



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

**TESIS
AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN EL
MANEJO DEL COVID – 19 POR POBLADORES DE LA CIUDAD DE
JULIACA, MAYO – JULIO, 2022**

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

AUTORES:

Bach. Luycho Quispe, Luz Gloria

Bach. Quispe Villegas, Edison

ASESOR:

Mg. Quezada Reyes, Antonio Fernando

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Publica

Huancayo – Perú

2022

DEDICATORIA

Dedico en primer lugar a DIOS, mi padre que desde el cielo me cuida, mi madre, hermanos, sobrinos, puesto que son fuente de mi fortaleza en todo mi desempeño académico – profesional.

Y a todos mis familiares que me apoyaron y estuvieron en momentos difíciles de mi formación profesional.

Bach: Luz Gloria Luycho Quispe

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación a Dios, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad, por permitirme tener vida y salud para poder lograr paso a paso mis objetivos.

Dedico También esta tesis a la mujer que nunca dejo de creer en mí y que siempre está a mi lado mi esposa y a mi pequeña el mejor regalo de Dios mi hija que son la razón de mi vivir.

Bach: Edison Quispe Villegas

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por todo, a la universidad por su formación, a mis padres por la vida y su apoyo, a mi familia por estar siempre conmigo, a mis hermanos por su tiempo, a mis compañeros de estudios por su amistad y apoyo y a mis amigos por los buenos consejos.

Bach: Edison Quispe Villegas

Agradezco a DIOS, y mis padres por haberme dado la vida y poder cumplir mis objetivos trazados.

A las autoridades de la universidad privada de Huancayo FRANKLIN ROOSEVELT por habernos acogido y poder lograr nuestro objetivo soñado.

Bach. Luz Gloria Luycho Quispe

PAGINA DEL JURADO

MG. OSCAR FAVIO ROJAS WISA.

Presidente. Dr.

MG. MITZI KARINA ZACARIAS FLORES

Secretario Dr.

MG. ANTONIO FERNANDO QUEZADA REYES

Vocal Mg.

DECLARATORIA DE AUMENTICIDAD

Yo, **Luz Gloria Luycho Quispe** de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 44866948, Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada jirón sol de N° 444 – urb Jorge Chávez de la ciudad de Juliaca - Puno. Autor de la tesis titulada: **“AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN EL MANEJO DEL COVID – 19 POR POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA, MAYO – JULIO, 2022”**

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERÁS. Siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor. En ese sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitario y/o legal. Me afirmé y ratifiqué en lo expresado, señal de lo cual firmé el presente documento a los 26 días del mes de SETIEMBRE del 2022.



Nombre: Luz Gloria Luycho Quispe
DNI: 44866948

DECLARATORIA DE AUNTENTICIDAD

Yo, **Edison Quispe Villegas** de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 46365095, Tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada Av. La Torre N° 665 de la ciudad - Puno. Autor de la tesis titulada: **“AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN EL MANEJO DEL COVID – 19 POR POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA, MAYO – JULIO, 2022”**

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERÁS. Siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor. En ese sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitario y/o legal. Me afirmé y ratifiqué en lo expresado, señal de lo cual firmé el presente documento a los 26 días del mes de SETIEMBRE del 2022.



Nombre: Edison Quispe Villegas
DNI: 46365095

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	4
PAGINA DEL JURADO.....	5
DECLARATORIA DE AUNTENTICIDAD	6
ÍNDICE.....	8
RESUMEN	9
ABSTRAC	10
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. MÉTODOLÓGÍA	20
2.1. Enfoque y diseño de investigación:.....	20
2.2. Diseño de investigación:	20
2.3. Población, muestra y muestreo:	20
2.4. Variables y dimensiones del estudio:.....	21
2.5. Criterios de inclusión:	23
2.3. Criterios de inclusión:	23
2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	23
2.7. Procedimiento:	23
2.6. Método de análisis de información:	24
2.7. Aspectos éticos:.....	24
III. RESULTADOS	25
IV.DISCUSIONES	45
V. CONCLUSIONES	48
VI. RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXO 01: MATRÍZ DE CONSISTENCIA.....	54
ANEXO 02 – CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS.....	56
ANEXO 03 – INSTRUMENTOS DE VALIDACION	59
ANEXO 04.- EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.....	80

RESUMEN

El presente trabajo de investigación que tiene como título “AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN EL MANEJO DEL COVID – 19 POR POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA, MAYO – JULIO, 2022” y como objetivo general Determinar la relación existente entre la automedicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores de la ciudad de Juliaca. La metodología es de enfoque Cuantitativo, no experimental, corte transversal, de nivel descriptivo. La muestra esta conformada por 384 personas, como técnica se utilizo un cuestionario de 20 ítems validado por juicio de expertos. Como resultado del tipo de automedicación se encontró que del 100%/384 personas el 33.59 % se automedica con plantas tradicionales, es caso de automedicación con fármaco se encontró al paracetamol con un 35.94% de uso frecuente, también se encontró que el 61.72% de personas no sabe si padeció de COVID- 19, asimismo el 47.14% presento (dolor de garganta, dolor de cabeza, perdida de olfato o gusto), se aprecia también que el 34.11% refiere que fue el farmacéutico quien sugirió automedicarse, en caso de buscar atención medica manifiestan que el 88.54% no fue atendido. Respecto a nivel Social se aprecia que el 47.40% tienen su vivienda en una zona urbano marginal, también señalar que el 43.75% tienen actividad laboral independiente, se encontró que el 40.36% no forma parte de alguna organización. Respecto a nivel económico el 55.21% tiene un promedio de ingreso mensual de 1,000 a 1,500 soles, cabe señalar que 60.68% tiene como principal material de vivienda ladrillo con cemento, apreciándose que el 33.33% viven en vivienda familiar, Respecto Nivel cultural se encontró que 57.29% domina el idioma castellano, también se encontró que 55.21% se mantiene informado de televisión/cable. Finalmente se concluyó que hay una relación existente entre los tipos de automedicación con el nivel socioeconómico cultural. Viendo estos resultados se recomienda al profesional Químico Farmacéutico principalmente a los que trabajan en el área de dispensación farmacéutica a crear conciencia y responsabilidad del uso correcto de medicamentos esto en favor a la población en la lucha contra la pandemia de la COVID-19.

Palabras claves: Automedicación - nivel socio económico cultural –manejo del COVID

ABSTRAC

The present research work that has the title "SELF-MEDICATION AND SOCIO-ECONOMIC-CULTURAL LEVEL IN THE MANAGEMENT OF COVID - 19 BY POPULATORS OF THE CITY OF JULIACA, MAY - JULY, 2022" and as a general objective Determine the relationship between self-medication for the management of COVID-19 and the cultural socioeconomic level of the inhabitants of the city of Juliaca. The methodology is Quantitative, non-experimental, cross-sectional, descriptive level approach. The sample is made up of 384 people, as a technique a 20-item questionnaire validated by expert judgment was used. As a result of the type of self-medication, it was found that of 100%/384 people, 33.59% self-medicate with traditional plants, in the case of self-medication with drugs, paracetamol was found with 35.94% of frequent use, it was also found that 61.72% of people do not know if they suffered from COVID-19, likewise 47.14% presented (sore throat, headache, loss of smell or taste), it is also appreciated that 34.11% report that it was the pharmacist who suggested self-medication, in case of seeking medical attention state that 88.54% were not attended. Regarding the Social level, it can be seen that 47.40% have their home in a marginal urban area, also pointing out that 43.75% have independent work activity, it was found that 40.36% are not part of any organization. Regarding the economic level, 55.21% have an average monthly income of 1,000 to 1,500 soles, it should be noted that 60.68% have brick with cement as their main housing material, appreciating that 33.33% live in a family home, Regarding the cultural level, it was found that 57.29% dominate the Spanish language, it was also found that 55.21% keep informed of television / cable. Finally, it was concluded that there is an existing relationship between the types of self-medication with the cultural socioeconomic level. Seeing these results, the Pharmaceutical Chemist professional is recommended, mainly to those who work in the pharmaceutical dispensing area, to create awareness and responsibility for the correct use of medicines, this in favor of the population in the fight against the COVID-19 pandemic.

Keywords: Self-medication - socioeconomic cultural level - management of COVID - 19

I. INTRODUCCIÓN

Desde la aparición de los primeros casos de personas con COVID-19, la humanidad viene sufriendo no solamente una crisis en su salud si no también una crisis en su economía (1) Afectando en muchos casos a los sistemas de salud más organizados y resistentes. Según informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), hasta el día 7 del mes de febrero de año 2021 ha registrado más de 2,2 millones de personas que han fallecido y aproximadamente 105 millones de casos confirmados, así mismo, se han incrementado las muertes por desatención de otras enfermedades (2)

todas estas razones han incrementado considerablemente la automedicación por efectos de la pandemia, por factores económicos, factores políticos y factores culturales (3) (4)

En el mundo entero y a través del tiempo, la humanidad ha venido atravesando un sin número de enfermedades y a través de la práctica y la experiencia ha logrado adquirir conocimientos en medicación que fue transmitida a las nuevas generaciones. Hoy en día existen un gran número de medicamentos con efectos positivos para curar muchas enfermedades y dolencias (5)

A nivel de América Latina, el consumo de medicamentos sin contar con la respectiva prescripción facultativa, se ha convertido en una práctica muy común, que trae consigo consecuencias muy negativas para la salud de las personas. (6)

Según investigaciones realizadas en México, un 88% de estudiantes de enfermería de Honduras y un 90% de estudiantes de medicina, presentaron prevalencias de automedicación (7)

Por otra parte existen diversos factores que inducen a la automedicación en la época de la pandemia del COVID-19, dentro de los que se tiene: el miedo a contraer infecciones en los centros de atención médica así como el difícil acceso a los centros de atención, esto debido al confinamiento de la población (8)

En el territorio peruano, en vista del incremento de infectados y fallecidos a causa del COVID-19, se ha producido el colapso de hospitales y centros de atención privados y públicos, aunados a su precaria infraestructura y carencia de equipos médicos y clínicos,

por lo que no cuentan con la capacidad para brindar una atención adecuada (9)

En este sentido y a causa de la crisis mundial producto de la pandemia del COVID19, la automedicación se ha elevado considerablemente, convirtiéndose en una práctica peligrosa para el manejo del COVID-19, esto debido al uso indiscriminado de diversos tipos de medicamentos y productos naturales (10)

es por esta razón que es de suma importancia conocer la relación existente entre la automedicación para el manejo del COVID-19 y los diferentes niveles sociales, culturales y económicos de la población de la ciudad de Juliaca.

La problemática de la presente investigación radica en la falta de conocimiento de la medicación para el manejo del COVID-19, por otra parte, el confinamiento, ha producido en las personas un incremento en la búsqueda de información referente a esta pandemia y contar con una posible práctica de medicación. Las fuentes de información e indagación más usadas fueron las redes sociales puesto que en ella se publica una gran información, que en muchos casos es errónea o falsa (11)El miedo a contraer el COVID-19 ha motivado a las personas a preocuparse hasta por presentar un simple resfrío (12)

La pandemia del COVID-19 ha sido la causa del desconcierto en la sociedad en cuanto a información sobre esta enfermedad, originando pánico a contraerla, este problema en muchos casos ha generado un ambiente propicio para el incremento de la divulgación de información sin una base científica que la sustente (13)

La investigación se justifica debido a que con el conocimiento de la automedicación se comprenden diversos problemas tales como las reacciones adversas, resistencia bacteriana, incremento de pacientes intoxicados con productos tales como el dióxido de cloro, la hidroxiclороquina y la ivermectina. Por otro lado, a fin de realizar una evaluación de la relación existente entre la automedicación, el manejo del COVID-19 y el nivel

socioeconómico cultural, se empleará las herramientas de medición necesarias que permitirán determinar y evidenciar la situación real de la automedicación en tiempos de COVID-19. (14)

Así mismo el presente trabajo de investigación permitirá conocer, los niveles socioeconómicos y culturales de los pobladores de la ciudad de Juliaca y su relación con la automedicación para el manejo del COVID-19, y de esta manera generar información que ayude a orientarlos y disminuir la práctica de la automedicación que viene incrementándose en la época de pandemia que atraviesa la sociedad.

De acuerdo a la problemática expuesta, se plantea el siguiente problema general:

¿Cuál es la relación existente entre la automedicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?

Los problemas específicos que se plantean son:

¿Qué relación existe entre los tipos de auto medicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?

¿Qué relación existe entre los síntomas y el comportamiento ante el COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?

¿Qué relación existe entre el nivel social y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?

¿Qué relación existe entre el nivel económico y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?

¿Qué relación existe entre el nivel cultural y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?

El objetivo general planteado para la investigación es:

Determinar la relación existente entre la automedicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022

Los objetivos específicos son:

Determinar la relación existente entre los tipos de auto medicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022

Determinar la relación existente entre los síntomas y el comportamiento ante el COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.

Determinar la relación existente entre el nivel social y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.

Determinar la relación existente entre el nivel económico y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.

Determinar la relación existente entre el nivel cultural y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.

Siendo la hipótesis general la siguiente:

Existe relación entre la automedicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022

Planteándose las siguientes hipótesis específicas:

Existe relación entre los tipos de auto medicación para el manejo del COVID-19 y el nivel

socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022

Existe relación entre los síntomas y el comportamiento ante el COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.

Existe relación entre el nivel social y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.

Existe relación entre el nivel económico y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.

Existe relación entre el nivel cultural y la automedicación en el manejo del COVID- 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.

