

**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE
INDEPENDENCIA”**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**Factores Asociados a la Automedicación con Fármacos
Relacionados a Covid-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-
Comas, Lima 2021**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

Autora:

Huaman Rojas, Pamela Melissa

ASESOR:

Mg. Q.F. Acaro Chuquicaña, Fidel Ernesto

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

Mi trabajo de investigación va dedicado a mis padres, hermanos y mi amado novio, que durante los 5 años me han apoyado dando ánimos, comprensión y sobre todo amor, para poder lograr terminar mi carrera y así llegar hasta donde he llegado.

Agradecimiento

Agradezco primeramente a Dios, mi familia por apoyarme siempre a lograr mis metas, mi asesor de tesis y a mis maestros de la universidad que han contribuido para ser una mujer profesional y de éxito.

INDICE GENERAL

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice General	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	1
CAPITULO I: PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1. Descripción de la realidad problemática	2
1.2. Formulación del Problema	3
1.2.1 Problema General	3
1.2.2 Problema Especifico	3
1.3. Objetivo	3
1.3.1 Objetivo General	3
1.3.2 Objetivo Especifico	3
1.4. Justificación	4
CAPITULO II: FUNDAMENTOS TEORICOS	5
2.1. Antecedentes de la Investigación	5
2.1.1 Antecedentes Nacionales	5
2.1.2 Antecedentes Internacionales	6
2.2. Bases Teóricas	7
2.2.1 Automedicación	7
2.2.2 Factores asociados a la automedicación	8
2.3.3 Automedicación y COVID-19	8
2.2.4 Tratamiento del COVID-19	9
2.3. Marco Conceptual	10
2.4. Hipótesis	11
2.4.1 Hipótesis General	11
2.4.2 Hipótesis Específico	11
2.5. Operacionalizacion de la variable e indicadores	12
CAPITULO III: METODOLOGIA	13
3.1. Tipo y Nivel de la Investigación	13

3.1.1	Tipo de Investigación	13
3.1.2	Nivel de Investigación	13
3.2.	Descripción del Método y diseño	13
3.2.1	Descripción de método	13
3.2.2	Descripción del diseño	13
3.3.	Población y Muestra	13
3.4.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos	14
3.5.	Técnicas de Procesamiento y Análisis de datos técnicos	14
3.6.	Prueba de confiabilidad	14
CAPITULO IV: PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS		15
4.1	Presentación de resultados	15
4.2	Prueba de hipótesis	25
4.3	Discusión de los resultados	27
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		30
5.1.	Conclusiones	30
5.2.	Recomendaciones	31
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA		32
ANEXOS		35

Índice de tablas

Tabla 1: <i>Coeficiente de Kuder y Richardson (KR-20)</i>	14
Tabla 2: <i>Nivel de los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.</i>	15
Tabla 3: <i>Nivel de los factores socioeconómicos asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.</i>	16
Tabla 4: <i>Presencia de factores socioeconómicos asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.</i>	17
Tabla 5: <i>Nivel de los factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.</i>	18
Tabla 6: <i>Presencia de factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.</i>	19
Tabla 7: <i>Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.</i>	20
Tabla 8: <i>Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Motivos, en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.</i>	21
Tabla 9: <i>Automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Motivos, en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.</i>	22
Tabla 10: <i>Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Fármacos utilizados, en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.</i>	23
Tabla 11: <i>Automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Fármacos, en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.</i>	24
Tabla 12: <i>Pruebas de chi-cuadrado para la hipótesis general</i>	25
Tabla 13: <i>Pruebas de chi-cuadrado para la hipótesis específico 1</i>	26
Tabla 14: <i>Pruebas de chi-cuadrado para la hipótesis específico 2</i>	26

Índice de figura

Figura 1: Nivel de los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.	15
Figura 2: Nivel de los factores socioeconómicos asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.	16
Figura 3: Presencia de factores socioeconómicos asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.	17
Figura 4: Nivel de los factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.	18
Figura 5: Presencia de factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.	19
Figura 6: Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.	20
Figura 7: Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Motivos, en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.	21
Figura 8: Automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Motivos, en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.	22
Figura 9: Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Fármacos utilizados, en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.	23
Figura 10: Automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Fármacos, en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.	24

Resumen

Objetivos: Determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

Método: Estudio con enfoque cuantitativo, tipo básico observacional de corte transversal, nivel descriptivo. La encuesta fue aplicada durante los meses de Mayo y Junio del 2021. Su selección de muestra fue de 217 pobladores del Asentamiento Humano Año Nuevo.

Resultado: el 32,7% de los pobladores del Asentamiento Humano Año Nuevo presentó el factor de no tener actividad laboral, el 46,1% presentó el factor tener ingreso mensual menor al mínimo, el 19,4% presentó el factor de no contar con algún servicio básico en su vivienda (luz, agua o desagüe), por lo que se determina que el factor económico si influye en la automedicación de los pobladores. Asimismo tenemos el 47,5% de los pobladores del Asentamiento Humano Año Nuevo tuvo nivel bajo de factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, el 29,0% que tuvo nivel medio de factores culturales, el 23,5% tuvo nivel alto de factores culturales. Lo que determina que los factores culturales influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19.

Conclusión: se puede demostrar que si hay influencia del factor socioeconómico en su dimensión ingreso mínimo mensual, asimismo se observó influencia en el factor cultural en su dimensión nivel educativo no superior en la población del Asentamiento Humano Año Nuevo ya que se automedican con diferentes fármacos relacionados a COVID-19.

Palabras claves: Automedicación, factores asociados, COVID-19.

Abstract

Objectives: To determine the factors associated with self-medication with drugs related to COVID-19 in the Human Settlement Year New-Comas, Lima 2021.

Method: Study with a quantitative approach, basic cross-sectional observational type, descriptive level. The survey was applied during the months of May and June 2021. Their sample selection was 217 residents of the New Year Human Settlement.

Result: 32.7% of the residents of the New Year Human Settlement presented the factor of not having work activity, 46.1% presented the factor of having a monthly income below the minimum, 19.4% presented the factor of not counting with some basic service in their home (electricity, water or drainage), for which it is determined that the economic factor does influence the self-medication of the inhabitants. We also have 47.5% of the residents of the New Year Human Settlement had a low level of cultural factors associated with self-medication with drugs related to COVID-19, 29.0% who had a medium level of cultural factors, 23.5 % had a high level of cultural factors. What determines that cultural factors influence self-medication with drugs related to COVID-19.

Conclusion: it can be demonstrated that if there is influence of the socioeconomic factor in their minimum monthly income dimension, an influence was also observed in the cultural factor in its dimension of non-higher educational level in the population of the New Year Human Settlement since they self-medicate with different related drugs to COVID-19.

Keywords: Self-medication, associated factors, COVID-19.

INTRODUCCION

La automedicación es un problema de salud pública que se viene afrontando por años a nivel mundial esto también debido a las deficiencias de los gobiernos ya que no se cuenta con suficiente personal, la atención es tardía, falta de medicamentos en los establecimientos de salud, por otra parte también debido a la influencia de los medios de comunicación, o por iniciativa de la misma población que prefiere automedicarse que asistir a una atención médica.

La Organización de las Naciones Unidas - ONU (2015) toma la iniciativa y en la asamblea general que aprobó la agenda 2030 para un desarrollo sostenible, la misma que cuenta con 17 objetivos, siendo el tercer objetivo de mayor importancia la salud y bienestar de la población.

En los últimos cinco años hemos tenido una crisis política que llegamos a tener cuatro presidentes generando incertidumbre e inestabilidad económica, política y social que repercutió en el ámbito de la salud con recambio constante de los equipos ministeriales dejando de lado la implementación de muchas políticas de salud.

Actualmente con la pandemia COVID-19 se visto agudizada muchas deficiencias, demostrando que el sector salud no está preparado para atender este tipo de pandemia si bien es cierto este sector es tarea del gobierno central, gobierno regional y gobierno local, sin embargo a nivel local no se ha implementado una estrategia para educar y prevenir a la población en cuanto a los daños y efectos que puede causar automedicarse.

Razón por la cual se realiza la presente investigación de tesis en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas. Además con antecedentes donde se evidencia que la automedicación sigue siendo un problema y más en el contexto que se está viviendo.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Debido a la pandemia COVID-19 que se inició a finales del año 2019 en el continente asiático en el país de China, desde entonces todos los países se han visto afectados con esta pandemia, y en la actualidad se ha vuelto un problema para la salud pública lo cual ha ocasionado una alta demanda a automedicarse por el temor que causa en la población, si bien la automedicación ya existía anteriormente en estos tiempos se ha incrementado según lo manifestado (Miñan, 2020). En ese contexto pandémico, las personas que han venido automedicando usualmente con hidroxiclороquina, ivermectina, cloroquina, azitromicina, paracetamol, prednisona y Warfarina y en la mayoría de los casos no utilizan un criterio óptimo para aplicar una dosificación adecuada, frecuencia de administración, lo que puede ocasionar efectos adversos, interacción medicamentosa a consecuencia de un inadecuado uso según lo referido por (Rodríguez, 2020). Por otra parte la Organización Mundial de la Salud OMS (2015) determinó a la automedicación como selección y uso de los medicamentos por parte de las personas, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar. Asimismo comunico que hasta la fecha ningún producto farmacéutico ha demostrado ser seguro y eficaz para tratar la COVID-19.

En España el 71% de su población prefiere automedicarse que asistir a un establecimiento de salud así poder evitar una lista de espera, desplazarse a un lugar alejado, y por temor a adquirir alguna infección, según un análisis elaborado a través de encuestas Mimedicus (Aragón, 2020).

En Francia los médicos tratan a pacientes con toxicidad cardíaca debido a la automedicación con hidroxiclороquina. Asimismo, la Agencia Francesa de Medicamentos y Productos Sanitarios viene investigando 30 casos de efectos indeseables graves (Euronew, 2020).

En América Latina la automedicación es una fuente persistente de preocupación para las autoridades, donde las redes sociales y los medios de comunicación han influenciado en la población (Fajardo, 2020).

En el Perú la automedicación puede poner en riesgo la salud de las personas con COVID 19, según el Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia que reportaron más de 300 casos por reacción adversa durante la pandemia (DIGEMID, 2020). Asimismo según lo manifestado por José Ávila Químico Farmacéutico y Toxicólogo en estos tiempos de COVID 19 muchas personas han optado por automedicarse al presentar algún malestar ya que se les es imposible acudir a un médico de confianza, cabe recalcar que la automedicación es un riesgo para la salud humana y traerá consecuencia ya sea en corto o largo plazo (Avila, 2020).

Según investigación de Miñan-Tapia et al (2020) titulada “Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID 19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana” encontró que el 51,3% de los estudiantes se había auto medicado con un fármaco relacionado a COVID19 y el 11,7% presentó efectos secundarios.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuáles son los factores asociados en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cómo influye el factor socioeconómico en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano año Nuevo-Comas, Lima 2021?
- ¿Cómo influye el factor cultural en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021?
- ¿Cuáles son los fármacos más utilizados en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores asociados en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la influencia del factor socioeconómico en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.
- Determinar la influencia del factor cultural en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.
- Determinar los fármacos más utilizados en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

1.4. Justificación de la investigación

El presente trabajo de investigación se justifica a nivel teórico, porque se ha realizado un análisis de la teoría fundamentada de cada una de las variables para su sustento así mismo servirá como aporte o como una propuesta para el conocimiento teórico de las variables dado el soporte teórico que presentan, a nivel metodológico se justifica porque se ha cumplido con todos los procedimientos del método científico para lograr construir un instrumento que permite medir las variables materia de este estudio y a nivel práctico, el estudio servirá como un referente para la mejor toma de decisiones de nuestras autoridades y poder contrarrestar este problema siendo más rígidos con las normas y reglamentos en beneficio de la población. Asimismo se podrían realizar campañas preventivas y promocionales para evitar la automedicación que ayuden no solo en esta pandemia COVID-19, sino también en futuras pandemias.

