



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS  
DEXAMETASONA, AZITROMICINA E IVERMECTINA EN  
EL TRATAMIENTO PREVENTIVO DE COVID-19 EN  
TRABAJADORES DEL MERCADO TREBOL SJL-2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OPTAR EL GRADO DE  
BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**AUTOR:**

AVILA GALINDO LUIS ALBERTO

**ASESOR:**

MSc. VELARDE APAZA, LESLIE DIANA

**LIMA - PERÚ**

**2020**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado en primer lugar a DIOS por darme la vida y bendecirme día a día con todas las cosas que me da.

En segundo lugar, está dedicado a mis padres quienes me trajeron al mundo dándome mucho amor y cariño, además, siempre supieron inculcarme buenos valores en mi vida para ser una mejor persona.

En tercer lugar, a mi hija ya que es una de las razones por la que día a día quiero seguir superándome.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradecer a DIOS, por cuidarme y permitirme terminar con satisfacción mis estudios.

Agradezco a toda mi familia que indirectamente estuvieron involucrados en mis deseos de superación y a todas las personas las personas que siempre estuvieron a mí lado incondicionalmente apoyándome en todo lo que han podido.

## Índice General

Resumen.....	8
Abstrac.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
III. RESULTADOS.....	19
IV. DISCUSIÓN.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	27
ANEXO.....	32

### ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, Azitromicina e ivermectina de los trabajadores del mercado. Trébol de San Juan de Luriganchos.....	9
<b>Tabla 2.</b> Análisis estadístico entre la contingencia de nivel de Conocimiento y edad.....	21
<b>Tabla 3.</b> Análisis estadístico entre la contingencia de nivel de conocimiento y género.....	21
<b>Tabla 4.</b> Análisis estadístico entre la contingencia de nivel de Conocimiento y su nivel de instrucción.....	22

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Analisis estadístico de lá Dimension azitromicina .....	19
<b>Figura 2.</b> Analisis estadístico de lá Dimension dexametasona.....	20
<b>Figura 3.</b> Analisis estadístico de lá Dimension ivermectina .....	20

**ÍNDICE DE ANEXOS**

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable.....	33
<b>Anexo B.</b> Instrumento de recolección de datos.....	34
<b>Anexo C.</b> Consentimiento informado.....	38
<b>Anexo D.</b> Valides del Instrumento .....	39
<b>Anexo E.</b> Evidencia del trabajo de campo.....	42

## Resumen

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo del COVID-19 en trabajadores adultos de 30-50 años del mercado trébol de San Juan de Luriganchó -2020.

**Material y método:** El presente estudio es de tipo observacional, nivel descriptivo, contando con una población de 130 trabajadores de 30 a 50 años de edad, del mercado trébol de San Juan de Luriganchó, la técnica de recolección de datos es una encuesta y el instrumento un cuestionario de 20 preguntas, los datos obtenidos se aplicaron al programa Excel y SPSS 25 para la obtención de los resultados.

**Resultados:** Del total de trabajadores encuestados sobre el nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina se obtuvo que el 71% de las personas tienen un nivel de conocimiento medio mientras que solo el 1% de estos tiene un nivel alto y el 28% restante resultó con un nivel bajo por otro lado cada dimensión obtuvo los siguientes resultados: dexametasona tiene un nivel de conocimiento alto con el 10%, medio un 58% y bajo con un 32%, la azitromicina obtuvo un nivel de conocimiento alto con un 15%, medio un 57% y bajo con el 28% y la ivermectina obtuvo como nivel alto un 4%, medio un 60% y bajo con 36% .

**Conclusiones:** El resultado obtenido sobre el nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina demostraron que el 71% de los trabajadores tienen un nivel de conocimiento medio donde el 56% del género femenino obtuvo mayor puntaje con respecto al género masculino que obtuvo solo un 44% la edad que más conocimiento demostró tener dentro de estos trabajadores son los que se encuentran dentro de los 40 años obteniendo un 52% mientras que el 46% de los trabajadores con grado de instrucción de secundaria completa son los que demostraron mayor conocimiento.

**Palabras claves:** Dexametasona, azitromicina, ivermectina y COVID -19

## ABSTRAC

**Objective:** To determine the level of knowledge of the drugs dexamethasone, azithromycin and ivermectin in the preventive treatment of covid-19 in adult workers aged 30-50 years of the clover market of SJL-2020

**Material and method:** This study is of an observational type, descriptive level, with a population of 130 workers between 30 and 50 years of age, from the SJL clover market, the data collection technique was the survey and the collection instrument data was the questionnaire emptying the data in Excel and SPSS 25 to obtain results

**Results:** Of the total of workers surveyed about the level of knowledge of the drugs dexamethasone, azithromycin and ivermectin, it was found that 71% of people have a medium level of knowledge while only 1% of these have a high level and the remaining 28% The result was a low level, on the other hand, each dimension obtained the following results: dexamethasone has a high level of knowledge with 10%, medium 58% and low with 32%, azithromycin obtained a high level of knowledge with 15% , medium 57% and low with 28% and ivermectin obtained as high level 4%, medium 60% and low with 36%

