prevención del Covid-19? Marque con una X todas las que consideres.

<input type="checkbox"/>	La Ivermectina.	<input type="checkbox"/>	Aspirina
<input type="checkbox"/>	La Hidroxicloroquina.	<input type="checkbox"/>	Vitamina C.
<input type="checkbox"/>	Permetrina.	<input type="checkbox"/>	Otros. _____

10. ¿Usted cree que las noticias falsas sobre fármacos que ayudaban al tratamiento/prevención del Covid-29 que circularon en las redes sociales, influyeron en la automedicación de fármacos no autorizados ni comprobados por la OMS, ni por el ente regulador de salud en Nicaragua?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

III. Factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a covid-19 en estudiantes de Enfermería en Salud Pública.

A continuación, se te presentan algunas interrogantes, y nos interesa que manifiestes tu forma de pensar en relación a ellas. Para responder marca una X donde consideres compatible con tu opinión personal:

1. ¿Cuándo usted presenta síntomas respiratorios, espera sugerencias de familiares, amigos u otros?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	--------------------------	----

2. ¿Ha tomado medicamentos sin prescripción médica para prevenir el Covid-19?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

3. ¿Cuándo siente una sintomatología respiratoria relacionada al Covid-19 se automedica?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

4. ¿Con qué frecuencia ha tomado medicamento sin prescripción médica?

<input type="checkbox"/>	Cada 2 a 4 meses.	<input type="checkbox"/>	Cada 15 días.
<input type="checkbox"/>	Cada mes.		

5. ¿Con cuales síntomas usted ha tomado medicamentos sin prescripción médica? Marque con una X todas las que consideres.

<input type="checkbox"/>	Dolor de garganta.	<input type="checkbox"/>	Malestar general.
<input type="checkbox"/>	Congestión nasal.	<input type="checkbox"/>	Fiebre.

Tos.
Dolor de cabeza.

Dificultad respiratoria.
Dolor estomacal/Diarrea.

IV. Fármacos utilizados con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública.

A continuación, se te presentan algunas interrogantes, y nos interesa que manifiestes tu forma de pensar en relación a ellas. Para responder marca una **X** donde consideres compatible con tu opinión personal:

1. ¿De la siguiente lista que fármacos ha consumido, sin indicación médica cuando presento síntomas respiratorios? Marque con una X todas las que consideres.

Acetaminofén
Novalgina
Ibuprofeno
Ivermectina
Warfarina
Antirretrovirales
P. benzatinica
Otros. _____

Azitromicina
Actimicina Bronquial
Cloroquina
Hidroxicloroquina
Amoxicilina + ácido clavulánico
Aspirina.
Vitamina C.

2. ¿Por qué razón tomo medicamentos sin prescripción médica? Marque con una X todas las que consideres.

Por recomendación de una persona ajena al área de la salud.
Porque toma mucho tiempo acceder a una cita médica.
Por un autodiagnóstico.

Porque ya antes soluciono su problema de salud.
Falta de recursos para movilizarse a una unidad de salud.
Por temor al personal médico u Hospital.

V. Medicina alternativa con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de I a IV año.

A continuación, se te presentan algunas interrogantes, y nos interesa que manifiestes tu forma de pensar en relación a ellas. Para responder marca una **X** donde consideres compatible con tu opinión personal:

1. ¿usted escucho comentarios acerca del uso de la medicina alternativa para prevenir y/o tratar el COVID 19?

SI

NO

2. ¿usted uso infusiones de eucalipto, te de limón, menta, limón, ajo, orégano, etc. ¿Para prevenir el COVID 19?

SI

NO

3. ¿usted uso cocimiento de ajo, limón, eucalipto, cebolla, zacate limón, etc. para prevenir el COVID 19?

SI

NO

4. ¿usted uso de ajo, limón, eucalipto, cebolla, zacate limón, etc, como tratamiento del COVID 19?

SI

NO

5. ¿usted hizo uso de gargarismo de eucalipto, limón, menta, para prevenir el COVID 19?

SI

NO

6. ¿usted hizo uso de fumigación en ambiente cerrado de eucalipto para prevenir y/o tratar el COVID 19?

SI

NO

Muchas Gracias por su participación.

Anexos 5: Tablas de Resultados.

Tabla No 1: Características sociodemográficas de los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022. **n: 88**

SEXO.	FR	%
Varones.	23	26
Mujeres.	65	74
EDAD.	FR	%
17-18 años.	5	6
19-20 años.	18	20
21-22 años.	30	34
23-24 años.	12	14
Mayor de 24 años.	23	26
ESTADO CIVIL.	FR	%
Solteras/os.	78	89
Casadas/os.	5	6
Unión Estable.	5	6
OCUPACIÓN.	FR	%
Estudia Solamente.	67	76
Estudia y Trabaja.	21	24
ESCOLARIDAD.	FR	%
Segundo Año.	31	35
Tercer Año.	29	33
Cuarto Año.	28	32

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 2: factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

n: 88

¿De quién depende económicamente usted?	FR	%
Padre y Madre.	43	49
Papá.	7	8
Hermanos/as.	4	4
Familiares.	5	6
Mamá.	20	23
De su pareja o de sus ingresos propios.	9	10

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 3: factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

n: 88

Ingreso Familiar.	FR	%
C\$ 5,000.	33	38
C\$ 7,500.	18	20
C\$ 9,500.	13	15
Mayor de C\$ 10,000.	24	27

