



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

**RELACIÓN DE LA ACTITUD DEL CONSUMO CON EL  
CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS  
ANTIMICROBIANOS PARA TRATAR COVID 19, EN  
ADULTOS QUE ACUDEN A OFICINAS FARMACÉUTICAS  
PRIVADAS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE  
LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO A SEPTIEMBRE 2021**

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

**AUTORAS:**

**Bach. FERNANDEZ HEREDIA, MARI SOLEDAD**  
<https://orcid.org/0009-0008-0860-8236>

**Bach. OLIVARES LEÓN DE GARCIA, EDITH FLOR**  
<https://orcid.org/0009-0006-6258-666X>

**ASESOR:**  
**Dr. SAMANIEGO JOAQUIN, JHONNEL WILLIAMS**  
<https://orcid.org/0000-0002-0033-7119>

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Fernández Heredia, Mari Soledad**, con DNI **47454417**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de “Químico Farmacéutico” de título **“RELACIÓN DE LA ACTITUD DEL CONSUMO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS PARA TRATAR COVID 19, EN ADULTOS QUE ACUDEN A OFICINAS FARMACÉUTICAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO A SEPTIEMBRE 2021”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 15 % y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 11 de octubre 2023



---

Mari Soledad Fernandez Heredia  
DNI: 47454417



---

Jhonnell Williams, Samaniego Joaquín  
DNI: 40498127

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

\_Yo, **Edith Flor Olivares León De García**, con DNI **43339863**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de “Químico Farmacéutico” de título “ **RELACIÓN DE LA ACTITUD DEL CONSUMO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS PARA TRATAR COVID 19, EN ADULTOS QUE ACUDEN A OFICINAS FARMACÉUTICAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO A SEPTIEMBRE 2021**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 15 % y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 11 de octubre 2023



Edith Flor Olivares Leon De Garcia  
DNI: 43339863



Jhonnell Williams, Samaniego Joaquín  
DNI: 40498127

## TESIS

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>15%</b>	<b>15%</b>	<b>4%</b>	<b>%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>www.slideshare.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.utea.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>renati.sunedu.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

Excluir citas      Activo

Excluir coincidencias      < 1%

Excluir bibliografía      Activo

## **DEDICATORIA**

A Dios y a mi amada madre que está en el cielo, por guiar mi camino día a día, cuidarme y protegerme siempre. A mi amado padre y mis seis hermanos por su apoyo incondicional y confiar en mi capacidad de hacer realidad este logro profesional. Quienes siempre me han amado incondicionalmente y cuyos buenos consejos me han enseñado a trabajar duro por las cosas que aspiro a lograr. Y a mi novio, por su enorme amor y soporte en estos años de mi formación académica.

Mari Soledad.

A mis queridos padres y hermanos por su constante amor, apoyo y estímulo. Sin ellos, nada de esto habría sido posible. Cuyas palabras de aliento y presión por estar ahí durante todos mis estudios de pre grado. A mi esposo e hijos que siempre están de mi mano apoyándome, motivándome y dándome aliento para no darme por vencida. No tengo palabras para agradecerles lo suficiente, y siempre tendrán mi respeto y mi amor.

Edith Flor.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por darnos salud, por guiar siempre nuestro camino y darnos fortaleza día a día para hacer realidad nuestro logro profesional.

Nuestra gratitud para la Universidad María Auxiliadora, por lo que nos han ofrecido excelentes docentes universitarios de calidad, servicios académicos y personal administrativo con capacidad de atención en cada instante. Porque nos dio la bienvenida y la oportunidad de cumplir una de nuestras metas profesionales.

Expresamos nuestra sincera gratitud al asesor, el Dr. Samaniego Joaquin, Jhonnell Williams, por el continuo apoyo al trabajo. Él siempre nos motiva en la resolución de los problemas de investigación. Su orientación nos ayudó durante todo el tiempo a la redacción de la tesis.

Agradecimiento a nuestros maestros, con dinamismo, visión, sinceridad y motivación nos ayudaron en la recopilación de información, la recolección de datos y nos guiaron de vez en cuando en la realización de este informe final, a pesar de sus apretadas agendas, nos dieron diferentes ideas para mejorar la orientación metodológica con la mayor claridad posible.

Un profundo agradecimiento a los profesionales Químicos Farmacéuticos, de forma paralela, nos brindaron de forma silenciosa su experiencia, aporte y orientación de los datos estadísticos y revisiones previas de nuestra investigación.

En el final, agradecemos mucho a todas las personas que fueron parte fundamental en el desarrollo de nuestra tesis, a nuestros compañeros que nos acogieron a su aula como parte de su familia.

Mari Soledad

Edith Flor

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Páginas</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>08</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>09</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>10</b>
<b>II. MATERIALES Y MÉTODOS</b>	<b>15</b>
II.1 Enfoque y diseño de la investigación	15
II.2 Población, muestra y muestreo	16
II.3 Variables de la investigación	17
II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	18
II.5 Plan metodológico para la recolección de datos	18
II.6 Procesamiento del análisis estadístico	18
II.7 Aspectos éticos	19
<b>III. RESULTADOS</b>	<b>20</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	<b>32</b>
IV.1 Discusión de resultados	33
Conclusiones	34
Recomendaciones	35
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>36</b>

## **ANEXOS**

ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos	<b>41</b>
ANEXO B: Matriz de consistencia	<b>45</b>
ANEXO C: Operacionalización de las variables	<b>46</b>
ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad	<b>47</b>
ANEXO E: Consentimiento informado	<b>49</b>
ANEXO F: Fichas de validación de los cuestionarios	<b>53</b>
ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	<b>56</b>



## INDICE DE TABLAS

	<b>Páginas</b>
<b>Tabla 1.</b> Distribución de los usuarios de oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan de Lurigancho, según características sociodemográficas 2021	<b>20</b>
<b>Tabla 2.</b> Respuestas a las preguntas de conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19	<b>21</b>
<b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19	<b>22</b>
<b>Tabla 4.</b> Respuestas a las preguntas de conocimiento sobre medicamentos antimicrobianos COVID 19	<b>23</b>
<b>Tabla 5.</b> Nivel de conocimiento sobre sobre medicamentos antimicrobianos COVID 19	<b>24</b>
<b>Tabla 6.</b> Distribución porcentual de las actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos COVID 19	<b>25</b>
<b>Tabla 7.</b> Nivel de las actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos COVID 19	<b>26</b>
<b>Tabla 8.</b> Correlación de Spearman actitud del consumo versus conocimiento sobre la enfermedad COVID 19 y uso de antimicrobianos	<b>27</b>
<b>Tabla 9.</b> Correlación de Spearman actitud del consumo versus conocimiento sobre la enfermedad COVID 19	<b>29</b>
<b>Tabla 10.</b> Correlación de Spearman actitud del consumo versus conocimiento sobre antimicrobianos COVID 19	<b>30</b>
<b>Tabla 11.</b> Correlación de Spearman actitud del consumo versus conocimiento sobre la enfermedad COVID 19 y uso de antimicrobianos según características generales	<b>31</b>

## INDICE DE FIGURAS

	<b>Páginas</b>
<b>Figura 1.</b> Distribución de usuarios de oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan de Lurigancho, según características sociodemográficas 2021.	<b>21</b>
<b>Figura 2.</b> Nivel de conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19.	<b>22</b>
<b>Figura 3.</b> Nivel de conocimiento sobre sobre medicamentos antimicrobianos COVID 19.	<b>24</b>
<b>Figura 4.</b> Nivel de las actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos COVID 19.	<b>27</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre la actitud del consumo con el conocimiento sobre el uso de medicamentos antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19, en adultos que acuden a las oficinas farmacéuticas privadas, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima, 2021. **Materiales y métodos:** El presente estudio utiliza una metodología cuantitativa, diseño metodológico transversal, prospectivo, descriptivo y no experimental, incluyendo una muestra de 400 usuarios. **Resultados:** En cuanto al conocimiento de la enfermedad COVID-19, el 14,5% de los usuarios tenía un conocimiento bajo, el 43,5% tenía un conocimiento medio y el 42% tenía un conocimiento alto. Sin embargo, en lo que respecta al conocimiento de los medicamentos antimicrobianos, el 97,8% de los usuarios tenía un conocimiento bajo, el 1,8% tenía un conocimiento medio y sólo el 0,4% tenía un conocimiento alto. En cuanto a las actitudes hacia los medicamentos antimicrobianos COVID-19, ninguno de los usuarios tenía una actitud negativa, el 47,8% tenía una actitud aceptable y el 52,3% tenía una actitud positiva. **Conclusiones:** Entre los usuarios de las oficinas farmacéuticas privadas fue factible identificar una correlación entre las actitudes hacia el consumo y el conocimiento del uso de medicamentos antimicrobianos en la enfermedad COVID 19.

**Palabras claves:** *Actitud, antimicrobiano, consumo, oficinas farmacéuticas y COVID 19.*

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between consumption attitude and knowledge about the use of antimicrobial drugs in COVID 19 disease in adults attending private pharmaceutical offices in the district of San Juan de Lurigancho, Lima, 2021. **Materials and methods:** The present study uses a quantitative methodology, cross-sectional, prospective, descriptive and non-experimental methodological design, including a sample of 400 users. **Results:** Regarding knowledge of COVID-19 disease, 14.5% of users had low knowledge, 43.5% had medium knowledge and 42% had high knowledge. However, regarding knowledge of antimicrobial drugs, 97.8% of users had low knowledge, 1.8% had medium knowledge, and only 0.4% had high knowledge. Regarding attitudes towards COVID-19 antimicrobial drugs, none of the users had a negative attitude, 47.8% had an acceptable attitude and 52.3% had a positive attitude. **Conclusions:** Among users of private pharmaceutical offices it was feasible to identify a correlation between attitudes towards consumption and knowledge of the use of antimicrobial drugs in COVID-19 disease.

**Key words:** *Attitude, antimicrobial, consumption, pharmaceutical offices and COVID 19.*

## INTRODUCCIÓN

Una de las consecuencias potenciales preocupantes de la pandemia por enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) es la inadecuada prescripción excesiva y la resistencia a los antimicrobianos en la comunidad<sup>1</sup>. Este panorama se ha expandido a nivel mundial desde principios de 2020 y puede favorecer fuertemente la selección y desarrollo de microorganismos altamente resistentes, lo que a su vez puede agravar el estado frágil de los pacientes atendidos en determinadas áreas como las unidades de cuidados intensivos<sup>2,3</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) también informa que la azitromicina se usa ampliamente con hidroxiclороquina, aunque aún no se recomienda fuera de los ensayos clínicos de COVID-19<sup>4</sup>. De manera similar, los ingresos hospitalarios aumentan el riesgo de infecciones asociadas a la atención de la salud y la transmisión de organismos multirresistentes, lo que a su vez conduce a un mayor uso de antimicrobianos. En adición, se ha informado que el 68.9% de los pacientes con COVID-19 refirieron el uso de antimicrobianos (principalmente azitromicina y ceftriaxona) antes del ingreso hospitalario, con una tasa de automedicación del 33.0%<sup>5-10</sup>.