**Conclusions:** The result obtained on the level of knowledge of the drugs dexamethasone, azithromycin and ivermectin showed that 71% of the workers have a medium level of knowledge where 56% of the female gender obtained a higher score with respect to the male gender who obtained only 44 % of the age with the most knowledge among these workers are those within 40 years of age, obtaining 52%, while 46% of workers with a complete secondary education degree are those who demonstrated the greatest knowledge

**Words keys:** dexamethasone, azithromycin, ivermectin and COVID-19

## I. INTRODUCCION

El ser humano siempre se ha visto afectado por diferentes infecciones como la peste bubónica, la peste negra, la peste por antonomasia, el Ébola entre otros causando sucesivas pandemias, que han causado millones de víctimas a nivel mundial <sup>(1)</sup>. A inicio del año 2020 llega una pandemia que pone en aprietos a todos los gobiernos, que deciden el aislamiento de toda la población, ya que esto pone en riesgo la economía y el sistema de salud <sup>(2)</sup>. A finales de 2019, un nuevo coronavirus, nombrado SARS-CoV-2, apareció en Wuhan, China, ocasionando la enfermedad aguda respiratoria llamada COVID-19 que se extendió rápidamente por todo el mundo siendo declarada pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo del 2020, alertando a los países a tomar medidas para controlar su expansión <sup>(3)</sup>. El origen de donde proviene este coronavirus aún es incierto, pero debido a su estrecha similitud con los coronavirus del murciélago es probable que estos sean el reservorio primario <sup>(4)</sup>.

Los casos más graves y con mortalidad se da en personas mayores de 60 años y/o con algún otro factor de riesgo asociado a alguna enfermedad como la hipertensión arterial, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodepresión y embarazo siendo menos frecuentes en jóvenes y niños, aunque la OMS, ha empezado a alertar sobre la posibilidad de afecciones graves en todas las edades <sup>(5)</sup>.

El 6 marzo del 2020 el presidente de la republica informa del primer caso de COVID -19 en el Perú <sup>(6)</sup>, dándose hasta el momento más de 366,550 casos positivos, de los cuales 252,246 se han recuperado satisfactoriamente de la enfermedad y la cifra de fallecidos es 23,767 personas <sup>(7)</sup>.

Por ello el Ministerio de salud (MINSA) aprueba la Resolución Ministerial N° 1392020/MINSA que adjunta el Documento Técnico: Prevención y Atención de Personas Afectadas por COVID-19 que establece acciones dirigidas a la prevención, diagnóstico y sobre todo tratamiento de las personas afectadas <sup>(8)</sup>.

Los expertos recomiendan el uso temprano de la ivermectina, teniendo en cuenta que se desconocen las posibles interacciones con otros medicamentos sobre todo en aquellos que tienen enfermedades crónicas o están en la unidad de cuidados intensivos teniendo un perfil de riesgo-beneficio <sup>(9)</sup>.



También se ve a la azitromicina que es usada en prevención y como tratamiento, añadido a la hidroxicloroquina reforzando su efecto, teniendo como resultado la reducción/desaparición de la carga viral <sup>(10)</sup>.

Pero para el mes de junio se difunde ampliamente en todos los medios de comunicación como redes sociales, información sobre el uso de corticoides en el COVID-19. La mayor evidencia hasta ahora proviene del ensayo clínico Recovery que muestran que la dexametasona redujo las muertes en 1/3 en pacientes ventilados y en 1/5 en otros pacientes que recibieron oxígeno solamente <sup>(11)</sup>.

La COVID-19 es una enfermedad bifásica, que pueden causar enfermedades en los humanos y en algunos animales, desde infecciones respiratorias leves, hasta enfermedades más graves como el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS) o el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) <sup>(12)</sup>.

El tratamiento de esta enfermedad es esencialmente de soporte y sintomático <sup>(9)</sup>, apareciendo síntomas leves entre tres y cinco días después de la exposición que progresan a fiebre, tos seca y en algunos casos hipoxemia el cual ocasiona daño pulmonar agudo y una respuesta inflamatoria que puede causar la muerte o una neumonía atípica <sup>(13)</sup>.

La ivermectina es un antiparasitario, es altamente efectivo contra muchos microorganismos, incluidos algunos virus <sup>(14)</sup>, siendo absorbida rápidamente en el tracto gastrointestinal, pudiendo esto ocasionar algunas reacciones adversas como cefalea, náusea, somnolencia y diarrea <sup>(15)</sup>.

La dexametasona es un corticoide de acción antiinflamatoria muy usado que se absorbe en el estómago, metabolizándose en el hígado y el cual es eliminado en la orina, bilis y leche materna <sup>(16)</sup>. Para tratamiento de este coronavirus los investigadores aún no han dado con la dosis exacta <sup>(17)</sup>, aunque actualmente se coloca 20 mg/día en bolo IV, durante 5 días y luego 10 mg/día IV 5 días más. Tiempo total: 10 días a criterio médico <sup>(18)</sup>.

