



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

**“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS DE
CONSUMO DE MEDICAMENTOS PARA EL
TRATAMIENTO DE LA COVID-19 POR PARTE DE LOS
POBLADORES DE LA ASOCIACIÓN SANTA ELIZABETH,
DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO -OCTUBRE 2022”**

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

AUTORES:

Bach. ARTICA CONDOR, FIORELA NOEMI

<https://orcid.org/0009-0004-4232-3972>

Bach. ENRIQUEZ CUSIHUAMAN, MELISSA GIOVANNA

<https://orcid.org/0009-0006-4539-2804>

ASESOR:

Mg. LA SERNA LA ROSA, PABLO ANTONIO

<https://orcid.org/0000-0001-7065-012X>

LIMA – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Enriquez Cusihuaman, Melissa Giovanna, con DNI 41196964 en mi condición de autor(a) de la tesis presentada para optar el Título de Químico Farmacéutico de título **"Conocimiento, Actitudes y Practicas de Consumo de Medicamentos para el Tratamiento de la COVID-19 por parte de los Pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, Distrito San Juan de Lurigancho - Octubre 2022 "**, **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 JURAMENTO¹** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **13%** 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 3 días del mes de Enero del año 2024.



Melissa Giovanna Enriquez Cusihuaman
41196964



Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA
DNI: 06121495


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° 033-2014-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, Artica Condor, Fiorela Noemi, con DNI 44122275 en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico de título **"Conocimiento, Actitudes y Practicas de Consumo de Medicamentos para el Tratamiento de la COVID-19 por parte de los Pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, Distrito San Juan de Lurigancho - Octubre 2022 "**, **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** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **13%** 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 3 días del mes de Enero del año 2024.



Fiorela Noemi Artica Condor
44122275


Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA
DNI: 06121495

TESIS FINAL ARTICA-ENRIQUEZ 17 NOV 23

INFORME DE ORIGINALIDAD

13% 	12%	8%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.mdpi.com Fuente de Internet	1%
2	www.clinicaltrials.gov Fuente de Internet	1%
3	www.medrxiv.org Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Malta College of Arts, Science and Technology Trabajo del estudiante	1%
5	academic.oup.com Fuente de Internet	1%
6	ir.lib.uth.gr Fuente de Internet	<1%
7	clinicaltrials.gov Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to University of Greenwich Trabajo del estudiante	<1%
9	www.webology.org Fuente de Internet	

10	wjgnet.com Fuente de Internet	<1%
11	purerims.smu.ac.za Fuente de Internet	<1%
12	R.B. McFee. "VI. COVID-19: THERAPEUTICS UNDER REVIEW", Disease-a-Month, 2020 Publicación	<1%
13	journals.plos.org Fuente de Internet	<1%
14	bmcmededuc.biomedcentral.com Fuente de Internet	<1%
15	www.covid19reviews.org Fuente de Internet	<1%
16	Alice Guan, Sandi L. Pruitt, Kevin A. Henry, Katherine Lin et al. "Asian American Enclaves and Healthcare Accessibility: An Ecologic Study Across Five States", American Journal of Preventive Medicine, 2023 Publicación	<1%
17	www.frontiersin.org Fuente de Internet	<1%
18	www.jmir.org Fuente de Internet	<1%

19 mchs.diva-portal.org <1%
Fuente de Internet

20 Submitted to Fiji National University <1%
Trabajo del estudiante

21 Maria Lagadinou, Elpida Tsami, Apostolos Deligakis, Themistoklis Paraskevas et al. <1%
"Knowledge and Attitudes of Healthcare Workers towards Antibiotic Use and Antimicrobial Resistance in Two Major Tertiary Hospitals in Western Greece",
Antibiotics, 2023
Publicación

22 polodelconocimiento.com <1%
Fuente de Internet

23 Treza Badia, Nadia Ahmed, Madiha Tosson. <1%
"Effect of educational program on maternity nurses' knowledge, attitude and practice of preventive measures towards COVID-19",
Assiut Scientific Nursing Journal, 2022
Publicación

24 www.igi-global.com <1%
Fuente de Internet

25 www.jrespharm.com <1%
Fuente de Internet

26 Submitted to Girne American University <1%
Trabajo del estudiante

27	<p>KR Pandey, DR Panday, P Pyakurel, S Marahatta, SP Rimal, M Dali, R Gyawali, Rambha Sigdel, N Bhattarai, N Limbu, GP Rauniar. "Knowledge, attitude, and practice on COVID-19 among undergraduate students of B. P. Koirala Institute of Health Sciences, Dharan, Nepal: An online cross-sectional survey", <i>Journal of Biomedical Sciences</i>, 2021</p> <p>Publicación</p>	< 1%
28	<p>doaj.org Fuente de Internet</p>	< 1%
29	<p>www.wjgnet.com Fuente de Internet</p>	< 1%
30	<p>daten-quadrat.de Fuente de Internet</p>	< 1%
31	<p>repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet</p>	< 1%
32	<p>www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet</p>	< 1%
33	<p>Submitted to University of Brighton Trabajo del estudiante</p>	< 1%
34	<p>Heba Ali Hassan, Amira Ahmed Nawal, Fatma Ata Abd El-Salihen. "Online Training Program: Its Effect on Fear and Coping Strategies among Nurse Interns' during COVID 19</p>	< 1%

Pandemic", Egyptian Journal of Health Care, 2021

Publicación

35	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
36	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1%
37	dspace.unach.edu.ec Fuente de Internet	<1%
38	watermark.silverchair.com Fuente de Internet	<1%
39	www.degruyter.com Fuente de Internet	<1%
40	ouci.dntb.gov.ua Fuente de Internet	<1%
41	www.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1%
42	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
43	www.researchsquare.com Fuente de Internet	<1%
44	japer.in Fuente de Internet	<1%
45	publications.aston.ac.uk Fuente de Internet	<1%

46	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1%
47	scielosp.org Fuente de Internet	<1%
48	classic.clinicaltrials.gov Fuente de Internet	<1%
49	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	<1%
50	trepo.tuni.fi Fuente de Internet	<1%
51	Julie Catherine Arbulu Castillo, Marco Agustín Arbulú Ballesteros, María de los Ángeles Guzmán Valle, Emma Verónica Ramos Farroñán et al. "Resilience and Burnout Syndrome as Perceived by University Faculty in Lambayeque, Peru", Academic Journal of Interdisciplinary Studies, 2023 Publicación	<1%
52	journal2.uad.ac.id Fuente de Internet	<1%
53	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	<1%
54	www.sysrevpharm.org Fuente de Internet	<1%

Dedicatoria

A mis padres, quienes siempre han sido mi inspiración y apoyo incondicional a lo largo de esta travesía académica. Su amor, paciencia y constante aliento han sido el motor que me impulsó a alcanzar este logro. A mi familia y amigos, por su comprensión, ánimo y por compartir cada paso de este camino conmigo. Esta tesis está dedicada a ustedes, con gratitud y cariño.

Agradecimiento

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a todas las personas que han contribuido de manera significativa en la realización de este trabajo. En primer lugar, a mi asesor académico, Mg. La Serna La Rosa, Pablo Antonio, por su orientación experta, paciencia y valiosos consejos a lo largo de todo el proceso de investigación.

Agradezco también a todos los profesores y profesionales que compartieron sus conocimientos y experiencias conmigo, brindándome una base sólida para llevar a cabo esta investigación. Mis compañeros de estudio merecen un agradecimiento especial por ser una fuente constante de apoyo y motivación, compartiendo risas, desafíos y éxitos a lo largo de esta etapa.

Finalmente, agradezco a todos aquellos que participaron en la investigación, brindando su tiempo y conocimientos para enriquecer este trabajo. Cada contribución ha sido invaluable.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA:	i
AGRADECIMIENTO:	ii
INDICE DE TABLAS/FIGURAS/ANEXOS:	iii
RESUMEN	vii
ABSTRACT:	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	7
II.1. Enfoque y diseño de investigación.....	7
II.2. Población, muestra y muestreo.....	7
II.3. Variables de investigación	8
II.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	8
II.5. Plan metodológico para la recolección de datos.....	9
II.6. Métodos de análisis estadísticos	9
II.7. Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIONES	25
4.1. Discusión	25
4.2. Conclusiones	30
4.3. Recomendaciones	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	36

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de variables	37
Anexo B. Instrumento de recolección de datos	38
Anexo C. Consentimiento informado	44
Anexo D. Validación del instrumento de recolección de datos: encuesta...47	47
Anexo E. Evidencias de trabajo de campo.....	50
Anexo F. Población de la Asociación	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas.....	11
Tabla 2. Tabla de distribución de las preguntas del 1 - 5.....	12
Tabla 3. Tabla de distribución de las preguntas del 6 - 10.....	13
Tabla 4. Tabla de distribución de las preguntas del 11 - 15.....	14
Tabla 5. Nivel de conocimiento del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19	15
Tabla 6. Tabla de distribución de las preguntas del 16 - 20.....	16
Tabla 7. Tabla de distribución de las preguntas del 21 - 25.....	18
Tabla 8. Actitud del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19	20
Tabla 9. Tabla de distribución de las preguntas de la variable (Práctica)	21
Tabla 10. Prácticas de consumo de medicamentos para el tratamiento de la Covid-19	24

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de barras del nivel de conocimiento del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19	15
Figura 2. Diagrama de barras de la Actitud del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19	20
Figura 3. Prácticas de consumo de medicamentos para el tratamiento de la Covid-19	24

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 por parte de los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, distrito San Juan de Lurigancho - octubre 2022.

Material y método: Enfoque cualitativo, diseño no experimental y de corte transversal. Se usó un instrumento que se aplicó a 204 pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, Distrito San Juan De Lurigancho. Los datos se realizaron con un programa estadístico SPSS versión 26 para realizar los gráficos, tablas de frecuencia y porcentaje, para la interpretación correspondiente. **Resultados:** Los resultados obtenidos describen que el 51.5% de los encuestados se encuentran situados en el rango de 29 a 39 años, el 52.5% son mujeres, el 40.7% cuenta con educación secundaria, se observa que el 65.2% se encuentra soltero(a), se destaca que un 36.3% son empleados públicos, un 28.4% se dedican a la labor de ama de casa, el 24.5% son comerciantes y el 10.8% son estudiantes, el nivel de conocimiento del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 presenta un nivel medio (66.7%), bajo (22.5%) y alto (10.8%); un 67.6% ha mostrado una actitud positiva hacia el consumo de medicamentos para tratar la COVID-19, seguido de un 27.0% de los encuestados, ha mantenido una actitud neutral respecto al consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19; un 33.5% de los encuestados, afirmó que siempre consumen medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, seguido de un 22.0% que tiende a utilizar medicamentos con frecuencia, pero no de manera constante. **Conclusiones:** Se concluye que un nivel de conocimiento, actitud y práctica del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 por parte de los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, distrito San Juan de Lurigancho - octubre 2022, presenta un nivel de conocimiento medio (64.5%) asimismo, se observa una actitud mayoritariamente positiva (66.8%), en cuanto a las prácticas, se destaca que la categoría "Siempre" (33.5%) prevalece en el consumo de medicamentos, indicando una tendencia hacia el tratamiento de la COVID-19.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, tratamiento, COVID-19

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge, attitude and practice of the consumption of medications for the treatment of COVID-19 by the residents of the Santa Elizabeth Association, San Juan de Lurigancho district - October 2022.