La OMS desaconseja el uso de antibióticos en todos los pacientes con COVID-19 leve y moderado a menos que exista una sospecha clínica de una infección bacteriana. Los antibióticos deben reservarse principalmente para quienes padecen COVID-19 grave<sup>11</sup>.

Debido a la pandemia de COVID 19, cada vez más personas en Perú toman antibióticos y otros medicamentos sin prescripción médica, lo que ha hecho que muchos se sientan temerosos y alarmados. Por lo tanto, podría dar lugar a graves consecuencias perjudiciales. Así, en Perú se registraron ventas de azitromicina por un total de 1,5 millones de unidades; la compra de antimicrobianos provoca en las personas una gran ansiedad<sup>12</sup>.

La población del distrito de San Juan de Lurigancho siente temor a las consecuencias del COVID 19 sumado con la falta de conocimiento adecuado sobre la utilidad de los antimicrobianos, tiene un impacto directo en el acceso de venta libre a los antimicrobianos, especialmente en países de ingresos bajos y

medianos, con débiles medidas de control de antimicrobianos y limitado acceso a las instalaciones sanitarias.

No obstante, desde el comienzo de la pandemia de COVID-19, ha habido una creciente preocupación por un posible aumento de reacciones adversas medicamentosas y el aumento de la prescripción de antimicrobianos para los pacientes de COVID-19<sup>13</sup>. Por lo tanto, es más probable que el uso excesivo de antimicrobianos durante la pandemia de COVID-19, lo que se espera es el aumento de la resistencia antimicrobiana.

Según la situación problemática planteada se formula la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación de la actitud del consumo con el conocimiento sobre el uso de medicamentos antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19, en adultos que acuden a oficinas farmacéuticas privadas del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima?

De igual forma, genera las siguientes subpreguntas:

- ¿Cuál es la relación de la actitud del consumo con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19?
- ¿Cuál es la relación de la actitud del consumo con el conocimiento sobre el uso de los antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19?
- ¿Cuál es la relación entre la actitud del consumo con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19 y el uso de medicamentos antimicrobianos, según el género, edad, nivel educativo y ocupación laboral en adultos?

Las percepciones de las personas sobre un determinado tema (como la automedicación), lo que dicen sobre sus objetivos y su conciencia de los retos y barreras que supone modificar los hábitos son ejemplos de actitudes. Al igual que ocurre con los conocimientos y los comportamientos, las actitudes son producto de las numerosas restricciones con las que deben convivir las personas<sup>5</sup>.

La azitromicina, un antibiótico, se usa para tratar infecciones bacterianas, incluida la familia *Estreptococos*, clamidia y gonorrea. También puede tener actividad antiviral contra algunos virus de ácido ribonucleico (ARN)<sup>14</sup>. Tanto como la ceftriaxona es una cefalosporina de tercera generación antibacteriano, se aplica en la neumonía moderada. Se espera que muestren eficacia contra el SARS-CoV-2, pueden administrarse si surgen infecciones secundarias en las unidades

de cuidados intensivos en combinación empírica de vancomicina, meropenem y macrólidos<sup>15,16</sup>.

De igual manera la hidroxiclороquina se usa como un fármaco antiparasitario potente y ha sido aprobada por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) para tratar la malaria. Aunque la hidroxiclороquina es un fármaco profiláctico para el tratamiento de los pacientes con COVID-19, recientemente se notificaron algunos efectos adversos, como paro cardíaco y arritmias ventriculares<sup>17-22</sup>.

Sobre la base de la literatura existente, existe un factor asociado a la angustia psicológica con la amenaza predominante de enfermedad y la toma de antibióticos en el contexto de la pandemia de COVID-19<sup>23</sup>. En medio de la pandemia de COVID-19, los profesionales Químicos Farmacéuticos no deben renunciar a los esfuerzos para prevenir y controlar las reacciones adversas y deben permanecer unidos para preservar la eficacia de los antimicrobianos.

Entre los antecedentes internacionales tenemos, Okoroiwu et al (2022) en Nigeria, determinaron el conocimiento, la percepción, práctica preventiva y el efecto del COVID-19, aplicando un estudio transversal con una encuesta en línea. Mostrando como resultados, que el conocimiento de los encuestados con respecto al COVID-19 fue de 98,03% alto y solo el 1,97% tenía un conocimiento moderado. Concluyendo que los nigerianos tienen un conocimiento óptimo acerca del COVID-19, pero el gobierno debe ganarse la confianza de los ciudadanos para traducir el conocimiento a la práctica y el pleno cumplimiento de las normas<sup>24</sup>.

Alnajjar et al (2022) en los Emiratos Árabes Unidos, evaluaron el conocimiento y la práctica de los farmacéuticos en la pandemia mundial de COVID-19. Indicando como resultados, que más del 80,0% de los encuestados tenían buenos conocimientos sobre las formas de transmisión y un adecuado conocimiento de los principales síntomas de COVID-19, correspondiente al 96,8%. Concluyendo que existe un conocimiento y práctica promedio adecuados hacia el COVID-19 entre los farmacéuticos comunitarios y hospitalarios<sup>25</sup>.

Lawal et al (2021) en Nigeria del norte, cuantificaron el conocimiento, la actitud, la percepción y las prácticas de los nigerianos del norte hacia la pandemia de COVID-19. Señalando que los encuestados poseen un alto nivel de

conocimiento, actitud, percepción y práctica frente al COVID-19. Concluyendo, que los jóvenes, hombres y casados de alto nivel socioeconómico tenían mejores conocimientos, actitudes, percepciones y prácticas hacia el COVID-19 <sup>26</sup>.

Y como antecedentes nacionales tenemos a, Vera y Villegas (2022) evaluaron el grado de conocimientos, actitudes y comportamientos respecto a los antimicrobianos entre el personal de las oficinas de farmacia del distrito de El Agustino. Los resultados revelaron que los participantes tenían niveles altos de conocimientos sobre los antibióticos (26,7%), niveles medios (70,5%) y niveles bajos (2,8%), así como actitudes que en un 90% eran de aceptación y en un 10% de rechazo. Afirmando que los empleados de las oficinas farmacéuticas demostraban unos conocimientos técnicos constantes, una buena perspectiva y un uso adecuado de los antimicrobianos<sup>27</sup>.

Díaz y Ramírez (2021) examinaron la relación entre la prescripción médica y el uso de antibióticos de los pacientes con Covid-19 atendidos en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra. Según los resultados, el 30,93% de los pacientes tenía un nivel ideal de prescripción, el 53,61% tenía un nivel estándar y el 15,46% tenía un nivel deficiente. Además, mientras que el 47,42% mostraba una cantidad adecuada de ingesta de antibióticos, el 52,58% presentaba un nivel inadecuado. Concluyendo que las prescripciones médicas se encuentran en un nivel normal y se correlacionan directa y favorablemente con la ingesta de antibióticos<sup>28</sup>.

Balvín y Rodríguez (2021) evaluaron la asociación entre el nivel de conocimiento y el uso de antibióticos para la automedicación por COVID-19 en individuos de la Asociación Mara Magdalena, Carapongo Lurigancho, Chosica, Lima. El 81,8% de los individuos utilizó medicamentos sin prescripción médica en los últimos seis meses, y el 76% de ellos mostró un grado de conocimiento medio sobre el manejo de la COVID-19. Determinando que existe una relación sustancial entre el nivel de conocimiento y la automedicación con antibióticos<sup>29</sup>.

La falta de estudios en Perú, la falta de información correcta y la práctica generalizada de administrar antibióticos sin receta llevaron a realizar este estudio. Las causas de tales comportamientos aún no se comprenden del todo; para mejorar la situación del suministro de información sobre enfermedades infecciosas prevalentes en las oficinas de farmacia, la razón teórica del estudio



sugiere la necesidad de un desarrollo profesional continuo de los profesionales farmacéuticos, químicos y personal de farmacia. En cuanto a la justificación práctica, los resultados ayudarían a modificar las percepciones y prácticas del público y a aumentar la concienciación sobre el uso de antibióticos. Además, el papel del farmacéutico formado en la dispensación de antibióticos en estos entornos puede ser crucial para garantizar un acceso rápido y un uso responsable de estos medicamentos.

El objetivo general del estudio es determinar la relación entre la actitud del consumo con el conocimiento sobre el uso de medicamentos antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19, en adultos que acuden a oficinas farmacéuticas privadas, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.

De forma semejante, genera los siguientes objetivos específicos:

- Determinar la relación de la actitud del consumo con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19.
- Determinar la relación de la actitud del consumo con el conocimiento sobre el uso de los antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19.
- Determinar la relación entre la actitud del consumo con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19 y el uso de medicamentos antimicrobianos, según el género, edad, nivel educativo y ocupación laboral en adultos.

La hipótesis general se describe como:

La actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre el uso de medicamentos antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19 en adultos que acuden a oficinas farmacéuticas privadas, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.

Las hipótesis específicas son:

- La actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID-19.
- La actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre el uso de los antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19.

- La actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19 y el uso de medicamentos antimicrobianos, según el género, edad, nivel educativo y ocupación laboral en adultos.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Enfoque y diseño de la investigación**

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, porque está basada en los métodos de las ciencias naturales, que produce datos numéricos y hechos concretos. Su objetivo es establecer una relación entre las variables utilizando métodos estadísticos<sup>30</sup>.

En cuanto al diseño metodológico, es una investigación no experimental, el tipo de investigación no implica la manipulación de variables, además los investigadores miden variables conforme ocurren naturalmente sin ninguna otra manipulación, además es amplia y exploratoria<sup>31</sup>.

Por otro lado, es descriptivo de alcance o nivel correlacional porque el investigador mide dos variables y evalúa la relación estadística (es decir, la correlación) entre ellas. Además, cuando dos variables están correlacionadas, significa simplemente que a medida que cambia una variable, también lo hace la otra.

Es de corte transversal, porque se efectuó en un periodo determinado de tiempo, cubriendo diversas áreas del comportamiento y condiciones propias de los participantes<sup>32</sup>, y es prospectivo porque permite recopilar información y datos de los usuarios a través del instrumento durante el desarrollo de la investigación<sup>37</sup>.

### **2.2 Población, muestra y muestreo**

El distrito de San Juan de Lurigancho es el distrito más grande de Lima y del Perú, concentra la mayor cantidad de población estimada al año 2012 es de 1'025,930<sup>34</sup>, a lo largo del tiempo, ha generado necesidades especialmente en salud. Paralelamente, la alta densidad de la población en zonas menos

urbanizados combinada con las malas condiciones de las viviendas y la falta de infraestructura básica hacen que San Juan de Lurigancho o una parte de sus vecindarios sean los más vulnerables a las enfermedades infecciosas, que todavía son tratadas a través de plantas medicinales por muchos grupos sociales.

