



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

**INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL
DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN
CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA AGOSTO 2022**

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

AUTORES

Bach. HUARINGA BUSTOS, VERÓNICA KIOKO

<https://orcid.org/0009-0003-1596-0354>

Bach. TAMARA LUNA, CANDI ALEJANDRINA

<https://orcid.org/0009-0006-5460-301X>

ASESOR

Mg. PINEDA PERÉZ, NEUMAN MARIO

<https://orcid.org/0000-0001-6818-7797>

Lima – Perú

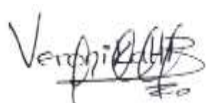
2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **VERÓNICA KIOKO HUARINGA BUSTOS**, con DNI **71537612**, en mi condición de autora de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título profesional de “Químico Farmacéutico”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **20%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando 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 20 días del mes de marzo del año 2023.



VERÓNICA KIOKO HUARINGA BUSTOS
DNI: 71537212



Dr. PINEDA PÉREZ MARIO NEUMAN
DNI: 09410930

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

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

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **CANDI ALEJANDRINA TAMARA LUNA**, con DNI **43430514**, en mi condición de autora de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título profesional de "Químico Farmacéutico", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, 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 JURAMENTO²** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **20%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando 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 20 días del mes de marzo del año 2023.



CANDI ALEJANDRINA TAMARA LUNA
DNI:43430514



DR. PINEDA PÉREZ MARIO NEUMAN
DNI: 09410930

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

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

INFORME DE ORIGINALIDAD-TURNITIN

TESIS INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	14%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1%
5	www.thefreelibrary.com Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mis padres, pues sin ellos no lo habría logrado, su bendición a diario a lo largo de mi vida me protegió y me llevo por el camino del bien. Por eso les doy mi trabajo en ofrenda por su paciencia y amor

Los amo.

HUARINGA BUSTOS, VERÓNICA KIOKO

A mis padres Jerónimo y Alejandrina por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ustedes gracias por todo

Los amo.

TAMARA LUNA, CANDI ALEJANDRINA

AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos la vida y permitirnos aun disfrutar de ella después de todo lo que hemos pasado, a nuestros padres ya que fueron nuestro mayor motor para seguir adelante, a la universidad UMA por acogernos y darnos la oportunidad de cumplir un sueño más, a nuestro asesor de tesis por compartir sus conocimientos, aconsejarnos y tenernos paciencia.

Gracias infinitas desde lo más profundo de nuestros corazones.

ÍNDICE GENERAL

	PÁGINAS
RESUMEN	3
ABSTRACT	4
I. INTRODUCCIÓN	5
II. MATERIALES Y MÉTODOS	12
II.1 Enfoque y diseño de la investigación	12
II.2 Población, muestra y muestreo	12
II.3 Variables de la investigación	13
II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	13
II.5 Plan metodológico para la recolección de datos	14
II.6 Procesamiento del análisis estadístico	14
II.7 Aspectos éticos	15
III. RESULTADOS	16
IV. DISCUSIONES	19
IV.1 Discusiones de resultados	19
IV.2 Conclusiones	20
IV.3 Recomendaciones	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22

ANEXOS	27
ANEXO A: Instrumento de recolección de datos	28
ANEXO B: Matriz de consistencia	30
ANEXO C: Operacionalización de las variables	31
ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad	32
ANEXO E: Carta de aprobación de la Botica CanoFarma	33
ANEXO F: Consentimiento informado	35
ANEXO G: Ficha de validación de expertos	38
ANEXO H: Evidencias fotográficas del trabajo	41

ÍNDICE DE TABLAS

	Páginas
Tabla 1. Nivel de conocimientos sobre prevención del COVID -19 al inicio de intervención educativa (PRE-TEST) que tienen los consumidores de la botica Canofarma	16
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre prevención del COVID -19 al cierre de intervención educativa (POST-TEST) que tienen los consumidores de la botica Canofarma	17
Tabla 3. Influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 que tienen los consumidores de la botica Canofarma	18

ÍNDICE DE FIGURAS

	Páginas
Figura 1. Nivel de conocimientos sobre prevención del COVID -19 al inicio de intervención educativa (PRE-TEST) que tienen los consumidores de la botica Canofarma	16
Figura 2. Nivel de conocimientos sobre prevención del COVID -19 al cierre de intervención educativa (POST-TEST) que tienen los consumidores de la botica Canofarma	17
Figura 3. Influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 que tienen los consumidores de la botica Canofarma	18
Figura 4. Bach. Huaranga Bustos, Verónica Kioko entregando el consentimiento informado, explicando de que se trata el proyecto.	42
Figura 5. Bach. Huaranga Bustos, Verónica Kioko haciendo entrega del Pre Test.	43
Figura 6. Bach. Huaranga Bustos, Verónica Kioko entrega del material de apoyo a la sesión de aprendizaje.	44
Figura 7. Bach. Huaranga Bustos, Verónica Kioko explicando el tema de la sesión de aprendizaje (como prevenir COVID 19).	45
Figura 8. Bach. Tamara Luna, Candi Alejandrina explicando el tema de la sesión de aprendizaje (como prevenir COVID 19).	46
Figura 9. Bach. Tamara Luna, Candi Alejandrina explicando el tema de la sesión de aprendizaje (como prevenir COVID 19).	47

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue conocer la influencia de la intervención educativa en la mejora del nivel de conocimiento para la prevención del COVID-19 en consumidores de la botica Canofarma agosto 2022. Esta investigación presentó un enfoque cualitativo, el método fue deductivo, el tipo fue aplicado, el diseño fue no experimental, el tipo de muestreo fue probabilístico, sistemático. La técnica empleada para el recojo de muestra fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, los datos fueron analizados siguiendo las técnicas estadísticas pertinentes. Los resultados demostraron en el PRE-TEST que el nivel de conocimiento fue Malo en un 70.31%, regular 27.34%, bueno en un 2.34%, luego de la intervención educativa POST-TEST, los valores mejoraron, alcanzando un nivel Excelente en un 46.87%, bueno 46.87%, regular 3.90% y malo 2.34%, además el conocimiento sobre el tema alcanzo un 93.75% de mejora en el indicador bueno y excelente, mientras que en el indicador malo a regular se redujo a un 6.25%. Se concluye que la intervención educativa influye positivamente en el nivel de conocimiento de los consumidores de la botica Canofarma en el distrito de San Juan de Lurigancho.

Palabras clave: Intervención educativa, nivel de conocimiento, COVID-19.

ABSTRACT

The objective of the research was to know the influence of the educational intervention in improving the level of knowledge for the prevention of COVID-19 in consumers of the Canofarma pharmacy in August 2022. This research presented a qualitative approach, the method was deductive, the type was applied, the design was non-experimental, the type of sampling was probabilistic, systematic. The technique used to collect the sample was the survey and the instrument was the questionnaire, the data was analyzed following the relevant statistical techniques. The results showed in the PRE-TEST that the level of knowledge was Bad in 70.31%, regular 27.34%, good in 2.34%, after the POST-TEST educational intervention, the values improved, reaching an Excellent level in 46.87 %, good 46.87%, regular 3.90% and bad 2.34%, in addition, knowledge on the subject reached a 93.75% improvement in the good and excellent indicator, while in the poor to regular indicator it was reduced to 6.25%. It is concluded that the educational intervention positively influences the level of knowledge of the consumers of the Canofarma apothecary in the district of San Juan de Lurigancho.

Keywords: Educational intervention, level of knowledge, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

Uno de los potenciales que caracteriza a la humanidad es la adquisición de conocimientos, el conocimiento le permite al hombre hacer frente a las adversidades de la vida, tener mejor decisión y poder actuar con mayor ventaja ante algún problema y salir airoso, es por ello que el conocimiento es una capacidad y una herramienta para mejorar la calidad de vida de las personas. Cuando el conocimiento no es del todo adecuado, las personas cometen errores los cuales pueden ser leves, moderados y hasta fatales. En el campo de la prevención de la salud y el estado de emergencia por la pandemia, el conocer todo sobre el COVID-19 es de suma importancia para evitar infecciones o secuelas provocadas por la enfermedad.

El mundo ha sido afectado desde hace mucho tiempo por las enfermedades pandémicas, la literatura científica a lo largo de los siglos documenta brotes epidémicos que han causado la muerte de millones de personas como lo fue en 1348 la peste negra que provocó la muerte de 75 millones de personas ⁽¹⁾ en 1520 la viruela provocó la muerte 30 millones de personas ⁽²⁾, en 1817 la epidemia del cólera causo la muerte de 3 millones de personas, en 1830 la epidemia de tifus ocasionó la muerte de 4 millones de personas, en 1918 la gripe española causo la muerte de 100 millones de personas, en 1968 la gripe de Hong Kong (H3N2) provocó la muerte de 1 millón de personas, en 1990 el virus de inmunodeficiencia adquirida o VIH-AIDS viene causando 35 millones de muertes, en el 2009 la gripe porcina (H1N1) ha provocado la muerte de 570 mil personas, en el 2010 aparece la gripe aviar (H1N1) causando la muerte de 280 mil persona y en el 2014 aparece el Ébola causando la muerte de 300 mil personas ⁽³⁾. Estos datos nos hacen reflexionar y darnos cuenta que el mundo se ha enfrentado a diferentes pandemias y que todas ellas han causado una lastimosa pérdida de vidas humanas ya que los habitantes no estaban preparados para combatirla y por lo tanto evitar su propagación ⁽⁴⁾.

