



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

**ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LOS MEDICAMENTOS
DEL COVID-19, EN COMERCIANTES DE LOS PRINCIPALES
CENTROS DE ABASTOS DEL DISTRITO DE JOSE LUIS
BUSTAMANTE Y RIVERO, JUNIO-AGOSTO, AREQUIPA 2022**

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

AUTORES:

Bach. HANCCO PALAZUELOS, DORIS AURELIA
<https://orcid.org/0009-0004-8935-8064>

Bach. QUISPICUSI APAZA, ISAURA
<https://orcid.org/0009-0008-6114-3343>

ASESOR:

Dr. ACARO CHUQUICAÑA, FIDEL ERNESTO
<https://orcid.org/0000-0003-1257-299X>

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Doris Aurelia Hanco Palazuelos, con DNI 47031387, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de "Químico Farmacéutico", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 7% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 24 días del mes de febrero del año 2023.

Doris Aurelia Hanco Palazuelos
DNI: 47031387

Dr. Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña
DNI: 07459338

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Isaura Quispicusi Apaza, con DNI 44141113, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de "Químico Farmacéutico", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**² que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 7% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 24 días del mes de febrero del año 2023.

Isaura Quispicusi Apaza
DNI: 44141113

Dr. Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña
DNI: 07459338

² Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

Turnitin Tesis Final Hanco-Quispicusi

INFORME DE ORIGINALIDAD

7% INDICE DE SIMILITUD	7% FUENTES DE INTERNET	1% PUBLICACIONES	0% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	1%
4	scielosp.org Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón esta tesis a Dios, a mi madrecita, a mi esposo e hija que me acompañaron a lo largo de la carrera, para alcanzar mis metas ya que sin ellos no podría hacerlo.

Doris Aurelia.

A Dios por darme la fortaleza y paciencia de persistir en lograr con mis metas y objetivos. A mi madre y mis hermanos que siempre me alentaron y apoyaron incondicionalmente en todos estos años.

Isaura.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiarnos y darnos fuerzas cada día, especialmente en los momentos más difíciles de nuestras vidas.

A LA **UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**, por acogernos y ser parte de ella, así como a sus asesores quienes nos brindaron el conocimiento, apoyo y paciencia para lograr nuestros objetivos en nuestra formación profesional, de manera especial, al **Dr. ACARO CHUQUICAÑA, FIDEL ERNESTO** asesor de nuestra tesis, quien nos ha guiado con su paciencia.

A los **presidentes y comerciantes** de los dos centros de abastos **ASCOPRO - NUEVA ESPERANZA Y MEGACENTRO COMERCIAL MI MERCADO**, por su apoyo y valioso aporte a nuestra investigación.

Doris Aurelia e Isaura.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	6
II.1 Enfoque y diseño de la investigación	6
II.2 Población, muestra y muestreo	6
II.3 Variables de investigación	8
II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	8
II.5 Procesos de recolección de datos	9
II.6 Procesamiento del análisis estadístico	9
II.7 Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÓN	37
IV.1 Discusión de resultados	37
IV.2 Conclusiones	39
IV.3 Recomendaciones	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas (Edad)	11
Tabla 2. Características demográficas (Género)	12
Tabla 3. Características demográficas (Estado civil)	13
Tabla 4. Características demográficas (Nivel de educación)	14
Tabla 5. ¿Para usted, el COVID-19 es una enfermedad?	15
Tabla 6. ¿Sabe usted cuál es el periodo de incubación del COVID-19?	16
Tabla 7. ¿Reconoce usted los síntomas del COVID-19?	17
Tabla 8. ¿Cree usted tener o haber tenido el COVID-19?	18
Tabla 9. ¿Cómo confirmó o confirma haber tenido el COVID-19?	19
Tabla 10. ¿Cuál de los siguientes síntomas del COVID-19 presentó?	20
Tabla 11. ¿Mencione que nivel de gravedad llegó a sufrir de COVID-19?	21
Tabla 12. ¿Dónde acudió para atenderse?	22
Tabla 13. ¿Tuvo usted atención profesional, en el tratamiento?	23
Tabla 14. ¿Qué medicamento le recetaron?	24
Tabla 15. ¿Dónde se enteró sobre el tratamiento para el COVID-19?	25
Tabla 16. ¿Cuál ha sido la razón para haber tomado medicamentos?	26
Tabla 17. ¿Notó algún efecto adverso durante el tratamiento?	27
Tabla 18. ¿Usted qué hace ante una sospecha de un efecto adverso?	28
Tabla 19. ¿Usted qué efecto adverso ha presentado al consumir?	29
Tabla 20. ¿Usted ha tomado algún medicamento para prevenir?	30
Tabla 21. ¿Qué medicamento utilizó para prevenir el COVID-19?	31
Tabla 22. ¿Usted cómo previene el contagio del COVID-19?	32
Tabla 23. ¿Recibió capacitación en prevención y tratamiento?	33
Tabla 24. ¿Podría mencionar cuáles?	34
Tabla 25. ¿Recibió usted la vacuna contra el COVID-19?	35
Tabla 26. ¿podría mencionar cuantas dosis lleva aplicadas?	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Características demográficas (Edad)	11
Figura 2. Características demográficas (Género)	12
Figura 3. Características demográficas (Estado civil)	13
Figura 4. Características demográficas (Nivel de educación)	14
Figura 5. ¿Para usted, el COVID-19 es una enfermedad?	15
Figura 6. ¿Sabe usted cuál es el periodo de incubación del COVID-19?	16
Figura 7. ¿Reconoce usted los síntomas del COVID-19?	17
Figura 8. ¿Cree usted tener o haber tenido el COVID-19?	18
Figura 9. ¿Cómo confirmó o confirma haber tenido el COVID-19?	19
Figura 10. ¿Cuál de los siguientes síntomas del COVID-19 presentó?	20
Figura 11. ¿Mencione que nivel de gravedad llegó a sufrir de COVID-19?	21
Figura 12. ¿Dónde acudió para atenderse?	22
Figura 13. ¿Tuvo usted atención profesional, en el tratamiento?	23
Figura 14. ¿Qué medicamento le recetaron?	24
Figura 15. ¿Dónde se enteró sobre el tratamiento para el COVID-19?	25
Figura 16. ¿Cuál ha sido la razón para haber tomado medicamentos?	26
Figura 17. ¿Noto algún efecto adverso durante el tratamiento?	27
Figura 18. ¿Usted qué hace ante una sospecha de un efecto adverso?	28
Figura 19. ¿Usted qué efecto adverso ha presentado al consumir?	29
Figura 20. ¿Usted ha tomado algún medicamento para prevenir?	30
Figura 21. ¿Qué medicamento utilizo para prevenir el COVID-19?	31
Figura 22. ¿Usted cómo previene el contagio del COVID-19?	32
Figura 23. ¿Recibió capacitación en prevención y tratamiento?	33
Figura 24. ¿Podría mencionar cuáles?	34
Figura 25. ¿Recibió usted la vacuna contra el COVID-19?	35
Figura 26. ¿Podría mencionar cuantas dosis lleva aplicadas?	36

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A: Operacionalización de variables	47
ANEXO B: Técnicas e instrumentos de recolección de datos	49
ANEXO C: Análisis de confiabilidad del instrumento	54
ANEXO D: Consentimiento informado	55
ANEXO E: Carta de aprobación de la institución	56
ANEXO F: Fichas de validación	60
ANEXO G: Evidencias fotográficas	63

RESUMEN

Objetivo: Determinar el estudio del conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19, en comerciantes de los principales centros de abastos del distrito de José Luis Bustamante y Rivero, junio-agosto-Arequipa 2022.

Métodos: El presente estudio tuvo una orientación cualitativa, y por técnica es una encuesta descriptiva, por diseño es transversal, observacional y en parte no experimental. Se empleó como técnica la encuesta e instrumento de investigación el cuestionario. La confiabilidad señala un alfa de Cronbach de 0.757 que es considerado un valor bueno, eso significa que nuestros ítems están muy relacionados.

Resultados: Se determinó que los negociantes poseen un nivel medio de conocimiento sobre medicamentos, utilizaron un 19% en medicamentos como la ivermectina/azitromicina/paracetamol, mientras que el 23% presentaron ardor en el estómago además refieren utilizar la ivermectina un 38% como preventivo para el COVID-19, además los comerciantes evitan la propagación del contagio utilizando mascarilla y alcohol para desinfección el 57% considerando que el 57% de comerciantes están vacunados con la tercera dosis.

Conclusiones: Este estudio determinó que los comerciantes poseen un nivel medio de conocimiento sobre medicamentos. Esto se atribuye a la capacitación que recibieron en prevención y tratamiento del COVID-19.

Palabras claves: Estudio, COVID-19, medicamentos, efectos adversos, comerciantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the study of knowledge about COVID-19 medicines among merchants in the main supply centers of the district of José Luis Bustamante y Rivero, June-August-Arequipa 2022.

Methods: The present study had a qualitative orientation, and by technique, it is a descriptive survey, by design it is cross-sectional, observational and partly non-experimental. The survey was used as a technique and the research instrument was a questionnaire. The reliability indicates a Cronbach's alpha of 0.757, which is considered a good value, which means that our items are closely related.

Results: It was determined that the traders have an average level of knowledge about medicines, they used 19% in medicines such as ivermectin/azithromycin/paracetamol, while 23% presented heartburn also refer to use ivermectin 38% as a preventive for COVID-19, also traders avoid the spread of contagion using mask and alcohol for disinfection 57% considering that 57% of traders are vaccinated with the third dose.

Conclusions: This study determined that traders have an average level of knowledge about medicines. This is attributed to the training they received on COVID-19 prevention and treatment.

Key words: Study, COVID-19, drugs, adverse effects, trader

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad del COVID-19 ha generado desconcierto en la sociedad. A dos años del origen de la epidemia, aún se sigue luchando para contrarrestar con el virus que ha ocasionado una gran pérdida de multitud de gente y cientos de miles de contagiados a nivel mundial. Hasta el momento existen diversos tipos de medicamentos como antiinflamatorios, antivirales y terapia con anticuerpos que están disponibles para tratar los síntomas de la patología, también se han desarrollado varias vacunas con el fin de prevenir el COVID-19. Pese a que la ciencia avanza rápidamente se ha observado en los últimos meses nuevas variantes de la enfermedad del COVID-19 causando mucha incertidumbre en la población¹. La enfermedad del COVID-19 se manifiesta en diferentes estados desde asintomático, leve-moderado hasta ser un cuadro severo, y crítico, necesitando unidad de cuidados intensivos (UCI). Debido a ello se continúan notificando a las naciones a usar métodos convenientes a fin de detener el crecimiento del virus. Incluso hasta el 13 de febrero del 2022, se anunciaron más de 409 millones de casos positivos y más de 5.8 millones de muertes a nivel global².

El organismo de la salud mundial (OMS), estima que una cantidad importante de remedios que se prescriben y expenden se realizan de manera desacertada. Simultáneamente un tercio de todo el mundo carece de los medicamentos esenciales y el 50% de usuarios lo toman de forma inapropiada³. Por consiguiente, los usuarios hacen uso inadecuado de las medicinas, ya sea por circunstancias económicas, mala información o por publicidad engañosas. En otros países está autorizado promocionar medicamentos que requieren receta médica y está dirigida a las personas, por ende, el usuario insiste al médico tratante que le prescriba medicamentos necesarios⁴.

En el Perú, un estudio realizado reportó un alto uso de fármacos durante la pandemia con 32% azitromicina, 28.9% ivermectina, 20.7% corticoides, 13.6% ceftriaxona, 5.0% anticoagulantes⁵. Las medicinas suministradas para la enfermedad del COVID-19 en absoluto son para dichas patologías por ende

presentan un incremento en la demanda de medicinas a fin de controlar las señales y el agravamiento de la enfermedad. Esto afecta a que se presente un desabastecimiento, disponibilidad y alto costo de los medicamentos ⁶.

En Arequipa, los nosocomios aún siguen acogiendo a los infectados por COVID-19 al mismo tiempo los usuarios ponen en riesgo su salud creyendo que tienen el virus del COVID-19, fomentado por la mala información de la red social, dando comienzo a su tratamiento sin previa consulta. Por esta razón el director de la institución de los médicos de Arequipa advirtió al pueblo señalando a la ciudadanía que están llegando con diferentes complicaciones serias ⁷.

La importancia en el estudio del conocimiento sobre los medicamentos busca aportar información para futuras investigaciones.

El presente trabajo se justifica teóricamente en que la enfermedad del COVID-19, viene causando grandes problemas en todo el mundo desde su aparición, así mismo con este aporte se logrará saber si el estudio del conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19, en comerciantes es el adecuado o no.

Desde el aspecto práctico este trabajo brindará resultados en cuanto al estudio del conocimiento sobre medicamentos del COVID-19 en comerciantes, nos dará una noción de los conocimientos que tienen, en caso se detectará un punto débil, permitirá proponer alternativas de solución para un mejor manejo de los medicamentos.

Finalmente, la justificación metodológica cuenta con la información recolectada la cual servirá como base para la investigación de otros estudios que se puedan desarrollar en nuestro país o en otra parte del mundo.

El uso racional de medicamentos, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) es cuando los usuarios obtienen la prescripción apropiada conforme a sus patologías clínicas, recibir las cantidades respectivas, por un lapso de tiempo y a menor costo que esté al alcance de la comunidad ⁸. El uso irracional de medicamentos se interpreta al manejo no controlado o a una mala información otorgado por el profesional médico. A largo y corto plazo puede generar resistencia, dependencia y adicción a los fármacos ⁹. En el Perú se da la irracionalidad en el uso de medicamentos, esto debido a una prescripción y dispensación inadecuada

condicionadas por la incapacidad en la formación profesional como también la promoción comercial que frecuentemente ofrece información incompleta. Por tal razón, es de vital importancia la educación a la comunidad para un adecuado manejo y uso de los fármacos ¹⁰.

La enfermedad del coronavirus (COVID-19) es un virus capaz de afectar a las personas provocando infecciones respiratorias, dentro de los síntomas que se conocen hasta la actualidad son cansancio, tos seca, fiebre, pérdida de gusto y olfato, dolor de garganta entre otros. Se extiende desde la boca o nariz de una persona portadora del virus, se propaga en forma de pequeñas gotas al toser o estornudar ¹¹.

Por otro lado, los antecedentes internacionales destacan el estudio de **Mina M, et al. (2021)** Ecuador, realizaron una investigación estadística del uso de medicamentos para el tratamiento del virus SARS-coV-2 en distintas ciudades y cantones del Ecuador en 600 personas. Usaron el método descriptivo y exploratorio. En el resultado se logró identificar los siguientes medicamentos: paracetamol, azitromicina, ácido ascórbico (vitamina C), flumucil, aspirina e ivermectina. Los autores concluyen lograr identificar los medicamentos más utilizados, tanto las personas que se automedican como los medicamentos que necesitan prescripción médica la cual indicaron que fueron iguales¹².

Castelo W, et al (2021) Ecuador, Determinaron la infra dosificación de fármacos empleados durante la pandemia del COVID-19 en alumnos de la Universidad Católica de Santo Domingo en 615 alumnos. Realizaron un estudio transversal, de tipo descriptivo. En los resultados se logró identificar síntomas como pérdida de olfato en 12.16%, fiebre en 11.81% y cansancio en 11.70%. En cuanto a los fármacos que consumieron con mayor frecuencia fueron el paracetamol con 32.79% y la azitromicina con 15.78%. los autores concluyen que los medicamentos más utilizados fueron el paracetamol y la azitromicina lo cual los alumnos cumplieron en su mayoría con las indicaciones del médico¹³.

Defaz G (2021) Ecuador, Tuvo como objetivo evaluar información detallada y actualizada sobre el uso de la ivermectina en pacientes mayores infectados por

COVID-19 a fin de establecer la eficacia del fármaco. Su método fue de tipo descriptivo retrospectivo. En los resultados se identificaron 50 artículos científicos relacionados con el tema, se descubrieron distintos criterios de los cuales destacan elementos a favor basados en la disminución de sintomatología, disminución del índice de ocupación de ventilación mecánica, corto tiempo de hospitalización siempre y cuando sea administrado entre 48 y 72 horas posterior al haber sido diagnosticado con COVID-19, lo cual presenta una evidencia del 70% de los pacientes que usan la ivermectina presentan mejoría. El autor concluye que existe evidencia que respalda el uso del medicamento dentro de las primeras horas del ingreso del paciente al hospital, reduciendo su tiempo de hospitalización como también disminuyendo los síntomas¹⁴.

Entre los antecedentes nacionales tenemos a **Castro N, et al. (2021)** Evaluaron las tendencias en el uso de fármacos en pacientes con COVID-19 en el transcurso de la primera ola de la pandemia en el Hospital Nacional Dos de Mayo entre abril y septiembre del 2020 en 3103 pacientes. Su método de estudio fue retrospectivo. Entre los resultados destacan un aumento del uso en cuatro fármacos prehospitalarios los cuales son: azitromicina, ivermectina, corticoides y ceftriaxona. En cuanto a los intrahospitalarios destacan una disminución en ceftriaxona, azitromicina, hidroxiclороquina, ivermectina, corticoides y anticoagulantes. Los autores concluyen que el manejo del COVID-19 cambió en el transcurso de la primera ola de la pandemia, lo que indica un aumento en el uso de fármacos prehospitalarios y una disminución en el uso de fármacos intrahospitalarios ¹⁵.

Cornejo R, et al (2021) Evaluaron el consumo de ivermectina para el tratamiento de personas adultas con la enfermedad del COVID-19 que hacen uso de las redes sociales (Facebook) en 1089 personas. El método que utilizaron fue descriptivo, de corte transversal, muestreo de tipo probabilístico. Obteniendo como resultado de 36.7% la ivermectina utilizada solo una vez y el 30 % consumieron como medida preventiva para el COVID-19. Los autores concluyen que más de la mitad efectúan el uso de las redes sociales (Facebook) y el medicamento que más consumieron fue la ivermectina como tratamiento para el COVID-19 ¹⁶.

