



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y  
BIOQUÍMICA**

**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA  
AUTOMEDICACIÓN EN ÉPOCA DE PANDEMIA DEL COVID-19 EN  
POBLADORES DE JULIACA**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**PRESENTADO POR:**

Bach. Mamani Vargas, Jessica  
Bach. Ticona Quispe, Irene Verónica

**ASESOR:**

Mg. Qf. Huamán Gutiérrez, Juan Orlando

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Atención Farmacéutica

**Huancayo – Perú**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Esta tesis se la dedico a Dios por guiarme por el camino correcto, tener vigor para seguir mejorando, cuidar mi camino y protegerme de cualquier obstáculo.

A mis familiares ya que por ellos existo. Para mis progenitores por su ayuda incondicional, consejo, bondad, amor, ayudada en los instantes difícil y por ampararme con los recursos indispensables para instruirme.

A mi hermano por apoyarme con sus consejos, confianza, amor y sobre todo comprensión.

Gracias también a mi pareja que está apoyándome en todo momento.

**JESSICA MAMANI VARGAS**

## **DEDICATORIA**

Ofrezco este esfuerzo primordialmente a Dios, por concederme la vida y concederme poder alcanzar este instante tan importante en mi formación profesional.

A mi mamá Celestina, por ser el apoyo más primordial y por manifestarme constantemente su amor y soporte completo.

A mi padre Bonifacio por estar conmigo en los instantes más complicados.

A mi esposo Andrés por darme vigor para conseguir mis objetivos y mi hija Alisson por ser mi motor y motivo para crecer profesionalmente.

**IRENE VERÓNICA TICONA QUISPE.**

## **AGRADECIMIENTO**

A DIOS por concedernos la vida, por ser nuestra fuerza en los instantes de obstáculos y ofrecernos una vida llena de éxitos para conseguir el objetivo ansiado.

A la universidad Franklin Roosevelt – Huancayo por habernos dado la oportunidad de realizar nuestra tesis.

A nuestro asesor Mg. QF. Juan Orlando Huamán Gutiérrez por habernos brindado sus conocimientos profesionales, la confianza y la dedicación de tiempo. Entusiasmadas las dos por la motivación en cada instante, la paciencia y así conseguir nuestro objetivo trazado.

**¡INMENSAMENTE AGRADECIDAS!**

**JESSICA MAMANI VARGAS  
IRENE VERÓNICA TICONA QUISPE.**

**JURADOS**

**PRESIDENTE**

**SECRETARIO**

**VOCAL**

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Jessica Mamani Vargas identificada con D.N.I 75277122 de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autora de la Tesis titulada: “Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022”.

### DECLARO QUÉ

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado de mi esfuerzo personal, que no ha sido copiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 05 de agosto del 2022



-----  
Jessica Mamani Vargas  
D.N.I. 75277122

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Irene Verónica Ticona Quispe identificada con D.N.I.47970023 de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autora de la Tesis titulada: “Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID -19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022”.

### DECLARO QUÉ

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado de mi esfuerzo personal, que no ha sido copiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 05 de agosto del 2022



-----  
Irene Verónica Ticona Quispe  
D.N.I.47970023

# ÍNDICE

CARATULA .....	i
DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iv
JURADOS.....	v
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD .....	vi
ÍNDICE .....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. MÉTODO.....	15
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	15
2.2. Población, muestra y muestreo (incluir criterio de selección) .....	15
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .....	16
2.4. Procedimiento .....	17
2.5. Método de análisis de datos .....	17
2.6. Aspectos éticos:.....	17
III. RESULTADOS .....	18
IV DISCUSIÓN.....	22
V. CONCLUSIONES.....	25
VI. RECOMENDACIONES .....	27
REFERENCIAS .....	28
ANEXOS.....	31



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022.

**Materiales y métodos:** Investigación descriptiva y observacional con enfoque cuantitativo de diseño no experimental y corte transversal.

**Resultados:** Se evaluó la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en la época de pandemia del COVID-19, determinándose que el 48.18% fueron jóvenes con edades entre 20 y 39 años, el 52.08 fueron mujeres, el 52.60% tienen instrucción secundaria, el 45.57% refiere que si conoce los factores de riesgo del COVID-19 y el 54.43% no conoce, en cuanto se refiere al tratamiento el 19.01% de los encuestados señala que nunca la automedicación soluciona los problemas de salud, el 68.49% que a veces; así mismo el 52.08% menciona que tiene conocimiento medio sobre el COVID -19 y el 20.57% dice no tener conocimiento sobre medicamentos para el tratamiento del COVID-19, el 34.90% tiene conocimiento bajo y el 42.97% conocimiento medio; en cuanto a la rehabilitación del COVID 19, el 19.01% dice que no tiene conocimiento sobre medicamentos para la rehabilitación del COVID – 19, el 42.71% tiene conocimiento bajo, el 36.72% tiene conocimiento medio y solamente el 1.56% tiene conocimiento altos sobre medicamentos. Se concluyó que 51.30% manifiesta que en caso de presentar síntomas de COVID – 19 recurrirían a la automedicación como primera opción y el 48.70% dicen que no y que los signos que los obligarán a tomar antibióticos sin receta médica son el dolor de cabeza y el dolor de garganta.

**Palabras clave:** Prevención, tratamiento, rehabilitación, automedicación, síntomas.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and the attitude towards self-medication in times of COVID-19 pandemic in residents of the city of Juliaca, 2022.

**Materials and methods:** Descriptive and observational research with a quantitative approach of non-experimental design and cross-section.

**Results:** The relationship between the level of cooking and the attitude towards self-medication in the time of the COVID-19 pandemic was evaluated, determining that 48.18% were young people between the ages of 20 and 39 years, 52.08 were women, 52.60% had secondary education, 45.57% reported that if they know the risk factors of COVID-19 and 54.43% did not know, regarding treatment, 19.01% of respondents indicate that self-medication never solves health problems, 68.49% sometimes; likewise, 52.08% mention that they have average knowledge about COVID-19 and 20.57% say they have no knowledge about medicines for the treatment of COVID-19, 34.90% have low knowledge and 42.97% have average knowledge; as for COVID 19 rehabilitation, 19.01% say they have no knowledge about COVID-19 rehabilitation drugs, 42.71% have low knowledge, 36.72% have average knowledge and only 1.56% have high knowledge about medications. It was concluded that 51.30% say that in case of presenting symptoms of COVID - 19 they would resort to self-medication as the first option and 48.70% say no and that the signs that will force them to take antibiotics without a prescription are headache and sore throat.

**Keywords:** Prevention, treatment, rehabilitation, self-medication, symptoms.

## I. INTRODUCCIÓN

La formación en valores éticos es fundamental en cualquier disciplina, ya que supone formar buenos profesionales, personas que al ejercer una profesión, sepan que además de un medio de vida, ni tan siquiera es un ejercicio técnico, sino bastante más.

La pandemia de coronavirus COVID-19 es la crisis de salud global que define nuestro tiempo y el mayor desafío que hemos enfrentado desde la Segunda Guerra Mundial. Desde que su aparición en Asia a finales del año pasado, el virus ha llegado a cada continente, excepto a la Antártida. Los casos aumentan a diario en África, las Américas, y Europa; los países se encuentran en una carrera contra la propagación de la enfermedad, haciendo pruebas y dando tratamiento a los pacientes, rastreando a los que tuvieron contacto, limitando los viajes, poniendo en cuarentena a los ciudadanos y cancelando grandes reuniones como los eventos deportivos, los conciertos y las escuelas <sup>1</sup>. El COVID-19 es mucho más que una crisis de salud. Al poner a prueba a cada uno de los países que toca, la enfermedad por COVID-19 tiene el potencial de crear crisis sociales, económicas y políticas devastadoras que dejarán profundas cicatrices en los habitantes. Cada día, las personas pierden sus trabajos e ingresos, sin forma de saber cuándo volverán a la normalidad, las naciones y ciudades, que dependen del turismo, tienen hoteles vacíos y playas desiertas <sup>1</sup>.

Después de 12 semanas ininterrumpidas de incremento sustancial de casos a nivel global, se observó una tendencia descendente en la notificación de casos a partir de la semana 4, sin embargo, en la semana 10 del 2022 se registra un nuevo incremento relativo de casos a nivel global como resultado del incremento en 3 de las 6 Regiones en que se divide la Organización Mundial de la Salud (OMS): Pacífico Occidental (29%), África (12%) y Europa (2%) <sup>2</sup>. Luego de mantener el COVID-19 a raya durante casi dos años, las autoridades de Hong Kong no han podido controlar un brote impulsado por la variante Ómicron. La cantidad de personas contagiadas es tal que no hay suficientes conductores para los autobuses y el metro de la ciudad. A la par, el número de muertes sigue en aumento <sup>3</sup>. El 6 de marzo de 2020 se reportó en el Perú el primer caso confirmado de coronavirus, desde entonces, el avance de la pandemia ha sido evaluado por el Ministerio de Salud (MINSA) y reportado a la ciudadanía y a partir de esta fecha, la expansión del coronavirus provocó una crisis sanitaria sin precedentes <sup>4</sup>. El día 16 de marzo de 2020, el Presidente de la República, Martín Vizcarra, anunció el Estado de Emergencia, que incluye

la suspensión de actividades escolares, cierre de fronteras, y cuarentena por 15 días calendario (posteriormente, se agregarían 13 días más hasta el 12 de abril) para ralentizar el contagio de personas con COVID-19 y asegurar el funcionamiento continuo de los sistemas de salud <sup>4</sup>. Al 20 de marzo del 2022, la situación del COVID - 19 en el Perú, muestra 3,541,397 de casos positivos y un total de 211,865 fallecidos, habiéndose confirmado mediante pruebas PCR 1,071,870 casos positivos, mediante pruebas rápidas 955,880, mediante pruebas antigénicas 1,513,647, representando un índice de letalidad de 5.98%; en el departamento de Puno, a esta fecha existen 65,433 casos positivos y un total de 4,716 fallecidos, representando un índice de letalidad de 7.21% <sup>5</sup>. Esta realidad, es una causa más para que las personas opten por automedicarse, las personas con síntomas relacionados de la COVID-19 acuden en primera instancia a las farmacias o boticas para adquirir los medicamentos por propia elección. Teniendo en cuenta que toda la información de los supuestos tratamientos está siendo publicitada por medios de comunicación como la televisión, radio, internet, etc. Pero, debemos recalcar que dicha información no necesariamente puede ser fidedigna; la automedicación, trae consigo riesgos que enmascaran la enfermedad, así como las reacciones adversas, interacciones medicamentosas, el incremento de resistencias a ciertos tipos de antibióticos y por último las farmacodependencias <sup>6</sup>.