Material and method: Qualitative approach, Non-experimental and cross-sectional design. An instrument was used that was applied to 204 residents of the Santa Elizabeth Association, San Juan De Lurigancho District. The data were prepared with a statistical program SPSS version 26 to create graphs, frequency and percentage tables, for the corresponding interpretation.

Results: The results obtained describe that 51.5% of the respondents are located in the range of 29 to 39 years, 52.5% are women, 40.7% have secondary education, it is observed that 65.2% are single (a) , it is highlighted that 36.3% are public employees, 28.4% are dedicated to the work of housewives, 24.5% are merchants and 10.8% are students, the level of knowledge of the consumption of medications for the treatment of COVID-19 presents a medium level (66.7%), low (22.5%) and high (10.8%); 67.6% have shown a positive attitude towards the consumption of medications to treat COVID-19, followed by 27.0% of those surveyed have maintained a neutral attitude regarding the consumption of medications for the treatment of COVID-19; 33.5% of those surveyed stated that they always took medications for the treatment of COVID-19, followed by 22.0% who tend to use medications frequently, but not constantly.

Conclusions: It is concluded that a level of knowledge, attitude and practice of the consumption of medications for the treatment of COVID-19 by the residents of the Santa Elizabeth Association, San Juan de Lurigancho district - October 2022, presents a level of knowledge medium (64.5%) Likewise, a mostly positive attitude is observed (66.8%), in terms of practices, it is highlighted that the category "Always" (33.5%) prevails in the consumption of medications, indicating a trend towards the treatment of COVID-19.

Keywords: Knowledge, attitude, treatment, COVID-19

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la salud global y ha generado una urgente necesidad de encontrar tratamientos efectivos para combatir esta enfermedad. A pesar de los esfuerzos a nivel mundial para controlar la propagación del virus SARS-CoV-2, actualmente no existe un tratamiento específico ampliamente aceptado para el COVID-19¹. Si bien se han desarrollado diversas terapias farmacológicas y enfoques terapéuticos, su eficacia y seguridad aún requieren una evaluación rigurosa y exhaustiva². El desafío radica en identificar y evaluar intervenciones que puedan reducir la gravedad de los síntomas, prevenir complicaciones y mejorar los resultados clínicos en los pacientes con COVID-19³. Además, se requiere una comprensión más profunda de la fisiopatología de la enfermedad y de los mecanismos de acción del virus para desarrollar tratamientos específicos y dirigidos⁴.

El tratamiento de la enfermedad de COVID-19 se ve afectado por el mal conocimiento, las actitudes negativas y las prácticas inapropiadas de la población. La desinformación y las teorías conspirativas obstaculizan los esfuerzos de prevención. Las actitudes escépticas hacia las medidas y vacunas contribuyen a un mayor número de contagios. La automedicación y la adquisición de medicamentos falsificados representan riesgos para la salud⁵.

A nivel mundial, aproximadamente, el 30% de la población presenta un nivel insuficiente de conocimiento en relación con los fármacos eficaces y seguros para esta enfermedad. Paralelamente, alrededor del 40% muestra actitudes cautelosas o escépticas hacia estos medicamentos.⁶ Adicionalmente, se evidencia un fenómeno preocupante de automedicación, afectando al 20% de la población, y la adquisición de medicamentos falsificados o de origen incierto, estimada en un 10%⁷.

En Asia, estudios recientes muestran que el 35% de la población tiene un conocimiento insuficiente sobre los tratamientos farmacológicos⁸. Además, se observan altas tasas de automedicación en países como India, Indonesia y Filipinas⁹. En África, alrededor del 50% de la población tiene un conocimiento limitado sobre los tratamientos disponibles¹⁰. Además, se ha observado una

prevalencia significativa de actitudes escépticas hacia las vacunas en países como Nigeria, Sudáfrica y Etiopía¹¹. En Europa, estudios recientes revelan que alrededor del 25% de la población presenta un conocimiento insuficiente sobre opciones de tratamiento, incluyendo medicamentos antivirales y terapias inmunomoduladoras¹². Asimismo, se ha observado una alta prevalencia de actitudes de escepticismo y desconfianza hacia las vacunas en países como Francia, Alemania y España, lo cual representa un obstáculo en los esfuerzos de vacunación y control de la pandemia en la región¹³.

En Estados Unidos, existe un conocimiento insuficiente (35%) sobre los tratamientos COVID-19, mientras que un 40% muestra actitudes negativas hacia las vacunas¹⁴. Además, el 20% considera usar medicamentos no aprobados. Se requiere educación y comunicación efectiva para abordar esta problemática¹⁵. En América Latina, el 40% de la población tiene un conocimiento insuficiente sobre las opciones terapéuticas, países como Brasil y México presentan altos porcentajes de actitudes negativas hacia las vacunas¹⁶. Esta problemática también se presenta en otros países de la región, como Argentina, Chile, Colombia, siendo el 25% de la población quienes recurren a la automedicación sin supervisión médica¹⁷.

En Perú, se estima que alrededor del 30% de la población en Lima tiene un conocimiento insuficiente sobre las opciones terapéuticas disponibles para tratar la enfermedad¹⁸. Además, se ha observado una prevalencia preocupante de actitudes negativas hacia las vacunas, con un porcentaje cercano al 40% de la población mostrando escepticismo o reticencia hacia la vacunación¹⁹.

Una de las principales causas es la insuficiente educación y acceso a información. La falta de acceso a fuentes confiables de información y la falta de educación adecuada sobre la enfermedad y los tratamientos disponibles contribuyen a un conocimiento limitado en la población limeña. Además, la propagación de desinformación y rumores sobre la eficacia y seguridad de los medicamentos y vacunas contra la COVID-19 también influye negativamente. Estos factores generan dudas y escepticismo en la población. Asimismo, las barreras culturales y de comunicación también juegan un papel importante, dificultando la comprensión y la adopción de los tratamientos y medidas preventivas²⁰.

La problemática, tiene consecuencias. Estas incluyen un mayor riesgo de propagación de la enfermedad debido a prácticas de consumo inadecuadas, carga adicional para el sistema de salud debido al subuso de tratamientos y retraso en la búsqueda de atención médica, impacto negativo en la salud pública debido a una menor adherencia a las medidas preventivas y una disminución en la efectividad de los programas de vacunación²¹. Abordar estas consecuencias requiere mejorar el conocimiento, fomentar actitudes positivas y promover prácticas adecuadas en el consumo de medicamentos para combatir eficazmente la COVID-19²².

El problema central del estudio es: ¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitud y práctica del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 por parte de los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, distrito San Juan de Lurigancho - octubre 2022?

Problemas específicos:

-) ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19?
-) ¿Cuál será la actitud frente el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19?
-) ¿Cómo será la práctica sobre el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19?

El conocimiento, actitud y práctica del uso de medicamentos frente COVID-19 es el conjunto de comprensiones, opiniones y acciones adoptadas por la población en relación con los fármacos disponibles para abordar dicha enfermedad. El conocimiento abarca la información adquirida sobre los fármacos incluyendo su eficacia, efectos secundarios y posibles interacciones farmacológicas. Las actitudes se refieren a las actitudes individuales y colectivas hacia dichos medicamentos, englobando la confianza o desconfianza en su efectividad y seguridad. Por último, las prácticas de consumo se refieren a las acciones llevadas a cabo por los individuos al adquirir, administrar y seguir las pautas de consumo de los medicamentos, como seguir rigurosamente las indicaciones médicas, evitar la automedicación y cumplir con los horarios y dosis recomendadas²⁰.

La COVID-19, causada por el virus SARS-CoV-2, es una enfermedad infecciosa que emergió en China a finales de 2019 y se convirtió rápidamente en una pandemia mundial. Se transmite a través de gotas respiratorias cuando una persona infectada tose, estornuda o habla. Los síntomas incluyen fiebre, tos seca y dificultad para respirar, aunque muchos infectados pueden ser asintomáticos. Las personas mayores y aquellos con afecciones preexistentes son más propensos a desarrollar formas graves de la enfermedad. El impacto de la COVID-19 ha sido devastador en términos de salud pública, economía y vida social en todo el mundo. La ciencia respondió rápidamente con el desarrollo de vacunas y tratamientos eficaces, aunque los desafíos persisten debido a la aparición de nuevas variantes del virus y la desigualdad en el acceso a las vacunas²³.

Los signos y síntomas son la fiebre, fatiga, dificultad para respirar, tos seca, dolor de garganta, pérdida del gusto o el olfato y malestar general. Para prevenir el contagio, se recomienda el lavado frecuente de manos, el uso de mascarillas en espacios públicos, mantener el distanciamiento físico, evitar aglomeraciones y seguir las pautas y regulaciones establecidas por las autoridades sanitarias. Además, es importante buscar atención médica si se presentan síntomas y seguir las recomendaciones de aislamiento y cuarentena. El mecanismo de acción del SARS-CoV-2 implica la capacidad de unirse a las células del sistema respiratorio humano a través de la proteína espiga, presente en su superficie. Una vez que el virus penetra en el organismo, se replica y se propaga en las células del tracto respiratorio, lo que lleva a la aparición de los síntomas característicos²⁴.

Mamo A., y col., en el 2021, evaluaron el conocimiento, actitud y el uso de fármacos frente COVID-19 entre los residentes de la zona de Bale, Con el fin de lograr esto, se llevó a cabo un estudio a una muestra de 854 individuos, revelando que un porcentaje del 62,5% adquirió conocimiento sobre la enfermedad COVID-19 a través de fuentes mediáticas como la televisión o la radio, mientras que el 65,4% demostró una actitud más apropiada en cuanto al uso general de medicamentos en el contexto de la enfermedad por coronavirus²⁵. Así mismo, Sulayyim H., y col. el año 2023, evaluaron el conocimiento, actitud y práctica (CAP) del personal de salud durante la era de COVID-19, e identificar los factores asociados con el buen conocimiento, la actitud positiva y la buena práctica, de los 406 trabajadores de la salud encuestados, su puntaje de conocimiento mediano (IQR) fue del 72,73%

(27,27%-81,82%), el puntaje de actitud fue del 71,43% (28,57%-71,43%) y el puntaje de práctica fue del 50% (0%-66,67%)²⁶. Del mismo modo, Mustafa Z., y col. el 2023, evaluaron el conocimiento, actitud y prácticas de automedicación durante la pandemia en curso en Pakistán, para ello encuestaron a 1173 trabajadores de la salud, obteniendo que el 60% practicaba la automedicación en medio de la pandemia de COVID-19, siendo la azitromicina el antibiótico de compra más frecuente (35,1%)²⁷.