Puma S, et al (2020) Determinaron la diferencia de la automedicación en la pandemia por COVID-19 en usuarios de dos mercados importantes de SJL-Lima 2020 en 702 pobladores. Utilizaron el método observacional, descriptivo, transversal y comparativo. Obtuvieron como resultados en los dos mercados medicamentos de mayor consumo como el paracetamol en un 62.3% y 55.6%, la azitromicina en un 42.3% y 40.8%, ivermectina en un 40.1% y 34.2% el paracetamol. Los autores concluyen indicando que el medicamento más utilizado es el paracetamol siendo atendidos en farmacias y boticas seguidas de posta médica, hospitales y clínicas¹⁷.

El objetivo general fue determinar el estudio del conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19, en comerciantes de los principales centros de abastos del distrito de José Luis Bustamante y Rivero, junio-agosto-Arequipa 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1. Enfoque y diseño de investigación

El presente estudio tuvo una orientación cualitativa, y por técnica es una encuesta descriptiva, por diseño es transversal, observacional y en parte no experimental. La metodología cualitativa de Taylor y Bogdán estudia la realidad en su entorno natural y cómo ocurre, y extrae o explica los fenómenos desde la perspectiva de los individuos involucrados¹⁸. Según Tamayo la descriptiva, comprende la descripción, el análisis y la interpretación¹⁹. Según Sanpieri el diseño transversal recoge datos en un solo momento, y su objetivo es describir las variables²⁰. Según Fernández y Baptista la investigación no experimental, se ejecutan sin manipulación directa de variables²¹. Según Anguera se determina sin llegar a manipularse la relación entre variables a través del sistema de observación más adecuada²².

II.2. Población, muestra y muestreo

Población: El actual estudio se focalizó en socios en general, debidamente empadronados, por comerciantes de ambos centros de abastos ASCOPRO - NUEVA ESPERANZA, MEGACENTRO COMERCIAL MI MERCADO. Según reporte de la dirección general de ASCOPRO-NUEVA ESPERANZA conforman 456 socios empadronados y en MEGACENTRO COMERCIAL MI MERCADO 350 socios empadronados. El total de comerciantes según el reporte de la dirección directiva de ambos centros de abastos fue de 806 comerciantes.

Muestra: La medida de la muestra se concluyó por la fórmula de población finita (Figura 1), con un grado de confianza de 95%, con un error del 0,5% y una tasa del 50%. Estará representada por 260 concesionarios de la central de abastos, entre ambos sexos de entre 18 y 60 años.

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

Fuente: Técnicas de cálculo en salud²³.

Figura 1: fórmula de poblaciones finitas

Donde:

- n= Tamaño de muestra. =260
- N: Total de la población = 806
- Z: Nivel de Confianza. 95% =1.96
- E: Error de estimación 5% = 0.05
- P: Proporción esperada del evento 50% = 0.5
- Q: Proporción inesperada del evento = 1-p = 0.5

Desarrollo:

$$n = \frac{1.96^2 \times 806 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(806 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 260$$

Después de ejecutar la prueba, se comprobó la dimensión de la muestra de los dos centros de abastos ASCOPRO-NUEVA ESPERANZA Y MEGACENTRO COMERCIAL MI MERCADO de 260 comerciantes.

El muestreo empleado fue por conveniencia es un prototipo de muestreo no probabilístico que se destina cuando la muestra estadística a generar se elige en un ambiente cercano al investigador²⁴. Método discrecional o arbitrario, porque a discreción del investigador, los elementos se seleccionan en función de lo que creen que contribuirá a la investigación y al juicio del investigador²⁵.

Perspectiva de inclusión tenemos:

- Comerciantes entre dieciocho y sesenta años de edad.
- Comerciantes empadronados
- Comerciantes que consientan participar en el estudio.

Perspectiva de exclusión tenemos:

- Comerciantes debajo de dieciocho y por encima sesenta años.
- Comerciantes no empadronadas (informales) en los dos centros de abastos.
- Comerciantes que no participaron en el estudio.

II.3 Variables de investigación

Este estudio muestra un análisis del conocimiento sobre medicamentos del COVID-19, en comerciantes de ambos centros de abastos, es una variable cualitativa por su entorno y su alcance es nominal.

Definición conceptual: Conocimiento sobre los medicamentos de COVID-19, es la sabiduría del saber, mayor o menor posibilidad de tomar medicamentos del COVID-19. Lo cual es fundamental para la superación del COVID-19 de los comerciantes.

Definición operacional: Se evaluó la variable del estudio del conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19 que fueron cuantificados mediante un cuestionario, que se utilizó para recopilar información sobre lo que saben los comerciantes en cuanto a los medicamentos que se utilizaron en COVID-19.

II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

Técnica de recolección de datos:

La técnica utilizada en el proceso de recolección de datos ha sido la encuesta, la cual capturará una gran cantidad de información de manera óptima y eficiente.

Herramienta de recolección de datos:

Se empleó como herramienta para el presente estudio el cuestionario, estructurado con preguntas abiertas y cerradas relacionadas con el estudio del conocimiento sobre medicamentos del COVID-19.

Validez y confiabilidad de herramienta de recolección de datos:

Las preguntas fueron diseñadas en base a las características de la variable, incluidas 26 preguntas, siendo 5 dimensiones factores demográficos, conocimiento sobre el COVID-19, conocimiento sobre los medicamentos del covid-19, conocimiento sobre los efectos adversos, conocimiento sobre prevención del COVID-19 cada tipo tiene una escala, la confiabilidad señala un alfa de Cronbach de 0.757 que es considerado un valor bueno, esto significa que nuestros ítems están muy relacionados. Para realizar la validación del instrumento de recolección de datos, ha sido preevaluado por juicio de expertos en la materia de la Universidad María Auxiliadora.

Tabla 1. Perspectiva calificación para el estudio del conocimiento entre comerciantes.

	Estudio	Valor del puntaje
Conocimiento en los comerciantes	Estudio alto	70% - 100%
	Estudio medio	31% - 69%
	Estudio bajo	0% - 30%

Fuente: Elaborada por las autoras.

Estudio bajo: Comerciantes que por sus conocimientos tienen poco conocimiento acerca de medicamentos usados en COVID-19.

Estudio medio: Comerciantes que poseen moderadamente algún conocimiento, acerca de medicamentos usados en COVID-19.

Estudio alto: Comerciantes tienen suficiente conocimiento, acerca de medicamentos usados en COVID-19.

II.5 Plan metodológico para la recolección de datos

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para llevar a cabo correctamente la recolección de datos, se ha requerido una carta de motivación de la UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA. Este documento se utilizó para tramitar la autorización. Se ha obtenido la autorización y visto bueno de los jefes de los centros de abastecimiento ASCOPRO-NUEVA ESPERANZA y MEGACENTRO COMERCIAL MI MERCADO para efectuar trabajos de indagación y aplicación de encuestas a los comerciantes de los dos centros de abastos.

La recolección de datos se hizo en el mes de junio y agosto del 2022 con la finalidad de hallar información que permitan efectuar con los objetivos de estudio.

II.6 Procesamiento del análisis estadístico

Para procesar los datos recopilados y desarrollar análisis estadísticos, se empleó SPSS versión 25.0 para Windows. Se empleó estadística descriptiva para describir las características sociodemográficas básicas. Para realizar la observación estadística de la variable, se empleó las diferentes experiencias estadísticas como frecuencia absoluta y frecuencia relativa.

Los gráficos y tablas se presentaron de acuerdo a los resultados obtenidos de forma clara, ordenada y precisa.

II.7 Aspectos éticos

En esta investigación, los aspectos éticos vitales de la autonomía, el interés propio y la justicia se tuvieron en cuenta para proteger a los participantes del estudio, al igual que el consentimiento informado.

La bioética según W. Reich 1978 “El estudio sistemático de la conducta humana en el área de las ciencias de la vida y la atención de la salud, en tanto que dicha conducta es examinada a la luz de principios y valores humanos” ²⁶.

Según Beauchamp distingue cuatro principios: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Principio de Autonomía: Refiere a tomar una decisión según su perspectiva para participar en la encuesta. Este principio se demuestra al dar consentimiento informado antes de responder al cuestionario, sin coerción para participar.

Principio de beneficencia: Basada en proteger los derechos de los demás, anticipar las malas intenciones de los demás, protegiendo y defendiendo sus derechos a los demás y ayudar a los necesitados.

Principio de no maleficencia: Se basa en reglas como a no matar, no causar sufrimiento, no incapacitar, no ofender, no privar a otros de los bienes de la vida. Esto significa que actuamos de una manera que no dañe a los demás.

Principio de justicia: Nos dice que todos los individuos son iguales independientemente de las circunstancias, y por lo tanto merecen igual consideración y respeto. Por esta razón, debemos ser tratados con amabilidad y respeto para tener un ambiente armonioso²⁷.

III. RESULTADOS

Posteriormente mostramos los resultados obtenidos de la investigación: Estudio del conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19, en comerciantes de los principales centros de abastos del distrito de José Luis Bustamante y Rivero-Arequipa 2022.

Tabla 2. Características demográficas (Edad)

Edad	n	%
18-28	58	22%
29-39	86	33%
40-50	84	32%
51-60	32	12%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

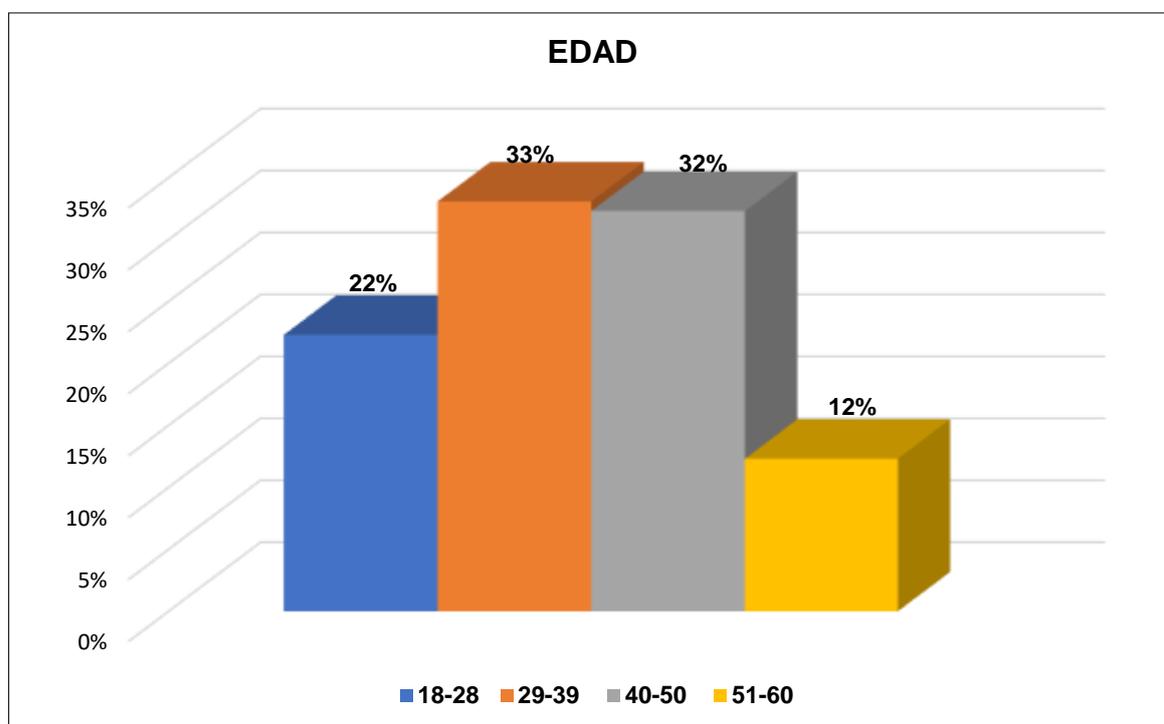


Figura 2. Porcentajes respecto a la edad.

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 2 y Figura 2, el gráfico muestra que el número total de encuestados es de 260, divididos en cuatro grupos: 18-28, 29-39, 40-50 y 51-60 años. En el primer grupo tiene un total un total de 58 personas equivalente al 22%, el segundo grupo tiene un total de 86 personas equivalente al 33%, el tercer grupo tiene un total de 84 personas equivalente al 32%, y el cuarto grupo tiene un total de 32 personas lo que corresponde al 12%.

Tabla 3. Características demográficas (Género)

Género	n	%
Femenino	179	69%
Masculino	81	31%
Total	260	100.0%

Fuente: Elaborada por las autoras.

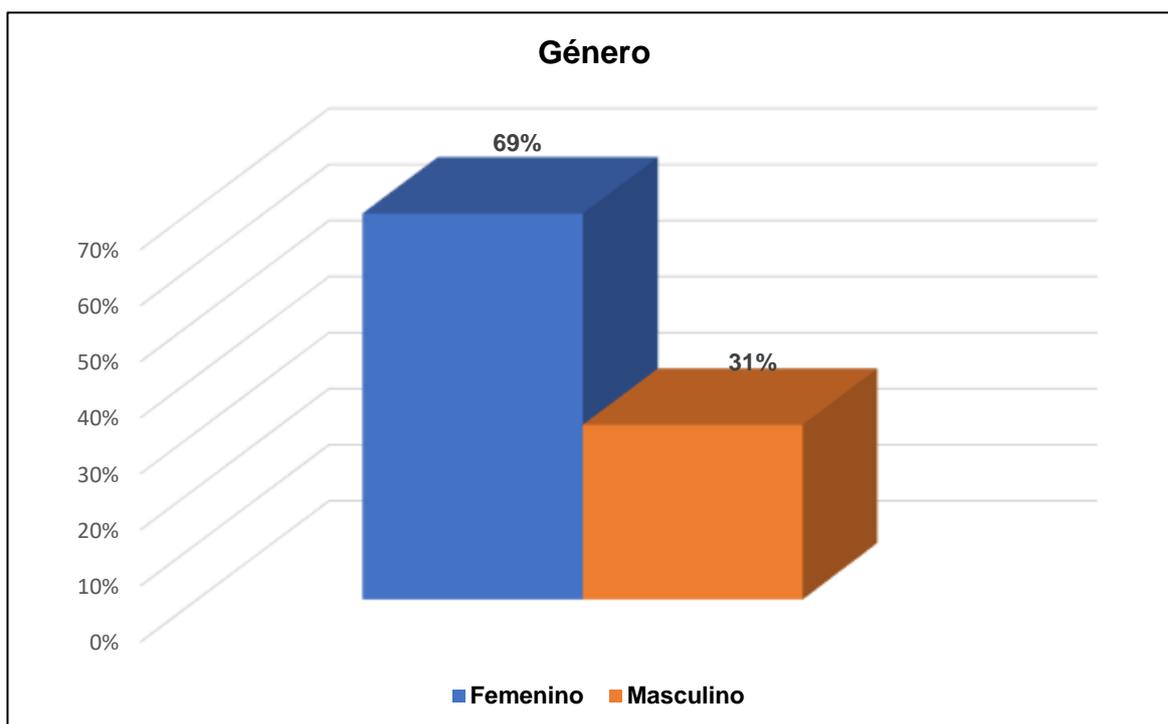


Figura 3. Porcentajes respecto al género

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 3 y Figura 3, de la población en estudio 179 personas es de género femenino equivalente al 69% según la figura es la más encuestada y 81 personas de género masculino equivalente al 31% es la menos encuestada.

Tabla 4. Características demográficas (Estado civil)

Estado civil	n	%
Soltero	60	23%
Casado	73	28%
Conviviente	101	39%
Viudo	12	5%
Divorciado	14	5%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

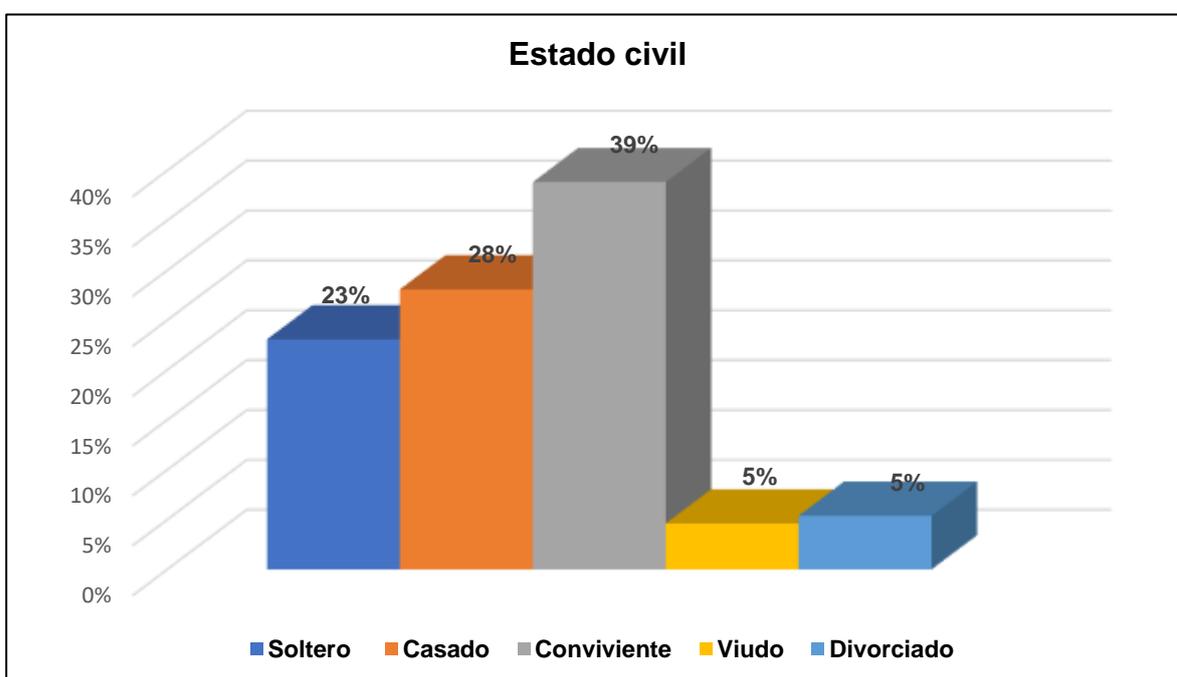


Figura 4. Porcentajes respecto al estado civil.