La azitromicina, es un antibacteriano de amplio espectro tanto para bacterias gram positivos como para gram negativo. Sus reacciones adversas son muy frecuentes, como: náuseas, vómitos, diarreas y dolor abdominal, y en ocasiones: Palpitaciones,

dolor torácico, dispepsia, vaginitis, cefalea, somnolencia, fatiga, ansiedad, convulsiones, foto sensibilidad, entre otros <sup>(19)</sup>.

Moyano, Novillo y Otavalo (2012) en conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de corticoides en médicos/as rurales de la dirección provincial de salud del Azuay, cuenca solo un pequeño porcentaje de médicos poseen buenos conocimientos, actitudes y prácticas, la intervención mejoró importantemente estos valores. El sexo no es determinante para tener buenos o malos conocimientos, pero si para las actitudes y prácticas luego de una intervención <sup>(20)</sup>.

Así mismo Chávez y Mendiburu (2016) en su investigación nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote el nivel de conocimientos se ubicó en la categoría media con 62.7% es decir 251 personas que tienen escasos conocimientos básicos sobre medicamentos y el 22.5% que no tiene conocimientos sobre medicamentos <sup>(21)</sup>.

También Marcelo (2017) en su trabajo de investigación nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos se determinó que el 78.2% obtuvo un nivel de conocimientos regular, malo el 17.2%, y nivel bueno el 4 % llegando a la conclusión que los estudiantes de estomatología de la Universidad Cesar Vallejo tienen un nivel de conocimiento regular sobre prescripción de antibióticos <sup>(22)</sup>.

Montoya y Ccala (2018) en su investigación conocimiento y práctica de automedicación con antibióticos El 96,2% tiene conocimiento sobre la acción y uso de antibióticos, con un 75,7 % vemos que hay un conocimiento alto sobre los efectos secundarios de los antibióticos y con 56,3% vemos que saben sobre la resistencia antibiótico <sup>(23)</sup>.

Carhuamaca y Flores (2019) en su trabajo nivel de conocimiento y consumo de antibióticos sin prescripción médica en establecimientos farmacéuticos del distrito de Chilca llego a la conclusión que el antibiótico más consumido es el Amoxicilina 55.06% y el grupo terapéutico las Penicilinas 62.12%, nivel de conocimiento alto 0.94 %, nivel de conocimiento medio 31.76% nivel de conocimiento bajo 67.29 % <sup>(24)</sup>.

Por otro lado, Chihuanito y Delgado (2019) en su investigación nivel de conocimiento y prácticas de automedicación, demostraron el incorrecto uso y el desconocimiento en pobladores del centro poblado de santa maría-Cusco <sup>(25)</sup>.

Finalmente, Janeth B, Nery J. (2019) en su investigación nivel de conocimiento y su relación frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución educativa N°0045 San Antoni-San Juan de Lurigancho, demostraron la poca información de los padres sobre medicamentos antiparasitarios <sup>(26)</sup>.

Esta investigación se justifica debido a la coyuntura que se está viviendo en la actualidad, así se busca identificar el nivel de información que tienen las personas sobre los medicamentos dexametasona, ivermectina y azitromicina en el mercado el trébol de San Juan de Lurigancho. Con esta investigación se podrán plantear mejor la intervención sanitaria para una mejor utilización de estos medicamentos.

A nivel teórico por la falta de estudio sobre los medicamentos dexametasona, ivermectina y azitromicina en el tratamiento de COVID-19 por su alto consumo. A nivel práctico para reconocimiento e identificación de estos medicamentos finalmente teniendo como nivel metodológico la evaluación e investigación que se lleva a cabo por una entrevista, dando valores reales con validez y confiabilidad que podrán ser usados para otros estudios.

El objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo de la COVID19 en trabajadores adultos de 30 a 50 años del mercado trébol de San Juan de Lurigancho -2020

## II. MATERIALES Y METODOS

### 2.1. Enfoque y diseño de investigación

El presente estudio es de enfoque cualitativo, tipo observacional, nivel descriptivo debido a que el investigador no interviene manipulando el fenómeno ya que está dirigido a observar y medir las variables, transaccional ya que serán medidas en un solo corte y momento, no experimental.

### 2.2. Población, muestra.

**Población:** El estudio se llevará a cabo en los trabajadores del mercado trébol que está ubicado en el distrito de san juan de Lurigancho departamento Lima-Perú, que consta de 130 personas.

**Muestra:** será representada por 100 trabajadores del mercado que consta entre mujeres y varones de 30 a 50 años de edad

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{E^2 N + Z^2 P Q} = 100$$

n: Muestra representativa =100

N: Población= 130

Z: Nivel de confianza 95% (1.96)

E: Coeficiente de error máximo 5% (0.05)

P: Probabilidad de ámbito investigativo (0.5)

Q: Probabilidad de ámbito no factible en la investigación (0.5)

Para esto se aplicará al muestreo los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

#### Criterios de inclusión:

- ❖ Trabajadores de 30 a 50 años.
- ❖ Trabajadores que se encuentran laborando en sus puestos.