También encontramos a Rodríguez A., que el 2021, determinó el conocimiento y práctica del autocuidado frente COVID-19 en vendedores de un centro de abastos en Comas. El 82.2% (37) de los participantes encuestados muestra un nivel de conocimiento moderado, mientras que el 17.8% (8) posee un nivel elevado de conocimiento. En lo que respecta a las acciones de los vendedores, el 66.7% (30) presenta prácticas apropiadas, mientras que el 33.3% (15) exhibe prácticas inapropiadas²⁸. Luego, Vera A. y Villegas J., en el año 2022, identificaron el conocimiento, actitud y práctica de medicamentos elaborado de hierbas durante COVID-19. Empleando un método de muestreo de no conveniencia probabilístico. El análisis reveló que el 72.3% de los encuestados resaltó la confiabilidad y la efectividad de los productos medicinales derivados de hierbas, mientras que el 75.4% señaló un nivel elevado de conocimiento sobre las plantas medicinales utilizadas en el tratamiento²⁹. Finalmente, Arone Y., el 2021, identificó el conocimiento, actitud y práctica del personal de oficinas farmacéuticas sobre los fármacos usados frente COVID-19. De los 180 encuestados, el (26.7%) se evidencio alto conocimiento sobre antimicrobianos, nivel medio (70.5%) y nivel bajo (2.8%). Con una actitud aceptable del 90% y práctica adecuada del 68.3%³⁰.

Este trabajo se justificará teóricamente al proporcionar conocimientos sólidos sobre el conocimiento, actitudes y prácticas de consumo de medicamentos para la COVID-19. Esto permitirá mejorar la comprensión y el diseño de estrategias efectivas, abordando los desafíos presentes y futuros de la pandemia y promoviendo la distribución equitativa de medicamentos y medidas preventivas.

Esta investigación se justifica prácticamente al proporcionar resultados concretos que permitirán a las autoridades y responsables de la atención médica abordar de manera efectiva estrategias de solución para el inadecuado conocimiento, actitud y

práctica del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19. Estos resultados serán fundamentales para implementar soluciones prácticas que mejoren la experiencia y el cuidado de los pacientes, promoviendo una mejor calidad de vida y obteniendo resultados de salud óptimos en la lucha contra la pandemia. Además, servirán como base para futuras investigaciones y decisiones en salud pública, aportando avances significativos en la respuesta global.

La justificación metodológica de este estudio se basará en la utilización de un cuestionario rigurosamente validado por expertos, especialmente diseñado para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19. La adopción de este cuestionario estandarizado asegurará una recolección de datos eficiente, así como un análisis cualitativo sólido, generando resultados confiables y pertinentes para alcanzar los objetivos de investigación establecidos.

El objetivo general es: Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 por parte de los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, distrito San Juan de Lurigancho - octubre 2022.

Se proponen como objetivos secundarios:

-) Identificar el nivel de conocimiento sobre el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19
-) Identificar la actitud frente el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19
-) Identificar la práctica sobre el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1. Enfoque y diseño de investigación

Enfoque cualitativo, porque busca comprender fenómenos y experiencias desde una perspectiva subjetiva a través de la recopilación de datos no numéricos³¹.

Diseño no experimental porque permitió obtener una visión clara y precisa sin manipular variables ni realizar intervenciones. Corte transversal porque se enfocó en la descripción de los fenómenos estudiados en un momento específico³².

II.2. Población, muestra y muestreo

Población: 874 pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, Distrito San Juan De Lurigancho.

Muestra: La determinación del tamaño de la muestra se llevó a cabo empleando la fórmula convencional con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 6%.

$$n = \frac{k^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(e^2 \cdot (N-1)) + k^2 \cdot p \cdot q}$$

N = Tamaño de la población

k = Es la constante que depende del nivel de confianza que asignemos. (Para el caso del cálculo se usó el nivel de confianza del 95% que corresponde como valor de la constante = 1.96)

p = Es la proporción que poseen en la población la característica de estudio. Este dato es generalmente desconocido y se suele suponer que p=q=0.5 que es la opción más segura.

q = Es la proporción que no poseen esa característica, es decir, es 1-p.

n = Es el tamaño de la muestra

e = Error que se previsto.

$$\frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 874}{(0.06^2(874 - 1)) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n= 204 pobladores

Muestreo: La muestra fue de tipo no probabilístico porque se tomarán en cuenta criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

-) Pobladores de la Asociación que deseen participar voluntariamente
-) Personas mayores de 18 a 70 años

Criterios de exclusión

-) Personas menores de 18 años.
-) Personas que no vivan dentro de la Asociación

II.3. Variables de investigación

Variable 1: Conocimiento, actitud y práctica sobre el consumo de medicamentos para el tratamiento del COVID-19.

Definición conceptual

Acción de dar a conocer los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los aspectos relacionados al uso o servicio que tiene un determinado grupo poblacional ubicado en la Asociación Santa Elizabeth con respecto a los medicamentos para el COVID-19 y las reacciones que pueden llegar a producir dicho consumo sin una receta médica²⁰.

Definición operacional

Se determinó como el grupo poblacional situado en la Asociación Santa Elizabeth que conocimientos tienen sobre las actitudes y prácticas acerca del consumo de medicamentos para el COVID-19 mediante la aplicación de un cuestionario.

II.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica fue la encuesta, la cual es un procedimiento que consiste en recopilar información de las personas mediante el uso de un instrumento diseñado de forma previa para obtener información detallada³².

El instrumento fue un cuestionario que fue validado por un grupo de expertos de profesionales Químico Farmacéuticos, consta de 4 dimensiones:

En la dimensión 1, comprende los datos sociodemográficos.

En la dimensión 2 la evaluación del conocimiento, compuesto por 15 preguntas de opción múltiple, la cual consiste en la escala de tipo alto medio y bajo.

En la dimensión 3 se determina la actitud, en el cual se usa una escala de Likert para la evaluación de la actitud de consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19.

En la dimensión 4, la determinación de la práctica, en la cual se usa una escala de Likert para especificar la frecuencia con la cual realiza esta práctica.

II.5. Plan metodológico para la recolección de datos

Para llevar a cabo el proceso de recopilación de datos, se solicitó la carta de presentación oficial de la Universidad María Auxiliadora a través de la Dirección de la Escuela de Farmacia y Bioquímica. Además, se gestionó el permiso correspondiente para realizar la encuesta en la Asociación Santa Elizabeth, ubicada en el Distrito de San Juan de Lurigancho. Se proporcionaron explicaciones detalladas sobre las características del estudio a los residentes de la zona. Aquellos individuos que aceptaron participar en el estudio recibieron un consentimiento informado y se les solicitó que lo firmen. De esta manera, se recopiló información relacionada con los resultados de la encuesta sobre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en el consumo de medicamentos para el COVID-19. Una vez terminada la encuesta se procedió a agradecer a los pobladores por su participación en la investigación realizada.

II.6. Métodos de análisis estadísticos

Después de la recolección de datos, se cargó en el programa Microsoft Excel, luego se llevó al software estadístico SPSS versión 26 para realizar los gráficos, tablas de frecuencia y porcentaje, para la interpretación correspondiente³³.

II.7. Aspectos éticos

En cuanto a la investigación no fue incurrida en plagios, debido a que se respetó las teorías de cada autor que fueron citados. Asimismo, se reservó el anonimato de los encuestados que participaron en el estudio.

Finalmente se cumplió con los cuatro principios bioéticos el cual son fundamentales en el campo de la ética médica y la investigación. La autonomía destaca el respeto por la capacidad de decisión de las personas. La beneficencia promueve el bienestar y el cuidado de los demás. La no maleficencia enfatiza la importancia de evitar causar daño. La justicia busca garantizar la equidad en la distribución de recursos y el acceso a la atención médica. Estos principios proporcionan un marco ético para tomar decisiones informadas, respetar la autonomía y proteger el bienestar de los individuos en el ámbito de la salud.

III. RESULTADOS

Este informe contiene los resultados obtenidos en la investigación denominada "Conocimiento, actitudes y prácticas de consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 por parte de los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, distrito San Juan de Lurigancho - octubre 2022".

Tabla 1. Características demográficas

Edad del encuestado			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	18 - 28 años	54	26.5
	29 - 39 años	105	51.5
	40 - 50 años	45	22.1
Sexo del encuestado			
Válido	Femenino	107	52.5
	Masculino	97	47.5
Grado de instrucción			
Válido	Primaria	24	11.8
	Secundaria	83	40.7
	Técnico	76	37.3
	Universitario	21	10.3
Estado Civil			
Válido	Casada (o)	48	23.5
	Soltera (o)	133	65.2
	Divorciada (o)	17	8.3
	Viuda (o)	6	2.9
Ocupación actual			
Válido	Empleado público	74	36.3
	Ama de casa	58	28.4
	Comerciante	50	24.5
	Estudiante	22	10.8
	Total	204	100

Fuente: Elaboración propia

Se observa en la tabla 1, el cual refleja una amplia variedad de características que proporcionan una comprensión más completa, en términos de edad, se observa que el 51.5% de los encuestados se encuentran situados en el rango de 29 a 39 años, en cuanto al género, el 52.5% son mujeres, el 40.7% cuenta con educación secundaria, seguido del estado civil de los encuestados, se observa que el 65.2% se encuentra soltero(a), En cuanto a la ocupación, se destaca que un 36.3% son empleados públicos, un 28.4% se dedican a la labor de ama de casa, el 24.5% son comerciantes y el 10.8% son estudiantes.

Tabla 2. Tabla de distribución de las preguntas del 1 - 5

1. ¿Qué medicamento se recomienda para aliviar los síntomas leves de la COVID-19?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Antibióticos	30	14.7
	Hidroxicloroquina	15	7.4
	Vitamina C	44	21.6
	Acetaminofén (paracetamol)	115	56.4
2. ¿Es seguro automedicarse con medicamentos para la COVID-19?			
Válido	Sí, siempre que se sigan las indicaciones del prospecto	44	21.6
	No, es necesario el seguimiento médico adecuado	131	64.2
	Solo si los síntomas son graves	24	11.8
	Depende del medicamento en particular	5	2.5
3. ¿Cuál de los siguientes medicamentos se ha demostrado que cura la COVID-19?			
Válido	Azitromicina	55	27.0
	Cloroquina	13	6.4
	Dexametasona	36	17.6
	Ninguno de los anteriores	100	49.0
4. ¿El consumo de antibióticos es efectivo para tratar la COVID-19?			
Válido	Sí, los antibióticos son efectivos contra el virus	75	36.8
	No, los antibióticos no son eficaces contra los virus	46	22.8
	Solo si se toman en dosis altas	55	26.5
	Depende del tipo de antibiótico utilizado	28	13.7
5. ¿Cuál es el propósito del tratamiento farmacológico frente COVID-19?			
Válido	Prevenir el contagio del virus	87	42.2
	Aliviar los síntomas y reducir la gravedad de la enfermedad	51	25.0
	Eliminar por completo el virus del cuerpo	40	19.6
	Fortalecer el sistema inmunológico	26	12.7
	Total	204	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 se evidencian las respuestas a la pregunta inicial sobre el medicamento recomendado para aliviar los síntomas leves de la COVID-19 es Acetaminofén (paracetamol) con un 56.4%, el 64.2% de los encuestados reconoció que la automedicación no es segura y que es imperativo contar con el seguimiento médico adecuado para garantizar un tratamiento efectivo y seguro, así mismo un 49.0% de los participantes demostró entender que hasta el momento no se ha identificado un medicamento que tenga tal capacidad que cure la COVID-19, El 22.8% de los encuestados sabe que los antibióticos no son eficaces para tratar la COVID-19 los virus, por último, al consultar sobre el propósito del tratamiento farmacológico en la lucha contra la COVID-19, se encontró que un 25.0% de los encuestados están conscientes de que el tratamiento farmacológico busca aliviar los síntomas y reducir la gravedad de la enfermedad.