**Población:**

La población aproximada de las 110 oficinas farmacéuticas que asisten en un mes aproximadamente es de 100000 usuarios en el distrito de San Juan de Lurigancho.

**Muestra**

Como la población objetivo de estudio, son la totalidad de usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan de Lurigancho y cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó la siguiente expresión:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

**Dónde:**

- n = Tamaño de la muestra.
- N = Total de personas = 100 000
- Zα= 1.96<sup>2</sup> (con 95% de confiabilidad)
- p = proporción esperada de 0.5
- q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0.5)
- d = precisión (5%)

Reemplazando:

$$n = \frac{100\ 000 \times 1.96^2 \times 0.5 \times (0.5)}{0.05^2 (99\ 999) + 1.96^2 \times 0.05(0.5)} = 384$$

Luego se consideró trabajar con una muestra de estudio 400 usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas privadas del distrito de San Juan de Lurigancho y cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

**Muestreo:** No probabilístico aleatorio, considerando los criterios de inclusión y exclusión.

***Criterios de inclusión:***

- Personas adultas entre 18 a 65 años.
- Personas adultas que aceptan el consentimiento informado.
- Personas adultas que hablen el idioma español.

***Criterios de exclusión:***

- Personas menores de 17 años y mayores de 65 años.
- Personas adultas que no aceptan el consentimiento informado.
- Personas adultas que hablen un idioma diferente al español.

### **2.3. Variables de la investigación**

**Variable 1:** Conocimiento sobre el uso de medicamentos antimicrobianos para tratar COVID 19. Según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

**Definición conceptual:** El conocimiento es la comprensión adquirida a través del aprendizaje o la experiencia <sup>35</sup>.

**Definición operacional:** Puntaje obtenido en el instrumento de medición.

**Variable 2:** La actitud es la forma de ver los hechos o eventos. Es la forma en que elige ver y responder a los acontecimientos, las situaciones, las personas y a uno mismo<sup>5</sup>.

**Definición conceptual:** La actitud de una persona está determinada por factores psicológicos como ideas, valores, creencias, percepción, entre otros. Todos estos tienen un papel complejo en la determinación de la actitud de una persona<sup>5</sup>.

**Definición operacional:** Puntaje obtenido en el instrumento de medición.

## **2.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos**

La encuesta es la técnica y el cuestionario es el instrumento. La encuesta es una técnica de observación directa de la realidad, cuyo principal objetivo es cuantificar los datos obtenidos<sup>36</sup>. El instrumento de investigación fue un cuestionario autoadministrado con preguntas cerradas.

Para probar la validez del cuestionario fue remitido a 3 docentes de la Universidad María Auxiliadora, quienes evaluaron cada pregunta y brindaron sus observaciones según su experiencia.

## **2.5. Plan metodológico para la recolección de datos**

La recolección de datos fue realizada en los meses de agosto a septiembre del año 2021. Las preguntas son uniformes; cada encuestado recibió el mismo conjunto de preguntas.

Antes de ejecutar la encuesta se realizó una prueba piloto con participantes de similar característica que los participantes del estudio.

A cada participante se les explicó los objetivos del estudio y se les invitó a participar voluntariamente, así mismo se le entregó el consentimiento informado para formalizar su ingreso al estudio.

El tiempo promedio para completar el cuestionario fue de 10 minutos, considerando las instrucciones sobre las preguntas y el aclaramiento de las dudas del participante.

Las tesis aseguraron el completo llenado de los cuestionarios en zonas estratégicas del establecimiento, así mismo, se mantuvo en custodia los cuestionarios hasta su ingreso en la base de datos, bajo doble digitación.

Al culminar el trabajo de campo, se procedió a verificar cada uno de los cuestionarios, donde se valora la calidad del llenado y su codificación respectiva.

## **2.6. Procesamiento del análisis estadístico**

Las investigadoras editaron los datos recopilados antes de codificarlos para ingresar al programa estadístico SPSS versión 25.0. Se utilizó estadística descriptiva para dar una imagen clara de las variables mediante tablas de frecuencias y diagramas de barras. Asimismo, se utilizó la estadística

inferencial para la comprobación de las hipótesis, para lo cual se utilizó la correlación de Spearman justificada por la naturaleza cualitativa de las variables considerando un nivel de significancia del 5%.

## **2.7. Aspectos éticos**

En nuestra tesis se apreció los acontecimientos concretos, principios y reglas, que son fundamentales para el adecuado cumplimiento del profesional; aplicando los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. A fin de salvaguardar a los participantes en este estudio de investigación, se aplicó el consentimiento informado, anticipando la información a todos los usuarios.

**Principio de Autonomía:** Está referido a la autodeterminación para optar el uso de su autonomía y la libertad de decisión del participante que se encuentra afuera de las oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan De Lurigancho, que se respetó como objeto de estudio. Este principio fue aplicado en nuestra investigación, con el fin de lograr el resultado proyectado, donde el consentimiento informado fue nuestro sustento de comprobación.

**Principio de beneficencia:** Este principio nos habla sobre prevenir y no causar daño a otros, la beneficencia está predispuesta a prevenir el daño, eliminar el daño o hacer el bien a otros. Se les brindó información a los usuarios sobre los beneficios del estudio para el correcto uso de los antimicrobianos y mejorar su calidad de vida.

**Principio de no maleficencia:** Este principio trata de no lastimar, no inducir el sufrimiento, ni dolor y tener la obligación de disminuir el riesgo de causar algún tipo de daño. A cada usuario se le explicó que su participación tendría implicancias de ningún índole ni riesgo hacia su salud ni integridad.

**Principio de justicia:** Este principio está relacionado con las normas morales, donde existen diversas obligaciones en la ética de la investigación; no se realizaron actos de discriminación en la selección de los participantes. Los participantes de este estudio fueron tratados por igual, sin preferencia alguna, con un trato de cordialidad y respeto.

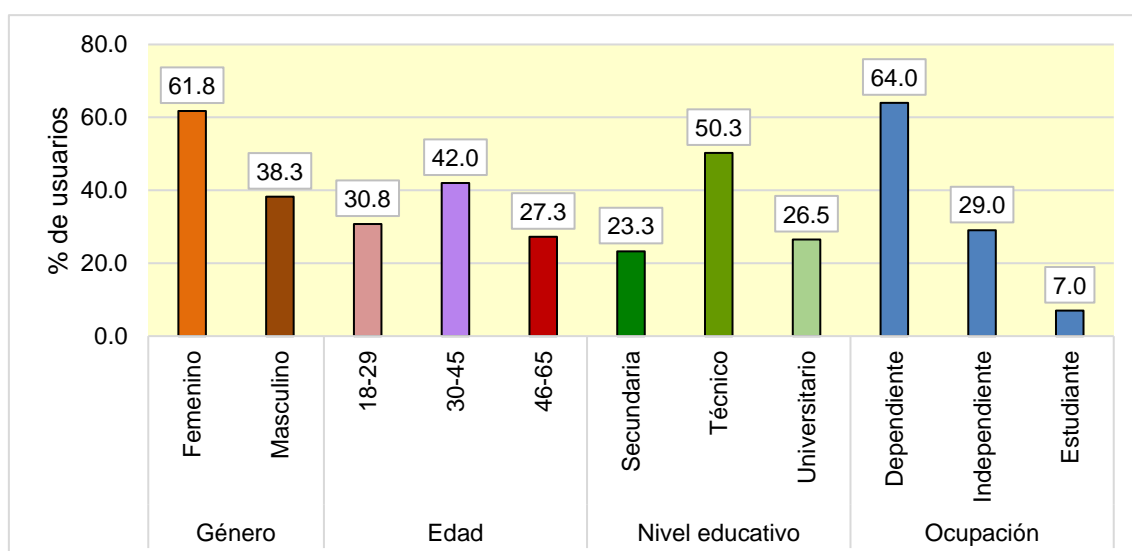
Asimismo, el anonimato se asegura al no recopilar información de identificación de sujetos individuales. Se garantiza la confidencialidad al no divulgar la identidad de los encuestados<sup>37</sup>.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1. Distribución de los usuarios de oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan de Lurigancho, según características sociodemográficas 2021**

		Frecuencia	Porcentaje
Género	Femenino	247	61,8
	Masculino	153	38,3
Edad	18-29	123	30,8
	30-45	168	42,0
	46-65	109	27,3
Nivel educativo	Secundaria*	93	23,3
	Técnico	201	50,3
	Universitario	106	26,5
Ocupación	Dependiente	256	64,0
	Independiente	116	29,0
	Estudiante	28	7,0
Total		400	100,0

(\*) Incluye 4 usuarios de nivel primario.



**Figura 1. Distribución de usuarios de oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan de Lurigancho, según características sociodemográficas 2021**

La tabla 1 y la figura 1 muestran que en su mayoría el 61,8% de los usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas del distrito de San Juan de Lurigancho son del género femenino, así mismo el grupo de edad más frecuente es de 30 a 45 años con un 42%; la mitad de ellos tienen nivel educativo técnico y son en su mayoría de ocupación dependiente alcanzando un 64%.