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 4 y Figura 4, de la población en estudio, 60 personas es soltero equivalente al 23%, 73 personas es casado equivalente al 28%, 101 personas es conviviente equivalente al 39%, 12 personas es viudo equivalente al 5% y 14 personas es divorciado equivalente al 5%.

Tabla 5. Características demográficas (Nivel de instrucción)

Nivel de instrucción	n	%
Primaria	17	7%
Secundaria	157	60%
Técnico	81	31%
Superior	5	2%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

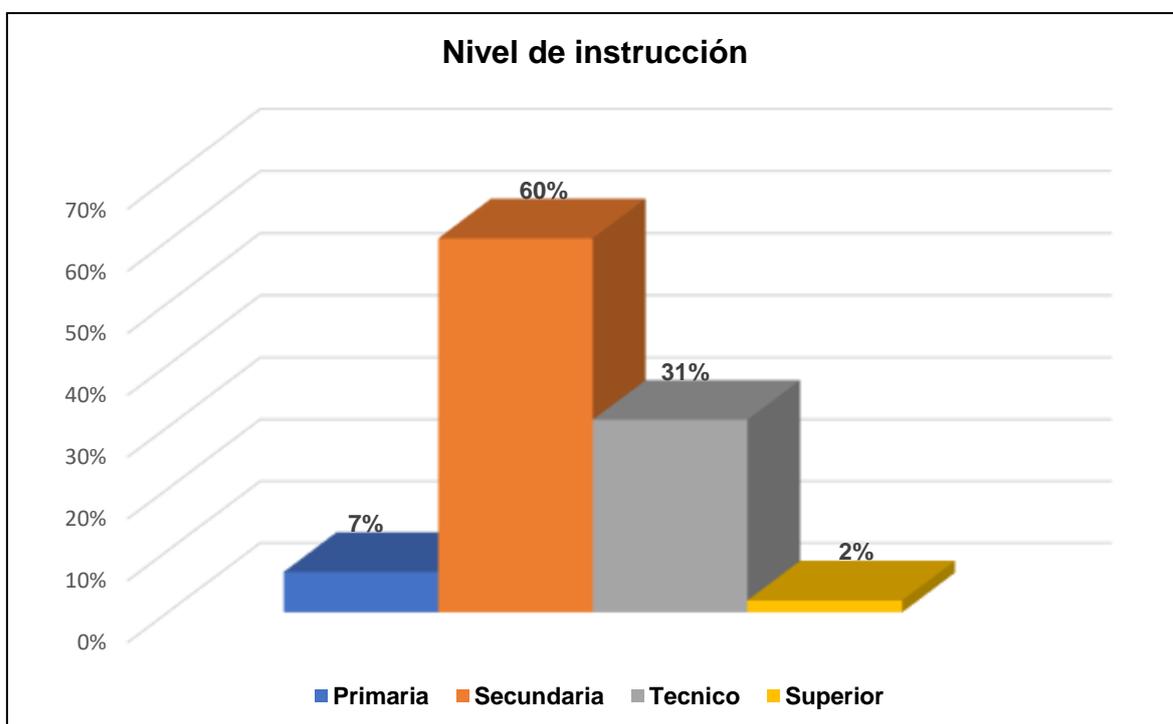


Figura 5. Porcentajes respecto al nivel de instrucción.

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 5 y Figura 5, el gráfico muestra el nivel de instrucción en primaria son 17 personas equivalente al 7%, en secundaria son 157 personas equivalente al 60%, son técnicos 81 personas equivalente al 31% y superior son 5 personas lo que corresponde al 2%.

Tabla 6. ¿Para usted, el COVID-19 es una enfermedad?

¿Para usted el COVID -19, es una enfermedad?	n	%
Bacteriana	43	17%
Viral	217	83%
Parasitaria	0	0%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

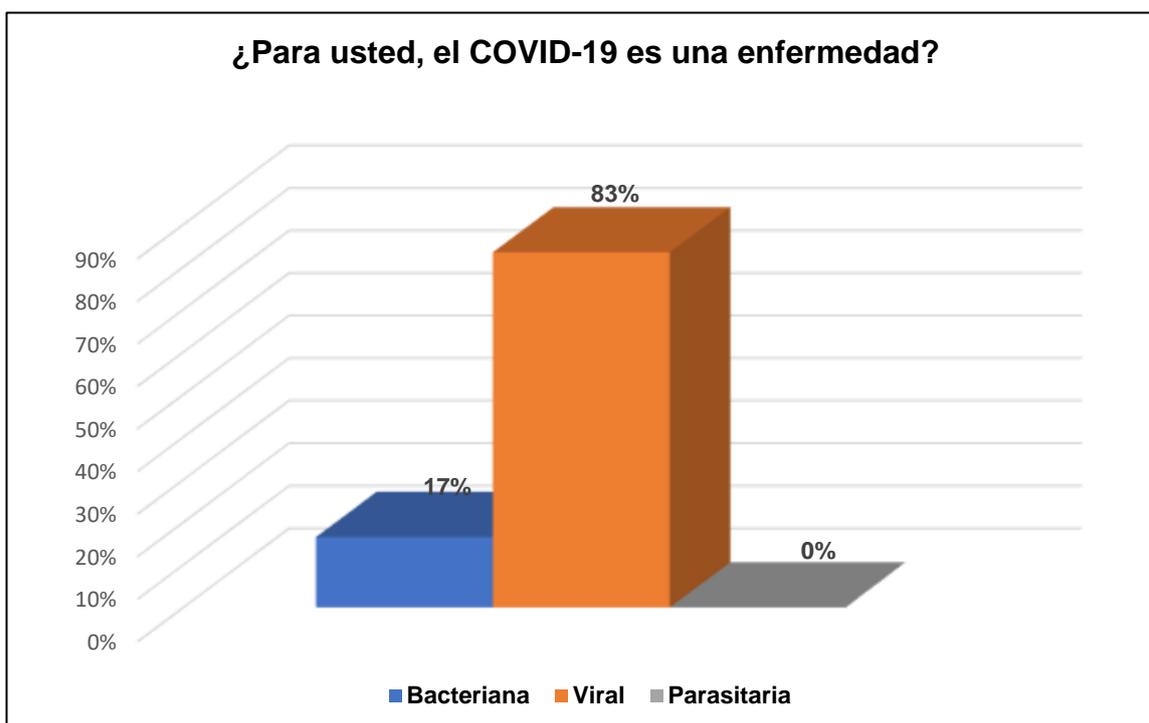


Figura 6. ¿Para usted, el COVID-19 es una enfermedad?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 6 y Figura 6, de la población de estudio, respondieron 43 personas equivalente al 17%, el COVID-19 es una enfermedad parasitaria, y 217 personas equivalente al 83% el COVID-19 es una enfermedad viral.

Tabla. 7 ¿Sabe usted cuál es el periodo de incubación del COVID-19?

¿Sabe usted cuál es el periodo de incubación del COVID-19?	n	%
48-72 horas	23	9%
1-14 días	199	77%
7-28 días	38	15%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

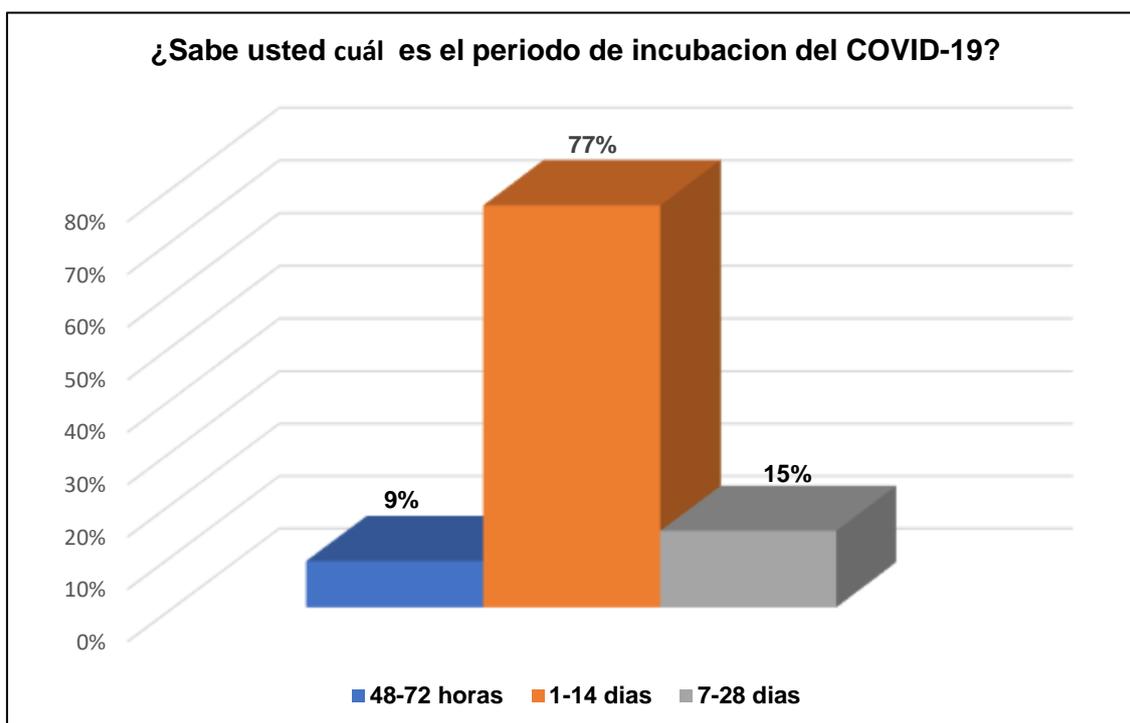


Figura 7. ¿Sabe usted cuál es el periodo de incubación del COVID-19?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 7 y Figura 7, de la población de estudio 23 personas equivalente al 9% respondieron de 48-72 horas, 199 personas equivalente al 77% respondieron de 1-14 días y 38 personas equivalente al 15% respondieron de 7-28 días.

Tabla 8. ¿Reconoce usted los síntomas del COVID-19?

¿Reconoce usted los síntomas del COVID-19?	n	%
Si	169	65%
No	91	35%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

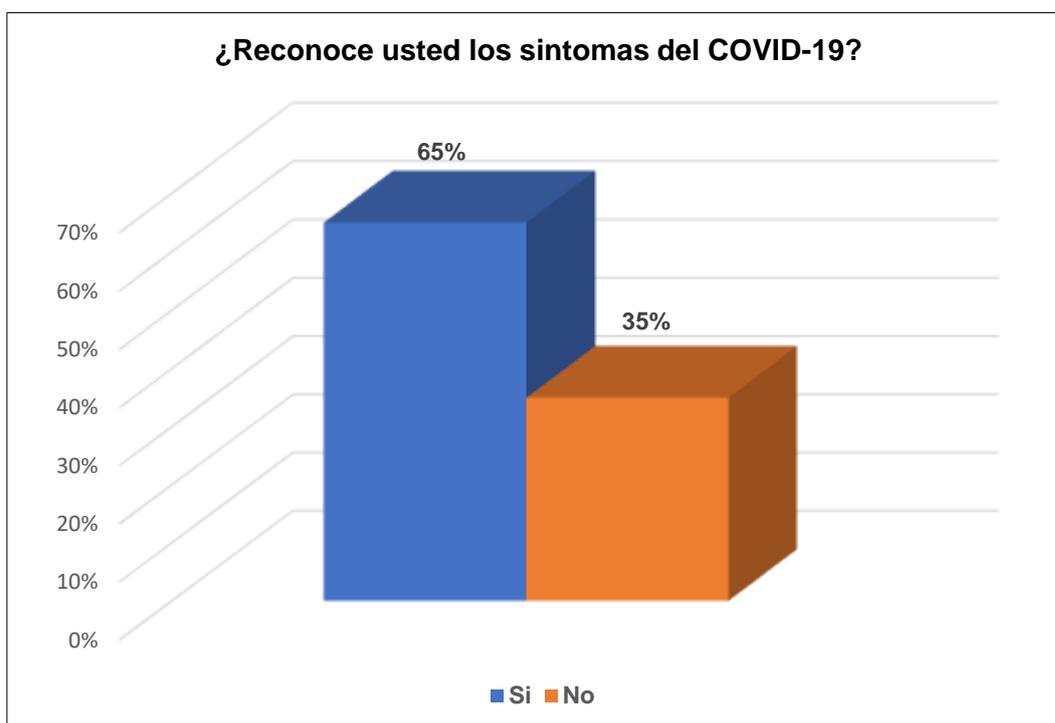


Figura 8. ¿Reconoce usted los síntomas del COVID-19?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 8 y Figura 8, de la población de estudio, respondieron 169 personas equivalente al 65% reconocen los síntomas del COVID-19 y solo 91 personas equivalente al 35% no reconocen los síntomas del COVID-19.

Tabla 9. ¿Cree usted tener o haber tenido COVID-19?

¿Cree usted tener o haber tenido COVID-19?	n	%
Si	224	86%
No	36	14%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

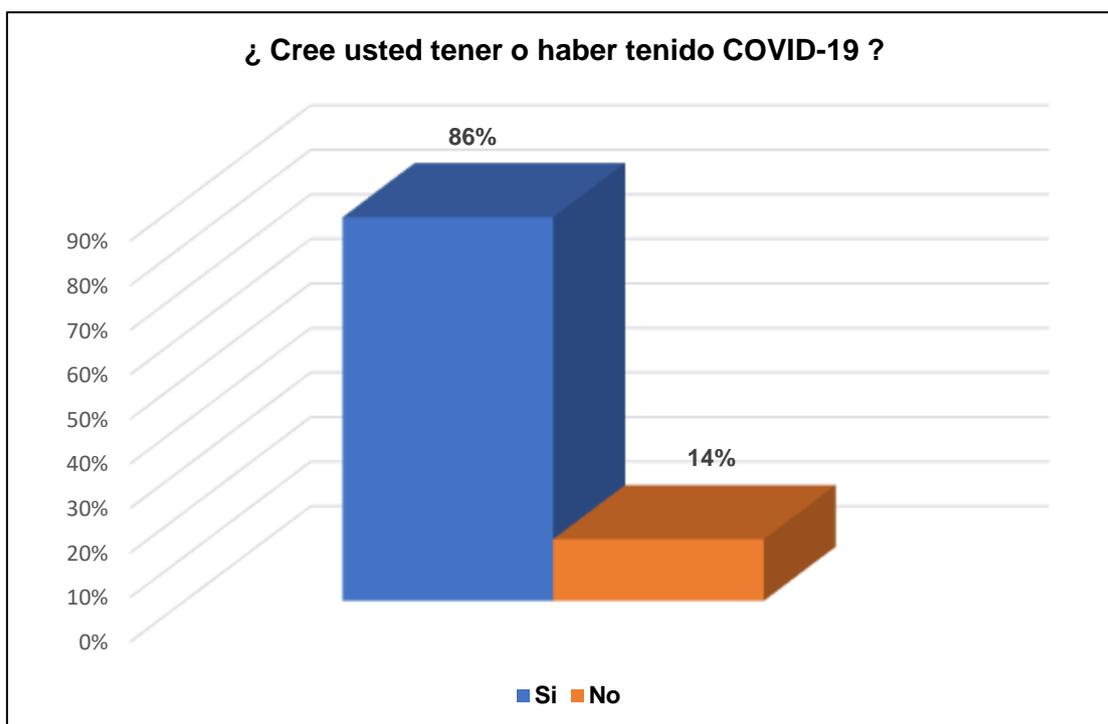


Figura 9. ¿Cree usted tener o haber tenido COVID-19?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 9 y Figura 9, de la población de estudio, refieren 224 personas equivalente al 86% haber tenido COVID-19 y solo 36 personas equivalente al 14% no haber tenido COVID-19.

Tabla 10. ¿Cómo confirmó o confirma haber tenido COVID-19?

¿Cómo confirmó o confirma haber tenido COVID-19?	n	%
Por los síntomas	29	11%
Por el diagnóstico de prueba rápida	148	57%
Por el diagnóstico de prueba molecular	65	25%
Otros	0	0%
Ninguno	18	7%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

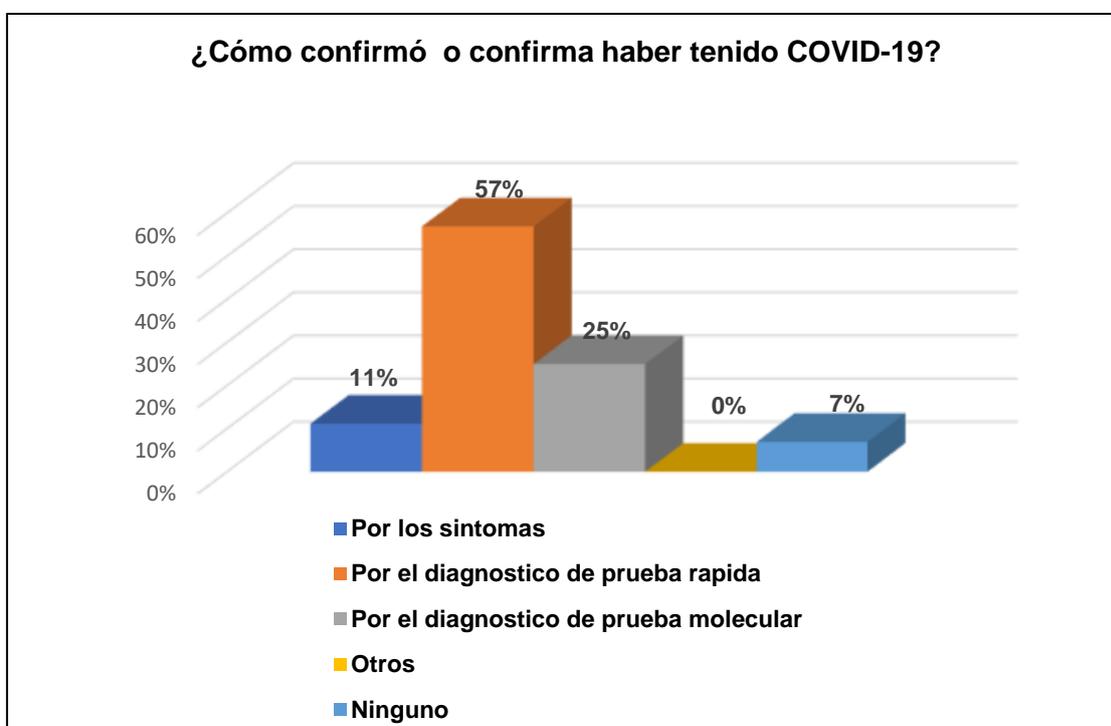


Figura 10. ¿Cómo confirmó o confirma haber tenido COVID-19?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 10 y Figura 10, de la población de estudio 29 personas equivalente al 11% confirman por síntomas, 148 personas equivalente al 57% confirman por diagnóstico de prueba rápida, 65 personas equivalente al 25% confirman por diagnóstico de prueba molecular y solo 18 personas equivalente al 7% confirman no haber tenido COVID-19.