- ❖ Trabajadores que acepten participar en el estudio.
- ❖ Trabajadores que firmen el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:**

- ❖ Trabajadores que sean menores de 30 años    Trabajadores mayores de 50 años.
- ❖ Trabajadores que no laboren en el mercado trébol
- ❖ Trabajadores que no firmen en consentimiento informado
- ❖ Trabajadores que no quieran participar en el estudio

**2.3. Variables de investigación.**

El presente estudio, tiene por variable el nivel de conocimiento de los medicamentos azitromicina, dexametasona e ivermectina en el tratamiento preventivo de la COVID-19 en trabajadores del mercado trébol de SJL-2020. Según su naturaleza, es una variable compleja que presenta cuatro dimensiones, o sub-variables, cada una con su propia naturaleza y escala de medición (ANEXO A).

**Definición operacional:** Capacidad de los trabajadores para comprender por medio de los hechos la información adquirida en una persona acerca de los medicamentos azitromicina, dexametasona e ivermectina.

**Definición conceptual:** Son los conocimientos de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina que tienen los trabajadores en las cuatro dimensiones:

Aspectos socio económicos, azitromicina, dexametasona e ivermectina.

## 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica empleada será la entrevista, el instrumento que se utilizará será la guía de entrevista, la cual permitirá recolectar información para conocer el nivel de conocimiento

La guía de entrevista constará de 20 preguntas en donde las categorizaciones del nivel de conocimiento sobre los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina serán de 0-7 puntos es nivel de conocimiento bajo, de 8-14 puntos es nivel de conocimiento medio, 15-20 puntos nivel de conocimientos alto. (Anexo B).

Nivel alto: la calificación será en un porcentaje de 100%

Nivel medio: la calificación será en un porcentaje 70%

Nivel bajo: la calificación será en un porcentaje de 30%

Tabla 1. Criterios de calificación de nivel de conocimientos en los usuarios.

	en	Nivel	Valor del puntaje
Conocimiento usuarios		los Nivel alto	15-20
		Nivel medio	8-14
		Nivel bajo	0-7

## 2.5. Plan de recolección de datos.

### 2.5.1. Autorización y coordinación previa para la recolección de datos

Para el desarrollo del plan de recolección de datos se solicitó la carta de presentación correspondiente a la Universidad María Auxiliadora, con ella se gestionó el permiso de acceso al mercado trébol de SJL para así poder analizar y recolectar la información. Se hará firmar un consentimiento informado a los encuestados y se les dará una breve instrucción de cómo llenar

las encuestas, la misma que estará a cargo de los investigadores.

### **2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

La recolección de datos se realizará el mes de setiembre del presente año, se realizará esta actividad en 5 días hábiles. A cada trabajador se les explicara los objetivos del estudio y se les invitara a participar, así mismo se le entregara el consentimiento informado para su debida participación. El llenado de la ficha de cada trabajador tomara un tiempo aproximado de 10 a 20 minutos como promedio. Al culminar el trabajo de campo, se procederá a verificar cada una de las fichas, donde se valora la calidad del llenado.

Después de haber completado los datos para la investigación, se elaborará una base de datos en Excel. Estos datos serán trasladados para su procesamiento al programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25. Para el análisis de resultados se empleó el estudio descriptivo con frecuencias y porcentajes.

### **2.6 . Métodos de análisis estadísticos.**

Para la realización del análisis estadístico de la variable principal involucrada en esta investigación descriptiva como frecuencias absolutas, frecuencias relativas y medidas de tendencia central.

## 2.7. Aspectos éticos.

En caso de los principios bioéticos se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Para proteger a los participantes en este estudio <sup>(27)</sup> <sup>(28)</sup>, así mismo se aplicará el asentimiento informado previa información clara dada a todos los participantes <sup>(29)</sup>.

En cuanto a los principios bioéticos tenemos:

**Principio de Autonomía:** El principio de autonomía está referido a la capacidad de decisión de las personas, y el derecho a que se respete su voluntad del participante. Este principio será aplicado en esta investigación, al abordar el resultado de las encuestas de los pacientes participantes, el consentimiento y asentimiento informado serán los documentos que plasmen el involucramiento formal de tales.

**Principio de beneficencia:** Este principio se refiere a no causar daño a otros, la beneficencia está sujeta a prevenir el daño, eliminar el daño o hacer el bien a otros. Se les brindara información los participantes de los beneficios que se obtendrán como resultado en esta investigación.

**Principio de no maleficencia:** Este principio se refiere a no dañar y tener la obligación de disminuir el riesgo de causar un daño.

**Principio de justicia:** Este principio está referido a su expresión operativa en la ética de la investigación es la no discriminación en la selección de los sujetos de investigación. Los participantes de este estudio serán tratados por igual sin preferencia alguna, con un trato de cordialidad y respeto. Por ello se realizará la entrevista para no excluir trabajadores que no sepan leer o escribir.



