



**UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**MONITOREO DE LA SINTOMATOLOGÍA Y TERAPIAS  
PREVENTIVAS CONTRA LA COVID-19 APLICADAS EN  
COMERCIANTES DEL MERCADO “LAS TRES  
REGIONES” PUENTE PIEDRA, LIMA – 2021.**

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

**AUTORES:**

**GUTIERREZ GONZALES JANETH**

<https://orcid.org/0000-0003-4878-4097>

**RIVERO VALENTIN SANDRA PRIMITIVA**

<https://orcid.org/0000-0003-3446-5618>

**ASESOR:**

**MSc. HUALPA CUTIPA, EDWIN**

<https://orcid.org/0000-0002-7999-6917>

**LIMA-PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

A DIOS por derramar su bendición en nuestras vidas, brindarnos mucha sabiduría así mismo de entregarnos las fuerzas necesarias para culminar con éxito nuestro anhelo.

A nuestros padres por demostrarnos que la vida es una lucha constante, donde solo los perseverantes alcanzan el éxito soñado.

A nuestros hermanos ellos son quien de una u otra forma nos brindaron su apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios, es quien nos acompaña en nuestras vidas.

A la escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, nuestra alma mater, y a todos aquellos docentes por compartir sus experiencias y transmitir sus conocimientos en estos largos años que ha sido de mucha satisfacción

A nuestro asesor MSc. Hualpa Cutipa, Edwin por su apoyo durante el desarrollo de esta tesis, entendiendo la coyuntura actual de la pandemia causado por el COVID-19.

## ÍNDICE GENERAL

I.	INTRODUCCIÓN .....	11
II.	MATERIALES Y MÉTODOS .....	17
2.1.	ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	17
2.2.	POBLACIÓN .....	17
2.3.	VARIABLE DE ESTUDIO .....	20
2.4.	TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	21
2.5.	PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	21
2.6.	MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS .....	22
2.7.	ASPECTOS ÉTICOS .....	22
III.	RESULTADOS .....	23
IV.	DISCUSIÓN .....	47
4.1	Discusión de resultados .....	47
4.2	Conclusiones.....	49
4.3	Recomendaciones .....	50
V.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	51
	ANEXOS.....	56

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Estadísticos de fiabilidad de los ítems sobre los síntomas presentados durante la COVID-19.....	23
<b>Tabla 2</b> Frecuencia y porcentaje del género de los comerciantes COVID-19 positivos entrevistados.....	24
<b>Tabla 3</b> Frecuencia y porcentaje del tiempo de duración de síntomas en comerciantes COVID- 19 positivos.....	25
<b>Tabla 4</b> Frecuencia y porcentaje de los medios de diagnóstico en comerciantes COVID-19 positivos.....	26
<b>Tabla 5</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que presentaron fiebre.....	27
<b>Tabla 6.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que presentaron diarrea.....	28
<b>Tabla 7.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que presentaron tos seca.....	29
<b>Tabla 8.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que presentaron dificultad respiratoria.....	30
<b>Tabla 9</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que presentaron dolor de espalda.....	31
<b>Tabla 10.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que presentaron dolor de cabeza.....	32
<b>Tabla 11.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que presentaron erupciones cutáneas.....	33
<b>Tabla 12.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que presentaron malestar general.....	34
<b>Tabla 13.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que perdieron el gusto.....	35
<b>Tabla 14.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que perdieron el olfato.....	36
<b>Tabla 15.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que se trataron con Dióxido de cloro.....	37

<b>Tabla 16.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos que utilizaron hierbas y preparados para tratamiento. ....	38
<b>Tabla 17.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con azitromicina .....	39
<b>Tabla 18.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con Hidroxicloronquina.....	40
<b>Tabla 19.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con paracetamol.....	41
<b>Tabla 20.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con prednisona.....	42
<b>Tabla 21.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con Ivermectina .....	43
<b>Tabla 22.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con Dexametasona. ....	44
<b>Tabla 23.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con Ceftriaxona 1 g. ....	45
<b>Tabla 24.</b> Frecuencia y porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con ácido acetilsalicílico. ....	46

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Fig. 1</b> Porcentaje del género de comerciantes COVID-19 positivos entrevistados. .....	24
<b>Fig. 2</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con fiebre.....	25
<b>Fig. 3</b> Porcentaje de los medios de diagnóstico en comerciantes COVID-19 positivos .....	26
<b>Fig. 4</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con fiebre.....	27
<b>Fig. 5</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con diarreas.....	28
<b>Fig. 6</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con tos seca .....	29
<b>Fig. 7</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con dificultad respiratoria. .....	30
<b>Fig. 8</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con dolor de espalda	31
<b>Fig. 9</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con dolor de cabeza.	32
<b>Fig. 10</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con erupciones cutáneas .....	33
<b>Fig. 11</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con malestar general	34
<b>Fig. 12</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con pérdida del gusto	35
<b>Fig. 13</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con pérdida del olfato	36
<b>Fig. 14</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con Dióxido de cloro.....	37
<b>Fig. 15</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con hierbas o preparados .....	38
<b>Fig. 16</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con azitromicina .....	39
<b>Fig. 17</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con Hidroxicloronquina.....	40
<b>Fig. 18</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con paracetamol .....	41
<b>Fig. 19</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con prednisona .....	42
<b>Fig. 20</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con Ivermectina. .....	43

<b>Fig. 21</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con Dexametasona .....	44
<b>Fig. 22</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con Ceftriaxona .....	45
<b>Fig. 23</b> Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos tratados con ácido acetilsalicílico. ....	46
<b>Fig. 24</b> Realización de encuesta en la sección de verduras .....	65
<b>Fig. 25</b> Realización de encuesta en la sección de abarrotes .....	65
<b>Fig. 26</b> Recolección de datos de los comerciantes .....	66
<b>Fig. 27</b> Procesando información en Microsoft Excel .....	66



## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A: Operacionalización de la variable o variables.....	57
ANEXO B: Instrumento de recolección de datos.....	58
ANEXO C: Consentimiento informado.....	60
ANEXO D: Validación de instrumentos de recolección de datos.....	62
ANEXO E: Evidencia del trabajo de Campo.....	65

## RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue realizar un monitoreo de la sintomatología y terapias preventivas contra la COVID-19 en los comerciantes del mercado. “Las tres regiones”, Puente Piedra. Lima-2021. Materiales y métodos: El estudio fue cualitativo, descriptivo simple, no experimental y la población estuvo compuesta por 150 comerciantes del mercado, se empleó la técnica de encuesta utilizando como instrumento de recolección el cuestionario compuesto por 20 ítems dentro ellos 10 fueron enfocados al monitoreo de la sintomatología y otros 10 fueron destinados a recopilar información sobre las terapias contra la COVID-19, el método de análisis que se utilizó fue el alfa de Cronbach y el paquete estadístico que se empleo fue el programa SPSS24.01 BM.

Resultados: Se encontraron que los síntomas que presentaron con mayor frecuencia los comerciantes fueron: dolor de espalda 92%, dolor de cabeza 86, 7%, fiebre un 80%, tos seca 73.3% y malestar general 77,3%. En el tratamiento farmacológico se halló como resultado lo más usado durante la enfermedad fueron: Azitromicina 80.7%, Paracetamol 76.7%, Prednisona 76.7%, hierbas 74% y Ivermectina 68.7%.

Conclusiones: El medio de diagnóstico utilizado con mayor índice en los comerciantes fue la prueba rápida, con respecto al tiempo de duración de síntomas, el 38,7% presentaron los síntomas por 7 días. De acuerdo a la sintomatología lo más destacado fue dolor de espalda, dolor de cabeza y fiebre. Sobre el tratamiento farmacológico se observó el principal consumo de azitromicina, paracetamol y prednisona.

**Palabras claves: Covid-19; Monitoreo Sintomatológico; Terapia Farmacológica**

## **ABSTRACT**

The objective of this research was to monitor the symptoms and preventive therapies against COVID-19 in market merchants. "The three regions", Puente Piedra. Lima-2021. Materials and methods: The study was qualitative, simple descriptive, non-experimental and the population was made up of 150 market merchants, the survey technique was used using the questionnaire made up of 20 items as a collection instrument, within which 10 were focused on the monitoring of symptomatology and another 10 were intended to collect information on therapies against COVID-19, the analysis method used was Cronbach's alpha and the statistical package used was the SPSS24.01 BM program.

Results: It was found that the symptoms most frequently presented by merchants were: back pain 92%, headache 86.7%, fever 80%, dry cough 73.3% and general malaise 77.3%. In the pharmacological treatment, the most used during the disease were: Azithromycin 80.7%, Paracetamol 76.7%, Prednisone 76.7%, herbs 74% and Ivermectin 68.7%.

Conclusions: The diagnostic means used with the highest rate in the merchants was the rapid test, with respect to the duration of symptoms, 38.7% presented symptoms for 7 days. According to the symptoms, the most outstanding were back pain, headache and fever. Regarding the pharmacological treatment, the main consumption of azithromycin, paracetamol and prednisone was observed.

**Keywords: Covid-19; Symptom Monitoring; Pharmacological Therapy**

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad se viene presentando un hecho sin precedentes en temas sanitarios, este evento sanitario ha sido declarado una pandemia mundial por los organismos internacionales de salud como la OMS (Organización Mundial de la Salud). Esta pandemia ha sido denominada COVID-19, la cual es una enfermedad ocasionada por una infección a causa de un virus (SARS-COV-2). Este virus según estudios y reportes ha tenido su origen en la provincia de Wuhan, China en el 2019. que se ha transformado en una pandemia global la cual ha generado cambios en todo nivel de la estructura de la sociedad humana (sanitario, económico, social.etc) (1-3).

Desde los inicios de la pandemia ha habido una serie de reportes de contagios y muertes producto de la infección por el virus. El virus que genera la enfermedad pertenece a la familia de los coronavirus (SARS) y su denominación específica es SARS-CoV-2, capaz de ocasionar patologías en animales y humanos.

En el ser humano se ha identificado como los signos y los síntomas más comúnmente asociadas a la infección SARS-CoV-2, infecciones respiratorias obstructivas crónicas, respuesta inmunológica humoral descontrolada, inflamación del epitelio bronquial todas ellas ocasionadas como respuesta por la infección del virus (1,4-6).

Todos los síntomas descrita previamente como parte del desarrollo de la enfermedad pueden ocasionar cuadros graves que pueden terminar en la muerte del paciente, la evidencia científica y empírica reportada del conocimiento de esta enfermedad ha identificado además otros síntomas de la infección por covid-19 algunos comúnmente asociados a cualquiera otra infección respiratoria como la presencia de tos, fiebre, fatiga, dolor de cabeza, problemas estomacales, entre otros (1,2,8). Así mismo muchos pacientes infectados presentan niveles bajos de oxígeno en la sangre (hipoxia) y generalmente son acompañadas de disneas, es decir la dificultad para respirar. La COVID-19 puede causar náuseas, vómitos o diarrea, en algunas oportunidades los síntomas gastrointestinales se presentan antes que los síntomas respiratorios, igualmente la pérdida de olfato y gusto es uno de los síntomas característicos del COVID-19. Estudios desarrollados en varios

países demuestran que el 53.7% presentaban la pérdida del olfato y el 52.2% la pérdida del gusto, lo cual hasta el 80% de los pacientes llega a recuperar el olfato y gusto de manera espontánea. (9)

Al ser la COVID-19 una enfermedad nueva o reciente, aun la evidencia científica es bastante limitada para identificar plenamente todos los potenciales síntomas asociados a esta. Tomando en cuenta la aparición de nuevas variantes, además de la variabilidad genética de poblaciones específicas como la andina (peruana) es probable la aparición o identificación de nuevos síntomas o la identificación de síntomas mucho más agresivos en comparación con otros grupos poblacionales motivo por el cual siempre es importante enriquecer la evidencia científica sobre la sintomatología de esta enfermedad brindando datos, sobre poblaciones locales, como la peruana en específico la ciudad de lima.