Tabla 11. ¿Cuál de los siguientes síntomas del COVID-19 presentó?

¿Cuál de los siguientes síntomas del COVID-19 presentó?	n	%
Fiebre	21	8%
Molestias y dolores	16	6%
Fiebre, dificultad para respirar y pérdida del gusto	29	11%
Dolor de cabeza, tos seca y fiebre	38	15%
Dificultad para respirar	8	3%
Cansancio, molestias y dolores.	16	6%
Dolor de garganta, pérdida del gusto.	35	13%
pérdida del gusto	6	2%
Todas las anteriores	42	16%
Otros	5	2%
Ninguno	44	17%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

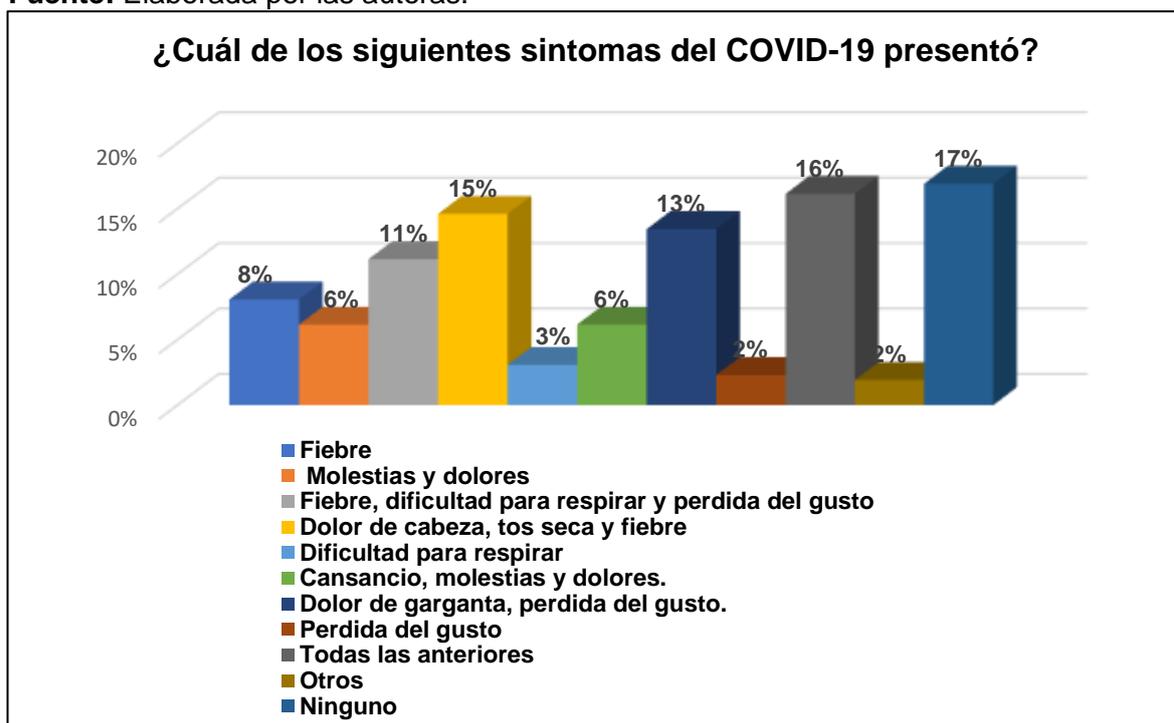


Figura 11. ¿Cuál de los siguientes síntomas del COVID-19 presentó?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 10 y Figura 10, De la población de estudio 42 personas equivalente al 16% presentaron todas las anteriores, solo 5 personas equivalente al 2% presentaron otros síntomas.

Tabla 12. ¿Mencione usted a qué nivel de gravedad llegó sufrir de COVID-19?

¿Mencione usted a qué nivel de gravedad llegó a sufrir de COVID-19?	n	%
Asintomático	14	5%
Leve	92	35%
Moderado	82	32%
Crítico	38	15%
Ninguno	34	13%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

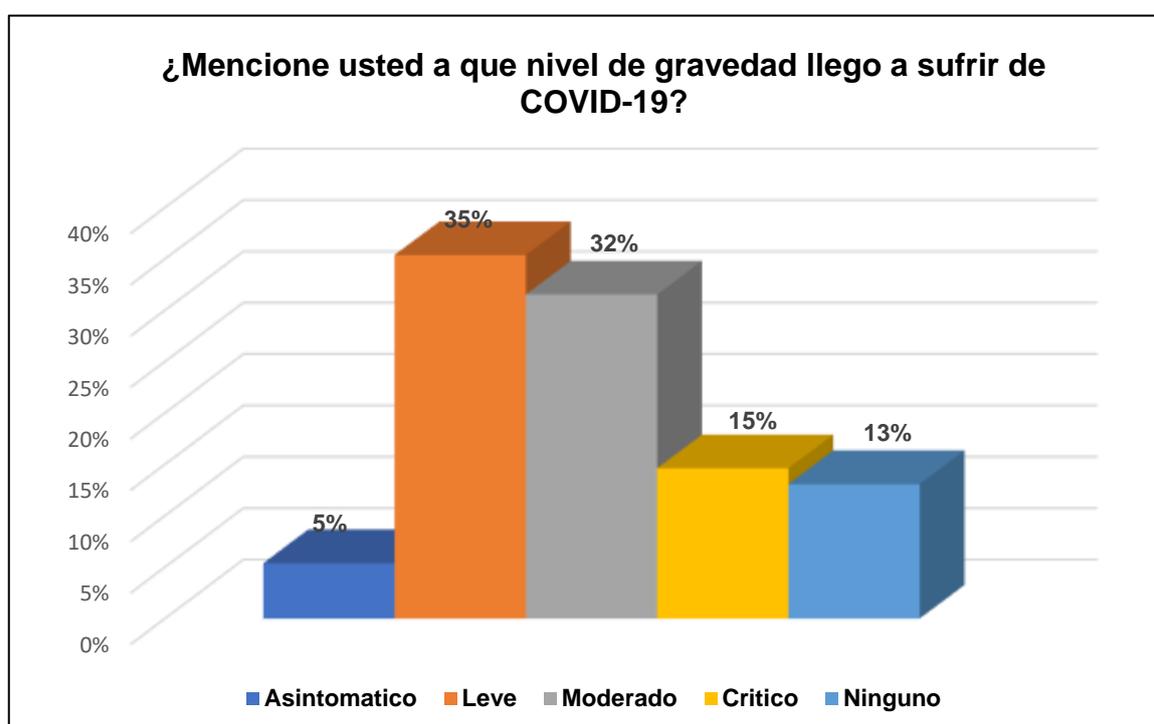


Figura 12. ¿Mencione usted a qué nivel de gravedad llegó a sufrir?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 12 y Figura 12, de la población de estudio 14 personas equivalente al 5% mencionaron ser asintomático, 92 personas equivalente al 35% presentaron de manera leve, 82 personas equivalente al 32% presentó moderado, 38 personas equivalente al 15% presentaron un cuadro crítico y 34 personas equivalente al 13% no padecieron de COVID-19.

Tabla 13. ¿Dónde acudió para atenderse?

¿Dónde acudió para atenderse?	n	%
A un centro de salud	77	30%
A un hospital	27	10%
A una farmacia y/o botica	84	32%
A una clínica	10	4%
En casa	13	5%
Ninguno	49	19%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

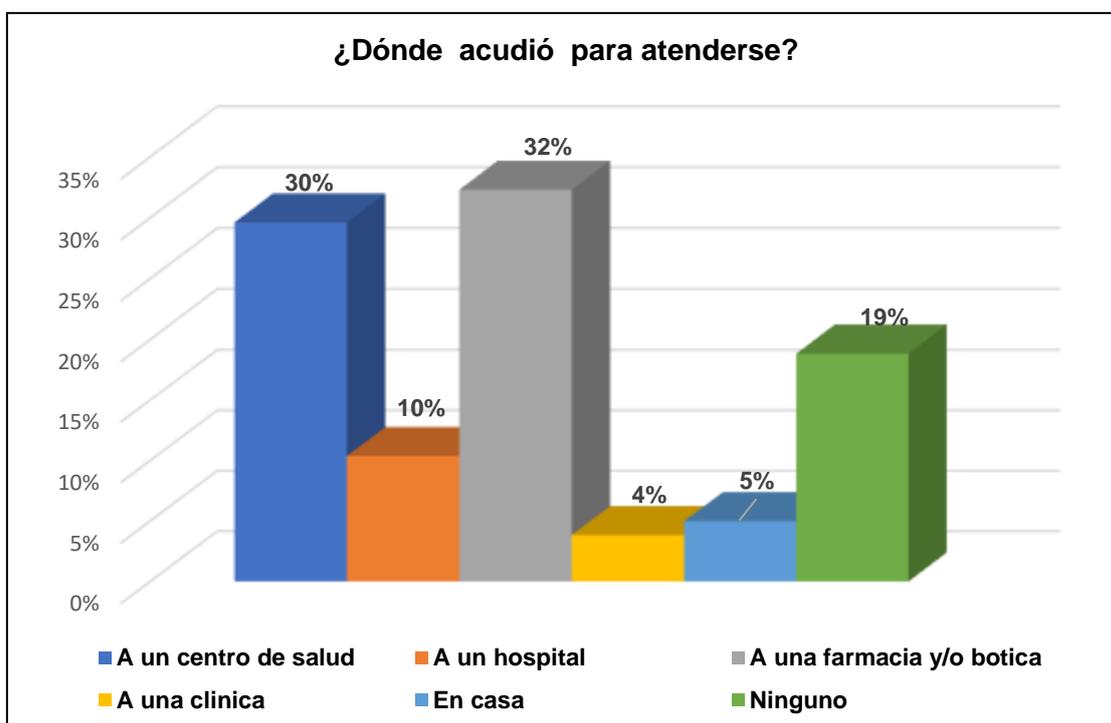


Figura 13. ¿Dónde acudió para atenderse?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 13 y Figura 13, de la población de estudio 77 personas equivalente al 30% acudieron a un centro de salud, 27 personas equivalente al 10% acudieron a un hospital, 84 personas equivalente al 32% acudieron a una farmacia y/o botica, 10 personas equivalente al 4% acudieron a una clínica, 13 personas equivalente al 5% estuvieron en casa y 49 personas equivalente al 19% no acudieron para atenderse.

Tabla 14. ¿Tuvo usted atención profesional, en el tratamiento por el COVID-19?

¿Tuvo usted atención profesional, en el tratamiento por el COVID-19?	n	%
Si	204	78%
No	56	22%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

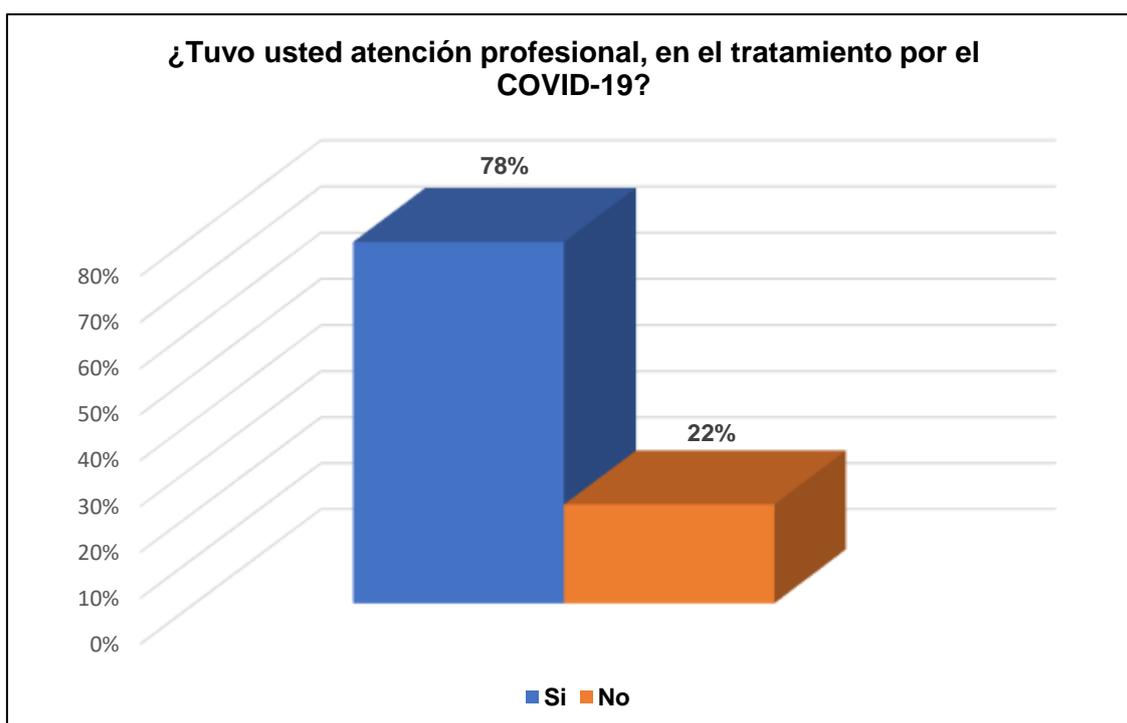


Figura 14. ¿Tuvo usted atención profesional, en el tratamiento?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 14 y Figura 14, de la población de estudio 204 personas equivalente al 78% tuvo atención profesional en el tratamiento por COVID-19 y solo 56 personas equivalente al 22% refieren no haber tenido ninguna atención profesional en cuanto al tratamiento del COVID-19.

Tabla 15. ¿Qué medicamentos le recetaron?

¿Qué medicamentos le recetaron?	n	%
Metamizol	6	2%
Dexametasona, azitromicina	10	4%
Paracetamol	27	10%
Ceftriaxona	5	2%
Ceftriaxona, metamizol	25	10%
Vitamina c	2	1%
Aspirina	21	8%
Azitromicina, paracetamol	26	10%
Invermectina, azitromicina, paracetamol	50	19%
Otros	33	13%
Ninguno	55	21%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

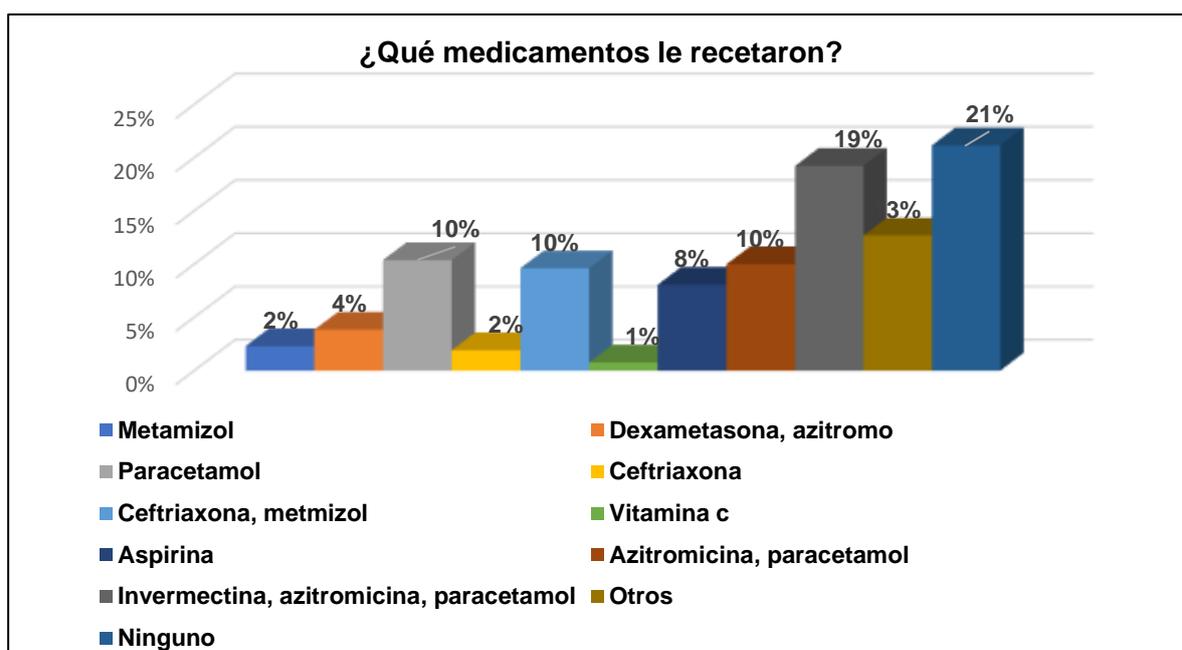


Figura 15. ¿Qué medicamentos le recetaron?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 15 y Figura 15, de la población de estudio a 6 personas equivalente al 2% les recetaron metamizol, 5 personas equivalente al 2% y 50 personas equivalente al 19% les recetaron ivermectina/azitromicina/paracetamol.

Tabla 16. ¿Dónde se enteró sobre el tratamiento para el COVID-19?