En pleno siglo XXI, el mundo se encuentra frente a un nuevo virus el SARS-CoV-2, que es el causante del COVID-19, este virus el cual a sus inicios fue muy virulento, ya ha causado la muerte de 5 millones de personas y se ha propagado por más de 124 países en todo el mundo, las medidas sanitarias de

control y el conocimiento sobre este virus ha sido la causante de esta rápida propagación y desenlace incluso ahora que se espera un rebrote del virus, poco o nada se ha hecho por educar a la población a como reconocer los síntomas o tratar la enfermedad a fin de disminuir su propagación ⁽⁵⁾.

En marzo del 2020, se dio la primera alerta de la presencia del virus en nuestro país ⁽⁶⁾, rápidamente la alerta provocó miedo, pánico y terror en la población, el gobierno peruano anunció medidas de emergencias destinadas a evitar el contagio y propagación del virus, una de las primeras medidas acatadas por la población fue el distanciamiento social la cual llevó a la ciudadanía a un estado de paranoia por el encierro sometido, agudizándose el pánico y stress social, todo esto sumado al impacto económico, social y psicológico por las medidas tomadas ⁽⁷⁻⁸⁾. Estas medidas no fueron complementadas con la educación o información sobre el virus, la población no recibió por parte de las instituciones de gobierno, información de primera mano y correcta solo este flagelo, solo los medios periodísticos daban a conocer información no del todo correcta creando dudas en el comportamiento de los ciudadanos llevándolos a exponerlos a potenciales eventos contaminantes o a ser transmisores de la enfermedad ⁽⁹⁾.

El propósito de este estudio es determinar cómo puede influir la intervención educativa sobre el conocimiento para la prevención del COVID-19 en los consumidores de la botica Canofarma agosto 2022, es por ello que se decide plantear la siguiente pregunta general de investigación.

¿Cómo influye la intervención educativa en el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 en consumidores de la botica Canofarma agosto 2022?

Por otro lado, se va a definir los términos enfocados a la variables, dimensiones e indicadores que serán fundamental para la base de la investigación como sus derivados del título del proyecto:

López, et. al. (2020) definieron que la **intervención educativa** está enfocado a la población con el fin de poder mejorar el aspecto de conocimiento de medicamentos, previniendo reacciones de diversas mejoras para una mejor calidad de vida. Además, se tiene las actividades proporcionadas por la

atención integral de salud, que es el principio de la calidad de vida para brindar intervención en las enfermedades (p. 34). Asimismo, las intervenciones educativas son una herramienta importante en el sector salud para mejorar el conocimiento de los profesionales y mejorar la calidad de los servicios ⁽¹⁰⁾.

Por otro lado, es una acción intencional que realizan los profesionales de diferentes áreas hacia un grupo de personas con la finalidad de lograr un cambio favorable en la conducta, conocimiento o actitudes de las personas ⁽¹¹⁾. Para poder realizar una intervención educativa, es necesario contar con un agente educador y un agente educando y contar con una estrategia de transmisión de información ya sea escrita, visual, auditiva en forma de exposiciones o talleres. El plan de intervención educativa nace para cambiar una situación problemática que está afectando a una comunidad. El proceso para desarrollar una intervención educativa se realiza de la siguiente forma: en primer lugar, se debe tener un plan o una estrategia de trabajo, en esta etapa se define las propiedades, criterios, estrategias, recursos necesarios para alcanzar el éxito del programa, luego se realiza la programación que corresponde a las tácticas o estrategias para llevarlo a cabo, seguidamente se ejecuta el proyecto articulándolo con los participantes y por último se evalúa y contrasta los resultados obtenidos y se emite un juicio de valor ⁽¹²⁾.

Los modelos de ejecución de una intervención educativa son de la siguiente forma:

- a.- Intervención educativa sin la participación de los receptores; en este modelo los participantes solo reciben material informativo ya sea visual o escrito, no hay la participación de los educadores, este modelo se considera el menos apropiado de las intervenciones educativas.
- b.- Intervención educativa activa; en este modelo los educadores realizan visitas a los participantes dándoles información, resolviendo las dudas o consultas, interactuando con ellos de manera directa.
- c.- Intervención educativa multifactoriales; es un modelo mixto, emplea material bibliográfico e intervención personalizada. En toda intervención

educativa es necesario que la población tenga actitud y predisposición al aprendizaje ⁽¹³⁾.

Asimismo, la intervención se enfoca en el área de educación con el único propósito de crear ideas, herramientas y métodos que permitan alcanzar objetivos en los distintos campos sean de una excelente accesibilidad, esto se constituye en acción, método y medios que repercuten en cada situación de acuerdo a su realidad, para brindar enseñanzas. Por ello, es un proceso y conjunto de actividades planificadas de acciones educativas para un mejor conocimiento en los adultos con comorbilidad mediante las medidas preventivas COVID-19 (Instituto Mexicano para la Excelencia Educativa, 2018) ⁽¹⁴⁾.

En la intervención en que se manifiesta en las prácticas sobre las medidas preventivas contra la COVID-19, esto se hará de acuerdo con las pautas si las medidas de protección contra el Covid-19 se implementarán o insuficientemente en la práctica de medidas de prevención (Díaz et al., 2020) ⁽¹⁵⁾.

Por otro lado, los químicos médicos, por su formación académica, son los idóneos para realizar acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades y promover el control de infecciones, como en el caso del Covid-19, informándose adecuadamente a través de la educación sanitaria y evitando producciones no comprobables con la información actualmente disponible estado de pánico social (De la Rosa, Jiménez y De la Rosa, 2020) ⁽¹⁶⁾.

Desde otra perspectiva, el conocimiento es la información que los humanos entendemos, en comparación con lo que estamos acostumbrados, que se proporciona desde diversas fuentes para mejorar su calidad de vida; en el proceso de preguntar, por qué suceden las cosas, quién las inició, cómo solucionarlas, eventos, dónde sucedió y entre diferentes conocimientos (Marín, 2021) ⁽¹⁷⁾. Para ello, con base en lo que se sabe sobre las medidas de prevención de Covid-19, las intervenciones serán probadas antes y después del uso de cuestionarios y evaluadas en escalas de medición alta, media y baja. Además, Hinojosa y Palma (2021) mencionaron que la información de conocimiento posee un individuo respecto a características de enfermedad,

como es la definición, sintomatología, tratamiento y las medidas de preventivos recomendados al respecto al COVID-19 ⁽¹⁸⁾.

Por lo tanto, el Nivel de conocimiento es la información cognitiva que tiene cada persona sobre determinado tema. El conocimiento es un nivel de aprendizaje asimilado por el receptor, adquirido de manera autodidacta o con la participación de otra persona con la finalidad de plasmar o grabar en su memoria un conocimiento nuevo ⁽¹⁹⁾. El conocimiento se inicia con una buena predisposición y termina con la captación de la información. El conocimiento puede ser considerado correcto cuando puede ser evaluado y se rige por reglas y leyes racionales universales que permitirían obtener el mismo resultado en cualquier circunstancia, lugar, contexto social o histórico, etc. ⁽²⁰⁻²¹⁾.

Según Huertas y Gómez, existen 3 niveles de conocimientos

Bueno; la persona tiene un buen manejo del conocimiento, actitud positiva, visión cognitiva.

Regular; conoce parcialmente el tema tratado, tiene conocimientos parciales, pero desconoce conceptos principales de lo tratado por lo que se le dificulta relacionar nuevas ideas.

Deficiente; los conceptos están desorganizados, no tiene una visión cognitiva del tema, no entiende las ideas y no relaciona en la práctica.

Quispe y Zavaleta (2022) determinaron que el uso para identificar el nivel de conocimientos y el cumplimiento de las disposiciones normativas vigentes relacionadas con las precauciones de salud en la empresa farmacéutica como parte del estudio, los resultados esperados mostrarán que la intervención mejorará las buenas prácticas de almacenamiento en la farmacia del estudio. Asimismo, el nivel de conocimiento farmacológico es una medida del grado sobre la producción del saber el uso de medicamentos en los fármacos teniendo el diagnóstico, tratamiento, curación y medicación de las enfermedades, que sitúa los seres humanos y animales a nivel nacional e internacional ⁽²²⁾.

Se denomina prevención, al conjunto de actos y medidas que se ponen en marcha con la finalidad de reducir las situaciones que eventualmente puedan conducir a la aparición de una enfermedad ⁽²³⁾. También se le conoce a prevención a los comportamientos nocivos que pueden ocasionar un evento negativo a la salud, otro concepto asociado a la prevención se refiere a las medidas que deben ser empleadas por las personas para evitar una situación que pueda desencadenar en un daño o enfermedad, anticipándose de manera inteligente a todo lo que pueda acontecer, evaluando las situaciones problemas para prevenirlas ⁽²⁴⁾. En este sentido la prevención es un proceso de preparación y educación, la prevención se centra en fomentar conciencia, conocimiento e información. la tarea de la prevención es lograr que todos los individuos en un entorno donde habiten estén preparados mental y físicamente para enfrentar un problema y salir ganador ⁽²⁵⁾.