**Tabla 2. Respuestas a las preguntas de conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19**

N°	Preguntas	Respuestas correctas	
		n	%
P1	Los principales síntomas clínicos de COVID-19 son fiebre, fatiga, tos seca y dolores corporales	400	100,0
P2	Las personas con COVID-19 no pueden contagiar el virus a otras si no tienen fiebre.	293	73,3
P3	El virus COVID-19 se propaga a través de las gotitas respiratorias de individuos infectados	310	77,5
P4	Para prevenir la infección por COVID-19, las personas deben evitar acudir a lugares concurridos	393	98,3
P5	El aislamiento y el tratamiento de las personas infectadas por el virus COVID-19 son formas eficaces de reducir la propagación del virus	383	95,8
P6	No es necesario que los niños tomen medidas para prevenir la infección por el virus COVID-19.	241	60,3
P7	La vacuna contra la influenza protege contra el COVID-19	129	32,3
P8	Es posible que alguien se contagie de COVID-19, estando asintomático	315	78,8
P9	En la actualidad, no existe una cura eficaz para la COVID-19, pero un tratamiento sintomático	237	59,3
P10	La comida sana y el agua potable aumentan la inmunidad del organismo y la resistencia a COVID-19.	351	87,8

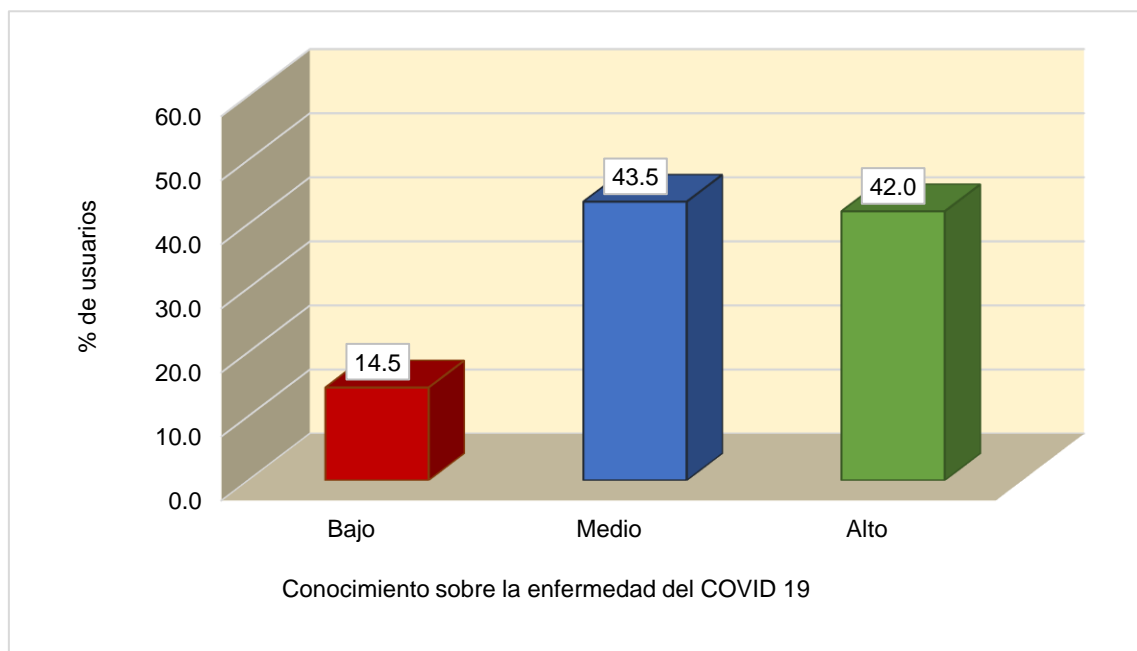
En la tabla 2 se presenta el porcentaje de respuestas correctamente contestadas por los usuarios con respecto al conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19 por cada 1 de los ítems del cuestionario, de este modo podemos ver que



únicamente en la pregunta 7 “La vacuna contra la influenza protege contra el COVID-19” el porcentaje de respuestas correctas fue inferior al 50% alcanzando solo un 32,3%; es decir podemos observar que en el resto de las preguntas hay una mayoritaria cantidad de usuarios que conocen sobre estos aspectos alcanzando incluso el 100% en la primera pregunta “Los principales síntomas clínicos de COVID-19 son fiebre, fatiga, tos seca y dolores corporales”.

**Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19	Bajo (0-5 pts)	58	14,5	14,5
	Medio (6-8 pts)	174	43,5	58,0
	Alto (9-10 pts)	168	42,0	100,0
Total		400	100,0	---



**Figura 2. Nivel de conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19**

En la tabla 3 y la figura 2 podemos ver el nivel de conocimiento sobre la enfermedad consolidado en 3 niveles bajo medio y alto, donde el nivel bajo corresponde a usuarios que contestaron correctamente hasta un máximo de 5 preguntas, el nivel

medio corresponde a usuarios que contestaron correctamente de 6 a 8 preguntas y por último el nivel alto se refiere a usuarios que respondieron correctamente 9 o 10 preguntas del cuestionario correspondiente; de este modo podemos observar y que únicamente el 14,5% de los usuarios presentaron un nivel bajo mientras que el resto, es decir el 85,5% (43,5% + 42%) presentaron un nivel de conocimiento medio o alto.

**Tabla 4. Respuestas a las preguntas de conocimiento sobre medicamentos antimicrobianos COVID19**

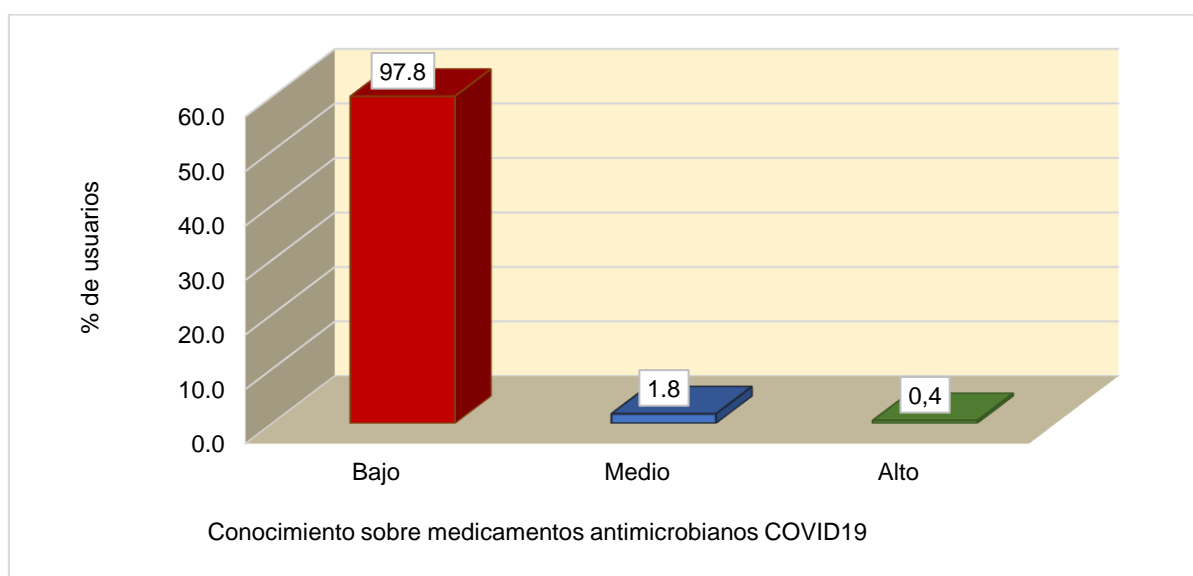
N°	Preguntas	Respuestas correctas	
		n	%
P1	¿Qué antimicrobiano es efectivo contra la enfermedad del COVID 19?	42	10,5
P2	¿Qué antimicrobiano contra la enfermedad del COVID 19 genera arritmia cardíaca o daño cardiovascular?	51	12,8
P3	¿Qué antimicrobiano contra la enfermedad del COVID 19 es un antiparasitario?	99	24,8
P4	¿Qué efectos adversos produce la ivermectina durante el tratamiento contra la enfermedad del COVID-19?	117	29,3
P5	¿Qué efectos adversos produce la azitromicina durante el tratamiento contra la enfermedad del COVID-19?	139	34,8
P6	¿Qué antimicrobiano es antiviral contra los síntomas de la enfermedad del COVID-19?	143	35,8
P7	¿Qué antiviral se administra por vía oral en la enfermedad del coronavirus?	134	33,5
P8	¿La ivermectina es un antimicrobiano que se utiliza en las infecciones por:	191	47,8

En la tabla 4 se presenta el porcentaje de respuestas correctamente contestadas por los usuarios con respecto al conocimiento sobre medicamentos antimicrobianos para el COVID 19 por cada 1 de los ítems del cuestionario, de este modo podemos

ver que en cada una de las preguntas el porcentaje de respuestas correctas no supera el 50%, siendo la pregunta 1 “¿Qué antimicrobiano es efectivo contra la enfermedad del COVID 19?” la que alcanzó el porcentaje más bajo de conocimiento con solo 10,5%, mientras que la pregunta 8 “¿La ivermectina es un antimicrobiano que se utiliza en las infecciones por: ...” la de mayor porcentaje de conocimiento alcanzó apenas el 47,8%.

**Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre sobre medicamentos antimicrobianos COVID19**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conocimiento sobre medicamentos antimicrobianos COVID19	Bajo (0-4)	391	97,8	97,8
	Medio (5-6)	7	1,8	99,5
	Alto (7-8)	2	0,4	100,0
	Total	400	100,0	---



**Figura 3. Nivel de conocimiento sobre sobre medicamentos antimicrobianos COVID19**

En la tabla 5 y la figura 3 podemos visualizar el nivel de conocimiento sobre los medicamentos antimicrobianos para el COVID-19 consolidado en 3 niveles bajo medio y alto, donde el nivel bajo corresponde a usuarios que contestaron

correctamente hasta un máximo de 4 preguntas, el nivel medio corresponde a usuarios que contestaron correctamente de 5 a 6 preguntas y por último el nivel alto se refiere a usuarios que respondieron correctamente 7 o 8 preguntas del cuestionario correspondiente; de este modo podemos observar y que en su gran mayoría el 97,8% de los usuarios presentaron un bajo nivel de conocimiento, el 1,8 por 101 nivel de conocimiento medio y apenas el 0,4% un alto nivel de conocimiento sobre los antimicrobianos para la COVID-19.