Los antecedentes nacionales que sirvieron como base en la investigación son:

Flores G, Tito C,(2020) en la ciudad de Lima, realizaron un estudio de investigación con el objeto de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la práctica de automedicación debido al COVID-19 en clientes que acuden al mercado Sagrado Corazón de Jesús de San Juan de Lurigancho; la investigación fue descriptiva, con un enfoque cuantitativo y de diseño observacional y transversal. En los resultados hallaron que el 60.16% de encuestados tiene un nivel de conocimiento regular respecto a la prevención del COVID-19, el 81.51% tiene conocimiento bajo respecto al tratamiento del COVID-19, el 85.68% tiene un nivel regular respecto a la rehabilitación: así mismo el 73.70% refiere haber hecho uso algunas veces medicamentos para tratar el COVID-19, 73.18% manifiesta que nunca hizo uso de dióxido de cloro, el 79.69% indica que muy pocas veces hizo uso de medicamentos para tratar la COVID-19, el 67.97% hace uso casi siempre de medicamentos para la rehabilitación y el 79.43% indica que casi siempre usa plantas medicinales (15)

Chambilla K, Cuellar E, (2020) en la ciudad de Lima, realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y la automedicación en las personas adultas que acuden al supermercado Metro de Alfonso

Ugarte. La investigación fue cuantitativa, correlacional, de corte transeccional y diseño no experimental de corte transversal. Hallaron que, el 53.17% tienen un nivel de conocimiento alto sobre la COVID-19, el 41.95% practica una automedicación media, concluyeron que si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 y la automedicación (16)

Hinojosa R, Palma F,(2021) en Lima, desarrollaron una investigación con el objeto de establecer el grado de asociación existente entre la automedicación y el conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes enfermos con COVID-19 hospitalizados en el Hospital Daniel Alcides Carrión. El estudio fue correlacional, de diseño no experimental y corte transeccional. Hallaron que el 46.2% realizan la automedicación, 66.7% consume la Ivermectina, 27.7% consume Azitromicina; el 83.9% tiene un conocimiento medio respecto a la enfermedad (17)

Hernández N, Peregrino E, (2021) en Cajamarca, llevaron a cabo una investigación a fin de determinar cuál era el incremento de la automedicación en farmacias y boticas de la ciudad de Cajamarca a causa de la pandemia del COVID-19. La investigación fue observacional de diseño no experimental. Encontraron que la frecuencia de automedicación incrementó de 33,94% a 63.19% a cauda de la pandemia (18)

Huaman E, Leon Y, (2021) en Huacho, realizaron un estudio investigativo a fin de determinar qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de automedicación a consecuencia del COVID-19, en los pobladores de la Asociación de vivienda “El Progreso”, la investigación fue descriptiva – correlacional con un diseño no experimental y de corte transeccional o transversal. Hallaron que el 36.4% tiene un nivel de conocimiento regular sobre automedicación y los que no se automedicaron poseen un conocimiento regular con un porcentaje de 34.1% (19)

Los antecedentes internacionales tomados en cuenta son:

Gómez J, Dieguez R, Pérez M,Tamayo O, Iparraguirre A, (2020) en Cuba, realizaron una investigación cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en la población de cinco consultorios del Policlínico José Martí del Municipio Gibara,

Holguín de Cuba. El estudio fue no observacional, cuasi experimental, determinaron que el 76.6% de la muestra conocimientos inadecuados sobre la COVID-19, el 83.8% tiene conocimientos inadecuados sobre las diferencias entre el COVID-19 respecto a otras afecciones respiratorias comunes y el 93.01% tiene conocimientos inadecuados sobre medidas de prevención (20)

Sadio J, Gbeasor F, Konu R, (2020), en Reino Unido, realizaron una investigación a fin conocer las prácticas de automedicación a causa del COVID-19 en Togo, hallaron que, una tercera parte de los pobladores practicaba la automedicación utilizando productos que supuestamente prevenían el COVID-19, esto debido a información errónea propagada por las redes sociales. Los medicamentos comúnmente utilizados fueron la vitamina C y la medicina tradicional. En muchos casos se utilizó la hidroxiclороquina y la azitromicina. (21)

Calderón A, Soler F, Pérez A, (2020) en Bogotá Colombia, desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue identificar las causas de automedicación en época del COVID-19. El método empleado fue observacional y transversal. Los resultados mostraron que las personas decidieron por la automedicación debido al temor a contraer el COVID-19, consumiendo diferentes medicamentos y sustancias, concluyendo que no existe una terapia con la debida eficacia y seguridad comprobada para prevenir y tratar la COVID-19 (22)

Nasir M, Chowdhury S, Zahan T,(2020) en Dhaka Bangladesh, realizaron una investigación teniendo como objetivo observar la prevalencia, los patrones, las fuentes y como fue el impacto de la automedicación en la pandemia del COVID-19, el método empleado fue transeccional con encuestas en línea. Resultados: La prevalencia de la automedicación durante el inicio del COVID-19 fue del 88.33%, de todos los encuestados, sólo 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. 132 encuestados equivalentes al 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. Entre los encuestados, 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% (23)

Rodríguez M, Soler J, Lluís E, Gonález R, Martínez A, (2020) en Cuba, efectuaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas preventivas sobre la COVID-19 en pacientes antes y después de acudir a un puesto de salud por presentar un caso positivo de COVID -19. El estudio fue descriptivo y con diseño no experimental y se realizó mediante una fase de intervención. Encontraron que, el nivel de conocimiento antes de la intervención era bajo con un 33.9%, el 35.6% identifica los síntomas, el 34.8% conoce la vía de transmisión, el 44.0% conoce las medidas preventivas y el 36.0% identifica el comportamiento local y nacional de la COVID -19 (24)

Las bases teóricas de las variables son

Según informes de la Organización mundial de la Salud (OMS), define a la automedicación como el consumo de medicamentos ya sean tradicionales o farmacológicos sin contar con la respectiva prescripción de un médico, a fin de tratar enfermedades por iniciativa propia o por influencia de otras personas ³. Estas costumbres generalmente tienen consecuencias o efectos peligrosos que en muchos casos conducen a la muerte de las personas (8)

Son muchos los factores que llevan a las personas a realizar una automedicación, tales como los factores sociales, culturales y piensan que pueden resolver problemas de salud debido a la experiencia que tienen; influyen también el bajo nivel educativo, que muchas veces ignoran los posibles riesgos de la automedicación (25)

Los efectos socioculturales son un conjunto de creencias, valores, tradiciones, entre otros, compartidos por un grupo específico de personas. Entre las características de la cultura

resaltan: el lenguaje, la religión y otras costumbres (26)

Los niveles socioeconómicos y culturales, generalmente influyen en la automedicación de las personas, dentro de estos niveles socioeconómicos se tienen, a los ingresos y factores económicos de la población, los aspectos educativos, el acceso a los sistemas de salud y las políticas de atención de atención, el control de enfermedades; los mismos que determinan que una sociedad recurra a tratamientos terapéuticos por decisión propia, poniendo en peligro su vida y la salud (27)

La automedicación consiste en tomar o aplicarse medicamentos, hierbas o remedios caseros por iniciativa propia o por consejo de otra persona, sin realizar la consulta a un profesional de la salud que haga un diagnóstico real de la enfermedad, extienda la prescripción médica y supervise el tratamiento.

Autodiagnosticarse una enfermedad y automedicarse con el objetivo de mejorar el estado de salud, es exponer el organismo a efectos adversos, como dolor de cabeza, somnolencia, náuseas, diarrea, urticaria... E incluso a consecuencias más graves:

- Resistencia a los antibióticos.
- Intoxicación.
- Enmascarar u ocultar la enfermedad.
- Dependencia y adicción a los fármacos.
- Agravamiento de la dolencia y, en algunos casos, hasta la muerte. (28)

II. METODOLOGÍA

2.1. Enfoque y diseño de investigación:

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, porque utiliza la evidencia muestral y el análisis estadístico. Su fundamento es la medición de variables para determinar la validez de una aseveración y obtener conclusiones ²⁹.

2.2. Diseño de investigación:

Es un estudio observacional, porque los investigadores no intervienen ni manipulan variables, solo registran las variables dependientes e independientes. Transversal, porque se realiza únicamente una evaluación de los fenómenos de interés. Descriptivo, porque solamente se incluye un grupo de participantes ³⁰.

2.3. Población, muestra y muestreo:

2.3.1. Población:

La población estará constituida por el total de la población del distrito de Juliaca, que según el XII Censo Nacional de Población y VII de vivienda realizado el 22 de octubre del 2017, es de 235,110 personas.

2.3.2. Muestra:

Según Valderrama (2016), la muestra es un subconjunto muy representativo del universo o de la población, porque refleja las características de esta una vez aplicada la técnica correcta de muestreo ³¹.

2.3.3. Muestreo:

A fin de determinar la muestra de estudio, se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia puesto que no todos los usuarios tienen igual probabilidad de ser elegidos; para el cálculo del tamaño de la muestra 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)	= 235,110
P: (Proporción de éxito)	= 0.5
E: (Error de muestra)	= 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5) \times (235,110)}{(0.05)^2 \times (235,110 - 1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{225,799.644}{587.773 + 0.960}$$

$$n = \frac{225,799.644}{588.733} = 383.535 = 384 \text{ personas}$$

2.4. Variables y dimensiones del estudio:

2.4.1. Variable independiente:

Automedicación en el manejo del COVID-19

Dimensiones:

- Tipos de automedicación
- Síntomas y comportamiento ante el COVID - 19

2.4.2. Variable dependiente:

Nivel socioeconómico cultural

Dimensiones:

- Nivel social
- Nivel económico
- Nivel cultural

2.4.3. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE Automedicación en el manejo del COVID-19.	La automedicación es el consumo de medicamentos tradicionales o farmacológicos sin prescripción médica ³² .	Consumo de medicamentos u otras sustancias ya sea de origen farmacológico o tradicional, para el tratamiento del COVID-19.	1. Tipos de auto medicación	- Farmacología - Tradicional - Ambos	Nominal Nominal Nominal
			2. Síntomas y comportamiento ante el COVID - 19	- Síntomas - Manejo del COVID – 19 - Persona que aconseja	Nominal Nominal Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE Nivel socioeconómico cultural	El nivel socioeconómico cultural es la posición relativa económica y social de una persona en la sociedad basado en varios factores, incluyendo el ingreso y la educación ³³ .	Características de los pobladores según sus niveles de ingresos económicos, posesión de bienes, grado de instrucción y comportamientos individuales frente a la COVID-19.	1. Nivel social	- Ubicación de la vivienda - Actividad laboral - Organizaciones sociales que pertenece - Principal actividad en tiempo libre	Nominal Nominal Nominal Nominal
			2. Nivel Económico	- Promedio de ingreso mensual - Material de la vivienda - Pertenencia de la vivienda	Ordinal Nominal Nominal Nominal
			3. Nivel cultural	- Idioma que domina - Grado de instrucción - Medios de información - Preferencias de programas de televisión	Nominal Ordinal Nominal Nominal

2.5. Criterios de inclusión:

Se incluirá en el estudio a:

- Todas las personas varones y mujeres con edades comprendidas entre 18 y 50 años.
- Personas alfabetizadas.
- Personas que firmaron el consentimiento informado.

2.3. Criterios de inclusión:

Se excluirá en el estudio a las personas, con las siguientes características:

- Personas menores de 18 años.
- Personas mayores de 50 años.
- Personas no alfabetizadas.
- Personas que no firmaron el consentimiento informado.
- Personas que se nieguen a participar en el estudio.

2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica: encuesta

Instrumento: cuestionario, que fue estructurado en tres partes: datos generales, datos de la terapia frente a los síntomas de la COVID-19 y datos del nivel socioeconómico cultural.

2.7. Procedimiento:

La recolección de datos se realizará durante el mes de junio del 2022, el procedimiento será el siguiente:

- Se solicitará a las personas a encuestar el llenado del cuestionario, reservando la confidencialidad.
- Se recabarán los cuestionarios, manteniéndolos con la debida confidencialidad hasta ser procesados.
- Finalmente, los datos serán procesados a través del programa estadístico informático SPSS versión 25, se realizó una presentación mediante cuadros y

gráficos con su respectivo análisis de los resultados y la discusión relacionado a los hallazgos, se definirán las conclusiones y recomendaciones basados en los resultados obtenidos en la investigación.

2.6. Método de análisis de información:

El procesamiento de datos se realizará a través del programa Microsoft Excel y el software estadístico IBM SPSS 25, los resultados se expresarán mediante tablas de porcentajes y frecuencias y gráficos de barras o circulares, según sea el caso, el análisis de datos se realizará mediante el uso de estadísticos descriptivos.

2.7. Aspectos éticos:

En la recolección y análisis de los datos, se considerará principios éticos aplicados en todo trabajo de investigación, tomando en cuenta el principio de autonomía con respecto a la participación voluntaria de las personas encuestadas. Todos los datos recopilados serán manejados con la debida confidencialidad, preservando la integridad y la reserva de los derechos fundamentales de las personas.

III. RESULTADOS

TABLA N° 01: DATOS GENERALES

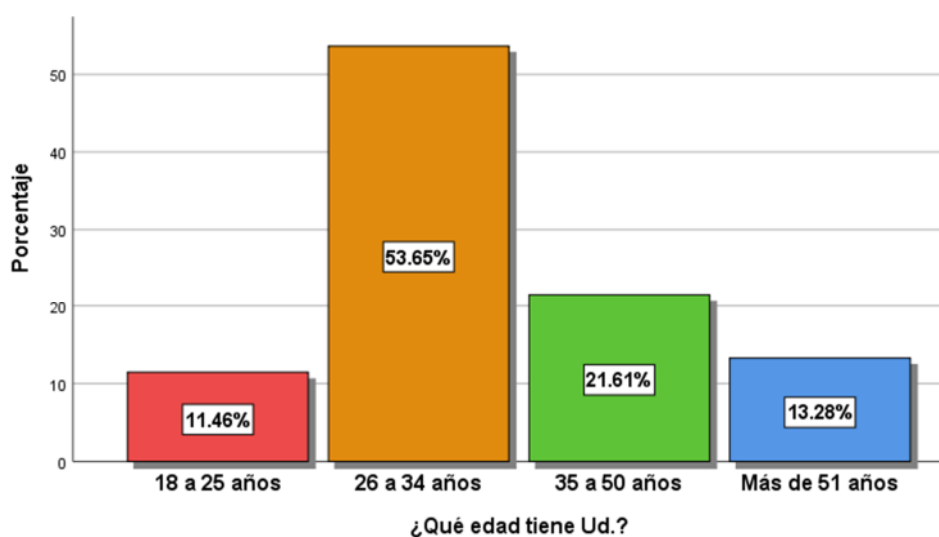
PREGUNTA: ¿Qué edad tiene Ud.?

	Frecuencia	Porcentaje
18 a 25 años	44	11.46
26 a 34 años	206	53.65
35 a 50 años	83	21.61
Más de 51 años	51	13.28
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 01 : DATOS GENERALES

PREGUNTA: ¿Qué edad tiene Ud.?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la tabla N° 01 y Gráfico N° 01, se aprecia que el 53.65% de las personas encuestadas tienen edades comprendidas entre 26 a 34 años, el 21.61 edades entre 35 a 50 años, el 13.28% tienen más de 51 años y el 11.46% tienen edades entre 18 a 25 años.

TABLA N° 02: DATOS GENERALES

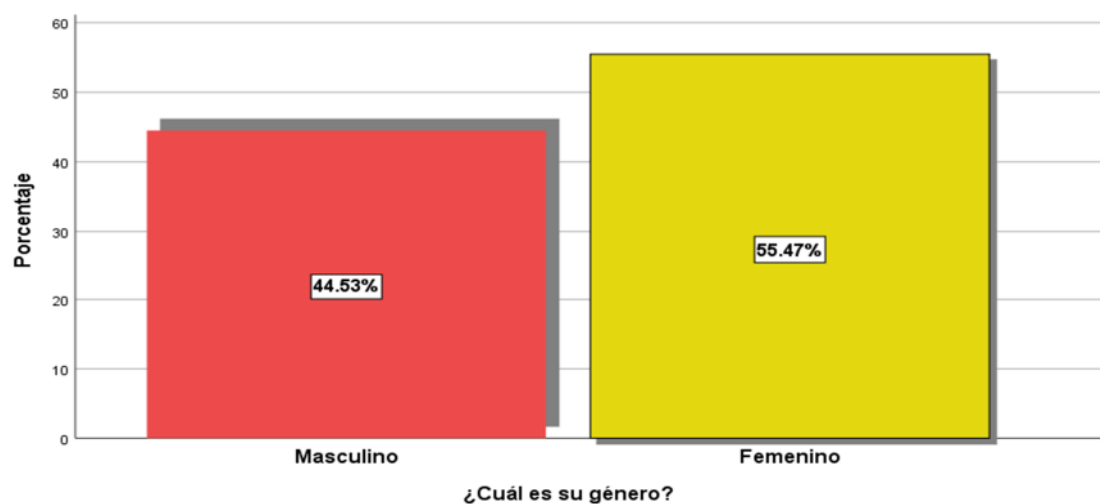
PREGUNTA: ¿Cuál es su género?

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	171	44.53
Femenino	213	55.47
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 02: DATOS GENERALES

PREGUNTA: ¿Cuál es su género?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la tabla N° 02 y Gráfico N° 02, se aprecia que el 55.47% de las personas encuestadas son de sexo femenino y el 44.53% de sexo masculino.