Caruajulca y Ochoa (2022) definieron que las medidas de bioseguridad utilizadas para prevenir el COVID-19, significa conocer los comportamientos o acciones que se realizan para reducir o prevenir el riesgo de contagio a las personas, las comunidades o el medio ambiente y utilizar los elementos mínimos de bioseguridad personal ⁽²⁶⁾.

Desde otra perspectiva, el COVID 19 es una enfermedad causada por el SARS- CoV-2. (19-34), esta es una cepa mutante altamente contagiosa y virulenta y que ha causado la muerte de miles de personas en todo el mundo. Esta enfermedad, se transmite de persona a persona a través de los fluidos eliminados durante el estornudo, las pequeñas gotitas de saliva llevan la carga viral la cual se incuba de 4 a 7 días ⁽²⁷⁾. El virus tiene una predilección por el árbol bronquial donde se aloja y replica provocando la liberación de mediadores químicos como las citoquinas las cuales desencadenan cuadros de inflamación, tos, fiebre, procesos obstructivos crónicos y la muerte si no es atendido a tiempo. Esta enfermedad afecta en mayor grado a las personas con comorbilidad, mayores de edad con enfermedades debilitantes y metabólicas o a sujetos con sistemas inmunitario deprimido ⁽²⁸⁻²⁹⁾. La forma de detectarla es mediante pruebas de laboratorio de tipo RT-PCR. No hay drogas para tratar la enfermedad solo las vacunas están siendo aplicadas con fines preventivos ⁽³⁰⁾.

Asimismo, Speth et al. (2020) definieron que el COVID-19 es una cepa familiar de coronavirus que se determina previamente en los humanos, teniendo como nombre otorgado por la OMS. Esto es una enfermedad que inicia con gripe común, malestar general, fatiga, dolores de cabeza y/o musculares, a los que se agregan fiebre (habitualmente sobre 38°C), tos seca y, en ocasiones, dificultad para respirar, ya que, se estima en que los síntomas del coronavirus aparezcan entre 1 a 14 días después de la enfermedad del virus (p.116) ⁽³¹⁾. De esta manera, la enfermedad infecciosa viral que aparezca desde un resfriado habitual, hasta causar enfermedades más graves, se tiene a dar un brote en Wuhan (China) al finalizar el año 2019, donde actualmente el COVID-19 es una pandemia habitual que afecta a muchos países a nivel mundial (Chambilla, y Cuellar, 2020, p. 12) ⁽³²⁾.

Por otro lado, la automedicación, tal y como la define la OMS, es la elección y uso de medicamentos por parte de individuos sin prescripción médica para el tratamiento de enfermedades o síntomas de los que puedan tener conocimiento, y la automedicación responsable se define como una práctica en la que las personas tratan sus enfermedades y afecciones con medicamentos autorizados de venta libre, el 14 % son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones (Pillaca y Carrión, 2015, p. 387) ⁽³³⁾.

La automedicación manifiesta un rol importante en la atención médica. Donde obtiene como impacto positivo en la salud individual y en el sistema de atención de la salud (Bertoldi et al., 2014, p. 177) ⁽³⁴⁾. Por otro lado, es importante para enfermedades menores, a menudo proporciona una solución barata, rápida y fácil, sin la cual el sistema de salud de cualquier país se vería abrumado por la demanda. La automedicación puede reducir el tiempo de espera de los consumidores para ver a un médico y evitar el uso de recursos médicos limitados para dolencias menores (Bennadi, 2013, p. 19)⁽³⁵⁾, sin embargo, la automedicación irrazonable puede aumentar los riesgos para la salud, como diagnósticos erróneos, resistencia e interacciones farmacológicas, demora en la búsqueda de asesoramiento de atención médica, reacciones farmacológicas adversas y polifarmacia (Almasdy y Sharrif, 2011, p. 98) ⁽³⁶⁾.

Por la tanto, los riesgos del consumo de antibióticos según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las nuevas estrategias emergentes están proliferando en todo el mundo y amenazando nuestra capacidad para tratar enfermedades infecciosas comunes, lo que lleva a un aumento de la discapacidad y la muerte, además de prolongar la enfermedad, el tratamiento de la diabetes o una cirugía mayor (como una cesárea o un reemplazo de cadera) será un procedimiento muy riesgoso (IPSUSS, 2017, p. 1) ⁽³⁷⁾.

En otro orden de ideas, un medicamento comercializado con su nombre registrado pertenece a la industria farmacéutica, donde se ha evaluado su biodisponibilidad y efectos, por lo que pertenece a la industria (Tenorio et al., 2020) ⁽³⁸⁾. Los medicamentos de marca privada, son medicamentos que se crean en laboratorios que originalmente fue responsable de investigar la eficiencia, eficacia y la biodisponibilidad del medicamento. Esto se debe a una patente que impide que cualquier empresa farmacéutica fabrique y venda el medicamento durante al menos 20 años, incluso si el medicamento ha sido investigado y vendido. Tanto el nombre de la marca y el nombre del ingrediente activo están escritos en el contenedor (Acaro y Pari, 2020) ⁽³⁹⁾.

Por otro lado, la farmacia de enfermería se entiende como un área de especialización y formación, que incluye la distribución de medicamentos, equipos médicos y todos los procesos de enfermería para lograr la mejor atención al paciente, costo, eficiencia, eficacia e impacto en la salud y el buen estado de salud (Lobaton y Oliveira, 2019) ⁽⁴⁰⁾. La industria farmacéutica es el sector involucrado en la producción, elaboración y comercialización de medicamentos para el tratamiento o prevención de enfermedades, a los que se suele denominar “laboratorios” (Aquepucho y Huayta, 2021) ⁽⁴¹⁾.

Los antecedentes consultados para el desarrollo de esta investigación fueron:

Enamorado A, Gonzales M, Ruiz A et al. (2021), evaluaron el nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en adultos mayores con cardiopatías. Metodología: Estudio fue cuasi experimental, la población estuvo conformada por 108 adultos, el estudio se realizó en tres etapas (diagnostica, educativa evaluación). El nivel de conocimiento sobre COVID se evaluó con la escala de adecuado e inadecuado. La etapa diagnostica mostró un nivel inadecuado por

parte de los participantes en relación al tema de COVID, luego de la intervención esta condición cambio favorablemente, la intervención educativa permitió mejorar el conocimiento de los entrevistados ⁽⁴²⁾.

Pérez D, Guerra E, Martínez G, Gonzales M et. al (2021), evaluaron el nivel de conocimientos sobre el COVID-19. El estudio fue cuasi experimental tipo intervención educativa. Los conocimientos iniciales sobre COVID fueron desfavorables en un 61%, luego de la intervención educativa esta alcanzo un 85.7% a favor, las mujeres alcanzaron un mayor porcentaje de aciertos con 73.8%. La intervención permitió potenciar los conocimientos sobre el COVID-19 ⁽⁴³⁾.

Dupotey D. (2021), elaboró una estrategia de intervención educativa para la prevención de enfermedades. El estudio fue pre-experimental de tipo descriptivo y longitudinal, con pre test y post test, participaron 120 pobladores de ambos sexos de 22 a 51 años escogidos al azar y con consentimiento informado. Se realizó una encuesta semi estructurada. Se determinaron diferencias significativas entre la primera medición y la segunda de ($p < 0,005$) en la mayoría de los aspectos evaluados, la estrategia de intervención educativa influyó en la prevención de enfermedades ⁽⁴⁴⁾.

Betancourt I, López A, Furones J, Castro M et. al (2021), elaboraron un programa de intervención educativa para el mejoramiento del comportamiento humano. Se realizó un cuestionario pre tes y post tes. El cuestionario evaluó inconsistencia en el conocimiento inicial de los estudiantes luego el resultado fue favorable. El programa de intervención amplia y modifica los conocimientos del estudiante sobre los temas impartidos ⁽⁴⁵⁾.

Huarte J, Morata F. (2021), evaluaron el impacto de las intervenciones educativas en profesionales farmacéuticos sobre el conocimiento y el uso de los medicamentos. La intervención educativa se realizó en dos sesiones de 45 minutos, se aplicó un pre tes y un post tes. En todos los niveles tratados por el personal farmacéutico se observó la mejora en el conocimiento por parte de los participantes ⁽⁴⁶⁾.

Ramírez N. (2018), evaluó el logro de la implementación de la intervención educativa a madres del programa infantil Cuna Mas. El estudio aplicó un pre test para recoger el conocimiento inicial y luego un post tes para evaluar el conocimiento adquirido. El cien por ciento de los encuestados presentaron errores de respuesta en el cuestionario, luego de la retroalimentación este porcentaje mejoró alcanzando un 80% de logro adecuado y un 20% de logro razonable ⁽⁴⁷⁾.

El objetivo general es el siguiente:

Conocer la influencia de la intervención educativa en la mejora del nivel de conocimiento para la prevención del COVID-19 en consumidores de la botica Canofarma agosto 2022

II: MATERIALES Y MÉTODOS.