**Tabla 6. Distribución porcentual de las actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos COVID19**

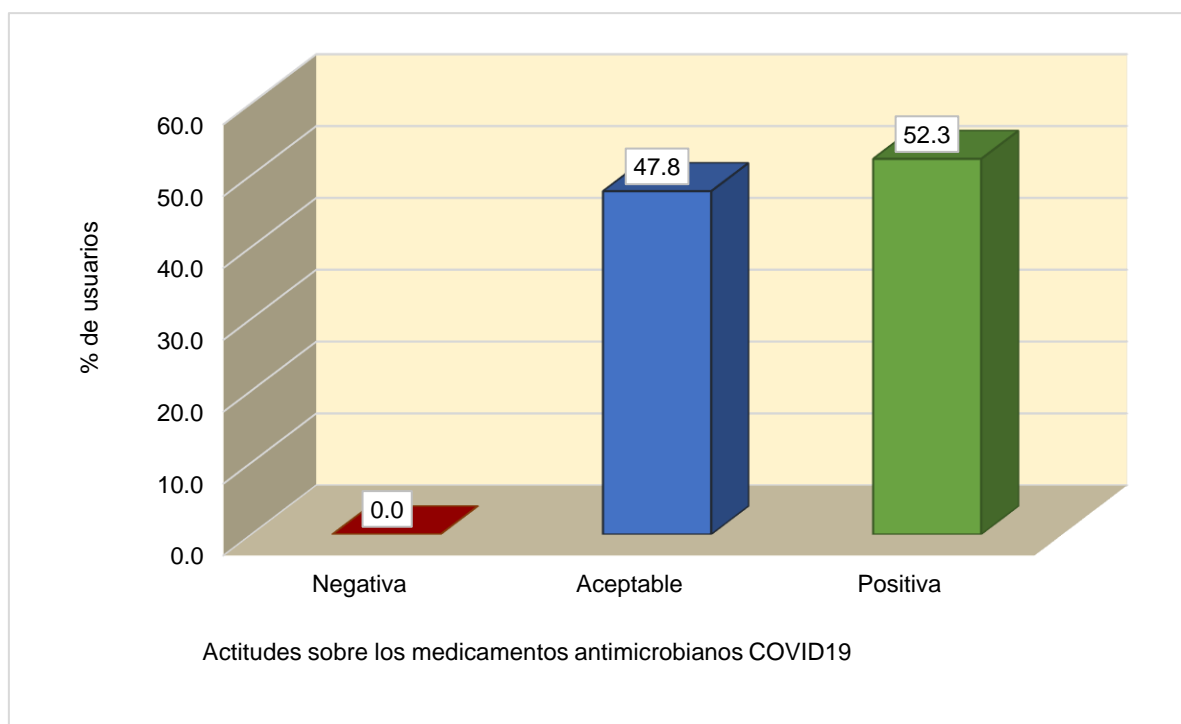
N°	Preguntas	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	Total
P1	La resistencia a los antimicrobianos debe ser abordada con la misma urgencia que la COVID-19	0,5	4,3	78,5	16,8	100
P2	La resistencia a los antimicrobianos podría empeorar durante la pandemia de la COVID-19 debido al uso excesivo	0,5	18,3	59,0	22,3	100
P3	Sugiere a sus familiares/amigos que utilicen antimicrobianos cuando sea necesario sin asesoramiento medico	24,3	68,8	6,5	0,5	100
P4	Conserva antimicrobianos en casa para futuras enfermedades o pandemias infecciosas	10,5	52,3	35,5	1,8	100
P5	Debe permitirse la venta de antimicrobianos sin receta médica durante una pandemia como la del coronavirus.	30,3	53,8	15,3	0,8	100
P6	El paciente que toma frecuentemente antimicrobianos contra el COVID-19 tiene mayor riesgo de desarrollar resistencia	1,3	7,8	81,8	9,3	100
P7	Prefiere comprar antimicrobianos contra la COVID-19 en la farmacia sin receta.	13,8	54,8	29,8	1,8	100
P8	Se debe recibir más educación sobre el uso apropiado de antimicrobianos contra el COVID-19	0,0	3,3	46,0	50,8	100

En la tabla 6 podemos observar las respuestas obtenidas en cada 1 de los ítems del cuestionario sobre las actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos para

la COVID-19, de este modo podemos observar por ejemplo que el 81,8% están de acuerdo con la afirmación número 6 “El paciente que toma frecuentemente antimicrobianos contra el COVID-19 tiene mayor riesgo de desarrollar resistencia” y el 78,5% de los usuarios están de acuerdo con la primera afirmación “La resistencia a los antimicrobianos debe ser abordada con la misma urgencia que la COVID-19”; Así mismo el 68,8% están en desacuerdo con la tercera afirmación “Sugiere a sus familiares/amigos que utilicen antimicrobianos cuando sea necesario sin asesoramiento medico”.

**Tabla 7. Nivel de las actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos COVID19**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
	Negativa (8-16)	0	0,0
Actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos COVID19	Aceptable (17-24)	191	47,8
	Positiva (25-32)	209	52,3
	Total	400	100,0



#### **Figura 4. Nivel de las actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos COVID19**

En la tabla 7 y figura 4, se presenta el consolidado de las respuestas al cuestionario de actitudes, en la cual luego de clasificar las respuestas de acuerdo a su intención, se calificó como actitudes negativas, actitudes aceptables y actitudes positivas; los resultados indican que ninguno de los usuarios presentó una actitud negativa y que por el contrario más de la mitad (52,3%) presentaron actitudes positivas.

#### **Prueba de hipótesis**

##### **Hipótesis general:**

H<sub>0</sub>: La actitud del consumo no se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad COVID 19 y el uso de antimicrobianos en adultos que acuden a oficinas farmacéuticas privadas, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.

H<sub>1</sub>: La actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad COVID 19 y el uso de antimicrobianos en adultos que acuden a oficinas farmacéuticas privadas, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.

**Técnica estadística:** Prueba no paramétrica Correlación de Spearman.

##### **Criterio:**

- Si el sig. es menor a 0,05 se rechaza la Hipótesis nula H<sub>0</sub> y se acepta la hipótesis alterna H<sub>1</sub>.
- Si el sig. es mayor a 0,05 se rechaza la Hipótesis alterna H<sub>1</sub>, es decir se acepta la Hipótesis nula H<sub>0</sub>.

**Tabla 8.** Correlación de Spearman actitud del consumo versus conocimiento sobre la enfermedad COVID 19 y uso de antimicrobianos

		Conocimiento sobre la enfermedad y antimicrobianos COVID 19	
		Coeficiente de correlación	0,660**
Rho de Spearman	Actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos COVID19	Sig. (bilateral)	0,000
		N	400

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como el Sig. es menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ , es decir existe una relación entre las variables, al analizar el signo y la magnitud del coeficiente de correlación ( $Rho=+0,660$ ), podemos afirmar que la correlación es de tipo directa y de magnitud media, es decir un aumento en el conocimiento sobre la enfermedad y los antimicrobianos está relacionado con un aumento de la actitud sobre estos mismos, por lo tanto a un nivel de significancia del 5% podemos concluir que la actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad COVID 19 y el uso de antimicrobianos en adultos que acuden a oficinas farmacéuticas privadas, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.

### Hipótesis específica 01:

$H_0$ : La actitud del consumo no se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID-19.

$H_1$ : La actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID-19.

**Técnica estadística:** Prueba no paramétrica Correlación de Spearman.

#### Criterio:

- Si el sig. es menor a 0,05 se rechaza la Hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ , en caso contrario no se rechaza  $H_0$ .

**Tabla 9.** Correlación de Spearman actitud del consumo versus conocimiento sobre la enfermedad COVID 19.

		Conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19	
Rho de Spearman	Actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos COVID19	Coeficiente de correlación	0,602**
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	400

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De manera similar como el Sig. es menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ , es decir existe una relación entre las variables, al analizar el signo y la magnitud del coeficiente de correlación ( $Rho=+0,602$ ), podemos afirmar que la correlación es de tipo directa y de magnitud media, es decir un aumento en el conocimiento sobre la enfermedad está relacionado con un aumento de la actitud sobre estos mismos, por lo tanto a un nivel de significancia del 5% podemos concluir que la actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID-

### **Hipótesis específica 02:**

$H_0$ : La actitud del consumo no se relaciona significativamente con el conocimiento sobre los antimicrobianos para la enfermedad del COVID 19.

$H_1$ : La actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre los antimicrobianos para la enfermedad del COVID 19.

**Técnica estadística:** Prueba no paramétrica Correlación de Spearman.

### **Criterio:**

- Si el sig. es menor a 0,05 se rechaza la Hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ , en caso contrario no se rechaza  $H_0$ .



**Tabla 10.** Correlación de Spearman actitud del consumo versus conocimiento sobre antimicrobianos COVID19.

		Conocimiento sobre medicamentos antimicrobianos COVID19	
		Coefficiente de correlación	0,547**
Rho de Spearman	Actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos COVID19	Sig. (bilateral)	0,000
		N	400

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De manera similar como el Sig. es menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ , es decir existe una relación entre las variables, al analizar el signo y la magnitud del coeficiente de correlación ( $Rho=+0,547$ ), podemos afirmar que la correlación es de tipo directa y de magnitud media, es decir un aumento en el conocimiento sobre los medicamentos antimicrobianos para la COVID-19 está relacionado con un aumento de la actitud sobre estos mismos, por lo tanto a un nivel de significancia del 5% podemos concluir que la actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre los antimicrobianos para la enfermedad del COVID 19.

### Hipótesis específica 03:

$H_0$ : La actitud del consumo no se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad COVID 19 y el uso de antimicrobianos según el género, edad, nivel educativo y ocupación laboral.

$H_1$ : La actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad COVID 19 y el uso de antimicrobianos según el género, edad, nivel educativo y ocupación laboral.

**Técnica estadística:** Prueba no paramétrica Correlación de Spearman.

**Criterio:**

- Si el sig. es menor a 0,05 se rechaza la Hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ , en caso contrario no se rechaza  $H_0$ .

**Tabla 11.** Correlación de Spearman actitud del consumo versus conocimiento sobre la enfermedad COVID 19 y uso de antimicrobianos según características generales.

		Coeficiente de correlación	Sig. (bilateral)	N
Género	Femenino	+0,691**	0,000	247
	Masculino	+0,613**	0,000	153
Edad	18-29	+0,726**	0,000	123
	30-45	+0,621**	0,000	168
	46-65	+0,641**	0,000	109
Nivel educativo	Secundaria	+0,732**	0,000	93
	Técnico	+0,628**	0,000	201
	Universitario	+0,633**	0,000	106
Ocupación	Dependiente	+0,641**	0,000	256
	Independiente	+0,644**	0,000	116
	Estudiante	+0,818**	0,000	28

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 11 podemos ver que en todos los casos el valor del sig es significativo (Sig<0,05); por lo tanto, podemos afirmar que la relación entre la actitud del consumo y el conocimiento sobre la enfermedad COVID 19 y uso de antimicrobianos se da de manera independiente al género, edad, nivel educativo y ocupación laboral de los usuarios, y analizando el valor del coeficiente podemos afirmar que dicha relación se da ligeramente con una mayor intensidad en el caso de usuarios de 18 a 29 años, o usuarios con nivel educativo secundaria y de ocupación estudiante.

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1. Discusión de resultados

Los resultados de la presente investigación fueron obtenidos de la recolección de datos de los 400 usuarios adultos que acudieron a las oficinas farmacéuticas

privadas, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima, durante los meses de agosto a septiembre del año 2021.

En cuanto, a los datos sociodemográficos la mayoría de los usuarios, correspondiente al 61,8 son del género femenino, así mismo el grupo de edad más frecuente fue de 30 a 45 años con un 42%; la mitad de ellos tienen nivel educativo técnico y son en su mayoría de ocupación dependiente alcanzando un 64%, comparado con un estudio efectuado por Balvín y Rodríguez<sup>29</sup>, en el año 2021, aplicado en los habitantes del distrito de Lurigancho – Chosica donde la mayoría de los adultos, equivalente al 56,2% corresponde al grupo etáreo de 30 - 59 años, el 32,5% jóvenes de 18 - 29 años y el 11,3% a adultos mayores de 60 años; respecto al género, predomina el femenino con 52,5%; en cuanto al grado de instrucción el 62,6% alcanzaron un nivel de instrucción secundaria. Asimismo, Lawal et al<sup>26</sup>, en el año 2021, en Nigeria del norte, el rango de edad predominante fue de 18 a 30 años, con 38,3%, el 57,4% de los encuestados presenta el estado civil de casado, el 67,7% eran hombres, el 36,2% poseen título de licenciatura y el 28,9% son funcionarios públicos.