¿Dónde se enteró sobre el tratamiento para el COVID-19?	n	%
Por conocimiento propio	27	10%
Por intermedio de un familiar y/o amistades	105	40%
Por radio	55	21%
Por televisión	34	13%
Por internet -redes sociales	39	15%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

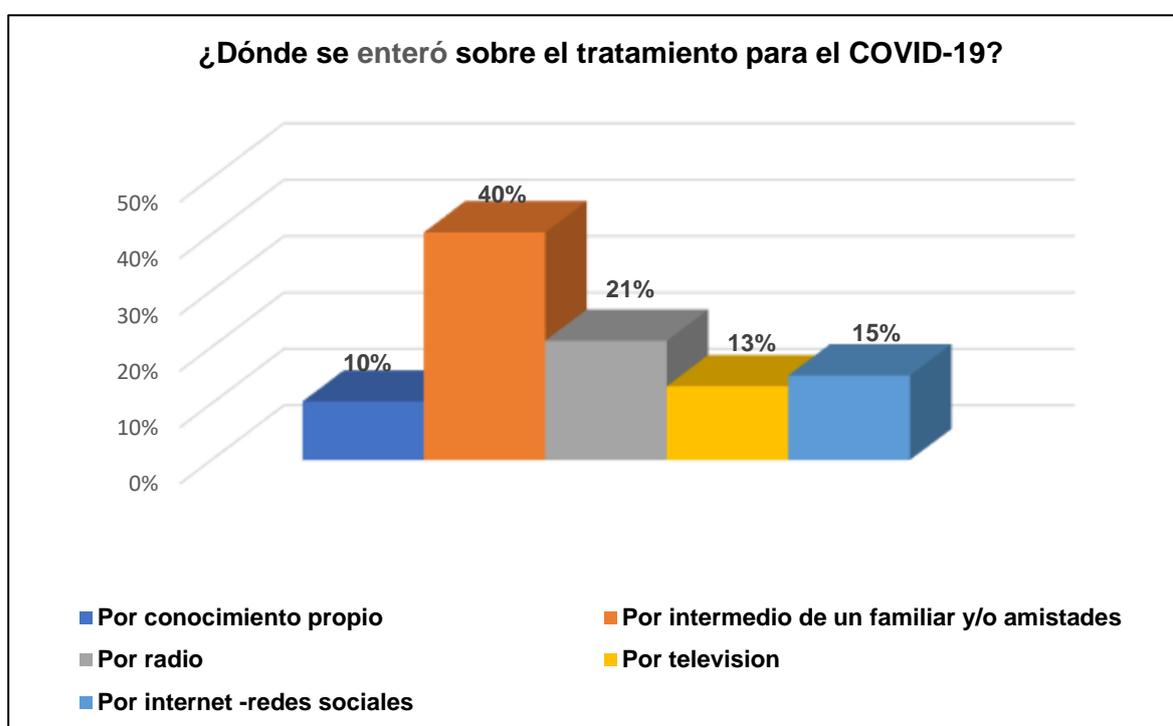


Figura 16. ¿Dónde se enteró sobre el tratamiento para el COVID-19?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 16 y Figura 16, de la población de estudio 27 personas equivalente al 10% se enteró por conocimiento propio, 105 personas equivalente al 40% se enteró por intermedio de un familiar y/o amistades, 55 personas equivalente al 21% se enteró por radio, 34 personas equivalente al 13% se enteró por televisión y 39 personas equivalente al 15% se enteró por internet/redes sociales.

Tabla 17. ¿Cuál ha sido la razón para haber tomado medicamentos para el COVID-19?

¿Cuál ha sido la razón para haber tomado medicamentos para el COVID-19?	n	%
Para prevenir el COVID-19	66	25%
Para sobrellevar los síntomas	130	50%
Otros	24	9%
Ninguno	40	15%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

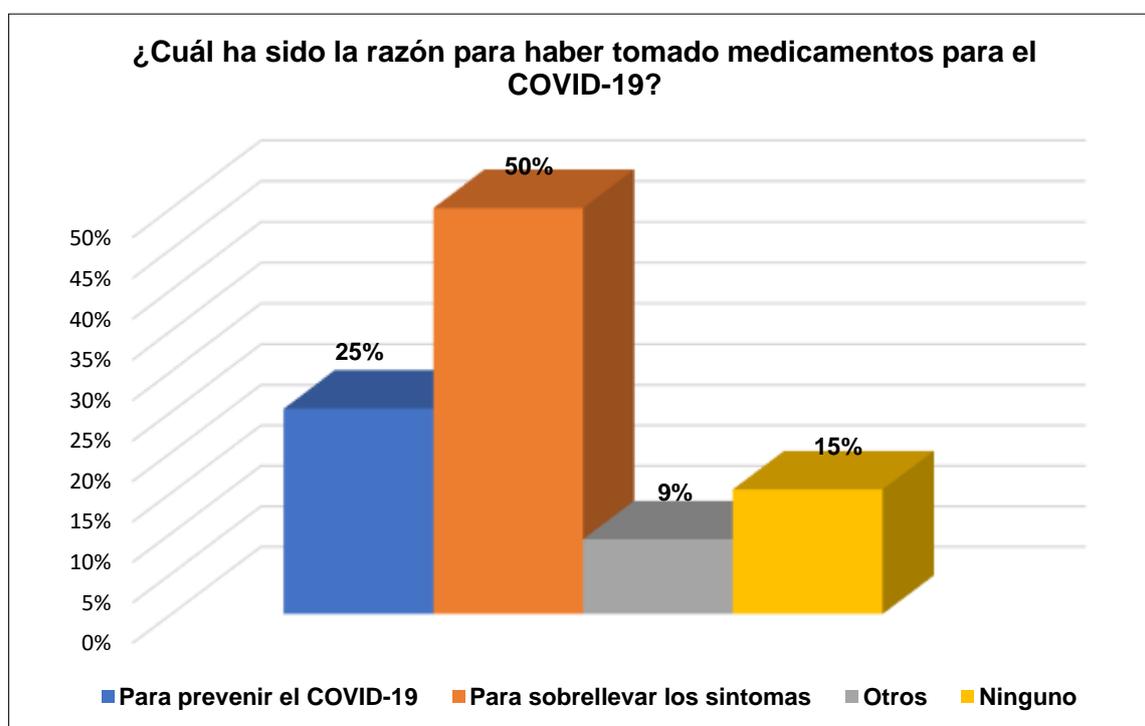


Figura 17. ¿Cuál ha sido la razón para haber tomado medicamentos?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 17 y Figura 17, de la población de estudio 66 personas equivalente al 25% tomaron medicamentos para prevenir el COVID-19, 130 personas equivalente al 50% tomaron medicamentos para sobrellevar los síntomas, 24 personas equivalente al 9% tomaron por otras razones y 40 personas equivalente al 15% no tomaron ningún medicamento.

Tabla 18. ¿Noto algún efecto adverso durante el tratamiento por COVID – 19?

¿Noto algún efecto adverso durante el tratamiento por COVID-19??	n	%
Si	97	37%
No	82	32%
No supo diferenciar los síntomas del COVID-19	81	31%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

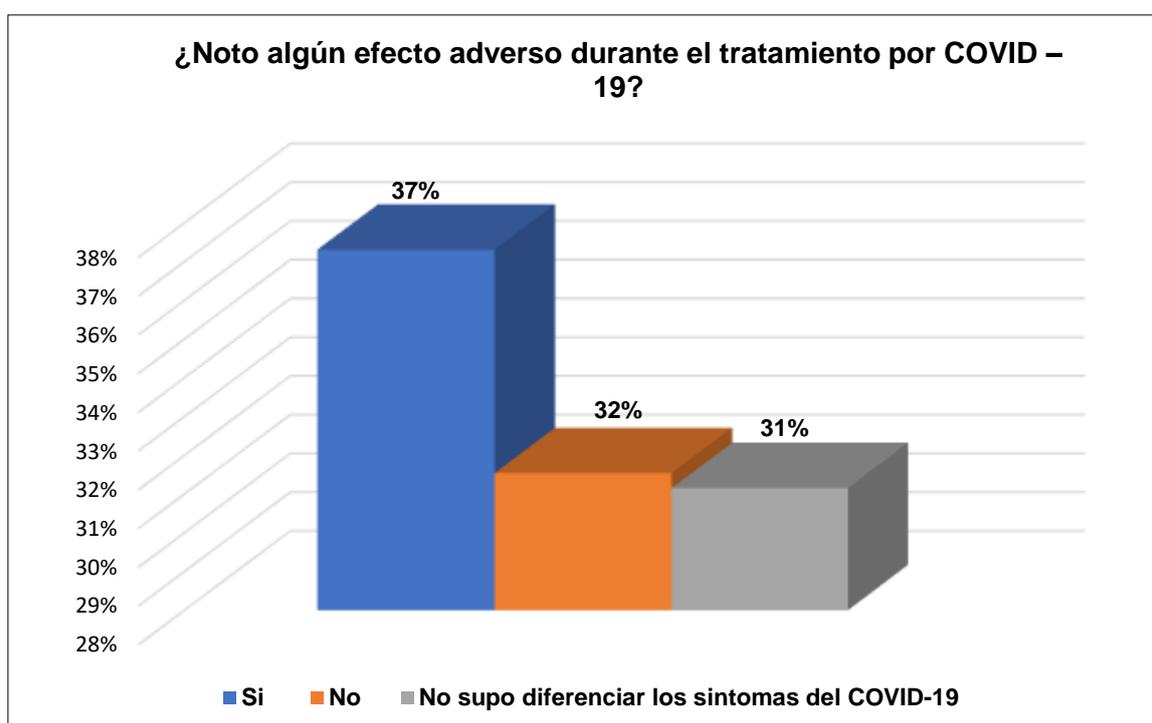


Figura 18. ¿Noto algún efecto adverso durante el tratamiento?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 18 y Figura 18, de la población de estudio 97 personas equivalente al 37% notaron algún efecto adverso durante el tratamiento, 82 personas equivalente al 32% no presentaron ningún efecto adverso durante el tratamiento y 81 personas equivalente al 31% no pudieron diferenciar los síntomas del COVID-19 con efecto adverso durante el tratamiento.

Tabla 19. ¿Usted qué hace ante una sospecha de un efecto adverso?

¿Usted qué hace ante una sospecha de un efecto adverso?	n	%
Acudir a un centro de salud más cercano	150	58%
Consultar en la farmacia por algún medicamento	50	19%
Esperar a que se pase solo	43	17%
Buscar información en la web	9	3%
Otros	8	3%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

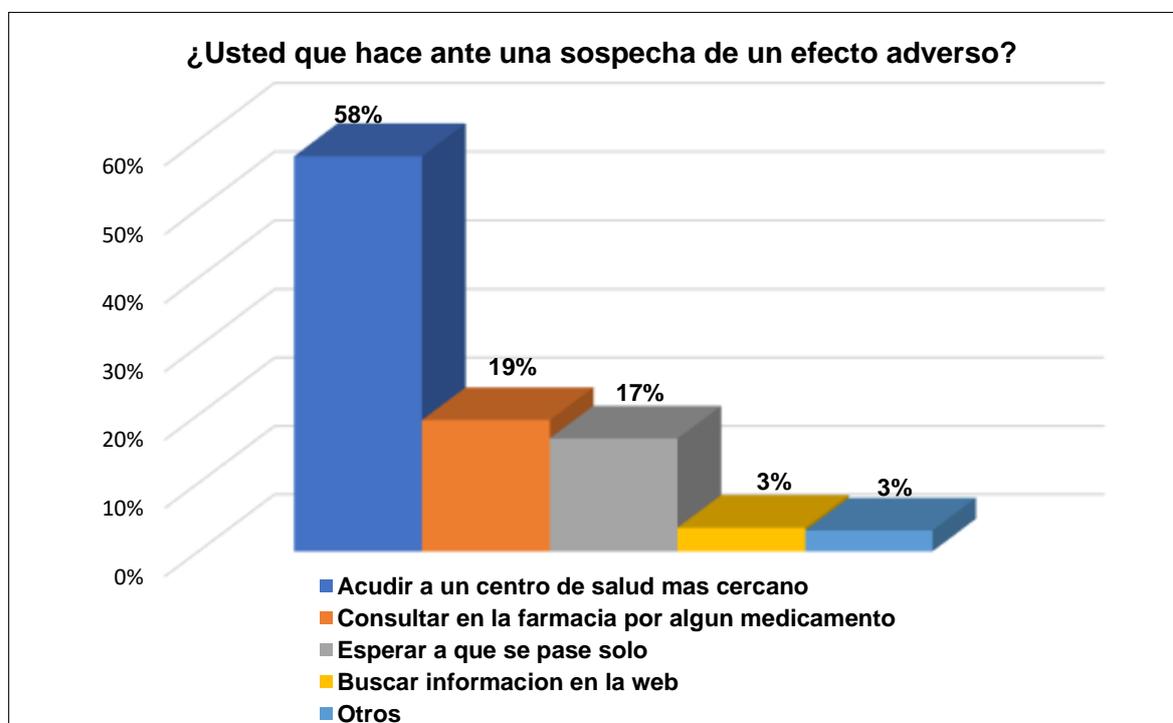


Figura 19. ¿Usted qué hace ante una sospecha de un efecto adverso?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 19 y Figura 19, de la población de estudio 150 personas equivalente al 58% ante una sospecha acuden a un centro de salud más cercano, 50 personas equivalente al 19% consultan en la farmacia por algún medicamento, 43 personas equivalente al 17% ante una sospecha esperan a que se pase solo, 9 personas equivalente al 3% buscan información en la web y solo 8 personas equivalente al 3% buscan otros medios ante una sospecha de un efecto adverso.

Tabla 20. ¿Usted qué efecto adverso ha presentado al consumir los medicamentos para el tratamiento del COVID-19?

¿Usted qué efecto adverso ha presentado al consumir los medicamentos para el tratamiento del COVID-19?	n	%
Ronchas en el cuerpo	1	0%
Ardor en el estómago	59	23%
Diarrea	38	15%
Dolor de cabeza	26	10%
Vómitos	28	11%
Boca seca	10	4%
Otros	90	35%
Ninguno	8	3%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

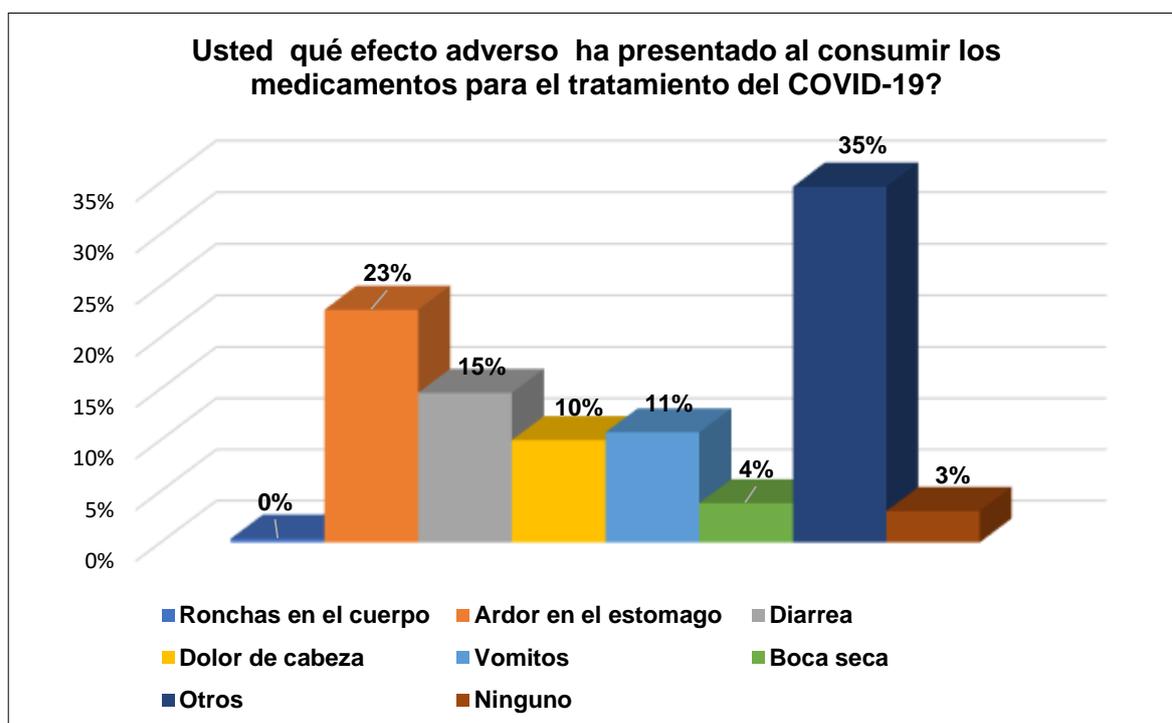


Figura 20. ¿Qué efecto adverso ha presentado al consumir los medicamentos?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 20 y Figura 20, de la población de estudio el 23% ha presentado ardor en el estómago al consumir medicamento para el tratamiento del COVID-19, el 15% ha presentado diarrea, el 10% ha presentado dolor de cabeza, el 11% ha presentado vómitos, el 4% ha presentado boca seca, el 35% han presentado otros efectos adversos y el 3% no ha presentado ningún efecto adverso al consumir los medicamentos para el tratamiento.

Tabla 21. ¿Usted ha tomado algún medicamento para prevenir el COVID-19?