II.1: Enfoque y diseño de la investigación

Esta investigación presentó un enfoque cualitativo, ya que utilizó la recolección de datos, medición numérica y el análisis estadístico con el fin de establecer pautas de comportamiento ⁽⁴⁸⁾.

El método fue deductivo, ya que realizó una serie de actividades como la observación y la verificación de resultados ⁽⁴⁸⁾.

El tipo fue aplicado, ya que convirtió el conocimiento teórico en conocimiento práctico y útil para la sociedad ⁽⁴⁸⁾.

El diseño fue no experimental ya que no se manipularon las variables de estudio ⁽⁴⁸⁾.

II.2 Población, muestra y muestreo

La población estuvo conforma por 760 consumidores que acudieron a la botica Canofarma agosto 2022.

Criterios de Inclusión:

- Solo participan aquellos consumidores que voluntariamente desean ser parte del estudio.
- Consumidores recurrentes a la botica Canofarma
- Consumidores que afirmen conocer el consentimiento informado
- Mayores de edad

Criterios de Exclusión:

- Consumidores que no tengan intención de contribuir en el estudio
- Consumidores que vivan fuera del distrito
- Menores de edad

Muestra: Según los cálculos estadísticos la muestra estuvo conformada por 256 consumidores recurrentes a la botica Canofarma, para ello se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 pq}{d^2}$$

Donde:

n: (tamaño de la muestra) = 256

N: (Tamaño de la población) = 760

Za: (Es el valor de confianza) = 1.96

P: (proporción del éxito) = 0.5

d: (nivel de precisión absoluta) = 0.05

Muestreo: El tipo de muestreo seleccionado fue probabilístico, sistemático.

II.3 Variables de investigación

Variable independiente: Intervención educativa

Definición conceptual. - Programa educativo para mejorar el conocimiento sobre un tema determinado

Definición operacional. - Programa puesto en práctica para mejorar el conocimiento de un grupo de personas sobre un tema de salud pertinente.

Variable dependiente: Nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19

Definición conceptual. - Es la información cognitiva que se tiene sobre determinado tema.

Definición operacional. - Información puesta en práctica por las personas para hacer frente a una situación de salud.

II.4 Técnica e instrumentos para la recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, la cual es la técnica de entrevista más apropiada para la realización de este tipo de investigaciones ya que se puede realizar de manera individual o de manera grupal.

El instrumento aplicado fue el cuestionario, este instrumento según los antecedentes revisados fue el que más se ajusta para la recopilación de la información, además, es el más amigable para los participantes.

II.5 Plan metodológico para la recolección de datos

El plan empleado para la recolección fue diseñado en tres momentos:

Momento 1.- Se realizó una evaluación mediante un cuestionario (PRE – TEST) a fin de medir el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 por los consumidores de la botica Canofarma.

Momento 2.- Se realizó la intervención educativa a todos los consumidores, se les dio una capacitación con material educativo (charla) y se les entregó un tríptico con toda la información dada.

Momento 3.- Se realizó una segunda evaluación con el mismo cuestionario (POST TEST) y se midió el nivel alcanzado en esta evaluación, finalmente se desarrolló una retroalimentación de los temas tratados a fin de reforzar alguna información.

II.6 Procesamiento y análisis de datos:

Toda la información obtenida fue colocada en una página de Excel donde se ordenó los datos, luego esta información fue proceda en el sistema estadístico SPSS para la formulación de tablas y gráficos.

II.7 Aspectos éticos

Se consideraron los aspectos bioéticos de autonomía, la no maleficencia, beneficencia y justicia.

Se aplicó el consentimiento informado a los participantes, antes de ello se les dio toda la información de una manera clara y su participación fue voluntaria.

Se aplicó la ética de la investigación aplicando criterios de inclusión en todo momento, los participantes de este estudio fueron tratados por igual sin preferencia alguna, con un trato de cordialidad y respeto.

Todos los autores consultados fueron correctamente citados a fin de no usurpar la autoría que ellos se merecen.

Esta investigación pasó el programa Turnitin de acuerdo al porcentaje de aceptación propuesta por la universidad.

III RESULTADOS

III.1 Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1 Nivel de conocimientos sobre prevención del COVID -19 al inicio de intervención educativa (PRE-TEST) que tienen los consumidores de la botica Canofarma

Nivel de conocimientos sobre prevención del COVID -19 (PRE-TEST)	N	%
Malo	180	70.31
Regular	70	27.34
Bueno	6	2.34
Excelente	0	0.00
Participantes	256	100

Fuente: Elaboración propia

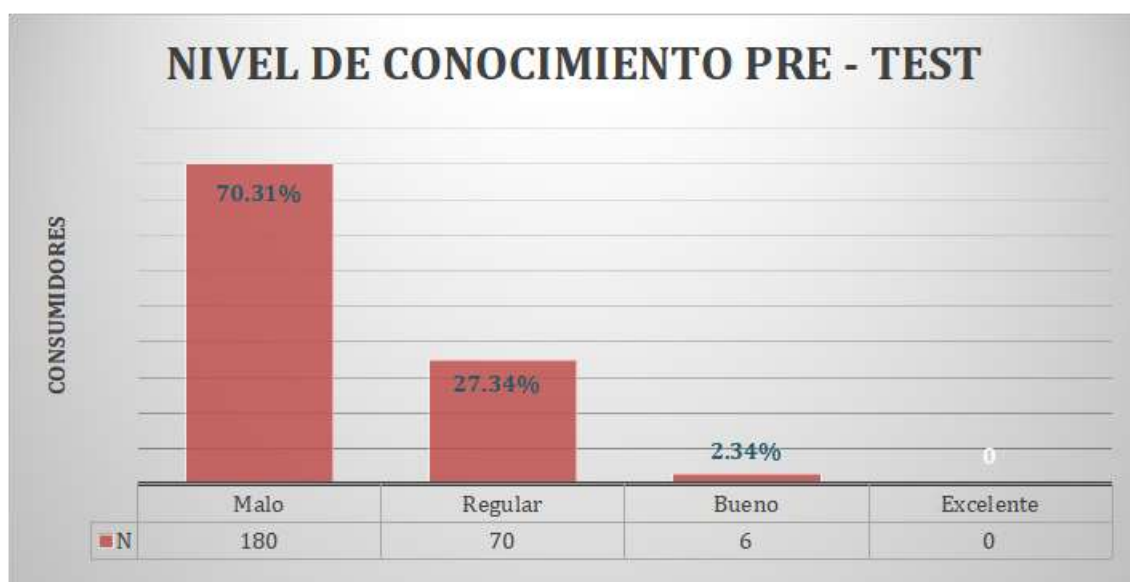


Figura 1 Nivel de conocimientos sobre prevención del COVID -19 al inicio de intervención educativa (PRE-TEST) que tienen los consumidores de la botica Canofarma

Interpretación: La ejecución del PRE-TEST, mostró que el nivel de conocimiento sobre prevención del COVID -19 fue Malo en un 70.31%, regular 27.34%, bueno en un 2.34%.

Tabla 2 Nivel de conocimientos sobre prevención del COVID -19 al cierre de intervención educativa (POST-TEST) que tienen los consumidores de la botica Canofarma

Nivel de conocimientos sobre prevención del COVID -19 (POST-TEST)	N	%
Malo	6	2.34
Regular	10	3.90
Bueno	120	46.87
Excelente	120	46.87
Participantes	256	100

Fuente: Elaboración propia

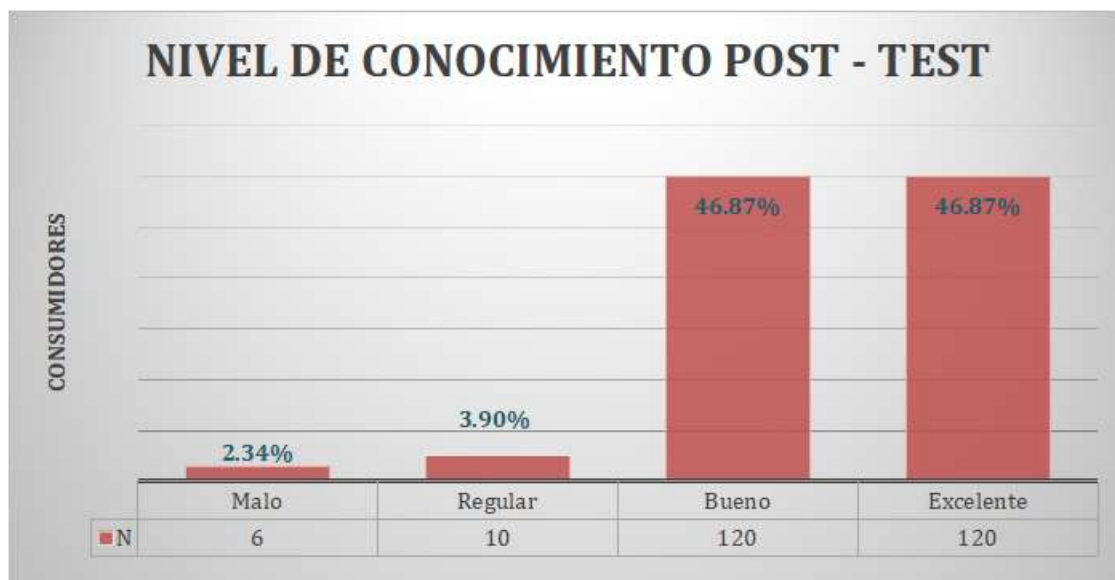


Figura 2 Nivel de conocimientos sobre prevención del COVID -19 al cierre de intervención educativa (**POST-TEST**) que tienen los consumidores de la botica Canofarma

Interpretación: El desarrollo del POST-TEST, mostró que el nivel de conocimiento sobre prevención del COVID -19 que tienen ahora es Excelente en un 46.87%, bueno 46.87%, regular 3.90% y malo 2.34%.