Tabla 3. Tabla de distribución de las preguntas del 6 - 10

6. ¿Cuánto tiempo se recomienda tomar los medicamentos para la COVID-19?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Un día	59	28.9
	Hasta que desaparezcan los síntomas	20	9.8
	Según lo indique el médico	100	49.0
	Por un periodo mínimo de un mes	25	12.3
7. ¿Los medicamentos para la COVID-19 pueden prevenir el contagio del virus?			
Válido	Sí, son efectivos para prevenir el contagio	61	29.9
	No, solo reducen los síntomas en caso de infección	87	42.6
	Solo si se consumen en dosis muy altas	34	16.7
	No, la prevención se logra mediante medidas de higiene y vacunación	22	10.8
8. ¿Cuál de los siguientes medicamentos ha sido ampliamente desaconsejado para el tratamiento de la COVID-19?			
Válido	Hidroxiclороquina	54	26.5
	Remdesivir	22	10.8
	Azitromicina	47	23.0
	Ivermectina	81	39.7
9. ¿Cuál de los siguientes medicamentos se ha demostrado científicamente que acorta la duración de la enfermedad en casos graves de COVID-19?			
Válido	Dexametasona	109	53.4
	Paracetamol	12	5.9
	Aspirina	55	27.0
	Ninguno de los anteriores	28	13.7
10. ¿Cuál de los siguientes medicamentos se ha utilizado como tratamiento anticoagulante en pacientes hospitalizados con COVID-19?			
Válido	Hidroxiclороquina	54	26.5
	Warfarina	114	55.9
	Paracetamol	14	6.9
	Ivermectina	22	10.8
	Total	204	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 se evidencia un 49.0% de los participantes comprende que la duración del tratamiento debe ser determinada por el médico tratante, en la pregunta 7, un 42.6% reconoce que los medicamentos no son capaces de prevenir el contagio del virus por sí mismos, en la pregunta 8, el 39.7% de los encuestados reconoce que la Ivermectina ha sido ampliamente desaconsejado para el tratamiento de la COVID-19, en la pregunta 9 un 53.4% de los encuestados identifica correctamente la Dexametasona como el medicamento que se ha demostrado científicamente que acorta la duración de la enfermedad en casos graves de COVID-19, finalmente el 55.9% de los participantes identifica correctamente la Warfarina como el medicamento que se ha utilizado como tratamiento anticoagulante en pacientes hospitalizados con COVID-19.

Tabla 4. Tabla de distribución de las preguntas del 11 - 15

11. ¿Se recomienda compartir medicamentos para la COVID-19 con otras personas?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Sí, si presentan síntomas similares	45	22.1
	No, cada persona debe tener su propio tratamiento	122	59.8
	Solo si son familiares cercanos	24	11.8
	Depende del medicamento en particular	13	6.4
12. ¿Los medicamentos en su mayoría para tratar COVID-19 están disponibles sin receta médica?			
Válido	Sí, se pueden adquirir sin receta en cualquier farmacia	126	61.8
	No, requieren prescripción médica	72	35.3
	Depende del país y la regulación	6	2.9
13. ¿Cuál de los siguientes medicamentos se recomienda para tratar la fiebre asociada con la COVID-19?			
Válido	Ibuprofeno	90	44.1
	Amoxicilina	18	8.8
	Acetaminofén (paracetamol)	96	47.1
14. ¿Los medicamentos para la COVID-19 son eficaces en todos los casos?			
Válido	Sí, siempre funcionan independientemente del paciente	135	66.2
	No, su eficacia puede variar según la gravedad de la enfermedad y otros factores	63	30.9
	Solo si se toman en combinación con otros medicamentos	6	2.9
15. ¿El consumo de medicamentos para la COVID-19 puede tener interacciones con otros medicamentos?			
Válido	Sí, es importante informar al médico sobre todos los medicamentos que se están tomando	168	82.4
	No, los medicamentos para la COVID-19 no interactúan con otros fármacos	30	14.7
	Solo si se trata de medicamentos recetados	6	2.9
	Total	204	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, el 59.8% de los participantes reconoce la necesidad de evitar compartir medicamentos para la COVID-19 con otras personas, el 35.3% de los encuestados está consciente de que no se requiere una prescripción médica para adquirir los medicamentos para tratar COVID-19, el 47.1% de los encuestados identificó correctamente el acetaminofén (paracetamol) como un medicamento que se recomienda para tratar la fiebre asociada con la COVID-19, el 30.9%, de los participantes reconoce que los medicamentos para la COVID-19 no son universalmente eficaces para todos los casos. Finalmente, el 82.4% de los participantes es consciente de la importancia de informar al médico acerca de todos los medicamentos que están ingiriendo.

Tabla 5. Nivel de conocimiento del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	46	22.5
	Medio	136	66.7
	Alto	22	10.8
	Total	204	100.0

Fuente: Elaboración propia

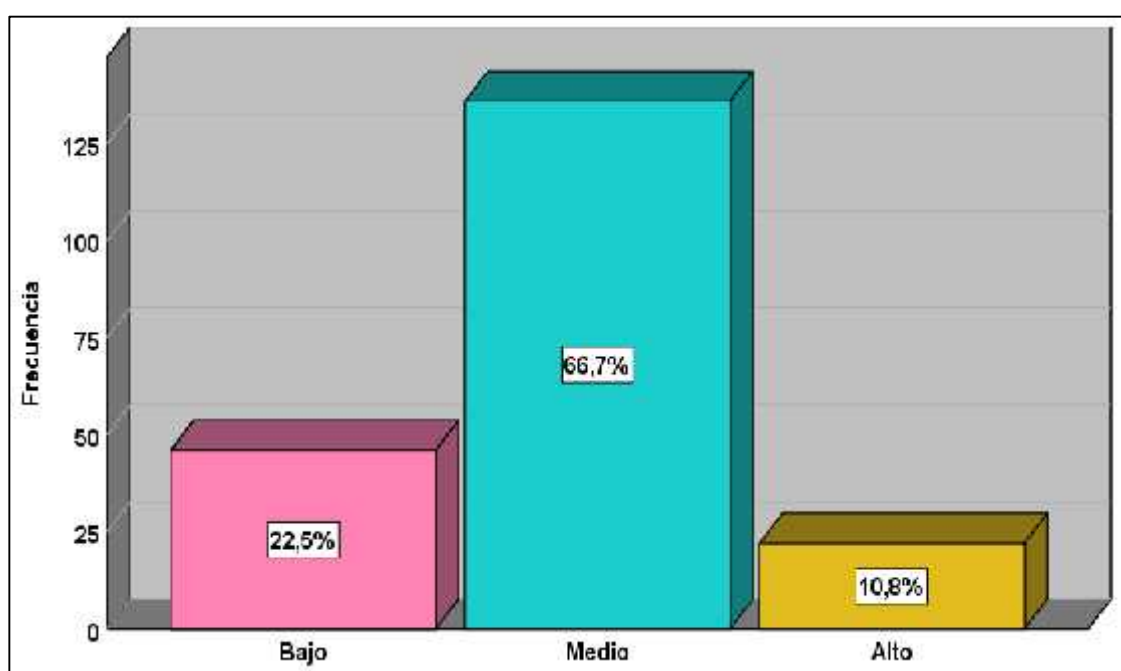


Figura 1. Diagrama de barras del nivel de conocimiento del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5 y figura 1 se observa el nivel de conocimiento de los encuestados sobre el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, se observa que el 66.7% de los encuestados tiene un nivel de conocimiento medio. Esto indica que la mayoría de los participantes tienen cierto grado de comprensión sobre estos medicamentos y su uso en el tratamiento de la enfermedad, el 22.5% de los encuestados tiene un nivel de conocimiento bajo, el 10.8% de los encuestados tiene un nivel de conocimiento alto. Esto significa que un pequeño grupo de participantes está bien informado sobre los medicamentos utilizados para tratar la enfermedad, sus propiedades y cómo deben ser administrados.

VARIABLE 2: ACTITUD

Tabla 6. Tabla de distribución de las preguntas del 16 - 20

16. ¿Cree que es necesario tomar medicamentos para tratar la COVID-19?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Totalmente en desacuerdo	29	14.2
	En desacuerdo	55	27.0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	35	17.2
	De acuerdo	20	9.8
	Totalmente de acuerdo	65	31.9
17. ¿Ante la presencia de los primeros síntomas aparente de la COVID-19, iría a una oficina farmacéutica a comprar medicamentos?			
Válido	Totalmente en desacuerdo	22	10.8
	En desacuerdo	53	26.0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	32	15.7
	De acuerdo	27	13.2
	Totalmente de acuerdo	70	34.3
18. ¿Usted está de acuerdo que la ivermectina es útil para el tratamiento de la COVID-19?			
Válido	Totalmente en desacuerdo	22	10.8
	En desacuerdo	53	26.0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	30	14.7
	De acuerdo	26	12.7
	Totalmente de acuerdo	73	35.8
19. ¿Considera usted que el dióxido de cloro es útil para el tratamiento de la COVID-19?			
Válido	Totalmente en desacuerdo	21	10.3
	En desacuerdo	51	25.0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	34	16.7
	De acuerdo	27	13.2
	Totalmente de acuerdo	71	34.8
20. ¿Considera usted que las vacunas para el COVID-19 sirven para prevenir el contagio?			
Válido	Totalmente en desacuerdo	20	9.8
	En desacuerdo	51	25.0
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	31	15.2
	De acuerdo	29	14.2
	Totalmente de acuerdo	73	35.8
Total		204	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 6, se muestran los resultados para la pregunta 16, un 31.9% de los encuestados respondió "Totalmente de acuerdo", lo que sugiere que existe una percepción de que los medicamentos son necesarios para el tratamiento de la COVID-19, seguido de la pregunta 17, un 34.3% de los encuestados respondió "Totalmente de acuerdo", indicando que estarían dispuestos a acudir a una oficina farmacéutica para adquirir medicamentos en caso de experimentar los primeros síntomas de la COVID-19.

De igual manera para la pregunta 18, en relación a la ivermectina, se observa que un considerable 35.8% respondió "Totalmente de acuerdo" en que consideran esta sustancia útil para el tratamiento de la COVID-19.

Así mismo para la pregunta 19, en cuanto al dióxido de cloro, un 34.8% de los encuestados respondió "Totalmente de acuerdo", lo que sugiere que consideran esta sustancia como potencialmente útil para el tratamiento de la COVID-19, finalmente para la pregunta 20, en relación a las vacunas para el COVID-19, un notable 35.8% de los encuestados respondió "Totalmente de acuerdo", indicando que creen en la eficacia de las vacunas para prevenir el contagio de la enfermedad.