De la misma manera, recién se está empezando a conocer y plantear los posibles tratamientos como por ejemplo el Remdisivir, Favipiravir, Lopinavir y el ritonavir, sin embargo, aún no cuentan con aprobación de organismos internacionales como la OMS y FDA que demuestren su eficacia y seguridad. (7).

El Ministerio de Salud hace referencia a las características clínicas de casos positivos de covid-19 en el Perú, en el cual resalta la presencia de un alto porcentaje de síntomas como: tos, fiebre, escalofríos, malestar general, dolor de garganta (12).

Frente a la ausencia de tratamiento validados científicamente, el personal médico y las personas han recurrido a una serie de tratamientos farmacológicos empíricos (uso de fármacos) y de medicina tradicional (aplicación de plantas medicinales). Algunos de estos fármacos empleados para tratamiento empírico para el covid -19 son azitromicina, cloroquina, hidroxicloroquina, paracetamol y ivermectina (2,8).

Las plantas medicinales se utilizan como alternativa al tratamiento de la COVID-19, además fortalecen nuestro sistema inmune y combaten posibles síntomas. Lo más utilizados son: eucalipto, jengibre, ajo, por lo cual la preparación es de forma de infusión, zumo, jugo y maceraciones. (5)

Por otro lado, el uso de antibióticos puede generar resistencia bacteriana como la azitromicina, igualmente el uso de AINES y corticoides que son ejemplos de potenciales medicamentos tóxicos los cuales son consumidos por pacientes que

desconocen del riesgo, estos fármacos afectan especialmente cuando sufren de bradicardia, taquicardia, estreñimiento, gastritis, úlceras y trastornos hepáticos. Así mismo el uso de la ivermectina que es un antiparasitario de amplio espectro, siendo de interés por la población para la prevención y tratamiento de la COVID-19, ocasionando reacciones adversas como náuseas, vómitos, diarrea, hipotensión, reacciones alérgicas, ataxia y hasta convulsiones.

En la actualidad la falta de un tratamiento efectivo, la falta de atención médica, al temor a la enfermedad se está utilizando de forma inadecuado el uso de estos medicamentos, incrementando la automedicación siendo definida por la OMS como la administración de medicamentos por parte de los seres humanos para tratar de aliviar dichos síntomas, sin contar con la prescripción médica. (11)

En lima hay muchos casos confirmados de COVID-19, además de que es la región con más población.

Reportes del Ministerio de Salud acerca de la cantidad de muertes en nuestro país han determinado que el sexo masculino, la edad adulta (de 59 a 80 años) asociado además a la presencia de comorbilidades, son los principales componentes o factores de riesgo en el desarrollo y gravedad de esta enfermedad. Además, las características sintomatológicas descritas en los pacientes que acuden a los establecimientos de salud han determinado la frecuencia de algunos síntomas como: tos, fiebre, escalofríos, malestar general dolor de garganta, entre otros (10).

En el distrito de Puente Piedra, es uno de los distritos con mayor número de casos positivos dentro de Lima Metropolitana, donde existe una alta probabilidad de encontrar o identificar la mayor cantidad de uso irracional de estos medicamentos en sus distintas variedades o terapias empíricas.

Evaluaciones realizadas por el ministerio de salud, reportan que los mercados de los distintos distritos representan zonas de alto contagio y presencia de casos positivos a la COVID-19. Además, se ha percibido que las personas que acuden a los distintos mercados no tienen los cuidados adecuados y conocimientos sobre la enfermedad. Recurriendo a la automedicación y uso de medicina tradicional para paliar los síntomas generados por el virus causante de la pandemia (10-12). Es por ello que, el presente trabajo de investigación se enfocó en realizar un monitoreo de

la sintomatología y terapias aplicadas en contra del virus por parte de los comerciantes del mercado Las Tres Regiones, ubicado en el mencionado distrito.

**Medeiros de Figueiredo y colaboradores** realizaron un estudio sobre “la letalidad de la COVID-19: ausencia de patrón epidemiológico”. Como parte de su estudio aplicaron el análisis de un conjunto de indicadores (del Banco Mundial) con la finalidad de comprender la variabilidad de la evolución y el impacto de la pandemia de COVID-19 en 200 casos notificados de China y de los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), para identificar la letalidad generaron un índice de Letalidad. Un resultado interesante de este estudio fue que la incidencia se incrementa de acuerdo con la cantidad de pruebas realizadas y el número de profesionales de medicina disponibles. Por otra parte, la mortalidad y la letalidad no poseen una relación con aspectos demográficos, de gasto sanitario y tampoco de servicios sanitarios. Los autores concluyen que puede existir una generalización que estaría subestimando la magnitud de la pandemia en toda su dimensión, por lo cual recomiendan realizar una mejor identificación de casos además de mejorar la eficiencia en los sistemas de vigilancia epidemiológica (16).

**Huang y colaboradores**, realizaron un estudio realizado sobre las características clínicas de pacientes infectados con el novedoso coronavirus en Wuhan, China. Desarrollaron una recolección de datos, los cuales fueron analizados y confirmados con las pruebas de laboratorio. Según los resultados obtenidos un gran porcentaje (73%) de pacientes infectados pertenecían al género masculino, también menos del 50% padecían enfermedades subyacentes y los principales síntomas que presentaron los pacientes fueron fiebre, tos y fatiga; y en menor proporción síntomas como producción de esputo, dolor de cabeza, hemoptisis, diarrea. Los autores concluyen que este novedoso coronavirus es causante de un grupo de enfermedades respiratorias graves similares a los síndromes agudos respiratorios graves, lo cual se relacionó con el ingreso a las salas UCI y una alta mortalidad (14).

Un estudio realizado por **Ballesteros y colaboradores**, donde generaron una serie de “Recomendaciones de «hacer» y «no hacer» en el tratamiento de los pacientes críticos ante la pandemia por coronavirus causante de COVID-19 de los Grupos de Trabajo de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades

Coronarias (SEMICYUC)". A través de quince grupos establecidos, realizaron una búsqueda bibliográfica y redactaron recomendaciones. Los principales grupos de trabajo conformados estuvieron enfocados a: I) Bioética, II) Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP, III) Cuidados Intensivos Nefrológicos, IV) Donación y Trasplantes, V) Enfermedades Infecciosas y Sepsis, VI) Evaluación de Tecnologías y Metodología de la Investigación, VII) Insuficiencia Respiratoria Aguda, VIII) Metabolismo y Nutrición, IX) Neurointensivismo y Trauma, X) Planificación, Organización y Gestión, XI) Sedación, Analgesia y Delirio, XII) Formación y Simulación Clínica, XIII) Toxicología, XIV) Transfusiones y Hemoderivados, XV) Transporte Crítico. Los autores concluyen que las recomendaciones elaboradas por estos grupos tienen la función de servir como una herramienta importante que permite gestionar la organización del tratamiento y la infección del COVID-19, siendo estas adaptadas según evolucione la enfermedad y se conozcan más detalles de sus efectos (18).

**Banjo y colaboradores** realizaron un estudio sobre el conocimiento, actitudes y prácticas en la población nigeriana para la prevención y propagación del COVID-19 durante la cuarentena. La metodología de recolección de datos fue a través de una encuesta online de marzo a abril del 2020, donde se declaró una cuarentena total en ese país. Los resultados reportados en la encuesta mostraron que el 81,6% de la población encuestada estaba de acuerdo con la cuarentena como medida de prevención; el 76,7% respondió que el contacto con el virus puede ser mortal, más del 80% de los encuestados reportos que no tiene la intención de participar en fiestas o cultos como medida de protección frente a la infección. Los autores concluyen que los datos obtenidos son valiosos y podrían servir como aporte a otras investigaciones o guía de referencia a otras zonas fuera de Nigeria u otros países (34).

Una revisión realizada por **Schmulson y colaboradores**, reportaron síntomas gastrointestinales en pacientes con COVID-19. La metodología aplicada en este trabajo fue a través de la búsqueda en el banco de datos Medline usando descriptores como: COVID-19 y síntomas gastrointestinales, los cuales fueron también combinados con términos relacionados a síntomas específicos (diarrea, náuseas, vómito, dolor abdominal, eructos, anorexia), además de combinarlos con distintos países como China, Corea del Sur, Italia, Europa, América del Norte,



Estados Unidos. Los resultados hallados indicaron que de los 55 artículos (2800 pacientes) identificados, los síntomas gastrointestinales podrían no predecir el curso de la enfermedad, sin embargo, existe una discusión sobre la posible relación entre el receptor de la Enzima Convertidora de la Angiotensina 2 (ACE2) en células del tracto digestivo como punto de entrada del virus. Los autores concluyen que los síntomas gastrointestinales pueden ser muy comunes en pacientes COVID-19, manifestándose en algunos casos al inicio de la infección, por lo cual el personal que trata a los pacientes debe tomar consciencia de esta sintomatología para un mejor diagnóstico de la enfermedad (20).

**Zuñiga y colaboradores** realizaron una investigación sobre nuevas perspectivas para el tratamiento ambulatorio de pacientes COVID-19. Los autores en su trabajo sugieren realizar un tratamiento por un periodo de 3 días con Azitromicina, y 5 días con hidroxiquina. Además, recomiendan realizar un seguimiento de melatonina con la finalidad de mitigar la sintomatología clínica, así como también el avance crónico en pacientes infectados (21).

Con la finalidad de realizar un seguimiento de la cantidad de casos de contagio, muertes y demás, muchos países desarrollaron softwares inteligentes para este fin. Una plataforma denominada STATPEARLS, fue desarrollada con el propósito de actualizar en tiempo real la información acerca de evidencia científica de transmisión, fisiopatología, histopatología, epidemiología, y distribución de la enfermedad (17).

En varias regiones del planeta se ha reportado el uso sin control de fármacos antiparasitarios como Cloroquina, hidroxiquina la cual es combinada con antibióticos como Azitromicina. Esta combinación genera serias interacciones medicamentosas desencadenando efectos adversos tales como miocarditis aguda y arritmias. Por lo cual, varios autores recomiendan que la población debe evitar la automedicación con estos fármacos como medio de cura definitiva, debido a que, existen muchos reportes de intoxicación por el uso de tales fármacos (19).

Esta investigación se enfocó en la búsqueda pormenorizada de bases de datos que contengan información científica sobre la enfermedad (COVID-19), hasta ahora no se tiene un panorama claro de la sintomatología asociada y los tratamientos más efectivos, a pesar de que ya existen vacunas específicas, la mayoría de nuestra

población de estudio carece del acceso universal a dichas vacunas. Por lo cual es importante la recopilación de información acerca de la sintomatológica y tratamientos utilizados por los comerciantes del mercado Tres regiones en el distrito de Puente Piedra. Es por ello que, este estudio intenta sumar una contribución al conocimiento de esta fatal enfermedad que está cobrando la vida de muchas personas. por otra parte, los datos recopilados permitirán conocer el estado actual de la población estudiada con respecto a la enfermedad, además dichas datos servirán de base para plantear medidas preventivas para el control de la enfermedad. El aspecto metodológico de la recopilación de la información se basará en el método científico utilizando un instrumento de recolección de datos avalado y validado por expertos, dándole ese soporte y rigor científico. Finalmente se ha planteado como objetivo de la presente investigación realizar el monitoreo sintomatológico y determinar los principales tratamientos aplicados contra la COVID-19 en los comerciantes del mercado Tres Regiones en el distrito de Puente Piedra, Lima – 2021.

## **I. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **1.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es de naturaleza exploratoria, debido a que se trabajó con información poco conocida. Además, el enfoque es cualitativo del trabajo permitió realizar el monitoreo de la sintomatología y terapias contra la COVID-19 en comerciantes del mercado en estudio. El desarrollo de la investigación estuvo enmarcado en la categoría no experimental, además, el diseño empleado fue descriptivo simple. Este diseño permitió recolectar información de una muestra a partir de una población seleccionada (22).

### **1.2. POBLACIÓN**

La población de estudio estuvo compuesta por 245 comerciantes del mercado Tres Regiones en el distrito de Puente Piedra, 2021.

Muestra y muestreo.