Además, este estudio será de gran utilidad y dará un aporte para los profesionales de salud y al sector salud en general ya que ayudara a la toma de decisiones orientadas a reducir cuadros clínicos adversos producto de la automedicación y que afecta seriamente a la salud de la población.

CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Félix y Orellana (2021), desarrollaron la tesis denominada: “Factores asociados a la automedicación frente a la pandemia por COVID-19 en el Asentamiento Humano Mi Perú del distrito de Ventanilla, Lima, 2020. Plantearon el objetivo de determinar los factores asociados a la automedicación frente a la pandemia por COVID-19 en el Asentamiento Humano Mi Perú del distrito de Ventanilla, Lima, 2020. Su método de estudio fue observacional, descriptivo, transversal. Su resultado fue el 100% se automedica por haber estado en contacto con personas sospechosas de COVID-19, El 21% por trabajar en zona de alto riesgo, entre los fármacos más utilizados fueron el paracetamol, azitromicina, ivermectina, prednisona e ibuprofeno. Los autores llegaron a la conclusión que las condiciones socioeconómicas, influenciaron significativamente en la automedicación.

Miñan et al. (2020), desarrollaron la tesis denominada “factores asociadas a la automedicación relacionados a covid-19 en estudiantes de ciencias de la salud en una ciudad peruana”. Plantearon el objetivo de determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. Su método de estudio fue observacional, analítico transversal. Su resultado fue de 718 estudiantes, el 51,3% se había automedicado, el 62,2% se automedico por presentar dos o más síntomas respiratorios, siendo los fármacos más utilizados los antipiréticos, analgésicos y corticoides. Los autores concluyeron que hay una alta prevalencia de automedicación.

Arias y Valentín (2019), desarrollaron la tesis denominada: “Causas que infieren en la Automedicación en la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano-Huánuco en marzo del 2019”. Plantearon el objetivo de determinar las inferencias a la automedicación en la población pediátrica en el Hospital Hermilio Valdizan-Huánuco, marzo del 2019. Utilizaron el método de estudio descriptivo de tipo básico, observacional, prospectivo y transversal, con una muestra aleatorio de 197 madres de familias. Los resultados fueron que el 87,82% dieron medicación a sus niños sin prescripción médica, el 59,54% son madres de bajo nivel económico, el 45,09% fueron influenciadas por la televisión. Los autores concluyeron que entre menor sea la condición económica aumenta la automedicación.

Sandoval (2019), desarrolló la tesis denominada: “Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa-Clara Ate, 2017”. Planteó el objetivo de determinar la influencia de los factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos. Utilizó el método de estudio descriptivo y explicativo, no experimental de corte transversal, con una muestra 160 usuarios que acudieron a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara-Ate, 2017 realizaron análisis de datos con el software SPSS versión 23 y utilizaron el análisis no paramétrico. Su resultado fue que existe una influencia de los factores asociados sobre la automedicación en un 38,4%. El autor concluyó que los factores desarrollados en su investigación influyeron en la decisión de automedicarse.

Villalba (2019), desarrolló la tesis denominada: “Factores que influyen en la automedicación de los pobladores del Distrito de San Miguel Junio-Agosto-2018”. Se planteó el objetivo de determinar los factores que influyen en la automedicación de los pobladores del Distrito de San Miguel Junio-Agosto-2018. Su método fue descriptivo transversal, con una muestra de 296 pobladores. Su resultado fue de 46,62% entre personas de 18 a 30 años el factor personal tiene significancia en la automedicación y un 47,97% son mayores de 30 años. El autor concluyó que el factor personal, cultural y económico está relacionado a la automedicación en esta población.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Alfaro et al. (2019), desarrollaron la tesis denominada: “Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica”. Se plantearon el objetivo de determinar las características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica en 2017. Su metodología utilizada fue observacional, descriptivo de corte transversal, con una muestra de 280 estudiantes encuestados. Su resultado fue que un 56,68% se automedica, su media de edad fue de 21,8%. Los autores concluyeron que la prevalencia de automedicación en estos estudiantes es alta.

Enríquez (2019), desarrolló la tesis denominada: “Factores asociados en la automedicación por poderes en niños menores de 5 años en el centro de salud N° 1 Ibarra 2018”. Su objetivo fue determinar los factores asociados en la automedicación por poderes en niños menores de 5 años en el centro de salud N° 1 Ibarra 2018. Su metodología utilizada fue cuantitativa, no experimental, descriptiva. Su resultado fue que se daba mayor la mayor incidencia en los niños menores de 5 años, automedicados por su propia madre, con nivel académico superior y por iniciativa propia o de amigos, familiares. El autor concluyó que fueron las madres entre 20 y 39 años y con estudios superiores los que más automedican a sus niños.

Rengifo et al. (2019), realizaron el estudio denominado: “Prevalencia y Factores Asociados a la Automedicación en un grupo mayor de la comuna 6 de Cali Valle en el 2019”. Plantearon el objetivo de determinar la prevalencia y los factores que se asocian a la automedicación en los adultos mayores pertenecientes al grupo “Jesús nos hace libres” ubicado en el barrio de recuay Comuna 6 del Cali. Su método fue de enfoque cuantitativo, observacional descriptivo de corte transversal. El resultado fue que el 62% de la población se automedican, un 21% lo hace porque lo recomendaron. Los autores concluyeron que la mayoría de los adultos mayores se automedican.

Silva y Zelaya (2019), ejecutaron el trabajo de investigación denominado: “Automedicación y Factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la Ciudad de León”. Su objetivo fue determinar la prevalencia de la automedicación y los factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León en el año 2019. Su metodología de estudio fue de corte transversal analítico con una muestra de 719 personas encuestadas. Su resultado fue que prevalece la automedicación en un 67,6% siendo el predominante sexo femenino 59,3% con edad promedio de 44,9 años. Los autores llegaron a la conclusión que de cada 10 personas 7 se automedican y los factores están relacionados a visitas al médico, influencia de los amigos, familiares.

Aguilar et al. (2015), ejecutó el trabajo de investigación denominado: “Prevalencia de la automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria”. Se plantearon el objetivo de determinar la prevalencia de la automedicación en pacientes que son atendidos en instituciones públicas o privadas de la ciudad de Buenos Aires. Su metodología usada fue a través de encuestas semi-asistidas a 1482 pacientes. Su resultado fue que la automedicación prevaleció en un 34,6% siendo el sexo femenino el mayor porcentaje. Los autores concluyeron que la automedicación es una práctica muy frecuente.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Automedicación

De acuerdo a la OMS; automedicarse uno mismo, es seleccionar y utilizar medicamentos sin ningún control de un profesional de salud, la automedicación, es una práctica insegura lo cual puede traer consecuencias fatales como son, reacciones adversas graves, interacciones medicamentosas peligrosas, forma de administración incorrecta, dosis incorrecta, elección incorrecta de la terapia, enmascaramiento de una enfermedad grave, riesgo de dependencia y abuso (Rivera, 2019).

Virú, en el 2017, afirma de manera similar la automedicación podría ser considerada un problema debido a los riesgos a los que conlleva; sin embargo, también constituye una oportunidad ya que mucha gente tiene dificultades para acceder a establecimientos de salud. En algunos sitios, más del 70% de las personas que se automedican admiten no tener ningún conocimiento acerca de la medicación que piden, motivo que incrementa el riesgo que representa la automedicación y hace importante investigar sus causas. Conocer las razones que utiliza la gente para automedicarse puede mejorar la perspectiva que se tiene sobre cómo plantear soluciones o identificar oportunidades.

Por otro lado, Sosa, 2019 afirma que la automedicación envuelve una serie de peligros para la salud que con frecuencia es ignorado por la población. En algunos casos el usuario presenta problemas de intoxicación por interacción con otros medicamentos o alimentos. Una particularidad significativa de la automedicación es que no existe garantía de su efectividad, ya que los individuos utilizan medicamentos innecesarios para tratar sus síntomas o enfermedades. Es muy común encontrar fenómenos relacionados con los fármacos como el incremento del efecto o sinergismo y disminución de la acción conocida también como antagonismo.

2.2.2. Factores asociados a la automedicación

Actualmente existen un sinnúmero de factores asociados (FA) a la automedicación, como pueden ser las creencias y costumbres antiguos, que son heredadas de generación en generación (Rivera, 2019). Según lo manifestado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática los factores socioeconómicos se identifican como el grado de instrucción, ingresos mensuales, etc.

Asimismo, Camayo, 2018 afirma que el factor socioeconómico “se caracteriza por las condiciones económicas y sociológicas, como la preparación laboral de las personas y su posición económica y social, basado en sus ingresos, educación, y empleo”. Por otra parte debemos conocer los conceptos básicos como son economía, cultura y sociedad que encontramos como factores que se relaciona a la automedicación

Factor Socioeconómico Destaca el desempleo y mal estado laboral, el bajo salario que percibe que lo limita a acceder a los servicios de salud, la ausencia de recurso económicos obliga que las personas busquen una alternativa accesible para sus necesidades de salud siendo una de ellas la automedicación

Factores Socioculturales La automedicación es una práctica ancestral y cotidiana en todos los países del mundo, los factores que estimulan a la automedicación, son diversos, fundamentalmente se concentra en patrones culturales constantemente promovidos por nuestra sociedad sea la religión, procedencia, etc.

Factores Sociales Los factores sociales está el papel que cumple la familia, vale decir la predisposición al consumo de ciertos medicamentos que fueron recetados anteriormente

2.2.3. Automedicación y COVID-19

Ante el miedo y la ansiedad crecientes generados por la pandemia de la covid-19 y ante la demora en la aparición de una vacuna eficaz, retraso que es inherente a los tiempos de investigación, muchas personas han optado, casi de manera instintiva, por automedicarse con diferentes sustancias que van desde desinfectantes como el dióxido de cloro, pasando por las vitaminas y preparaciones herbales de productos biológicos como el “interferón”, hasta medicamentos de venta bajo fórmula médica como la cloroquina . Probablemente, también han influido mucho en estas conductas el desconocimiento en temas de salud y la inadecuada comunicación por parte de renombrados líderes mundiales como Donald Trump, quien ha recomendado consumir desinfectante y más recientemente hidroxiclороquina para la covid-19 según lo menciona (Perez, 2020).

2.2.4. Tratamiento del COVID-19

Ivermectina: Según estudio in vitro encontró que ivermectina inhibe la replicación del Virus SARS-CoV2 (causante de la COVID-19) y postula que el mecanismo de acción podría ser la inhibición de la importación nuclear de proteínas virales mediada por IMP alfa/beta1, aunque se requieren estudios adicionales para corroborar dicha hipótesis (Lescano, 2020). Asimismo, Carlosama, (2020) en un estudio preclínico recientemente público que la ivermectina negativiza la replicación del SARSCoV-2 en 48 h, in vitro.