Tabla 7. Tabla de distribución de las preguntas del 21 - 25

21. ¿Considera usted que aplicándose las 2 dosis y la de refuerzo, ya no puede enfermarse ni transmitir la enfermedad?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Totalmente en desacuerdo	22	10.4
	En desacuerdo	54	25.6
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	33	15.6
	De acuerdo	32	15.2
	Totalmente de acuerdo	70	33.2
22. ¿Tiene preocupaciones sobre los posibles efectos secundarios de los medicamentos contra COVID-19?			
Válido	Totalmente en desacuerdo	21	10.0
	En desacuerdo	52	24.6
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	33	15.6
	De acuerdo	28	13.3
	Totalmente de acuerdo	77	36.5
23. ¿Confía en las recomendaciones de los profesionales de la salud sobre el uso de medicamentos?			
Válido	Totalmente en desacuerdo	21	10.0
	En desacuerdo	53	25.1
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	31	14.7
	De acuerdo	28	13.3
	Totalmente de acuerdo	78	37.0
24. ¿Confía en la investigación científica que respalda la eficacia de los medicamentos contra COVID-19?			
Válido	Totalmente en desacuerdo	22	10.4
	En desacuerdo	53	25.1
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	35	16.6
	De acuerdo	30	14.2
	Totalmente de acuerdo	71	33.6
25. ¿Tiene dudas sobre la eficacia de los medicamentos para tratar COVID-19 anunciados en los medios?			
Válido	Totalmente en desacuerdo	21	10.0
	En desacuerdo	54	25.6
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	32	15.2
	De acuerdo	27	12.8
	Totalmente de acuerdo	77	36.5
Total		204	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 7, se evidencian los resultados para la pregunta 21, un 33.2% de los encuestados está totalmente de acuerdo en que aplicarse las 2 dosis y la dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19 les protege de no enfermarse ni transmitir la enfermedad, seguido de la pregunta 22, un 36.5% de los encuestados está totalmente de acuerdo en tener preocupaciones sobre los posibles efectos secundarios de los medicamentos contra la COVID-19, de igual manera para la pregunta 23, el 37.0% de los encuestados está totalmente de acuerdo en confiar en las recomendaciones de los profesionales de la salud sobre el uso de medicamentos contra la COVID-19.

Asi mismo para la pregunta 24, el 33.6% de los encuestados está totalmente de acuerdo en confiar en la investigación científica que respalda la eficacia de los medicamentos contra la COVID-19, finalmente para la pregunta 25, un porcentaje del 36.5% de los encuestados está totalmente de acuerdo en tener dudas sobre la eficacia de los medicamentos para tratar la COVID-19 anunciados en los medios.

Tabla 8. Actitud del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Negativa	11	5,4
	Positiva	138	67,6
	Neutra	55	27,0
Total		204	100,0

Fuente: Elaboración propia

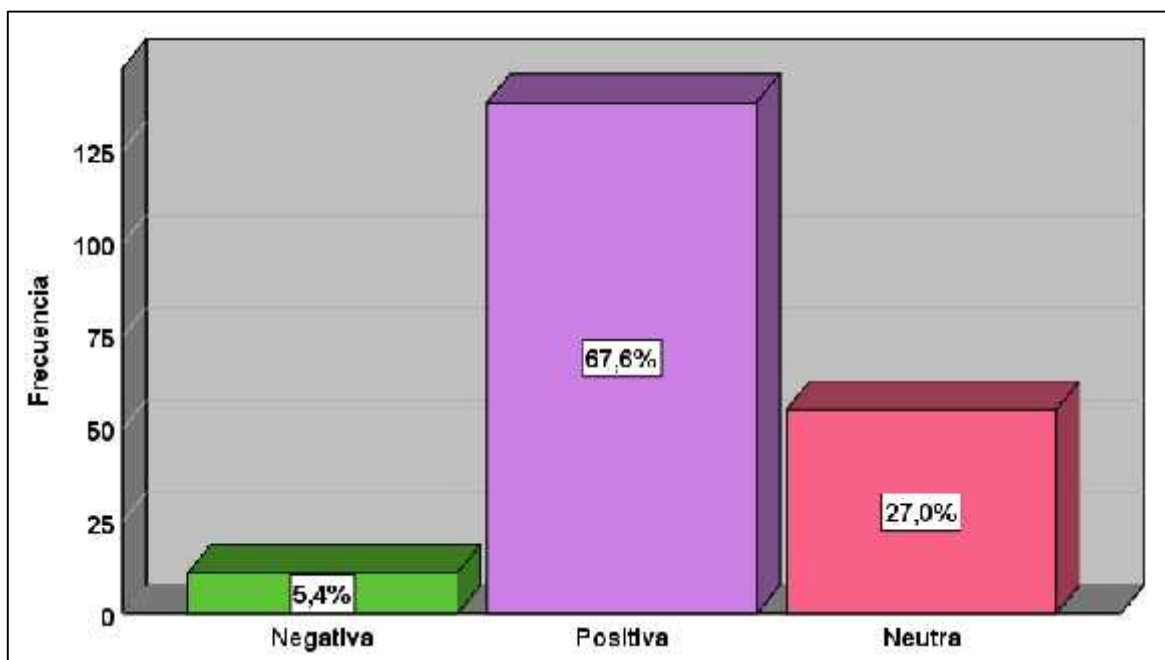


Figura 2. Diagrama de barras de la Actitud del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19

Fuente: Elaboración propia

La tabla 8 y figura 8 evalúa la actitud de los encuestados hacia el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, un 67.6% ha mostrado una actitud positiva hacia el consumo de medicamentos para tratar la COVID-19. Esta cifra resalta una confianza generalizada en la capacidad de los medicamentos para contribuir a la recuperación y control de la enfermedad, seguido de un 27.0% de los encuestados, ha mantenido una actitud neutral respecto al consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, finalmente un 5.4% de la muestra, ha manifestado una actitud negativa hacia el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19.

VARIABLE 3: PRÁCTICA

Tabla 9. Tabla de distribución de las preguntas de la variable (Práctica)

N°	Ítems	Nunca		Casi nunca		A veces		Casi siempre		Siempre		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
26	¿Busca orientación de un profesional de la salud antes de tomar medicamentos para el tratamiento de COVID-19?	20	9.8%	49	24.0%	32	15.7%	33	16.2%	70	34.3 %	204	100%
27	¿Sigue las indicaciones de dosificación y duración del tratamiento recomendadas por un profesional de la salud?	17	8.3%	42	20.6%	36	17.6%	36	17.6%	73	35.8%	204	100%
28	¿Busca información de fuentes confiables sobre alternativas de tratamiento como plantas medicinales frente COVID-19?	20	9.8%	49	24.0%	37	18.1%	30	14.7%	68	33.3%	204	100%
29	¿Combina diferentes medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 sin consultar a un profesional de la salud?	6	2.9%	45	22.1%	33	16.2%	30	14.7%	90	44.1%	204	100%

30	¿Considera los beneficios y riesgos de los medicamentos para la COVID-19 antes de tomar una decisión?	25	12.3%	39	19.1%	35	17.2%	62	30.4%	43	21.1%	204	100%
31	¿Cumple con los horarios de toma de los medicamentos para la COVID-19 según lo indicado?	11	5.4%	42	20.6%	31	15.2%	40	19.6%	80	39.2%	204	100%
32	¿Consulta a un profesional de la salud sobre posibles interacciones entre los medicamentos para la COVID-19 y otros?	4	2.0%	44	21.6%	35	17.2%	28	13.7%	93	45.6%	204	100%
33	¿Realiza ajustes en la dosis de los medicamentos para la COVID-19 sin consultar a un profesional de la salud?	24	11.8%	47	23.0%	38	18.6%	30	14.7%	65	31.9%	204	100%
34	¿Utiliza medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 sin prescripción médica?	8	3.9%	36	17.6%	25	12.3%	79	38.7%	56	27.5%	204	100%
35	¿Confía en el testimonio de otras personas como base para la decisión sobre el uso de medicamentos para la COVID-19?	14	6.9%	23	11.3%	40	19.6%	81	39.7%	46	22.5%	204	100%

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 9 ofrece una detallada distribución de las respuestas obtenidas en relación con la variable "Práctica" en el contexto de consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, esta variable se enfoca en las acciones y comportamientos de los encuestados con respecto al manejo de medicamentos para la enfermedad.

Para la pregunta 26, el 34.3% de los encuestados indicaron que "Siempre" buscan la orientación de un profesional de la salud antes de tomar medicamentos, seguido de la pregunta 27, un 35.8% de los participantes afirmaron que "Siempre" siguen las indicaciones de dosificación y duración del tratamiento recomendadas por profesionales de la salud, el 33.3% de los encuestados respondió que "Siempre" buscan información de fuentes confiables sobre alternativas de tratamiento, en la pregunta 29, el 44.1% de los participantes admitieron que "Siempre" combinan diferentes medicamentos sin consultar a un profesional de la salud, en la pregunta 30, un 30.4% de los encuestados reflexionan "Siempre" sobre los beneficios y riesgos de los medicamentos antes de tomar una decisión, de igual manera para la pregunta 31, el 39.2% de los participantes respondió que "Siempre" cumplen con los horarios de toma de los medicamentos según lo indicado, la pregunta 32, revela que el 45.6% de los encuestados "Siempre" consultan a un profesional de la salud sobre posibles interacciones entre medicamentos, para la pregunta 33, el 31.9% de los participantes admitieron que "Siempre" realizan ajustes en la dosis sin consultar a un profesional de la salud, en esta pregunta 34, el 38.7% de los encuestados señalaron que "Siempre" utilizan medicamentos sin prescripción médica, finalmente, el 39.7% de los participantes confían "Siempre" en el testimonio de otras personas para tomar decisiones sobre el uso de medicamentos.

Estos resultados ofrecen una visión detallada de las prácticas y comportamientos de los encuestados en relación con el tratamiento de la COVID-19, resaltando la importancia de la consulta con profesionales de la salud y la búsqueda de información confiable.