El tipo de muestreo fue de carácter probabilístico, la muestra fue calculada utilizando una fórmula de cálculo para una población finita (23), dando como resultado 150 comerciantes del mercado (ver calculo en la parte inferior). La elección fue realizada de forma aleatoria simple, buscando que los participantes cumplan con los criterios de inclusión y exclusión (16).

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

Donde:

n= tamaño de muestra

Z= nivel de confianza (1.96)

N= tamaño de la población

p= probabilidad de éxito (50%) (0.5)

q= probabilidad de fracaso (50%) (0.5)

e= error muestral (5%) (0.05)

Así se tiene:

$$n = \frac{1.96^2 (245)(0.5)(0.5)}{(0.05^2(245 - 1)) + (1.96^2)(0.5) (0.5)}$$

$$n= 150$$

Criterios de inclusión

- Comerciantes (mujeres y hombres) de 20-70 años de edad que laboran en el mercado Tres Regiones en el Distrito de Puente Piedra.
- Comerciantes (mujeres y hombres) de 20-70 años de edad, que presentaron los síntomas del COVID-19.

Criterios de exclusión

- Comerciantes (mujeres y hombres) con edad menor de 20 años que laboran en el mercado Tres Regiones en el Distrito de Puente Piedra.
- Comerciantes (mujeres y hombres) con edad menor de 20 años, que no presentaron los síntomas de COVID-19.

### 1.3. VARIABLE DE ESTUDIO

El presente estudio se desarrolló el monitoreo sintomatológico a través de la descripción de la sintomatología y la terapia farmacológica como variables principales. Estas variables fueron cualitativas y su escala de medición es nominal.

Definición conceptual:

- Sintomatología

Definido como un conjunto de síntomas característicos de una enfermedad o que ocurren en un paciente.

- Terapia

Es el uso de fármacos o medicinas tradicionales para el tratamiento de una determinada patología.

Definición operacional:

- Sintomatología

Síntomas frecuentes que presentan o presentaron los comerciantes del mercado Tres Regiones.

- Terapia

Tratamientos farmacológicos o tradicionales usados por los pacientes los comerciantes del mercado Tres Regiones.

#### 1.4. TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se empleo la técnica de encuestas usando como instrumento de recolección de la data el cuestionario, con la finalidad de monitorear y obtener información sobre la sintomatología y tratamientos aplicados contra la COVID-19, por los comerciantes del mercado Tres Regiones.

El instrumento estuvo compuesto por 20 ítems dentro de ellos 10 fueron enfocados al monitoreo de la sintomatología y otros 10 fueron destinados a recopilar información sobre las terapias contra la COVID-19.

La validación del instrumento fue sometida a una evaluación por expertos especialistas en el presente tema de investigación.

Para el procedimiento de la recopilación de la data, se hizo entrega de los cuestionarios, ficha de escala de valoración y matriz de operacionalización de variables.

#### 1.5. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se realizo coordinaciones y se solicitó una carta de autorización de la Universidad María Auxiliadora y a la Dirección de Escuela de Farmacia y Bioquímica para la evaluación de los cuestionarios.

Las tésistas se identificaron y se expuso brevemente al comerciante los motivos de la entrevista, y además se aseguró que el entrevistado cumpla con los criterios de inclusión y el objetivo del cuestionario.

Se informo a los comerciantes que la información u opinión proporcionada acerca de las variables en estudio serán confidenciales y que de ningún modo serán publicados sus datos personales.

Se explico que la participación es voluntaria y en caso acepten, se procede a firmar el consentimiento informado. Se verifico que el cuestionario sea respondido en su totalidad antes que concluya con su participación.

## 1.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El método de análisis estadístico que se utilizó en el estudio fue a través de la medición de frecuencias, un índice del alfa de Cronbach para asegurar la fiabilidad de los ítems. El paquete estadístico que se empleó fue el programa estadístico SPSS 24.0 IBM.

## 1.7. ASPECTOS ÉTICOS

Según Morales, *et al.* (24), los componentes éticos de un plan de tesis son:

- Autonomía

Basado en el respeto y la cortesía a la confidencialidad de la información proporcionada por los participantes.

- Beneficencia

Proporcionar el mayor beneficio de los participantes planteando un excelente protocolo que permita reconocer y minimizar los riesgos.

- No maleficencia

No hacer daño ni colocar en riesgo a los participantes.

- Justicia

Tratar a todos los participantes de manera equitativa, respetando su condición social, etnia o género.

## II. RESULTADOS

### 3.1 Estadístico de fiabilidad

**Tabla 1** Estadísticos de fiabilidad de los ítems sobre los síntomas presentados durante la COVID-19

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,961	0,960	20

Se encontró una alta consistencia interna en cada uno de los ítems del instrumento, debido a que se obtuvo un coeficiente del alfa de Cronbach igual a 0,961. Según Becerra G. y Pizan M. (25) este parámetro de fiabilidad debe estar cercano a la unidad, por lo cual, el dato obtenido cumple con la condición (alfa de Cronbach > 0,9).

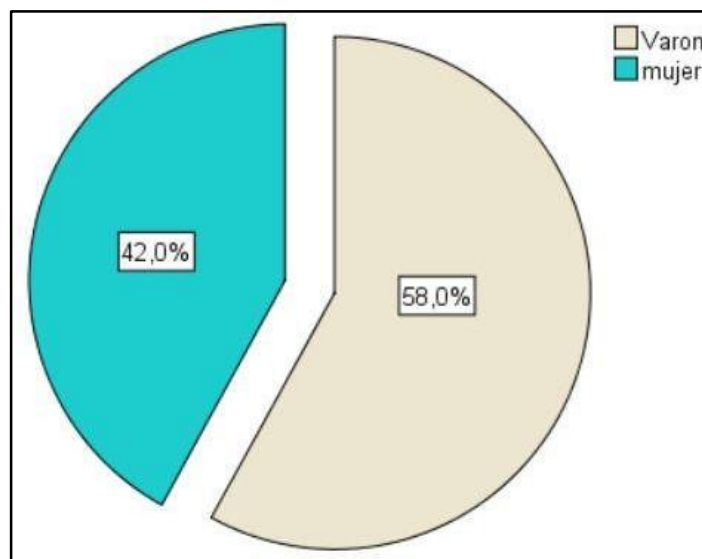


### 3.2 Distribución del género en los comerciantes entrevistados

**Tabla 2** Frecuencia y porcentaje del género de los comerciantes con COVID-19 positivos entrevistados

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	Varón	87	58,0	58,0	58,0
	mujer	63	42,0	42,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

**Fig. 1** Porcentaje del género de comerciantes con COVID-19 positivos entrevistados.

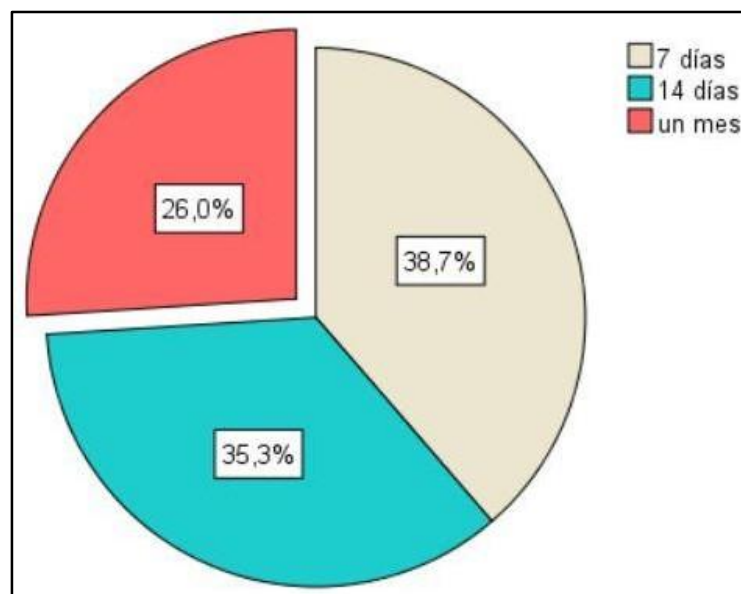
En la Tabla 2 y Figura 1 podemos observar que, el 58% de los comerciantes entrevistados con COVID-19 fueron los varones mientras el 42% las mujeres.

### 3.3 Período de duración de síntomas.

**Tabla 3** Frecuencia y porcentaje del tiempo de duración de síntomas en comerciantes con COVID-19 positivos.

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	7 días	58	38,7	38,7	38,7
	14 días	53	35,3	35,3	74,0
	un mes	39	26,0	26,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

**Fig. 2** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos con fiebre

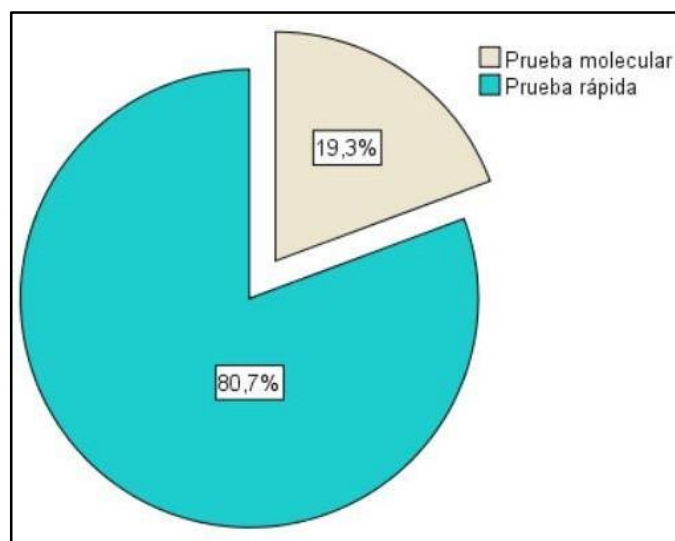
En la Tabla 3 y Figura 2 observamos que, el período de duración de síntomas de los comerciantes con COVID-19 el 38,7% presentó los síntomas durante 7 días, mientras el 35,3% lo presentó en 14 días y solo el 26 % durante un mes.

### 3.4 Principales medios de diagnóstico

**Tabla 4** Frecuencia y porcentaje de los medios de diagnóstico en comerciantes con COVID-19 positivos.

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	Prueba molecular	29	19,3	19,3	19,3
	Prueba rápida	121	80,7	80,7	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

**Fig. 3** Porcentaje de los medios de diagnóstico en comerciantes COVID-19 positivos

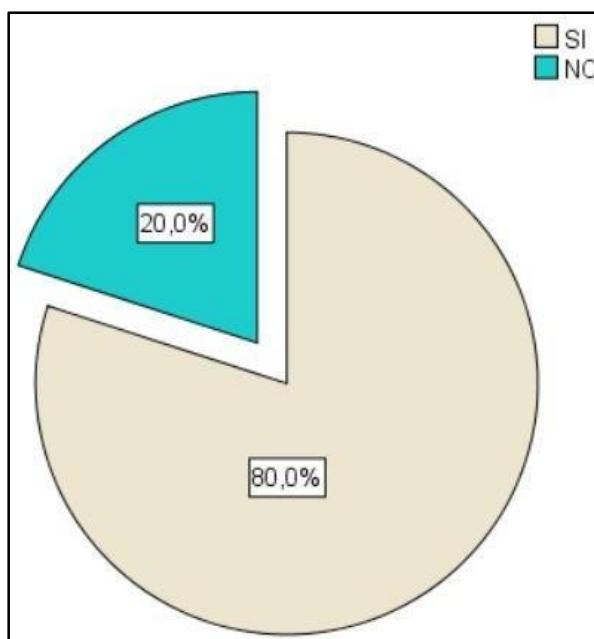
En la Tabla 4 y Figura 3 podemos observar que, en la prueba de COVID-19 el 80.7% se realizó la prueba rápida y el 19.3% la prueba molecular. Siendo la prueba más efectiva, pero con menor porcentaje.