El universo entero está consiente que actualmente vivimos en una crisis enorme de salud global sin precedentes por la acción de la pandemia del COVID – 19, su tratamiento a la fecha sigue siendo materia de investigación por científicos y laboratorios de todo el mundo, incluyendo la vacuna que ya se viene administrando. Médicos y especialistas en temas de salud están optando por establecer protocolos de tratamiento, todas las recomendaciones para el tratamiento farmacológico de esta enfermedad incluyen el uso de antivirales, antiinflamatorios, inmunosupresores, corticoides y antibióticos<sup>7</sup>. A nivel mundial, el conocimiento sobre la automedicación en general, es un problema que trae consigo muchas implicancias. La automedicación la definimos como el uso y consumo de algún medicamento sin una receta médica, esto incluye la reutilización de prescripciones anteriores para adquirir medicamentos, compartirlos entre los miembros de una misma familia u otras personas o también usarlos si quedan de compras anteriores. En el caso del COVID -19, los medicamentos que son consumidos con mayor frecuencia son: antivirales, inmunosupresores, antiinflamatorios, corticoides y antibióticos. Dentro de los antibióticos se encuentran amoxicilina + ácido clavulánico, azitromicina, claritromicina, Ceftriaxona,

Levofloxaxino y otros antimicrobianos como ivermectina e hidroxiclороquina. Cabe señalar que la enfermedad ha dejado en colapso a la mayoría de sistemas sanitarios y el Perú no es ajeno a esta realidad <sup>8</sup>. En el Perú, en la Ley General de Salud N° 26842 <sup>7</sup>, se especifica muy claramente que “el expendio de antibióticos sólo es posible con una presentación facultativa y el Ministerio de Salud está obligado a constatar que esto se deba cumplir”; La alta prevalencia de esta práctica tiene explicación, debido a que un gran número de peruanos todavía presenta barreras para el de acceso a servicios de salud <sup>9</sup>, a pesar de la importancia de este tema, existen muy pocos estudios y con pequeñas muestras, por lo que considero de mucha importancia, desarrollar el trabajo de investigación; esta realidad, es una causa de mucha importancia para que las personas opten por una automedicación. Se estima que las personas que presentan algún síntoma relacionado COVID-19 acuden primeramente a una farmacia o botica a fin de adquirir medicamentos que supuestamente curaran o aliviaran su enfermedad. Si se tiene en cuenta que el total de la información de los supuestos tratamientos es publicitada por muchos medios de comunicación tales como la televisión, radio, internet, redes sociales, etc., esto no significa que dicha información pueda ser fidedigna.

Los antecedentes investigativos internacionales tomados en cuenta son: López R, Capellán E, Martínez N, en el 2021 en República Dominicana, realizaron la investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana”, teniendo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 al inicio del estado de emergencia en la población adulta dominicana, el método fue de un estudio transversal, empleándose un cuestionario en línea; los resultados mostraron que el 45,7 % de los encuestados conocían que si un infectado así no presente fiebre, puede transmitir el virus a otro, el 27,7 % consideró suficiente la información que circula en la población dominicana, el 32,2 % confiaba que el gobierno controlaría la pandemia, el 91,7 % usaba mascarillas en ambientes muy concurridos, los resultados revelan un alto nivel de conocimiento, actitudes optimistas y prácticas adecuadas sobre la COVID-19 durante el brote inicial de la enfermedad en el país. <sup>10</sup> Por otro lado, Onchonga D, Omwoyo J, Nyamamba D, en el 2020 en Kenia, realizaron el estudio denominado “Evaluación de la prevalencia de la automedicación entre los trabajadores de la salud antes y durante la pandemia de SARS-CoV-2 (COVID-19) de 2019 en Kenia”, el objetivo fue evaluar la prevalencia y los factores asociados a la automedicación antes y durante el brote de la pandemia de COVID-19 entre los

trabajadores de la salud, utilizaron un muestreo estratificado con 379 encuestados, desarrollaron un cuestionario virtual, la información recopilada fue analizada mediante estadísticas descriptivas e inferenciales; en los resultados encontraron que la prevalencia de la automedicación aumentó de 36.2% antes de la pandemia a 60.4% durante la pandemia. Existió una asociación significativa entre el género, nivel de educación, edad, estado civil, participación en la actividad física y las reacciones a los medicamentos en los encuestados con la automedicación antes y durante el brote de la pandemia, mediante el análisis de regresión multivariable se determinó que los participantes que realizaban actividades físicas, que trabajaban durante el día y estaban sanos, tenían menos probabilidades de automedicarse <sup>11</sup>. Así mismo Nasir M, Chowdhury A, Zahan T, en el 2020 en Bangladesh – Dhaka, realizaron la investigación “Prevalencia, patrón e impacto de la automedicación de agentes antiinfecciosos durante el brote de COVID-19 en la ciudad de Dhaka”, teniendo como objetivo observar la prevalencia, los patrones, las fuentes y como fue el impacto de la práctica de automedicación entre la muestra encuestada, emplearon un método transeccional con encuestas en línea a 626 ciudadanos que presentaban antecedentes de conocimientos relacionados con algún servicio de salud ya sean médicos, enfermeras o farmacéuticos, la herramienta empleada fue cuestionarios previamente estructurados durante el inicio del COVID-19, los resultados mostraron que la prevalencia de la automedicación durante el inicio del COVID-19 fue del 88.33%, el 11.66% no tomó ningún medicamento durante el período de la encuesta, puesto que el 1.91% fueron negativos por prueba rRT-PCR para COVID-19 y 9,74% no hizo la prueba; el 21,08% resultado positivo de la prueba para COVID-19. El medicamento con prescripción médica más utilizado entre los encuestados fue la ivermectina 77.15%, azitromicina 54.15%, montelukast 43.13%, suplementos de calcio 41.37%, doxiciclina 40,25% e hidroxiclороquina 20,44% respectivamente. El 28.59% tomó medicamentos con receta médica y el 71.40% tomaron medicamentos por automedicación por recomendación de amigos, familiares, dispensarios de farmacias e internet. Los síntomas más comunes por los que los encuestados tomaron medicamentos fueron fiebre 37.61%, dolor de garganta 28.79%, tos seca 14.20%, pérdida del olfato 9.21%, pérdida del gusto 3.45%, dolor corporal 4.99% <sup>12</sup>.

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es descriptiva y observacional, debido a que el análisis de la muestra se realiza sin generar cambios significativos en ella, el enfoque es cuantitativo con un diseño no experimental de corte transversal o transeccional ya que se recoge información referente a las variables en un solo momento <sup>29</sup>.

### 2.2. Población, muestra y muestreo (incluir criterio de selección)

La población está constituida por todos los habitantes de la ciudad de Juliaca, los mismos que son en número de 278,444 habitantes.

#### Muestra:

Para la muestra, se consideró un muestreo aleatorio simple, ya que se define la población, se concreta el tamaño de la muestra y se extraen al azar los elementos; para el muestreo se empleará la siguiente relación estadística:

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{E^2 \times (N - 1) + (Z)^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n: (Tamaño de la muestra)	=?
Q: (Proporción de fracaso)	= 0.5
Z: (Valor de confianza)	= 95 % (1.96)
N: (Población accesible)	= 278,444
P: (Proporción de éxito)	= 0.5
E: (Error de muestra)	= 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5) \times (278,444)}{(0.05)^2 \times (278,444 - 1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{267,417.617}{696.1075 + 0.9604}$$

$$n = \frac{267,417.617}{697.1075}$$

$$n = 383.63 = 384 \text{ personas}$$

#### **Criterios de inclusión**

Habitantes de la ciudad de Juliaca, mayores de edad y que acepten participar en la encuesta.

#### **Criterios de exclusión**

Personas menores de edad y que no acepten participar en la encuesta

### **2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

**Técnica:** La técnica a emplearse en la investigación es la encuesta: Este tipo de técnica es la frecuentemente empleada en trabajos de investigación cuantitativos puesto que, mediante ella, los encuestados seleccionados proporcionan información relevante referente a las variables en estudio, ya que mediante una encuesta se aplican procedimientos estandarizados para recopilar información de una muestra amplia de encuestados <sup>30</sup>.

**Instrumento de recolección de datos:** El instrumento que se utilizó es el cuestionario, puesto que es el que se utiliza con mayor frecuencia para recolectar datos, el cuestionario empleado estará compuesto por un número determinado de preguntas de selección múltiple.

**Validez y confiabilidad:** A fin de dar validez y confiabilidad al instrumento, este será validado por 3 expertos con grado de Magister o Doctor.