Tabla 10. Prácticas de consumo de medicamentos para el tratamiento de la Covid-19

		Porcentaje
Válido	Nunca	7,3
	Casi nunca	20,4
	A veces	16,8
	Casi siempre	22,0
	Siempre	33,5
Total		100,0

Fuente: Elaboración propia

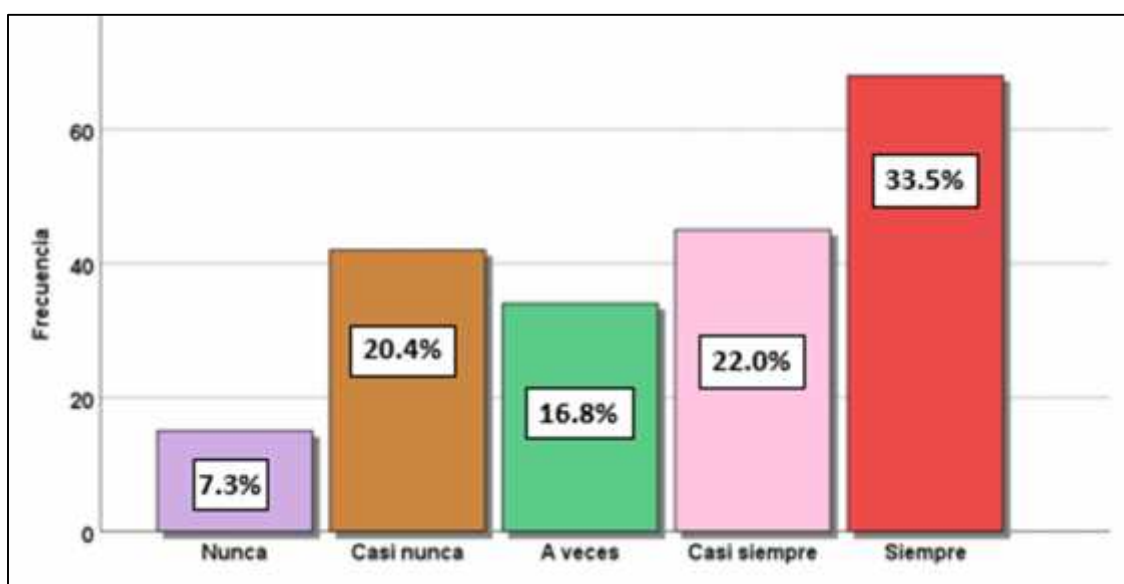


Figura 3. Prácticas de consumo de medicamentos para el tratamiento de la Covid-19

Fuente: Elaboración propia

La tabla 10 muestra los resultados de las prácticas de consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, un 33.5% de los encuestados, afirmó que siempre consumen medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, esto significa que más de un tercio de los participantes recurre al uso de medicamentos de manera constante en su tratamiento, seguido de un 22.0% que tiende a utilizar medicamentos con frecuencia, pero no de manera constante, un 20.4% mencionaron que rara vez utilizan medicamentos en su tratamiento, el 16.8% afirmaron que utilizan estos medicamentos de manera intermitente, finalmente el 7.3% de participantes no recurre al uso de medicamentos para esta enfermedad.

IV. DISCUSIONES

4.1. Discusión

El presente estudio, se enfocó en explorar y analizar de manera detallada el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas de consumo de medicamentos relacionados con el tratamiento de la COVID-19 en una población específica, la pandemia de la COVID-19 ha impactado profundamente a nivel global, y su tratamiento y manejo han sido temas de gran relevancia y preocupación. En este contexto, es fundamental comprender cómo los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth en el distrito de San Juan de Lurigancho, abordan el tema del consumo de medicamentos para tratar esta enfermedad.

Se observó en la tabla 1, una amplia variedad de características que proporcionan una comprensión más completa, en términos de edad, se observó que el 51.5% de los encuestados se encuentran situados en el rango de 29 a 39 años, en cuanto al género, el 52.5% son mujeres, el 40.7% cuenta con educación secundaria, seguido del estado civil de los encuestados, se observa que el 65.2% se encuentra soltero(a), en cuanto a la ocupación, se destaca que un 36.3% son empleados públicos, un 28.4% se dedican a la labor de ama de casa, el 24.5% son comerciantes y el 10.8% son estudiantes, esto debido a que puede indicar que tanto hombres como mujeres están igualmente involucrados en la búsqueda y el manejo de información sobre el tratamiento de la COVID-19, los encuestados en ambos estudios vivían en zonas rurales, esto puede sugerir que las personas pueden enfrentar desafíos específicos en términos de acceso a la información y recursos de salud, lo que podría influir en su nivel de conocimiento y prácticas relacionadas con el tratamiento de la COVID-19, en ambos estudios los participantes habían asistido solo a la educación primaria, esto podría indicar que un porcentaje significativo de la población tiene un nivel educativo limitado, lo que podría influir en su capacidad para comprender y aplicar información compleja relacionada con la pandemia. Coincide con el estudio de **Mamo A y col. (2021)**, el 36.0% de los participantes eran del sexo femenino, lo que muestra una representación equitativa de género en la

muestra, además, un notable 72.0% de los encuestados residían en zonas rurales, lo que podría indicar ciertas particularidades en la percepción y acceso a la información sobre COVID-19 en entornos rurales, en cuanto a la condición parental, el 78.0% de los participantes se identificaron como padres o madres, lo que sugiere que la población estudiada tiene una importante responsabilidad familiar, asimismo, el 39.2% había asistido solo a la educación primaria, lo que podría influir en su nivel de comprensión y manejo de la información relacionada con la pandemia, en términos de estado civil, el 76.0% de los encuestados en nuestra investigación estaban casados, lo que refleja un estado civil predominante en la muestra ²⁵.

En la tabla 5 se observó el nivel de conocimiento de los encuestados sobre el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, se observó que el 66.7% de los encuestados tiene un nivel de conocimiento medio, el 22.5% de los encuestados tiene un nivel de conocimiento bajo, el 10.8% de los encuestados tiene un nivel de conocimiento alto, el nivel de conocimiento observado en esta población sobre la COVID-19 puede deberse por una serie de factores relacionados con el acceso a la información y la exposición a fuentes educativas y de salud, estas influencias pueden ser clave para entender por qué un porcentaje significativo de los encuestados ha alcanzado un nivel de conocimiento medio, una de las razones detrás de este nivel de conocimiento podría ser el acceso a diversas fuentes de información, las personas pueden haberse informado a través de medios de comunicación, como la televisión, la radio o periódicos, que a menudo transmiten actualizaciones y recomendaciones relacionadas con la COVID-19, la educación y la experiencia previa en el cuidado de la salud también pueden influir en el nivel de conocimiento de las personas. Aquellos con un mayor nivel educativo o experiencia en asuntos de salud pueden estar más familiarizados con conceptos médicos y pueden tener la capacidad de buscar y comprender información técnica de manera más efectiva. Coincide con **Sulayyim H., y col. el año 2023**, la mayoría de los participantes mostraron un buen conocimiento en ocho preguntas relacionadas con preguntas de conocimiento en >64%. Sin embargo, aproximadamente el 53% afirmó que los antibióticos se utilizan para tratar los resfriados comunes y cualquier enfermedad relacionada con la tos y

la fiebre. En el estudio actual, el 58% de los participantes afirmaron que se utilizan antibióticos para tratar la infección por COVID-19. Sin embargo, el 24% de los trabajadores sanitarios de Gambia y el 6,5% de los estudiantes de medicina de Zambia afirmaron que los antibióticos podían curar las infecciones virales²⁶.

La tabla 8 reveló que un 67.6% ha mostrado una actitud positiva hacia el consumo de medicamentos para tratar la COVID-19, seguido de un 27.0% de los encuestados, ha mantenido una actitud neutral respecto al consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, finalmente un 5.4% de la muestra, ha manifestado una actitud negativa hacia el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, esto se debe a que puede ser el resultado de una combinación de factores, que incluyen la confianza en la medicina moderna, la información y educación recibida, el éxito de tratamientos previos, la percepción de beneficios y las normas sociales, esta actitud refleja la creencia de que los medicamentos desempeñan un papel importante en el tratamiento y control de la enfermedad, lo que lleva a una mayor disposición por parte de las personas para seguir las indicaciones médicas en su uso. Coincide con el estudio de **Vera A. y Villegas J., en el año 2022**, quienes en sus resultados revelaron patrones interesantes en las actitudes de los trabajadores de las oficinas farmacéuticas hacia el uso de antimicrobianos, un 90% de los participantes, mostraron una actitud de aceptación hacia el uso de estos medicamentos, esto sugiere una alta disposición por parte de este grupo de trabajadores para considerar y utilizar antimicrobianos como parte de su enfoque para tratar la COVID-19. En contraste, un 10% de los encuestados demostraron una actitud de rechazo hacia el uso de antimicrobianos²⁹.

Estos hallazgos contrastan con los resultados de **Arone Y., el 2021**, en los que se observó que la mayoría de los participantes tenían una actitud moderada hacia estos medicamentos, seguida de una actitud mala y una buena actitud en menor proporción. Además, una proporción considerable, el 63% de los participantes, no estuvo de acuerdo con la afirmación de que la ingesta de antimicrobianos acelera la curación del resfriado viral, esta actitud sugiere un

grado de escepticismo sobre la eficacia de estos medicamentos en el tratamiento de enfermedades virales, lo cual está en línea con las recomendaciones médicas que advierten sobre el uso innecesario de antimicrobianos en infecciones virales, a pesar de esta actitud de escepticismo, un 36% de los encuestados afirmaron que esperarían que el prescriptor les recetara antimicrobianos cuando experimentan síntomas de resfriado viral ³⁰.

La tabla 10 muestra los resultados de las prácticas de consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, un 33.5% de los encuestados, afirmó que siempre consumen medicamentos para el tratamiento de la COVID-19, esto significa que más de un tercio de los participantes recurre al uso de medicamentos de manera constante en su tratamiento, seguido de un 22.0% que tiende a utilizar medicamentos con frecuencia, pero no de manera constante, un 20.4% mencionaron que rara vez utilizan medicamentos en su tratamiento, el 16.8% afirmaron que utilizan estos medicamentos de manera intermitente, finalmente el 7.3% de participantes no recurre al uso de medicamentos para esta enfermedad. La observación de que una parte significativa de la población tiene prácticas adecuadas en el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 puede deberse a varios factores, las campañas de concienciación y educación sobre la COVID-19, llevadas a cabo por autoridades de salud y organizaciones gubernamentales, las prácticas adecuadas en el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 pueden ser el resultado de una combinación de factores, que incluyen la educación, la conciencia, el acceso a la atención médica y la confianza en la medicina moderna. La comprensión de estos factores es crucial para diseñar estrategias efectivas de salud pública y garantizar que las personas continúen teniendo prácticas adecuadas en el tratamiento de la enfermedad. Coincide con el estudio de **Rodríguez, A (2021)** los resultados obtenidos indican que la mayoría de los vendedores del mercado estudiado cumplen en su gran mayoría con los protocolos de seguridad y las pautas establecidas por el Ministerio de Salud, esto es fundamental para contribuir a la prevención y reducción de la propagación de COVID-19 entre los usuarios y los propios vendedores, no obstante, la presencia de prácticas inadecuadas entre algunos vendedores resalta la necesidad de una intervención continua

por parte de las entidades sanitarias, así como un seguimiento y monitoreo efectivo para garantizar el cumplimiento de las medidas de seguridad y protección en el mercado. Además, subraya la necesidad de estrategias de comunicación y educación que sean sensibles a las diferentes prácticas y creencias de la población en la gestión de la COVID-19.²⁸

El conocimiento, las actitudes y prácticas del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 son de suma importancia para los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth en el distrito de San Juan de Lurigancho. Un adecuado conocimiento sobre los tratamientos disponibles y su correcto uso es esencial para combatir la propagación de la enfermedad y garantizar una atención médica oportuna. Una actitud adecuada implica confiar en la información proporcionada por profesionales de la salud y evitar la automedicación, lo que podría conducir a un uso inapropiado de medicamentos y sus consecuentes riesgos para la salud. Las prácticas de consumo de medicamentos deben estar respaldadas por pautas médicas, ya que un uso inadecuado puede resultar en efectos secundarios graves o, incluso, resistencia a los medicamentos. La falta de conocimiento, actitudes inapropiadas y prácticas incorrectas pueden poner en riesgo la salud de los habitantes de la comunidad, aumentar la carga de la enfermedad y sobrecargar el sistema de atención médica local. Por lo tanto, es fundamental educar a la población sobre estos aspectos para garantizar un tratamiento efectivo y seguro de la COVID-19.