### 3.5 Sintomatología durante el proceso de la enfermedad

**Tabla 5** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que presentaron fiebre

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	120	80,0	80,0	80,0
	NO	30	20,0	20,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

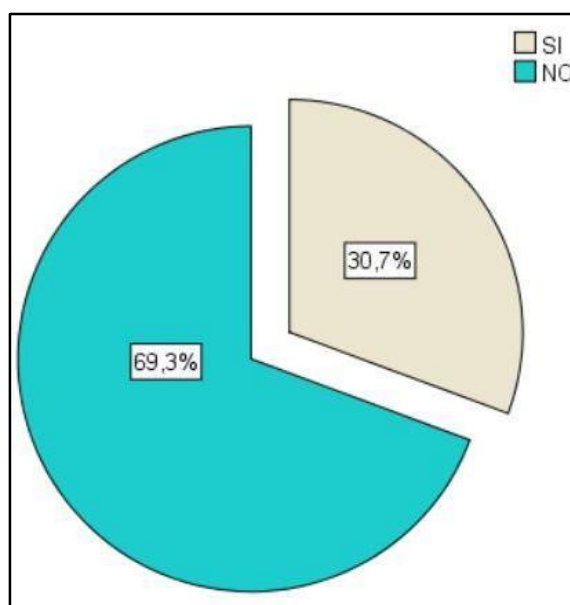
**Fig. 4** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos con fiebre

En la Tabla 5 y Figura 4, Podemos observar que el 20% de comerciantes del mercado las Tres Regiones de Puente Piedra no presentan fiebre, sin embargo un 80% si presento un alto porcentaje de fiebre.

**Tabla 6.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que presentaron diarrea

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	46	30,7	30,7	30,7
	NO	104	69,3	69,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

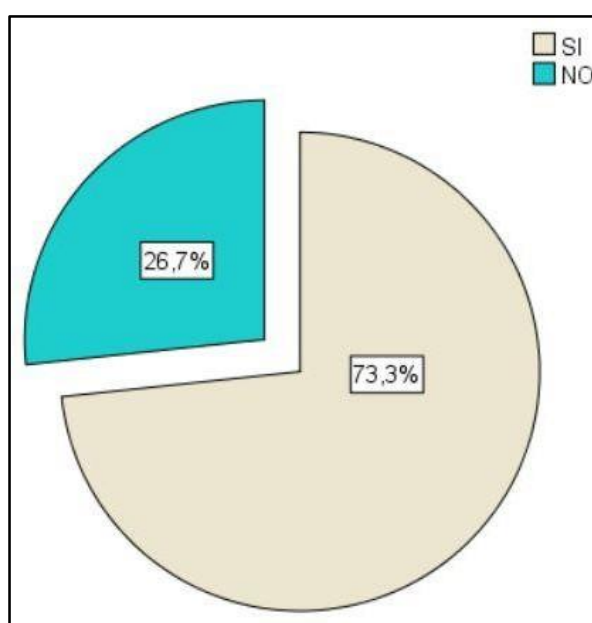
**Fig. 5** Porcentaje de comerciantes COVID-19 positivos con diarreas

En la Tabla 6 y Figura 5, se puede observar que en el mercado las tres regiones de puente piedra el 69,3% de los comerciantes no presenta diarrea, sin embargo un 30,7% si lo presentaron.

**Tabla 7.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que presentaron tos seca

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	110	73,3	73,3	73,3
	NO	40	26,7	26,7	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

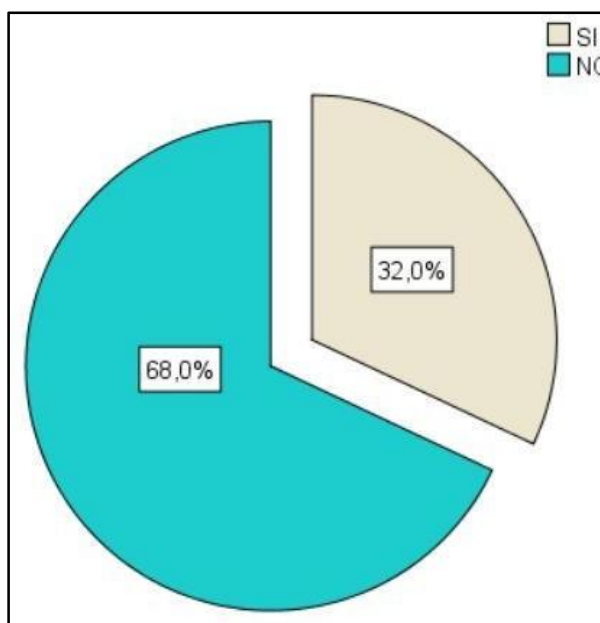
**Fig. 6** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos con tos seca

En la Tabla 7 y Figura 6 se puede observar que el 73,3% de los comerciantes presentaron tos seca, mientras que un 26,7% no presento. Así mismo siendo un síntoma de secuela del COVID-19.

**Tabla 8.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que presentaron dificultad respiratoria

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	48	32,0	32,0	32,0
	NO	102	68,0	68,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

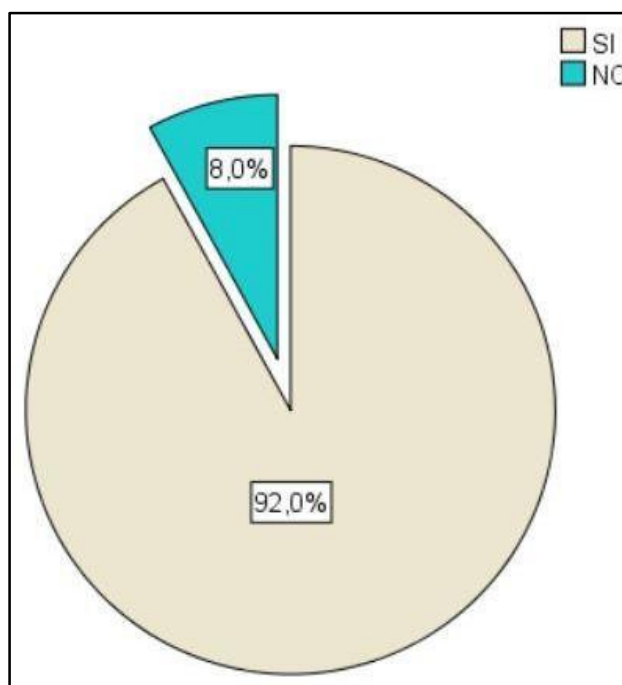
**Fig. 7** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos con dificultad respiratoria.

En la Tabla 8 y Figura 7 podemos observar que el 68 % de comerciantes con COVID-19 no tuvieron dificultad al respirar, mientras un 32 % indicaron que si tuvieron dificultad al respirar.

**Tabla 9** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que presentaron dolor de espalda

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	138	92,0	92,0	92,0
	NO	12	8,0	8,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

**Fig. 8** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos con dolor de espalda

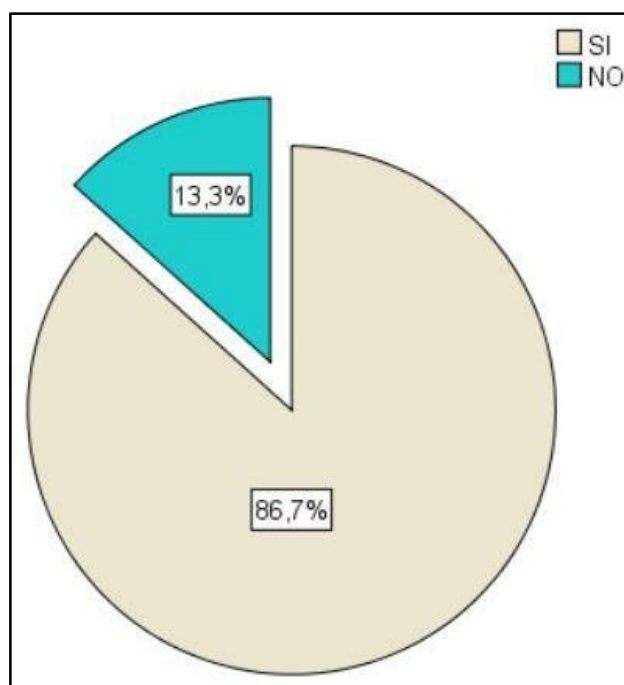
En la Tabla 9 y Figura 8, se observa que el 92% de los comerciantes han sentido el dolor de espalda, así como un 8% de comerciantes de dicho mercado no presentaron dolor de espalda a consecuencia del COVID-19.



**Tabla 10.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que presentaron dolor de cabeza

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	130	86,7	86,7	86,7
	NO	20	13,3	13,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

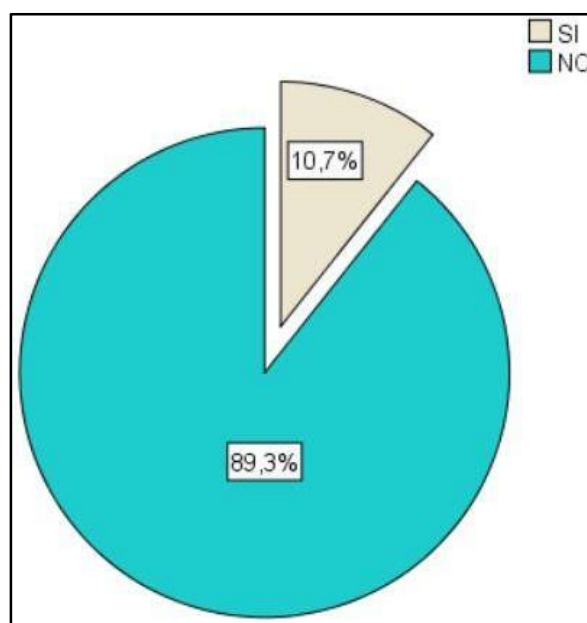
**Fig. 9** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos con dolor de cabeza.

En la Tabla 10 y Figura 9, se refleja un preocupante porcentaje de un 86,7% de comerciantes que si presentaron dolor de cabeza, asimismo el 13,3% no presentaron síntomas de dolor de cabeza por el COVID-19.

**Tabla 11.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que presentaron erupciones cutáneas

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	16	10,7	10,7	10,7
	NO	134	89,3	89,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

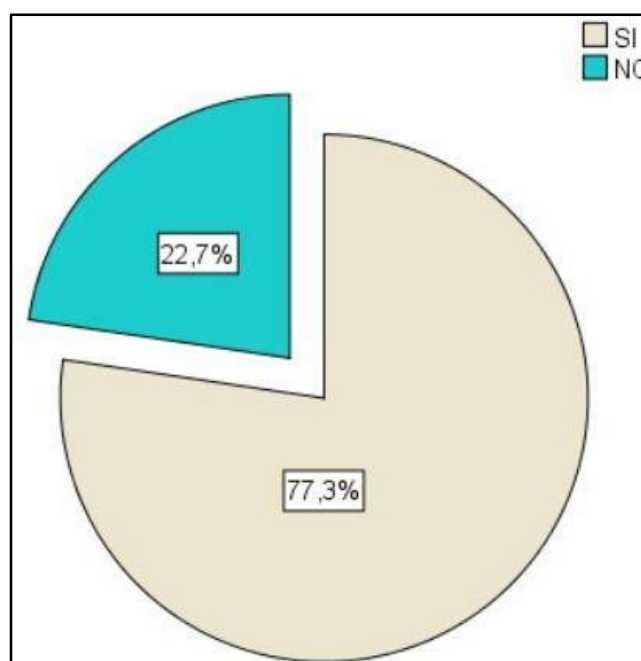
**Fig. 10** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos con erupciones cutáneas

En la Tabla 11 y Figura 10 podemos observar que los comerciantes encuestados el 89,3% no presentaron erupciones cutáneas, igualmente un 10,7% tiene la satisfacción de no presentar dicho síntoma.