TABLA N° 03: DIMENSIÓN. - TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN

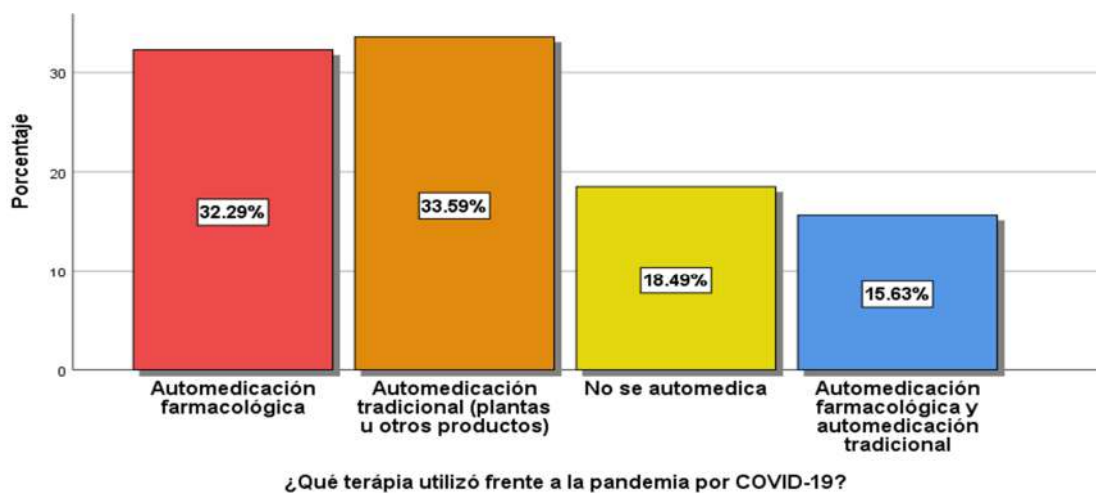
PREGUNTA: ¿Qué terapia utilizó frente a la pandemia por COVID -19?

	Frecuencia	Porcentaje
Automedicación farmacológica	124	32.29
Automedicación tradicional (plantas u otros productos)	129	33.59
No se automedica	71	18.49
Automedicación farmacológica y automedicación tradicional	60	15.63
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 03: ANÁLISIS DE LA DIMENSIÓN. - TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN

PREGUNTA: ¿Qué terapia utilizó frente a la pandemia por COVID -19?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 03 y Gráfico N° 03 se observa el análisis de la dimensión: Tipos de automedicación, apreciándose que el 33.59% de los encuestados afirma que la terapia que utilizó frente a la pandemia por COVID-19 fue la automedicación mediante plantas u otros productos, el 32.29% utilizó la automedicación farmacológica, el 18.49% no se automedica y el 15.63% utilizó la automedicación farmacológica y automedicación tradicional.

TABLA N° 04: DIMENSIÓN. - TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN

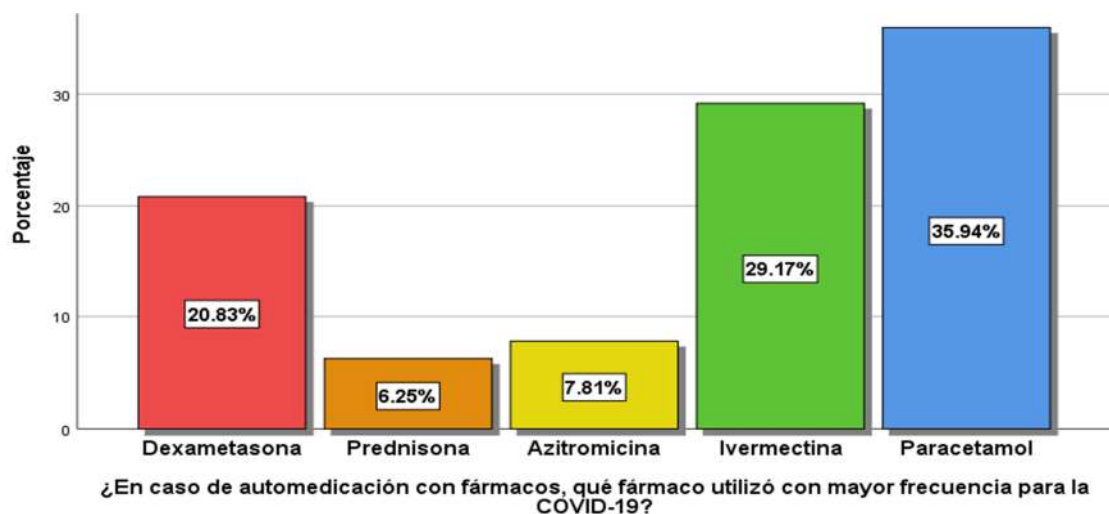
PREGUNTA: ¿En caso de automedicación con fármacos, qué fármaco utilizó con mayor frecuencia para la COVID-19?

	Frecuencia	Porcentaje
Dexametasona	80	20.8
Prednisona	24	6.3
Azitromicina	30	7.8
Ivermectina	112	29.2
Paracetamol	138	35.9
Total	384	100.0

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 04: DIMENSIÓN. - TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN

PREGUNTA: ¿En caso de automedicación con fármacos, qué fármaco utilizó con mayor frecuencia para la COVID-19?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 04 y Gráfico N° 04 se observa el análisis de la dimensión: Tipos de automedicación, apreciándose que el 35.94% de los encuestados afirma que en el caso de automedicación con fármacos para la COVID-19 el que utilizó con mayor frecuencia fue el Paracetamol, el 29.17% refiere que fue la Ivermectina, el 20.83% afirma que fue la Dexametasona, el 7.81% dice que fue la azitromicina y el 6.25% manifestó que fue la Prednisona.

TABLA N° 05: DIMENSIÓN. - TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN

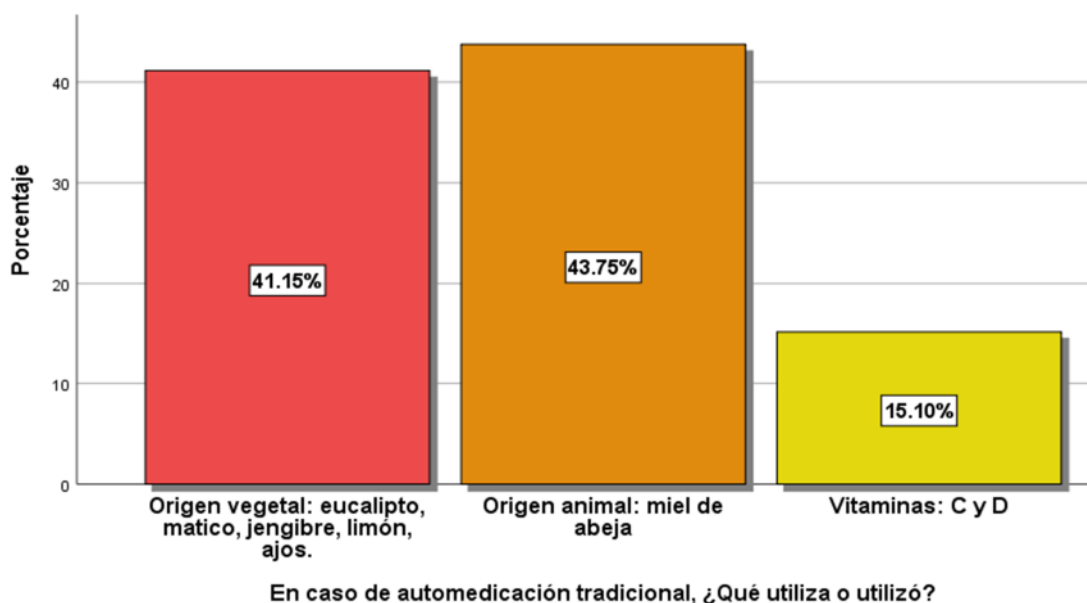
PREGUNTA: En caso de automedicación tradicional, ¿Qué utiliza o utilizó?

	Frecuencia	Porcentaje
Origen vegetal: eucalipto, matico, jengibre, limón, ajos.	158	41.1
Origen animal: miel de abeja	168	43.8
Vitaminas: C y D	58	15.1
Total	384	100.0

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 05: DIMENSIÓN. - TIPOS DE AUTOMEDICACIÓN

PREGUNTA: En caso de automedicación tradicional, ¿Qué utiliza o utilizó?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 05 y Gráfico N° 05 se observa el análisis de la dimensión: Tipos de automedicación, apreciándose que el 43.75% de los encuestados afirma que en el caso de automedicación tradicional utilizó productos de origen animal tales como la miel de abejas, el 41.15% utilizó productos de origen vegetal como el eucalipto, matico, jengibre, limón y ajos, y el 15.10% utilizó vitaminas C y D.

TABLA N° 06: DIMENSIÓN. - SÍNTOMAS Y COMPORTAMIENTO ANTE EL COVID-19

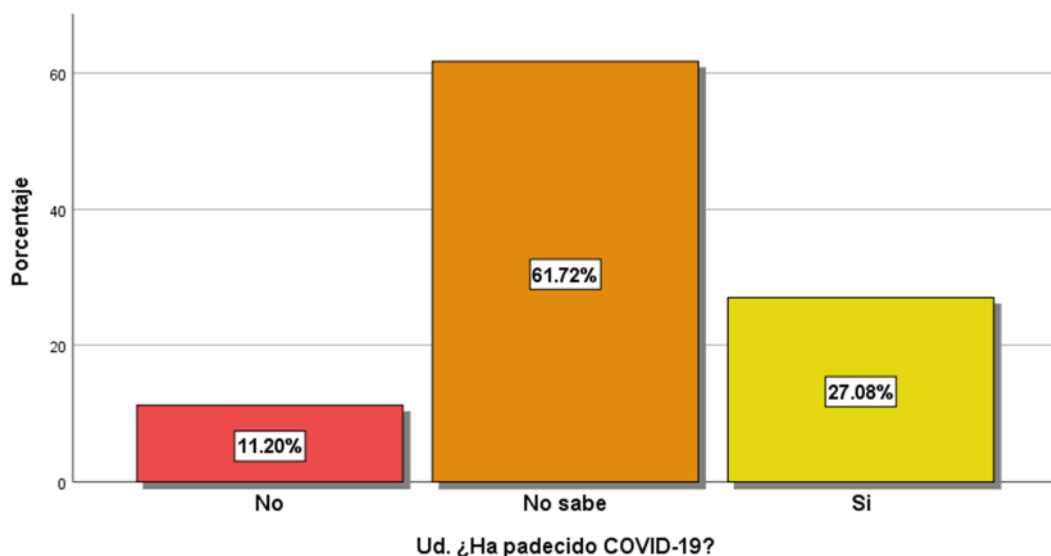
PREGUNTA: Ud. ¿Ha padecido COVID - 19?

	Frecuencia	Porcentaje
No	43	11.20
No sabe	237	61.72
Si	104	27.08
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 06: DIMENSIÓN. - SÍNTOMAS Y COMPORTAMIENTO ANTE EL COVID-19

PREGUNTA: Ud. ¿Ha padecido COVID - 19?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 06 y Gráfico N° 06 se observa el análisis de la dimensión: síntomas y comportamiento ante el COVID-19, apreciándose que el 61.72% no sabe si ha padecido COVID-19, el 27.08% manifiesta que si tubo COVID-19 y el 11.20% no sabe.

TABLA N° 07: DIMENSIÓN. - SÍNTOMAS Y COMPORTAMIENTO ANTE EL COVID-19

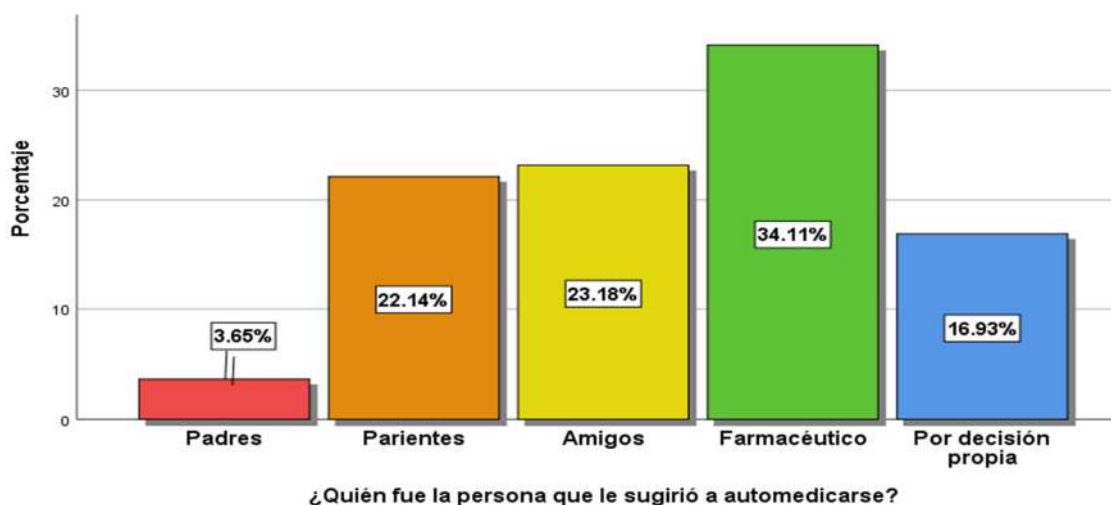
PREGUNTA: Ud. ¿Quién fue la persona que le sugirió a automedicarse?

	Frecuencia	Porcentaje
Padres	14	3.65
Parientes	85	22.14
Amigos	89	23.18
Farmacéutico	131	34.11
Por decisión propia	65	16.93
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 07: DIMENSIÓN. - SÍNTOMAS Y COMPORTAMIENTO ANTE EL COVID-19

PREGUNTA: Ud. ¿Quién fue la persona que le sugirió a automedicarse?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 07 y Gráfico N° 07 se observa el análisis de la dimensión: síntomas y comportamiento ante el COVID-19, apreciándose que el 34.11% refiere que fue el farmacéutico quien le sugirió a automedicarse, el 23.18 % refiere que fueron sus amigos, el 22.14% refiere que fueron sus parientes, el 16.93% refiere que fue por decisión propia y el 3.65% manifiesta que fueron sus padres.

TABLA N° 08: DIMENSIÓN. - SÍNTOMAS Y COMPORTAMIENTO ANTE EL COVID-19

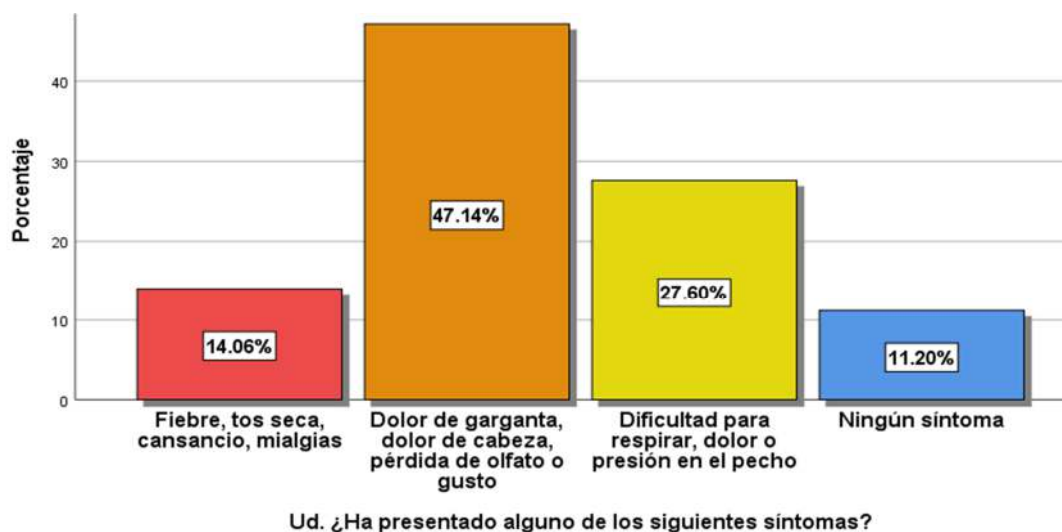
PREGUNTA: Ud. ¿Ha Presentado alguno de los siguientes síntomas?