¿Usted ha tomado algún medicamento para prevenir el COVID-19?	n	%
Si	226	87%
No	34	13%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

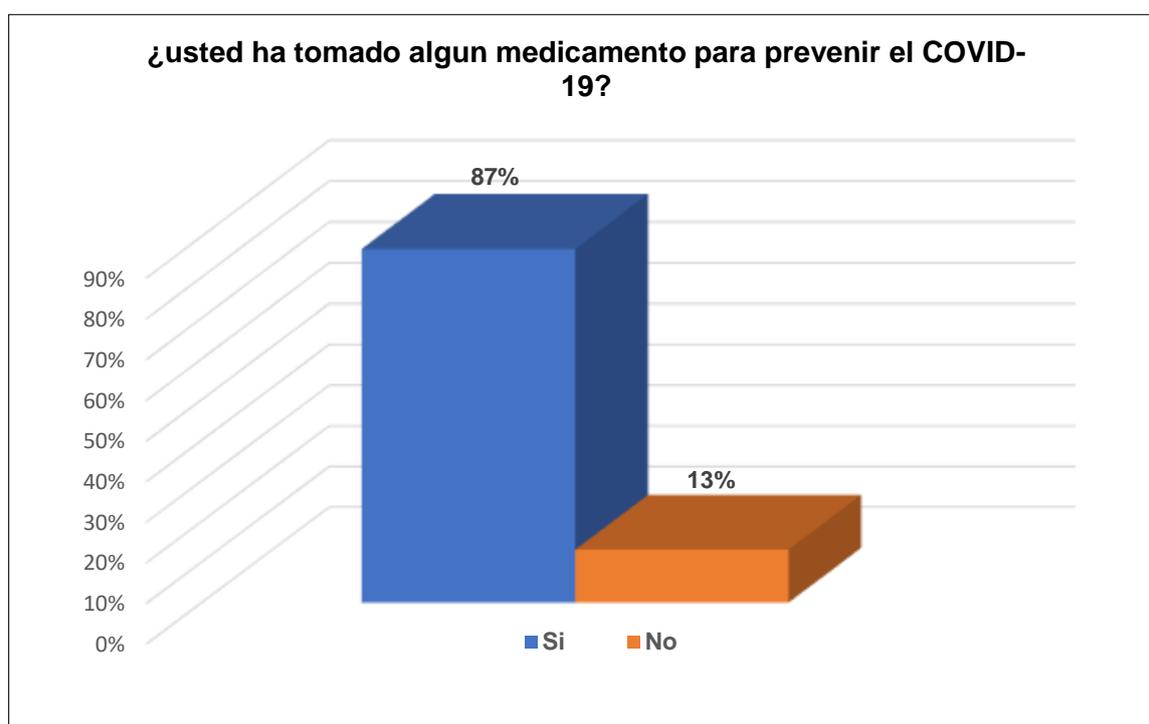


Figura 21. ¿Usted ha tomado algún medicamento para prevenir el COVID-19?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 21 y Figura 21, de la población de estudio 226 personas equivalente al 87% tomaron medicamento para prevenir el COVID-19 y sólo 34 personas equivalente al 13% no tomaron ningún medicamento para prevenir el COVID-19.

Tabla 22. ¿Qué medicamento utilizo para prevenir el COVID-19?

¿Qué medicamento utilizo para prevenir el COVID-19?	n	%
Invermectina	99	38%
Vitamina C	25	10%
Antigripales	45	17%
Paracetamol	19	7%
Otros	46	18%
Ninguno	26	10%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

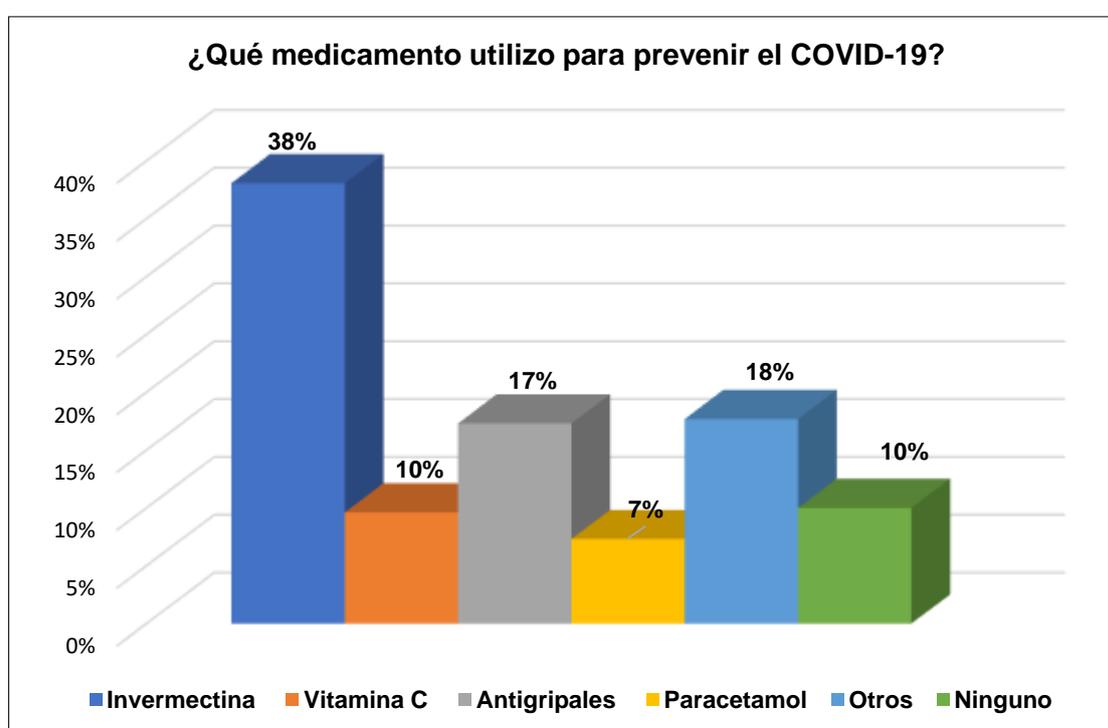


Figura 22. ¿Qué medicamento utilizo para prevenir el COVID-19?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 22 y Figura 22, de la población de estudio 99 personas equivalente al 38% utilizaron la ivermectina, 25 personas equivalente al 10% utilizaron la vitamina C, 45 personas equivalente al 17% utilizaron antigripales, 19 personas equivalente al 7% utilizaron paracetamol, 46 personas equivalente al 18% utilizaron otros medicamentos y 26 personas equivalente al 10% no utilizaron ningún medicamento para prevenir el COVID-19.

Tabla 23. ¿Usted cómo evita la propagación del COVID-19?

¿Usted cómo evita la propagación del COVID-19?	n	%
Uso de mascarilla	28	11%
Uso de mascarilla, protector facial y alcohol para la desinfección	66	25%
Uso de mascarilla y alcohol para la desinfección	147	57%
Uso de mascarilla, guantes y alcohol para la desinfección	19	7%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

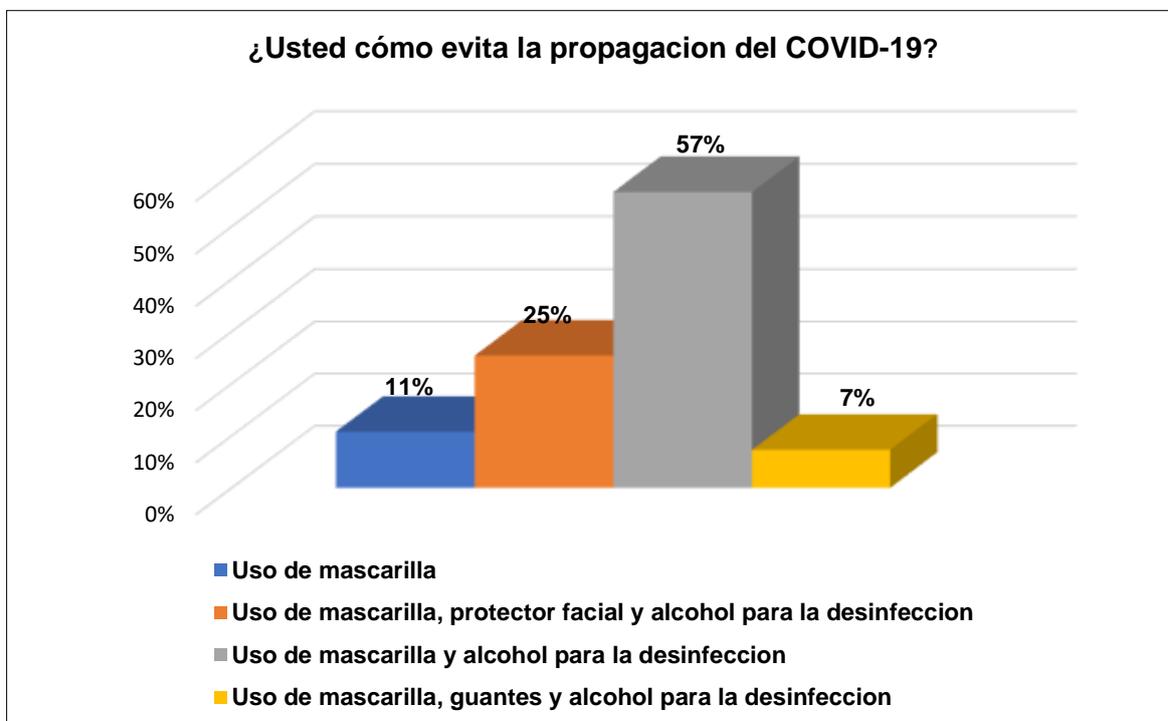


Figura 23. ¿Usted cómo evita la propagación del COVID-19?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 23 y Figura 23, de la población de estudio 28 personas equivalente al 11% usaron mascarilla para prevenir el contagio, 66 personas equivalente al 25% usaron mascarilla, protector facial y alcohol para la desinfección, 157 personas equivalente al 57% usaron mascarilla y alcohol para la desinfección y solo 19 personas equivalente al 7% usaron mascarilla, guantes y alcohol para la desinfección para prevenir el contagio del COVID-19.

Tabla 24. ¿Recibió usted capacitación en prevención y tratamiento sobre el contagio por el Covid-19?

¿Recibió usted capacitación en prevención y tratamiento sobre el contagio por el Covid-19?	n	%
Si	260	100%
No	0	0%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

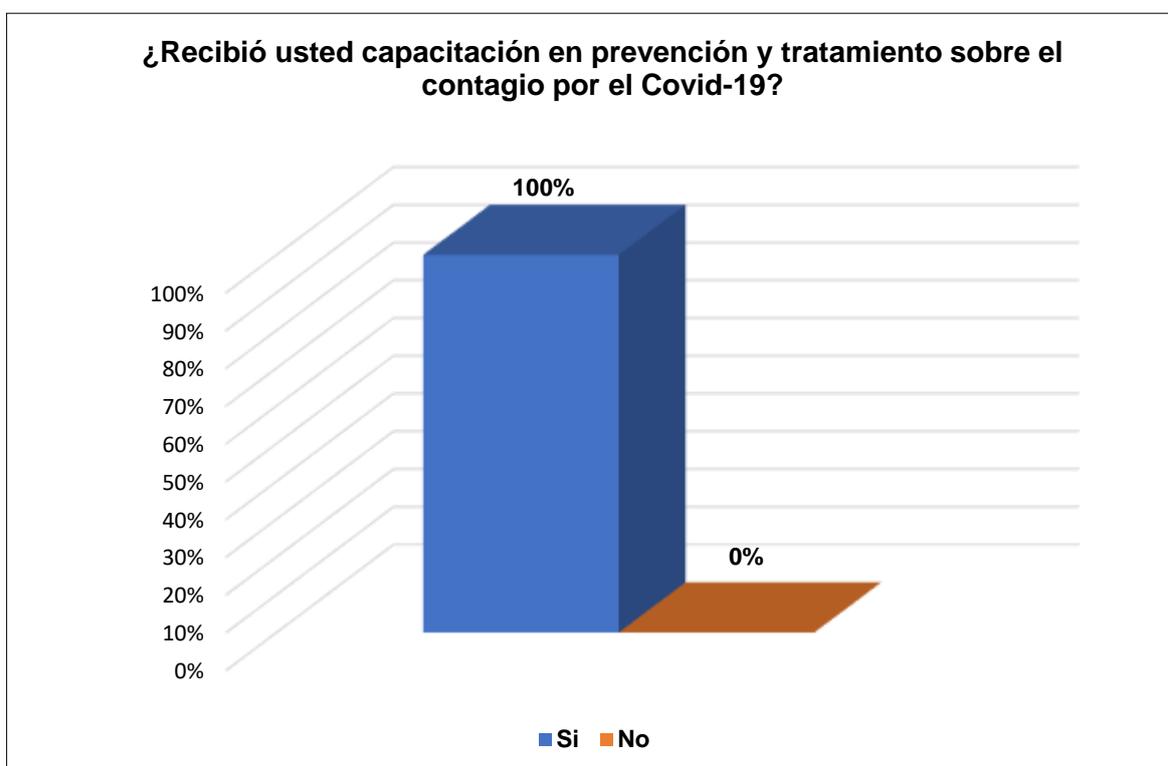


Figura 24. ¿Recibió capacitación en prevención y tratamiento sobre el contagio?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 24 y Figura 24, de la población de estudio los 260 personas equivalente el 100% si recibieron capacitación en cuanto a prevención y tratamiento sobre el contagio por el COVID-19.

Tabla 25. ¿Podría mencionar cuáles?

¿Podría mencionar cuáles?	n	%
Profesionales de salud-Campaña	43	17%
Profesionales de salud-Particular	8	3%
Profesionales a cargo del mercado	194	75%
Otros	15	6%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

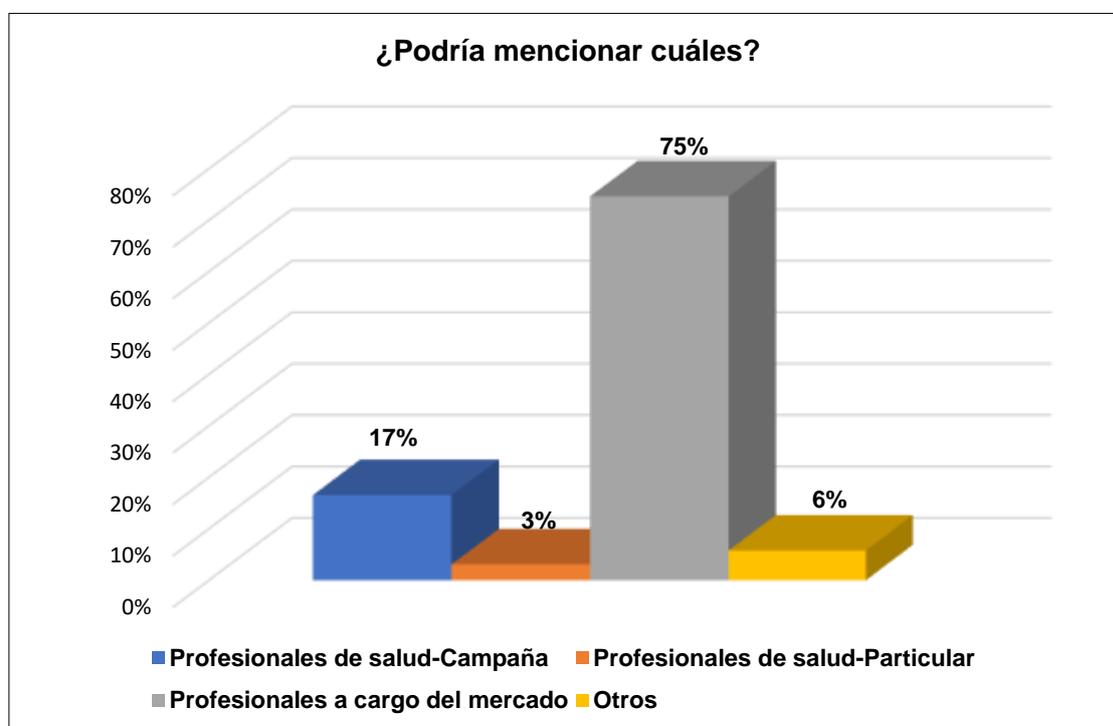


Figura 25. ¿Podría mencionar cuáles?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 25 y Figura 25, de la población de estudio, respondieron 43 personas equivalente al 17% mencionaron que recibieron de profesionales de salud-Campaña, 8 personas equivalente al 3% mencionaron que recibieron de profesionales de salud-particular, 194 personas equivalente al 75% mencionaron que recibieron de profesionales a cargo del mercado y 15 personas equivalente al 6% mencionaron que recibieron capacitación de otros profesionales.

Tabla 26. ¿Recibió usted la vacuna contra el COVID-19?

¿Recibió usted la vacuna contra el COVID-19?	n	%
Si	260	100%
No	0	0%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras

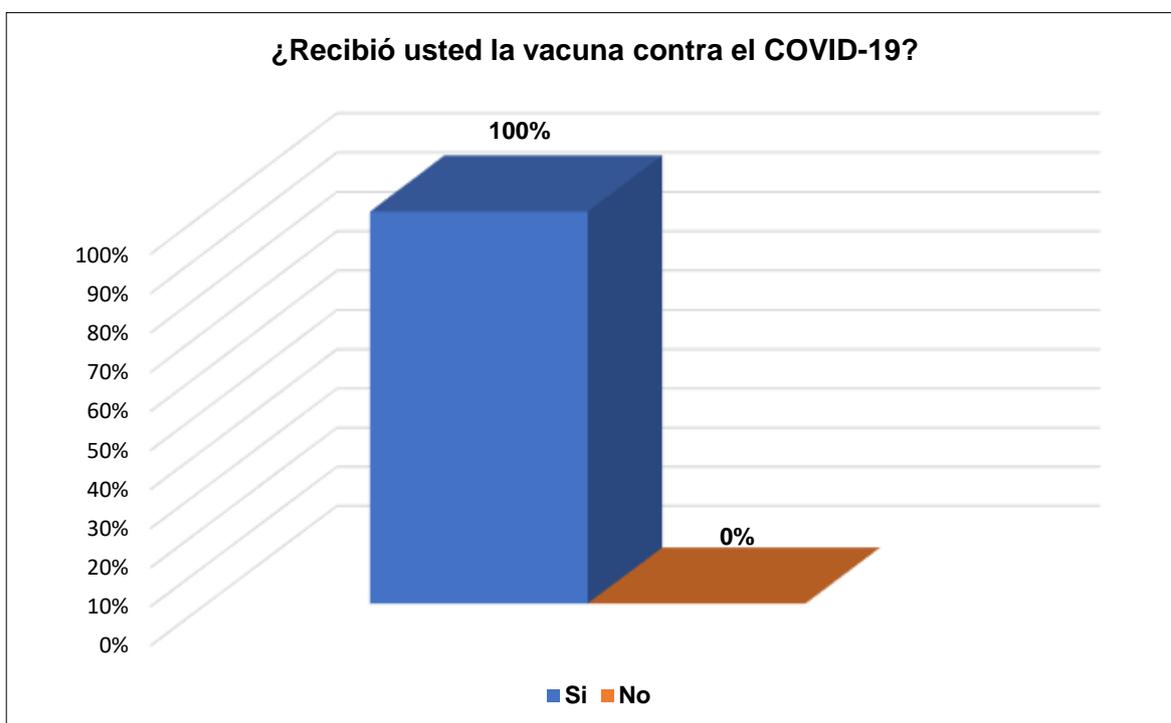


Figura 26. ¿Recibió usted la vacuna contra el COVID-19?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 26 y Figura 26, de la población de estudio 260 personas equivalente al 100% confirmaron haber recibido vacuna contra el COVID-19.