Hidroxiclороquina: Es un fármacos de acción antiviral dependiente de múltiples mecanismos, en ocasiones replicados en estudios in vivo, y que, en el caso del COVID-19, pueden incluir la interferencia con la glucosilación del receptor ACE2 que utilizan los virus para unirse a las células; la inhibición de la enzima quinona reductasa 2, implicada en la síntesis de ácidos siálicos, que actúan como ligandos para los virus; la alcalinización de los endosomas y la inhibición de cinasas como la MAPK, entre otros (Lashera, 2020). Por otro lado, Barja, (2020) manifiesta que tiene dos mecanismos de acción fundamentales: Evita la replicación viral al alterar el pH de los lisosomas, así como la réplica y liberación del ARN viral. Tiene efecto antiinflamatorio sobre todo alterando el factor de necrosis tumoral, las citoquinas y linfoquinas.

La hidroxiclороquina desemeja de la cloroquina por la presencia de un grupo hidroxilo. Ambos medicamentos son activos contra la malaria y tienen una farmacocinética similar, pero se diferencian en sus dosis tóxicas. La ventaja de la hidroxiclороquina es que puede usarse en dosis altas durante largos periodos con muy buena tolerancia, referido por (Pareja, 2020).

Azitromicina: un antibiótico macrolido es activo contra distintos microorganismos cocos y bacilos Gram positivos y algunos gramnegativos actúa mediante la inhibición de la síntesis de proteína bacteriana al unirse a la subunidad 50s ribosomal y evita la translocación de péptidos argumentado por (Orta, 2016).

Actualmente la azitromicina ha sido propuesta como fármaco ante el COVID 19, su mecanismo aún es incierto pero algunos estudios postulan que bloquea la endocitosis y desprende la carga genética viral en los lisosomas manifestado (Lobato, 2020).

Dexametasona: Según lo argumentado por Ciapponi 2020, los corticoides ya se habían utilizado largamente en síndromes estrechamente relacionados a COVID-19 incluyendo el MERS, SARS, influenza severa y neumonía, adquirida en la comunidad.

A su vez nos manifiesta que la respuesta inmune del huésped desempeña un papel clave en la fisiopatología de la insuficiencia orgánica de las neumonías virales graves, y la COVID-19 no es la ferritina y las interleuquinas referido por (Ciapponi, 2020)

2.3. Marco Conceptual

La automedicación: es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento según lo referido por (Hermoza, 2016).

COVID 19: es la nueva enfermedad que en cuestión de meses se ha esparcido en más de 140 países. Actualmente se ha vuelto un problema en salud pública y un desafío para la comunidad médica debido a la falta de un tratamiento específico y/o vacuna según lo argumentado por (Zavala, 2020).

Dosis: es la cantidad de medicamento que contiene la cantidad exacta de principio activo para que sea eficaz, efectivo y seguro según lo manifestado por (Estrada, 2016).

Efecto adverso: manifestación clínica o biológica no deseada que se presenta durante un tratamiento con un medicamento, puede producir muerte o generar riesgo de vida según lo referido por (Vasen, 2006).

Factores asociados: son aquellos elementos o circunstancias reales e importantes que se relacionan al ámbito y costumbre de la automedicación o que predispone a realizarse según lo argumentado por (Sandoval, 2017).

Interacción medicamentosa: es la modificación cuantitativa o cualitativa del efecto de un fármaco causada por la administración simultánea o sucesiva de otro según lo argumentado por (Morales, 2006).

Interferón: son proteínas que se encuentran en el cuerpo. Los produce el sistema inmunológico. Los medicamentos de interferón actúan reforzando el sistema inmunológico. Combaten cosas como virus y bacterias y cáncer según lo referido por (Turbert, 2020).

Pandemia: Propagación mundial de una nueva enfermedad según manifestado por (OMS, 2010).

Prevalencia: proporción de personas que sufren una enfermedad con respecto al total de la población en estudio según lo argumentado por (Real Academia Española, 2019).

Riesgo para la salud: es rasgo, característica o exposición de un individuo que aumenta la probabilidad de desarrollar una enfermedad o lesión según lo manifestado por (OMS, 2020).

Salud Pública: Acciones dirigidas tanto individual como colectiva ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo según lo referido por (Minsalud, 2016).

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Los factores asociados influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021

2.4.2. Hipótesis Específicas

- Los factores socioeconómicos influyen en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.
- Los factores culturales influyen en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.
- Los fármacos utilizados influyen en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

2.5. Operacionalización de la variable e indicadores

Variable	Definición de concepto	dimensiones	Indicadores	ITEMS
Variable independiente FA a la automedicación	los FA que influyen en la automedicación son los factores económicos, social, cultural entre otros	Factor Económico	Sin actividad laboral Ingreso mensual menor al mínimo Servicios básicos con que no cuenta la vivienda	1-3
		Factor Cultural	Nivel educativo no superior Hábitos y costumbres Medios de comunicación	4-6
Variable dependiente Automedicación	ingestión de medicamentos por iniciativa propia sin supervisión medica	Motivos de la automedicación	Recomienda a familiares o amigos No acude al médico Tiene recetas anteriores Seguro ESSALUD O SIS Síntomas que presenta	7-11
		Fármacos utilizados	Ivermectina Azitromicina Hidroxicloroquina Paracetamol Dexametasona	12-16

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo, según (Behar, 2008) tiene los datos más precisos

Tipo de Investigación: Es de tipo básico observacional de corte transversal ya que busca descubrir conocimientos nuevos. Ñaupas et al. (2018, pág. 134). Por otra parte Grajeales (2000) evidencio la básica es también denominada pura o fundamental, es formal y busca generalizar el desarrollo de la teoría basada en principios y leyes.

Nivel descriptivo: Ñaupas et al. (2018), menciona que la recolección de datos ayuda para probar la hipótesis. Por otra parte Arias (2012) muestra las características de un grupo, fenómeno o sector por medio de la observación y medición de sus elementos.

3.2. Descripción del método y diseño

El presente trabajo de investigación se utilizará el método científico, caracterizándose por ser sistemático, metódico y ordenado. Su diseño es no experimental por que se observa los fenómenos tal y como ocurre naturalmente no se interfiere en su desarrollo. (Behar, 2008)

3.3. Población y muestra

Población: Para Fernández et al (2014) sostuvieron que la población es una agrupación de todos los casos que coinciden con determinadas características. La población está constituida por 500 personas que residen en el Asentamiento Humano Año Nuevo.

Muestra: Según manifestaron Fernández et al (2014) que, la muestra es un sub conjunto del total o población que guardan las mismas características de la cual se recopilan los datos y que estos deben ser representativos. Del mismo modo Behar (2008) indicó que es un sub conjunto del total del universo del cual se recopilan los datos y que también deben ser representativos en el universo materia de análisis, para esta investigación se cuenta con muestra conformada por 217 personas que viven en el Asentamiento Humano Año Nuevo – Comas

$$n = \frac{N \times p(1-p)Z^2}{E^2} = 217 \quad n = 217$$

El total de muestra de la presente investigación será de 217 personas

Parámetro	Insertar valor
n	500
Z	1,96
p	0,5
q	0,5
E	0,05

Se consideró a siguiente criterio:

Criterio de inclusión

- Personas mayores de edad que viven en el AA.HH Año Nuevo.
- Personas mayores de edad que firman el consentimiento informado.
- Personas que acepten ser parte del estudio

Criterio de exclusión

- Personas que no vivan en el AA.HH Año Nuevo
- Personas que no deseen participar del estudio

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizará para el presente trabajo recolección de datos, técnica de la encuesta e instrumento será el cuestionario, lo que será modificado de Sandoval (2019). Los datos serán recolectados a través de cuestionario y encuesta entre Mayo - Junio 2021

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos de técnicas

Para el presente trabajo de investigación se utilizó el procesamiento de datos se tuvo en cuenta lo siguiente:

Se aplicó el programa SPSS v21.0 para el procesamiento de datos y el desarrollo del análisis estadístico requerido. Se empleó el programa Microsoft Excel para la elaboración de cuadros y gráficos referentes.

3.6. Confiabilidad

Hernández y Mendoza (2018) manifestaron que es el al grado en que su uso repetitivo al mismo sujeto u objeto, genera iguales resultados. Es la suficiencia del instrumento para conseguir determinados, datos, información o cálculos que se acerquen o pertenezcan a la realidad con la mayor precisión.

Tabla 1. *Coefficiente de Kuder y Richardson (KR-20)*

Variabes	KR-20
Factores asociados a la automedicación	0,713
Automedicación	0,721

Fuente: datos obtenidos de la encuesta

Interpretación

En la tabla se aprecia que en cuanto a las preguntas sobre la variable FA a la automedicación hubo un coeficiente KR-20 de 0,713. A su vez, sobre las preguntas de la variable Automedicación hubo un coeficiente de 0,721. Ello indica que, al ser los coeficientes mayores a 0,70, ambos cuestionarios poseen confiabilidad aceptable.

CAPITULO IV: PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS

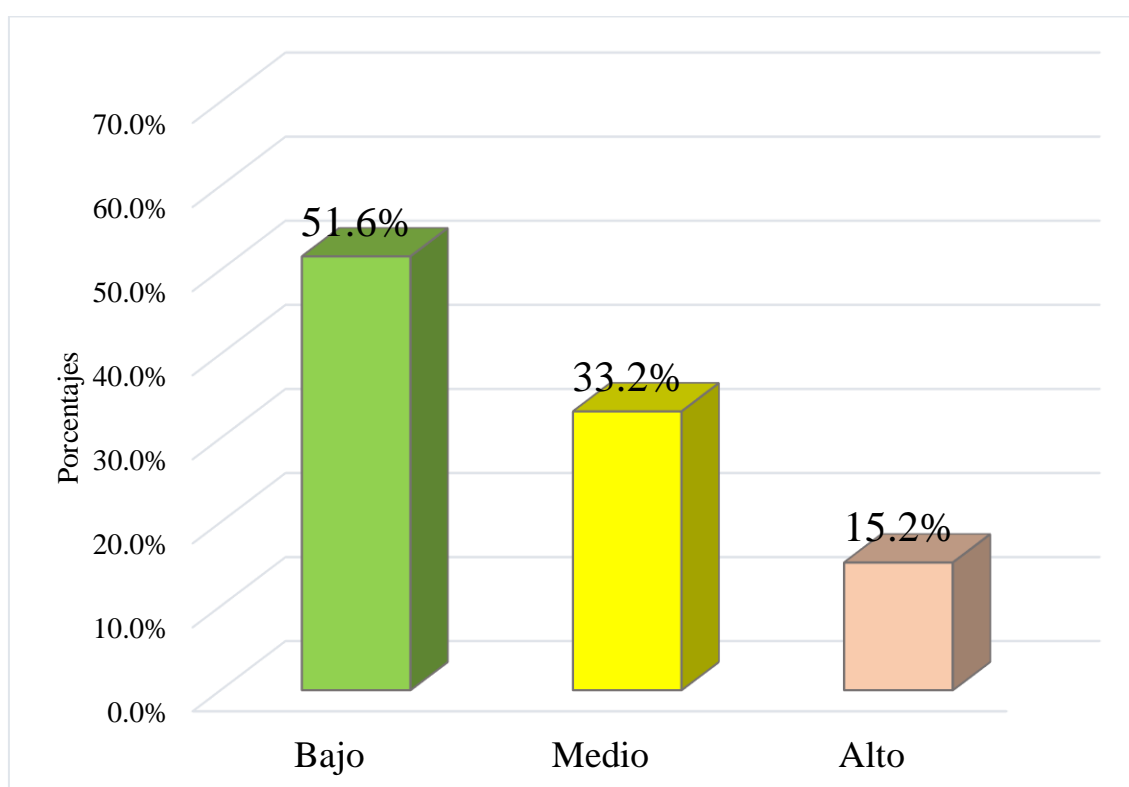
4.1. Presentación de los resultados

Tabla 2. Nivel de los FA a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

	n	%
Bajo	112	51,6%
Medio	72	33,2%
Alto	33	15,2%
Total	217	100,0%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta

Figura 1. Nivel de los FA a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación

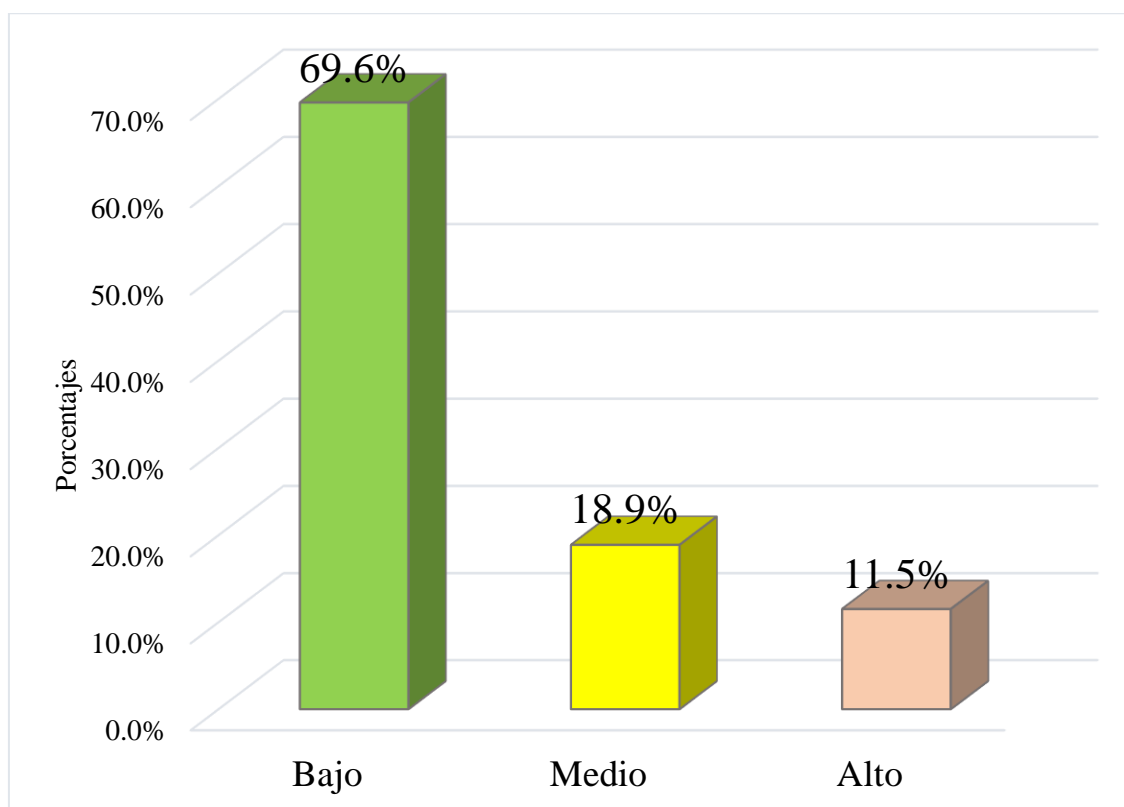
En la tabla y figura se muestra que el 51,6% (112) de los pobladores del AA.HH Año Nuevo tuvo nivel bajo de FA a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19. Le sigue el 33,2% (72) que tuvo nivel medio. Mientras que el restante 15,2% (33) tuvo nivel alto.

Tabla 3. Nivel de los factores socioeconómicos asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

	n	%
Bajo	151	69,6%
Medio	41	18,9%
Alto	25	11,5%
Total	217	100,0%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta

Figura 2. Nivel de los factores socioeconómicos asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación

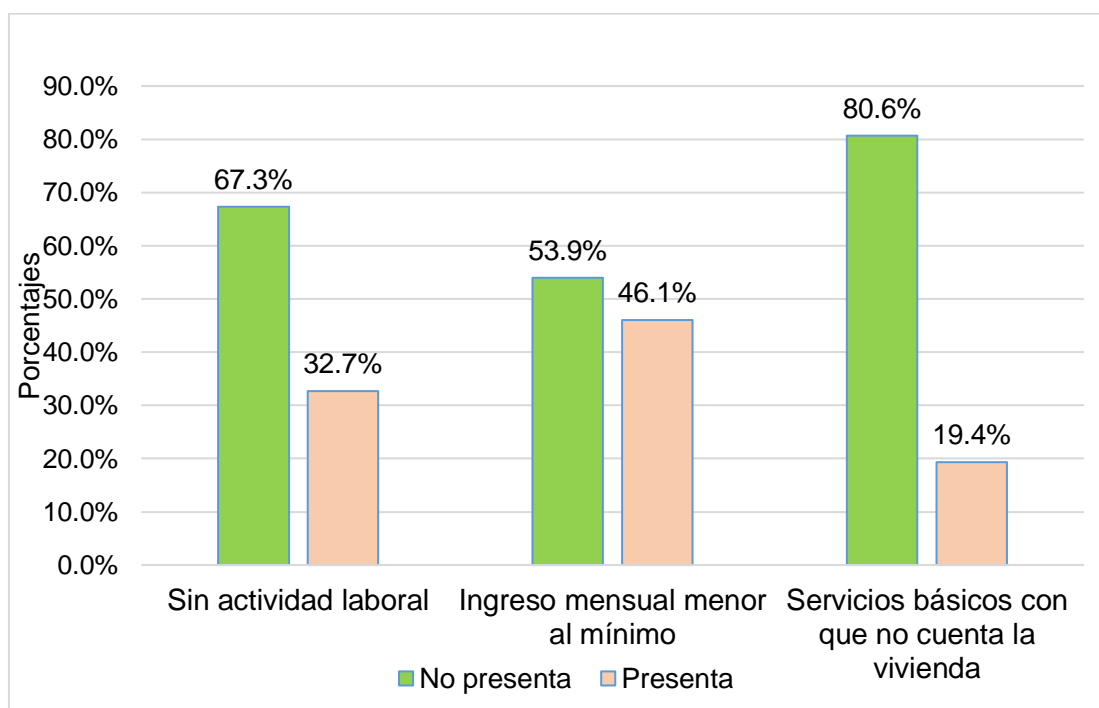
En la tabla y figura se evidencia que el 69,6% (151) de los pobladores del AA.HH Año Nuevo tuvo nivel bajo de factores socioeconómicos asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19. Por otro lado, el 18,9% (41) tuvo nivel medio; y el 11,5% (25) tuvo nivel alto.

Tabla 4. Presencia de factores socioeconómicos asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

	No presenta		Presenta	
	n	%	n	%
Sin actividad laboral	146	67,3%	71	32,7%
Ingreso mensual menor al mínimo	117	53,9%	100	46,1%
Servicios básicos con que no cuenta la vivienda	175	80,6%	42	19,4%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta

Figura 3. Presencia de factores socioeconómicos asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación

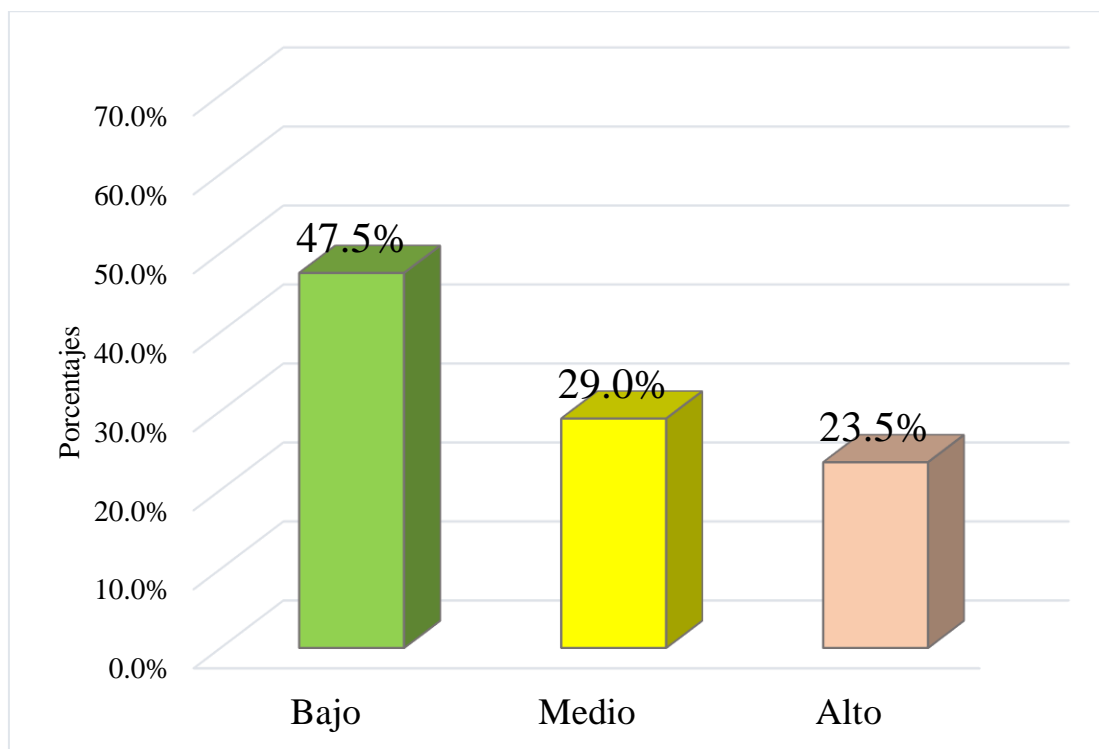
En la tabla y figura se aprecia que el 32,7% (71) de los pobladores del AA.HH Año Nuevo presentó el factor de no tener actividad laboral. Por otro lado, el 46,1% (100) presentó el factor tener ingreso mensual menor al mínimo. A su vez, el 19,4% (42) presentó el factor de no contar con algún servicio básico en su vivienda (luz, agua o desagüe).