**Tabla 12.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que presentaron malestar general

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	116	77,3	77,3	77,3
	NO	34	22,7	22,7	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

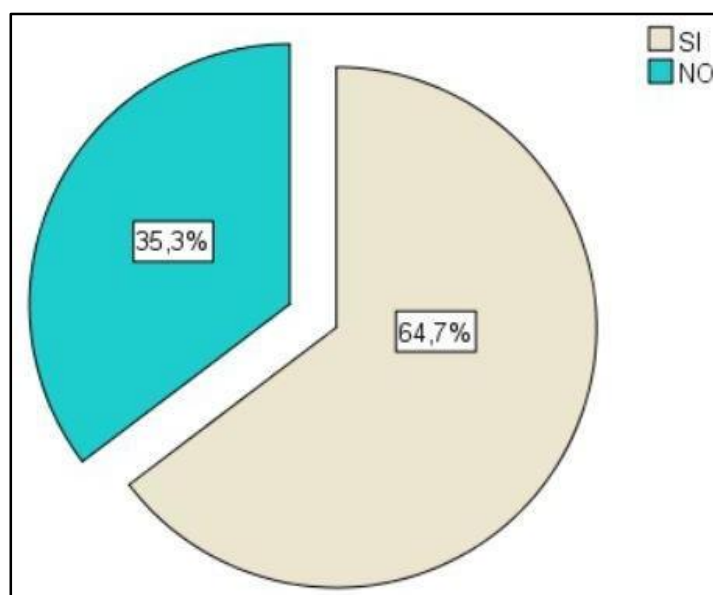
**Fig. 11** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos con malestar general

En la Tabla 12 y Figura 11 podemos observar que el 77.3% de los comerciantes encuestado presentaron malestar general, esto nos da conocer que el 22,7% si presentaron malestar general por síntomas del COVID-19.

**Tabla 13.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que perdieron el gusto

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	97	64,7	64,7	64,7
	NO	53	35,3	35,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

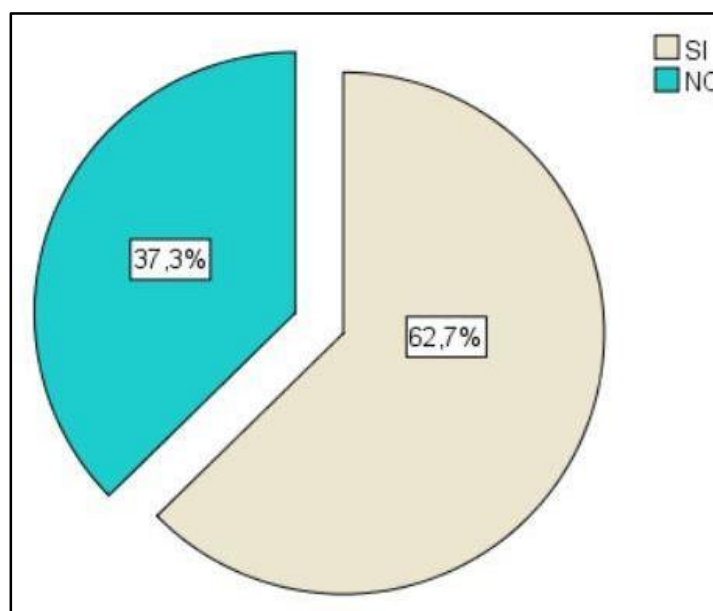
**Fig. 12** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos con pérdida del gusto

En la Tabla 13 y Figura 12 podemos percibir que el 64,7% de comerciantes si presentaron perdida del gusto, sin embargo un 35,3% no presentaron la perdida del gusto.

**Tabla 14.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que perdieron el olfato

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	94	62,7	62,7	62,7
	NO	56	37,3	37,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

**Fig. 13** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos con pérdida del olfato

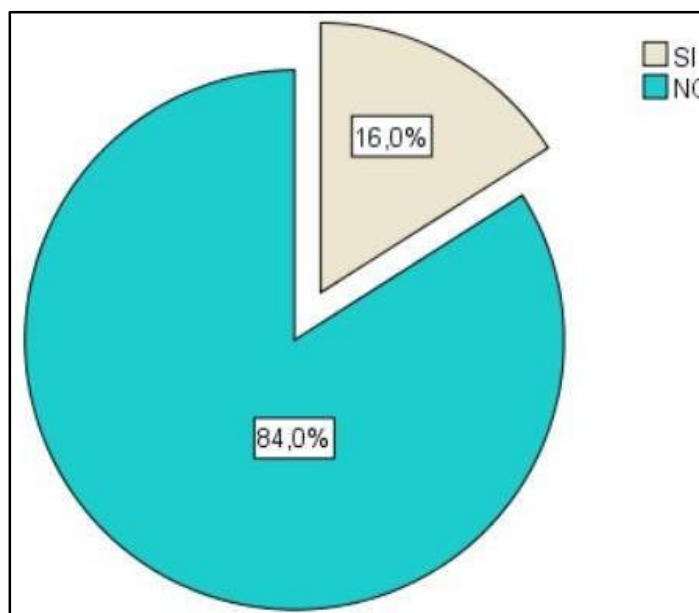
En la Tabla 14 y Figura 13, se detalla que el 62,7% de los comerciantes con COVID-19 presentaron pérdida de olfato, así mismo un 37,3% de comerciantes desconocen dicha síntomas.

### 3.4 Tratamientos durante la enfermedad

**Tabla 15.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que se trataron con Dióxido de cloro

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	24	16,0	16,0	16,0
	NO	126	84,0	84,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

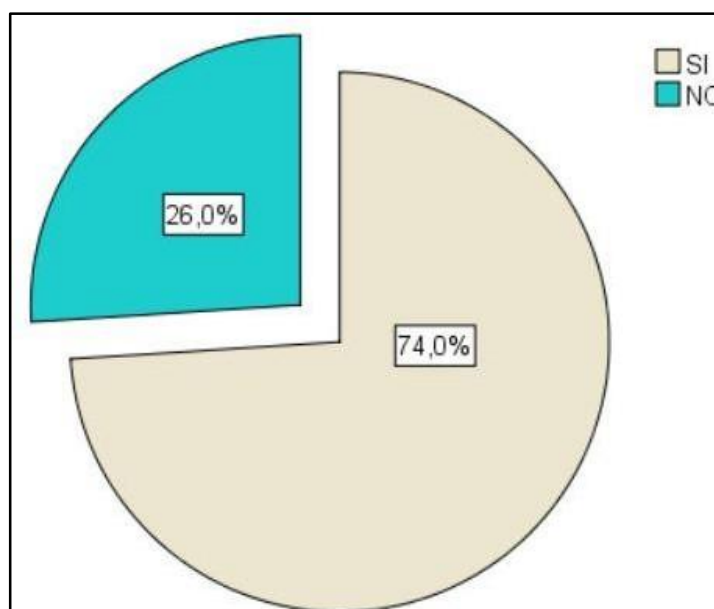
**Fig. 14** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con Dióxido de cloro.

En la Tabla 15 y Figura 14 , Se observó que un 84% de comerciantes no utilizaron dióxido de cloro, al mismo tiempo un bajo porcentaje pero alarmante 16% si lo utilizaron para el tratamiento del COVID-19, donde podría desencadenar problemas graves.

**Tabla 16.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos que utilizaron hierbas y preparados para tratamiento.

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	111	74,0	74,0	74,0
	NO	39	26,0	26,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

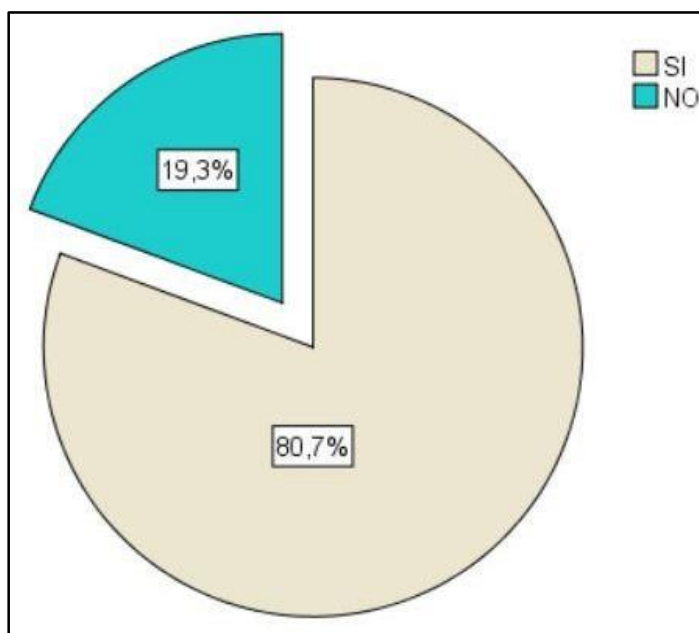
**Fig. 15** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con hierbas o preparados

En la Tabla 16 y Figura 15, Se puede observar que el 74% de comerciantes si utilizo hierbas o preparados, mientras un 26% no utilizo ninguna hierba o preparado como remedio para tratar el COVID-19.

**Tabla 17.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con azitromicina

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	121	80,7	80,7	80,7
	NO	29	19,3	19,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

**Fig. 16** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con azitromicina

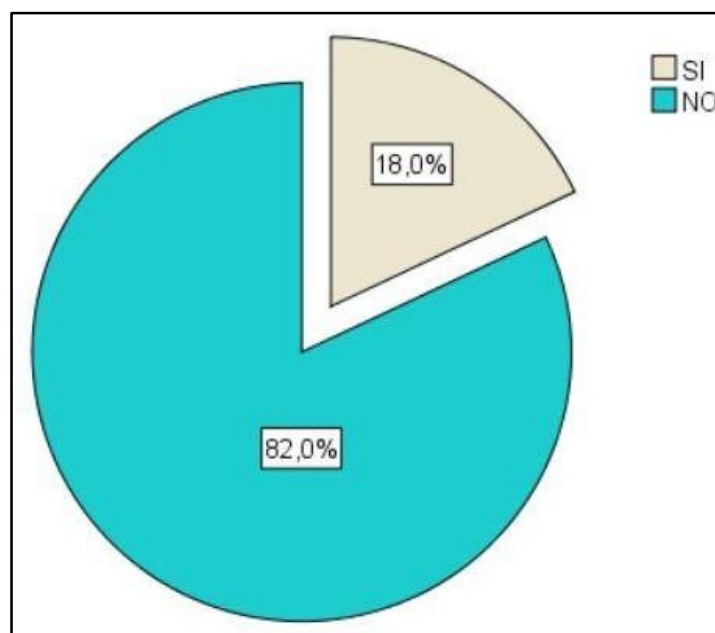
En la Tabla 17 y Figura 16 observamos que un preocupante 80.7% de comerciantes con COVID-19 se trataron con azitromicina ya que es un antibiótico, sin embargo el 19.3% eligió en no tratarse y no generar resistencia bacteriana.



**Tabla 18.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con Hidroxicloronquina.

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	27	18,0	18,0	18,0
	NO	123	82,0	82,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

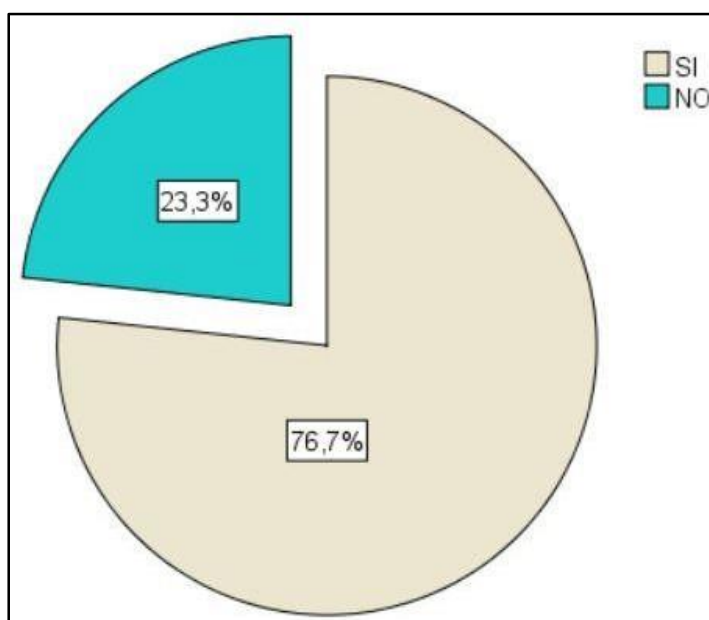
**Fig. 17** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con Hidroxicloronquina

En la Tabla 18 y Figura 17 logramos observar que el 82% de comerciantes con COVID-19 favorablemente no se trató con hidroxycloronquina, no obstante el 18% decidió ingerirlo siendo un medicamento con distintos reacciones adversas.