Tabla 27. ¿Podría mencionar cuantas dosis lleva aplicada a la fecha?

¿Podría mencionar cuantas dosis lleva aplicada a la fecha?	n	%
Primera dosis	0	0%
Segunda dosis	22	8%
Tercera dosis	147	57%
Cuarta dosis	91	35%
Total	260	100%

Fuente: Elaborada por las autoras.

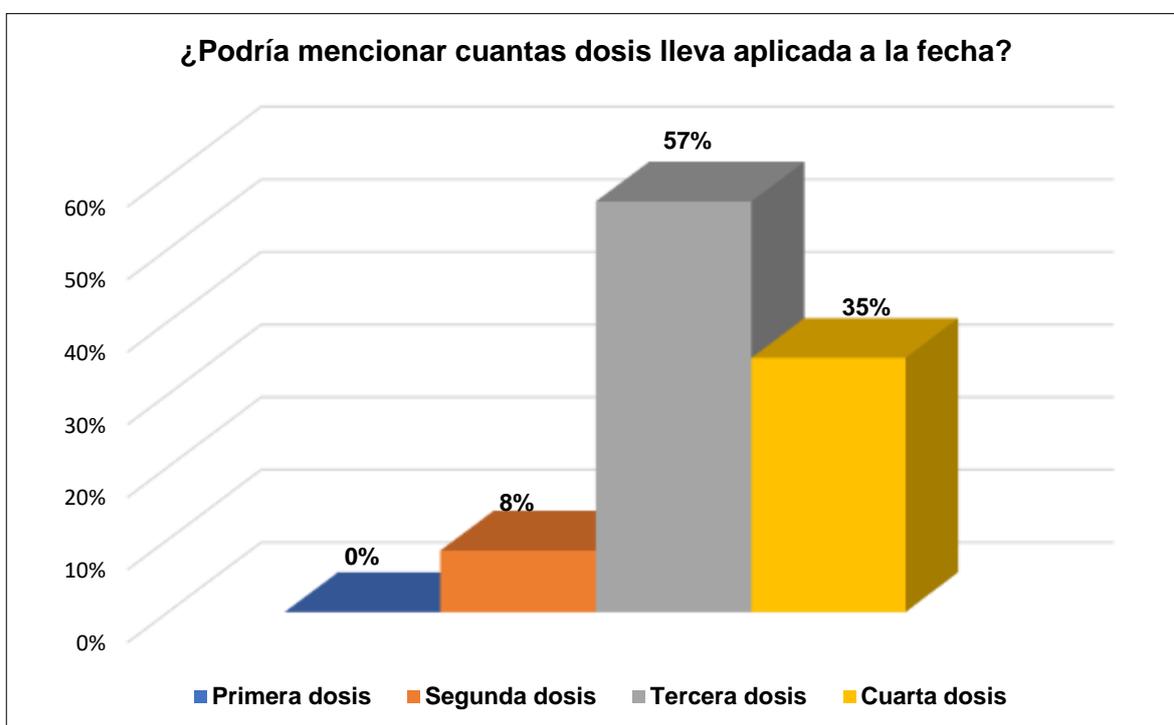


Figura 27. ¿Podría mencionar cuantas dosis lleva aplicada a la fecha?

Fuente: Elaborada por las autoras.

En la Tabla 27 y Figura 27, de la población de estudio 22 personas equivalente al 8% mencionaron estar vacunados con la segunda dosis, 147 personas equivalente al 57% mencionaron estar vacunados con la tercera dosis y 91 personas equivalente al 35% mencionaron estar vacunados con la cuarta dosis.

IV. DISCUSIÓN

IV.1. Discusión de resultados

Se determinó el estudio de conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19, en comerciantes de los principales centros de abastos del distrito de José Luis Bustamante y Rivero, junio-agosto, Arequipa 2022.

Según los datos obtenidos de los comerciantes mediante una encuesta, el conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19, está directamente relacionada con el nivel de gravedad al que llegaron a sufrir de COVID-19, el estudio de conocimiento obtenido es de nivel medio con 35%. En comparación con la información obtenida difiere con la bibliografía de Cachuan, D et al (2020)²⁸ bajo nivel de conocimiento del 23,6%.

En base al resultado podemos afirmar que el medicamento más utilizado como tratamiento del COVID-19, por los comerciantes ha alcanzado un 19% en cuanto a la Ivermectina, azitromicina y paracetamol, un 10% en paracetamol, un 10% en ceftriaxona y metamizol y un 10% en azitromicina y paracetamol. En comparación con la información obtenida difiere con la bibliografía de Echevarría N, et al (2021)²⁹ que dio como resultado 32% azitromicina, 28.9% ivermectina, y 13.6% ceftriaxona.

Según los datos obtenidos de los comerciantes mediante una encuesta, el nivel de gravedad al que llegaron a sufrir de COVID-19, un 35% de manera leve, un 32% de moderado y un 15% crítico. En comparación con la información obtenida, difieren al de Silva, I (2022)³⁰ determinó un 22.3% leve, un 51% moderado y un 26.6% severo.

En base a los resultados logrados en la encuesta podemos afirmar que un 87% de los comerciantes si toman algún medicamento para prevenir el COVID-19 y un 13% de los comerciantes no han tomado ningún medicamento para prevenir el COVID-19.

El medicamento preventivo más utilizado por los comerciantes alcanzó 38% ivermectina, 17% antigripales, 10% vitamina C y 7% paracetamol. En comparación con la información obtenida difiere con la bibliografía de Luque, J et al (2021)³¹

sostiene que ivermectina es la más usada en etapa inicial del COVID-19, con resultados de ensayos clínicos.

Encontramos que para evitar la propagación del COVID-19, los comerciantes usaron mascarilla y alcohol para desinfección en un 57% mientras que un 25% usaron mascarilla, protector facial y alcohol para desinfección. En comparación con la información obtenida, difiere con la bibliografía de Moya, E (2020)³² el 33.7% considera efectivo la protección frente al COVID-19 y un 62.3% creen que los guantes, mascarillas y alcohol en gel no proporciona protección frente al COVID-19.

De acuerdo con los resultados de la encuesta, el 100% de los comerciantes si recibieron capacitación en prevención y tratamiento sobre el contagio por el COVID-19. El 75% de comerciantes mencionan haber recibido capacitación por profesionales a cargo del mercado y el 17% mencionan haber recibido capacitación por profesionales de salud-campaña. En comparación con la información obtenida coincide relativamente con la bibliografía de Idone, E et al (2020)³³ el 100% conocen las medidas establecidas para prevenir el COVID-19, que refleja un 96% de vendedores mencionan haber recibido capacitación sobre bioseguridad.

Con respecto a la prevención con la vacuna, evidenciaron estar aplicados el 100% de los comerciantes. Donde un 57% cuenta con la tercera dosis y un 35% cuenta con la cuarta dosis. En comparación con la información obtenida coincide relativamente con la bibliografía de Antay, C et al (2022)³⁴ el 98.5% de personas fueron vacunados, un 56.1% cuenta con tres dosis y un 43.9% cuenta con dos dosis.

En base a los resultados obtenidos los comerciantes afirman haber tenido COVID-19 en un 86%. Confirmando con la prueba rápida un 25% y con la prueba molecular un 11%. En comparación con la información obtenida, difiere con la bibliografía de Aliaga, J (2021)³⁵ el 48.7% por prueba rápida y solo un 1.9% por prueba molecular.

En relación a los síntomas presentaron dolor de cabeza, tos seca y fiebre un 15%, un 13% dolor de garganta y pérdida del gusto y sólo un 11% fiebre, dificultad para respirar y pérdida del gusto. En comparación con la información obtenida, difiere

con la bibliografía de Ayala, Y (2022)³⁶ el 88.6% haber tenido dolor de garganta, tos, fiebre, dolor de cabeza y congestión nasal.

Se determinó un 78% de comerciantes tuvieron atención profesional en COVID-19. De las cuales un 32% acudieron a una farmacia y/o botica, un 30% acudieron a un centro de salud. En comparación con la información obtenida, difiere con la bibliografía que Soto L (2021)³⁷ el 36.99% botica, 32.53% farmacia y un 12.67% centro de salud.

Respecto a las reacciones adversas de los medicamentos utilizados podemos afirmar un 37% si notaron un efecto adverso, un 31% no supo diferenciar los efectos adversos de los síntomas del COVID-19 y un 32% no han notado ningún efecto adverso.

El efecto adverso que más presentaron fue ardor de estómago un 23%, un 15% diarrea y un 11% vómitos. En comparación con la información obtenida, difiere con la bibliografía de Peñares, T et al (2021)³⁸ el 26.0% náuseas y vómitos, 22.4% diarrea y 13.0% dolor de estómago.

IV.2. Conclusiones

- Se determinó que los negociantes poseen un nivel medio con 35% de conocimiento sobre medicamentos. Esto se puede atribuir a la capacitación que recibieron en la prevención y tratamiento del COVID-19, así como al nivel de gravedad que sufrieron, los comerciantes que han tenido COVID-19, son los que más conocimiento tienen sobre medicamentos.
- Se identificó medicamentos más utilizados ivermectina/azitromicina/paracetamol con 19%, azitromicina/paracetamol con 10%, ceftriaxona/metamizol 10% y paracetamol 10%. Indica que ambos mercados han sido afectados en la primera ola de COVID-19, por ende, los médicos, centros médicos y también hubo información en las redes sociales que señalaban que la ivermectina era el primer tratamiento, en la segunda ola descartaron la ivermectina como tratamiento y en la tercera ola no hubo tratamiento con la ivermectina.

- Se determinó que los comerciantes si toman medicamento para prevenir el COVID-19. El medicamento preventivo más utilizado es la ivermectina con 38%, antigripales en 17% y vitamina C con 10%.
- Se determinaron los efectos adversos de los medicamentos, los cuales son: ardor en el estómago un 23%, diarrea un 15% y vómitos un 11%.

IV.3. Recomendaciones

- Desarrollar conjuntamente con la ayuda de los encargados de la salud del distrito de José Luis Bustamante y Rivero un programa de preparación en donde se brinde información y sesiones educativas para fortalecer el conocimiento sobre medicamentos para el COVID-19 y las consecuencias que pueden provocar el uso indiscriminado de ellos, orientados a los comerciantes de ambos centros de abastos.
- Extender investigaciones sobre el conocimiento de medicamentos más utilizados para el COVID-19 empleando una población mayor a la de un solo distrito para obtener nuevos resultados y reafirmar la información obtenida.
- Implementar un centro de información en los mercados, en donde los comerciantes puedan acceder a una información sobre medicamentos para el COVID-19 y las consecuencias de un mal uso.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. LOliva P. Actualización del Tratamiento contra la Covid-19: febrero de 2022 [Internet]. Cano Salud. 2022 [citado el 25 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://canohealth.com/es/noticias/blog-es/actualizacion-del-tratamiento-contra-la-covid-19-febrero-de-2022/>
2. World Health Organización. Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19 - 15 de febrero de 2022 [Internet]. Quién.int. [citado el 22 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>
3. Organización Mundial de la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS [Internet]. Quién.int. [citado el 22 de febrero de 2022]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO_EDM_2002.3_spa.pdf;jsessionid=0AE24F1304D77BD106E13157F9B2B489?sequence=1
4. Ministerio de Salud. Uso Racional de Medicamentos. Servicio de salud de Aconcagua. 19 de noviembre del 2015 [Internet]. HOSLA. [citado el 23 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://www.hospitaldelosandes.cl/hosla/index.php/2015/11/19/uso-racional-de-los-medicamentos/>
5. Castro NE, García DR, Rivera MT, Rondán-Guerrero P, García-Rojas F, Taype-Rondan A. Tendencias en el uso de fármacos para la COVID-19 durante la primera ola de la pandemia en un hospital de Lima, Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet]. 2021 [citado el 25 de septiembre de 2022];38(4):608–14. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342021000400608&script=sci_arttext
6. Tenorio-Mucha J, Lazo-Porras M, Monroy-Hidalgo A, Málaga G, Cárdenas MK. Precios de medicamentos esenciales para el manejo y tratamiento de la COVID-19 en establecimientos farmacéuticos peruanos públicos y privados. Acta médica Perú [Internet]. 2020 [citado el 18 de mayo de 2022];37(3):267–77. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172020000300267&script=sci_arttext&tlng=en

7. Correo RD. Automedicación con Ivermectina hemorragias y quemaduras [Internet]. Correo. 2020 [citado el 24 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/arequipa/automedicacion-con-ivermectina-provoco-hemorragias-y-quemaduras-942951/?ref=dcr>
8. Rodríguez Ganen O, García Millian AJ, Alonso Carbonell L, León Cabrera P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Rev cuba med gen integral [Internet]. 2017 [citado el 25 de febrero de 2022];33(4):0–0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007
9. Condori Gutiérrez R. Automedicación: factores y riesgos. 2021 [citado el 25 de febrero de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS/212>
10. De salud PM, de Medicamentos DG, Drogas I y. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la comunidad. 2005 [citado el 25 de febrero de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/handle/DIGEMID/50>
11. Sánchez-Duque JA, Arce-Villalobos LR, Rodríguez-Morales AJ. Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina: papel de la atención primaria en la preparación y respuesta. Aten Primaria [Internet]. 2020 [citado el 4 de septiembre de 2022];52(6):369–72. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2020.04.001>
12. Mina Luque MA, Molina Leones MP. Estudio estadístico del uso de medicamentos para el tratamiento del virus Sars-Cov-2 en diferentes ciudades y cantones del Ecuador. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Químicas; 2020.
13. Patricio W, Rivaldo D, Pi P, Lady MZ, Liliana D, Chancay Z. Perfil farmacológico utilizado en la pandemia de COVID-19 en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo [Internet]. Sld.cu. [citado el 18 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amdc/v16n2/2709-7927-amdc-16-02-338.pdf>
14. Rea D, Alexandra G. Manejo de ivermectina en el tratamiento de pacientes adultos mayores con covid-19. Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Carrera de Enfermería; 2021.
15. Castro NE, García DR, Rivera MT, Rondán-Guerrero P, García-Rojas F, Taype-Rondan A. Tendencias en el uso de fármacos para la COVID-19 durante la primera

- ola de la pandemia en un hospital de Lima, Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet]. 2021;38(4):608–14. Disponible en:
<https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2021.v38n4/608-614/es>
16. Cornejo Quispe R, Lazo Orellana NL. Evaluación del consumo de Ivermectina para el tratamiento de pacientes adultos con Covid-19 que hacen uso de las redes sociales Facebook Perú. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021.
 17. Puma Quispe SE, Rivera Chambi S. La automedicación en la pandemia por Covid-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020.
 18. Taylor, Bogdan. La metodología cualitativa [Internet]. Udlap.mx. [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en:
http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/hernandez_s_j/capitulo3.pdf
 19. Tamayo, La metodología descriptiva [Internet]. Urbe.edu. [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en:
<http://virtual.urbe.edu/tesispub/0088963/cap03.pdf>
 20. Sanpieri, Diseño transversal [Internet]. Udlap.mx. [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en:
http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/hernandez_s_j/capitulo3.pdf
 21. Fernández, Bautista. No experimental [Internet]. Urbe.edu. [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en:
<http://virtual.urbe.edu/tesispub/0105003/cap03.pdf>
 22. Anguera. Metodología observacional [Internet]. www.uv.es. [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en:
<https://www.uv.es/~friasnav/Observacional.pdf>
 23. FÓRMULA PARA CÁLCULO DE LA MUESTRA POBLACIONES FINITAS [Internet]. Wordpress.com. [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en:
<https://investigacionpediahr.files.wordpress.com/2011/01/formula-para-cc3a1lculo-de-la-muestra-poblaciones-finitas-var-categorica.pdf>
 24. Muestreo por conveniencia [Internet]. Enciclopedia Económica. 2019 [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en:
<https://enciclopediaeconomica.com/muestreo-por-conveniencia/>
 25. Serra BR. Muestreo discrecional o por juicio [Internet]. Fórmulas Universo. 2014 [citado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en:

<https://www.universoformulas.com/estadistica/inferencia/muestreo-discrecional/>

26. Cassinelli MTR de. Introducción a la bioética. Rev Urug Cardiol [Internet]. 2017 [citado el 17 de marzo de 2022];32(3):240–8. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-04202017000300240
27. Siurana Aparisi JC. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas (Valpso, Impresa) [Internet]. 2010 [citado el 17 de marzo de 2022];(22):121–57. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006
28. Cachuán Dávila GA, Hurtado Espinoza SL. Conocimientos y medidas preventivas sobre Covid-19 adoptadas por comerciantes del Mercado Señor De Los Milagros – El Tambo 2020. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2021.
29. Castro NE, García DR, Rivera MT, Rondán-Guerrero P, García-Rojas F, Taype-Rondan A. Tendencias en el uso de fármacos para la COVID-19 durante la primera ola de la pandemia en un hospital de Lima, Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet]. 2021 [citado el 25 de septiembre de 2022];38(4):608–14. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342021000400608&script=sci_arttext
30. Silva Delgado I. Alteración de los marcadores inflamatorios séricos según la severidad de la infección por Sars-Cov-2 en pacientes del hospital de apoyo departamental María Auxiliadora, lima 2020. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022.
31. Pareja Cruz A, Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Medicina, Instituto de Investigación. Lima, Perú, Luque Espino JC, Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Medicina, Instituto de Investigación. Lima, Perú. Seguridad y eficacia de ivermectina en tiempos de COVID-19. Horiz méd [Internet]. 2020 [citado el 4 de octubre de 2022];21(1): e1331. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000100009
32. Moya A. Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente al COVID-19 en los comerciantes del mercado San Hilarión en el distrito de san juan de Lurigancho setiembre 2020. [Tesis de pregrado]. Universidad María Auxiliadora; 2021. [Citado el 20 de diciembre del 2020]. Disponible en:

<http://191.98.185.106/bitstream/handle/UMA/307/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACIÓN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

33. Idone Soto EA, Quispe Rojas JR. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA PREVENIR EL COVID-19 EN EL MERCADO FLOR DE OLIVA HUACHIPA DEL DISTRITO DE LURIGANCHO SETIEMBRE DEL 2020. Universidad María Auxiliadora; 2021.
34. Antay Rosales CF, Huarcaya Rojas CJ. Conocimientos y actitudes frente a las vacunas contra el Covid-19 en los usuarios de la Farmacia Farmafe Huaral, Lima 2022. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022.
35. Aliaga Huamancaja JY, Iparraguirre Sedano DY. Factores de riesgo para mortalidad por Covid-19 en el Hospital Nacional Ramiro Prialé entre abril y diciembre de 2020. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2021.
36. Oviedo A, Elizabeth Y. Nivel de conocimientos sobre medidas preventivas frente al covid-19 en comerciantes del mercado Vinocanchón, San Jerónimo Cusco-2021. Universidad Andina del Cusco; 2022.
37. Saldaña S, Vanessa L. Influencia de los factores predisponentes en la práctica de automedicación en pobladores de la expansión de Guadalupe, Ica - 2021. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022
38. Peñares Sánchez TM, Romani Soto EM. Factores condicionantes y prevalencia de la automedicación en tiempos de pandemia de Covid-19 en el Distrito de Chilca – Huancayo 2021. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021.