En el nivel de conocimiento sobre la enfermedad COVID-19 fue consolidado en tres niveles: bajo, medio y alto; el 14,5% de los usuarios presentaron un nivel bajo mientras que el 43,5% presentaron un nivel de conocimiento medio y el 42% un nivel alto, en comparación con el estudio realizado por Huarcaya y Quispe<sup>38</sup>, en el año 2021, en usuarios de una botica en el distrito El Agustino, indicando que el conocimiento del COVID 19 representa al 83,3% en un nivel de conocimiento medio, el 8,3% un nivel de conocimiento alto y el 8,3% un nivel de conocimiento bajo. Además, Okoroiwu et al<sup>24</sup>, en el año 2022, en los ciudadanos de nigerianos, evidenciaron que el conocimiento de los encuestados con respecto al COVID-19 fue de 98,03% alto y solo el 1,97% tenía un conocimiento moderado. Y Alnajjar et al<sup>25</sup>, en el año 2022, en los Emiratos Árabes Unidos, mostraron que más del 80,0% de los encuestados tenían buenos conocimientos generales sobre el COVID-19.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre los medicamentos antimicrobianos para el COVID-19, presentaron tres niveles: bajo, medio y alto, el 97,8% de los usuarios presentaron un bajo nivel de conocimiento, el 1,8% un nivel de conocimiento medio y apenas el 0,4% un alto nivel de conocimiento, en contraste con un estudio

realizado por Vera y Villegas<sup>27</sup>, en el año 2021, en el personal de las oficinas farmacéuticas del Agustino, donde se muestra que los participantes poseen un nivel medio de conocimientos con 70.5%, seguida de un nivel alto con 26.7% y un nivel bajo de conocimientos con 2.8% sobre los medicamentos antimicrobianos contra la enfermedad del COVID-19.

En cuanto, a las actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos COVID19, se calificaron como actitudes negativas, actitudes aceptables y actitudes positivas; evidenciando que ninguno de los usuarios presentó una actitud negativa y que el 47.8% mostró una actitud aceptable y el 52.3% una actitud positiva, en comparación con el estudio ejecutado por Tito y Quilca<sup>27</sup>, en el año 2021, aplicado en el personal de las oficinas farmacéuticas del distrito El Agustino, donde mayoría de los empleados de las oficinas de farmacia tienen actitudes de aceptación de los antimicrobianos contra la enfermedad COVID-19, con un 90,0%, mientras que una fracción menor tiene actitudes de rechazo, con un 10,0%.

En la prueba de hipótesis, la Sig. es menor a 0,05 ( $p=0,000$ ) por lo cual, se rechaza la hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alterna  $H_1$ , indicando que existe una relación entre las variables de estudios, coeficiente de correlación ( $Rho=+0,660$ ), concluyendo que la actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad COVID 19 y el uso de medicamentos antimicrobianos, en contraste, con el estudio de Huarcaya y Quispe<sup>38</sup>, realizado en el año 2021, en usuarios de una botica en el distrito El Agustino, donde el valor  $p=0,000$  es  $=0,05$ , hay evidencia estadística adecuada para aceptar la hipótesis alternativa y rechazar la hipótesis nula, lo que sugiere que las variables automedicación, antibióticos y conocimiento de COVID 19 tienen una relación directa.

## Conclusiones

- En los usuarios que visitaron las oficinas farmacéuticas privadas de la zona de San Juan de Lurigancho, se logró identificar una relación entre

las actitudes de consumo y el conocimiento del uso de medicamentos antimicrobianos en la enfermedad COVID 19.

- En los usuarios que visitaron las oficinas farmacéuticas privadas de la zona de San Juan de Lurigancho, se logró encontrar una relación entre las actitudes hacia el consumo y el conocimiento de la enfermedad COVID 19.
- En los usuarios que visitaron las oficinas farmacéuticas privadas de la zona de San Juan de Lurigancho, se logró identificar la relación entre la actitud de consumo y el conocimiento sobre el uso de antimicrobianos en la enfermedad COVID 19.
- En los usuarios que visitaron las oficinas farmacéuticas privadas de la zona de San Juan de Lurigancho, se logró determinar la relación entre la actitud del consumo con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19 y el uso de medicamentos antimicrobianos, según el género, edad, nivel educativo y ocupación laboral en los adultos.

### **Recomendaciones**

- Para abordar el deficiente conocimiento y actitudes se debe promover los mensajes específicos que justifiquen el uso de antibióticos y eviten la aparición de resistencia a los mismos, las autoridades públicas deben revelar más detalles sobre el diseño de futuras iniciativas multidimensionales.
- Existe la necesidad de un enfoque multifacético para abordar los problemas identificados como predisponentes a los antimicrobianos automedicados en el Perú. Está la necesidad de una implementación eficiente de leyes y

lineamientos, que ya están en vigor para garantizar que en las oficinas farmacéuticas no se comercialice medicamentos sin prescripción médica.

- Es necesario, la formación en las universidades sobre aspectos relevantes en educación Salud Pública, para informar y orientar a la población sobre los peligros de la automedicación con antimicrobianos en tiempos de pandemia, por consiguiente, replicando esta información a sus familiares y amistades.
- Es recomendable campañas de concientización para promover el uso de antimicrobianos por parte, de los estudiantes de Ciencias de la Salud, con énfasis en los alumnos de la carrera de farmacia y bioquímica, bajo el soporte de profesionales con mayor trayectoria.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rawson TM, Ming D, Ahmad R, Moore L, Holmes A. Antimicrobial use, drug-resistant infections and COVID-19. *Nat Rev Microbiol.* 2020; 18: 409–410. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41579-020-0395-y>.
2. Sharifipour E, Shams S, Esmkhani M, Khodadadi J, Fotouhi-Ardakani R, Koohpaei A. Evaluation of bacterial co-infections of the respiratory tract in COVID-19 patients admitted to ICU. *BMC Infect Dis.* 2020; 20:646. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12879-020-05374-z>.
3. Elsayed A, Darwish S, Zewail M, Mohammed M, Saeed H, Rabea H. Antibiotic misuse and compliance with infection control measures during COVID-19 pandemic in community pharmacies in Egypt. *Int J Clin Pract.* 2021;00: e14081.1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ijcp.14081>

4. Getahun H, Smith I, Trivedi K, Paulin S, Balkhy HH. Tackling antimicrobial resistance in the COVID-19 pandemic. Bull WHO. 2020; 98:442-442A. Disponible en: <https://doi.org/10.2471/BLT.20.268573>
5. Chatterjee S, Bhattacharyya R, Bhattacharyya S, Gupta S, Das S, Banerjee, B. Attitude, practice, behavior, and mental health impact of COVID-19 on doctors. Indian J Psychiatry. 2020; 62(3): 257–265. Disponible en: [https://doi.org/10.4103/psychiatry.IndianJPsychiatry\\_333\\_20](https://doi.org/10.4103/psychiatry.IndianJPsychiatry_333_20).
6. Plachouras D, Kärki T, Hansen S, Hopkins S, Lyytikäinen O, Moro M, et al. Antimicrobial use in European acute care hospitals: results from the second point prevalence survey (PPS) of healthcare-associated infections and antimicrobial use, 2016 to 2017. Euro Surveill. 2018; 23(46): 1800393.1-14. Disponible en: <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.23.46.1800393>.
7. Zarb P, Amadeo B, Muller A, Drapier N, Vankerckhoven V, Davey P, et al. ESAC-3 Hospital Care Subproject Group Identification of targets for quality improvement in antimicrobial prescribing: the web-based ESAC Point Prevalence Survey 2009. J Antimicrob Chemother. 2011;66(2):443-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/jac/dkq430>.
8. Rezasoltani S, Yadegar A, Hatami B, Aghdaei H, Zali M. Antimicrobial Resistance as a Hidden Menace Lurking Behind the COVID-19 Outbreak: The Global Impacts of Too Much Hygiene on AMR. Front. Microbiol. 2020;1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fmicb.2020.590683>.
9. Razzaque M. Exacerbation of antimicrobial resistance: ¿another casualty of the COVID-19 pandemic?. Expert Rev Anti Infect Ther. 2020;1-5. doi: Disponible en: <https://doi.org/10.1080/14787210.2021.1865802>.
10. Reeda T, Krang S, Miliya T, Townell N, Letchfor J, Bun S, et al. Antimicrobial resistance in Cambodia: a review. International Journal of Infectious Diseases. 2019; 85: 98–107. Disponible en: Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.12.087>.
11. Organization WH. Clinical management of COVID-19: interim guidance, 27 May 2020. Organization WH. Disponible en: <https://bit.ly/3e5wN4D>.

12. Huerta E. Huerta advierte peligros de la automedicación: “Los efectos secundarios son más grandes que los beneficios”. RPP. Lima: 2020, Mayo 21. Disponible en: <https://bit.ly/3bO5tVr>.
13. Cao J, Tu W, Cheng W, Yu L, Liu Y, Hu X, et al. Clinical features and short-term outcomes of 102 patients with corona virus disease 2019 in Wuhan, China. *Clin. Infect. Dis.* 2020; 71:15. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa243>.
14. Oldenburg CE, Doan T. Azithromycin for severe COVID-19. *Lancet.* 2020. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31863-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31863-8).
15. Shin HS. Empirical Treatment and Prevention of COVID-19. *Infect Chemother.* 2020; 52(2): 142–153. Disponible en: <https://doi.org/10.3947/ic.2020.52.2.142>
16. Metlay JP, Waterer GW, Long AC. Diagnosis and Treatment of Adults with Community-acquired Pneumonia. An Official Clinical Practice Guideline of the American Thoracic Society and Infectious Diseases Society of America. *Am J Respir Crit Care Med.* 2019; 200: e45–e67. Disponible en: <https://doi.org/10.1164/rccm.201908-1581ST>.
17. Offerhaus JA, Wilde AAM, Remme CA. Prophylactic (hydroxy)chloroquine in COVID-19: Potential relevance for cardiac arrhythmia risk. *Heart Rhythm.* 2020; 17:1480–1486. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.hrthm.2020.07.001>.
18. Caly L, Druce JD, Catton MG, Jans DA, Wagstaff KM. The FDA-approved drug ivermectin inhibits the replication of SARS-CoV-2 in vitro. *Antiviral Res.* 2020. 1-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.antiviral.2020.104787>.
19. Simsek Yavuz S., Unal S. Antiviral treatment of COVID-19. *Turk. J. Med. Sci.* 2020; 50:611–619. Disponible en: <https://doi.org/10.3906/sag-2004-145>.
20. Kadri SS, Demirkale CY, Sun J, Busch LM, Strich JR, Rosenthal N, Warner S. Real-world inpatient use of medications repurposed for COVID-19 in U.S. hospitals, March-May 2020. *Open Forum Infectious Diseases.* 2020; 8:ofaa616. 1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/ofid/ofaa616>.
21. Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J., et al. Clinical characteristics Of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China. *JAMA.* 2020; 323: 1061–9. Disponible en: <https://doi.org/10.1001 / jama.2020.1585>.