**Tabla 19.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con paracetamol

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	115	76,7	76,7	76,7
	NO	35	23,3	23,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

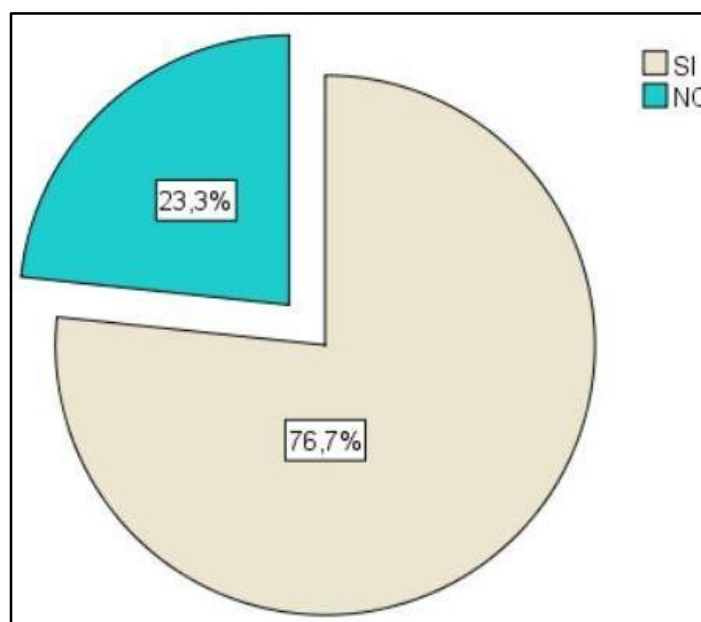
**Fig. 18** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con paracetamol

En la Tabla 19 y Figura 18 podemos observar que un preocupante 76.7% de comerciantes con COVID-19 se trató con paracetamol, aun así el 23.3% eligió no consumir tal medicamento.

**Tabla 20.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con prednisona

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	115	76,7	76,7	76,7
	NO	35	23,3	23,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

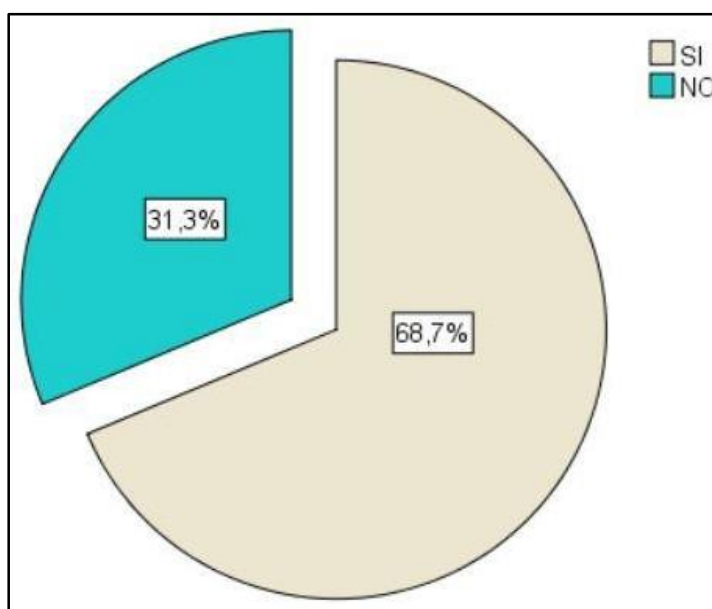
**Fig. 19** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con prednisona

En la Tabla 20 y Figura 19 podemos percibir que un alarmante 76.7% de comerciantes con COVID-19 se trato con prednisona. A pesar de ello el 23.3% de comerciantes opto en no ingerir.

**Tabla 21.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con Ivermectina

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	103	68,7	68,7	68,7
	NO	47	31,3	31,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

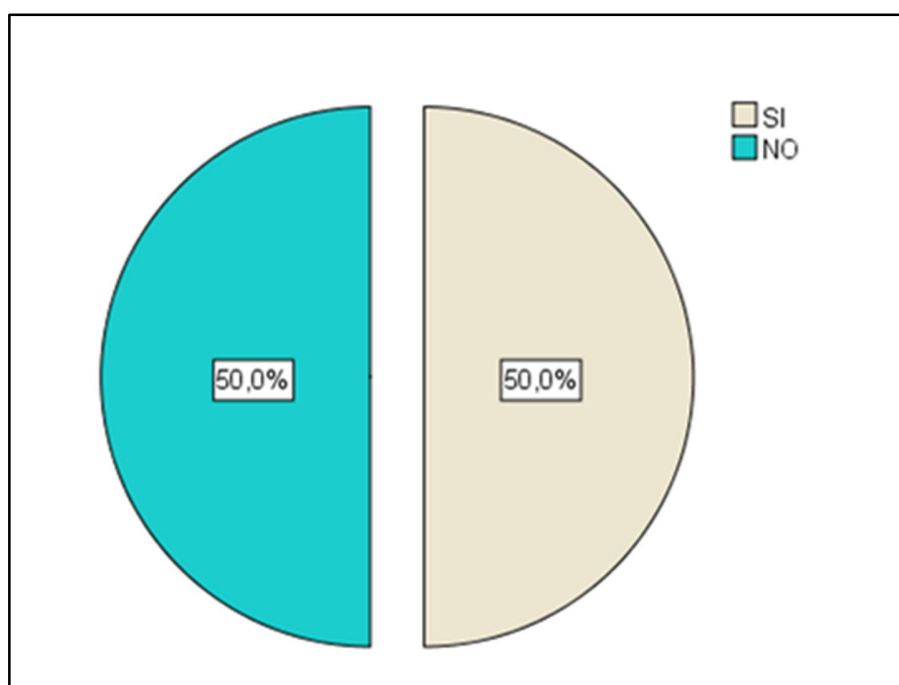
**Fig. 20** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con Ivermectina.

En la Tabla 21 y Figura 20 se observa que el 68.7% de comerciantes con COVID-19 decidió ingerir ivermectina en gotas, en cambio el 31.3 % prefirió no utilizar.

**Tabla 22.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con Dexametasona.

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	75	50,0	50,0	30,7
	NO	75	50,0	50,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

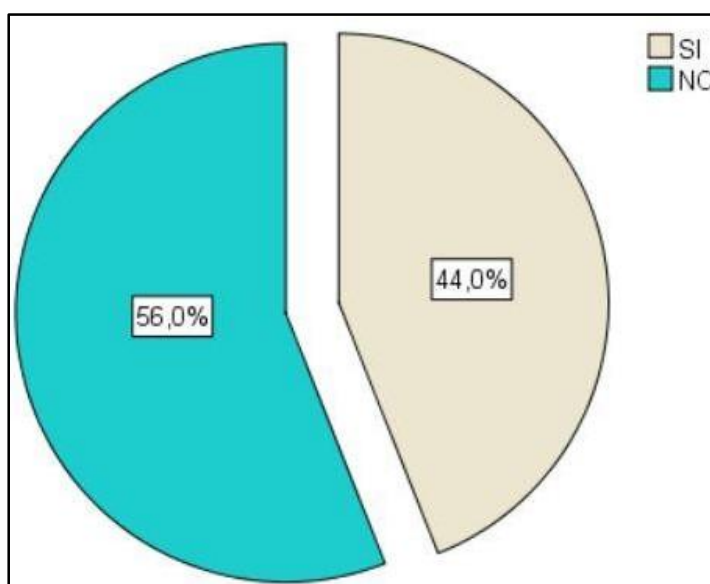
**Fig. 21** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con Dexametasona

En la Tabla 20 y Figura 21 se observa que el 50 % de los comerciantes uso dexametasona.

**Tabla 23.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con Ceftriaxona 1 g.

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	66	44,0	44,0	44,0
	NO	84	56,0	56,0	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

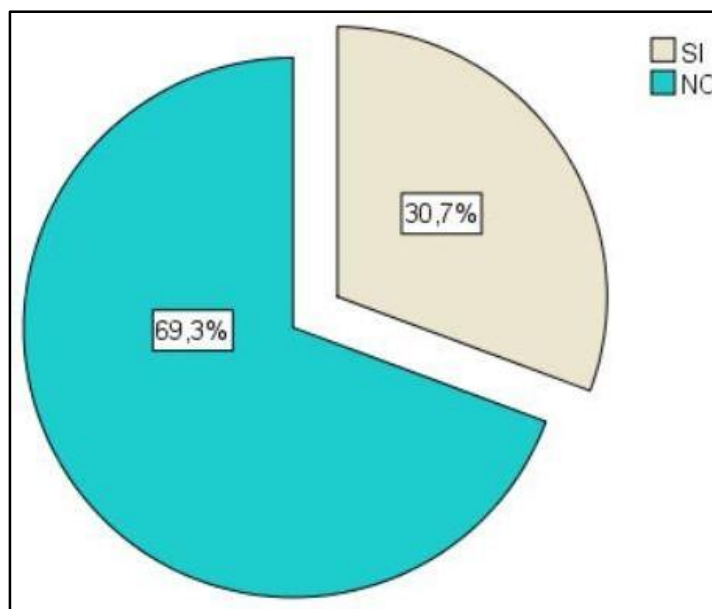
**Fig. 22** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con Ceftriaxona

En la Tabla 23 y Figura 22 podemos percibir que el 44% de comerciantes se trataron con Ceftriaxona siendo un medicamento de VM y VI, sin embargo el 56% no se trató con dicho medicamento.

**Tabla 24.** Frecuencia y porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con ácido acetilsalicílico.

		Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Valido	SI	46	30,7	30,7	30,7
	NO	104	69,3	69,3	100,0
	Total	150	100,0	100,0	

**Fuente: Elaboración Propia**



**Fuente: Elaboración Propia**

**Fig. 23** Porcentaje de comerciantes con COVID-19 positivos tratados con ácido acetilsalicílico.

En la Tabla 24 y Figura 23 observamos que 30.7% de los comerciantes con COVID-19 utilizaron el ácido acetilsalicílico como antiagregante plaquetario, en cambio el 69.3% decidió no usar.

### III. DISCUSIÓN

#### 4.1 Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo realizar un monitoreo de la sintomatología y terapias preventivas contra la COVID-19 en los comerciantes del mercado. "Las tres regiones", Puente Piedra.

En este estudio se observó que el 38,7% presento síntomas por 7 días, esto se debe probablemente debido a que los comerciantes se trataron con hierbas o preparados ya que han sido utilizados de modo inhalatoria y de infusión así mismo emplearon tratamiento farmacológico, a su vez, un 35,3% de los encuestados presento síntomas alrededor de 14 días, esto puede deberse a que muchos de ellos al presentar síntomas acudían a boticas o farmacias más cercanas a comprar medicamentos, estos resultados se asemejan con el estudio de Huang y colaboradores (2019) donde señalan los síntomas similares a los comerciantes por el periodo de hasta 20 días a más. Sin embargo, solo el 26% de encuestado llegaron a presentar síntomas por 1 mes, por fracaso al tratamiento o persistencia de la sintomatología esto es probablemente por una infección inflamatoria visto que el SARS-CoV-2 ataca todo el organismo. (26)

Con respecto al medio de diagnóstico se determinó que el 80.7% de los comerciantes encuestados recurrieron a la prueba rápida como medio de diagnóstico de COVID-19, siendo inferior la prueba molecular. Este número elevado probablemente se relaciona con la practicidad y bajo costo de la prueba rápida. Estos resultados concuerdan con el estudio realizado por Rodriguez (2020), donde hasta un 70% de comerciantes del distrito de comas se realizó las pruebas rápidas por ser la primera opción y de fácil acceso. Sin embargo, el uso de pruebas rápidas no asegura un diagnóstico preciso ya que la prueba molecular detecta a la persona infectada desde las primeras semanas de la enfermedad dando una seguridad de hasta un 90%. (27)



Acerca del análisis de sintomatología, se observa por varios encuestados manifestaron tener dolor de espalda 92%, dolor de cabeza 86,7% , fiebre 80%, malestar general 77, 3%, tos seca 73,3%, dificultad respiratoria 68%, perdida de gusto 64,7% y perdida de olfato 62,7%, porcentajes similares fueron encontrados por Sanchez y Rodriguez (2021) quienes reportaron dolor de garganta (60.9%), cefalea (58.7%) y tos (55.8%). Estos síntomas suelen ser identificados por los encuestados, por tal motivo su temor a seguir trabajando en el mercado ya que son más vulnerable a contraer complicaciones y el riesgo a la muerte por no ser tratado en un momento oportuno (28).