Tabla 3 Influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 que tienen los consumidores de la botica Canofarma

Influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimientos en la prevención del COVID -19	PRE-TEST	POST-TEST	% DE LOGRO GENERAL	% DE LOGRO PARCIAL
Malo	180	6	67.97%	6.25%
Regular	70	10	30.00%	
Bueno	6	120	57.00%	93.75%
Excelente	0	120	60.00%	
Participantes	256	256		

Fuente: Elaboración propia

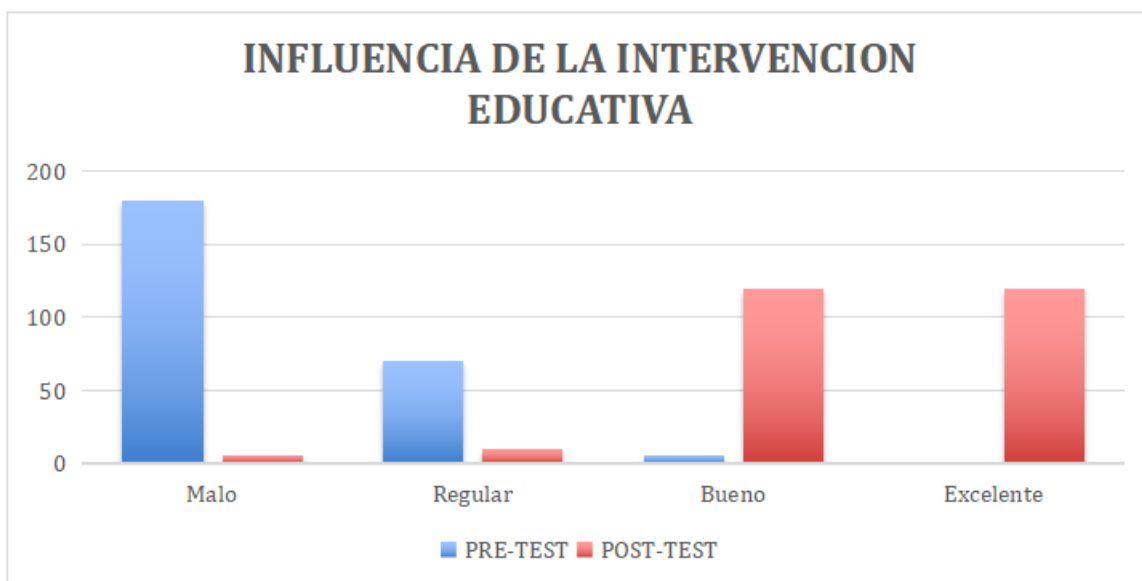


Figura 3 Influencia de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 en los consumidores de la botica Canofarma

Interpretación: la intervención educativa incrementó el nivel de conocimiento sobre COVID 19 en los consumidores de la botica Canofarma, el porcentaje de logro entre bueno y excelente alcanzo un 93.75%, mientras que la deficiencia de conocimiento se redujo a un 6.25%

IV DISCUSIÓN

IV.1 Discusión de resultados:

- Luego de evaluar el nivel de conocimientos sobre prevención del COVID -19 al inicio de intervención educativa (PRE-TEST) que tienen los consumidores de la botica Canofarma podemos afirmar que esta fue Malo en un 70.31%, regular 27.34%, bueno en un 2.34%. Estos resultados son similares a los hallados por **Enamorado A, Gonzales M, Ruiz A et al. 2021⁽⁴²⁾**, quienes evaluaron el nivel de conocimiento sobre el COVID 19 en adultos mayores, demostrando un nivel inadecuado por parte de los participantes en relación al tema de COVID, también con **Pérez D, Guerra E, Martínez G, Gonzales M et. al 2021⁽⁴³⁾** quienes evaluaron el nivel de conocimientos sobre la COVID-19 encontrando que

los conocimientos iniciales fueron desfavorables en un 61%, y de **Dupotey D. 2021⁽⁴⁴⁾** quien encontró un deficiente conocimiento de como conocer tratar enfermedades comunes.

- Posteriormente, al evaluar después de la intervención educativa (POST-TEST) pudimos conocer que los consumidores de la botica Canofarma, alcanzaron un nivel de conocimiento Excelente en un 46.87%, bueno 46.87%, regular 3.90% y malo 2.34%. Nuestros hallazgos los podemos comparar con los de **Enamorado A, Gonzales M, Ruiz A et al. 2021⁽⁴²⁾** quienes después de la charla evidenciar un cambio favorable en el nivel de conocimiento de sus entrevistados, con **Pérez D, Guerra E, Martínez G, Gonzales M et. al 2021⁽⁴³⁾** quien luego de la intervención educativa alcanzaron un 87% de mejora en el conocimiento.
- Al relacionar la influencia de la intervención educativa con el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 en consumidores de la botica Canofarma, se afirma que esta mejoro el conocimiento en un 93.75% en el indicador bueno y excelente, mientras que en el indicador malo a regular solo se alcanzó un 6.25%. Los mismos resultados fueron evidenciados por **Enamorado A, Gonzales M, Ruiz A et al. 2021⁽⁴²⁾**, **Pérez D, Guerra E, Martínez G, Gonzales M et. al 2021⁽⁴³⁾**, **Dupotey D. 2021⁽⁴⁴⁾**, **Betancourt I, López A, Furones J, Castro M et. al 2021⁽⁴⁵⁾**, estos investigadores están convencidos que la intervención educativa es una herramienta eficiente para elevar el nivel de conocimiento de las personas por lo que debe ser aplicado de manera continua en otras realidades.

IV.2 Conclusiones

- El nivel de conocimientos sobre prevención del COVID-19 al inicio de intervención educativa que tienen los consumidores de la botica Canofarma agosto 2022 fue Malo 70.31% y regular 27.34%.

- El nivel de conocimientos sobre prevención del COVID-19 al cierre de intervención educativa que tienen los consumidores de la botica Canofarma agosto 2022 fue Excelente 46.87%, bueno 46.87%, regular 3.90% y malo 2.34%.
- La intervención educativa influyó sobre el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 en los consumidores de la botica Canofarma agosto 2022 disminuyendo los valores malos 6.25% y aumentando los valores excelentes y buenos 93.75%.

Finalmente podemos concluir que la intervención educativa influye favorablemente en el nivel de conocimiento de la prevención del COVID-19 en consumidores de la botica Canofarma agosto 2022.

IV.3 Recomendaciones

- La intervención educativa es una herramienta que ayuda a adquirir nuevos conocimientos por lo tanto debe ser realizada con mayor frecuencia sobre temas de salud, a fin de proporcionar una ayuda en su prevención.
- Realizar campañas de proyección social con la finalidad de difundir temas de salud y que estos lleguen a la población más vulnerable.
- Elaborar materiales como trípticos o volantes a fin de repartirlas a los pobladores que se encuentran en zonas endémicas o de riesgo y puedan estar enterados sobre las enfermedades de sus zonas.
- Solicitar el apoyo al ministerio de salud para financiamientos de programas que tengan que ver con la intervención educativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1.- Villamil Jimenez, Luis Carlos. Epidemias y pandemias: una realidad para el siglo XXI. Un mundo y una salud. *Rev. Lasallista Investig* [Internet]. 2013, vol.10, n.1, pp.7-8. ISSN 1794-4449. Recuperado a partir de:

<http://www.scielo.org.co/pdf/rlsi/v10n1/v10n1a01.pdf>

2.- Organización Mundial de la Salud. El Programa de Erradicación de la Viruela (1966-1980). Ginebra: OMS; 2010. [Internet]. Recuperado a partir de:

<http://www.who.int/features/2010/smallpox/es/>

3.- Organización Mundial de la Salud. Consejo ejecutivo (140.^a reunión). Investigación y desarrollo para enfermedades potencialmente epidémicas. Plan de preparación en materia de investigación y desarrollo y de respuesta rápida en las investigaciones. Ginebra: OMS; [Internet]. 2016. [Revisado el 20/11/2021]. Disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/events/2017/eb140/es/>

4.- Suárez Ognio, Luis. Las grandes epidemias y la gripe aviar. *Acta Médica Peruana*, 23(1), 4-5. [Internet]. 2006. [Revisado el 20/11/2021]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100001&lng=es&tlng=es.