### III. RESULTADOS

En esta sección de la investigación se presentan las tablas con los datos descriptivos e inferenciales que se discutirán y tendrán conclusiones

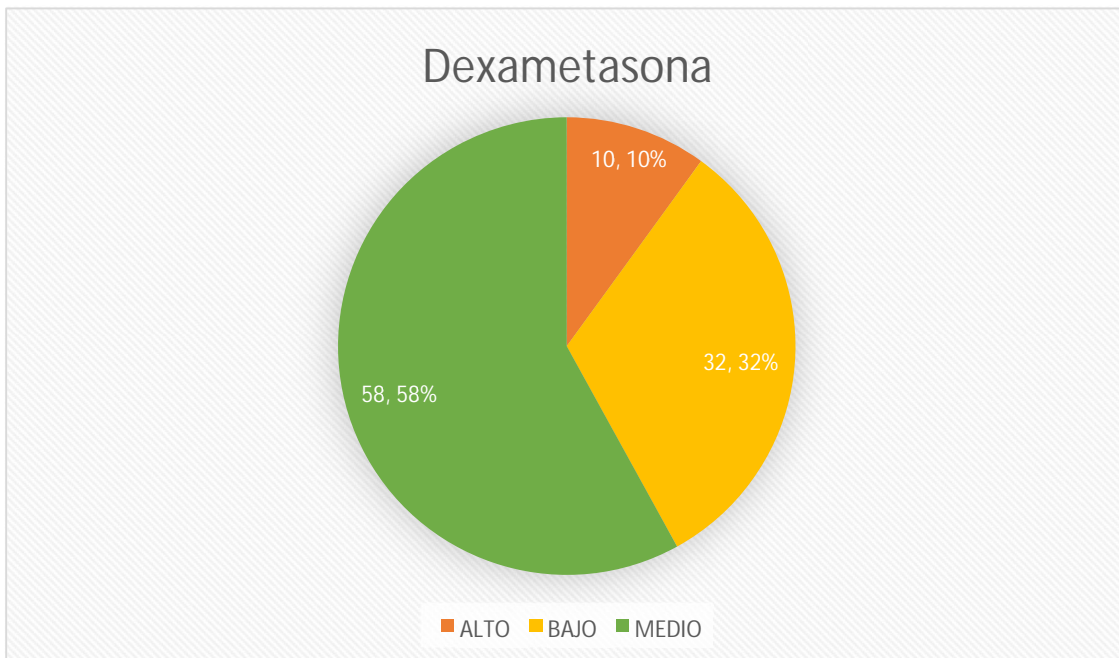
**Tabla 1. Datos del nivel de conocimiento de los medicamentos azitromicina, dexametasona e ivermectina en el tratamiento preventivo de la COVID-19 en trabajadores del mercado trébol de San Juan Lurigancho-2020**

Nivel de conocimiento	Total	
	N	%
Total	100	100
Alto	1	1
Bajo	28	28
Medio	71	71
Total	100	100

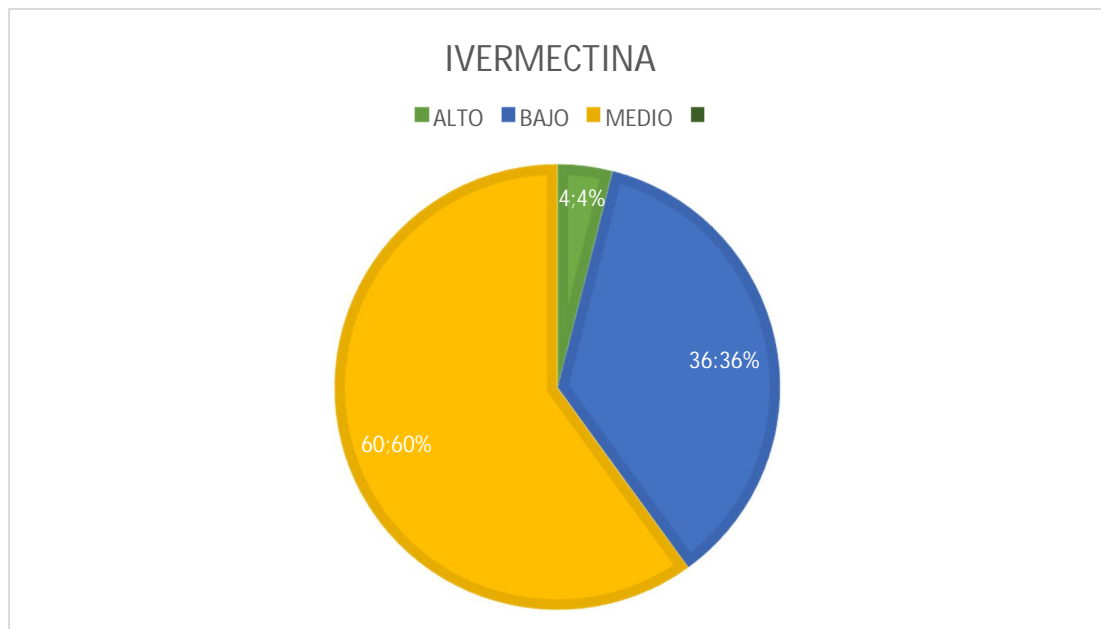
“En la tabla 1 los datos del nivel de conocimiento sobre los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina de los trabajadores del mercado el trébol de san juan de Lurigancho que en total fueron 100 personas adultos donde se muestra un nivel de conocimiento medio 71%, alto un 1% y bajo un 28%”