Sin embargo, la pérdida de gusto coincide con los resultados de Lope (2020) encontrando en un estudio que 73.6% presentaron perdida del gusto, debido a una alteración del gusto realizado en los Servicios de Programa de Salud, la causa exacta aún no se conoce completamente, sin embargo son síntomas de etapas tempranas de dicha enfermedad (29).

Con respecto al tratamiento durante la enfermedad, el 84% de comerciantes con COVID-19 no utilizaron Dióxido de Cloro; cabe destacar que el 16% si se trataron, utilizado como un mineral milagroso ante la COVID-19 para la prevención y tratamiento. Sin embargo, este componente químico puede ocasionar graves efectos adversos a la salud y llegar a ser mortal, tal como lo indica Ceroni (2020) en la revista de la sociedad Química del Perú, donde destaca que su uso debe ser exclusivo como desinfectante y no para el consumo humano, asimismo es una sustancia comercializada de forma ilegal en el Perú (30). En cuanto a la hidroxcloronquina, se logró confirmar que el 18% uso este fármaco por disponer síntomas moderados y severos, por otra parte el 82% no lo uso por temor a su toxicidad y sus interacciones farmacológicas. Resultados hallados por Espinoza y Herrera (2020) reportan en su estudio que la hidroxcloronquina es sumamente riesgosa y peligrosa por sus efectos secundarios, pese a eso ya fue retirado como parte del

tratamiento del COVID-19, investigaciones demuestran que no hay beneficio alguno para el paciente (31).

Por otro lado, estudios realizados por Chirinos y colaboradores sugieren discontinuar el uso de ivermectina para prevenir el COVID-19, aunque, en este estudio reportó un alto porcentaje de 68.7% quienes utilizaron ivermectina, en la actualidad en el Perú ha sido retirado dentro del programa de tratamiento para el COVID-19 (32).

Un estudio realizado por Becerra y Saldaña (2020) indican que el 63.31% de los pobladores en Cajamarca están convencidos que el consumo de plantas medicinales actúa posiblemente como antiviral, ayudando como terapia adicional ante la COVID-19 (30). A su vez, estos resultados coinciden con nuestro estudio donde el 74% señala el uso de hierbas, por considerarlo como más efectivo en comparación al tratamiento con medicamentos. Esta diferencia podría deberse a, que existe una variedad de plantas con propiedades que ayudan a reforzar el sistema inmunológico, siendo una opción ancestral por generaciones (33).

## 4.2 Conclusiones

De los resultados obtenidos en este estudio podemos concluir que:

- Con respecto al tiempo de duración de síntomas, el 38,7% presento síntomas por 7 días, probablemente relacionado sus defensas y el tratamiento oportuno que ha sido tratado con hierba y tratamiento farmacológico.
- De acuerdo a sintomatología lo más destacado fue la fiebre, tos seca, dolor de espalda, dolor de cabeza y malestar general, debido a que son los síntomas tempranos que alertan a los comerciantes conllevando a la automedicación.
- El medio de diagnóstico utilizado con mayor índice en los comerciantes fue la prueba rápida, debido a su fácil disponibilidad

en diversos centros de salud y ser más económicos que la prueba molecular.

- Sobre el tratamiento farmacológico se observó el principal consumo de azitromicina, paracetamol, prednisona y hierbas.

#### 4.3 Recomendaciones

- Se recomienda evitar la automedicación de antibióticos y otros medicamentos, que puedan provocar un grave riesgo para salud de los comerciantes del mismo modo con preparados o hierbas.
- Se aconseja a los comerciantes a realizar su prueba cada 15 días para la seguridad y tranquilidad de su familia y de sus clientes. Así mismo se recomienda realizar esta investigación en los diversos mercados del distrito.
- Se sugiere realizar las próximas investigaciones que permita el seguimiento de los fármacos si fueron prescritos por un profesional de salud.

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2020 [citado 10 marzo 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses?gclid=CjwKCAjwZf3BRABEiwA8Q0qq-A94j7dMPNKEc8dOz6iV3m3PL5TgixZICm4LA\\_Ofh4WbSHojZ8VBRoCWn8QAvD\\_BwE](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses?gclid=CjwKCAjwZf3BRABEiwA8Q0qq-A94j7dMPNKEc8dOz6iV3m3PL5TgixZICm4LA_Ofh4WbSHojZ8VBRoCWn8QAvD_BwE)
2. Twomey JD, Luo S, Dean AQ, Bozza WP, Nalli A, Zhang B. COVID-19 update: The race to therapeutic development. *Drug Resist Updat* [Internet]. 2020; [citado 10 marzo 2021]; 53:100733. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1368764620300637>
3. Ciotti M, Angeletti S, Minieri M, Giovannetti M, Benvenuto D, Pascarella S, et al. COVID-19 Outbreak: An Overview. *Chemotherapy*. 2019; [citado 10 marzo 2021]; 64(5–6):215–23. 2019;64(5-6):215-223. doi: 10.1159/000507423. Epub 2020 Apr 7. PMID: 32259829; PMCID: PMC7179549.
4. Bevova MR, Netesov SV, Aulchenko YS. The New Coronavirus COVID-19 Infection. *Mol Gen Microbiol Virol*. 2020; [citado 10 marzo 2021]; 35(2):53-60. doi: 10.3103/S0891416820020044. Epub 2020 Sep 9. PMID: 32929302; PMCID: PMC7480963.
5. Castillo A. Uso de las plantas medicinales en pacientes COVID-19 positivos atendido en la micro red de salud Jesus. [Tesis] Lima: Universidad Roosevelt
6. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. China Novel Coronavirus Investigating and Research Team A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. [citado 25 marzo 2021]; *N Engl J Med*. 2020 Feb;382((8)):727–33.
7. Herrera V, Dordal M, Leonart R, *Medicina Clinica*. Reacciones adversas a fármacos utilizados en el tratamiento específico de la infección por SARS-

- CoV2 .2020; [ Citado el 10 de abril 2021]; 155 (11) :448-453. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775320304425>
8. Lvov DK, Alkhovsky SV, Kolobukhina LV, Burtseva EI. [Etiology of epidemic outbreaks COVID-19 on Wuhan, Hubei province, Chinese People Republic associated with 2019-nCoV (Nidovirales, Coronaviridae, Coronavirinae, Betacoronavirus, Subgenus Sarbecovirus): lessons of SARS-CoV outbreak.]. *Vopr Virusol.* 2020; [citado 19 marzo 2021]; 65(1):6-15. Russian. doi: 10.36233/0507-4088-2020-65-1-6-15. PMID: 32496715.
  9. Morant P, Vargas F, Carbonell P, Garcia O, et al. Disnea como sintoma de alarma. Importancia de la Atención primaria en un nuevo modelo de atención a pacientes COVID-19. 2021; [ Citado el 10 de abril 2021]; 47 (1): 59-61. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1138359320302070>
  10. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. SITUACION ACTUAL "COVID - 19" al 27 de febrero del 2021. 2020; [En línea]. Gobierno del Perú [Citado 19 marzo 2021]; Disponible en:  
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus170421.pdf>
  11. Hinojosa R. Palma F. Automedicación y Conocimiento de la enfermedad en familiares en pacientes hospitalizados por COVID-19 [Tesis] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2020.
  12. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Conoce más sobre COVID-19. 2021; [En línea]. Gobierno del Perú [Citado 14 marzo 2021]; Disponible en:  
<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wpcontent/uploads/2020/07/S%C3%A9nomas-de-COVID-19.pdf>
  13. Rothan HA, Byrareddy SN. The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak. *J Autoimmun* [Internet]. 2020; [citado 10 marzo 2021]; 109(February):102433. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1016/j.jaut.2020.102433>

14. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet*. 2020; [citado 30 marzo 2021]; 395(10223):497-506. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673620301835>
15. Rodríguez-Morales AJ, Sánchez-Duque JA, Hernández Botero S, Pérez-Díaz CE, Villamil-Gómez WE, Méndez CA, et al. Preparación y control de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en América Latina. *Acta Medica Perú*. 2020; [citado 30 marzo 2021]; 37(1):3-7. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172020000100003&script=sci\\_arttext&lng=pt](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172020000100003&script=sci_arttext&lng=pt)
16. Medeiros de Figueiredo A, Daponte A, Moreira Marculino de Figueiredo DC, Gil-García E, Kalache A. Letalidad de la COVID-19: ausencia de patrón epidemiológico. *Gac Sanit [Internet]*. 2021;35(4):355–7. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911120300844>
17. Cascella M, Rajnik M, Cuomo A, et al. Características, evaluación y tratamiento del coronavirus (COVID-19) En: *StatPearls [Internet]*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 ene. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554776/>
18. Ballesteros Sanz M, Hernández-Tejedor A, Estella, Jiménez Rivera JJ, González de Molina Ortiz FJ, Sandiumenge Camps A, et al. Recommendations of the Working Groups from the Spanish Society of Intensive and Critical Care Medicine and Coronary Units (SEMICYUC) for the management of adult critically ill patients in the coronavirus disease (COVID-19). *Med Intensiva*. 2020; [citado 30 marzo 2021]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021056912030098X>
19. Soto Alonso. Cuando la vehemencia supera la evidencia: el caso del uso de hidroxiclороquina para el tratamiento del COVID-19. *Acta méd. Perú [Internet]*. 2020 Ene [citado 30 marzo 2021]; 37( 1 ): 110-111. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172020000100110&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000100110&lng=es)
20. Schmulson M, Dávalos MF, Berumen J. Beware: Gastrointestinal symptoms can be a manifestation of COVID-19. *Rev Gastroenterol Mex [Internet]*. 2020;0-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2020.04.001>

21. Zúñiga-Blanco B, Pruneda-Álvarez L, Enríquez-Macías M, Fyda. Nuevas perspectivas para el tratamiento ambulatorio o en etapas tempranas de COVID-19. Med Int Méx. [En línea]. 2020 mayo-junio. [citado 30 marzo 2021]; 36(3):323-331. Disponible en: <http://doi.org/10.24245/mim.v36id.4138>
22. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ta edición. México: Mc Graw Hill; 2010.
23. Otzen et al; [Internet]. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio; 2017. [citado 30 marzo 2021]; Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
24. Morales A, Nava G, Esquivel J, Díaz L E. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo [Internet]; 2011. [Revisado el 30 de marzo de 2021; citado el 01 de abril de 2021]. Disponible en: [http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4822/libro\\_principios\\_de\\_etica.pdf](http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4822/libro_principios_de_etica.pdf)
25. Becerra G. Pizan M. Nivel de Conocimiento de Medidas de Bioseguridad Frente al Covid-19 de Estudiantes de Estomatología. [Tesis] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2020.
26. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet. 2020;395(10223):497-506. Disponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0140673620301835>
27. Rodríguez A. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas. [Tesis] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
28. Sanchez C. Características Clínicas y Epidemiológicas de Personal Sanitario con Covid-19 del Primer Nivel de Atención en Lima Norte. [Tesis] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.