4.2. Conclusiones

- J Se concluye que el nivel de conocimiento sobre el consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 por parte de los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, distrito San Juan de Lurigancho, fue del 66,7% para el conocimiento medio, 22,5% para el nivel bajo y de 10,8% para el nivel alto.

- J Se identificó que la actitud frente al consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 por parte de los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, distrito San Juan de Lurigancho, fue de tipo positiva con 67,6%, neutra con 27% y negativa con 5,4%.

- J Se concluye que la práctica de consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 según la frecuencia por parte de los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, distrito San Juan de Lurigancho, fue siempre con 33,5%, casi siempre con 22%, casi nunca con 20,4%, a veces con 16,8% y nunca con 7,3%.

4.3. Recomendaciones

-) Desarrollar programas de educación en salud para la comunidad de la Asociación Santa Elizabeth, basándose en los resultados de la investigación, abordar áreas de conocimiento y prácticas de consumo de medicamentos que requieran mayor atención, estos programas podrían incluir charlas, talleres o material educativo impreso.
-) Diseñar campañas de concientización a largo plazo, utilizar medios como pancartas, folletos, anuncios en redes sociales y mensajes en grupos comunitarios para mantener a los residentes informados y comprometidos.
-) Sugerir la importancia de buscar atención médica antes de consumir medicamentos para el tratamiento de la COVID-19; promover una consulta previa con profesionales de la salud puede ayudar a evitar la automedicación y garantizar que los tratamientos sean adecuados para cada individuo.
-) Establecer un sistema para monitorear y evaluar el impacto de las acciones tomadas en base a tus recomendaciones, esto permitirá ajustar estrategias según sea necesario y medir el progreso en el conocimiento, actitudes y prácticas a lo largo del tiempo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Panel de Control de la OMS sobre el coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2021. Available from: <https://covid19.who.int/>
2. Herrera P, Uyen Á, Hernández A, Benites V. PREVALENCE AND FACTORS ASSOCIATED WITH COVID-19 IN PERU. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2021;38(3):381–90.
3. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial 270-2020 - MINSA. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. 2020;
4. Carvajal A, Rísquez A, Fernández M, Barrios M. Nuevo coronavirus (SARS-COV-2): una amenaza global. *Med interna*. 2020;36(1):3–15.
5. Puspitasari I, Sinuraya L, Abdulah R, Koyama H. Knowledge, Attitude, and Practice During the COVID-19 Pandemic: A Review. *J Multidiscip Healthc* [Internet]. 2020;13(1):727–33. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.2147/JMDH.S265527>
6. Fernandez T, Vazquez M, Runzer F. Asociación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y actitudes ante la Vacunación en estudiantes de Ciencias de la Salud. *Med Clínica y Soc*. 2023;7(3):184–93.
7. Siddiquea B, Shetty A, Bhattacharya O, Afroz A, Billah B. Global epidemiology of COVID-19 knowledge, attitude and practice: A systematic review and meta-analysis. *BMJ Open* [Internet]. 2021;11(9):1–10. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34521674/>
8. Anand S, Cao E, Kimura R, Guo W, Bassi N. Asian American Vaccination, Testing, and Other Healthcare Knowledge & Behaviors during COVID-19, A Systematic Review. *Pathog Glob Heal* [Internet]. 2023;117(2):1–10. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35892162/>
9. Li L, Wang F, Shui X, Liang Q, He J. Knowledge, attitudes, and practices towards COVID-19 among college students in China: A systematic review and meta-analysis. *PLoS One* [Internet]. 2022;17(6):1–17. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0270038>
10. Nwagbara U, Osual E, Chireshe R, Bolarinwa O, Saeed B, Khuzwayo N, et al. Knowledge, attitude, perception, and preventative practices towards COVID-19 in sub-Saharan Africa: A scoping review. *PLoS One* [Internet].

- 2021;16(4):1–20. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0249853>
11. Kawuki J, Chan P, Fang Y, Chen S, Mo P, Wang Z. Knowledge and Practice of Personal Protective Measures Against COVID-19 in Africa: Systematic Review. *JMIR Public Heal Surveill* [Internet]. 2023;9(1):1–28. Available from: <https://publichealth.jmir.org/2023/1/e44051>
 12. Task Force for the management of COVID-19 of the European Society of Cardiology. European Society of Cardiology guidance for the diagnosis and management of cardiovascular disease during the COVID-19 pandemic: part 1—epidemiology, pathophysiology, and diagnosis. *Eur Heart J* [Internet]. 2022;118(6):1385–1412. Available from: <https://academic.oup.com/circres/article/118/6/1385/6448064?login=false>
 13. Krajewska J, Krajewski W, Zub K, Zato ski T. COVID-19 in otolaryngologist practice: a review of current knowledge. *Eur Arch Oto-Rhino-Laryngology* [Internet]. 2020;277(1):1885–97. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00405-020-05968-y>
 14. Choi S, Staley J. Safety and Health Implications of COVID-19 on the United States Construction Industry. *Ind Syst Eng Rev* [Internet]. 2021;9(1):56–67. Available from: https://www.researchgate.net/profile/Sang-Choi-7/publication/350781337_Safety_and_Health_Implications_of_COVID-19_on_the_United_States_Construction_Industry/links/6071f6ea299bf1c911c1f2ed/Safety-and-Health-Implications-of-COVID-19-on-the-United-States-Con
 15. Bojdani E, Rajagopalan A, Chen A, Gearin P, Olcott W, Shankar V, et al. COVID-19 Pandemic: Impact on psychiatric care in the United States. *Psychiatry Res* [Internet]. 2020;289(1):1–6. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165178120312269>
 16. Borrego N. Panorama del Orgware de la educación virtual en tiempo de COVID-19: Países de América Latina y el Caribe. *Diálogos sobre Educ* [Internet]. 2021;12(22):1–28. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-21712021000100008
 17. Castro W, Pino-Fan L, Lugo-Armenta J, Toro J, Retamal S. A Mathematics

- Education Research Agenda in Latin America Motivated by Coronavirus Pandemic. *Eurasia J Math Sci Technol Educ* [Internet]. 2020;16(12):1–14. Available from: <https://eric.ed.gov/?id=EJ1284596>
18. Germán N. Acciones de implementación de educación virtual universitaria peruana en tiempos de covid19: revisión bibliográfica. *Rev Cient Emprend Científico Tecnol* [Internet]. 2021;2(1):1–12. Available from: <https://revista.ectperu.org.pe/index.php/ect/article/view/40>
 19. Romero J. El enigma del coronavirus - Covid-19 durante el Bicentenario de la Independencia del Perú - El síndrome poscovid - Las vacunas - La gestante. *Rev Peru Ginecol y Obstet* [Internet]. 2021;67(3):1–13. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322021000300009
 20. Niveló F, Paredes J. Patologías oculares a causa del uso de TICs durante la Pandemia por COVID-19: Revisión Bibliográfica. *Polo del Conoc* [Internet]. 2022;7(4):1921–37. Available from: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3929/9131>
 21. Shanko H, Abdela J. Knowledge, Attitudes, and Practices of Health Care Professionals Toward Adverse Drug Reaction Reporting in Hiwot Fana Specialized University Hospital, Harar, Eastern Ethiopia: A Cross-sectional Study. *Hosp Pharm*. 2018;53(3):177–87.
 22. Valero N, Velez M, Duran A, Torres M. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enferm Investig Vinculacion, Docencia y Gest* [Internet]. 2020;5(3):63–70. Available from: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913>
 23. Sánchez A, Miranda C, Castillo C, Arellano N, Tixe T. Covid-19: fisiopatología, historia natural y diagnóstico. *Rev Eugenio Espejo* [Internet]. 2021;15(2):98–108. Available from: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422021000200098
 24. Storz MA. The COVID-19 pandemic: An unprecedented tragedy in the battle against childhood obesity. *Korean J Pediatr*. 2020;63(12):477–82.
 25. Mamo A, Hassen M, Adem A, Teferu Z, Kumbi M, Husen A, et al. Knowledge, attitude, and utilization of drugs toward COVID-19 pandemic among Bale Zone residents, Southeast Ethiopia. *SAGE Open Med* [Internet]. 2021;9(1):1–

9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34367639/>
26. Al Sulayyim H, Ismail R, Hamid A, Ghafar N. Knowledge, attitude and practice of healthcare workers towards antibiotic resistance during the COVID-19 pandemic. *JAC-Antimicrobial Resist* [Internet]. 2023;5(3):1–9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37288079/>
27. Mustafa Z, Iqbal S, Asif H, Salman M, Jabbar S, Mallhi T, et al. Knowledge, Attitude and Practices of Self-Medication Including Antibiotics among Health Care Professionals during the COVID-19 Pandemic in Pakistan: Findings and Implications. *Antibiotics* [Internet]. 2023;12(3):1–19. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36978348/>
28. Rodriguez A. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
29. Vera A, Villegas J. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas sobre los antimicrobianos en la enfermedad del COVID-19 en el distrito El Agustino, setiembre - octubre 2021 [Internet]. [Tesis para obtener el grado de químico farmacéutico] Universidad María Auxiliadora; 2022. Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/808>
30. Arone Y. Conocimientos, actitudes y prácticas de medicamentos a base de hierbas durante la Covid-19 en oficinas farmacéuticas, distrito de Vitarte. Lima-2021 [Internet]. [Tesis para obtener el grado de químico farmacéutico] Universidad Interamericana; 2021. Available from: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/137>
31. Hernandez R, Mendoza CP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. Mexico: Mc Graw Hill; 2018. 751 p.
32. Hernandez R, Mendoza C. Metodologia de la Investigacion. Ciudad de México: Mc Graw Hill; 2018. 714 p.
33. Guija M, Guija R. Metodología de la investigación Científica. 1st ed. Lima: Editorial USMP; 2019. 166 p.

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	naturaleza	Escala de medición	medida	indicadores	Unidades de medidas
Conocimiento, actitudes y prácticas de consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19	De define como el conocimiento sobre el consumo de medicamentos para tratar COVID-19, asimismo la actitud que poseen los pobladores sobre la importancia del tratamiento adecuado.	Se procede a medir el conocimiento, a través de un cuestionario con preguntas múltiples con una escala de medición ordinal comprendido en alto, medio y bajo, para actitud y practica con cuestionarios de medición en una escala de Likert.	Información demográfica de los estudiantes	cualitativa	Nominal	Directa	Ítems 5	Alternativas de opción múltiple
			Conocimientos	cualitativa	Nominal	Directa	Ítems 15	Alternativas de opción múltiple
			Actitudes	cualitativa	Ordinal	Directa	Ítems 10	Escala de likert
			Practicas	cualitativa	Ordinal	Directa	Ítems 10	Escala de likert

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

Introducción: El presente instrumento tiene como finalidad determinar el conocimiento, actitudes y prácticas del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 por parte de los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, distrito San Juan de Lurigancho - octubre 2022.