#### **2.4. Procedimiento**

Una vez recolectados los datos, obtenidos con la encuesta pre diseñada, estos fueron tabulados en el programa estadístico SPSS 25 y mostrados en tablas y gráficos, para su respectiva interpretación metodológica y temática; un aspecto de importancia en todo estudio de investigación, es determinar la validez y confiabilidad del instrumento de medición elegido ya que la calidad y rigor de la investigación dependen de la manera en que se aborda el instrumento por lo que se llevará a cabo un proceso de validación del instrumento por profesionales calificados de la universidad.

#### **2.5. Método de análisis de datos**

Una vez recolectados los datos, se empleó la estadística descriptiva utilizando como herramienta de tabulación el programa Microsoft Excel 2016 y como herramienta de análisis el programa estadístico SPSS 25.

#### **2.6. Aspectos éticos:**

Se consideró los principios éticos aplicados en todo trabajo de investigación, reflejando el principio de autonomía para asumir y tomar decisiones con respecto a la participación voluntaria del encuestado. Todos los datos recopilados fueron manejados con la debida confidencialidad, preservando la integridad y la reserva de los derechos fundamentales del individuo

### III.RESULTADOS

TABLA - 01

**ANÁLISIS DE LA DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS**  
**PREGUNTA: Edad**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	Adulto joven (20 a 39 años)	185	48.18	48.18	48.18
	Adulto medio (40 a 49 años<)	64	16.67	16.67	64.85
	Adulto maduro (50 a 59 años)	91	23.70	23.70	88.55
	Adulto mayor (60 a más años)	44	11.46	11.46	100.00
	<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	

En la Tabla – 01, se aprecia el análisis de la dimensión Características Socio Demográficas en función del indicador Edad, observándose que el 48.18% de los encuestados son adultos jóvenes y tienen edades comprendidas entre 20 y 39 años, el 23.70% son adultos maduros con edades entre 50 y 59 años, el 16.67% son adultos medios con edades entre 40 y 49 años y el 11.46% son adultos mayores con edades mayores a 60 años.

TABLA - 02

**ANÁLISIS DE LA DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS**  
**PREGUNTA: Género**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	Masculino	184	47.92	47.92	47.92
	Femenino	200	52.08	52.08	100.0
	<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	

En la Tabla – 02, se aprecia el análisis de la dimensión Características Socio Demográficas en función del indicador Género, observándose que el 47.92% de los encuestados son de género masculino y el 52.08 pertenecen al género femenino.

**TABLA - 03****ANÁLISIS DE LA DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS  
PREGUNTA: Estado civil**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Casado	134	34.90
Soltero	143	37.24
Conviviente	76	19.79
Separado o divorciado	31	8.07
<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100.0</b>

En la Tabla – 03, se aprecia el análisis de la dimensión Características Socio Demográficas en función del indicador Estado Civil, observándose que el 34.90% de los encuestados son casados, 37.24% son solteros, el 19.79% son convivientes y finalmente el 8.07% están separados o divorciados.

**TABLA - 04****ANÁLISIS DE LA DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS  
PREGUNTA: Nivel de estudios**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Sin instrucción	12	3.13
Primaria	58	15.10
Secundaria	202	52.60
Técnico	64	16.67
Universitario	48	12.50
<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100.0</b>

En la Tabla – 04, se aprecia el análisis de la dimensión Características Socio Demográficas en función del indicador Nivel de Estudios, observándose que el 3.13% de los encuestados no tienen instrucción, el 15.10% tienen instrucción primaria, el 52.60% tienen instrucción secundaria, el 16.67% tienen estudios técnicos y el 12.50% tienen estudios superiores.

**TABLA - 05****ANÁLISIS DE LA DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS  
PREGUNTA: Ocupación**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ama de casa	57	14.84	14.84	14.84
	Comerciante	144	37.50	37.50	52.34
	Trabajo independiente diferente a comerciante	54	14.06	14.06	66.40
	Empleado público	129	33.59	33.59	100.0
	<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	

En la Tabla – 05, se aprecia el análisis de la dimensión Características Socio Demográficas en función del indicador Ocupación, observándose que el 14.84% son amas de casa, el 37.50% son comerciantes, el 14.06% tienen trabajo independiente diferente a comerciante y el 33.59% son empleados públicos.

**TABLA - 06****ANÁLISIS DE LA DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS Y AUTOMEDICACIÓN EN  
LA PREVENCIÓN DEL COVID – 19****PREGUNTA: ¿QUÉ ES EL SARS-COV2 (CORONA VIRUS)?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Una enfermedad parasitaria causada por el SARS-COV2-2 (coronavirus)	156	40.63	40.63	40.63
	Una enfermedad inventada por el ser humano.	51	13.28	13.28	53.91
	Una enfermedad viral, respiratoria causada por SARS-COV2-2 (coronavirus)	177	46.09	46.09	100.0
	<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	

En la Tabla – 06, se aprecia el análisis de la dimensión Conocimientos y Automedicación en la Prevención del COVID 19 en función de la pregunta ¿Qué es el SARS-COV2 (Corona Virus)? Se observa que el 40.63% refiere que es una enfermedad parasitaria causada por el SARS-COV2, el 13.28% dice que es una enfermedad inventada por el ser humano y el 46.09 dice que es una enfermedad viral, respiratoria causada por SARS-COV2.

**TABLA - 07****ANÁLISIS DE LA DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS Y AUTOMEDICACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL COVID – 19****PREGUNTA: ¿Conoce Ud. los factores de riesgo del COVID-19?**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si conozco	175	45.57
No conozco	209	54.43
<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100.0</b>

En la Tabla – 07, se aprecia el análisis de la dimensión Conocimientos y Automedicación en la Prevención del COVID 19 en función de la pregunta ¿Conoce Ud. los factores de riesgo del COVID-19? Se observa que el 45.57% refiere que si conoce y el 54.43% refiere no conozco.

**TABLA - 08****ANÁLISIS DE LA DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS Y AUTOMEDICACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL COVID – 19****PREGUNTA: ¿Qué síntomas presenta una persona con COVID-19?**

<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>	
Dolor de garganta, malestar general, tos seca, fiebre, congestión nasal, dificultad respiratoria, diarrea.	267	69.53	69.53	69.53
Tos con expectoración, dolor articular, irritabilidad, congestión nasal, cólico abdominal, mareos.	63	16.41	16.41	85.94
Nauseas, cólico abdominal, irritabilidad, dolor articular, fiebre, diarrea, sudoración nocturna.	54	14.06	14.06	100.0
<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	

En la Tabla – 08, se aprecia el análisis de la dimensión Conocimientos y Automedicación en la Prevención del COVID 19 en función de la pregunta ¿Qué síntomas presenta una persona con COVID-19? Se observa que el 69.53% refiere que los síntomas son Dolor de garganta, malestar general, tos seca, fiebre, congestión nasal, dificultad respiratoria, diarrea; el 16.41% señala como síntomas tos con expectoración, dolor articular, irritabilidad, congestión nasal, cólico abdominal, mareos; el 14.06% señala como síntomas nauseas, cólico abdominal, dolor articular, fiebre, diarrea, sudoración nocturna.

#### IV DISCUSIÓN

- De acuerdo a las características socio demográficas de los encuestados, se pudo observar que el 48.18% de los encuestados son adultos jóvenes y presentan edades entre 20 y 39 años, el 23.70% son adultos maduros con edades entre 50 y 59 años, el 16.67% son adultos medios con edades entre 40 y 49 años y el 11.46% son adultos mayores con edades mayores a 60 años.

Así mismo el 47.92% son de género masculino y el 52.08 pertenecen al género femenino; el 3.13% de los encuestados no tienen instrucción, el 15.10% tienen instrucción primaria, el 52.60% tienen instrucción secundaria, el 16.67% tienen estudios técnicos y el 12.50% tienen estudios superiores. En el mismo sentido, Puma S, Rivera S, el 2020, en su investigación a fin de determinar la diferencia de la automedicación en la época de pandemia del COVID-19 en los pobladores de dos mercados de San Juan de Lurigancho – Lima encontró que, el mayor porcentaje estuvo representado por el sexo femenino en el mercado 1 (51.8%) y en el mercado 2 (59.7%); las edades estuvieron comprendidas entre 31 a 45 años (39.9% y 53.1%) respectivamente; el 50% y el 63% respectivamente tuvieron secundaria completa, La distribución de los encuestados por edades presenta similitud y esto se supone ya que ambas poblaciones provienen de la misma región geográfica y tienen prácticamente en mismo nivel educativo

- En los resultados obtenidos se aprecia que respecto al conocimientos sobre medicamentos para el tratamiento del COVID-19, el 20.57% dice que no tienen conocimiento; el 34.90% que tiene un conocimiento bajo; el 42.97% que tiene un conocimiento medio y solamente el 1.56% manifiesta tener conocimiento alto; en el estudio realizado por López R, Capellán E, Martínez N, en República Dominicana, con el objeto de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 al inicio del estado de emergencia en la población adulta dominicana, los resultados mostraron que el 45,7 % de los encuestados conocían que si un infectado así no presente fiebre, puede transmitir el virus a otro, el 27,7 % consideró suficiente la información que circula en la población dominicana, el 32,2 % confiaba que el gobierno controlaría la pandemia, el 91,7 % usaba mascarillas en ambientes muy concurridos, los resultados revelan un alto nivel de conocimiento, actitudes optimistas y prácticas adecuadas sobre la COVID-19

durante el brote inicial de la enfermedad en el país, esta información es muy opuesta a la encontrada en nuestra investigación puesto que la población tiene un conocimiento muy bajo