	Frecuencia	Porcentaje
Fiebre, tos seca, cansancio, mialgias	54	14.06
Dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de olfato o gusto	181	47.14
Dificultad para respirar, dolor o presión en el pecho	106	27.60
Ningún síntoma	43	11.20
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 08: DIMENSIÓN. - SÍNTOMAS Y COMPORTAMIENTO ANTE EL COVID-19

PREGUNTA: Ud. ¿Ha Presentado alguno de los siguientes síntomas?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 08 y Gráfico N° 08 se observa el análisis de la dimensión: síntomas y comportamiento ante el COVID-19, apreciándose que el 47.14% presentó dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de olfato o gusto, el 27.60% presentó dificultad para respirar, dolor o presión en el pecho, el 14.06% presentó fiebre, tos seca, cansancio y mialgias, y el 11.20% no presentó síntoma alguno.

TABLA N° 9 DIMENSIÓN. - SÍNTOMAS Y COMPORTAMIENTO ANTE EL COVID-19

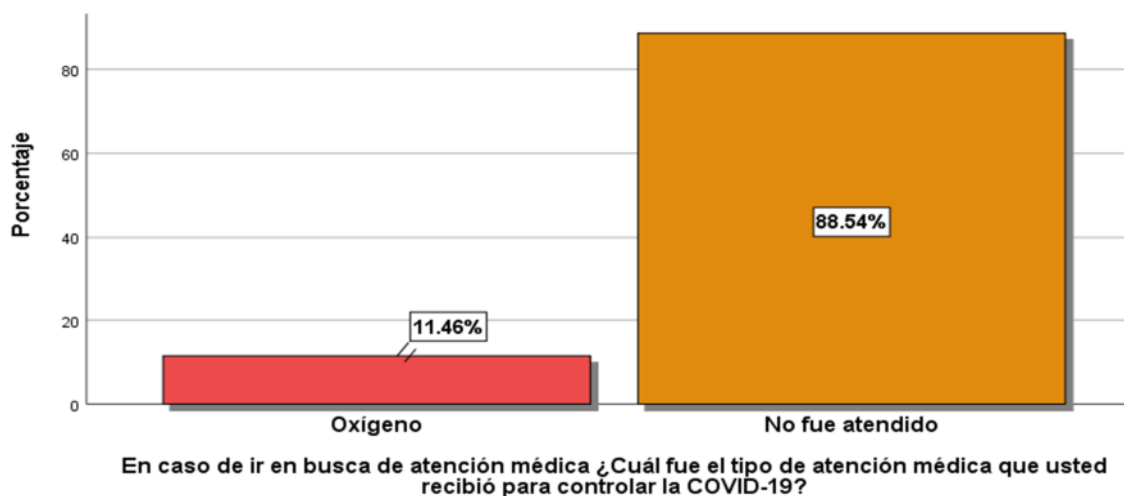
PREGUNTA: Ud. En caso de ir en busca de atención médica ¿Cuál fue el tipo de atención médica que usted recibió para controlar la COVID-19?

	Frecuencia	Porcentaje
Oxígeno	44	11.46
No fue atendido	340	88.54
Total	384	100.0

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 09: DIMENSIÓN. - SÍNTOMAS Y COMPORTAMIENTO ANTE EL COVID-19

PREGUNTA: Ud. En caso de ir en busca de atención médica ¿Cuál fue el tipo de atención médica que usted recibió para controlar la COVID-19?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 09 y Gráfico N° 09 se observa el análisis de la dimensión: síntomas y comportamiento ante el COVID-19, apreciándose que el 88.54% manifiesta que en caso de ir en busca de atención médica no fue atendido y el 11.46% recibió atención médica mediante oxígeno para controlar el COVID-19.

TABLA N° 10: DIMENSIÓN. - NIVEL SOCIAL

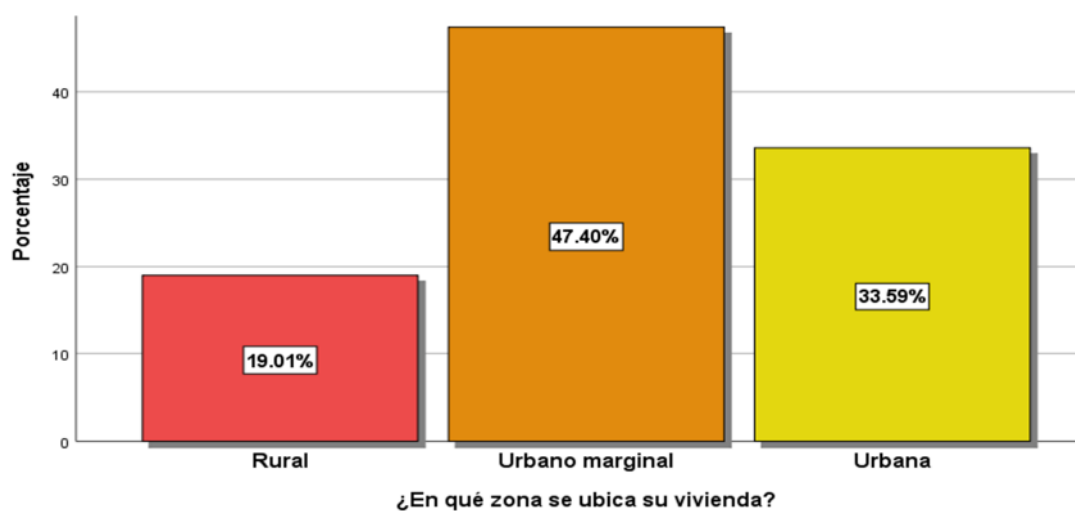
PREGUNTA: ¿En qué zona se ubica su vivienda?

	Frecuencia	Porcentaje
Rural	73	19.01
Urbano marginal	182	47.40
Urbana	129	33.59
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 10: DIMENSIÓN. - NIVEL SOCIAL

PREGUNTA: ¿En qué zona se ubica su vivienda?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 10 y Gráfico N° 10 se observa el análisis de la dimensión: Nivel social apreciándose que el 47.40% tienen su vivienda ubicada en una zona urbano marginal, el 33.59% en una zona urbana y el 19.01% en una zona rural.

TABLA N° 11: DIMENSIÓN. - NIVEL SOCIAL

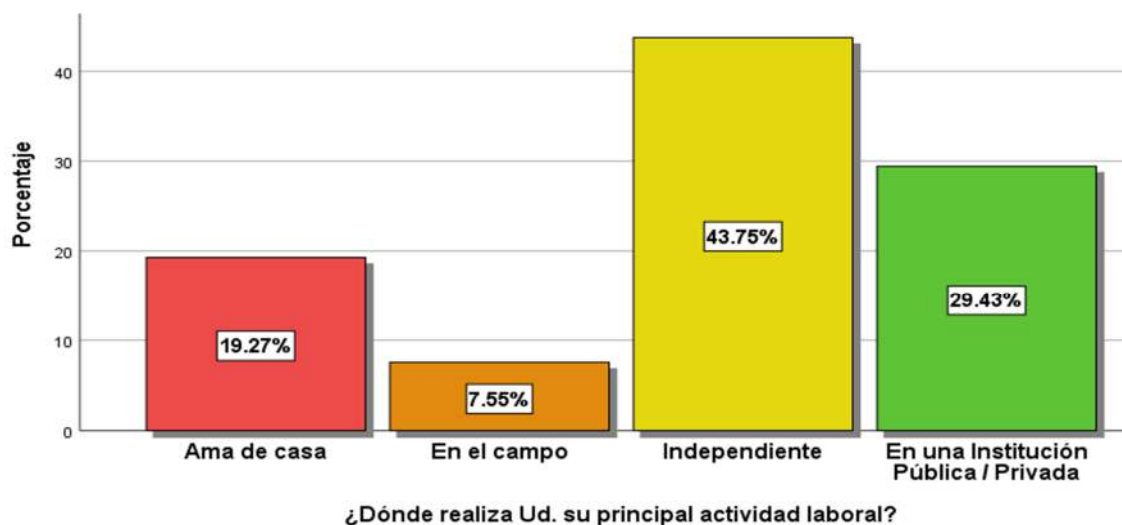
PREGUNTA: ¿Dónde realiza Ud. su principal actividad laboral?

	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	74	19.3
En el campo	29	7.6
Independiente	168	43.8
En una Institución Pública / Privada	113	29.4
Total	384	100.0

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 11: DIMENSIÓN. - NIVEL SOCIAL

PREGUNTA: ¿Dónde realiza Ud. su principal actividad laboral?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 11 y Gráfico N° 11 se observa el análisis de la dimensión: Nivel social apreciándose que el 43.75% tienen actividad laboral independiente, el 29.43% tienen actividad laboral en una institución pública o privada, el 19.27% trabaja en su casa y el 7.55% trabaja en el campo.

TABLA N° 12: DIMENSIÓN. - NIVEL SOCIAL

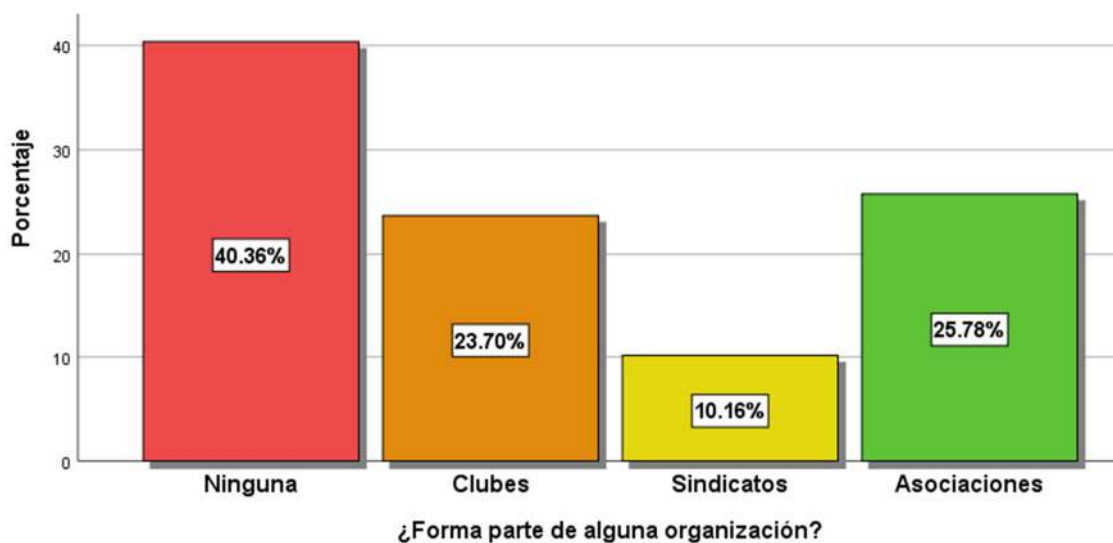
PREGUNTA: ¿Forma parte de alguna organización?

	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna	155	40.36
Clubes	91	23.70
Sindicatos	39	10.16
Asociaciones	99	25.78
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 12: DIMENSIÓN. - NIVEL SOCIAL

PREGUNTA: ¿Forma parte de alguna organización?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 12 y Gráfico N° 12 se observa el análisis de la dimensión: Nivel social apreciándose que el 40.36% no forma parte de alguna organización, el 25.78% pertenecen a asociaciones, el 23.70% pertenecen a clubes y el 10.16% pertenecen a sindicatos.

TABLA N° 13: DIMENSIÓN. - NIVEL SOCIAL

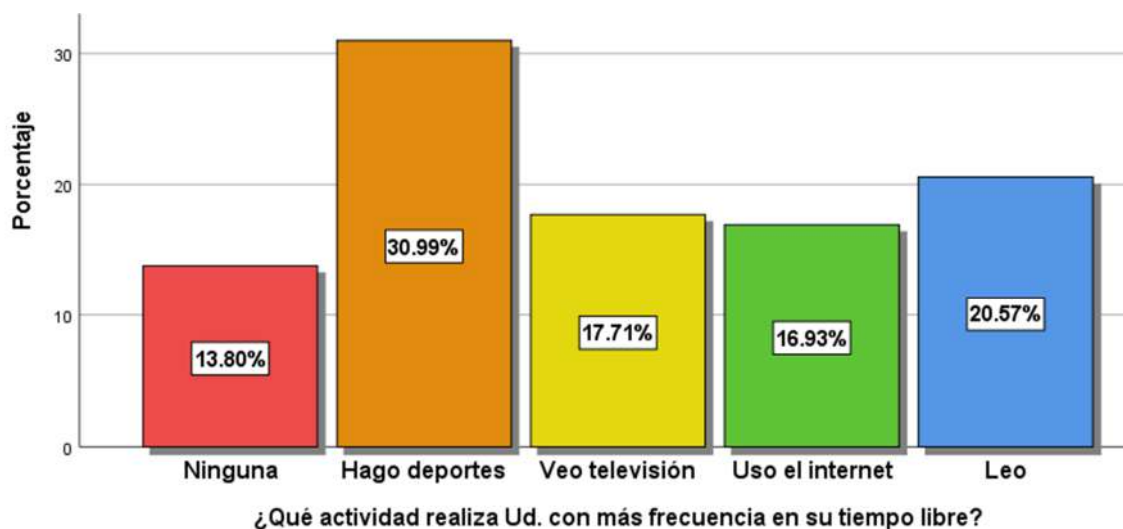
PREGUNTA: ¿Qué actividad realiza Ud. con más frecuencia en su tiempo libre?

	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna	53	13.80
Hago deportes	119	30.99
Veo televisión	68	17.71
Uso el internet	65	16.93
Leo	79	20.57
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 13: DIMENSIÓN. - NIVEL SOCIAL

PREGUNTA: ¿Qué actividad realiza Ud. con más frecuencia en su tiempo libre?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 13 y Gráfico N° 13 se observa el análisis de la dimensión: Nivel social, apreciándose que el 30.99% hace deportes en su tiempo libre, el 20.57% lee, el 17.71% ve televisión, el 16.93% usa el internet y el 13.80% ninguna de las mencionadas.

TABLA N° 14: DIMENSIÓN. - NIVEL ECONÓMICO

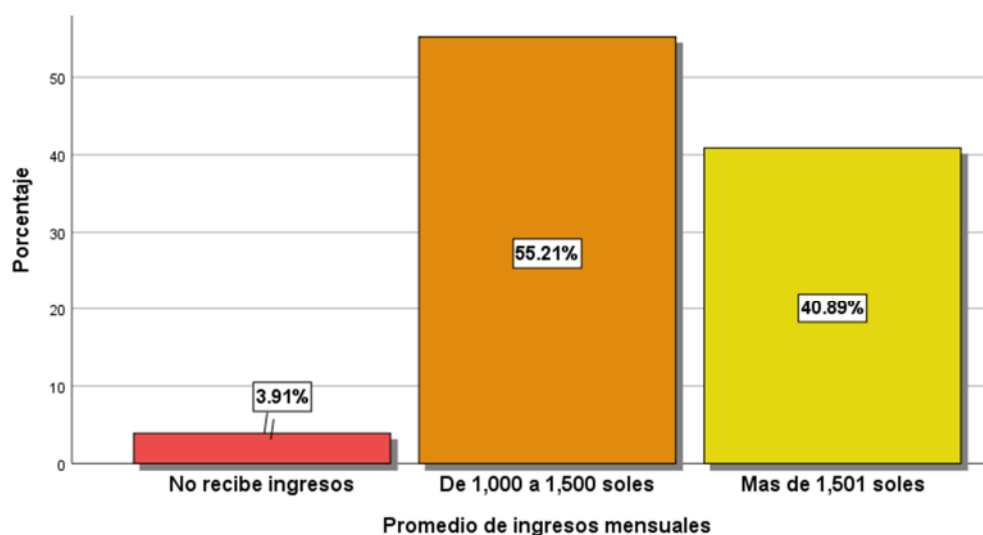
PREGUNTA: Promedio de ingresos mensuales

	Frecuencia	Porcentaje
No recibe ingresos		3.91
De 1,000 a 1,500 soles	212	55.21
Más de 1,501 soles	157	40.89
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 14: DIMENSIÓN. - NIVEL ECONÓMICO

PREGUNTA: Promedio de ingresos mensuales



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 14 y Gráfico N° 14 se observa el análisis de la dimensión: Nivel económico, apreciándose que el 55.21% tiene un promedio de ingresos mensuales de 1,000 a 1,500 soles, el 40.89% más de 1,501 soles y el 3.91% no recibe ingresos.