Instrucción: Lea atentamente cada ítem y seleccione la alternativa más apropiada para Usted. Sólo se pide honestidad y sinceridad.

I. DATOS DEMOGRAFICOS:

Edad:

- 18-28 años
- 29-39 años
- 40-50 años
- 51-61 años
- > 61 años

Sexo:

- Femenino
- Masculino

Grado de instrucción:

- Primaria
- Secundaria
- Técnico
- Universitario

Estado Civil:

- Casada(o)
- Soltera(o)
- Divorciada(o)
- Viuda(o)

Ocupación actual:

- Empleado público
- Empleado privado
- Ama de casa
- Comerciante
- Estudiante

II. CONOCIMIENTO:

1. ¿Qué medicamento se recomienda para aliviar los síntomas leves de la COVID-19?
 - a) Antibióticos
 - b) Hidroxicloroquina
 - c) Vitamina C
 - d) Acetaminofén (paracetamol)

2. ¿Es seguro automedicarse con medicamentos para la COVID-19?
 - a) Sí, siempre que se sigan las indicaciones del prospecto
 - b) No, es necesario el seguimiento médico adecuado
 - c) Solo si los síntomas son graves
 - d) Depende del medicamento en particular

3. ¿Cuál de los siguientes medicamentos se ha demostrado que cura la COVID-19?
 - a) Azitromicina
 - b) Cloroquina
 - c) Dexametasona
 - d) Ninguno de los anteriores

4. ¿El consumo de antibióticos es efectivo para tratar la COVID-19?
 - a) Sí, los antibióticos son efectivos contra el virus
 - b) No, los antibióticos no son eficaces contra los virus
 - c) Solo si se toman en dosis altas
 - d) Depende del tipo de antibiótico utilizado

5. ¿Cuál es el propósito del tratamiento farmacológico frente COVID-19?
 - a) Prevenir el contagio del virus
 - b) Aliviar los síntomas y reducir la gravedad de la enfermedad
 - c) Eliminar por completo el virus del cuerpo
 - d) Fortalecer el sistema inmunológico

6. ¿Cuánto tiempo se recomienda tomar los medicamentos para la COVID-19?
- a) Un día
 - b) Hasta que desaparezcan los síntomas
 - c) Según lo indique el médico
 - d) Por un período mínimo de un mes
7. ¿Los medicamentos para la COVID-19 pueden prevenir el contagio del virus?
- a) Sí, son efectivos para prevenir el contagio
 - b) No, solo reducen los síntomas en caso de infección
 - c) Solo si se consumen en dosis muy altas
 - d) No, la prevención se logra mediante medidas de higiene y vacunación
8. ¿Cuál de los siguientes medicamentos ha sido ampliamente desaconsejado para el tratamiento de la COVID-19?
- a) Hidroxicloroquina
 - b) Remdesivir
 - c) Azitromicina
 - d) Ivermectina
9. ¿Cuál de los siguientes medicamentos se ha demostrado científicamente que acorta la duración de la enfermedad en casos graves de COVID-19?
- a) Dexametasona
 - b) Paracetamol
 - c) Aspirina
 - d) Ninguno de los anteriores
10. ¿Cuál de los siguientes medicamentos se ha utilizado como tratamiento anticoagulante en pacientes hospitalizados con COVID-19? Intravenosa
- a) Hidroxicloroquina
 - b) Warfarina
 - c) Paracetamol
 - d) Ivermectina

11. ¿Se recomienda compartir medicamentos para la COVID-19 con otras personas?
- a) Sí, si presentan síntomas similares
 - b) No, cada persona debe tener su propio tratamiento
 - c) Solo si son familiares cercanos
 - d) Depende del medicamento en particular
12. ¿Los medicamentos en su mayoría para tratar COVID-19 están disponibles sin receta médica?
- a) Sí, se pueden adquirir sin receta en cualquier farmacia
 - b) No, requieren prescripción médica
 - c) Depende del país y la regulación local
13. ¿Cuál de los siguientes medicamentos se recomienda para tratar la fiebre asociada con la COVID-19?
- a) Ibuprofeno
 - b) Amoxicilina
 - c) Acetaminofén (paracetamol)
 - d) Azitromicina
14. ¿Los medicamentos para la COVID-19 son eficaces en todos los casos?
- a) Sí, siempre funcionan independientemente del paciente
 - b) No, su eficacia puede variar según la gravedad de la enfermedad y otros factores
 - c) Solo si se toman en combinación con otros medicamentos
 - d) Depende del tipo de medicamento utilizado
15. ¿El consumo de medicamentos para la COVID-19 puede tener interacciones con otros medicamentos?
- a) Sí, es importante informar al médico sobre todos los medicamentos que se están tomando
 - b) No, los medicamentos para la COVID-19 no interactúan con otros fármacos
 - c) Solo si se trata de medicamentos recetados
 - d) Depende de la edad y condición de salud del individuo

III. ACTITUD:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

N °	ITEMS	1	2	3	4	5
VARIABLE 2: Actitud						
16	¿Cree que es necesario tomar medicamentos para tratar la COVID-19?					
17	¿Ante la presencia de los primeros síntomas aparente de la COVID-19, iría a una oficina farmacéutica a comprar medicamentos?					
18	¿Usted está de acuerdo que la ivermectina es útil para el tratamiento de la COVID-19?					
19	¿Considera usted que el dióxido de cloro es útil para el tratamiento de la COVID-19?					
20	¿Considera usted que las vacunas para el COVID-19 sirven para prevenir el contagio?					
21	¿Considera usted que aplicándose las 2 dosis y la de refuerzo, ya no puede enfermarse ni transmitir la enfermedad?					
22	¿Tiene preocupaciones sobre los posibles efectos secundarios de los medicamentos contra COVID-19?					
23	¿Confía en las recomendaciones de los profesionales de la salud sobre el uso de medicamentos?					
24	¿Confía en la investigación científica que respalda la eficacia de los medicamentos contra COVID-19?					
25	¿Tiene dudas sobre la eficacia de los medicamentos para tratar COVID-19 anunciados en los medios?					

IV: PRACTICA:

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

N °	ITEMS	1	2	3	4	5
VARIABLE 3: Practica						
26	¿Busca orientación de un profesional de la salud antes de tomar medicamentos para el tratamiento de COVID-19?					
27	¿Sigue las indicaciones de dosificación y duración del tratamiento recomendadas por un profesional de la salud?					
28	¿Busca información de fuentes confiables sobre alternativas de tratamiento como plantas medicinales frente COVID-19?					
29	¿Combina diferentes medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 sin consultar a un profesional de la salud?					
30	¿Considera los beneficios y riesgos de los medicamentos para la COVID-19 antes de tomar una decisión?					
31	¿Cumple con los horarios de toma de los medicamentos para la COVID-19 según lo indicado?					
32	¿Consulta a un profesional de la salud sobre posibles interacciones entre los medicamentos para la COVID-19 y otros?					
33	¿Realiza ajustes en la dosis de los medicamentos para la COVID-19 sin consultar a un profesional de la salud?					
34	¿Utiliza medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 sin prescripción médica?					
35	¿Confía en el testimonio de otras personas como base para la decisión sobre el uso de medicamentos para la COVID-19?					

Anexo C. Consentimiento informado

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 POR PARTE DE LOS POBLADORES DE LA ASOCIACIÓN SANTA ELIZABETH, DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO - OCTUBRE 2022

Investigadores principales: Bach. ARTICA CONDOR, FIORELA NOEMI

Bach. ENRIQUEZ CUSIHUAMAN, MELISSA GIOVANNA

Sede donde se realizará el estudio: SAN JUAN DE LURIGANCHO

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir sí participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Este trabajo se justificará teóricamente al proporcionar conocimientos sólidos sobre el conocimiento, actitudes y prácticas de consumo de medicamentos para la COVID-19. Esto permitirá mejorar la comprensión y el diseño de estrategias efectivas, abordando los desafíos presentes y futuros de la pandemia y promoviendo la distribución equitativa de medicamentos y medidas preventivas.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica del consumo de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 por parte de los pobladores de la Asociación Santa Elizabeth, distrito San Juan de Lurigancho - octubre 2022.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

La recolección de datos será realizada a los pobladores de la asociación Santa Elizabeth, distrito San Juan de Lurigancho - Octubre 2022, se expondrá las instrucciones para el desarrollo del cuestionario. Seguidamente se les entregará un consentimiento informado para la aceptación de ser parte del estudio. Finalmente, todos los pacientes que hayan aceptado el consentimiento, se les entregará el cuestionario para ser llenado en un tiempo acorde al paciente.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario, de igual importancia Ud. no hará gasto alguno durante el estudio.

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
 -, al teléfono, al correo electrónico: @gmail.com
 -, al teléfono, al correo electrónico: @gmail.com
 -, al teléfono, al correo electrónico: @gmail.com
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo participar en este estudio de investigación en forma

voluntaria. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del investigador

1: _____

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del Investigador

2: _____

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del testigo: _____

Firma del testigo: _____

Documento de identidad: _____

Lima, _____ de _____ del 2023

Anexo D. Validación del instrumento de recolección de datos: encuesta

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
Ficha de Recolección de datos	- Enriquez Cusihuaman, Melissa Giovanna - Artica Condor, Fiorela Noemi

Título de investigación:

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 POR PARTE DE LOS POBLADORES DE LA ASOCIACIÓN SANTA ELIZABETH, DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO 2022.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

	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: 19 de abril 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
Ficha de Recolección de datos	- Enríquez Cusihuaman, Melissa Giovanna - Artica Condor, Fiorela Noemi

Título de investigación:

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 POR PARTE DE LOS POBLADORES DE LA ASOCIACIÓN SANTA ELIZABETH, DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO 2022.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

	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: 09/05/22

Validado por: Dr. Ernesto Acaro

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
Ficha de Recolección de datos	- Enríquez Cusihuaman, Melissa Giovanna - Artica Condor, Fiorela Noemi
Título de investigación: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 POR PARTE DE LOS POBLADORES DE LA ASOCIACIÓN SANTA ELIZABETH, DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO 2022.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

	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?

La alternativa a de la pregunta 35, no todos la comprenderán.

En las preguntas sobre PRACTICAS SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19, revisar que los verbos deben estar en tiempo futuro.

Fecha: 20 de abril de 2022

Validado por: Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA

Firma:



Anexo E. Evidencias de trabajo de campo





Anexo F. Población de la Asociación

ASOCIACIÓN SANTA ELIZABETH 1RA ETAPA

Presidente:

Roque Abanto Paredes

Según lo solicitado por la Estudiante Melissa Giovanna Enriquez Cusihuaman de la Universidad Maria Auxiliadora, con respecto a cuantos pobladores viven en la asociación son un total de empadronados de 874 personas que cumplen con ser titulares de cada predio domiciliario, esto llevado a cabo en la última reunión que fue hecha en el mes de junio del 2023.

Esperando haber absuelto sus dudas para un tema de estudio, me despido.

Atentamente,



Roque Abanto Paredes

DNI:09199640