- Tomando en cuenta los resultados respecto a los síntomas que presenta una persona con COVID-19 se observa que el 69.53% refiere que los síntomas son Dolor de garganta, malestar general, tos seca, fiebre, congestión nasal, dificultad respiratoria, diarrea; el 16.41% señala como síntomas tos con expectoración, dolor articular, irritabilidad, congestión nasal, cólico abdominal, mareos; el 14.06% señala como síntomas náuseas, cólico abdominal, dolor articular, fiebre, diarrea, sudoración nocturna; así mismo se observa que los signos o síntomas que les obligarían a tomar antibióticos sin receta médica son 19.53% dolor de cabeza; el 54.69% por dolor de garganta y el 25.78% tos y respecto a los medicamentos que usarían si presenta síntomas del COVID-19 son 42.97% refiere que tomaría antibióticos; el 27.60% tomaría antivirales y el 29.43% dice que tomaría analgésicos. Comparando con los resultados obtenidos en el estudio realizado por Nasir M, Chowdhury A, Zahan T, en Bangladesh – Dhaka, cuyo objetivo fue observar la prevalencia, los patrones, las fuentes y como fue el impacto de la práctica de automedicación entre la muestra encuestada, los síntomas más comunes por los que los encuestados tomaron medicamentos fueron fiebre 37.61%, dolor de garganta 28.79%, tos seca 14.20%, pérdida del olfato 9.21%, pérdida del gusto 3.45%, dolor corporal 4.99% igualmente por en el estudio realizado por Anampa K, Carmen N, el 2021 cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos empleados para el tratamiento de la COVID-19 en trabajadores de los principales mercados de San Juan de Lurigancho (SJL); el principal síntoma clínico fue el dolor de cabeza en un 18.2%. El 57.3% de los trabajadores encuestados presentaron conocimiento sobre automedicación con antibióticos para el tratamiento COVID-19 con un nivel regular, el 61.5% de los trabajadores presentó conocimiento óptimo sobre la enfermedad del COVID-19, estos resultados guardan relación directa con los encontrados en nuestra investigación, igualmente en el estudio realizado
- En lo referente a la automedicación el 19.01% de los encuestados señalan que nunca la automedicación soluciona los problemas de salud frente al COVID-19, el 68.49%

que a veces; el 1.56% dice que frecuentemente; el 3.13% casi siempre, y el 7.81% dice que siempre; es más si una persona presenta síntomas o signos del COVID-19, se observa que recurrir a la automedicación sería su primera opción en un 51.30% y el 48.70% afirma que no; estos resultados son muy similares con los encontrados por Alderete J, Quiquia D, el 2021 quien realizó el estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre automedicación durante la pandemia del COVID-19 en personas de la Urbanización Ceres del distrito de Ate concluyeron que el 9.45 % de los encuestados tiene un bajo nivel de conocimiento de la automedicación, el 45.27% y 45.27 % tienen un nivel de conocimiento medio y alto respectivamente.



## V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el mayor número de encuestados son adultos jóvenes en un 48.18% con edades comprendidas entre 20 y 39 años, el 23.70% y el 16.67% son adultos medios con edades entre 40 y 49 años, así mismo el 47.92% son de género masculino y el 52.08 pertenecen al género femenino, así mismo se aprecia que el 3.13% de los encuestados no tienen instrucción, el 15.10% tienen instrucción primaria, el 52.60% tienen instrucción secundaria, el 16.67% tienen estudios técnicos.
2. Respecto a la dimensión conocimientos y automedicación en la Prevención del COVID 19, se observa que el 40.63% refiere que es una enfermedad parasitaria causada por el SARS-COV2, el 13.28% dice que es una enfermedad inventada por el ser humano y el 46.09 dice que es una enfermedad viral, respiratoria, el 40.63% refiere que el COVID-19 es una enfermedad parasitaria causada por el SARS-COV2, el 13.28% dice que es una enfermedad inventada por el ser humano y el 46.09% dice que es una enfermedad viral, respiratoria, de igual manera que el 45.57% refiere que si conoce los factores de riesgo del COVID-19 y el 54.43% no conoce, así mismo de una forma muy errónea, el 7.81% refiere que el COVID-19 se transmite a las personas por medio de las picaduras de mosquitos, el 24.74% dice que se transmite a través de las gotitas que salen despedidas de la nariz o la boca de una persona no infectada; el 67.45% señala que se transmite por contacto directo con las gotitas de personas infectadas con el virus.
3. En cuanto se refiere a la dimensión Conocimientos y Automedicación en el tratamiento del COVID 19, se observa que el 47.14% de los encuestados señala que decide comprar medicamentos en la farmacia y tomarlos; el 29.17% dice que decide acudir a un centro de salud; el 23.70% dice que decide guardar reposo en su casa 7 días. de igual manera el 19.01% de los encuestados señala que nunca la automedicación soluciona los problemas de salud frente, el 68.49% que a veces; el 1.56% dice que frecuentemente, el 3.13% casi siempre, y el 7.81% dice que siempre y por último, el 15.89% dice que no tiene

conocimiento sobre la automedicación con medicamentos del COVID-19, el 28.91% conocimiento bajo; el 52.08% conocimiento medio y el 3.13% manifiesta tener conocimiento alto, respecto a la definición del término cuarentena, se observa que el 33.59% dice que significa separar a las personas que están enfermas; el 7.81% que significa estar físicamente separado; el 58.59% dice que significa restringir las actividades o separar personas que no están enfermas pero expuestas a la COVID-19, así mismo el 20.57% dice no tener conocimiento sobre medicamentos para el tratamiento del COVID-19, el 34.90% tiene conocimiento bajo y el 42.97% conocimiento medio.

4. Referente a la dimensión conocimientos y Automedicación en la rehabilitación del COVID 19, se observa que el 19.01% dice que no tiene conocimiento sobre medicamentos para la rehabilitación del COVID – 19, el 42.71% tiene conocimiento bajo, el 36.72% tiene conocimiento medio y solamente el 1.56% tiene conocimiento alto; así mismo el conocimiento que tiene sobre automedicación con medicamentos para la rehabilitación el 9.64% no tiene conocimiento, el 47.14% tiene conocimiento bajo y el 43.23% tiene conocimiento medio, de igual manera el conocimiento que tienen sobre reinfección con el COVID – 19 es relativamente alto,
5. Las conclusiones referentes a las actitudes frente al COVID – 19 señalan que el 51.30% manifiesta que en caso de presentar síntomas de COVID – 19 recurrirían a la automedicación como primera opción y el 48.70% dicen que no, también el 19.53% manifiesta que si sospechan que tienen COVID – 19 los signos que los obligarán a tomar antibióticos sin receta médica son el dolor de cabeza, el 54.69% por dolor de garganta y el 25.78% dice que por tos, respecto a los medicamentos que tomarían si presentan síntomas de COVID – 19, el 42.97% refiere que tomaría antibióticos; el 27.60% tomaría antivirales y el 29.43% dice que tomaría analgésicos.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda la realización de campañas de información referente a los peligros de recurrir a la automedicación y las reacciones adversas que pueden producir estos medicamentos
2. Desarrollar estrategias y campañas de nivel comunitario para lograr mejorar el nivel de conocimiento de la población con respecto al COVID - 19, principalmente en las medidas de prevención y automedicación ya que en estas etapas se incurren en muchos errores.
3. Se recomienda realizar estudios futuros a fin de detectar cuáles son los diversos medicamentos acordes a las realidades de cada región o población que puedan servir para la prevención, tratamiento y más que todo la rehabilitación de personas que hayan tenido el OVID – 19.
4. Recomendar que las organizaciones e instituciones que apoyen la salud pública puedan supervisar y controlar a farmacias y boticas, ya que hay boticas que expenden fármacos sin receta médica y que pueden ser contraproducente para el paciente en su tratamiento y rehabilitación del COVID – 19

## REFERENCIAS

1. PNUD - PERU. COVID-19: la pandemia La humanidad necesita liderazgo y solidaridad para vencer a COVID-19. Objetivos de Desarrollo Sostenible. Published 2022. <https://www.pe.undp.org/content/peru/es/home/coronavirus.html>
2. OPS. Alerta Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19). 19 marzo 2022. Published online 2022.
3. FRANCE 24. El rebrote del Covid-19 deja a Hong Kong en la incertidumbre. Published 2022. <https://www.france24.com/es/asia-pacifico/20220316-hong-kong-rebrote-covid19-omicron-incertidumbre>
4. Ministerio de Salud. Situación Actual COVID 19 - Perú 2020 - 2021. Published online 2021.
5. Ministerio de Salud. Sala Situacional - COVID - 19 Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Published 2022. <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/covid-19/covid-cajas/situacion-del-covid-19-en-el-peru/>
6. Rojas-Adrianzén C, Pereyra-Elías R, Mayta-Tristán P. Prevalence and factors associated with over-the-counter antimicrobial purchases, Peru 2016. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2018;35(3):400-408. doi:10.17843/rpmesp.2018.353.3458
7. López Fañas RF, Capellán Vásquez ED, Martínez Rodríguez NLLMR. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2021;47 No 2.
8. Onchonga D, Omwoyo J, Nyamamba D. Evaluación de la prevalencia de la automedicación entre los trabajadores de la salud antes y durante la pandemia de SARS-CoV-2 (COVID-19) de 2019 en Kenia. *National Library of Medicine*. 2020;28 (10):1149-1154. doi:10.1016 / j.jsps.2020.08.003

9. Nasir M, Chowdhury ASMS, Zahan T. Self-medication during COVID-19 outbreak: a cross sectional online survey in Dhaka city. *International Journal of Basic & Clinical Pharmacology*. 2020;9(9):1325. doi:10.18203/2319-2003.ijbcp20203522
  
10. Abduekarem AR, Othman AM, Abuelkhair ZM, Ghazal MM, Alzouobi SB, El Zowalaty ME. Prevalence of self-medication with antibiotics among residents in United Arab Emirates. *Infection and Drug Resistance*. 2019;12:3445-3453. doi:10.2147/IDR.S224720
  
11. Alderete Carhuas JJ, Quiquia Urribarre DD. *Nivel de Conocimiento de Automedicación Durante La Pandemia Del COVID-19 En Personas Adultas En La Urbanización Ceres - Ate 2020*. Universidad María Auxiliadosra; 2021.
  