22. 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: 497–506. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5).
23. Zhang A, Hobman E, De Barro P, Young A, Carter D, Byrne M. Self-Medication with Antibiotics for Protection against COVID-19: The Role of Psychological Distress, Knowledge of, and Experiences with Antibiotics. *Antibiotics* (Basel). 2021;10(3):232.1-14. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/antibiotics10030232>.
24. Okoroiwu HU, Okafor IM, Echieh CP, Ogar CO, Abunimye DA, Uchendu IK. Assessment of knowledge, perception, preventive practices and effects of COVID-19 among Nigerians: a cross-sectional study. *Pan Afr Med J*. [Internet]. 2022 Feb 4; 41:102 [citado 2023 Jun 05]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35432702/>
25. Alnajjar MS, ZainAlAbdin S, Arafat M, Skaik S, AbuRuz S. Pharmacists' knowledge, attitude and practice in the UAE toward the public health crisis of COVID-19: A cross-sectional study. *Pharm Pract* (Granada). [Internet]. 2022 Jan-Mar;20(1):2628 [citado 2023 Jun 05]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9014898/>
26. Lawal N, Bello MB, Yakubu Y, Ibrahim AM, Rabiou SA. Appraisal of the knowledge, attitude, perception and practices among northern Nigerians in the wake of the COVID-19. *Future Sci OA*. [Internet]. 2021 Dec 1;8(1): FSO763. [citado 2023 Jun 05]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8647996/>
27. Vera Ttito, Ausi Elvira y Villegas Quilca, Josselin Natalia. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas sobre los antimicrobianos en la enfermedad del covid19 en el distrito El Agustino, setiembre – octubre, 2021. [Tesis Pregrado]. Lima: Universidad María Auxiliadora, Repositorio institucional, Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica; 2022.
28. Diaz De La Cruz, Nivelinda y Ramírez Oblitas, Ronal Keveen. Prescripción médica y el consumo de antibióticos en pacientes covid-19 del hospital Carlos Lanfranco La Hoz Puente Piedra, 2021. [Tesis Pregrado]. Lima:

- Universidad Interamericana, Repositorio institucional, Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica; 2021.
29. Balvín Menéndez, Rosalía Hilaria y Rodríguez Bardales, José Luis. Nivel de conocimiento y automedicación con antibióticos para el tratamiento de la Covid – 19 en adultos de la asociación María Magdalena, Carapongo, Lurigancho – Chosica. Lima 2021. [Tesis Pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener, Repositorio institucional, Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica; 2021.
30. Noyes J, Booth A, Moore G, Flemming K, Tunçalp O, Shakibazadeh E. Synthesising quantitative and qualitative evidence to inform guidelines on complex interventions: clarifying the purposes, designs and outlining some methods. *BMJ Glob Health*. 2019; 4(Suppl 1): e000893. Disponible en: <http://doi.org/10.1136/bmjgh-2018-000893>.
31. Thompson CB, Panacek EA. Research study designs: Non-experimental. *Air Medical Journal*. 2007; 26(1): 18–22. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.amj.2006.10.003>.
32. Gilmartin-Thomas J. Observational studies and their utility for practice. *Aust Prescr*. 2018; 41(3): 82–85. Disponible en: <https://doi.org/10.18773/austprescr.2018.017>.
33. Veiga de Cabo Jorge, Fuente Díez Elena de la, Zimmermann Verdejo Marta. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. *Med. segur. Trab.* [Internet]. 2008 Mar [citado 2023 Jun 05]; 54(210): 81-88. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2008000100011&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011&lng=es).
34. Kesmodel U. Cross-sectional Studies - What Are They Good For?. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2018; 97(4): 388-393. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/aogs.13331>.
35. Carbajal RA, Díaz CA, Meza NM, Yépez ZE. Planeamiento Estratégico del Distrito de San Juan de Lurigancho. [tesis maestría]. Lima; Pontificia Universidad Católica el Perú. 2012.
36. Almaaytah A, Mukattash T.L, Hajaj J. Dispensing of non-prescribed antibiotics in Jordan. *Patient Preference and Adherence*. 2015; 9: 1389 – 1395. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/PPA.S91649>.

37. Ferro María, Molina Rodríguez Luzcarín, Rodríguez G William A. La bioética y sus principios. Acta odontol. Venez [Internet]. 2009 Jun [citado 2023 Jun 03];47(2):481-487. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es).
38. Huarcaya Anampa, Bettsy Margoth y Quispe Achulli, Nataly. Automedicación con antibióticos y conocimiento del COVID 19 en usuarios de la botica Santa Rosa, El Agustino – Lima, marzo 2021. [Tesis Pregrado]. Lima: Universidad Interamericana, Repositorio institucional, Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica; 2021.

## ANEXOS

### ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos

Fecha:

Hora:

Código asignado: .....

#### I. Características sociodemográficas

- **Género:**

Femenino

Masculino

- **Edad:** .....

- **Nivel educativo:**

Primaria

Secundaria

Técnico

Universitario superior

**- Ocupación laboral principal.**

Trabajador dependiente

Trabajador independiente

Estudiante

**II. Marque usted con un aspa “X” la respuesta que considere correcta:**

Dimensión	Indicadores		Falso	Verdadero	No Sé
1. Nivel de conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19	1.	Los principales síntomas clínicos de COVID-19 son fiebre, fatiga, tos seca y dolores corporales		Verdadero	
	2.	Las personas con COVID-19 no pueden contagiar el virus a otras si no tienen fiebre	Falso		
	3.	El virus COVID-19 se propaga a través de las gotitas respiratorias de individuos infectados		Verdadero	
	4.	Para prevenir la infección por COVID-19, las personas deben evitar acudir a lugares concurridos		Verdadero	
	5.	El aislamiento y el tratamiento de las personas infectadas por el virus COVID-19 son formas eficaces de reducir la propagación del virus		Verdadero	
	6.	No es necesario que los niños tomen medidas para prevenir la infección por el virus COVID-19.	Falso		
	7.	La vacuna contra la influenza protege contra el COVID-19	Falso		
	8.	Es posible que alguien se contagie de COVID-19, estando asintomático		Verdadero	
	9.	En la actualidad, no existe una cura eficaz para la COVID-19, pero un tratamiento sintomático		Verdadero	
	10.	La comida sana y el agua potable aumentan la inmunidad del organismo y la resistencia a COVID-19.		Verdadero	

**Calificación:**

Conocimiento bajo: 0-5

Conocimiento regular: 6-8

Conocimiento alto: 9-10

Dimensión	Indicadores	
2. Nivel de conocimiento sobre los medicamentos antimicrobianos en la enfermedad COVID19	1.	¿Qué antimicrobiano es efectivo contra la enfermedad del COVID 19? a. Ivermectina b. Azitromicina. c. Hidroxicloroquina. d. Ninguno
	2.	¿Qué antimicrobiano contra la enfermedad del COVID 19 genera arritmia cardíaca o daño cardiovascular? a. Ivermectina. b. Ciprofloxacino. c. Hidroxicloroquina. d. Doxiciclina.
	3.	¿Qué antimicrobiano contra la enfermedad del COVID 19 es un antiparasitario? a. Cloroquina b. Claritromicina. c. Norfloxacino d. Ceftriaxona.
	4.	¿Qué efectos adversos produce la ivermectina durante el tratamiento contra la enfermedad del COVID-19? a. Mareos, prurito, náuseas y diarrea. b. Mareos, hipotiroidismo, náuseas y diarrea. c. Convulsiones, prurito, náuseas y ceguera. d. Fiebre, prurito, alucinaciones y temblores.
	5.	¿Qué efectos adversos produce la azitromicina durante el tratamiento contra la enfermedad del COVID-19? a. Daño cerebral. b. Gastritis. c. Neumonía. d. Ataque cardíaco.

	6.	¿Qué antimicrobiano es antiviral contra los síntomas de la enfermedad del COVID-19? a. Aciclovir b. Indinavir. c. Panadol antigripal d. Remdesivir
	7.	¿Qué antiviral se administra por vía oral en la enfermedad del coronavirus? a. Amoxicilina b. Moxifloxacino c. Cefuroxima d. Molnupiravir
	8.	¿La ivermectina es un antimicrobiano que se utiliza en las infecciones por: a. Virus b. Hongos c. Bacterias d. Parásitos

**Calificación:**

Conocimiento bajo: 0-4

Conocimiento regular: 5-6

Conocimiento alto: 7-8

**II. Actitudes**

Indique su grado de conformidad con cada una de las siguientes afirmaciones marcando la respuesta que le parezca más oportuna.

En una escala de totalmente en desacuerdo (1); en desacuerdo (2); de acuerdo (3); totalmente de acuerdo (4).

Dimensión	Indicadores		TD	D	A	TA
Actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos en la enfermedad COVID19	1.	La resistencia a los antimicrobianos debe ser abordada con la misma urgencia que la COVID-19				+
	2.	La resistencia a los antimicrobianos podría empeorar durante la pandemia de la COVID-19 debido al uso excesivo				+
	3.	Sugiere a sus familiares/amigos que utilicen antimicrobianos cuando sea necesario sin asesoramiento médico	+			
	4.	Conserva antimicrobianos en casa para futuras enfermedades o pandemias infecciosas	+			

5.	Debe permitirse la venta de antimicrobianos sin receta médica durante una pandemia como la del coronavirus.	+			
6.	El paciente que toma frecuentemente antimicrobianos contra el COVID-19 tiene mayor riesgo de desarrollar resistencia				+
7.	Prefiere comprar antimicrobianos contra la COVID-19 en la farmacia sin receta.	+			
8.	Se debe recibir más educación sobre el uso apropiado de antimicrobianos contra el COVID-19				+