**Figura 1. Nivel de conocimiento en su dimensión azitromicina en trabajadores del mercado Trébol, San Juan de Lurigancho 2020**



**Figura 2. Nivel de conocimiento en su dimensión dexametasona en trabajadores del mercado Trébol, San Juan de Lurigancho 2020**



**Figura 3. Nivel de conocimiento en su dimensión ivermectina en trabajadores del mercado Trébol, San Juan de Lurigancho 2020 Tabla**

**2. Análisis estadísticos a través de chi – cuadrado y nivel de significancia sobre la contingencia entre el nivel de conocimiento de los trabajadores y el grupo etario que se seleccionó como muestra para el trabajo en el mercado Trébol San Juan Lurigancho, 2020**

		Conocimiento			Total	Prueba $\chi^2$
		ALTO	BAJO	MEDIO		
<b>EDAD – NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>						
30	N°	1	13	29	43	<0.79
	%	1%	13%	29%	43%	
40	N°	0	14	38	52	
	%	0%	14%	38%	52%	
50	N°	0	1	4	5	
	%	0%	1%	4%	5%	
Total	N°	1	28	71	100	
	%	1%	28%	71%	100%	

“En la tabla 2 los datos de los trabajadores en relación a su edad y su nivel de conocimiento donde se muestra que los trabajadores que se encuentran dentro de los 40 años tienen mayor conocimiento con un 52%, los de 30 años un 43% y los de 50 años un 5% “

**Tabla 3. Análisis estadísticos a través de chi – cuadrado y nivel de significancia sobre la contingencia entre el nivel de conocimiento de los trabajadores y según su género en el mercado Trébol San Juan Lurigancho, 2020**

		Conocimiento			Total	Prueba $\chi^2$
		ALTO	BAJO	MEDIO		
F	N°	1	18	37	56	<0.36
	%	1%	18%	37%	56%	
M	N°	0	10	34	44	
	%	0%	10%	34%	44%	
Total	N°	1	28	71	100	
	%	1%	28%	71%	100%	

	%		10%	34%	44%
Total	N°	1	28	71	100
	%	1%	28%	71%	100%

0.0% “En la tabla 3 los datos de los trabajadores en relación a su género y el nivel de conocimiento de los medicamentos teniendo como resultados que el género femenino está más informado con un 56% y el masculino con un 44%”

**Tabla 4. Análisis estadísticos a través de chi – cuadrado y nivel de significancia sobre la contingencia entre el nivel de conocimiento de los trabajadores y su nivel de instrucción en el mercado Trébol San Juan de Lurigancho, 2020**

x =19.7		%	0%	2%	10%	12%		
NIVEL DE INSTRUCCION	p <0.01	PI	N°	1	3	2	6	
			%	1%	3%	2%	6%	
	S	N°	0	2	5	7		
		%	0%	2%	5%	7%		
	SC	N°	0	11	35	46		
		%	0%	11%	35%	46%		
	SI	N°	0	10	19	29		
	NIVEL INSTRUCCION - NIVEL DE CONOCIMIENTO							Prueba
	Conocimiento						Total	x <sup>2</sup>
			ALTO	BAJO	MEDIO			
PC	N°	0	2	10	12	2		
	%		10%	19%	29%			
Total	N°	1	28	71	100			
	%	1%	28%	71%	100%			
			0%					

“En la tabla 4 los datos de los trabajadores en relación a su grado de instrucción y el nivel de conocimiento donde los que tienen secundaria completa están más informados con un 46% los de primaria completa un 12% y superior un 7%”

#### IV. DISCUSIÓN.

La presente investigación es un análisis estadístico sobre el nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina como tratamiento preventivo del COVID-19 en los trabajadores del mercado Trébol San Juan de Lurigancho en los meses de agosto y setiembre 2020 teniendo en cuenta que la población de San Juan de Lurigancho es la más poblada de Lima y el que estuvo dentro de los distritos con más contagios de COVID-19; considerando la automedicación que algunas personas optaron para enfrentar esta pandemia, por ello la variable que debe ser fortalecida es el conocimiento de estos tres medicamentos. He aquí la función profesional del área de salud de informar a las personas.

En la Tabla 1, se identifica el nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina como tratamiento preventivo de COVID19 en los trabajadores del mercado trébol San Juan de Lurigancho obteniendo un resultado del nivel de conocimiento Medio con un 71%, alto 1% y Bajo 28%. Este resultado estadístico se confirma conjuntamente con la investigación de Chávez y Mendiburu (2016) Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote donde el nivel de conocimientos se ubicó en la categoría media con 62.7% es decir 251 personas que tienen escasos conocimientos básicos sobre medicamentos y el 22.5% que no tiene conocimientos sobre medicamentos <sup>(21)</sup>.