Tabla 5. Nivel de los factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

	n	%
Bajo	103	47,5%
Medio	63	29,0%
Alto	51	23,5%
Total	217	100,0%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta

Figura 4. Nivel de los factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación

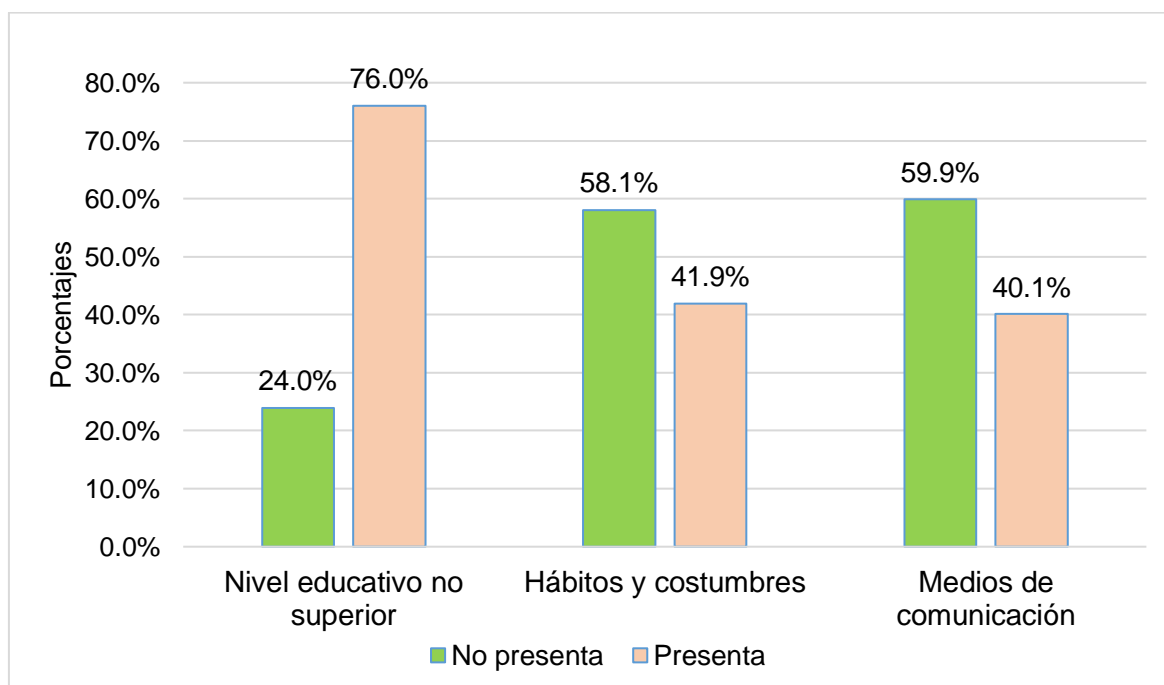
En la tabla y figura se observa que el 47,5% (103) de los pobladores del AA.HH Año Nuevo tuvo nivel bajo de factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19. Le continúa el 29,0% (63) que tuvo nivel medio de factores culturales. Mientras que el restante 23,5% (51) tuvo nivel alto de factores culturales.

Tabla 6. Presencia de factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

	No presenta		Presenta	
	n	%	n	%
Nivel educativo no superior	52	24,0%	165	76,0%
Hábitos y costumbres	126	58,1%	91	41,9%
Medios de comunicación	130	59,9%	87	40,1%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta

Figura 5. Presencia de factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación

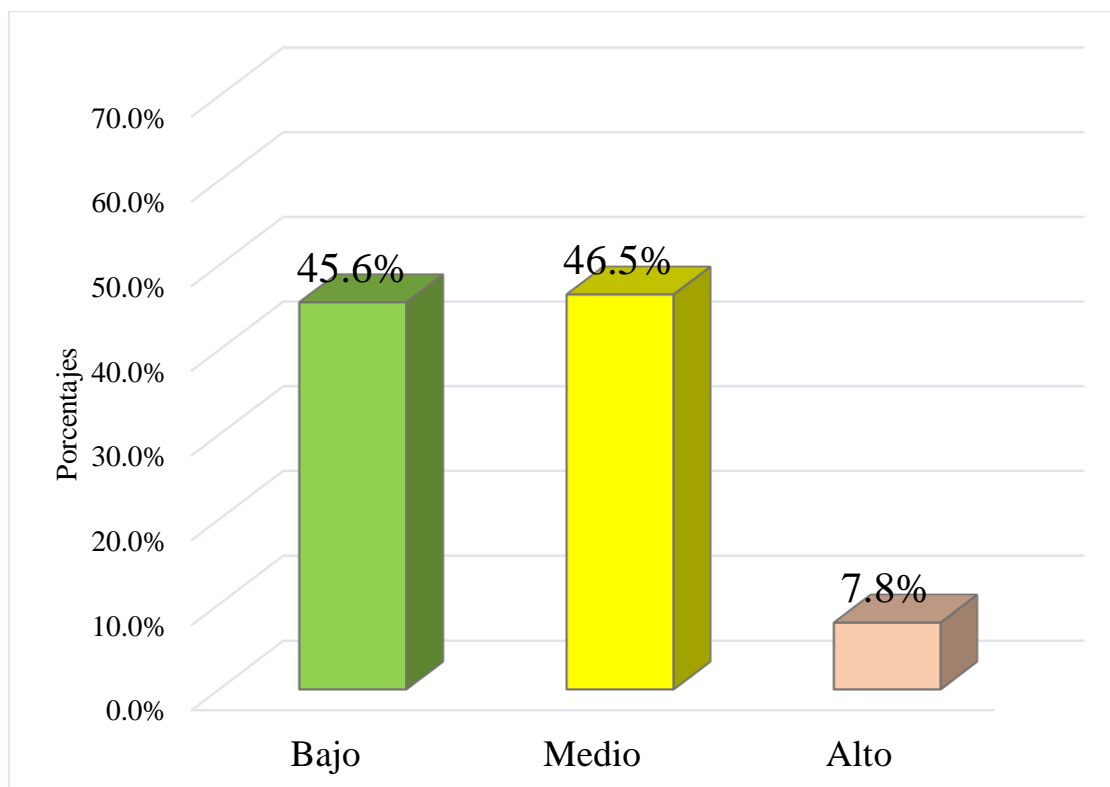
En la tabla y figura se aprecia que el 76,0% (165) de los pobladores del AA.HH Año Nuevo presentó el factor nivel educativo no superior. Por su parte, el 41,9% (91) presentó el factor hábito o costumbre de su familia acudir directamente a la farmacia ante cualquier síntoma relacionado a COVID-19. Por otro lado, el 40,1% (87) presentó el factor de que los medios de comunicación influyen en su automedicación en estos tiempos de COVID-19.

Tabla 7. Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

	n	%
Bajo	99	45,6%
Medio	101	46,5%
Alto	17	7,8%
Total	217	100,0%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta

Figura 6. Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación

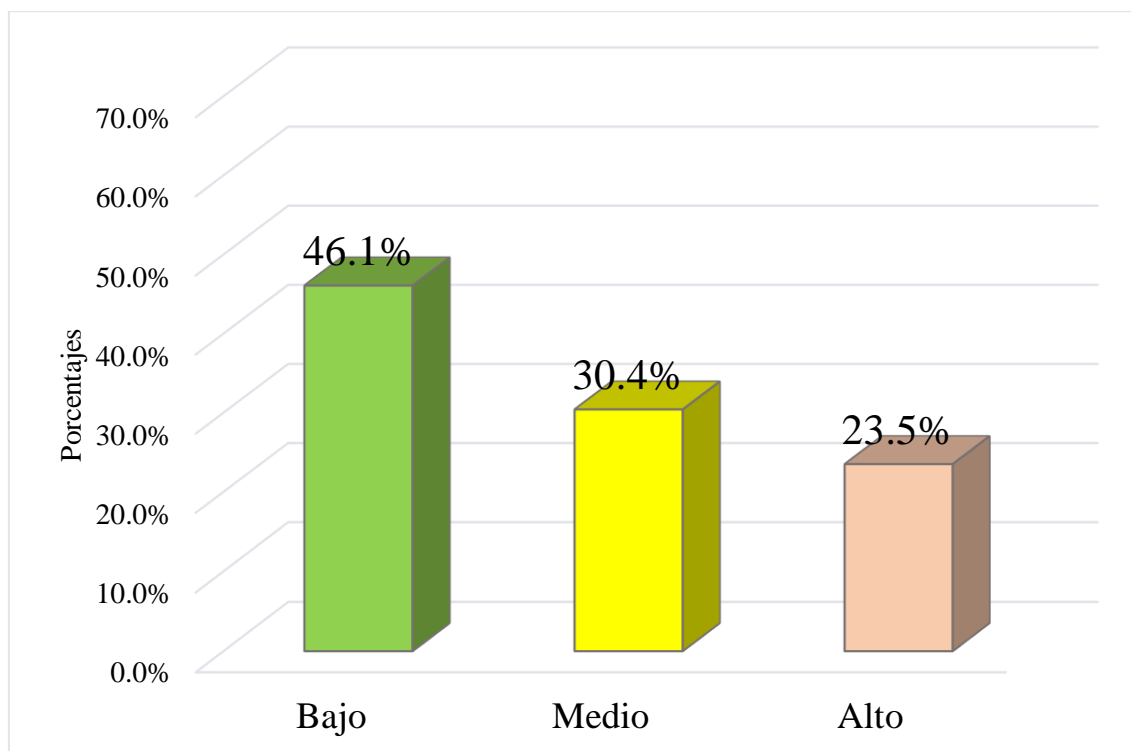
En la tabla y figura se muestra que el 46,5% (101) de los pobladores del AA.HH Año Nuevo tuvo nivel medio de automedicación con fármacos relacionados a COVID-19. Le continúa, de cerca, el 45,6% (99) que tuvo nivel bajo; y el restante 7,8% (17) tuvo nivel alto.

Tabla 8. Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Motivos, en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

	n	%
Bajo	100	46,1%
Medio	66	30,4%
Alto	51	23,5%
Total	217	100,0%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta

Figura 7. Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Motivos, en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación

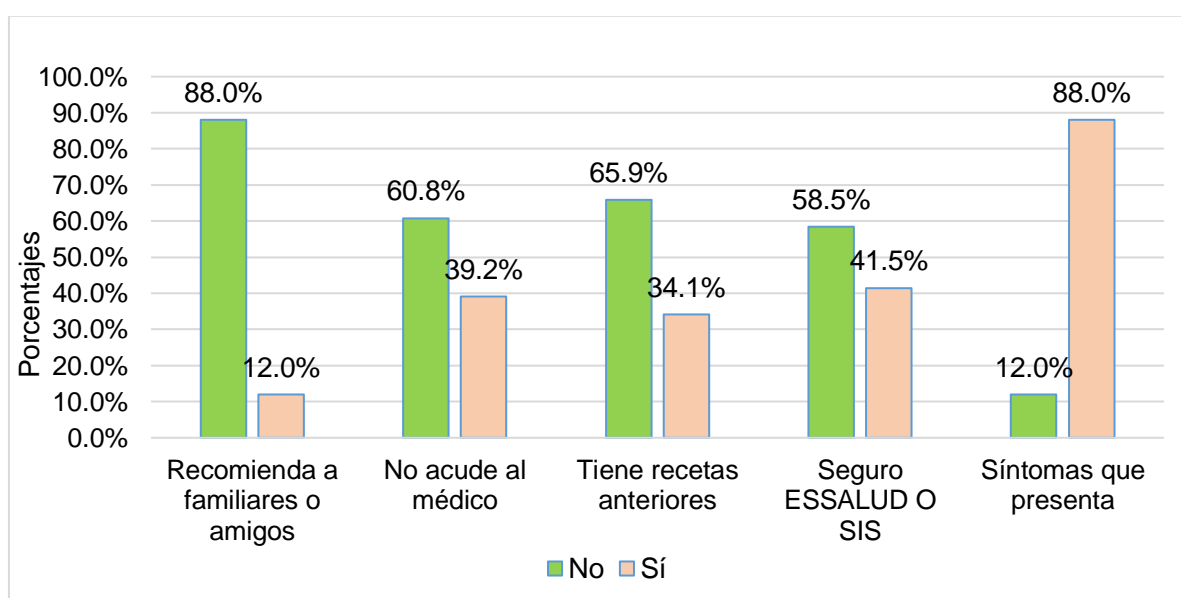
De acuerdo a la tabla y figura se observa que el 46,1% (100) de los pobladores del AA.HH Año Nuevo tuvo nivel bajo de automedicación en la dimensión Motivos. Le sigue el 30,4% (66) que tuvo nivel medio; y el restante 23,5% (51) tuvo nivel alto.