12. Anampa Aldace KL, Carmen Villegas N. *Nivel de Conocimiento Sobre La Automedicación de a Tibiomaticos Para El Tratamiento COVID-19 En Los Prinsipales Mercados de San Juan de Lurigancho*. Universidad Maria Auxiliadora; 2021.
  
13. Ruiz Aquino MM, Diaz Lazo AV, Ortíz Aguí ML. Creencias, conocimientos y actitudes frente a la COVID-19 de pobladores adultos peruanos en cuarentena social. *Revista Cubana de Enfermería*. 2020;36:1-17.
  
14. Puma Quispe SE, Rivera Chambi S. La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020. *Universidad Privada de Tacna*. Published online 2020:1-56.
  
15. Quispe Cañari JF, Fide Rosales E, Manrique D, et al. Prevalence of Self-Medication during the COVID-19 Pandemic in Peru. *SSRN*. Published online 2020:31.
  
16. Charaja F. *El MAPIC En La Metodología de La Investigación*. (Impresiones S, ed.); 2011.
  
17. Zhang JJY, Lee KS, Ang LW, Leo YS, Young BE. Risk Factors for Severe Disease and Efficacy of Treatment in Patients Infected with COVID-19. *Clinical Infectious Diseases*. 2020;71(16):2199-2206. doi:10.1093/cid/ciaa576

18. Ruiz-Manriqueza J, León Larab X, Campos Murguía A, et al. Conocimiento sobre la infección por SARS-CoV-2 de Gastroenterólogos y Endoscopistas de Latino América. *Revista de Gastroenterología de México*. 2020;85 (3):288-294. doi:10.1016/j.rgmx.2020.04.003
  
19. Hua J, Shaw R. Corona Virus (COVID-19) “Infodemic” and Emerging Issues through a Data Lens: The Case of China. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;30;17(7):2. doi:10.3390/ijerph17072309
  
20. Huang YF, Chen Bai C, He F, Xie Y, Zhou H. Review on the potential action mechanisms of Chinese medicines in treating Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). *Pharmacol Res*. 2020;158:104939. doi:10.1016/j.phrs.2020.104939.

# **ANEXOS**

ANEXO 1.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b> <b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	1.1 CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	Edad.	Ordinal
		Género.	Nominal
		Estado civil	Nominal
		Nivel educativo.	Ordinal
		Ocupación	Nominal
	1.2 NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19.	Tipo de enfermedad.	Nominal
		Factores de riesgo	Nominal
		Síntomas	Nominal
		Forma de transmisión	Nominal
		Personas de mayor riesgo	Nominal
	NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN EL TRATAMIENTO DEL COVID-19	Decisión de automedicación.	Nominal
		Automedicación como solución	Nominal
		Definición de cuarentena	Nominal
		Nivel de conocimiento sobre medicamentos para el tratamiento de COVID - 19	Nominal
Nivel de conocimiento sobre automedicación para el tratamiento de COVID - 19		Nominal	
1.4 NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN LA REHABILITACIÓN DEL COVID-19.	1.4.1. Nivel de conocimiento sobre medicamentos para la rehabilitación del COVID - 19	Nominal	
	1.4.2. Nivel de conocimiento sobre automedicación para la rehabilitación de COVID - 19	Nominal	
	1.4.3. Reinfección	Nominal	
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b> <b>ACTITUD</b>	2.1 ACTITUDES FRENTE AL COVID-19	Actitud frente a síntomas	Nominal
		Actitud frente a sospechas de COVID – 19	Nominal
		Uso de medicamentos	Nominal



## ANEXO 2.- INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado Sr(a), agradeciendo por anticipado su valioso tiempo y colaboración, le solicitamos ayúdenos a completar esta encuesta, la información que nos proporcione será tratada CONFIDENCIAL Y ANÓNIMAMENTE. Todas sus respuestas vertidas son válidas y no serán empleadas para ningún propósito distinto al de ayudarnos a mejorar el nivel de conocimiento de automedicación con antibióticos durante la pandemia del COVID-19 en comerciantes del mercado mayorista San José de la ciudad de Juliaca.

**INSTRUCCIONES:** Lea atentamente cada una de las preguntas y proceda a marcar con una (X) la alternativa que considere la más conveniente.

CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS	
Edad.	<input type="checkbox"/> Adulto joven (20 a 39 años) <input type="checkbox"/> Adulto medio (40 a 49 años) <input type="checkbox"/> Adulto maduro (50 a 59 años) <input type="checkbox"/> Adulto mayos (60 a más años)
Género.	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Estado Civil.	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Separado o divorciado
Nivel educativo.	<input type="checkbox"/> Sin instrucción <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario
Ocupación.	<input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Trabajo independiente diferente a comerciante <input type="checkbox"/> Empleado público
CONOCIMIENTOS Y AUTOMEDICACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL COVID - 19	
¿Qué es el SARS-COV2-2 (CORONAVIRUS)?	<input type="checkbox"/> Una enfermedad parasitaria causada por el SARS-COV2-2 (coronavirus) <input type="checkbox"/> Una enfermedad inventada por el ser humano. <input type="checkbox"/> Una enfermedad viral, respiratoria causada por SARS-COV2-2 (coronavirus)
¿Conoce Ud. ¿Los factores de riesgo del COVID-19?	<input type="checkbox"/> Si conozco <input type="checkbox"/> No conozco
¿Qué síntomas presenta una persona con COVID-19?	<input type="checkbox"/> Dolor de garganta, malestar general, tos seca, fiebre, congestión nasal, dificultad respiratoria, diarrea. <input type="checkbox"/> Tos con expectoración, dolor articular, irritabilidad, congestión nasal, cólico abdominal, mareos. <input type="checkbox"/> Nauseas, cólico abdominal, irritabilidad, dolor articular, fiebre, diarrea, sudoración nocturna.
¿Cuáles son las formas que se transmite el COVID - 19?	<input type="checkbox"/> Se transmiten a las personas por medio de las picaduras de mosquitos <input type="checkbox"/> Se transmite a través de las gotitas que salen despedidas

	de la nariz o la boca de una persona no infectada. <input type="checkbox"/> Contacto directo con las gotitas de personas infectadas con el virus.
¿Qué personas tienen mayor riesgo para enfermarse de COVID - 19?	<input type="checkbox"/> Asmáticos, diabéticos, Hipertensos, mayores de 65 años <input type="checkbox"/> Mayores de 20 años, diabéticos, niños menores de 5 años. <input type="checkbox"/> Niños menores de 5 años, personas con sobrepeso, ancianos.
<b>CONOCIMIENTOS Y AUTOMEDICACIÓN EN EL TRATAMIENTO DEL COVID - 19</b>	
¿En caso de ser diagnosticado con COVID-19 Ud.?	<input type="checkbox"/> Decide comprar medicamentos en la farmacia y tomarlos <input type="checkbox"/> Decide Acudir a un Centro de Salud <input type="checkbox"/> Decide guardar reposo en su casa 7 días
¿Considera que la automedicación soluciona los problemas de salud frente al COVID-19?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Frecuentemente <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Siempre
Defina Cuarentena	<input type="checkbox"/> Significa separar a las personas que están enfermas. <input type="checkbox"/> Significa estar físicamente separado <input type="checkbox"/> Significa restringir las actividades o separar a las personas que no están enfermas pero que pueden haber estado expuestas a la COVID-19
¿Cuál considera que es su nivel de conocimiento sobre medicamentos para el tratamiento del Covid-19?	<input type="checkbox"/> No tengo conocimiento <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
¿Cuál considera que es su nivel de automedicación con medicamentos para el tratamiento del Covid-19?	<input type="checkbox"/> No tengo conocimiento <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<b>CONOCIMIENTOS Y AUTOMEDICACIÓN EN LA REHABILITACIÓN DEL COVID - 19</b>	
¿Cuál considera que es su nivel de conocimiento sobre medicamentos para la rehabilitación del Covid-19?	<input type="checkbox"/> No tengo conocimiento <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
¿Cuál considera que es su nivel de automedicación con medicamentos para la rehabilitación del Covid-19?	<input type="checkbox"/> No tengo conocimiento <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
En el caso que una persona se haya infectado con COVID – 19 y se encuentra en etapa de rehabilitación ¿es posible que pueda re infectarse?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se
<b>ACTITUDES FRENTE AL COVID-19</b>	
Si Ud. presenta síntomas o signos del COVID-19, ¿recurrir a la automedicación sería tu primera opción?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si Ud. sospecha que tiene COVID-19, ¿qué signos o síntomas le obligarían a tomar antibióticos sin receta médica?	<input type="checkbox"/> Dolor de cabeza <input type="checkbox"/> Dolor de garganta <input type="checkbox"/> Dolor de espalda <input type="checkbox"/> Tos <input type="checkbox"/> Otros (especifique)
¿Qué medicamentos usaría o tomaría Ud. si presenta síntomas del COVID-19?	<input type="checkbox"/> Antibióticos <input type="checkbox"/> Antivirales <input type="checkbox"/> Analgésicos <input type="checkbox"/> Otros

### ANEXO 3.- MATRÍZ DE CONSISTENCIA

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN EN EPOCA DE PANDEMIA DEL COVID-19 EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA, 2022