5.- La Psicología Clínica ante la pandemia COVID-19 en España. *Clínica y Salud*. DOI: 10.5093/clysa2020a11 [Internet]. 2020. Recuperado a partir de:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742020000200009

6.- El Peruano. Coronavirus: confirman 416 casos positivos, 23 hospitalizados y 7 fallecidos [Internet]. 2020 [Revisado el 20/11/2021]. Disponible en:

<https://www.elperuano.pe/noticia-coronavirus-confirman-416-casos-positivos-23hospitalizados-y-7-fallecidos-93429.aspx>

7.- Testemunhos Covid-19 *Hist.cienc.saude-Manguinhos*28(2)Apr-Jun [Internet]. 2021. Recuperado a partir de:

<https://doi.org/10.1590/S0104-59702021005000001>

8.- Jorge Lossio Covid-19 en el Perú: respuestas estatales y sociales. [Internet]. 2021. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/hcsm/a/Jm4F4MvZ6DHyT5jKvvdLShy/>

9.- De Andelo P. Los virus en todo tiempo y espacio. Rev. INHRR.; Vol.38 (1): pp.48-50. [Internet]. 2007. Disponible en:

http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04772007000100008

10.- López Pérez G, Ramírez Sandoval M, Torres Altamirano M. Fisiopatología del daño multiorgánico en la infección por SARS-Cov2. Acta Pediátrica México. 29 de junio de 2020. Disponible en:

<https://ojs.actapediatrica.org.mx/index.php/APM/article/view/2042>

11.- Sabuncu E, David J, Bernède-Bauduin C, et al. Reducción significativa del uso de antibióticos en la comunidad después de una campaña nacional en Francia 2002-2007 [Internet]. 2009;6(6):2002-2007. doi:10.1371/journal.pmed.1000084. Recuperado a partir de:

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1000084>

12.- Touriñán, J. "Donde hay educación, hay riesgo: además de enseñar, hay que educar". Voces de la Educación. [Internet]. 2016 [Revisado 20-11-2021] Disponible en: www.revista.Vocesdelaeducacioncommx/indexphp/voces/article/view/12/9

13.- Solaguren-Beascoa Fernández, M., & Moreno Delgado, L. Escala de actitudes de los estudiantes universitarios hacia las tutorías académicas. Educación XX1, 19(1). [Internet]. 2015. Disponible en:

<https://doi.org/10.5944/educxx1.15586>

14.- Instituto Mexicano para la Excelencia Educativa. (2018). Tipos de intervenciones del docente para alumnos con dificultades de aprendizaje, discapacidad y/o aptitudes sobresalientes. Disponible en:

http://www.excelduc.org.mx/sys-uploads/documentos/tipos_de_intervenciones_del_docente.pdf

15.- Díaz-Rodríguez, Y. L., de los Ángeles Vargas-Fernández, M., y Quintana-López, L. A. (2020). Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento

de la COVID-19 en adultos mayores. *Universidad Médica Pinareña*, 16(3), 1-8.
Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95540>

16.- De la Rosa Gómez, A., Jiménez, L. M., y De la Rosa, N. G. (2020). Intervenciones eficaces vía internet para la salud emocional en adolescentes: una propuesta ante la pandemia por COVID-19. *Hamut´ ay*, 7(2), 18-33. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7542510>

17.- Marin, A. (2021). Economipedia. Disponible en:

<https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

18.- Hinojosa y Palma (2021). *Automedicación y conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes hospitalizados por COVID-19 en el HNDAC en el año 2020*. Tesis pre grado. Universidad Ricardo Palma Lima, Perú 2021. Disponible en:

<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3815>

19.- Valles J Esmeralda. Impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento del uso adecuado de antibióticos en madres de familia de estudiantes del colegio Roceed Novel distrito de la Esperanza-Trujillo [Internet]. 2018. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10652>

20.- Saleem Z, Mohamed AH, Versporten A, et al. Una encuesta multicéntrica de prevalencia del uso de antibióticos en Punjab, Pakistán: hallazgos e implicaciones. *Revisión Expert la Ter antiinfeciosa*. [Internet]. 2019;17. doi:<https://doi.org/10.1080/14787210.2019.1581063>. Disponible en:

<https://purerims.smu.ac.za/en/publications/a-multicenter-point-prevalence-survey-of-antibiotic-use-in-punjab>

21.- Bautista Gómez M. Conocimientos y prácticas de cuidado del niño menor de 3 años en la prevención de la desnutrición en el distrito de Acocro - Ayacucho 2015. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal [Internet] 2015. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_a11e550a5da7174f3dba8990ae48bc3d/Details

22.- Quispe Yapo, T. Y., y Zavaleta Sotomayor, M. J. (2022). Nivel de conocimiento de las buenas prácticas de almacenamiento en estudiantes de Farmacia y Bioquímica en periodo de pandemia de Covid-19, Breña 2021. Disponible en :

<http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/219>

23.- Higt -Tech Salud. CMM Salud “Prevention – Definition”. [Internet]. 2019. Disponible en:

<https://salud.ccm.net/faq/15796-prevencion-definicion>

24.- Belart C. Como se transmiten las enfermedades infecciosas. Biología y geología. España: [Internet]. 2011. Disponible en:

<https://pediatriayfamilia.com/articulos/como-se-transmiten-las-enfermedades-infecciosas/>

25.- Rodríguez M, Echemendia B. La prevención en salud: posibilidad y realidad Revista Cubana de Higiene y Epidemiología [Internet]. 2011;49(1):135-150. [Revisado 30 de noviembre 2021]. Disponible en:

<https://ejemplos.net/prevencion/>

26.- Caruajulca Acosta, D. M., y Ochoa Diaz, N. N. (2022). Conocimientos sobre Medidas de Bioseguridad Implementadas para la Prevención de la COVID-19 en egresados de Farmacia y Bioquímica 2019-2021 de la Universidad María Auxiliadora, Noviembre-Diciembre, 2021. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/946>

27.- Ministerio de Sanidad. Actualización nº 13. Neumonía por nuevo coronavirus (2019-nCoV) en Wuhan, provincia de Hubei, (China). Madrid: Ministerio de Sanidad; [Internet]. 2020. Disponible en:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Actualizacion_13_2019-nCoV_China.pdf

28.- Organización Panamericana de la Salud. Consideraciones de la Organización Panamericana de la Salud con respecto a la propagación del nuevo coronavirus emergente. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud; [Internet]. 2020. Disponible en:

https://www.paho.org/bol/index.php?option=com_docman&view=download&alias=153-revisada-consideraciones-de-la-ops-ncov-china-final&category_slug=technical-documentation&Itemid=1094

29.- Wish-TV. ISDH: 13 muertes más de COVID-19; estado cercano a 8,000 casos positivos. Indianapolis: Wish-TV; [Internet]. 2020. Disponible en:

<https://www.wishtv.com/news/local-news/isdh-13-more-covid-19-deaths-state-approaching-8000-positive-cases/>

30.- Wiersinga WJ, Rhodes A, Cheng AC, Peacock SJ, Prescott HC. Pathophysiology, Transmission, Diagnosis, and Treatment of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): [Internet]. [Revisado 20-11-2021]. 324(8):782-93. Disponible en:

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2768391>

31.- Speth, M. M., Singer-Cornelius, T., Oberle, M., Gengler, I., Brockmeier, S. J., y Sedaghat, A. R. (2020). <? covid19?> Olfactory dysfunction and sinonasal symptomatology in COVID-19: prevalence, severity, timing, and associated characteristics. *Otolaryngology-Head and Neck Surgery*, 163(1), 114-120. Disponible en :

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0194599820929185>

32.- Chambilla, K. Y., y Cuellar, E. (2021). Conocimiento sobre Covid 19 y su relación con automedicación en personas adultas que acuden al supermercado Metro Alfonso Ugarte Lima, julio 2020. Tesis de grado. Universidad Interamericana para el Desarrollo. Disponible en:

<http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/80>

33.- Pillaca, M. L., y Carrión, K. (2015). Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. In *Anales de la Facultad de Medicina*. 77 (4), 387-392. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832016000400011&script=sci_arttext

34.- Bertoldi, A. D., Camargo, A. L., Silveira, M. P. T., Menezes, A. M., Assunção, M. C. F., Gonçalves, H., y Hallal, P. C. (2014). Self-medication among adolescents aged 18 years: the 1993 Pelotas (Brazil) birth cohort study. *Journal of adolescent health*, 55(2), 175-181. Disponible en:

[https://www.jahonline.org/article/S1054-139X\(14\)00090-1/fulltext](https://www.jahonline.org/article/S1054-139X(14)00090-1/fulltext)

35.- Bennadi, D. (2013). Self-medication: A current challenge. *Journal of basic and clinical pharmacy*, 5(1), 19. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4012703/>

36.- Almasdy, D., y Sharrif, A. (2011). Self-Medication Practice with Nonprescription Medication among University Students: a review of the literature. *Archives of Pharmacy Practice*, 2(3), 95. Disponible en:

<https://archivepp.com/storage/models/article/zPkRwR4alID3ivrVpqn7fT174z4ZbSgyzi2U2bsMIOQFJY9EwxQEjFrK1ZK3/self-medication-practice-with-nonprescription-medication-among-university-students-a-review-of-the.pdf>

37.- Instituto de Políticas Publicas de Salud (2017). Los 6 riesgos por uso indebido de los antibióticos [En línea]. 2017. Disponible en:

<https://www.ipsuss.cl/ipsuss/analisis-yestudios/prevencion/los-6-riesgos-por-uso-%20indebido-de-los-antibioticos/2017-11-%2005/235249.html>

37.- Tenorio-Mucha, J., Lazo-Porras, M., Hidalgo, A. M., Málaga, G., y Cárdenas, M. K. (2020). Precios de medicamentos esenciales para el manejo y tratamiento de la COVID-19 en establecimientos farmacéuticos peruanos públicos y privados. *Acta Médica Peruana*, 37(3), 267-277. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172020000300267&script=sci_arttext&tlng=en

38.- Acaro Troncos, Y., y Pari Viza, M. (2020). Expendio de antibióticos sin receta médica para el tratamiento del Covid-19 en Boticas y Farmacias del Distrito de San Martín de Porres-2020. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/242>

39.- Lobatón Cachuán, S., y Oliveira, D. M. (2019). Logística hospitalaria en el área de la farmacia del centro médico de la Universidad Nacional del Centro del Perú-2018. *Anais do V SIMGETI*. Disponible en:

<https://recipp.ipp.pt/handle/10400.22/16230>

40.- Aquepucho Valenzuela, B. J., y Huayta Huanca, G. L. (2021). Disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos utilizados en el contexto de la pandemia del

covid-19 en farmacias y boticas en los alrededores de los mercados más concurridos de Juliaca, entre los meses de junio y julio del 2020. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/438>

42.- Enamorado Anaya, Antonio Rafael; Gonzalez Agüero, Marilín; Goro, Gaoussou y Ruiz Manzanares, Alina. Intervención educativa en el nivel de conocimientos de adultos mayores cardiopatas sobre Covid-19. *Rev.Med.Electrón.*[Internet]. 2021, vol.43, n.4, pp.970-986. Epub 31-Ago-2021. ISSN 1684-1824. Recuperado a partir de:

<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4330>

43.- Pérez Marín, Daiana et al. Conocimientos sobre COVID-19 en médicos de familia recién egresados de la universidad. *Multimed* [Internet]. 2021, vol.25, n.1, e2135. Epub 01-Ene-2021. ISSN 1028-4818. Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v25n1/1028-4818-mmed-25-01-e2135.pdf>

44.- Dupotey Hernández, Dennys Raúl. Intervención educativa en la prevención de enfermedades cardiovasculares en comunidades urbanas. *Conrado* [Internet]. 2021, vol.17, n.81, pp.363-373. Epub 02-Ago-2021. ISSN 2519-7320. Disponible en:

<http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/38>

45.- Betancourt Torres, Isis et al. Intervención educativa para el mejoramiento humano desde la cultura en los estudiantes de ciencias médicas. *Edumecentro* [Internet]. 2021, vol.13, n.2 [Revisado 20-11-2021], pp.108-127. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742021000200108

46.- Huarte Royo J, Moranta Ribas F. Impacto de intervenciones educativas en el uso racional del medicamento por farmacéuticos comunitarios en estudiantes de bachiller. *Farm Comunitarios*. [Internet]. 2021;13(1):11-24. doi:10.33620/fc.2173-9218. (2021/vol13).002.04. Disponible en:

<https://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/system/files/journals/2977/articles/fc2021-13-2-04conoceme.pdf>

47.- Ramírez Fernández NN. Intervención educativa sobre el uso racional de medicamentos a madres de familia del programa nacional Cuna Más - Jaén. Enero - abril 2018. Published [Internet].2018. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2532>

48.- Roberto Hernández Sampieri. Metodología de la Investigación. Editorial Mc Graw Hill education. 2014 6ta edición. México D.F. [Internet]. Disponible en:

https://drive.google.com/file/d/1OzAyRwb_hGWHFOuhs6iWpFv8bstIXLfs/view

ANEXOS

ANEXO A instrumento de recolección de datos

INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA AGOSTO 2022

Estimada Sr-Sra: El presente cuestionario es completamente anónimo, por lo que le sugerimos ser lo más honesta posible al responder cada una de las preguntas que se le formula, con su ayuda podremos obtener información importante referente a la COVID-19.

Participante			
Edad			
NIVEL DE CONOCIMIENTO			
D1: ETIOLOGÍA			
1.- El COVID-19 es un virus	SI	NO	
2.- Las personas infectadas pueden volver a infectarse	SI	NO	
3.- Existe tratamiento para el COVID-19	SI	NO	
4.- Antes de los 7 días puedo experimentar los síntomas de COVID-19	SI	NO	
5.- Son eficaces los antibióticos para tratar el COVID-19	SI	NO	
D2: MEDIOS DE TRANSMISIÓN			
6.- El virus se puede propagar por el agua	SI	NO	
7.- El virus se puede propagar por el aire	SI	NO	
8.- El virus se propaga por darle la mano a otra persona	SI	NO	
9.- Al tocarse los ojos la nariz o la boca se puede propagar el virus	SI	NO	
10.- Un objeto que fue cogido por una persona contaminada me pueda infectar	SI	NO	
11.- Compartir artículos personales me puede contagiar de COVID-19	SI	NO	
12.- Las mascotas pueden transmitir el COVID-19	SI	NO	
D3: GRUPO DE RIESGO			
13.- Los niños son más propensos a enfermarse de COVID-19	SI	NO	
14.- Los ancianos son más propensas al COVID-19	SI	NO	
15.- Las mujeres embarazadas no pueden contraer COVID-19	SI	NO	
16.- Los que tienen enfermedades previas son los que más se enferman de COVID-19	SI	NO	
17.- Las mascotas se pueden enfermar de COVID-19	SI	NO	
D4: CUADRO CLÍNICO			
18.- Si tengo fiebre debo quedarme en casa	SI	NO	
19.- El dolor de cabeza es un síntoma de COVID-19	SI	NO	
20.- Los labios secos son un signo del COVID-19	SI	NO	
21.- La diarrea es un síntoma del COVID-19	SI	NO	
D5: MEDIDAS DE PROTECCIÓN			
22.- El agua ofrece protección contra el COVID-19	SI	NO	

23.- Las mascarillas de tela protegen contra el COVID-19	SI	NO
24.- Es necesario el uso de guantes para protegerse del COVID-19	SI	NO
25.- Es obligatorio el uso de protector facial	SI	NO
26.- El distanciamiento mínimo para la protección es 1 metro	SI	NO
27.- El lavarse las manos por 20 segundos me protege del COVID-19	SI	NO
28.- La cuarentena puede protegerme del COVID-19	SI	NO

ANEXO B Matriz de consistencia

INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA AGOSTO 2022

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipotesis general
¿Cómo influye la intervención educativa en el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 en consumidores de la botica Canofarma agosto 2022?	Conocer la influencia de la intervención educativa en la mejora del nivel de conocimiento para la prevención del COVID-19 en consumidores de la botica Canofarma agosto 2022	N:A
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención del COVID-19 al inicio de intervención educativa que tienen los consumidores de la botica Canofarma agosto 2022?	Evaluar el nivel de conocimientos sobre prevención del COVID-19 al inicio de intervención educativa que tienen los consumidores de la botica Canofarma agosto 2022	N. A
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención del COVID-19 al cierre de intervención educativa que tienen los consumidores de la botica Canofarma agosto 2022?	Evaluar el nivel de conocimientos sobre prevención del COVID-19 al cierre de intervención educativa que tienen los consumidores de la botica Canofarma agosto 2022	N.A
¿De qué manera influyó la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 en los consumidores de la botica Canofarma agosto 2022?	Determinar de qué manera influyó la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 en los consumidores de la botica Canofarma agosto 2022	N.A
PROCEDIMIENTO PARA LA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO		
<p>Momento 1.- Se realizó una evaluación mediante un cuestionario (PRE -TEST) a fin de medir el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 por los consumidores de la botica Canofarma.</p> <p>Momento 2.- Se realizó la intervención educativa a todos los consumidores, se les dio una capacitación con material educativo (charla) y se les entregó un tríptico con toda a información dada.</p> <p>Momento 3.- Se realizó una segunda evaluación con el mismo cuestionario (POST TEST) y se midió el nivel alcanzado en esta evaluación, finalmente se desarrolló una retroalimentación de los temas tratados a fin de reforzar alguna información.</p>		

ANEXO C Operacionalización de las variables

INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA AGOSTO 2022

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
Intervención educativa	Programa educativo para mejorar el conocimiento sobre un tema determinado.	Programa puesto en práctica para mejorar el conocimiento de un grupo de personas sobre un tema de salud pertinente.	Intervención	Momento 1 Pre-Test	Resultado de cuestionario	00-20
				Momento 2 Post-Test	Resultado de cuestionario	00-20
				Momento 3 Evaluación	Resultado de cuestionario	00-20
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
Nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19	Es la información cognitiva que se tiene sobre determinado tema.	Información puesta en práctica por las personas para hacer frente a una situación de salud.	D1: Etiología D2: Medios de Transmisión D3: Grupo de Riesgo D4: Cuadro Clínico D5: Medidas de Protección	Malo	Nominal Dicotómica	Si No
				Regular	Nominal Dicotómica	Si No
				Bueno	Nominal Dicotómica	Si No
				Excelente	Nominal Dicotómica	Si No

ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 08 de agosto del 2022

CARTA N°160-2022/ EPFYB-UMA

**Q.F. REGENTE
MAYCOL FIDEL ESPINOZA RODAS
BOTICA CANOFARMA**

Presente. –

De mi especial consideración:

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

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: HUARINGA BUSTOS, Verónica Kioko DNI 71537612 y TAMARA LUNA, Candi Alejandrina, DNI 43430514 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DEL COVID -19 EN CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA AGOSTO 2022"**.