Tabla 9. Automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Motivos, en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

	No		Sí	
	n	%	n	%
Recomienda a familiares o amigos	191	88,0%	26	12,0%
No acude al médico	132	60,8%	85	39,2%
Tiene recetas anteriores	143	65,9%	74	34,1%
Seguro ESSALUD O SIS	127	58,5%	90	41,5%
Síntomas que presenta	26	12,0%	191	88,0%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta

Figura 8. Automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Motivos, en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación

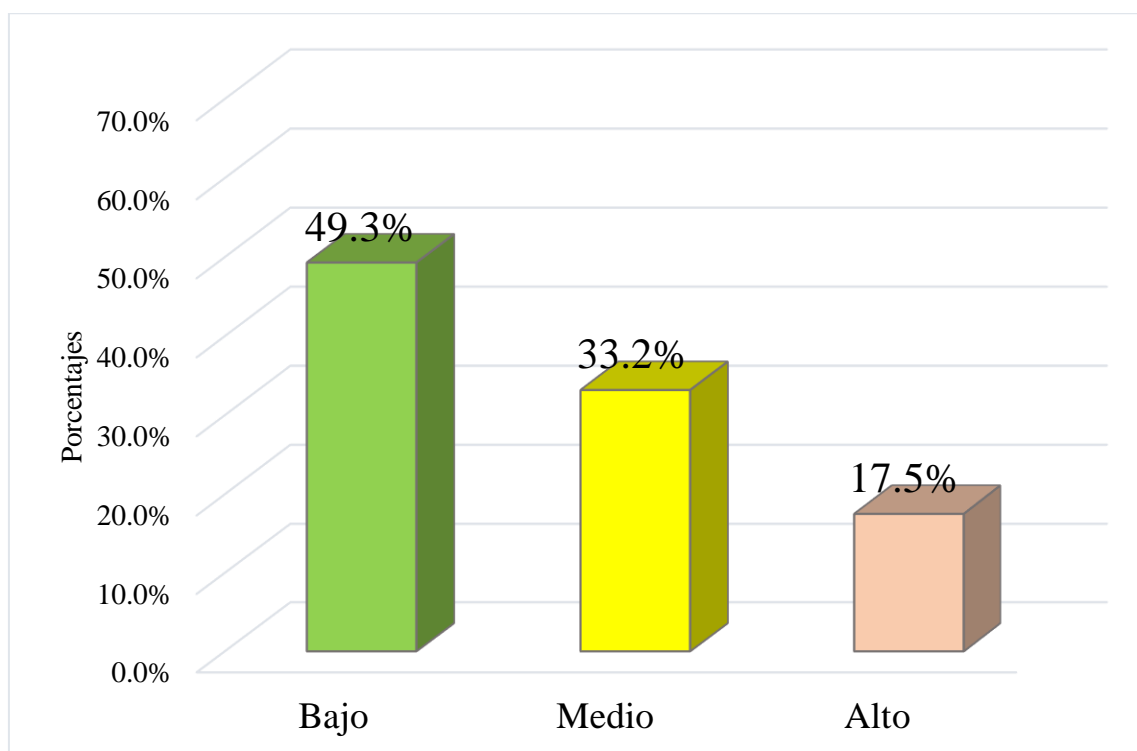
En la tabla y figura se aprecia que el 12,0% (26) de los pobladores del AA.HH Año Nuevo sí recomienda automedicarse a familiares o amigos. Por otro lado, el 39,2% (85) suele automedicarse por no acudir al médico; el 34,1% (74) se automedica porque tiene recetas anteriores; el 41,5% (90) se automedica porque no puede acudir al ESSALUD O SIS; y finalmente, el 88,0% (191) se automedica ante estos síntomas: dolor de cabeza, fiebre, gripe, dolor muscular, tos seca, dolor de garganta, pérdida de olfato, y diarrea.

Tabla 10. Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión *Fármacos utilizados*, en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

	n	%
Bajo	107	49,3%
Medio	72	33,2%
Alto	38	17,5%
Total	217	100,0%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta

Figura 9. Nivel de la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión *Fármacos*, en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación

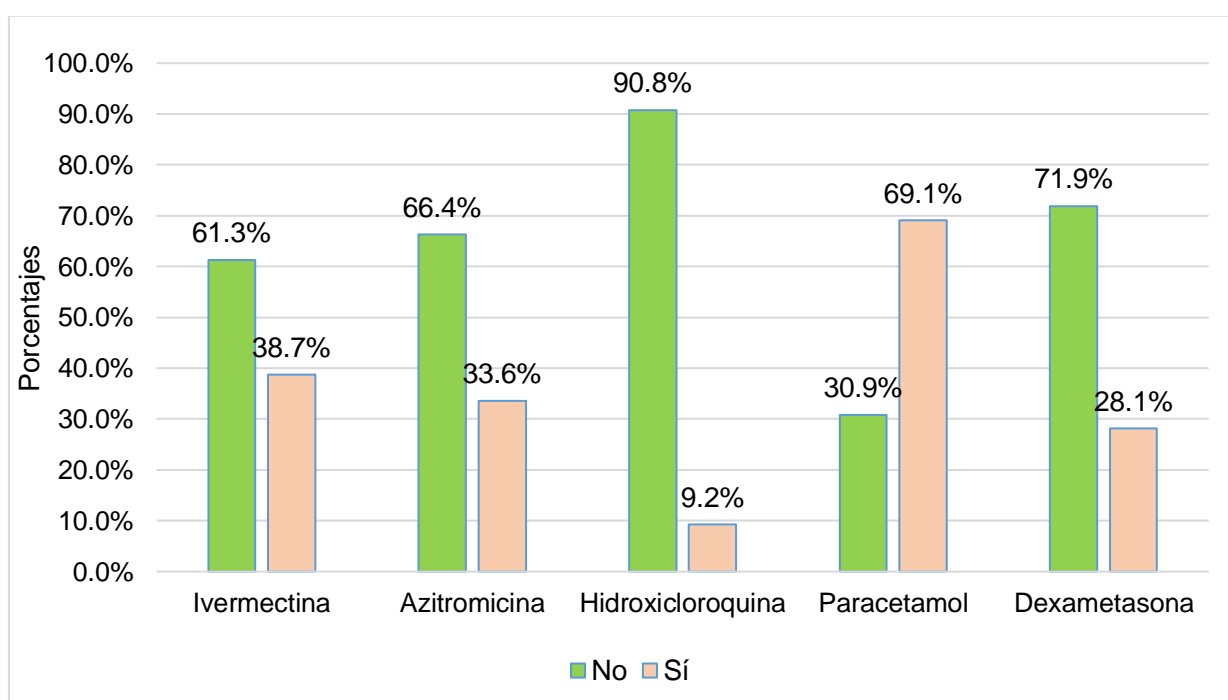
En la tabla y figura se evidencia que el 49,3% (107) de los pobladores del AA.HH Año Nuevo tuvo nivel bajo de automedicación en la dimensión *Fármacos utilizados*. Le continúa, el 33,2% (72) que tuvo nivel medio. Mientras que el restante 17,5% (38) tuvo nivel alto.

Tabla 11. Automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Fármacos, en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

	No		Sí	
	n	%	n	%
Ivermectina	133	61,3%	84	38,7%
Azitromicina	144	66,4%	73	33,6%
Hidroxicloroquina	197	90,8%	20	9,2%
Paracetamol	67	30,9%	150	69,1%
Dexametasona	156	71,9%	61	28,1%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta

Figura 10. Automedicación con fármacos relacionados a COVID-19, en la dimensión Fármacos, en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación

En la tabla y figura se muestra que el 38,7% (84) de los pobladores del AA.HH Año Nuevo, en los últimos 6 meses, sí ha tomado ivermectina. Por otro lado, el 33,6% (73) ha tomado azitromicina; el 9,2% (20) ha tomado Hidroxicloroquina; el 69,1% (150) ha tomado Paracetamol; y el 28,1% (61) ha tomado dexametasona.

4.2. Prueba de Hipótesis

Hipótesis

Hipótesis General

H1. Los factores asociados influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

H0. Los factores asociados no influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

Nivel de significancia

0,05

Tabla 12. Pruebas de chi-cuadrado para la hipótesis general

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	117,523 ^a	4	0,000
Razón de verosimilitud	100,788	4	0,000
Asociación lineal por lineal	81,727	1	0,000
N de casos válidos	217		

En la tabla se aprecia una significancia de 0,000. Este valor resulta inferior a 0,05. De manera que se rechaza la hipótesis nula, y se permite indicar que los FA influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

Hipótesis Específica 1

H1. Los factores socioeconómicos influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

H0. Los factores socioeconómicos no influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

Nivel de significancia

0,05

Tabla 13. Pruebas de chi-cuadrado para la hipótesis específica 1

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	99,747 ^a	4	0,000
Razón de verosimilitud	71,144	4	0,000
Asociación lineal por lineal	53,162	1	0,000
N de casos válidos	217		

El resultado de la significancia fue de 0,000, o menor a 0,05. Por lo cual se rechaza la hipótesis nula; y se permite indicar que los factores socioeconómicos influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

Hipótesis Específica 2

H1. Los factores culturales influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

H0. Los factores culturales no influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

Nivel de significancia

0,05

Tabla 14. Pruebas de chi-cuadrado para la hipótesis específica 2

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	78,708 ^a	4	0,000
Razón de verosimilitud	83,909	4	0,000
Asociación lineal por lineal	72,042	1	0,000
N de casos válidos	217		

La significancia dio un valor de 0,000. Es decir, menor a 0,05. Por lo cual se rechaza la hipótesis nula, y por tanto los factores culturales influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

4.3. Discusión de Resultados

Durante el desarrollo de la investigación se aplicó el cuestionario a la población del AA.HH Año Nuevo Comas para poder saber si influye el factor socioeconómico y el factor cultural en la automedicación con fármacos relacionados a COVID 19.

En la tabla 2 se observa que el 51,6% de los pobladores del AA.HH Año Nuevo tuvo nivel bajo de FA a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19. Siguiendo el 33,2% que tuvo nivel medio. Por otro lado el 15,2% tuvo nivel alto.

En la tabla 3 se observa que el 69,6% de los pobladores del AA.HH Año Nuevo tuvo nivel bajo de factores socioeconómicos asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19. Por otra parte el 18,9% tuvo nivel medio; y el 11,5% tuvo nivel alto. Esto nos dice que los factores socioeconómicos si influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19. Similar resultado fue de Félix y Orellana (2021) donde determinaron que las condiciones socioeconómicas de los pobladores del AA.HH Mi Perú del distrito de Ventanilla influyen significativamente en la automedicación frente a la pandemia COVID-19. Igualmente Sandoval (2019) concluye que los FA influyen en la automedicación.

En la tabla 4 se puede observar que el 32,7% de los pobladores del AA.HH Año Nuevo presentó el factor de no tener actividad laboral. Pero, el 46,1% presentó el factor tener ingreso mensual menor al mínimo. No obstante, el 19,4% presentó el factor de no contar con algún servicio básico en su vivienda (luz, agua o desagüe). Por lo que se determina que el factor económico en su dimensión ingreso mínimo mensual si influye en la automedicación de los pobladores.