**TIPO:** Descriptivo y observacional, **DISEÑO:** No experimental – Transversal

**POBLACIÓN:** 278,444 habitantes de la ciudad de Juliaca, **MUESTRA:** 384 personas

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Cuál son las características socio demográficas asociadas a la actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en la prevención del COVID – 19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en el tratamiento del COVID – 19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en la rehabilitación del COVID – 19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022?</p> <p>¿. ¿Cuáles son las actitudes frente a la pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022?</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022.</p> <p><b>ESPECIFICOS</b></p> <p>Identificar las características socio demográficas asociadas a la actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en la prevención del COVID – 19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en el tratamiento del COVID – 19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en la rehabilitación del COVID – 19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022.</p> <p>Determinar las actitudes frente a la pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022.</p>	<p>H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022.</p> <p>H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022.</p>	<p><b>INDEPENDIENTE</b></p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p><b>DEPENDIENTE</b></p> <p>Actitud</p>	<p>Características sociodemográficas.</p> <p>Conocimiento y automedicación en la prevención del COVID-19</p> <p>Nivel de conocimiento y automedicación en el tratamiento del COVID-19</p> <p>Nivel de conocimiento y automedicación en la rehabilitación del COVID-19</p> <p>2.1 Actitudes frente al COVID-19</p>	<p>1.1.1 Edad.</p> <p>1.1.2 Género.</p> <p>1.1.2 Estado civil</p> <p>1.1.3 Nivel educativo</p> <p>1.1.4 Ocupación</p> <p>1.2.1 Tipo de enfermedad.</p> <p>1.2.2 Factores de riesgo</p> <p>1.2.3 Síntomas</p> <p>1.2.4 Forma de transmisión</p> <p>1.2.5 Personas de mayor riesgo</p> <p>1.3.1 Decisión de automedicación</p> <p>1.3.2 Automedicación como solución</p> <p>1.3.3 Definición de cuarentena</p> <p>1.3.4 Nivel de conocimiento sobre medicamentos para el tratamiento</p> <p>1.3.5 Nivel de conocimiento sobre automedicación para el tratamiento</p> <p>1.4.1 Nivel de conocimiento sobre medicamentos para la rehabilitación</p> <p>1.4.2 Nivel de conocimiento sobre automedicación para la rehabilitación.</p> <p>1.4.3 Reinfeción.</p> <p>2.1.1 Actitudes frente a síntomas.</p> <p>2.1.2 Actitudes frente a sospecha de COVID - 19</p> <p>2.1.3 Uso de medicamentos</p>

ANEXO 4.- VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO "FRANKLIN ROOSEVELT"  
RESOLUCIÓN N°571-2009-CONAFU  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS  
Av. Giráldez N°542 – Huancayo

Huancayo, 30 de setiembre del 2022

**CARTA Nro.01-2022-007.**

Señor (a):

**Mg. QF. Carlos Max Rojas Aire**

**PRESENTE**

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente nos dirigimos a Usted. para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estamos realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado "**Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca-2022**" para lo cual adjunto:

Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.

Matriz de consistencia.

Operacionalización de variables.

Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente:

.....  
IRENE VERÓNICA TICONA QUISPE  
DNI: 47970023

.....  
JESSICA MAMANI VARGAS  
DNI: 75277122

**FORMATO: A**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**

**TESIS: “Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de  
pandemia del COVID -19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022**

**Investigadores: IRENE VERONICA TICONA QUISPE,  
JESSICA MAMANI VARGAS**

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de encuesta respecto a NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA AUTOMEDICACION EN EPOCA DE PANDEMIA DEL COVID-19 EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA 2022 que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

**“Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID -19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022**

<b>DIMENSIÓN: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>1</b>	<b>Edad</b>					<b>X</b>
	Adulto joven (20 a 39 años)					
	Adulto medio (40 a 49 años)					
	Adulto maduro (50 a 59 años)					
	Adulto mayor (60 a más años)					
<b>2</b>	<b>Género</b>					
	Masculino					<b>X</b>
	Femenino					
<b>3</b>	<b>Estado civil</b>					<b>X</b>
	Casado					
	Soltero					
	Conviviente					
	Separado y divorciado					
<b>4</b>	<b>Nivel educativo</b>				<b>X</b>	
	Sin instrucción					

	Primaria					
	Secundaria					
	Técnico					
	Universitario					
<b>5</b>	<b>Ocupación</b>					<b>X</b>
	Ama de casa					
	Comerciante					
	Trabajo independiente diferente a comerciante					
	Empleado público					

<b>DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>6</b>	<b>Tipo de enfermedad</b>					<b>X</b>
	Una enfermedad parasitaria causada por el SARS-COV2-2 (coronavirus)					
	Una enfermedad inventada por el ser humano.					
	Una enfermedad viral, respiratoria causada por SARS-COV2-2 (coronavirus)					
<b>7</b>	<b>Factores de riesgo</b>					<b>X</b>
	Si conozco					
	No conozco					
<b>8</b>	<b>Síntomas</b>				<b>X</b>	
	Dolor de garganta, malestar general, tos seca, fiebre, congestión nasal, dificultad respiratoria, diarrea.					
	Tos con expectoración, dolor articular, irritabilidad, congestión nasal, cólico abdominal, mareos.					
	Nauseas, cólico abdominal, irritabilidad, dolor articular, fiebre, diarrea, sudoración nocturna.					
<b>9</b>	<b>Forma de transmisión</b>					<b>X</b>
	Se transmiten a las personas por medio de las picaduras de mosquitos					
	Se transmite a través de las gotitas que salen despedidas de la nariz o la boca de una persona no infectada					
	Contacto directo con las gotitas de personas infectadas con el virus.					
<b>10</b>	<b>Personas de mayor riesgo</b>					<b>X</b>
	Asmáticos, diabéticos, Hipertensos, mayores de 65 años					
	Mayores de 20 años, diabéticos, niños menores de 5 años.					
	Niños menores de 5 años, personas con sobrepeso, ancianos.					

<b>DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN EL TRATAMIENTO DEL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>11</b>	<b>Decisión de automedicación</b>					<b>X</b>
	Decide comprar medicamentos en la farmacia y tomarlos					
	Decide Acudir a un Centro de Salud					
	Decide guardar reposo en su casa 7 días					
<b>12</b>	<b>Automedicación como solución</b>				<b>X</b>	
	Nunca					
	A veces					
	Frecuentemente					

	Casi siempre					
	Siempre					
<b>13</b>	<b>Definición de cuarentena</b>					<b>X</b>
	Significa separar a las personas que están enfermas. Significa estar físicamente separado					
	Significa restringir las actividades o separar a las personas que no están enfermas pero que pueden haber estado expuestas a la COVID-19					
<b>14</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre medicamentos para el tratamiento de COVID-19</b>					<b>X</b>
	No tengo conocimiento					
	Bajo					
	Medio					
	Alto					
<b>15</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre automedicación para el tratamiento de COVID-19</b>					<b>X</b>
	No tengo conocimiento					
	Bajo					
	Medio					
<b>DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN LA REHABILITACIÓN DEL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>16</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre medicamentos para la rehabilitación del COVID – 19</b>					<b>X</b>
	No tengo conocimiento					
	Bajo					
	Medio					
	Alto					
<b>17</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre automedicación para la rehabilitación de COVID-19</b>				<b>X</b>	
	No tengo conocimiento					
	Bajo					
	Medio					
	Alto					
<b>18</b>	<b>Reinfección</b>					<b>X</b>
	Si					
	No					
	No se					
<b>DIMENSIÓN: ACTITUDES FRENTE AL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>19</b>	<b>Actitud frente a síntomas</b>					<b>X</b>
	Si					
	No					
<b>20</b>	<b>Actitud frente a sospechas de COVID – 19</b>					<b>X</b>
	Dolor de cabeza					
	Dolor de garganta					
	Dolor de espalda					
	Otros (especifique)					
<b>21</b>	<b>Uso de medicamentos</b>					<b>X</b>
	Antibióticos					

Antivirales					
Analgésicos					
Otros					

## RECOMENDACIONES

Utilizar revistas de investigación internacional y actualizada  
**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente      b) Baja      c) Regular      d) Buena      e) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : **Carlos Max Rojas Aire.**  
DNI N° : **40126133** Teléfono/Celular : **978514440**  
Dirección domiciliaria : **Av. Venezuela N° 1620- Dep.503-B - Distrito de Breña – Lima.**  
Título Profesional : **QUIMICO FARMACEUTICO.**  
Grado Académico : **Magister**  
Mención : **En Investigación y Docencia en Nivel Superior.**  
**(Universidad Nacional de Huancavelica)**



**Firma**

**Lugar y fecha:** Huancayo, 18 de julio del 2022



**FORMATO: B**
**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**
**DATOS GENERALES**

Título de la Investigación : Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID -19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022

Nombre del instrumento  
motivo de evaluación : Ficha de recolección de datos

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X
4. Organización	Existe una organización lógica																					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					X
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X		

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena    e) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : **Carlos Max Rojas Aire.**

DNI N° : **40126133**                      Teléfono: **978514440** :  
/Celular

Dirección domiciliaria : **Av. Venezuela N° 1620- Dep.503-B - - Distrito de Breña – Lima.**

Título Profesional : **QUIMICO FARMACEUTICO.**

Grado Académico : **Magister**

Mención : **En Investigación y Docencia en Nivel Superior.**  
(Universidad Nacional de Huancavelica)



**Firma**

**Lugar y fecha:** Huancayo, 18 de julio del 2022

Huancayo, 30 de setiembre del 2022

**CARTA Nro.01-2022-007.**

Señor (a):

**Mg. QF. Antonio Guillermo Ramos Jaco.**

**PRESENTE**

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente nos dirigimos a Usted. para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a travésde “juicio de expertos” del proyecto de investigación que estamos realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado **“Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca-2022”** para lo cual adjunto:

Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.