TABLA N° 15: DIMENSIÓN. - NIVEL ECONÓMICO

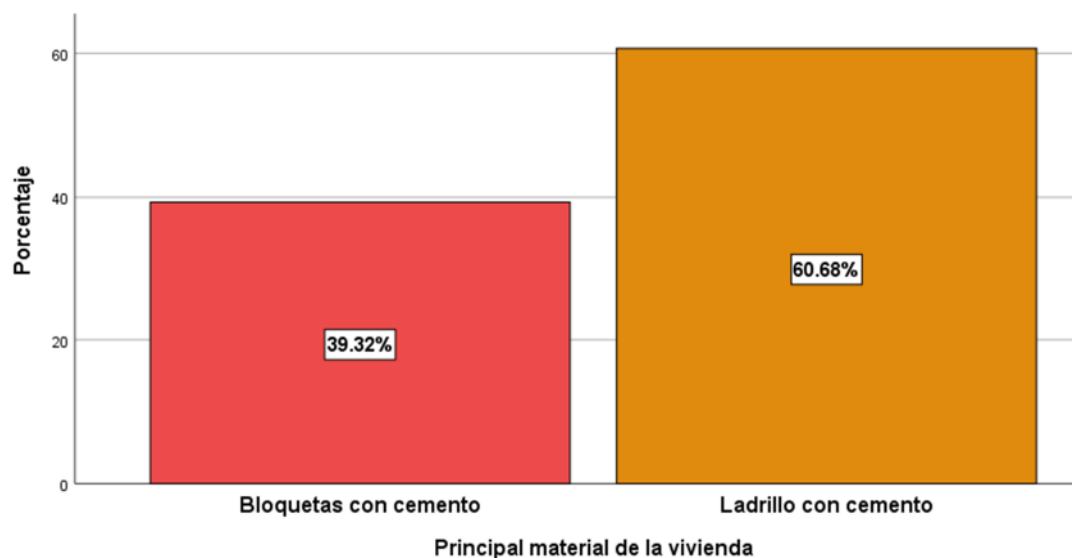
PREGUNTA: Principal material de la vivienda

	Frecuencia	Porcentaje
Bloquetas con cemento	151	39.32
Ladrillo con cemento	233	60.68
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 15: DIMENSIÓN. - NIVEL ECONÓMICO

PREGUNTA: Principal material de la vivienda



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 15 y Gráfico N° 15 se observa el análisis de la dimensión: Nivel económico, apreciándose que el 60.68% tienen como principal material de vivienda el ladrillo con cemento y el 39.32% las Bloquetas con cemento.

TABLA N° 16: DIMENSIÓN. - NIVEL ECONÓMICO

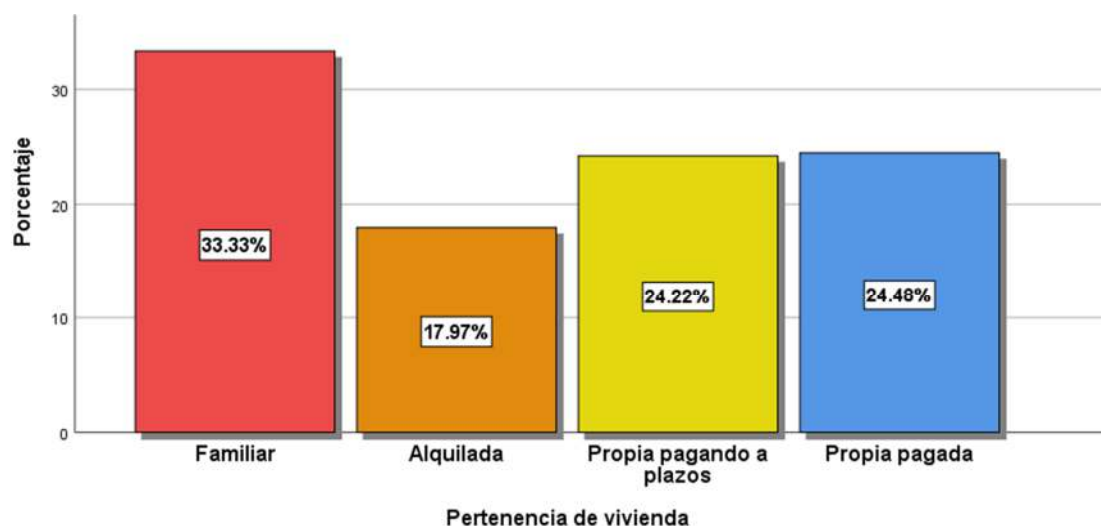
PREGUNTA: Pertenencia de vivienda

	Frecuencia	Porcentaje
Familiar	128	33.33
Alquilada	69	17.97
Propia pagando a plazos	93	24.22
Propia pagada	94	24.48
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 16: DIMENSIÓN. - NIVEL ECONÓMICO

PREGUNTA: Pertenencia de vivienda



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 16 y Gráfico N° 16 se observa el análisis de la dimensión: Nivel económico, apreciándose que el 33.33% viven en vivienda familiar, el 24.48% viven en vivienda propia pagada, el 24.22% viven en vivienda propia pagando a plazos y el 17.97% en vivienda alquilada.

TABLA N° 17: DIMENSIÓN. - NIVEL CULTURAL

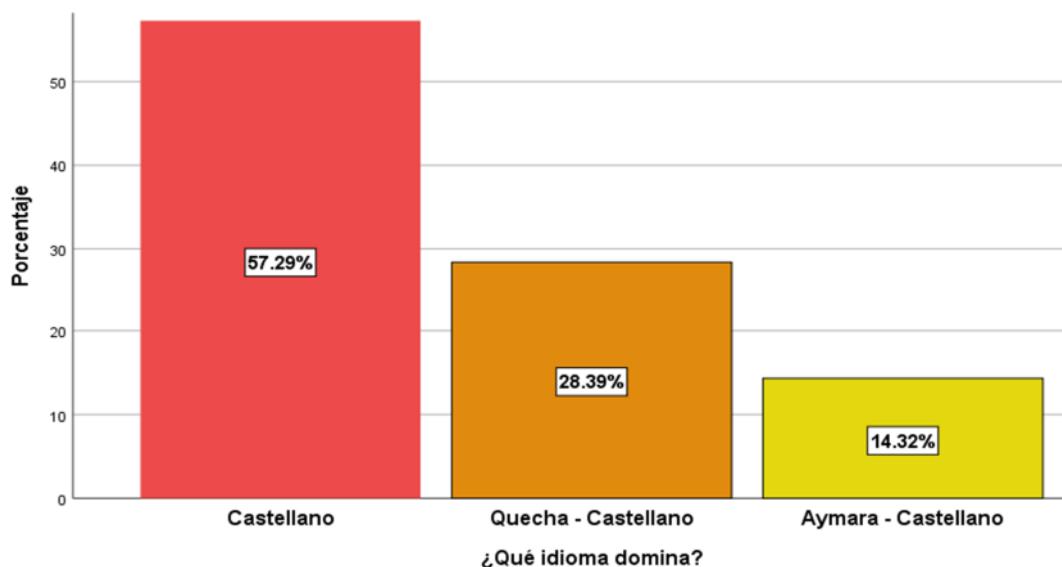
PREGUNTA: ¿Qué idioma domina?

	Frecuencia	Porcentaje
Castellano	220	57.29
Quecha - Castellano	109	28.39
Aymara - Castellano	55	14.32
Total	384	100.0

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 17: DIMENSIÓN. - NIVEL CULTURAL

PREGUNTA: ¿Qué idioma domina?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 17 y Gráfico N° 17 se observa el análisis de la dimensión: Nivel cultural, apreciándose que el 57.29% dominan el idioma Castellano, el 28.39% el Quechua y Castellano y el 14.32% el Aymara y Castellano.

TABLA N° 18: DIMENSIÓN. - NIVEL CULTURAL

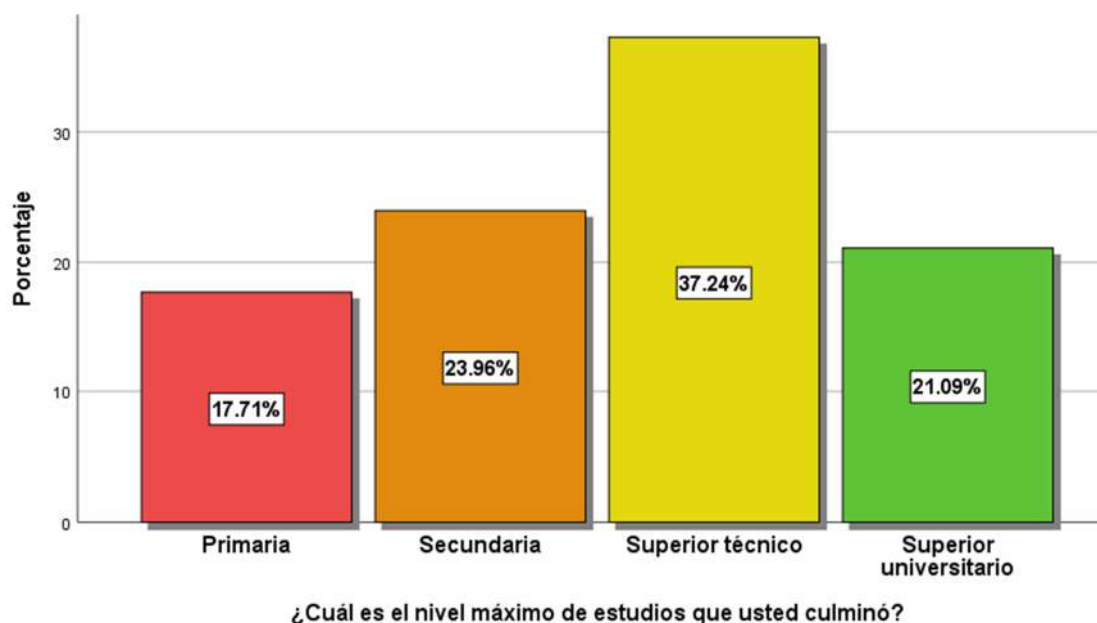
PREGUNTA: ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó?

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	68	17.71
Secundaria	92	23.96
Superior técnico	143	37.24
Superior universitario	81	21.09
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 18: DIMENSIÓN. - NIVEL CULTURAL

PREGUNTA: ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 18 y Gráfico N° 18 se observa el análisis de la dimensión: Nivel cultural, apreciándose que el 37.24% tiene estudios de nivel superior técnico, el 23.96% secundaria, el 21.09% superior universitario y el 17.71% primaria.

TABLA N° 19: DIMENSIÓN. - NIVEL CULTURAL

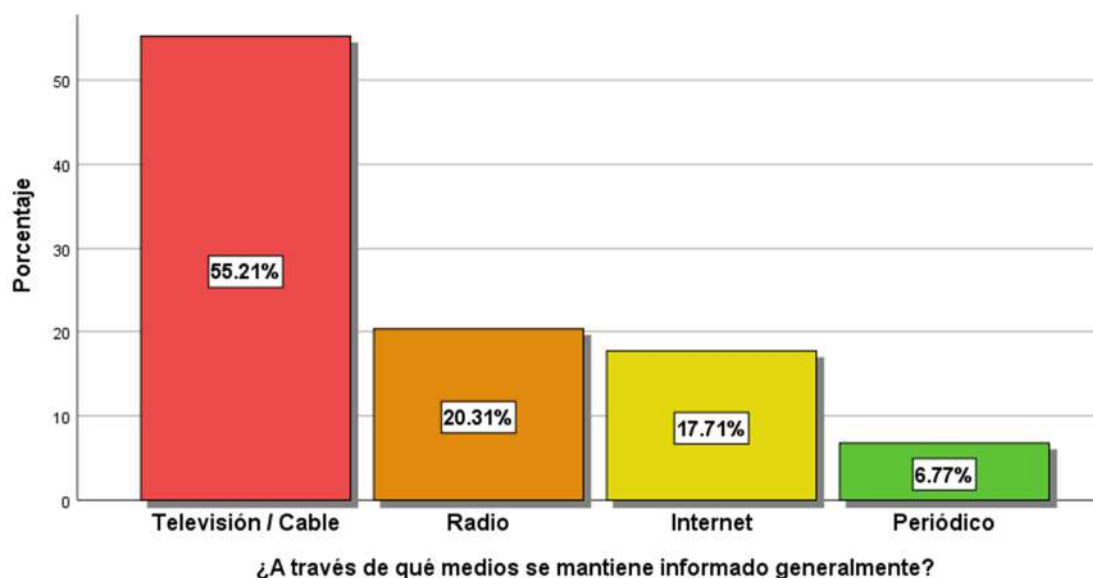
PREGUNTA: ¿A través de qué medios se mantiene informado generalmente?

	Frecuencia	Porcentaje
Televisión / Cable	212	55.21
Radio	78	20.31
Internet	68	17.71
Periódico	26	6.77
Total	384	100.00

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 19: DIMENSIÓN. - NIVEL CULTURAL

PREGUNTA: ¿A través de qué medios se mantiene informado generalmente?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 19 y Gráfico N° 19 se observa el análisis de la dimensión: Nivel cultural, apreciándose que el 55.21% se informa generalmente a través de la televisión y el cable, el 20.31% por la radio, el 17.71% por internet y el 6.77% por los periódicos.

TABLA N° 20: DIMENSIÓN. - NIVEL CULTURAL

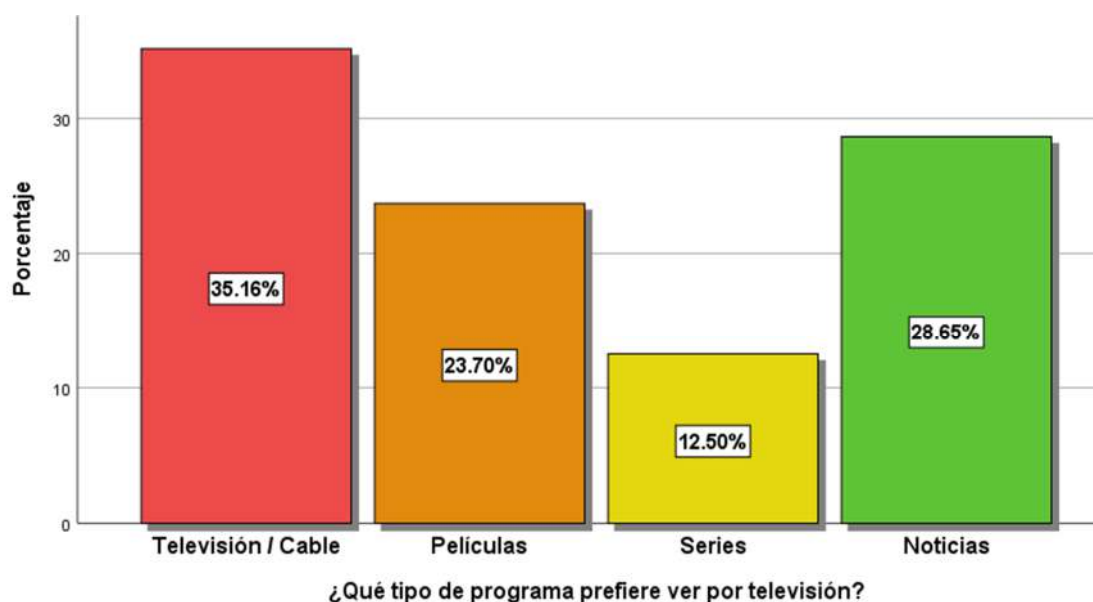
PREGUNTA: ¿Qué tipo de programa prefiere ver por televisión?