A diferencia de la investigación de Chihuanito y Delgado (2019) en su investigación nivel de conocimiento y prácticas de automedicación donde demostraron el incorrecto uso y el desconocimiento en pobladores del centro poblado de santa maría-Cusco <sup>(25)</sup>.

Muy aparte en nuestras figuras tenemos a nuestras dimensiones donde podemos ver el nivel de conocimiento de la dexametasona cuyos resultados fueron un nivel medio con 58 % y un nivel bajo con 32 % en los trabajadores del mercado trébol, 2020 a diferencia de Moyano, Novillo y Otavalo (2012) donde en conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de corticoides en médicos/as rurales de la dirección provincial de salud del Azuay, Cuenca donde solo un pequeño porcentaje de médicos poseen buenos conocimientos, actitudes y prácticas <sup>(20)</sup>. También,

vemos el nivel de conocimiento de la azitromicina cuyos resultados mostraron un nivel medio de 57 % y un nivel bajo con 28 % en los trabajadores del mercado trébol, 2020 siendo similar al estudio de Marcelo (2017) nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos donde determinó que el 78.2% obtuvo un nivel de conocimientos regular, en los estudiantes de estomatología de la Universidad Cesar Vallejo sobre prescripción de antibióticos <sup>(22)</sup>. En cambio, Montoya y Ccala (2018) en conocimiento y práctica de automedicación con antibióticos el 96,2% tiene conocimiento sobre la acción y uso de antibióticos viendo que saben sobre la resistencia antibiótica <sup>(23)</sup>. A diferencia de Carhuamaca y Flores (2019) en su trabajo nivel de conocimiento y consumo de antibióticos sin prescripción médica en establecimientos farmacéuticos del distrito de chilca donde los resultados fueron nivel de conocimiento bajo 67.29 % llegando a la conclusión que la población tenía carencia sobre información de los antibióticos <sup>(24)</sup>. Por ultimo tenemos el nivel de conocimiento de la ivermectina como tratamiento preventivo ante el COVID-19 donde nos da un nivel medio con 60 % y un nivel bajo con 36 % en los trabajadores del mercado trébol, 2020 en comparación al trabajo de investigación de Janeth B, Nery J. (2019) en su investigación nivel de conocimiento y su relación frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la Institución educativa N°0045 San Antoni-San Juan de Lurigancho, demostrando la poca información de los padres sobre medicamentos antiparasitarios <sup>(26)</sup>.

Finalmente la dexametasona , azitromicina e ivermectina son medicamentos que por la pandemia se usaron a nivel clínico como también hubo automedicación por la población ya que se vio influido por la información dada por noticieros y estudios fundamentados, aunque en la actualidad aún no hay vacuna o un tratamiento específico el consumo de estos se vio en un ascenso pero sin conocer toda la información por ello es importante dado estos resultados informar a la población para evitar la automedicación sin saberes previos.

## V. CONCLUSIONES.

De la discusión de los resultados se puede concluir lo siguiente según los Objetivos planteados por cada variable y en cuanto a su correlación Interdependiente.

- La distribución del resultado sobre el nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en los trabajadores del mercado trébol San Juan de Lurigancho dio como resultado que un 71% de las personas tuviera un nivel de conocimiento medio, mientras que solo un 1% presentan un nivel de conocimiento alto así mismo el 28% tienen un nivel de conocimiento bajo
- En la dimensión del medicamento dexametasona muestra como resultado un nivel de conocimiento alto con el 10%, medio un 58% y bajo con un 32% en la segunda dimensión sobre el medicamento azitromicina se obtuvo un nivel de conocimiento alto con 15%, medio un 57% y bajo con 28% y por ultimo a la ivermectina con un nivel alto en 4%, medio un 60% y bajo con 36%
- En la dimensión sociodemográfica y el análisis estadístico de chi - cuadrado muestra al género femenino con un 56% de nivel de conocimiento y al masculino con un 44%, respecto a la edad las personas de 30 años tienen un 43%, los de 40 años muestran un 52% y los de 50 años un 5% del nivel de conocimiento, por último, en el grado de instrucción las personas con primaria llegan a un 18% los de nivel secundaria muestran mayor conocimiento con un 53% y los de superior un 29%



## **VI. RECOMENDACIONES.**

- Extender nuevas investigaciones con superior tamaño muestral de diversas localidades, asentamientos humanos, asociaciones con el propósito de encontrar nuevos resultados y confirmar ya los trabajos realizados.
- Mejorar el modelo utilizado en este proyecto para determinar el nivel de conocimiento de estos medicamentos en las personas
- Desarrollar un programa de preparación en donde se le brinde a la población sesiones educativas o fichas informativas con el fin de fortalecer el nivel de conocimiento de estos tres medicamentos más usados como tratamiento preventivo de la COVID-19 todo esto será indiferentemente si es o no paciente positivo o negativo ante análisis de descarte
- Informar a la población para disminuir la automedicación sin conocimiento respectivo