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 4: factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

n:88

¿Situación de Empleo?	FR	%
Formal.	53	60
Informal.	35	40

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 5: factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

n:88

¿Cuándo usted presenta síntomas respiratorios a donde acude?	FR	%
Puestos médicos.	4	4
Hospitales.	4	4
Centro de Salud.	34	39
Farmacias.	20	23
Seguro Social.	5	6
Ninguno de los anteriores.	21	24

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 6: factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

n: 88

Factores Sociales.	SI		NO	
	FR	%	FR	%
¿El confinamiento significó o fue motivo para automedicarse?	48	55	40	45
¿El Covid-19 influyó en la compra de medicamentos de ventas libres?	69	78	19	22
¿Se le dificultó comprar algunos medicamentos de venta libre debido al aumento de precios?	44	50	44	50

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 7: factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

¿Cuáles de los siguientes fármacos difundido en las redes sociales, medios de comunicación como Facebook, YouTube, internet o Tweter, usted leyó o escuchó mencionar como posible tratamiento?	FR	%
Prednisona.	15	17
Warfarina.	2	2
Aspirina.	10	11
Azitromicina.	18	20
Metil-Prednisolona.	3	3
Dexametasona.	12	14
Ceftriazona.	4	5
Ibuprofeno.	5	6
Todas las Anteriores.	19	22

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 8: factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

¿Cuáles de los siguientes fármacos difundidos en las redes sociales como Facebook, YouTube, internet o Tweter, usted leyó o escuchó mencionar como posible método de prevención del COVID-19?	FR	%
Ivermectina.	38	43
Hidroxicloroquina.	6	7
Permetrina.	2	2
Aspirina.	13	15
Vitamina C.	16	18
Todas las anteriores.	13	15

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 9: factores sociales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

¿Usted cree que las noticias falsas sobre fármacos que ayudaban al tratamiento/prevención del Covid-19 que circularon en las redes sociales, influyeron en la automedicación de fármacos no autorizados ni comprobados por la OMS, ni por el ente regulador de Salud?	FR	%
Sí.	61	69
No.	27	31

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 10: factores culturales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

Factores Culturales.	SI		NO	
	FR	%	FR	%
¿Cuándo usted presenta síntomas respiratorios, espera sugerencias de familiares, amigos u otros?	41	47	47	53
¿Ha tomado medicamentos sin prescripción médica para prevenir el Covid-19?	53	60	35	40
¿Cuándo siente una sintomatología respiratoria relacionada al Covid-19 se automedica?	39	44	49	56

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 11: factores culturales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

¿Con cuales síntomas usted ha tomado medicamentos sin prescripción médica?	FR	%
Dolor de garganta.	30	34
Tos.	8	9
Dolor de cabeza.	8	9
Congestión nasal.	7	8
Malestar general.	5	6
Fiebre.	8	9
Dificultad respiratoria.	7	8
Dolor estomacal/Diarrea.	1	1
Todas las anteriores.	14	16

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 12: factores culturales asociados a la automedicación ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

¿Con qué frecuencia ha tomado medicamento sin prescripción médica?	FR	%
Cada 2 ó 4 meses.	45	51
Cada 15 días.	22	25
Cada Mes.	21	24

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 13: fármacos utilizados con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

¿De la siguiente lista que fármacos ha consumido, sin indicación médica cuando presento síntomas respiratorios?	FR	%
Acetaminofén.	25	28
Novalgina.	10	11
Ibuprofeno.	7	8
Benzatinica.	13	15
Azitromicina.	3	3
Actimicina bronquial.	5	6
Cloroquina.	1	1
Amoxicilina + ácido clavulánico.	3	3
Vitamina C.	1	1
Todas las anteriores.	20	23

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 14: fármacos utilizados con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

¿Por qué razón tomo medicamentos sin prescripción médica?	FR	%
Por recomendación de una persona ajena al área de la salud.	29	33
Porque toma mucho tiempo acceder a una cita médica	12	14
Por un autodiagnóstico	19	22
Porque ya antes soluciono su problema de salud	18	20
Falta de recursos para movilizarse a una unidad de salud	3	3
Por temor al personal médico o al Hospital	7	8

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

Tabla No 15: Medicina alternativa utilizada con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública de II a IV año del POLISAL en el II semestre del 2022.

Medicina alternativa utilizada con mayor frecuencia ante el covid-19 en los estudiantes de Enfermería en Salud Pública.	SI		NO	
	FR	%	FR	%
¿Usted escucho comentarios acerca del uso de la medicina alternativa para prevenir y/o tratar el COVID-19.?	73	83	15	17
¿Usted uso infusiones de eucalipto, te de limón, menta, limón, ajo, orégano etc., para prevenir el Covid-19?	53	60	35	40
¿Usted uso cocimiento de ajo, limón, eucalipto, cebolla, zacate de limón etc. para prevenir el Covid-19?	41	47	47	53
¿Usted hizo uso de ajo, limón, eucalipto, cebolla, zacate de limón etc., como tratamiento del Covid-19?	35	40	53	60
¿Usted hizo uso de gargarismo de eucalipto, limón, menta para prevenir y/o tratar el Covid-19?	35	40	53	60
¿Usted hizo uso de fumigación en ambiente cerrado de eucalipto para prevenir y/o tratar el COVID-19?	12	14	76	86

Fuente: Entrevista a los estudiantes de salud pública de II-IV año del POLISAL, UNAN-Managua. II Semestre 2022.