	Frecuencia	Porcentaje
Televisión / Cable	135	35.2
Películas	91	23.7
Series	48	12.5
Noticias	110	28.6
Total	384	100.0

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 20: DIMENSIÓN. - NIVEL CULTURAL

PREGUNTA: ¿Qué tipo de programa prefiere ver por televisión?



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION: En la Tabla N° 20 y Gráfico N° 20 se observa el análisis de la dimensión: Nivel cultural, apreciándose que el 35.16% prefiere ver programas de televisión y cable, el 28.65% prefiere ver noticias por televisión, el 23.70% películas y el 12.50% series de televisión.

IV.DISCUSIONES

- En la presente investigación se observó que el 35.94% de las personas encuestadas refirió que en el caso de automedicación con fármacos para la COVID-19 el que utilizó con mayor frecuencia fue el Paracetamol, el 29.17% refiere que fue la Ivermectina, el 20.83% afirma que fue la Dexametasona, el 7.81% dice que fue la azitromicina y el 6.25% manifestó que fue la Prednisona. Flores G, Tito C, en el 2020 en Lima, realizaron una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y automedicación por COVID-19 en consumidores del mercado Sagrado Corazón de Jesús – San Juan de Lurigancho, 2020, refieren que respecto al nivel de automedicación el 79.69% refirió haber hecho uso de medicamentos para tratar el COVID-19, estos datos son coincidentes con los resultados hallados en la presente investigación; así mismo en nuestro trabajo se observa que respecto el análisis de la dimensión: síntomas y comportamiento ante el COVID-19, el 47.14% presentó dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de olfato o gusto, el 27.60% presentó dificultad para respirar, dolor o presión en el pecho, el 14.06% presentó fiebre, tos seca, cansancio y mialgias, y el 11.20% no presentó síntoma alguno.
- Igualmente, en lo que respecta a la medicación tradicional, en nuestro estudio se determinó que el 43.75% de los encuestados afirma que en el caso de automedicación tradicional utilizó productos de origen animal como la miel de abejas, el 41.15% utilizó productos de origen vegetal como el eucalipto, matico, jengibre, limón y ajos, en el estudio de Flores G, Tito C, encontraron que el uso de plantas medicinales para prevenir la COVID-19 fue del 79.43% casi siempre, este valor discrepa con el del presente estudio; así mismo Sadio J, Gbeasor F, Konu R, en el 2020, hallaron que, los productos más utilizados fueron la vitamina C y la medicina tradicional, estos valores concuerdan con los hallados en nuestra investigación.
- En el presente estudio se determinó que el 35.94% de los encuestados afirma que en el caso de automedicación con fármacos para la COVID-19 el que utilizó con

mayor frecuencia fue el Paracetamol, el 29.17% refiere que fue la Ivermectina, el 20.83% afirma que fue la Dexametasona, el 7.81% dice que fue la azitromicina y el 6.25% manifestó que fue la Prednisona; en el estudio realizado por Hinojosa R, Palma F, en el 2021 cuyo objetivo fue establecer la asociación entre la automedicación y el conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes hospitalizados por COVID-19 en el Hospital Daniel Alcides Carrión, encontró que el 46.2% de familiares recurren a la automedicación, el 66.7% consume Ivermectina, el 27.7% Azitromicina, valores que también discrepan con el presente estudio.

- En el presente estudio se pudo determinar que el 33.59% de los encuestados afirma que la terapia que utilizó frente a la pandemia por COVID-19 fue la automedicación mediante plantas u otros productos, el 32.29% utilizó la automedicación farmacológica, el 18.49% no se automedica y el 15.63% utilizó la automedicación farmacológica y automedicación tradicional lo que implica que optaron por la automedicación; en el estudio realizado por Calderón A, Soler F, Pérez A, en el 2020, cuyo objetivo fue identificar las causas de automedicación en época del COVID-19, encontraron también que las personas recurrieron a la auto medicación por temor al COVID-19, lo cual corrobora con nuestros resultados.
- De acuerdo a la sugerencia para automedicarse, en el presente estudio se aprecia que el 34.11% refiere que fue el farmacéutico quien le sugirió a automedicarse, el 23.18 % refiere que fueron sus amigos, el 22.14% refiere que fueron sus parientes, el 16.93% refiere que fue por decisión propia y el 3.65% manifiesta que fueron sus padres, igualmente se encontró que el 47.14% presentó dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de olfato o gusto, el 27.60% presentó dificultad para respirar, dolor o presión en el pecho, el 14.06% presentó fiebre, tos seca, cansancio y mialgias, estos resultados concuerdan con los encontrados por Nasir M, Chowdhury S, Zahan T, en el 2020 en su investigación cuyo objetivo fue observar la prevalencia, los patrones, las fuentes y como fue el impacto de la práctica de automedicación en la pandemia del COVID-19, 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% y dolor corporal 4.99%.

V. CONCLUSIONES

- Se determinó la relación existente entre los tipos de auto medicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, encontrándose el 33.59% de los encuestados afirma que la terapia que utilizó frente a la pandemia por COVID-19 fue la automedicación mediante plantas u otros productos, el 32.29% utilizó la automedicación farmacológica, el 18.49% no se automedica y el 15.63% utilizó la automedicación farmacológica y automedicación tradicional, así mismo se pudo observar que el 35.94% de los encuestados afirma que en el caso de automedicación con fármacos para la COVID-19 el que utilizó con mayor frecuencia fue el Paracetamol, el 29.17% refiere que fue la Ivermectina, el 20.83% afirma que fue la Dexametasona, el 7.81% dice que fue la azitromicina y el 6.25% manifestó que fue la Prednisona de igual manera se observó que, el 43.75% de los encuestados afirma que en el caso de automedicación tradicional utilizó productos de origen animal como la miel de abejas, el 41.15% utilizó productos de origen vegetal como el eucalipto, matico, jengibre, limón y ajos, y el 15.10% utilizó vitaminas C y D.
- Se determinó la relación existente entre los síntomas y el comportamiento ante el COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, encontrándose que el 61.72% no sabe si ha padecido COVID-19, el 27.08% manifiesta que si tubo COVID-19 y el 11.20% no sabe, así mismo el 34.11% refiere que fue el farmacéutico quien le sugirió a automedicarse, el 23.18 % refiere que fueron sus amigos, el 22.14% refiere que fueron sus parientes, el 16.93% refiere que fue por decisión propia y el 3.65% manifiesta que fueron sus padres, de igual forma, se pudo evidenciar que el 47.14% presentó dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de olfato o gusto, el 27.60% presentó dificultad para respirar, dolor o presión en el pecho, el 14.06% presentó fiebre, tos seca, cansancio y mialgias, y el 11.20% no presentó síntoma alguno, también se pudo evidenciar que el 88.54% manifiesta que en caso de ir en busca de atención médica no fue atendido y el 11.46% recibió atención médica mediante oxígeno para controlar el COVID-19.

- Se determinó la relación existente entre el nivel social y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, evidenciándose que el 47.40% tienen su vivienda ubicada en una zona urbano marginal, el 33.59% en una zona urbana y el 19.01% en una zona rural, así mismo el 43.75% tienen actividad laboral independiente, el 29.43% tienen actividad laboral en una institución pública o privada, el 19.27% trabaja en su casa y el 7.55% trabaja en el campo, por otro lado se apreció que el 40.36% no forma parte de alguna organización, el 25.78% pertenecen a asociaciones, el 23.70% pertenecen a clubes y el 10.16% pertenecen a sindicatos, también se pudo evidenciar que el 30.99% hace deportes en su tiempo libre, el 20.57% lee, el 17.71% ve televisión, el 16.93% usa el internet y el 13.80% ninguna de las mencionadas.
- Se determinó la relación existente entre el nivel económico y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, evidenciándose que, el 55.21% tiene un promedio de ingresos mensuales de 1,000 a 1,500 soles, el 40.89% más de 1,501 soles y el 3.91% no recibe ingresos, así mismo, el 60.68% tienen como principal material de vivienda el ladrillo con cemento y el 39.32% las bloquetas con cemento, por último, se aprecia que el 33.33% viven en vivienda familiar, el 24.48% viven en vivienda propia pagada, el 24.22% viven en vivienda propia pagando a plazos y el 17.97% en vivienda alquilada.
- Se determinó la relación existente entre el nivel cultural y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, encontrándose que el 57.29% dominan el idioma Castellano, el 28.39% el Quechua y Castellano y el 14.32% el Aymara y Castellano, por otra parte se determinó que el 37.24% tiene estudios de nivel superior técnico, el 23.96% secundaria, el 21.09% superior universitario y el 17.71% primaria, también se observó que el 55.21% se informa generalmente a través de la televisión y el cable, el 20.31% por la radio, el 17.71% por internet y el 6.77% por los periódicos y por últimos se evidenció que, el 35.16% prefiere ver programas de televisión y cable, el 28.65% prefiere ver noticias por televisión, el 23.70% películas y el 12.50% series de televisión.

VI. RECOMENDACIONES

- Recomendar a los Químicos Farmacéuticos a participar de forma activa en la adopción de prácticas de medicación responsable en las diferentes áreas donde desempeñan su profesión, así como en el entorno social y familiar.
- Recomendar a los profesionales Químicos Farmacéuticos principalmente a los que trabajan en la dispensación farmacéutica a crear conciencia y responsabilidad en todas las etapas de esta actividad e informen y orienten adecuadamente a sus pacientes.
- Recalcar al personal que labora en oficinas y establecimientos farmacéuticos a que deban cumplir con las regulaciones legales establecidas en favor del uso correcto y adecuado de los medicamentos donde la prioridad es apoyar y trabajar con responsabilidad y desinteresadamente en favor de la salud de la población en la lucha contra la pandemia de la COVID-19.
- Se recomienda sensibilizar a los Químicos Farmacéuticos, sobre temas de automedicación y sus respectivas consecuencias, con el fin de brindar una atención adecuada y profesional en las oficinas farmacéuticas, promoviendo la educación y el conocimiento sobre el uso correcto de los medicamentos.
- A fin de comprender el problema y comparar con otras realidades, se recomienda replicar esta investigación en otras regiones y otras realidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mouter N CMdWGRALMKR. Societal Effects Are a Major Factor for the Uptake of the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). En.: Value in Health; 2021. p. 658-667.
2. OMS. Seventy-third World Health Assembly. [Online]; 2020. Acceso 12 de julio de 2022.
3. Araia ZZ GNMA. Self medication practice and associated factors among students of Asmara College of Health Sciences, Eritrea..
4. López Cabra CA GBJDDCUBACOCVNÁ. Automedicación en estudiantes de medicina. Bogotá D. C., Colombia: Universidad del Rosario.
5. Zhao Y MS. Public Health.. [Online]; 2016. Acceso (15 de Agosto de 2022).
6. et C. Factores socioeconómicos y culturales asociados a la autoformulación en expendios de medicamentos. [Online]; 2016. Acceso [10 de Agosto de 2022].
7. MiñanTapia A CEACADCODPRADRR. [SciElo. Published].; 2020. Acceso [10 de Agosto de 2022].
8. Choudhary N LKSM. Dermatologic Therapy. [Online]; 2021. Acceso [10 de Agosto de 2022].
9. Munayco C CGTAUE. National Library of Medicine.. [Online]; 2020. Acceso [10 de Agosto de 2022].
10. Alonso Castro AJ RPAOCMea. Revista de etnofarmacología. [Online].; 2022. Acceso [10 de Agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Self-treatment-and-adverse-reactions-with-herbal-in-Alonso-Castro-Ruiz->.
11. Gonzales Palomino MM LCMATRdC. Chasqui - Revista Latinoamericana de Comunicación. [Online]. lima; 2020. Acceso [10 de Agosto de 2022].
12. Pedro Javier Navarrete Mejía JCVG. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. [Online].; 2020. Acceso [10 de Agosto de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rmhnaaa.2020.134.762>.
13. Pérez Curiel C VMA. Semantic Scholar. [Online].; 2020. Acceso [10 de Agosto de 2022].
14. F. U. Definición de Desconocer No Title. Definicion ABC. [Online].; 2020. Acceso [10

de Agosto de 2022]. Disponible en:
<https://www.definicionabc.com/general/desconocer.php>.

15. Flores Solano GV TSC. Nivel de Conocimiento y Automedicación Por COVID-19 En Consumidores Del Mercado “Sagrado Corazón de Jesús”. Tesis Bachiller. Lima : Universidad Interamericana - Facultad de Ciencias de la Salud , Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica.
16. Chambilla de la Cruz KY CÁE. E. Conocimiento Sobre COVID- 19 y Su Relación Con Automedicación En Personas Adultas Que Acuden al Supermercado Metro Alfonso Ugarte Lima, Julio 2020. tesis. Lima : Universidad Interamericana , Ciencias de La Salud - farmacia y Bioquímica.
17. Hinojosa Aviles RV PMF. Utomedicación y Conocimiento de La Enfermedad En Familiares de Pacientes Hospitalizados Por COVID-19 En El HNDAC En El Año 2020. tesis para Optar Título Profesional. Lima : Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana.
18. Hernández Malca NP PLE. Incremento En La Automedicación En Oficinas Farmacéuticas de La Ciudad de Cajamarca Debido a La Pandemia COVID-19. Tesis. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad Ciencias de la Salud-Farmacia y Bioquímica.
19. Huaman Blas ER LTY. Relación Entre Conocimiento y Automedicación Por COVID-19, En Pobladores de La Asociación de Vivienda “El Progreso” II Etapa- Hualmay-Huacho 2021.. Tesis. HUacho: Universidad Cesar Vallejo, Ciencias de la Salud.
20. Gómez Tejada JJ DGRPAMTVOITA. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio [Infome4d - Revista Estudiantil.]; 2020. Acceso [10 de Agosto de 2022].
21. Sadio AJ GKFKR. [<https://doaj.org/article/391bc04097b849d1a7f25ee28eef9595>]; 2020. Acceso [10 de Agosto de 2022]. Disponible en: <https://doaj.org/article/391bc04097b849d1a7f25ee28eef9595>.
22. Calderón CA SFPAA. El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de. Universidad del Rosario , Ciencias de la salud.
23. Nasir M CAZT. Self-medication during COVID-19 outbreak: a cross sectional online survey in Dhaka city. [International Journal of Basic & Clinical Pharmacology.]; 2020.

Acceso [10 de Agosto de 2022].

24. Rodríguez Martínez M SOJLHE. Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa. [Multi Med].; 2020. Acceso [10 de Agosto de 2022].
25. Armero LY CS. Factores Que Inciden Sobre La Automedicacion En Las Personas Que Habitan En La Vereda Los Llanos Del Municipio de Popayan Con Edades Respektivas Entre 18 y 85 Años. tesis. Universidad Nacional Abierta y a Distancia, popoyan.
26. Cuevas R SLAPDGLGMG.. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica [Mem Inst Investig Cienc Salud].; 2019. Acceso [10 de Agosto de 2022].
27. GaygıSız Ü LTGE. Socio-economic factors, cultural values, national personality and antibiotics use: A cross-cultural study among European countries [Journal of Infection and Public Health.].; 2016. Acceso [10 de Agosto de 2022].
28. Tejada SF MND. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por COVID-19. cuba., Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud.
29. Scholar. S. [Online].