Matriz de consistencia.

Operacionalización de variables.

Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente:

.....  
IRENE VERÓNICA TICONA QUISPE  
DNI: 47970023

.....  
JESSICA MAMANI VARGAS  
DNI: 75277122

**FORMATO: A**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**

**TESIS: “Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de  
pandemia del COVID -19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022**

**Investigadores:** IRENE VERONICA TICONA QUISPE,  
JESSICA MAMANI VARGAS

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de encuesta respecto a NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA AUTOMEDICACION EN EPOCA DE PANDEMIA DEL COVID-19 EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA 2022. que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

**“Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de pandemia del  
COVID -19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022**

<b>DIMENSIÓN: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>1</b>	<b>Edad</b>					<b>X</b>
	Adulto joven (20 a 39 años)					
	Adulto medio (40 a 49 años)					
	Adulto maduro (50 a 59 años)					
	Adulto mayor (60 a más años)					
<b>2</b>	<b>Género</b>					<b>X</b>
	Masculino					
	Femenino					
<b>3</b>	<b>Estado civil</b>					<b>X</b>
	Casado					
	Soltero					

	Conviviente					
	Separado y divorciado					
<b>4</b>	<b>Nivel educativo</b>				X	
	Sin instrucción					
	Primaria					
	Secundaria					
	Técnico					
	Universitario					
<b>5</b>	<b>Ocupación</b>					X
	Ama de casa					
	Comerciante					
	Trabajo independiente diferente a comerciante					
	Empleado público					

<b>DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>6</b>	<b>Tipo de enfermedad</b>					X
	Una enfermedad parasitaria causada por el SARS-COV2-2 (coronavirus)					
	Una enfermedad inventada por el ser humano.					
	Una enfermedad viral, respiratoria causada por SARS-COV2-2 (coronavirus)					
<b>7</b>	<b>Factores de riesgo</b>					X
	Si conozco					
	No conozco					
<b>8</b>	<b>Síntomas</b>				X	
	Dolor de garganta, malestar general, tos seca, fiebre, congestión nasal, dificultad respiratoria, diarrea.					
	Tos con expectoración, dolor articular, irritabilidad, congestión nasal, cólico abdominal, mareos.					
	Nauseas, cólico abdominal, irritabilidad, dolor articular, fiebre, diarrea, sudoración nocturna.					
<b>9</b>	<b>Forma de transmisión</b>					X
	Se transmiten a las personas por medio de las picaduras de mosquitos					
	Se transmite a través de las gotitas que salen despedidas de la nariz o la boca de una persona no infectada					
	Contacto directo con las gotitas de personas infectadas con el virus.					
<b>10</b>	<b>Personas de mayor riesgo</b>					X
	Asmáticos, diabéticos, Hipertensos, mayores de 65 años					
	Mayores de 20 años, diabéticos, niños menores de 5 años.					
	Niños menores de 5 años, personas con sobrepeso, ancianos.					

<b>DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN EL TRATAMIENTO DEL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>11</b>	<b>Decisión de automedicación</b>					X
	Decide comprar medicamentos en la farmacia y tomarlos					
	Decide Acudir a un Centro de Salud					

	Decide guardar reposo en su casa 7 días						
<b>12</b>	<b>Automedicación como solución</b>						<b>X</b>
	Nunca						
	A veces						
	Frecuentemente						
	Casi siempre						
	Siempre						
<b>13</b>	<b>Definición de cuarentena</b>						<b>X</b>
	Significa separar a las personas que están enfermas. Significa estar físicamente separado						
	Significa restringir las actividades o separar a las personas que no están enfermas pero que pueden haber estado expuestas a la COVID-19						
<b>14</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre medicamentos para el tratamiento de COVID-19</b>					<b>X</b>	
	No tengo conocimiento						
	Bajo						
	Medio						
	Alto						
<b>15</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre automedicación para el tratamiento de COVID-19</b>						<b>X</b>
	No tengo conocimiento						
	Bajo						
	Medio						

<b>DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN LA REHABILITACIÓN DEL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>16</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre medicamentos para la rehabilitación del COVID – 19</b>					<b>X</b>
	No tengo conocimiento					
	Bajo					
	Medio					
	Alto					
<b>17</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre automedicación para la rehabilitación de COVID- 19</b>					<b>X</b>
	No tengo conocimiento					
	Bajo					
	Medio					

	Alto					
<b>18</b>	<b>Reinfección</b>				X	
	Si					
	No					
	No se					

<b>DIMENSIÓN: ACTITUDES FRENTE AL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>19</b>	<b>Actitud frente a síntomas</b>					X
	Si					
	No					
<b>20</b>	<b>Actitud frente a sospechas de COVID – 19</b>					X
	Dolor de cabeza					
	Dolor de garganta					
	Dolor de espalda					
	Tos					
	Otros (especifique)					
<b>21</b>	<b>Uso de medicamentos</b>					X
	Antibióticos					
	Antivirales					
	Analgésicos					
	Otros					

## RECOMENDACIONE

Utilizar revistas internacionales de investigación actualizadas

### PROMEDIO DE VALORACIÓN

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente      b) Baja      c) Regular      d) Buena      e) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : **Antonio Guillermo Ramos Jaco.**  
DNI N° : **04085562**      Teléfono/Celular:**937595362**  
Dirección domiciliaria : **Urb. San Elias Av. Holanda Los Olivos**  
Título Profesional : **QUIMICO FARMACEUTICO.**  
Grado Académico : **Maestro**  
Mención : **En Salud Pública y Gestión Sanitaria**



**Firma** \_\_\_\_\_

**Lugar y fecha:** Huancayo, 18 de julio del 2022



**FORMATO: B**
**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**
**DATOS GENERALES**

 Título de la  
Investigación

 : Nivel de conocimiento y actitud frente a la  
automedicación en época de pandemia del  
COVID -19 en pobladores de la ciudad de Juliaca,  
2022

Nombre del instrumentomotivo de evaluación

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente : Ficha de recolección de datos																				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X
4. Organización	Existe una organización lógica																				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					X
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					X

### PROMEDIO DE VALORACIÓN

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente      b) Baja      c) Regular      d) Buena      e) Muy buena

Nombres y Apellidos : **Antonio Guillermo Ramos Jaco.**

DNI N° : 04085562      Teléfono/Celular : **:937595362**

Dirección Domiciliaria : Urb. San Elias Av. Holanda Los Olivos

Título Profesional : **QUIMICO FARMACEUTICO.**

Grado Académico : **Maestro**

Mención : **En Salud Pública y Gestión Sanitaria**



**Firma**

**Lugar y fecha:** Huancayo, 18 de julio del 2022

Huancayo, 30 de setiembre del 2022

**CARTA Nro.01-2022-007.**

Señor (a):

**Dr. QF. Edgar Robert Tapia Manrique.**

**PRESENTE**

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente nos dirigimos a Usted. para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a travésde “juicio de expertos” del proyecto de investigación que estamos realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado “**Nivel de conocimientos y actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID-19 en pobladores de la ciudad de Juliaca-2022**” para lo cual adjunto:

Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.

Matriz de consistencia.

Operacionalización de variables.

Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente:

.....  
IRENE VERÓNICA TICONA QUISPE  
DNI: 47970023

.....  
JESSICA MAMANI VARGAS  
DNI: 75277122

**FORMATO: A**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**

**TESIS: “Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de  
pandemia del COVID -19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022“**

**Investigadores:** IRENE VERONICA TICONA QUISPE,  
JESSICA MAMANI VARGAS

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de encuesta respecto a NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA AUTOMEDICACION EN EPOCA DE PANDEMIA DEL COVID-19 EN POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA 2022. que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

**“Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de pandemia del  
COVID -19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022“**

<b>DIMENSIÓN: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>1</b>	<b>Edad</b>					<b>X</b>
	Adulto joven (20 a 39 años)					
	Adulto medio (40 a 49 años)					
	Adulto maduro (50 a 59 años)					
	Adulto mayor (60 a más años)					
<b>2</b>	<b>Género</b>				<b>X</b>	
	Masculino					
	Femenino					
<b>3</b>	<b>Estado civil</b>					<b>X</b>
	Casado					
	Soltero					
	Conviviente					
	Separado y divorciado					

<b>4</b>	<b>Nivel educativo</b>				X	
	Sin instrucción					
	Primaria					
	Secundaria					
	Técnico					
	Universitario					
<b>5</b>	<b>Ocupación</b>					X
	Ama de casa					
	Comerciante					
	Trabajo independiente diferente a comerciante					
	Empleado público					

<b>DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN LA PREVENCIÓN DEL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>6</b>	<b>Tipo de enfermedad</b>					X
	Una enfermedad parasitaria causada por el SARS-COV2-2 (coronavirus)					
	Una enfermedad inventada por el ser humano.					
	Una enfermedad viral, respiratoria causada por SARS-COV2-2 (coronavirus)					
<b>7</b>	<b>Factores de riesgo</b>					X
	Si conozco					
	No conozco					
<b>8</b>	<b>Síntomas</b>				X	
	Dolor de garganta, malestar general, tos seca, fiebre, congestión nasal, dificultad respiratoria, diarrea.					
	Tos con expectoración, dolor articular, irritabilidad, congestión nasal, cólico abdominal, mareos.					
	Nauseas, cólico abdominal, irritabilidad, dolor articular, fiebre, diarrea, sudoración nocturna.					
<b>9</b>	<b>Forma de transmisión</b>					X
	Se transmiten a las personas por medio de las picaduras de mosquitos					
	Se transmite a través de las gotitas que salen despedidas de la nariz o la boca de una persona no infectada					
	Contacto directo con las gotitas de personas infectadas con el virus.					
<b>10</b>	<b>Personas de mayor riesgo</b>					X
	Asmáticos, diabéticos, Hipertensos, mayores de 65 años					
	Mayores de 20 años, diabéticos, niños menores de 5 años.					
	Niños menores de 5 años, personas con sobrepeso, ancianos.					