29. Lope Y. Relación del índice de Masa Corporal y Pérdida del Gusto en los Pacientes Covid-19 en Servimedico Servicios de Programas de Salud. [Tesis] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020.
30. Ceroni M. Riesgo en la manipulación y consumo del Dióxido de Cloro y Clorito de Sodio. Rev de la Sociedad Química del Perú [Internet]. 2020; 0-2. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1810-634X2020000200091](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1810-634X2020000200091)
31. Espinoza J. Herrera K. Factores Asociados a la automedicación en la pandemia del COVID-19 [Tesis]. Huancayo: Universidad Continental; 2021.
32. Chirinos Julio A., Corrales-Medina Vicente F., Heresi-Dávila Gustavo, Hernandez Adrian V., Málaga Germán, Mallea Jorge M. et al. Sobre las recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú. Acta méd. Perú [Internet]. 2020 Abr [citado 24 Jun 2021]; 37(2): 231-235. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172020000200231&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000200231&lng=es).
33. Becerra Y. Saldaña Y. Relación entre el miedo, sistema inmune y tratamiento complementarios en adulto mayores durante la COVID-19. [Tesis]. Cajamarca: Universidad Antonio Guillermo Urrelo; 2020.
34. Banjo O, Adeleke KA, Ogunyinka PI, Agunbiade DA. Survey data on the knowledge, attitudes and practices of Nigerians towards the prevention and spread of COVID-19 during the lockdown period in Nigeria. Data Br [Internet]. 2021 [cited 2021 Sep 14]; 36. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2352340921003589?token=B587A78E72421939EDB3098C4A2F7799FABD4C90D3A78BBA7959F14F70B2F382F42AAD1E36AD3CE1ACCD63A779C66014&originRegion=us-east-1&originCreation=20210914232747>



## **ANEXOS**

ANEXO A: Operacionalización de la variable o variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR
SINTOMATOLOGIA	Es el grupo de síntomas característicos de una enfermedad determinada o que se presentan en un enfermo.	Síntomas que presentan o presentaron los comerciantes.	Síntomas	Fiebre	10 ítems	SI          NO
				Tos seca		
				Diarrea		
				Dificultad Respiratoria		
				Dolor de espalda		
				Dolor de cabeza		
				Malestar general		
				Perdida del gusto		
				Perdida del olfato		
				Erupciones cutaneas		
TERAPIAS CONTRA LA COVID-19	Rama de la farmacología que estudia la aplicación de los fármacos y medicinas tradicionales en la curación de enfermedades.	Tratamientos farmacológicos o medicinales usados por los comerciantes.	Uso de antibióticos	Azitromicina Ceftriaxona	10 ítems	SI      NO
			Uso de antipalúdicos	Hidroxicloroquina		
			Uso de corticoides	Prednisona Dexametasona		
			Uso de AINES	Aspirina Paracetamol		
			Uso de componentes químicos (CDC)	Dióxido de cloro		
			Uso de componentes naturales	Plantas medicinales (eucalipto, kion, etc.)		
			Uso de Antiparasitarios	Ivermectina		

## ANEXO B: Instrumento de recolección de datos

### I. PRESENTACIÓN

Buenos días, somos bachilleres de la carrera de farmacia y bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, y estamos acá para pedir su colaboración en facilitarnos ciertos datos que permitirán realizar un monitoreo de la sintomatología y terapias usadas contra la COVID-19. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

### II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lee cada pregunta con atención. Cuando pienses en tu respuesta. Escoge la opción que mejor se adapte a tu respuesta y márcala con una equis(X).

Recuerda que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que respondas a todas las preguntas y que veamos tus marcas claramente.

No tienes que mostrarle a nadie tus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará tu cuestionario una vez que hayas finalizado.

#### DATOS GENERALES:

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Sexo del entrevistado:**

a. Femenino ( )    b. Masculino ( )

**Tiempo de duración de síntomas:**

a. 7 días ( )    b. 14 días ( )    c. 1 mes ( )

**Medios de diagnóstico:**

a. Prueba molecular ( )    b. Prueba rápida ( )

### III. CUESTIONARIO

Sintomatología durante el proceso de la enfermedad

1. ¿USTED PRESENTÓ FIEBRE?	SI	NO
2. ¿USTED PRESENTÓ TOS SECA?	SI	NO
3. ¿USTED PRESENTÓ DIARREA?	SI	NO
4. ¿USTED PRESENTÓ DIFICULTAD RESPIRATORIA?	SI	NO
5. ¿USTED PRESENTÓ DOLOR DE ESPALDA?	SI	NO
6. ¿USTED PRESENTÓ DOLOR DE CABEZA?	SI	NO
7. ¿USTED PRESENTÓ MALESTAR GENERAL?	SI	NO
8. ¿USTED PRESENTÓ ERUPCIONES CUTÁNEAS?	SI	NO
9. ¿USTED PERDIÓ EL GUSTO?	SI	NO
10. ¿USTED PERDIÓ OLFATO?	SI	NO

Tratamientos durante la enfermedad

1. ¿USTED UTILIZÓ DIÓXIDO DE CLORO?	SI	NO
2. ¿USTED UTILIZÓ HIERBAS O PREPARADOS?	SI	NO
3. ¿USTED UTILIZÓ AZITROMICINA?	SI	NO
4. ¿USTED UTILIZÓ HIDROXICLOROQUINA?	SI	NO
5. ¿USTED UTILIZÓ PARACETAMOL?	SI	NO
6. ¿USTED UTILIZÓ PREDNISONA?	SI	NO
7. ¿USTED UTILIZÓ IVERMECTINA?	SI	NO
8. ¿USTED UTILIZÓ DEXAMETASONA?	SI	NO
9. ¿USTED UTILIZÓ CEFTRIAXONA DE 1GR?	SI	NO
10. ¿USTED UTILIZÓ ACIDO ACETILSALICILICO?	SI	NO

ANEXO C: Consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto:

“MONITOREO DE LA SINTOMATOLOGÍA Y TERAPIAS PREVENTIVAS CONTRA LA COVID-19 APLICADAS EN COMERCIANTES DEL MERCADO “LAS TRES REGIONES” PUENTE PIEDRA, LIMA – 2021.”

Nombre de los investigadores principal:

Gutierrez Gonzales Janeth

Rivero Valentin Sandra Primitiva

Propósito del estudio: Realizar el monitoreo sintomatológico y determinar los principales tratamientos aplicados contra la COVID-19 por parte de los comerciantes del mercado Tres Regiones en el distrito de Puente Piedra, Lima – 2021.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Gutierrez Gonzales Janeth (teléfono móvil N° -----) o al correo electrónico: -----@gmail.com

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	
Nº de DNI	Firma
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	
Nº de DNI	
Nº teléfono	

\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....

Firma del participante

## ANEXO D: Validación de instrumentos de recolección de datos

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
Cuestionario Modelo SERVQUAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gutierrez Gonzales, Janeth.</li> <li>- Rivero Valentin, Sandra Primitiva.</li> </ul>
Título de investigación: MONITOREO DE LA SINTOMATOLOGÍA Y TERAPIAS PREVENTIVAS CONTRA LA COVID-19 APLICADAS EN COMERCIANTES DEL MERCADO "LAS TRES REGIONES" PUENTE PIEDRA, LIMA – 2021.	

#### 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: 06 de Mayo del 2021  
Validado por: Siancas Tao Norio

Firma: .....



**Validación de instrumentos de recolección de datos**

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

**FICHA DE VALIDACIÓN**

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Formato de: Ficha de recolección de datos	Bach. Gutierrez Gonzales, Janeth. Bach. Rivero Valentin, Sandra Primitiva.
<b>Título de investigación:</b> MONITOREO DE LA SINTOMATOLOGÍA Y TERAPIAS PREVENTIVAS CONTRA LA COVID-19 APLICADAS EN COMERCIANTES DEL MERCADO "LAS TRES REGIONES" PUENTE PIEDRA, LIMA – 2021	

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

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

CRITERIOS	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
		( )	( )	( )	( )	(X)	( )
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**

4. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

-----

5. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

-----

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

-----

Fecha: 09 de mayo de 2021

Validado por: Mg. Victor Humberto Chero Pacheco

Firma:





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

**FICHA DE VALIDACIÓN**

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
<b>Tesistas</b>	- GUTIERREZ GONZALES JANETH - RIVERO VALENTIN SANDRA PRIMITIVA
<b>Título de investigación:</b> MONITOREO DE LA SINTOMATOLOGÍA Y TERAPIAS PREVENTIVAS CONTRA LA COVID-19 APLICADAS EN COMERCIANTES DEL MERCADO "LAS TRES REGIONES" PUENTE PIEDRA, LIMA – 2021	

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

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

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

**II. SUGERENCIAS**

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

Fecha: 08 de mayo del 2021

Validado por:

Firma:

Gerleen Córdova Serrano  
M.C. Bioquímica y Biología Molecular  
C.O.F.P. 1921

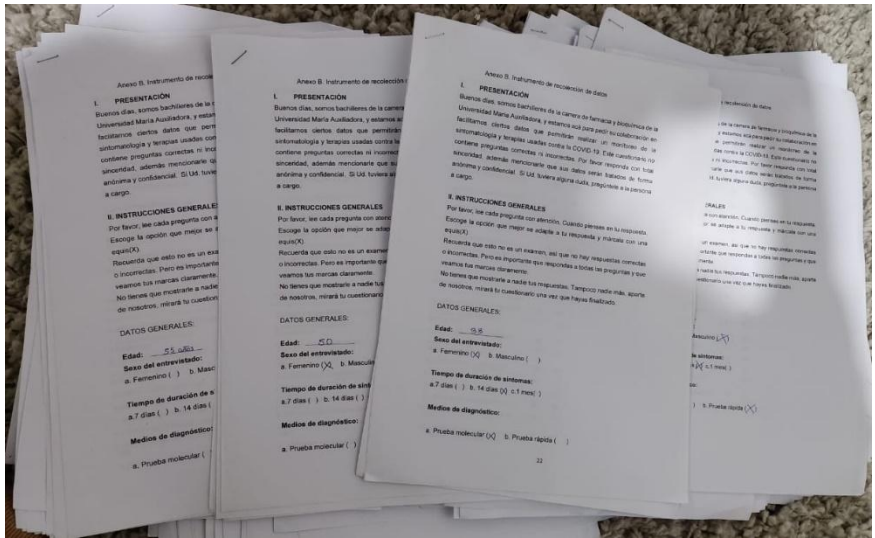
## ANEXO E: Evidencia del trabajo de Campo



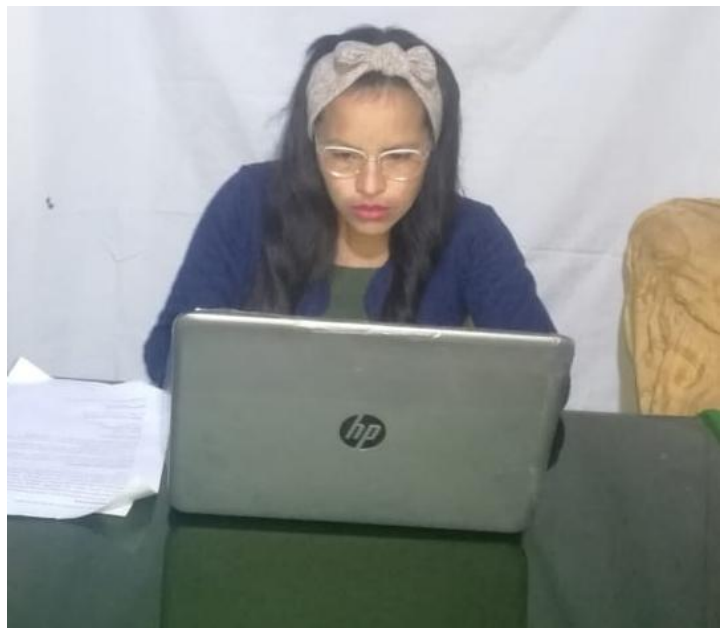
**Fig. 24** Realización de encuesta en la sección de verduras



**Fig. 25** Realización de encuesta en la sección de abarrotes



**Fig. 26** Recolección de datos de los comerciantes



**Fig. 27** Procesando información en Microsoft Excel