ANEXO 01: MATRÍZ DE CONSISTENCIA

AUTO MEDICACIÓN Y NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN EL MANEJO DEL COVID 19 POR POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA, MAYO – JUNIO, 2022

**DISEÑO: No experimental, TIPO: Descriptivo, ENFOQUE: Cuantitativo, CORTE: Transversal, POBLACIÓN: 235,110 personas
MUESTRA: 384 personas**

BACH: LUZ GLORIA LUYCHO QUISPE, BACH: EDISON QUISPE VILLEGAS					
AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN EL MANEJO DEL COVID – 19 POR POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA, MAYO – JULIO, 2022					
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><u>GENERAL</u></p> <p>¿Cuál es la relación existente entre la automedicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?</p> <p><u>ESPECÍFICOS</u></p> <p>- ¿Qué relación existe entre los tipos de auto medicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural</p>	<p><u>GENERAL</u></p> <p>Determinar la relación existente entre la automedicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022</p> <p><u>ESPECIFICOS</u></p> <p>- Determinar la relación existente entre los tipos de auto medicación para el manejo del COVID-19 y el nivel</p>	<p><u>GENERAL</u></p> <p>Existe relación entre la automedicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022</p> <p><u>ESPECÍFICAS</u></p> <p>- Existe relación entre los tipos de auto medicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Automedicación en el manejo del COVID-19</p> <p>VARIABLE DEPENDIENT</p>	<p>1. Tipos de auto medicación</p> <p>2. Síntomas y comportamiento ante el COVID - 19</p>	<p>- Terapia frente al COVID-19</p> <p>- Fármacos utilizados en automedicación</p> <p>- Automedicación tradicional</p> <p>- Padecimiento de COVID-19</p> <p>- Síntomas</p> <p>- Sugerencias de automedicación</p> <p>- Atención</p>

<p>de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?</p> <p>- ¿Qué relación existe entre los síntomas y el comportamiento ante el COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?</p> <p>- ¿Qué relación existe entre el nivel social y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?</p> <p>- ¿Qué relación existe entre el nivel económico y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?</p> <p>- ¿Qué relación existe entre el nivel cultural y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022?</p>	<p>socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022</p> <p>- Determinar la relación existente entre los síntomas y el comportamiento ante el COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.</p> <p>-Determinar la relación existente entre el nivel social y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.</p> <p>- Determinar la relación existente entre el nivel económico y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.</p> <p>- Determinar la relación existente entre el nivel cultural y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.</p>	<p>de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022</p> <p>- Existe relación entre los síntomas y el comportamiento ante el COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.</p> <p>- Existe relación entre el nivel social y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.</p> <p>- Existe relación entre el nivel económico y la automedicación en el manejo del COVID - 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.</p> <p>- Existe relación entre el nivel cultural y la automedicación en el manejo del COVID- 19 por pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, 2022.</p>	<p>E</p> <p>Nivel socioeconómico cultural</p>	<p>1. Nivel social.</p> <p>2. Nivel económico</p> <p>3. Nivel cultural</p>	<p>médica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ubicación de la vivienda - Actividad laboral - Organizaciones sociales que pertenece - Principal actividad en tiempo libre - Promedio de ingreso mensual - Material de la vivienda - Pertenencia de la vivienda - Idioma que domina - Grado de instrucción - Medios de información - Preferencias de programas de televisión
--	--	--	---	--	--

ANEXO 02 – CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS

Buenos días, somos egresados de la Escuela de Ciencias Farmacéuticas de la Universidad Franklin Roosevelt y estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar la relación existente entre la automedicación para el manejo del COVID-19 y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores de la ciudad de Juliaca, mayo – julio, por lo que le pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar a cabo el objetivo mencionad

Lea atentamente cada una de las preguntas que le formulamos y proceda a marcar la alternativa que vea por conveniente:

I.- Datos generales

1. ¿Qué edad tiene Ud.?

- 18 a 25 años 26 a 34 años
 35 a 50 años Más de 51 años

2. ¿Cuál es su género?

- Masculino Femenino

II.- Datos de la conducta frente a los síntomas del COVID-19.

3. Ud. ¿Ha padecido COVID-19?

- No No sabe Si

4. Usted ¿Ha presentado alguno de los siguientes síntomas?

- Fiebre, tos seca, cansancio, mialgias.
 Dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de olfato o gusto
 Dificultad para respirar, dolor o presión en el pecho
 Ningún síntoma

5. ¿Qué terapia utilizó frente a la pandemia por COVID-19?

- Automedicación farmacológica
 Automedicación tradicional (plantas u otros productos)
 No se automedica
 Automedicación farmacológica y automedicación tradicional.

6. ¿En caso de automedicación con fármacos, qué fármaco utilizó con mayor frecuencia para la COVID-19?

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dexametasona | <input type="checkbox"/> Ivermectina |
| <input type="checkbox"/> Prednisona | <input type="checkbox"/> Paracetamol |
| <input type="checkbox"/> Azitromicina | <input type="checkbox"/> Metamizol |

- Claritromicina Anticoagulantes

7. ¿Quién fue la persona que le sugirió a automedicarse?

- Padres Farmacéutico
 Parientes Por decisión propia
 Amigos

8. En caso de automedicación tradicional, ¿Qué utiliza o utilizó?

- Origen vegetal: eucalipto, matico, jengibre, limón, ajos.
 Origen animal: miel de abeja
 Origen minerales: Zinc, Magnesio
 Vitaminas: C y D

9. En caso de ir en busca de atención médica ¿Cuál fue el tipo de atención médica que usted recibió para controlar la COVID-19?

- Ambulatorio y aislamiento por 15 días.
 Hospitalización
 Internamiento en la Unidad de Cuidados Intensivos
 Oxígeno
 No fue atendido

III.-Datos del nivel socioeconómico cultural

3.1. Nivel social

10. ¿En qué zona se ubica su vivienda?

- Rural Urbano marginal Urbana

11. ¿Dónde realiza Ud. su principal actividad laboral?

- No trabaja Independiente
 Ama de casa En una Institución Pública / Privada
 En el campo

12. ¿Forma parte de alguna organización?

- Ninguna Sindicatos
 Clubes Asociaciones

13. ¿Qué actividad realiza Ud. con más frecuencia en su tiempo libre?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ninguna | <input type="checkbox"/> Veo televisión |
| <input type="checkbox"/> Duermo | <input type="checkbox"/> Uso el internet |
| <input type="checkbox"/> Hago deportes | <input type="checkbox"/> Leo |
| <input type="checkbox"/> Paseo con amigos | |

3.2. Nivel económico

14. Promedio de ingresos mensuales

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> No recibe ingresos | <input type="checkbox"/> De 1,000 a 1,500 soles |
| <input type="checkbox"/> Menos de 500 soles | <input type="checkbox"/> Mas de 1,501 soles |
| <input type="checkbox"/> De 501 a 1,000 soles | |

15. Principal material de la vivienda

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adobe | <input type="checkbox"/> Bloquetas con cemento |
| <input type="checkbox"/> Piedra con cemento | <input type="checkbox"/> Ladrillo con cemento |

16. Pertenencia de vivienda

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Familiar | <input type="checkbox"/> Propia pagando a plazos |
| <input type="checkbox"/> Alquilada | <input type="checkbox"/> Propia pagada |

3.3. Nivel cultural

17. ¿Qué idioma domina?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Castellano | <input type="checkbox"/> Aymara - Castellano |
| <input type="checkbox"/> Quechua - Castellano | |

18. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó?

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> Superior técnico |
| <input type="checkbox"/> Primaria | <input type="checkbox"/> Superior universitario |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | |

19. ¿A través de qué medios se mantiene informado generalmente?

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Amigos o vecinos | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Televisión / cable | <input type="checkbox"/> Periódico |
| <input type="checkbox"/> Radio | |

20. ¿Qué tipo de programa prefiere ver por televisión?

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dibujos animados | <input type="checkbox"/> Series |
| <input type="checkbox"/> Televisión / cable | <input type="checkbox"/> Noticias |
| <input type="checkbox"/> Películas | |

ANEXO 03 – INSTRUMENTOS DE VALIDACION



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto, al trabajo. Agradeciendo marcar con una aspa el casillero que crea conveniente, de acuerdo a su experiencia y criterio, denotando si el instrumento cuenta con los requisitos. mínimos para una investigación , al que le mostramos, agradeciendo.

Investigadora: Bach: Luz Gloria Luycho Quispe

Bach: Edison Quispe Villegas

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN
AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN EL MANEJO DEL COVID – 19 POR POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA, MAYO – JULIO, 2022

CUESTIONARIO

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

1= Muy Deficiente o	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
---------------------	---------------	------------	----------	--------------

ANÁLISIS DE DATOS GENERALES	1	2	3	4	5
1. Qué edad tiene Ud.? <input type="checkbox"/> 18 a 25 años <input type="checkbox"/> 26 a 34 años <input type="checkbox"/> 35 a 50 años <input type="checkbox"/> Más de 51 años				x	
2. ¿Cuál es su género? <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					X
VARIABLE INDEPENDIENTE 1 AUTOMEDICACIÓN EN EL MANEJO DEL COVID-19. DIMENSIONES 1: TIPOS DE AUTO MEDICACIÓN	1	2	3	4	5
3. ¿Qué terapia utilizó frente a la pandemia por COVID -19? <input type="checkbox"/> Automedicación farmacológica					x

<input type="checkbox"/> Automedicación tradicional (plantas u otros productos) <input type="checkbox"/> No se automedica <input type="checkbox"/> Automedicación farmacológica y automedicación tradicional.					
4. En caso de automedicación tradicional, ¿Qué utiliza o utilizó? <input type="checkbox"/> Origen vegetal: eucalipto, matico, jengibre, limón, ajos. <input type="checkbox"/> Origen animal: miel de abeja <input type="checkbox"/> Origen minerales: Zinc, Magnesio <input type="checkbox"/> Vitaminas: C y D					X
5. ¿En caso de automedicación con fármacos, qué fármaco utilizó con mayor frecuencia para la COVID-19? <input type="checkbox"/> Dexametasona <input type="checkbox"/> Ivermectina <input type="checkbox"/> Prednisona <input type="checkbox"/> Paracetamol <input type="checkbox"/> Azitromicina <input type="checkbox"/> Metamizol <input type="checkbox"/> Claritromicina <input type="checkbox"/> Anticoagulantes					X
DIMENSION 2: SÍNTOMAS Y COMPORTAMIENTO ANTE EL COVID - 19					
6. Ud. ¿Ha padecido COVID-19? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Si					X
7. ¿Quién fue la persona que le sugirió a automedicarse? <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Farmacéutico <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Por decisión propia <input type="checkbox"/> Amigos				X	
8. Usted ¿Ha presentado alguno de los siguientes síntomas? <input type="checkbox"/> Fiebre, tos seca, cansancio, mialgias. <input type="checkbox"/> Dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de olfato o gusto <input type="checkbox"/> Dificultad para respirar, dolor o presión en el pecho <input type="checkbox"/> Ningún síntoma				X	
9. En caso de ir en busca de atención médica ¿Cuál fue el tipo de atención médica que usted recibió para controlar la COVID-19? <input type="checkbox"/> Ambulatorio y aislamiento por 15 días. <input type="checkbox"/> Hospitalización <input type="checkbox"/> Internamiento en la Unidad de Cuidados Intensivos					X

<input type="checkbox"/> Oxígeno <input type="checkbox"/> No fue atendido					
VARIABLE DEPENDIENTE 2: NIVEL SOCIOECONÓMICO CULTURAL DIMENSION 3: NIVEL SOCIAL	1	2	3	4	5
10. ¿En qué zona se ubica su vivienda? <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbano marginal <input type="checkbox"/> Urbana					x
11. ¿Dónde realiza Ud. su principal actividad laboral? <input type="checkbox"/> No trabaja <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> En una Institución Pública / Privada <input type="checkbox"/> En el campo					X
12. ¿Forma parte de alguna organización? <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Sindicatos <input type="checkbox"/> Clubes <input type="checkbox"/> Asociaciones					X
13. ¿Qué actividad realiza Ud. con más frecuencia en su tiempo libre? <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Veo televisión <input type="checkbox"/> Duermo <input type="checkbox"/> Uso el internet <input type="checkbox"/> Hago deportes <input type="checkbox"/> Leo <input type="checkbox"/> Paseo con amigos					x
DIMENSION 4: NIVEL ECONÓMICO					
14. Promedio de ingresos mensuales <input type="checkbox"/> No recibe ingresos <input type="checkbox"/> De 1,000 a 1,500 soles <input type="checkbox"/> Menos de 500 soles <input type="checkbox"/> Mas de 1,501 soles <input type="checkbox"/> De 501 a 1,000 soles				x	

<p>15. Principal material de la vivienda</p> <p><input type="checkbox"/> Adobe <input type="checkbox"/> Bloquetas con cemento</p> <p><input type="checkbox"/> Piedra con cemento <input type="checkbox"/> Ladrillo con cemento</p>					X
<p>16. Pertenencia de vivienda</p> <p><input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Propia pagando a plazos</p> <p><input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Propia pagada</p>					X
DIMENSION 5: NIVEL CULTURAL					
<p>17. ¿Qué idioma domina?</p> <p><input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/> Aymara - Castellano</p> <p><input type="checkbox"/> Quechua - Castellano</p>				x	
<p>18. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó?</p> <p><input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Superior técnico</p> <p><input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Superior universitario</p> <p><input type="checkbox"/> Secundaria</p>					X
<p>19. ¿A través de qué medios se mantiene informado generalmente?</p> <p><input type="checkbox"/> Amigos o vecinos <input type="checkbox"/> Internet</p> <p><input type="checkbox"/> Televisión / cable <input type="checkbox"/> Periódico</p> <p><input type="checkbox"/> Radio</p>				x	
<p>20. ¿Qué tipo de programa prefiere ver por televisión?</p> <p><input type="checkbox"/> Dibujos animados <input type="checkbox"/> Series</p> <p><input type="checkbox"/> Televisión / cable <input type="checkbox"/> Noticias</p> <p><input type="checkbox"/> Películas</p>				4	
OBSERVACIONES:					

RECOMENDACIONES



PROMEDIO DE VALORACIÓN

93

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : **OLIVER, HUANCA YAPO**

DNI N° : 01309859

Dirección domiciliaria : **Av. El sol N°1407**

Título Profesional : **Quimico Farmaceutico**

Grado Académico : **DOCTORADO**

Mención : **EN DOCENCIA, DIRECTOR TECNICO DEL ALMACEN DE
MEDICAMENTOS EN EL HOSPITAL DE PUNO**



FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO 01

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL SISTEMA INFORMÁTICO SISMED Y GESTIÓN DE INVENTARIOS EN LA RED DE SALUD SAN ROMÁN, JULIACA 2022

1.2. Nombre del instrumento : CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL SISTEMA SISMED Y FICHA DE RECOLECCION DE DATOS SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE GESTION DE INVENTARIOS.

II. 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

80

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : **OLIVER, HUANCA YAPO**

DNI N° : 01309859

Dirección domiciliaria : **Av. El sol N°1407**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **DOCTORADO**

Mención : **EN DOCENCIA, DIRECTOR TECNICO DEL ALMACEN DE MEDICAMENTOS EN EL HOSPITAL DE PUNO.**



APPELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Y
FIRMA

Lugar y fecha: Puno – 15 DE Agosto del 2022

FORMATO: A
**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO
DE EXPERTO**

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto, al trabajo. Agradeciendo marcar con una aspa el casillero que crea conveniente, de acuerdo a su experiencia y criterio, denotando si el instrumento cuenta con los requisitos. mínimos para una investigación . al que le mostramos, agradeciendo.