En la tabla 5 se observa que el 47,5% de los pobladores del AA.HH Año Nuevo tuvo nivel bajo de factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19. Continuando el 29,0% que tuvo nivel medio de factores culturales. Por otra parte el 23,5% tuvo nivel alto de factores culturales. Lo que determina que los factores culturales influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19. Como se puede observar en la tabla 6 el 76,0% de los pobladores del AA.HH Año Nuevo presentó el factor nivel educativo no superior. El 41,9% presentó el factor habito o costumbre de su familia acudir directamente a la farmacia ante cualquier síntoma relacionado a COVID-19 y el 40,1% presentó el factor de que los medios de comunicación influyen en su automedicación en estos tiempos de COVID-19. De igual similitud Arias y Valentín (2019), presenta como resultado que el 45,09% fueron influenciados por la televisión que es considerado como factor cultural.

En la tabla 7 se observa el 46,5% de los pobladores del AA.HH Año Nuevo tuvo nivel medio de automedicación con fármacos relacionados a COVID-19. Le continúa, de cerca, el 45,6% que tuvo nivel bajo; y el restante 7,8% tuvo nivel alto.

En la tabla 8 en la dimensión motivos para automedicarse el 46.1% de la población del AA.HH Año Nuevo tuvo un nivel bajo de automedicación, siguiendo el 30,4% con un nivel medio; y el restante 23,5% tuvo nivel alto.

En la tabla 9 el 12,0% de los pobladores del AA.HH Año Nuevo sí recomienda automedicarse a familiares o amigos. Asimismo, el 39,2% suele automedicarse por no acudir al médico; el 34,1% se automedica porque tiene recetas anteriores; el 41,5% se automedica porque no puede acudir al ESSALUD O SIS; y por último, el 88,0% se automedica ante estos síntomas: dolor de cabeza, fiebre, gripe, dolor muscular, tos seca, dolor de garganta, pérdida de olfato, y diarrea. De igual forma Félix y Orellana (2021) manifestaron que el 21% de sus encuestados se automedicaron por presentar síntomas relacionados a COVID-19.

En la tabla 10 en la dimensión fármacos utilizados el 49,3% de los pobladores del AA.HH Año Nuevo tuvo nivel bajo de automedicación. Siguiendo, el 33,2% con nivel medio. Finalmente el 17,5% tuvo nivel alto.

El resultado de la tabla 11 en la dimensión fármacos el 38,7% de los pobladores del AA.HH Año Nuevo, en los últimos 6 meses, sí ha tomado ivermectina. Por otro lado, el 33,6% ha tomado azitromicina; el 9,2% ha tomado Hidroxicloroquina; el 69,1% ha tomado Paracetamol; y por último el 28,1% ha tomado dexametasona. En tal sentido se coteja el resultado de Miñan et al (2020), donde los fármacos más utilizados fueron los antipiréticos (paracetamol). Asimismo Félix y Orellana (2021) concluyen que entre los fármacos más utilizados fue el paracetamol en un 100%. Esto evidencia que un sector de la población se automedicaron.

En la tabla 12 se observa una significancia de 0,000. Este valor resulta inferior a 0,05, de manera que se rechaza la hipótesis nula, y se permite señalar que los factores influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

En la tabla 13 el resultado de la significancia fue de 0,000, o menor a 0,05. Por lo cual se rechaza la hipótesis nula; y se permite indicar que los factores socioeconómicos influyen en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

En la tabla 14 el resultado de significancia dio un valor de 0,000. Es decir, menor a 0,05. Por lo cual se rechaza la hipótesis nula, y nos permite indicar que los factores culturales influyen en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021.

En resumen de este resultado nos permite medir que si hay influencia, así también lo demuestran los autores Villalba (2019) y Sandoval (2019). Por otra parte Camayo (2018) nos menciona que dentro de los factores socioeconomicos está la preparación laboral de las personas, posición económica y social, basado en sus ingresos, educación, empleo. El Instituto de Estadística e Informática también manifiesta que los factores socioeconómicos se identifican como el grado de instrucción, ingresos mensuales.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera. En lo que respecta a la hipótesis general, los resultados estadísticos inferenciales determinaron que, existe una significancia de 0,000. La cual es menor que 0,05. Por lo tanto se concluye que existen factores que influyen en la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021, esto quiere decir que la población estudiada se auto medican con diferentes fármacos relacionados a COVID-19, por consiguiente existen factores que influyen en la automedicación.

Segunda. Con respecto a la hipótesis específica 1, los resultados estadísticos inferenciales determinaron que existe una significancia de 0,000. La cual es menor que 0,05. Por lo tanto se concluye que los factores socioeconómicos influyen en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021., lo cual quiere decir que existen factores socioeconómicos que tiene fuerte influencia en la población que los motiva a auto medicarse en situaciones de COVID 19.

Tercera. En relación a la hipótesis específica 2, los resultados estadísticos inferenciales determinaron que existe una significancia de 0,000. La cual es menor que 0,05. Por lo tanto se concluye que, los factores culturales influyen en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el AA.HH Año Nuevo-Comas, Lima 2021. Es decir que, que los factores como el nivel educativo, la costumbre los hábitos y los medios de comunicación influyen en la automedicación de la población estudiada.

5.2. Recomendaciones

Primera. Que el sector salud en todos sus niveles es decir, nacional, regional y local articulen esfuerzos y compartan recursos para educar y de sensibilizar de manera permanente a la población respecto a los efectos adversos que causa la automedicación en el tiempo.

Segunda Optimizar el servicio de salud en la atención primaria haciéndole énfasis en una atención rápida, oportuna, certera y con la dotación de recursos humanos y equipos para el diagnóstico.

Tercera. Articular esfuerzos entre el sector salud y el sector educación para que se incluya dentro del plan curricular educativo un capítulo relacionado a la salud humana y los efectos adversos de la automedicación hecho que estaría contribuyendo a que las nuevas generación se formen con ese nuevo pensamiento.

Cuarta. Garantizar el servicio de salud y tratamiento de manera gratuita y universal de la población en cualquier establecimiento de salud con la finalidad de que, el factor económico no sea una restricción para acceder al sistema de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICA

- Aguilar, A., Ascitelli, A., Carosella, L., Izurieta, M., Perandones, M., Soverchia, S... & Scublinsky, D. (2015). Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria. *Rev Arg Reumatol*, 26(3), 13-15 http://revistasar.org.ar/revistas/2015/n3/2_articulo_original.pdf
- Alfaro-Mora, R., Monge-Guerrero, A., Jerez-Zamora, M. F., Campos-Campos, P., & Pérez-Mora, F. (2020). Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45, e1302. <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n3/e1302/>
- Baena Paz, G. (2017). Metodología de la investigación. Grupo Editorial Patria. <http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drogas de Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf>
- Camayo Piñas, K. J. (2018). Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017. <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/558>
- Carlosama-Rosero, Y. (2020). Ivermectina en COVID-19. ¿Argumentum ad ignorantiam? *Revista Clínica Española*. Doi: 10.1016/j.rce.2020.06.003
- Ciapponi, A. (2020). La dexametasona redujo la mortalidad de pacientes COVID-19 en ventilación mecánica invasiva u oxigenoterapia. *Evidencia, actualización en la práctica ambulatoria*, 23(3), e002078-e002078.
- DIGEMID. (2020). Automedicación puede agravar salud de pacientes con COVID-19. Ministerio de Salud. <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=3&IdItem=2220>
- Enríquez Báez, V. A. (2019). Factores asociados en la automedicación por poderes en niños menores de cinco años. Centro de Salud N° 1 Ibarra 2018 (Bachelor's thesis). <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9478>
- Escrito por David Turbert, revisado por G Atma Vemulakonda, MD Oct. 23, 2020, American academy of ophthalmology
- Estrada Campmany M. (2006) Dosificación y márgenes terapéuticos. Farmacia especialidad en salud pública. <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdf-simple&pii=13088618&r=4>
- Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P., & Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología de la Investigación. Editorial McGraw Hill. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Félix Saravia, I. J., & Orellana Loayza, L. M. (2021). FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN FRENTE A LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LOS HABITANTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO “MI PERÚ” DEL DISTRITO DE VENTANILLA, LIMA, 2020.

Fuentes, F. (2020). Los peligros de automedicarse contra el coronavirus: primeras víctimas de la cloroquina. Euronew. <https://es.euronews.com/2020/03/31/los-graves-peligros-de-automedicarse-contra-el-coronavirus>

Goodman, J y Carmichael, F. (2020). La ivermectina y otros medicamentos sin eficacia probada contra el coronavirus que se promueven en América Latina. BBC NEWS. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-53389727>

Hermoza-Moquillaza, Rocío, Loza-Munarriz, César, Rodríguez-Hurtado, Diana, Arellano-Sacramento, César, & Hermoza-Moquillaza, Víctor. (2016). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Revista Médica Herediana, 27(1), 15-21. Recuperado en 18 de noviembre de 2020. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es&tlng=es.

Lasheras, I., & Santabárbara, J. (2020). Uso de antipalúdicos en el tratamiento del COVID-19: ¿una ventana de oportunidad? Medicina Clínica, 155(1), 23-25. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.04.004>

Lobato Ballena, C. L. (2020). Terapia de hidroxicloroquina-azitromicina-ivermectina en COVID 19, eficacia y efectos adversos: revisión de artículo.

Mestre, G. (2020). El 71% de los españoles prefieren automedicarse antes que esperar a ser atendido en un centro de salud. Heraldo. <https://www.heraldo.es/noticias/salud/2020/02/10/el-71-de-los-espanoles-prefiere-automedicarse-antes-que-esperar-a-ser-atendido-en-un-centro-de-salud-1358098.html>

Miñan-Tapia, A., Conde-Escobar, A., Calderón-Arce, D., Cáceres-Olazo, D., Peña-Ríos, A. J., & Donoso-Romero, R. C. (2020). Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1225>

Minsalud. (2020) Ministerio de salud y protección social. Salud pública (Bogotá)

Morales Olivas F. Interacción medicamentosa nuevos aspectos. Departamento farmacológico (España) 2006; 269. <https://doi.org/10.1157/13091269>

Ñaupas, H, Valdivia, M, Palacios, J. y Romero, H. (2018) Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 5ª. Edición, Bogotá; Ediciones de la U.

Organización Mundial de la Salud. (2010). Que es una pandemia.

- Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo. 2020. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332505/WHO-2019-nCoV-HCW_RF_CaseControlProtocol-2020.1-spa.pdf
- Pareja Cruz, Arturo, & Luque Espino, Julio César. (2020). Alternativas terapéuticas farmacológicas para COVID-19. *Horizonte Médico* (Lima), 20(2), e 1216. <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n2.13>
- Rengifo Mendoza, J. A., Gómez Valencia, M. F., & Melo Pérez, D. A. (2019). Prevalencia y factores asociados a la automedicación en un grupo del adulto mayor de la comuna 6 de Cali
- Real Academia Española. (s.f.). Cultura. En diccionario de la lengua española. Recuperado el 18 de noviembre del 2020. <https://dle.rae.es/prevalencia>
- Rodríguez-Silva CN, Tello-Reyna CR. (2020). La automedicación como riesgo de fracaso terapéutico contra el COVID-19. *Rev. méd Trujillo* 2020; 15(3):103-4 <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/viewFile/3068/3494>
- Román, B. R., Moscoso, S., Chung, S. A., Terceros, B. L., Álvarez-Risco, A., & Yáñez, J. A. (2020). Tratamiento de la COVID-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación. *Revista Cubana de Farmacia*, 53(2).
- Sandoval Mendoza, C. (2018). Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara Ate, 2017. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12928>
- Silva Duarte, Y. Y., & Zelaya Barrantes, D. A. (2019). Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>
- Valle (2019). Doctoral dissertation, Universidad Santiago de Cali).
- Valentín Aquino, J. (2020). Causas que Infieren en la Automedicación en la Población Pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano–Huánuco en marzo del 2019. <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/208>
- Virú-Loza, Manuel André. (2017). Automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscan atención y su asociación con los lugares en los que piden ayuda. *Salud Pública de México*, 59(5), 509-510. <https://doi.org/10.21149/8521>
- Zavala Flores E. Medicación pre hospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú. 2020

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Factores Asociados a la Automedicación con Fármacos Relacionado a Covid -19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES			METODOLOGIA
¿Cuáles son los factores asociados en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021?	Determinar los factores asociados en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021.	Los factores asociados influyen en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021.	Variable Independiente	DIMENSION	INDICADORES	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo De Investigación: Básico - Enfoque: Cuantitativo - Nivel: descriptiva - Diseño: No Experimental - Población: 500 Personas - Muestra: 217 Personas - Técnica: Encuesta - Instrumento: Cuestionario
PROBLEMA ESPECIFICOS	OBJETIVO ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICAS	Factores asociados a la automedicación	- Factores económicos	<ul style="list-style-type: none"> - Sin actividad laboral - Ingreso mensual menor al mínimo - Servicios básicos con que no cuenta la vivienda 	
¿Cómo influye el factor socioeconómico en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021?	Determinar el factor socioeconómico en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021.	Los factores socioeconómicos influyen en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021.		- Factor cultural	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel educativo no superior. - Hábitos y costumbres. - Medios de comunicación 	
¿Cómo influye el factor cultural en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021?	Determinar factor cultural en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021.	Los factores culturales influyen en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021.		Variable Dependiente	DIMENSION	
¿Cuáles son los fármacos más utilizados en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas?	Determinar los fármacos más utilizados en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021.	Los fármacos más utilizados influyen en la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas, Lima 2021.	Automedicación con fármacos relacionados a COVID-19	- Influencia de la automedicación	<ul style="list-style-type: none"> - Recomienda a familiares o amigos - No acude al medico - Tiene recetas anteriores - Seguro ESSALUD O SIS - Síntomas que presenta 	
				- Frecuencia de fármacos Utilizados	<ul style="list-style-type: none"> - Ivermectina - Azitromicina - Hidroxicloroquina - Paracetamol 	

Anexo 2: Instrumento
Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO
ASENTAMIENTO HUMANO AÑO NUEVO

A continuación, se presenta un conjunto de preguntas para ser valoradas de acuerdo con la propia experiencia y teniendo en cuenta lo siguiente:

SI	NO
1	0

IEA ATENTAMENTE CADA ÍTEM Y RESPONDA CON SINCERIDAD, RECUERDE QUE ES UNA ENCUESTA ANÓNIMA.

N°	ITEMS	Si	No
1	Realizas alguna actividad laboral (trabajas)		
2	Su ingreso mensual es menor o igual al sueldo mínimo		
3	Su vivienda cuenta con servicios básicos como: luz, agua o desagüe		
4	Su nivel educativo es estudio no superior		
5	Es hábito o costumbre de su familia acudir directamente a la farmacia ante cualquier síntoma relacionado a COVID-19		
6	Los medios de comunicación influyen en su automedicación en estos tiempos de COVID-19		
7	Usted recomienda automedicarse a familiares o amigos		
8	Suele automedicarse por no acudir al médico		
9	Usted se automedica porque tiene recetas anteriores		
10	Se automedica porque no puede acudir al ESSALUD O SIS		
11	Se automedica ante estos síntomas : dolor de cabeza, fiebre, gripe, dolor muscular, tos seca, dolor de garganta, pérdida de olfato, diarrea		
12	Usted ha tomado ivermectina en los últimos 6 meses		
13	Usted ha tomado azitromicina en los últimos 6 meses		
14	Ha tomado hidroxiclороquina en los últimos 6 meses		
15	Ha tomado paracetamol en los últimos 6 meses		
16	Ha tomado dexametasona en los últimos 6 meses		

Anexo 3: Data consolidado de resultados

MATRIZ DE DATOS	preg. 1	preg. 2	preg. 3	preg. 4	preg. 5	preg. 6	preg. 7	preg. 8	preg. 9	preg. 10	preg. 11	preg. 12	preg. 13	preg. 14	preg. 15	preg. 16
Encuestado1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1
Encuestado2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado3	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
Encuestado4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado6	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0
Encuestado7	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado8	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado9	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado10	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado11	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0
Encuestado12	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
Encuestado13	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1
Encuestado14	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado15	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
Encuestado16	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
Encuestado18	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Encuestado19	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
Encuestado20	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
Encuestado21	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0
Encuestado22	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado23	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Encuestado24	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0
Encuestado25	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado26	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado27	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
Encuestado28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Encuestado29	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Encuestado30	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0
Encuestado31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado33	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado34	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0
Encuestado35	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
Encuestado36	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
Encuestado37	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
Encuestado38	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
Encuestado39	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
Encuestado40	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
Encuestado41	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1

Encuestado42	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
Encuestado43	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
Encuestado44	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado45	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado46	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado47	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado48	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
Encuestado49	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado50	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado51	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
Encuestado52	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
Encuestado53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado54	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado55	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado56	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado57	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado58	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado59	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado60	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
Encuestado61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
Encuestado62	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado63	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado64	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1
Encuestado65	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado66	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Encuestado67	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
Encuestado68	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
Encuestado69	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
Encuestado70	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0
Encuestado71	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1
Encuestado72	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
Encuestado73	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado74	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado75	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0
Encuestado76	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0
Encuestado77	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado78	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado79	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado80	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
Encuestado81	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
Encuestado82	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
Encuestado83	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
Encuestado84	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Encuestado85	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

Encuestado86	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado88	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1
Encuestado89	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
Encuestado90	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1
Encuestado91	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Encuestado92	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1
Encuestado93	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado94	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Encuestado95	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0
Encuestado96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado97	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1
Encuestado98	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
Encuestado99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado100	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
Encuestado101	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Encuestado102	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
Encuestado103	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado104	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
Encuestado105	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
Encuestado106	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado107	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado108	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
Encuestado109	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
Encuestado110	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Encuestado111	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1
Encuestado112	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Encuestado113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado114	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado115	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado116	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado117	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0
Encuestado118	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0
Encuestado119	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
Encuestado120	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado121	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Encuestado122	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado123	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Encuestado124	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
Encuestado125	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
Encuestado126	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado127	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
Encuestado128	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
Encuestado129	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0

Encuestado130	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
Encuestado131	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
Encuestado132	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
Encuestado133	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
Encuestado134	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
Encuestado135	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
Encuestado136	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
Encuestado137	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0
Encuestado138	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
Encuestado139	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Encuestado140	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
Encuestado141	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
Encuestado142	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1
Encuestado143	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado144	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado145	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1
Encuestado146	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado147	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
Encuestado148	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado149	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado150	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
Encuestado151	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado152	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
Encuestado153	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado154	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1
Encuestado155	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
Encuestado156	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado157	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado158	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0
Encuestado159	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado160	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0
Encuestado161	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
Encuestado162	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
Encuestado163	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado164	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado165	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Encuestado166	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Encuestado167	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Encuestado168	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0
Encuestado169	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Encuestado170	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado171	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado172	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0
Encuestado173	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0

Encuestado174	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Encuestado175	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado176	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
Encuestado177	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado178	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado179	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado180	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado181	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado182	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado183	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado184	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Encuestado185	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado186	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
Encuestado187	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado188	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Encuestado189	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0
Encuestado190	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado191	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado192	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado193	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado194	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1
Encuestado195	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Encuestado196	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Encuestado197	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
Encuestado198	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado199	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
Encuestado200	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0
Encuestado201	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
Encuestado202	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuestado203	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
Encuestado204	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
Encuestado205	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
Encuestado206	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado207	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado208	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado209	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado210	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado211	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0
Encuestado212	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
Encuestado213	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Encuestado214	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
Encuestado215	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
Encuestado216	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuestado217	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0

Anexo 4: Cronograma del programa experimental

Actividad	Lugar y fecha	N° encuestadas realizadas
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 22 de Mayo	20
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 25 de Mayo	15
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 8 de Junio	15
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 29 de Mayo	15
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 10 de Junio	15
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 5 de Junio	20
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 8 de Junio	15
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 12 de Junio	15
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 15 de Junio	12
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 16 de Junio	15
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 17 de Junio	15
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 18 de Junio	15
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 19 de Junio	20
Aplicación de encuesta	AA.HH Año Nuevo Comas 21 de Junio	10
Total		217

Anexo 5: Testimonios fotográficos



Figura 1 y 2 jr. Juan Montoya

Encuesta realizada en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas



Figura 3 y 4 Francisco Bolognesi

Encuesta realizada en el Asentamiento Humano Año Nuevo Comas



Figura 5 y 6 Francisco Montoya

Anexo 6: Juicio de Expertos

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Acaro Chuquicaña Fidel Ernesto
 1.2 Grado académico: Magister
 1.3 Cargo e institución donde labora: Docente UNID
 1.4 Título de la Investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS A COVID-19 EN EL ASENTAMIENTO HUMANO AÑO NUEVO – COMAS, LIMA 2021
 1.5 Autores: Bach. Huaman Rojas, Pamela Melissa
 1.6 Autor del instrumento: UNID
 1.7 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2021

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				80%	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				80%	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					100 %
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				80%	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					100 %
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				80%	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					100 %
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				80%	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					100 %
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				80%	
SUB TOTAL					80%	
TOTAL					80%	

II. VALORACION CUANTITATIVA: 80%
 VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Breña, enero 2021


 Dr. Fidel Ernesto Acaro
 Químico Farmacéutico
 Farmacobiólogo
 CQFP: 08053

Acara Chuquicaña Fidel Ernesto
 DNI: 07459338
 CQFP: 08053

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Roque Marroquín María Susana
 1.2 Grado académico: Magister
 1.3 Cargo e institución donde labora: Docente UNID
 1.4 Título de la Investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS A COVID-19 EN EL ASENTAMIENTO HUMANO AÑO NUEVO – COMAS, LIMA 2021
 1.5 Autores: Bach. Huaman Rojas, Pamela Melissa
 1.6 Autor del instrumento: UNID
 1.7 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2021

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					80 %	
TOTAL					80%	

II. VALORACION CUANTITATIVA: **80%**
 VALORACION CUALITATIVA: **MUY BUENO**
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: **APLICA**

Lugar y fecha: Breña, enero 2021



María Susana Roque Marroquin
 DNI: 07590373
 CQFP: 03293

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Churango Valdez Javier Florentino
 1.2 Grado académico: Magister
 1.3 Cargo e institución donde labora: Docente UNID
 1.4 Título de la Investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON FÁRMACOS RELACIONADOS A COVID-19 EN EL ASENTAMIENTO HUMANO AÑO NUEVO – COMAS, LIMA 2021
 1.5 Autores: Bach. Huaman Rojas, Pamela Melissa
 1.6 Autor del instrumento: UNID
 1.7 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID 2021

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					80%	
TOTAL					80%	

II. VALORACION CUANTITATIVA: 80%
 VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Breña, enero 2021



Javier Churango Valdez
 Químico Farmacéutico
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04
 D.N.I. N° 07403292