**Puntuación máxima 32**

**Calificación:** Actitud positiva: > 25 puntos

Actitud aceptable: 16 a 24 puntos

Actitud negativa: < 15 puntos

## ANEXO B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>
¿Cuál es la relación de la actitud del consumo con el conocimiento sobre el uso de medicamentos antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19, en adultos que acuden a oficinas farmacéuticas privadas del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima, agosto a septiembre, 2021?	Determinar la relación entre la actitud del consumo con el conocimiento sobre el uso de medicamentos antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19, en adultos que acuden a oficinas farmacéuticas privadas, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima agosto a septiembre, 2021.	La actitud del consumo influye significativamente con el conocimiento sobre el uso de medicamentos antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19 en adultos que acuden a oficinas farmacéuticas privadas, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima, agosto a septiembre, 2021
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>
¿Cuál es la relación de la actitud del consumo con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19?	Determinar la relación de la actitud del consumo con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19.	La actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID-19.
¿Cuál es la relación de la actitud del consumo con el conocimiento sobre los antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19?	Determinar la relación de la actitud del consumo con el conocimiento sobre los antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19.	La actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre los antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19.
¿Cuál es la relación entre la actitud del consumo con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19 y el uso de medicamentos antimicrobianos, según el género, edad, nivel educativo y ocupación laboral en adultos?	Determinar la relación entre la actitud del consumo con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19 y el uso de medicamentos antimicrobianos, según el género, edad, nivel educativo y ocupación laboral en adultos	La actitud del consumo se relaciona significativamente con el conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19 y el uso de medicamentos antimicrobianos, según el género, edad, nivel educativo y ocupación laboral en adultos
<b>Procedimiento para colecta de datos usando el cuestionario</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- La recolección de datos fue realizada del mes de agosto a septiembre 2021.</li> <li>- Las preguntas son uniformes; cada encuestado recibió el mismo conjunto de preguntas.</li> <li>- A cada participante se les explicó los objetivos del estudio y se les entregó el consentimiento informado.</li> <li>- El tiempo promedio para completar el cuestionario fue de 10 minutos.</li> <li>- Las tesisas aseguraron el completo llenado y se mantuvo en custodia los cuestionarios hasta su ingreso en la base de datos.</li> </ul>		



### ANEXO C: Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	N° de ítems	Valor
<b>VARIABLE 1:</b> Conocimiento	El conocimiento son los hechos, sentimientos o experiencias que conoce una persona o grupo de personas.	El nivel de conocimientos de la enfermedad COVID 19 se determinó y se midió en diez ítems y el nivel de conocimientos sobre los medicamentos antimicrobianos en ocho ítems. Las actitudes a través de un cuestionario conformado por ocho ítems, que fueron aplicados a 400 personas	Conocimiento sobre la enfermedad del COVID 19	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Síntomas</li> <li>- Propagación</li> <li>- Aislamiento</li> <li>- Prevención</li> <li>- Tratamiento</li> <li>- Alimentación</li> </ul>	Ordinal	Ítems 1 al 10	Opciones múltiples
			Conocimiento sobre el uso de los medicamentos antimicrobianos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Efectividad</li> <li>- Efectos adversos</li> <li>- Usos</li> <li>- Administración</li> </ul>	Ordinal	Ítems 1 al 8	Opciones múltiples
			Actitudes sobre los medicamentos antimicrobianos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Resistencia</li> <li>- Conservación</li> <li>- Prohibición</li> <li>- Riesgo</li> <li>- Compra</li> <li>- Educación</li> </ul>	Ordinal	Ítems 1 al 8	Escala de Likert
<b>VARIABLE 2:</b> Actitudes	Las actitudes son evaluaciones y respuestas al mundo social, de una persona, grupo, acción o cosa en particular						

## ANEXO D: Carta de presentación del Decano de la Facultad



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

### "Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho, 30 de julio del 2021

Carta N°028-2021 UDI-EFYB-UMA-S.J.L.

Dr(a). Q.F.:

**DIRECTOR TECNICO**

Establecimiento farmacéutico de San Juan de Lurigancho

San Juan de Lurigancho - Lima Metropolitana

**Presente.-**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a los. Srs. FERNANDEZ HEREDIA, MARI SOLEDAD con código de estudiante N° 152098 y OLIVARES LEON DE GARCIA EDITH FLOR con código de estudiante N° 152104; alumnos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora.

Los mencionados alumnos se encuentran desarrollando su trabajo de tesis intitulado "RELACION DE LA ACTITUD DEL CONSUMO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS PARA TRATAR COVID-19, EN ADULTOS QUE ACUDEN A OFICINAS FARMACEUTICAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO A SEPTIEMBRE 2021" con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico.

Motivo por el cual, solicitamos a usted para les brinde la autorización y facilidades necesarias para poder ejecutar su proyecto de investigación en el Establecimiento Farmacéutico del cual Uds. lidera.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio los usuarios y personal del Establecimiento Farmacéutico debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

**MSc. Gerson Cordova Serrano**

Investigación Farmacéutica de la E.P de Farmacia y Bioquímica  
Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad María Auxiliadora

San Juan de Lurigancho  
Telf. 389 1212  
www.umapeer.edu.pe



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho, 30 de julio del 2021

Carta N°027-2021 UDI-EFYB-UMA-S.J.L.

Sr(a):

**AL INTERESADO**

Usuario(a) de establecimiento farmacéutico

San Juan de Lurigancho - Lima Metropolitana

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a los. Srts. FERNANDEZ HEREDIA, MARI SOLEDAD con código de estudiante N° 152098 y OLIVARES LEON DE GARCIA EDITH FLOR con código de estudiante N° 152104; alumnos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora.

Los mencionados alumnos se encuentran desarrollando su trabajo de tesis titulado "RELACION DE LA ACTITUD DEL CONSUMO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS PARA TRATAR COVID-19, EN ADULTOS QUE ACUDEN A OFICINAS FARMACEUTICAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO A SEPTIEMBRE 2021" con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico.

Motivo por el cual, solicitamos a usted para les brinde su autorización y facilidades necesarias para poder ser participe como voluntario en el trabajo de tesis mencionado.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio los usuarios participantes voluntarios debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

**MSc. Gerson Córdova Serrano**

Investigación Formativa de la E.P de Farmacia y Bioquímica  
Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad María Auxiliadora

San Juan de Lurigancho  
Tel: 399 1212  
umaperu.edu.pe

## **ANEXO E: Consentimiento informado**

**Título de la Investigación:** Relación de la actitud del consumo con el conocimiento sobre el uso de medicamentos antimicrobianos para tratar COVID 19, en adultos que acuden a oficinas farmacéuticas privadas del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima, agosto a septiembre 2021.

**Investigadores principales:** Fernández Heredia, Mari Soledad

Olivares León de García, Edith Flor

**Sede donde se realizará el estudio:** Distrito de San Juan de Lurigancho

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

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

### **1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

El consumo sobre el uso de medicamentos antimicrobianos para tratar COVID, es un peligro cuando no existe una receta médica. Ante ello será importante una encuesta para lograr soluciones. La finalidad del estudio es mejorar la actitud del consumo a través del conocimiento sobre el uso de medicamentos antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19, en adultos que acuden a oficinas farmacéuticas privadas, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.

### **2. OBJETIVO DEL ESTUDIO**

Determinar la relación entre la actitud del consumo con el conocimiento sobre el uso de medicamentos antimicrobianos en la enfermedad del COVID 19, en adultos

que acuden a oficinas farmacéuticas privadas, del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.

### **3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO**

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

### **4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO**

Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

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

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

### **5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

### **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:

Tesista 1: Fernández Heredia, Mari Soledad

Celular: 943700026

Correo electrónico: [fernandezheredia18@gmail.com](mailto:fernandezheredia18@gmail.com).

Tesista 2: Olivares León de Garcia, Edith Flor

Celular: 993090995

Correo electrónico: [olivaresleonedith@gmail.com](mailto:olivaresleonedith@gmail.com)

Asesor: Dr. Samaniego Joaquin, Jhonnell Williams

correo electrónico: [jhonnell.samaniego@uma.edu.pe](mailto:jhonnell.samaniego@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 2021

## ANEXO F: Fichas de validación de los cuestionarios

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

### Ficha de validación del cuestionario

<b>Título del Proyecto de Tesis: “RELACIÓN DE LA ACTITUD DEL CONSUMO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS PARA TRATAR COVID 19, EN ADULTOS QUE ACUDEN A OFICINAS FARMACÉUTICAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO A SEPTIEMBRE 2021”.</b>	
<b>Tesistas</b>	FERNANDEZ HEREDIA, MARI SOLEDAD OLIVARES LEÓN DE GARCIA, EDITH FLOR

#### I. 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
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?						X	

#### I. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

NINGUNO

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

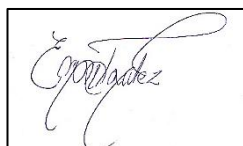
NINGUNO

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

NINGUNO

Fecha: 27 de Julio de 2021

Validado por: Mg. QF Enrique MONTANCHEZ Mercado





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

**Ficha de validación del cuestionario**

<b>Título del Proyecto de Tesis: “RELACIÓN DE LA ACTITUD DEL CONSUMO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS PARA TRATAR COVID 19, EN ADULTOS QUE ACUDEN A OFICINAS FARMACÉUTICAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO A SEPTIEMBRE 2021”.</b>	
<b>Tesistas</b>	FERNANDEZ HEREDIA, MARI SOLEDAD OLIVARES LEÓN DE GARCIA, EDITH FLOR

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

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

<b>PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR</b>	<b>Porcentaje (%) de aprobación</b>						
	<b>&lt; 50</b>	<b>50</b>	<b>60</b>	<b>70</b>	<b>80</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							<b>X</b>
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							<b>X</b>
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							<b>X</b>
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							<b>X</b>
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							<b>X</b>
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							<b>X</b>

**II. SUGERENCIAS**

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

**Fecha: 28 de Julio 2021**

**Validado por: DRA. ROSA DANITZA MOYANO LEGUA**



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

**Ficha de validación del cuestionario**

<b>Título del Proyecto de Tesis: “RELACIÓN DE LA ACTITUD DEL CONSUMO CON EL CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS PARA TRATAR COVID 19, EN ADULTOS QUE ACUDEN A OFICINAS FARMACÉUTICAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, AGOSTO A SEPTIEMBRE 2021”.</b>	
<b>Tesistas</b>	FERNANDEZ HEREDIA, MARI SOLEDAD OLIVARES LEÓN DE GARCIA, EDITH FLOR

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

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

<b>PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR</b>	<b>Porcentaje (%) de aprobación</b>						
	<b>&lt; 50</b>	<b>50</b>	<b>60</b>	<b>70</b>	<b>80</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							X

**II. SUGERENCIAS**

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse? NINGUNO
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse? NINGUNO
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse? NINGUNO

**Fecha:** 5 de agosto del 2021

**Validado por:** Dr. Héctor Vilchez Cáceda

**Firma:**



**ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo**



**Foto 1:** Investigadora encuesta al usuario adulto femenino



**Foto 2:** Investigadora encuesta al usuario adulto masculino



Foto 3: Investigadora encuesta al usuario adulto masculino



Foto 4: Investigadora encuesta al usuario adulto masculino





Foto 5: Investigadora en proceso de recolección de datos



Foto 6: Investigadora encuestando al usuario adulto femenino



Foto 7: Investigadora en proceso de recolección de datos



Foto 8: Investigadora encuesta al usuario adulto masculino