Investigadora: Bach: Luz Gloria Luycho Quispe

Bach: Edison Quispe Villegas

CUESTIONARIO

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

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN				
AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN EL MANEJO DEL COVID – 19 POR POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA, MAYO – JULIO, 2022				
1= Muy Deficiente o	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno

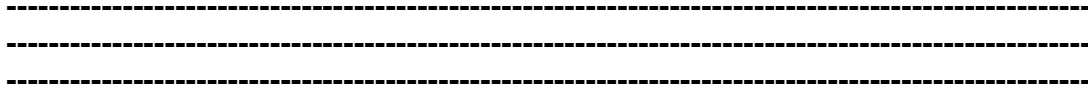
ANÁLISIS DE DATOS GENERALES	1	2	3	4	5
21. Qué edad tiene Ud.? <input type="checkbox"/> 18 a 25 años <input type="checkbox"/> 26 a 34 años <input type="checkbox"/> 35 a 50 años <input type="checkbox"/> Más de 51 años				x	
22. ¿Cuál es su género? <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					X
VARIABLE INDEPENDIENTE 1 AUTOMEDICACIÓN EN EL MANEJO DEL COVID-19. DIMENSIONES 1: TIPOS DE AUTO MEDICACIÓN	1	2	3	4	5
23. ¿Qué terapia utilizó frente a la pandemia por COVID -19? <input type="checkbox"/> Automedicación farmacológica <input type="checkbox"/> Automedicación tradicional (plantas u otros productos)					x

<input type="checkbox"/> No se automedica <input type="checkbox"/> Automedicación farmacológica y automedicación tradicional.					
24. En caso de automedicación tradicional, ¿Qué utiliza o utilizó? <input type="checkbox"/> Origen vegetal: eucalipto, matico, jengibre, limón, ajos. <input type="checkbox"/> Origen animal: miel de abeja <input type="checkbox"/> Origen minerales: Zinc, Magnesio <input type="checkbox"/> Vitaminas: C y D					X
25. ¿En caso de automedicación con fármacos, qué fármaco utilizó con mayor frecuencia para la COVID-19? <input type="checkbox"/> Dexametasona <input type="checkbox"/> Ivermectina <input type="checkbox"/> Prednisona <input type="checkbox"/> Paracetamol <input type="checkbox"/> Azitromicina <input type="checkbox"/> Metamizol <input type="checkbox"/> Claritromicina <input type="checkbox"/> Anticoagulantes					X
DIMENSION 2: SÍNTOMAS Y COMPORTAMIENTO ANTE EL COVID - 19					
26. Ud. ¿Ha padecido COVID-19? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Si					X
27. ¿Quién fue la persona que le sugirió a automedicarse? <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Farmacéutico <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Por decisión propia <input type="checkbox"/> Amigos				X	
28. Usted ¿Ha presentado alguno de los siguientes síntomas? <input type="checkbox"/> Fiebre, tos seca, cansancio, mialgias. <input type="checkbox"/> Dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de olfato o gusto <input type="checkbox"/> Dificultad para respirar, dolor o presión en el pecho <input type="checkbox"/> Ningún síntoma				X	
29. En caso de ir en busca de atención médica ¿Cuál fue el tipo de atención médica que usted recibió para controlar la COVID-19? <input type="checkbox"/> Ambulatorio y aislamiento por 15 días. <input type="checkbox"/> Hospitalización <input type="checkbox"/> Internamiento en la Unidad de Cuidados Intensivos					X

<input type="checkbox"/> Oxígeno <input type="checkbox"/> No fue atendido					
VARIABLE DEPENDIENTE 2: NIVEL SOCIOECONÓMICO CULTURAL DIMENSION 3: NIVEL SOCIAL	1	2	3	4	5
30. ¿En qué zona se ubica su vivienda? <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbano marginal <input type="checkbox"/> Urbana					X
31. ¿Dónde realiza Ud. su principal actividad laboral? <input type="checkbox"/> No trabaja <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> En una Institución Pública / Privada <input type="checkbox"/> En el campo					X
32. ¿Forma parte de alguna organización? <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Sindicatos <input type="checkbox"/> Clubes <input type="checkbox"/> Asociaciones					X
33. ¿Qué actividad realiza Ud. con más frecuencia en su tiempo libre? <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Veo televisión <input type="checkbox"/> Duermo <input type="checkbox"/> Uso el internet <input type="checkbox"/> Hago deportes <input type="checkbox"/> Leo <input type="checkbox"/> Paseo con amigos					X
DIMENSION 4: NIVEL ECONÓMICO					
34. Promedio de ingresos mensuales <input type="checkbox"/> No recibe ingresos <input type="checkbox"/> De 1,000 a 1,500 soles <input type="checkbox"/> Menos de 500 soles <input type="checkbox"/> Mas de 1,501 soles <input type="checkbox"/> De 501 a 1,000 soles					X

35. Principal material de la vivienda <input type="checkbox"/> Adobe <input type="checkbox"/> Piedra con cemento <input type="checkbox"/> Bloquetas con cemento <input type="checkbox"/> Ladrillo con cemento					X
36. Pertenencia de vivienda <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Propia pagando a plazos <input type="checkbox"/> Propia pagada					X
DIMENSION 5: NIVEL CULTURAL					
37. ¿Qué idioma domina? <input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/> Quechua - Castellano <input type="checkbox"/> Aymara - Castellano					x
38. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó? <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior técnico <input type="checkbox"/> Superior universitario					X
39. ¿A través de qué medios se mantiene informado generalmente? <input type="checkbox"/> Amigos o vecinos <input type="checkbox"/> Televisión / cable <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Periódico				x	
40. ¿Qué tipo de programa prefiere ver por televisión? <input type="checkbox"/> Dibujos animados <input type="checkbox"/> Televisión / cable <input type="checkbox"/> Películas <input type="checkbox"/> Series <input type="checkbox"/> Noticias				4	
OBSERVACIONES:					

RECOMENDACIONES



PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : **ADALID GORDILLO MAYDANA**
DNI N° : 01858730
Dirección domiciliaria : Chamu- chamu I etapa "M" 8
Título Profesional : **Quimico Farmaceutico**
Grado Académico : **MAGISTER**
Mención : **NUTRICION CLINICA**

Q. FADRID GORDILLO MAYDANA
JEFE AREA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
HOSPITAL Y CLINICA UNIVERSITARIA
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Y
FIRMA

Lugar y fecha: Puno – 18 de agosto-2022

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III. DATOS GENERALES

1.1. Título de la : **AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL SOCIO
ECONÓMICO CULTURAL EN EL MANEJO DEL
COVID – 19 POR POBLADORES DE LA CIUDAD
DE JULIACA, MAYO –2022**

Investigación

1.2. Nombre del instrumento : **CUESTIONARIO DE AUTOMEDICACIÓN Y
NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN EL
MANEJO DEL COVID – 19 POR POBLADORES**

IV. 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			

X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : **ADALID GORDILLO MAYDANA**

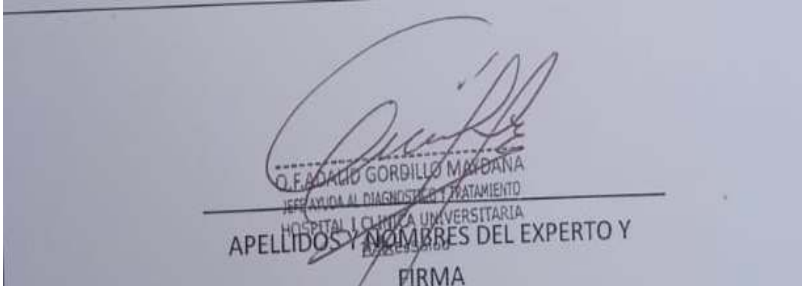
DNI N° : 01858730

Dirección domiciliaria : Chamu- chamu I etapa "M" 8

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **MAGISTER**

Mención : **NUTRICION CLINICA**



Q. F. ADALID GORDILLO MAYDANA
SERVICIO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
HOSPITAL CLÍNICA UNIVERSITARIA
APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Y
FIRMA

Lugar y fecha: Puno – 18 de Agosto de 2022

FORMATO: A

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

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario respecto, al trabajo. Agradeciendo marcar con una aspa el casillero que crea conveniente, de acuerdo a su experiencia y criterio, denotando si el instrumento cuenta con los requisitos. mínimos para una investigación , al que le mostramos, agradeciendo.

Investigadora: Investigadora: Bach: Luz Gloria Luycho Quispe

Bach: Edison Quispe Villegas

CUESTIONARIO

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

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN
**AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN EL MANEJO
DEL COVID – 19 POR POBLADORES DE LA CIUDAD DE JULIACA, MAYO –**

1= Muy Deficiente o	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
---------------------	---------------	------------	----------	--------------

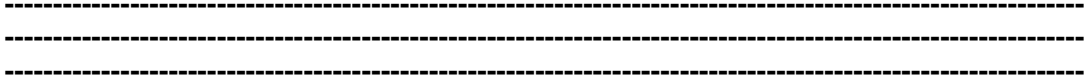
ANÁLISIS DE DATOS GENERALES	1	2	3	4	5
41. Qué edad tiene Ud.? <input type="checkbox"/> 18 a 25 años <input type="checkbox"/> 26 a 34 años <input type="checkbox"/> 35 a 50 años <input type="checkbox"/> Más de 51 años					X
42. ¿Cuál es su género? <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					X
VARIABLE INDEPENDIENTE 1 AUTOMEDICACIÓN EN EL MANEJO DEL COVID-19. DIMENSIONES 1: TIPOS DE AUTO MEDICACIÓN	1	2	3	4	5
43. ¿Qué terapia utilizó frente a la pandemia por COVID -19? <input type="checkbox"/> Automedicación farmacológica <input type="checkbox"/> Automedicación tradicional (plantas u otros productos) <input type="checkbox"/> No se automedica					X

<input type="checkbox"/> Automedicación farmacológica y automedicación tradicional.					
44. En caso de automedicación tradicional, ¿Qué utiliza o utilizó? <input type="checkbox"/> Origen vegetal: eucalipto, matico, jengibre, limón, ajos. <input type="checkbox"/> Origen animal: miel de abeja <input type="checkbox"/> Origen minerales: Zinc, Magnesio <input type="checkbox"/> Vitaminas: C y D					X
45. ¿En caso de automedicación con fármacos, qué fármaco utilizó con mayor frecuencia para la COVID-19? <input type="checkbox"/> Dexametasona <input type="checkbox"/> Ivermectina <input type="checkbox"/> Prednisona <input type="checkbox"/> Paracetamol <input type="checkbox"/> Azitromicina <input type="checkbox"/> Metamizol <input type="checkbox"/> Claritromicina <input type="checkbox"/> Anticoagulantes					X
DIMENSION 2: SÍNTOMAS Y COMPORTAMIENTO ANTE EL COVID - 19					X
46. Ud. ¿Ha padecido COVID-19? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Si					x
47. ¿Quién fue la persona que le sugirió a automedicarse? <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Farmacéutico <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Por decisión propia <input type="checkbox"/> Amigos					
48. Usted ¿Ha presentado alguno de los siguientes síntomas? <input type="checkbox"/> Fiebre, tos seca, cansancio, mialgias. <input type="checkbox"/> Dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de olfato o gusto <input type="checkbox"/> Dificultad para respirar, dolor o presión en el pecho <input type="checkbox"/> Ningún síntoma					X
49. En caso de ir en busca de atención médica ¿Cuál fue el tipo de atención médica que usted recibió para controlar la COVID-19? <input type="checkbox"/> Ambulatorio y aislamiento por 15 días. <input type="checkbox"/> Hospitalización <input type="checkbox"/> Internamiento en la Unidad de Cuidados Intensivos <input type="checkbox"/> Oxígeno <input type="checkbox"/> No fue atendido				x	

VARIABLE DEPENDIENTE 2: NIVEL SOCIOECONÓMICO CULTURAL	1	2	3	4	5
DIMENSION 3: NIVEL SOCIAL					
50. ¿En qué zona se ubica su vivienda? <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbano marginal <input type="checkbox"/> Urbana				X	
51. ¿Dónde realiza Ud. su principal actividad laboral? <input type="checkbox"/> No trabaja <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> En una Institución Pública / Privada <input type="checkbox"/> En el campo				X	
52. ¿Forma parte de alguna organización? <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Sindicatos <input type="checkbox"/> Clubes <input type="checkbox"/> Asociaciones				X	
53. ¿Qué actividad realiza Ud. con más frecuencia en su tiempo libre? <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Veo televisión <input type="checkbox"/> Duermo <input type="checkbox"/> Uso el internet <input type="checkbox"/> Hago deportes <input type="checkbox"/> Leo <input type="checkbox"/> Paseo con amigos					X
DIMENSION 4: NIVEL ECONÓMICO					
54. Promedio de ingresos mensuales <input type="checkbox"/> No recibe ingresos <input type="checkbox"/> De 1,000 a 1,500 soles <input type="checkbox"/> Menos de 500 soles <input type="checkbox"/> Mas de 1,501 soles <input type="checkbox"/> De 501 a 1,000 soles					X
55. Principal material de la vivienda <input type="checkbox"/> Adobe <input type="checkbox"/> Bloquetas con cemento <input type="checkbox"/> Piedra con cemento <input type="checkbox"/> Ladrillo con cemento					X

56. Pertenencia de vivienda <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Propia pagando a plazos <input type="checkbox"/> Propia pagada					X
DIMENSION 5: NIVEL CULTURAL					
57. ¿Qué idioma domina? <input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/> Quechua - Castellano <input type="checkbox"/> Aymara - Castellano				X	x
58. ¿Cuál es el nivel máximo de estudios que usted culminó? <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Superior técnico <input type="checkbox"/> Superior universitario					x
59. ¿A través de qué medios se mantiene informado generalmente? <input type="checkbox"/> Amigos o vecinos <input type="checkbox"/> Televisión / cable <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Periódico					x
60. ¿Qué tipo de programa prefiere ver por televisión? <input type="checkbox"/> Dibujos animados <input type="checkbox"/> Televisión / cable <input type="checkbox"/> Películas <input type="checkbox"/> Series <input type="checkbox"/> Noticias				x	
OBSERVACIONES:					

RECOMENDACIONES



PROMEDIO DE VALORACIÓN

94

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : **DORIS NERAYDA QUISPE MAMANI**
DNI N° : 01286386
Dirección domiciliaria : AV. El Puerto N°346
Título Profesional : **QUIMICO FARMACEUTICO**
Grado Académico : **MAGISTER**
Mención : **FARMACIA CLINICA**

APellidos y Nombres del Experto y
FIRMA

Lugar y fecha: 16 de agosto de 2022

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

V. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la : **TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN**
Investigación **AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL SOCIO
ECONÓMICO CULTURAL EN EL MANEJO DEL
COVID – 19 POR POBLADORES DE LA CIUDAD
DE JULIACA, MAYO – JULIO 2022**
- 1.2. Nombre del instrumento : **CUESTIONARIO AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL
SOCIO ECONÓMICO CULTURAL EN EL MANEJO
DEL COVID – 19 POR POBLADORES**

VI. 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

85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy Deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : **DORIS NERAYDA QUISPE MAMANI**
DNI N° : 01286386
Dirección domiciliaria : AV. El Puerto N°346
Título Profesional : **QUIMICO FARMACEUTICO**
Grado Académico : **MAGISTER**
Mención : **FARMACIA CLINICA**



APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Y
FIRMA

Lugar y fecha: 16 de Agosto de 2022

ANEXO 04.- EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