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

Atentamente,

Firma del Dr. Jhonne Samanego Joaquin


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



Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Tel: 389 1212
www.umaperu.edu.pe

ANEXO E: Carta de aprobación de la Botica CanoFarma



Estimadas

Bach. HUARINGA BUSTOS VERÓNICA KIOKO

Bach. TAMARA LUNA CANDI ALEJANDRINA

ASUNTO: Respuesta a su solicitud de autorización

Respondiendo a la solicitud con sumo agrado les informo que su solicitud de permiso para la realización de una CHARLA EDUCATIVA SOBRE LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA, es **ACEPTADA** sin mas que decir esperamos las coordinaciones para fijar fecha.

Saludos cordiales.

Atentamente,

Q.F ESPINOZA RODAS MAYCOL FIDEL, Químico Farmacéutico regente de la BOTICA CANOFARMA

Maycol Fidel Espinoza Rodas
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.E.R 26540

Q.F ESPINOZA RODAS MAYCOL FIDEL.

Lima, 10 de agosto del 2022

CONSTANCIA DE HABER REALIZADO LA CHARLA



CONSTANCIA DE CHARLA EDUCATIVA

A: Bach. HUARINGA BUSTOS, VERÓNICA KIOKO

Bach. TAMARA LUNA, CANDI ALEJANDRINA

Quienes han realizado una CHARLA EDUCATIVA SOBRE LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA, botica el cual regento como profesional Químico Farmacéutico.

Dando resultados positivos en los consumidores el cual agradezco su entrega y dedicación y sobre todo el aporte de sus conocimientos para los consumidores.

Se expide esta CONSTANCIA DE CHARLA EDUCATIVA, a solicitud de la parte interesada, para fines que estime conveniente.

Lima, 25 de Agosto del 2022



Maycol Fidel Espinoza Rodas
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F. 26540

Q.F ESPINOZA RODAS MAYCOL FIDEL.

CQFP: 26540

ANEXO F: Consentimiento informado

Título de la Investigación: INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA AGOSTO 2022

Investigadores principales:

Bach. HUARINGA BUSTOS, VERÓNICA KIOKO

Bach. TAMARA LUNA, CANDI ALEJANDRINA

Sede donde se realizará el estudio: Botica Canofarma

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si 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

El presente estudio tiene por finalidad proporcionar conocimiento sobre enfermedades a los consumidores de la botica Canofarma a fin de que puedan reconocer la sintomatología del COVID 19 y poder realizar las medidas de prevención adecuadas afín de evitar su propagación.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Conocer la influencia de la intervención educativa en la mejora del nivel de conocimiento para la prevención del COVID-19 en consumidores de la botica Canofarma agosto 2022

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Los beneficiados serán los consumidores que acuden a la botica Canofarma y todos los familiares de los participantes en la intervención educativa

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Momento 1.- Se realizará una evaluación mediante un cuestionario (PRE –TEST) a fin de medir el nivel de conocimiento en la prevención del COVID-19 por los consumidores de la botica Canofarma.

Momento 2.- Se realizará la intervención educativa a todos los consumidores, se les dará una capacitación con material educativo (charla) y se les entregará un tríptico con toda la información dada.

Momento 3.- Se realizará una segunda evaluación con el mismo cuestionario (POST TEST) y se medirá el nivel alcanzado en esta evaluación, finalmente se desarrollará una retroalimentación de los temas tratados a fin de reforzar alguna información.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

No existe ni un riesgo asociado a la intervención educativa para el investigador ni para los participantes.

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:

- Bach. HUARINGA BUSTOS, VERÓNICA KIOKO, teléfono: 959387959, correo electrónico: veronika_hb92@hotmail.com

- Bach. TAMARA LUNA, CANDI ALEJANDRINA, teléfono: 969943928, correo electrónico: candy_10029@hotmail.com

- Miguel Ángel Inocente Camones, al teléfono 928920380, al correo electrónico: miguel.inocente@uma.edu.pe .

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 en 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:

Firma del investigador:

Documento de identidad:

Nombre y apellidos del testigo:

Firma del testigo:

Documento de identidad:

Lima, _____ de _____ del 2022

ANEXO G: Fichas de Validación

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA AGOSTO 2022	
Tesistas	Bach. HUARINGA BUSTOS, VERÓNICA KIOKO Bach. TAMARA LUNA, CANDI ALEJANDRINA

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

SUGERENCIAS

¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

Ninguna

¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Ninguna

¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Ninguna

Fecha: Agosto 2022

Validado por: Mg. Oscar Flores López

Firma:



Mg. Oscar Flores López
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 18120
DNL 41120001

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA AGOSTO 2022

Tesistas	Bach. HUARINGA BUSTOS, VERÓNICA KIOKO Bach. TAMARA LUNA, CANDI ALEJANDRINA
----------	---

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

SUGERENCIAS

¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

Ninguna

¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Ninguna

¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Ninguna

Fecha: Agosto 2022

Validado por: Mg. QF. Pedro Jacinto Hervias

Firma:



PEDRO JACINTO HERVIAS
DNI 09651297

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA AGOSTO 2022	
Tesistas	Bach. HUARINGA BUSTOS, VERÓNICA KIOKO Bach. TAMARA LUNA, CANDI ALEJANDRINA

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

SUGERENCIAS

¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

Ninguna

¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

Ninguna

¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

Ninguna

Fecha: Agosto 2022

Validado por: Q.F FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA

Firma:



FLORENCIO NINANTAY DE LA VEGA
 QUÍMICO FARMACEUTICO
 C.Q.F.P. 16989

ANEXO H: Evidencias Fotográficas



Figura 4: Bach. Huaranga Bustos, Verónica Kioko entregando el consentimiento informado, explicando de que se trata el proyecto.



Figura 5: Bach. Huaranga Bustos, Verónica Kioko haciendo entrega del Pre Test.



Figura 6: Bach.Huaringa Bustos, Verónica Kioko entrega del material de apoyo a la sesión de aprendizaje.



Figura 7: Bach. Huaranga Bustos, Verónica Kioko explicando el tema de la sesión de aprendizaje (como prevenir COVID 19).



Figura 8: Bach. Tamara Luna, Candi Alejandrina explicando el tema de la sesión de aprendizaje (como prevenir COVID 19).



Figura 9: Bach. Tamara Luna, Candi Alejandrina explicando el tema de la sesión de aprendizaje (como prevenir COVID 19).

INFLUENCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 EN CONSUMIDORES DE LA BOTICA CANOFARMA

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA

MEDIDAS DE PROTECCIÓN



El agua ofrece protección contra el COVID-19
Las mascarillas de tela protegen contra el COVID
Es necesario el uso de guantes para protegerse del COVID
Es obligatorio el uso de protector facial
El distanciamiento mínimo para la protección es 1 metro
El lavarse las manos por 20 segundos me protege del COVID
La cuarentena puede protegerme del COVID

CUADRO CLÍNICO



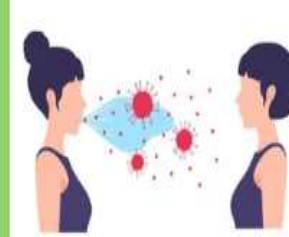
Si tengo fiebre debo quedarme en casa
El dolor de cabeza es un síntoma de COVID
Los labios secos son un signo del COVID
La diarrea es un síntoma del COVID

GRUPO DE RIESGO



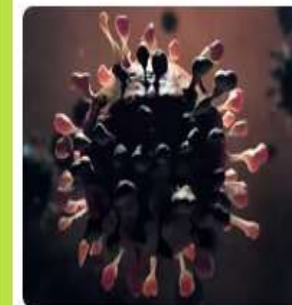
Los niños son más propensos a enfermarse de COVID
Los ancianos son más propensos al COVID
Las mujeres embarazadas no pueden contraer COVID
Los que tienen enfermedades previas son los que más se enferman de COVID
Las mascotas se pueden enfermar de COVID

MEDIOS DE TRANSMISIÓN



El virus se puede propagar por el agua
El virus se puede propagar por el aire
El virus se propaga por darle la mano a otra persona
Al tocarse los ojos la nariz o la boca se puede propagar el virus
Un objeto que fue cogido por una persona contaminada me pueda infectar
Compartir artículos personales me puede contagiar de COVID
Las mascotas pueden transmitir el COVID

NIVEL DE CONOCIMIENTO



El COVID-19 es un virus
Las personas infectadas pueden volver a infectarse
Existe tratamiento para el COVID
Antes de los 7 días puedo experimentar los síntomas de COVID
Son eficaces los antibióticos para tratar el COVID

Borrador 1

Borrador 2