ANEXOS

ANEXO A: Operacionalización de variables

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL
Estudio del conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19.	Según su naturaleza: es cualitativo Su escala de medición: es nominal	Conocimiento sobre los medicamentos de COVID-19, es la sabiduría del saber, mayor o menor posibilidad de tomar medicamentos del COVID-19. Lo cual es fundamental para la superación del COVID-19 de los comerciantes.	Se evaluó la variable del estudio del conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19 que fueron cuantificados mediante un cuestionario, que se utilizó para recopilar información sobre lo que saben los comerciantes en cuanto a los medicamentos que se utilizaron en COVID-19.	Factores demográficos	Edad	1	Nominal
					Género	2	Nominal
					Estado civil	3	Nominal
					Nivel de educación	4	Ordinal
				Conocimiento sobre el COVID-19	¿Para usted, el COVID-19 es una enfermedad?	5	Nominal
					¿Cuál es el periodo de incubación del COVID-19?	6	Nominal
					¿Reconoce los síntomas del COVID – 19?	7	Nominal
				Conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19	¿Cree tener o haber tenido el COVID-19?	8	Nominal
					¿Cómo confirmó o confirma haber tenido COVID–19?	9	Nominal
					¿Cuál de los siguientes síntomas presentó?	10	Nominal
					¿Mencione a qué nivel de gravedad llegó a sufrir de COVID-19?	11	Nominal
					¿Dónde acudió para atenderse?	12	Nominal

					¿Tuvo atención profesional, en el tratamiento?	13	Nominal
					¿Qué medicamento le recetaron?	14	Nominal
					¿Dónde se enteró sobre el tratamiento para el COVID-19?	15	Nominal
					¿Cuál ha sido la razón para haber tomado medicamentos para el COVID-19?	16	Nominal
				Conocimiento sobre los efectos adversos.	¿Noto algún efecto adverso durante el tratamiento?	17	Nominal
					¿Usted qué hace ante una sospecha de un efecto adverso?	18	Nominal
					¿Qué efecto adverso ha presentado al consumir los medicamentos?	19	Nominal
				Conocimiento sobre prevención del COVID – 19	¿Ha tomado algún medicamento para prevenir?	20	Nominal
					¿Qué medicamento utilizo para prevenir?	21	Nominal
					¿Usted cómo evita la propagación del COVID – 19?	22	Nominal
					¿Recibió capacitación en prevención y tratamiento sobre el contagio?	23	Nominal
					¿Podría mencionar cuáles?	24	Nominal
					¿Recibió usted la vacuna contra el COVID – 19?	25	Nominal
					¿Menciona cuantas dosis lleva aplicadas a la fecha?	26	Nominal

ANEXO B: Técnicas e instrumentos de recolección de datos

ENCUESTA

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

Agradeciendo siempre su colaboración.

I. FACTORES DEMOGRÁFICOS

		Marque (x)
- Edad	18 – 28 años	
	29 – 39 años	
	40 – 50 años	
	51 – 60 años	
- Género	Femenino	
	Masculino	
- Estado civil	Soltero (a)	
	Casado (a)	
	Conviviente	
	Viudo (a)	
	Divorciado (a)	
- Nivel de educación	Primaria	
	Secundaria	
	Técnico	
	Superior	

II. CONOCIMIENTO SOBRE EL COVID-19

- 1) ¿Para usted, el COVID-19 es una enfermedad?
 - a) Bacteriana.
 - b) Viral.
 - c) parasitaria.
- 2) ¿Sabe usted cuál es el periodo de incubación del COVID-19?
 - a) 48-72 horas.
 - b) 1-14 días.
 - c) 7-28 días.
- 3) ¿Reconoce usted los síntomas del COVID – 19?
 - a) Si
 - b) No

III. CONOCIMIENTO SOBRE LOS MEDICAMENTOS DEL COVID-19

- 4) ¿Cree usted tener o haber tenido el COVID-19?
- a) Si
 - b) No
- 5) ¿Cómo confirmó o confirma haber tenido el COVID-19?
- a) Por los síntomas.
 - b) Por diagnóstico de prueba rápida.
 - c) Por el diagnóstico de prueba molecular.
 - d) Otros.
 - e) Ninguno.
- 6) ¿Cuál de los siguientes síntomas del COVID-19 presentó?
- a) Fiebre.
 - b) Molestias y dolores.
 - c) Fiebre, dificultad para respirar y pérdida del gusto o del olfato.
 - d) Dolor de cabeza, tos seca y fiebre.
 - e) Dificultad para respirar.
 - f) Cansancio, molestias y dolores.
 - g) Dolor de garganta, pérdida del gusto o del olfato.
 - h) Pérdida del gusto o del olfato.
 - i) Todas las anteriores.
 - j) Otros.
 - k) Ninguno.
- 7) ¿Mencione usted a qué nivel de gravedad llegó a sufrir de COVID-19?
- a) Asintomático.
 - b) Leve.
 - c) Moderado.
 - d) Crítico.
 - e) Ninguno.
- 8) ¿Dónde acudió para atenderse?
- a) A un centro de salud.
 - b) A un hospital.
 - c) A una farmacia y/o botica.
 - d) A una clínica.
 - e) En casa.

- f) Ninguno.
- 9) ¿Tuvo usted atención profesional, en el tratamiento por el COVID-19?
- a) Si
 - b) No
- 10) ¿Qué medicamento le recetaron?
- a) Metamizol (antalgina).
 - b) Dexametasona, azitromicina y paracetamol.
 - c) Paracetamol.
 - d) Ceftriaxona (ceftrex).
 - e) Ceftriaxona y metamizol.
 - f) Vitamina c
 - g) Aspirina.
 - h) Azitromicina (azitromac) y paracetamol.
 - i) Ivermectina, azitromicina y paracetamol.
 - j) Otros.
 - k) Ninguno.
- 11) ¿Dónde se enteró sobre el tratamiento para el COVID-19?
- a) Por conocimiento propio.
 - b) Por intermedio de un familiar y/o amistades.
 - c) Por Radio.
 - d) Por TV
 - e) Por Internet – Redes sociales.
- 12) ¿Cuál ha sido la razón para haber tomado medicamentos para el COVID-19?
- a) Para prevenir el COVID-19.
 - b) Para sobrellevar los síntomas.
 - c) Otros.
 - d) Ninguno.

IV. CONOCIMIENTO SOBRE LOS EFECTOS ADVERSOS

- 13) ¿Noto algún efecto adverso durante el tratamiento por COVID – 19?
- a) Si
 - b) No
 - c) No supo diferenciar de los síntomas del COVID – 19.
- 14) ¿Usted qué hace ante una sospecha de un efecto adverso?
- a) Acudir a un centro de salud más cercano.

- b) Consultar en la farmacia por algún medicamento.
- c) Esperar a que se pase solo.
- d) Buscar información en la web
- e) Otros.

15) ¿Usted qué efecto adverso ha presentado al consumir los medicamentos para el tratamiento del COVID-19?

- a) Ronchas en el cuerpo.
- b) Ardor de estómago.
- c) Diarrea.
- d) Dolor de cabeza.
- e) Vómitos.
- f) Boca seca.
- g) Ninguno.
- h) Otros

V. CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL COVID - 19

16) ¿Usted ha tomado algún medicamento para prevenir el covid-19?

- a) Si
- b) No

17) ¿Qué medicamento utilizo para prevenir el COVID-19?

- a) Ivermectina
- b) Vitamina C
- c) Antigripales
- d) Paracetamol
- e) Otros
- f) Ninguno.

18) ¿Usted cómo evita la propagación del COVID – 19?

- a) Uso de mascarilla.
- b) Uso de mascarilla, protector facial y alcohol para desinfección.
- c) Uso de mascarilla y alcohol para desinfección.
- d) Uso de mascarilla, guantes y alcohol para desinfección.

19) ¿Recibió usted Capacitación en prevención y tratamiento sobre el contagio por el COVID – 19?

- a) Si
- b) No

20) ¿Podría mencionar cuáles?

- a) Profesionales de Salud – Campaña.
- b) Profesionales de Salud – Particular.
- c) Profesionales a cargo del mercado.
- d) Otros.

21) ¿Recibió usted la vacuna contra el COVID – 19?

- a) Si
- b) No

22) ¿Podría mencionar cuantas dosis lleva aplicadas a la fecha?

- a) Primera dosis
- b) Segunda Dosis
- c) Tercera Dosis
- d) Cuarta dosis

ANEXO C: Análisis de confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento se realizó a través del coeficiente Alpha de Cronbach.

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	260	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	260	100.0

Fuente: Programa SPSS, versión 25.

Se evidencia que todos los comerciantes que participan en la muestra fueron incluidos en el procesamiento de casos y no presentó ninguna exclusión.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,757	26

Fuente: Programa SPSS, versión 25.

El resultado del coeficiente Alpha de Cronbach fue de 0.757 lo que determina que el instrumento para la investigación estudio del conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19, comerciantes de los principales centros de abastos del distrito de José Luis Bustamante y Rivero-Arequipa 2022. Es considerado un valor bueno y fiable.

ANEXO D: Consentimiento informado

yo _____
identificado(a) con DNI _____, estoy de acuerdo en participar del proyecto de investigación titulado **“Estudio del conocimiento sobre los medicamentos del covid-19, en comerciantes de los principales centros de abastos del distrito de José Luís Bustamante y Rivero - junio-agosto, Arequipa 2022.**

Certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad con debido respeto, según las características de la investigación, brindando consentimiento para que se considere la información brindada por mi persona en el cuestionario Estudio del conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19, en comerciantes de los principales centros de abastos del distrito de José Luís Bustamante y Rivero- Arequipa 2022.

Mi participación es voluntaria y libre, por lo cual y para que así conste firmo este consentimiento informado junto al profesional que está recaudando dicha información.

A los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma del participante

Bach. HANCCO PALAZUELOS, DORIS AURELIA.

Bach. QUISPICUSI APAZA, ISAURA.

ANEXO E: Carta de aprobación de la institución



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 18 de abril del 2022

CARTA N°72-2022/ EPFYB-UMA

LAURA MAMANI MARIO
Presidenta de Megacentro Comercial mi Mercado
Arequipa
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para saludarles en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: HANCCO PALAZUELOS, Doris Aurelia, DNI 47031387 y QUISPICUSI APAZA, Isaura, DNI 44141113 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LOS MEDICAMENTOS DEL COVID-19, EN COMERCIANTES DE LOS PRINCIPALES CENTROS DE ABASTOS DEL DISTRITO DE JOSE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO - AREQUIPA 2022"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,


Dr. Jhonel Samanego Joaquín
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Av. Camo Bello 431, San Juan de Lurigancho
Teléfono 389 1212
www.umapecu.edu.pe

LGC/jlr



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 18 de abril del 2022

CARTA N°74-2022/ EPFYB-UMA

Sr (a)
JHAZMANI CAYO VARGAS
Presidente de Mercado Nueva Esperanza - ASCOPRO
Arequipa
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para saludarles en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: HANCCO PALAZUELOS, Doris Aurelia, DNI 47031387 y QUISPICUSI APAZA, Isaura, DNI 44141113 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LOS MEDICAMENTOS DEL COVID-19, EN COMERCIANTES DE LOS PRINCIPALES CENTROS DE ABASTOS DEL DISTRITO DE JOSE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO - AREQUIPA 2022"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,



Dr. Joaquin Samanego Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Av. Cristo Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 369 1212
www.umaperu.edu.pe

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Arequipa, 31 de mayo de 2022

Dr. JHONNEL SAMANIEGO JOAQUIN

Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad
María Auxiliadora.

Presente. –

De acuerdo a la carta N° 72-2022/EPFYB-UMA enviada con fecha 18 de abril del 2022, le informamos que el **MERCADO MEGACENTRO COMERCIAL MI MERCADO DEL DISTRITO DE JOSE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO** acepta a que los bachilleres: HANCCO PALAZUELOS, Doris Aurelia, DNI 47031387 y QUISPICUSI APAZA, Isaura, DNI 44141113 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LOS MEDICAMENTOS DEL COVID-19, EN COMERCIANTES DE LOS PRINCIPALES CENTROS DE ABASTOS DEL DISTRITO DE JOSE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO-AREQUIPA 2022".

Atentamente,



Mario Renan Luis Mamani
PRESIDENTE
ASOCIACION DE COMERCIANTES Y PRODUCTORES
ASOCCOP MI MERCADO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Arequipa, 31 de mayo de 2022

Dr. JHONNEL SAMANIEGO JOAQUIN

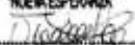
Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora.

Presente. –

De acuerdo a la carta N° 74-2022/EPFYB-UMA enviada con fecha 18 de abril del 2022, le informamos que el **MERCADO NUEVA ESPERANZA – ASCOPRO DEL DISTRITO DE JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO** acepta a que los bachilleres: HANCCO PALAZUELOS, Doris Aurelia, DNI 47031387 y QUISPICUSI APAZA, Isaura, DNI 44141113 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LOS MEDICAMENTOS DEL COVID-19, EN COMERCIANTES DE LOS PRINCIPALES CENTROS DE ABASTOS DEL DISTRITO DE JOSE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO-AREQUIPA 2022".

Atentamente,

ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES Y PRODUCTORES
"NUEVA ESPERANZA"


Jhazmani Rosales Cuyo Vargas
PRESIDENTE

E-mail: ascopro.n.e@gmail.com

Facebook: [MercadoMayoristaNuevaEsperanza](#)

WhatsApp: 980884421

Web: <https://mercado-nueva-esperanza.negocio.site>

Dirección: Av. Andrés Avelino Cáceres, esquina con Av. Vidaurrazaga s/n, Oficina del Mercado
ASCOPRO NUEVA ESPERANZA, José Luis Bustamante y Rivero



ANEXO F: Fichas de validación

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Formato de: Ficha de recolección de datos (Estudio del conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19).	- Bach. Hanco Palazuelos Doris Aurelia. - Bach. Quispicusi Apaza Isaura.
Título de investigación: ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LOS MEDICAMENTOS DEL COVID-19, EN COMERCIANTES DE LOS PRINCIPALES CENTROS DE ABASTOS DEL DISTRITO DE JOSE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO-AREQUIPA 2022.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

I. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

... Ninguno

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

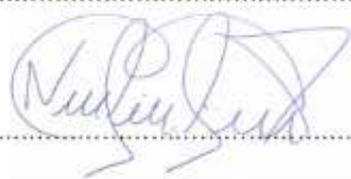
..... Ninguno

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

..... Ninguno

Fecha: 25 de Mayo del 2022

Validado por: Siancas Tao, Norio

Firma: 

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Formato de: Ficha de recolección de datos (Estudio del conocimiento sobre los medicamentos del COVID-19).	- Bach. Hanco Palazuelos Doris Aurelia. - Bach. Quispicusi Apaza Isaura.
Título de investigación: ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LOS MEDICAMENTOS DEL COVID-19, EN COMERCIANTES DE LOS PRINCIPALES CENTROS DE ABASTOS DEL DISTRITO DE JOSE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO-AREQUIPA 2022.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

II. SUGERENCIAS

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

Fecha: 30 de mayo del 2022

Validado por: Mg. Edgard Luis Costilla García

Firma:


 EDGARD LUIS COSTILLA GARCÍA
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 C.O.F.P. 11324

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Tesistas	<ul style="list-style-type: none"> - Bach. Hanco Palazuelos Doris Aurelia. - Bach. Quispicusi Apaza Isaura.
Título de investigación: ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LOS MEDICAMENTOS DEL COVID-19, EN COMERCIANTES DE LOS PRINCIPALES CENTROS DE ABASTOS DEL DISTRITO DE JOSE LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO-AREQUIPA 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

II. SUGERENCIAS

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

Fecha: 30 de mayo del 2022

Validado por:

Firma:



Gersein Córdova Serrano
 MSc. Bioquímica y Biología Molecular
 Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
 C.O.F.P. 10621

ANEXO G: Evidencias fotográficas



Aplicación del instrumento en el centro de abasto de Mega centro comercial mi Mercado del distrito de José Luís Bustamante y Rivero.



Aplicación del instrumento en el centro de abasto del mercado Nueva Esperanza-ASCOPRO del distrito de José Luís Bustamante y Rivero.



Aplicación del instrumento en el centro de abasto de metacentro comercial mi Mercado del distrito de José Luís Bustamante y Rivero.



Aplicación del instrumento en el centro de abasto del mercado Nueva Esperanza-ASCOPRO del distrito de José Luís Bustamante y Rivero.