<b>DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN EL TRATAMIENTO DEL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>11</b>	<b>Decisión de automedicación</b>					X
	Decide comprar medicamentos en la farmacia y tomarlos					
	Decide Acudir a un Centro de Salud					
	Decide guardar reposo en su casa 7 días					
<b>12</b>	<b>Automedicación como solución</b>				X	
	Nunca					
	A veces					

	Frecuentemente					
	Casi siempre					
	Siempre					
<b>13</b>	<b>Definición de cuarentena</b>					<b>X</b>
	Significa separar a las personas que están enfermas. Significa estar físicamente separado					
	Significa restringir las actividades o separar a las personas que no están enfermas pero que pueden haber estado expuestas a la COVID-19					
<b>14</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre medicamentos para el tratamiento de COVID-19</b>					<b>X</b>
	No tengo conocimiento					
	Bajo					
	Medio					
	Alto					
<b>15</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre automedicación para el tratamiento de COVID-19</b>				<b>X</b>	
	No tengo conocimiento					
	Bajo					
	Medio					

<b>DIMENSIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN LA REHABILITACIÓN DEL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>16</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre medicamentos para la rehabilitación del COVID – 19</b>					<b>X</b>
	No tengo conocimiento					
	Bajo					
	Medio					
	Alto					
<b>17</b>	<b>Nivel de conocimiento sobre automedicación para la rehabilitación de COVID- 19</b>					<b>X</b>
	No tengo conocimiento					
	Bajo					
	Medio					
	Alto					
<b>18</b>	<b>Reinfección</b>				<b>X</b>	
	Si					
	No					
	No se					

<b>DIMENSIÓN: ACTITUDES FRENTE AL COVID – 19</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>ÍNDICADORES:</b>						
<b>19</b>	<b>Actitud frente a síntomas</b>					<b>X</b>
	Si					
	No					
<b>20</b>	<b>Actitud frente a sospechas de COVID – 19</b>					<b>X</b>
	Dolor de cabeza					
	Dolor de garganta					
	Dolor de espalda					
	Tos					
	Otros (especifique)					
<b>21</b>	<b>Uso de medicamentos</b>					<b>X</b>
	Antibióticos					

Antivirales					
Analgésicos					
Otros					


**RECOMENDACIONE**  
**Utilizar revistas de investigación actualizadas.**

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

a) Deficiente      b) Baja              c) Regular              d) Buena      e) **Muy buena**

Nombres y Apellidos      :    **Edgar Robert Tapia Manrique**  
DNI N°                              :    **09440524**              Teléfono/Celular: **987802014**  
Dirección domiciliaria      :    **Calle los limoncillos 3922-Urb. Covida-Los Olivos**  
Título Profesional            :    **Químico Farmacéutico**  
Grado Académico             :    **Doctor**  
Mención                         :    **En Farmacia y Bioquímica**



**Firma**

**Lugar y fecha:** Huancayo, 18 de julio del 2022

**FORMATO: B**
**FICHA DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**
**DATOS GENERALES**

Título de la Investigación

: Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación en época de pandemia del COVID -19 en pobladores de la ciudad de Juliaca, 2022

Nombre del instrumentomotivo de evaluación

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X		
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X		
4. Organización	Existe una organización lógica																					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					X



## PROMEDIO DE VALORACIÓN

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente    b) Baja    c) Regular    d) Buena    e) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : **Edgar Robert Tapia Manrique**

DNI N° : **09440524**      Teléfono : **987802014**  
/Celular

Dirección Domiciliaria : **Calle los limoncillos 3922-Urb. Covida-Los Olivos**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Doctor**

Mención : **En Farmacia y Bioquímica**



**Firma**

**Lugar y fecha:** Huancayo, 18 de julio del 2022

## ANEXO 5.- VISTA DE DATOS SPSS

BASE DATOS -IRENE -VERONICA.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

386 : edad Visible: 21 de 21 variables

	edad	genero	estadocivil	niveleducativo	ocupacion	queessocio	conocfactoresderiesgo	quesintomaspre	cualessonlasformas	personasconmayorriesgo	diagnosticoconcoincid	automedicacionsolucion	definacurientena	niveldecocimiento	nivelautomedicacion	ni
1	1	2	2	3	4	1	2	1	3	1	3	1	3	2	3	
2	1	2	2	3	4	1	1	1	3	3	2	1	3	2	3	
3	1	1	2	5	4	3	1	1	3	1	2	1	3	3	3	
4	1	2	2	3	4	1	1	1	3	1	1	2	2	2	3	
5	3	1	4	3	2	1	1	1	3	1	1	2	1	3	3	
6	4	2	4	2	2	2	2	1	2	3	1	2	1	1	2	
7	1	1	1	4	4	1	1	1	3	1	1	2	2	3	3	
8	2	2	1	3	2	2	2	1	3	1	1	2	1	2	3	
9	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	1	5	1	2	2	
10	4	1	1	3	3	1	2	2	3	1	1	5	3	2	3	
11	1	1	1	4	4	3	1	1	3	1	2	4	2	3	4	
12	1	2	2	3	2	3	2	1	3	1	1	2	3	3	2	
13	2	1	1	3	2	3	2	1	3	1	1	2	3	3	3	
14	1	2	2	4	4	3	2	1	3	1	1	2	3	3	3	
15	1	1	1	5	4	3	1	1	3	1	1	1	3	3	3	
16	1	1	2	4	3	3	1	1	3	1	1	2	3	3	3	
17	2	2	3	2	1	2	2	1	3	1	1	5	3	2	2	
18	1	2	2	5	4	1	2	1	2	1	1	2	3	2	3	
19	3	2	1	3	2	2	2	1	2	1	1	2	3	3	1	
20	1	1	3	4	4	1	1	2	2	1	2	2	3	3	3	
21	1	1	2	3	2	1	2	1	2	1	1	5	3	3	2	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escritorio 13°C ESP 06:18 p. m. ES 12/08/2022

## ANEXO 6.- VISTA DE VARIABLES SPSS

BASE DATOS -IRENE -VERONICA.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Pe
1	edad	Numérico	8	0	Edad	{1, Adulto jo...	Ningu
2	genero	Numérico	8	0	Género	{1, Masculin...	Ningu
3	estadocivil	Numérico	8	0	Estado civil	{1, Casado}...	Ningu
4	niveleducativo	Numérico	8	0	Nivel educativo	{1, Sin instr...	Ningu
5	ocupacion	Numérico	8	0	Ocupación	{1, Ama de ...	Ningu
6	queessarsco	Numérico	8	0	¿Qué es el SARS-COV2 (CORONA VIRUS)?	{1, Una enfe...	Ningu
7	conocefactoresderiesgo	Numérico	8	0	¿Conoce Ud. los factores de riesgo del COVID-19?	{1, Si conos...	Ningu
8	quesintomaspre	Numérico	8	0	¿Qué síntomas presenta una persona con COVID-19?	{1, Dolor de ...	Ningu
9	cualessonlasformas	Numérico	8	0	¿Cuáles son las formas que se transmite el COVID - 19?	{1, Se trans...	Ningu
10	personasconmayorriesgo	Numérico	8	0	¿Qué personas tienen mayor riesgo para enfermar de COVID-19?	{1, Asmátic...	Ningu
11	diagnosticoconcovid	Numérico	8	0	¿En caso de ser disagnosticado con COVID-19 Ud.?	{1, Decide c...	Ningu
12	automedicacionsolucion	Numérico	8	0	¿Considera que la automedicación soluciona los problemas de salud frente al COVID-19?	{1, Nunca}...	Ningu
13	definacuarentena	Numérico	8	0	Defina cuarentena	{1, Significa...	Ningu
14	niveldeconocimiento	Numérico	8	0	¿Cuál considera que es su nivel de conocimiento sobre medicamentos para el tratamiento del COVID-19?	{1, No tengo...	Ningu
15	nivelautomedicacion	Numérico	8	0	¿Cuál considera que es su nivel de automedicación con medicamentos para el tratamiento del COVID-19?	{1, No tengo...	Ningu
16	nivelconsobremedicam...	Numérico	8	0	¿Cuál considera que es su nivel de conocimiento sobre medicamentos para la rehabilitación del COVID-19?	{1, No tengo...	Ningu
17	nivelconocimientoautreh...	Numérico	8	0	¿Cuál considera que es su nivel de automedicación con medicamentos para la rehabilitación del COVID-19?	{1, No tengo...	Ningu
18	personainfectada	Numérico	8	0	En el caso que una persona se haya infectado con COVID-19 y se encuentra en etapa de rehabilitación ¿es posible que pueda ...	{1, Si}...	Ningu
19	presenciasintomasa	Numérico	8	0	Si Ud. presenta síntomas o signos del COVID-19, ¿recurrir a la automedicación sería tu primera opción?	{1, Si}...	Ningu
20	sospechacovuid	Numérico	8	0	Si Ud. sospecha que tiene COVID-19, ¿que signos o síntomas le obligarían a tomar antibióticos sin receta médica?	{1, Dolor de ...	Ningu
21	medicamentosusados	Numérico	8	0	¿Qué medicamentos usaría o tomaría Ud. si presenta síntomas del COVID-19?	{1, Antibióti...	Ningu
22							
23							
24							

Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

Escritorio 13°C 06:19 p. m. 12/08/2022



**ANEXO 7.- EVIDENCIAS  
FOTOGRAFICAS**