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ledermann W. El hombre y sus epidemias a través de la historia. Scielo. [internet]. 2003 [20 de julio] 20: 13-17. Disponible: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0716-10182003020200003](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0716-10182003020200003)
2. Tomasi S. Historia de las pandemias mundiales y la economía. Historia económica [internet]. 2020 [ 04 de julio]. Disponible: <https://magatem.com.ar/historia-de-las-pandemias-mundiales-y-laeconomia.pdf>
3. Sub secretaria de integración y desarrollo del sector salud. Propuesta de medicamentos para el tratamiento de COVID-19. [internet]. 2020 [04 de julio]. Disponible: [http://sidss.salud.gob.mx/site2/docs/Propuesta\\_tratamiento\\_COVID19.pdf](http://sidss.salud.gob.mx/site2/docs/Propuesta_tratamiento_COVID19.pdf)
4. Palacios M, Santos E, Velázquez M. León M. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. Science Direct [ internet]. 2020[ 04 de julio]. Disponible: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0014256520300928?token=9eb8867f2c1e4d4eaa7811d989dfc4a97681c77dc8b9a92d48f09665259842979da99d3d65fa2add91ca78121ef66>
5. Registro de osteópatas de España. Bioseguridad y COVID-19. [internet]. 2020 [04 de julio]. 1;4-6. Disponible: [https://osteopatas.org/ficheros/bioseguridad\\_y\\_covid-19\\_roe\\_12-4.pdf](https://osteopatas.org/ficheros/bioseguridad_y_covid-19_roe_12-4.pdf)
6. Plataforma digital única del estado peruano. Coronavirus en el Perú: casos confirmados. [internet]. 2020 [ 20 de julio]. Disponible: <https://www.gob.pe/8662-coronavirus-en-el-peru-casos-confirmados>
7. Gobierno del Perú. Conoce qué es el coronavirus COVID-19 MINSA. [internet]. 2020 [ 20 de julio]. Disponible: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1050678/22.07.2020\\_reporte\\_anuncios\\_de\\_acciones\\_del\\_gobierno.pdf\\_15](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1050678/22.07.2020_reporte_anuncios_de_acciones_del_gobierno.pdf_15)
8. Dirección de redes integradas de salud lima norte. MINSA aprueba documento técnico que establece el uso de determinados fármacos en tratamiento de personas afectadas por covid-19. Salud [internet]. 2020 [ 04 de julio] Disponible:

<https://www.dirislimanorte.gob.pe/minsa-aprueba-documento-tecnico-queestablece-el-uso-de-determinados-farmacos-en-tratamiento-de-personasafectadas-por-covid-19/>

9. Chirinos J. Corrales V. Heresi D. Hernández G. Sobre las recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú. Acta medica peruana [internet].2020 [04 de julio]. Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n2/1728-5917-amp-37-02-231.pdf>
10. Pareja A. Luque J. Alternativas terapéuticas farmacológicas para covid-19. Scielo [internet]. 2020 [20 de julio] 20; 2-13. Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n2/1727-558x-hm-20-02-e1216.pdf>
11. Red de centros de información de medicamentos latinoamericana y caribe. Dexametasona y corticos esteroides en general para covid-19: ¿una terapia prometedor? [ internet].2020 [ 22 de julio]. Disponible: <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/15623/dexametasona%20y%20corticoesteroides%20en%20general%20para%20covid-19.pdf?sequence=2&isallowed=y>
12. Caval F. El coronavirus (Covid-19) desde la medicina natural. Coronavirus y medicina natural. [internet] 2020 [ 22 de julio]. Disponible: <https://www.pedagogiadeemergencia.com/wpcontent/uploads/2020/04/CORONAVIRUS-NATURA-02L-.pdf>
13. Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación ESSALUD. Uso de corticoides en el tratamiento de pacientes con COVID-19. Reporte breve N 19 [ internet]. 2020 [ 14 de julio]. Disponible: [http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/covid\\_19/rb\\_19\\_corticoestreroides\\_covid19\\_160420.pdf](http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/covid_19/rb_19_corticoestreroides_covid19_160420.pdf)
14. Fatemeh H. Gharebaghi R. Ivermectin: a systematic review from antiviral effects to COVID-19 complementary regimen. The journal of antibiotics. [ internet]. 2020[ 03 de Julio]. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc7290143/>
15. Escalante E, Valdivia L. Tratamiento de escabiosas humana con ivermectina vía oral dosis única. Dermatol. [internet]. 2003 [10 de julio].13; 17-29. Disponible: [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v13\\_n1/trata\\_esca.htm](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v13_n1/trata_esca.htm)

16. Kuling S, Yonghong Y. Diagnóstico, tratamiento y prevención de la infección por el nuevo coronavirus de 2019 en niños: declaración de consenso de expertos. Springer link. [internet]. 2003 [10 de julio].13; 17-29. Disponible: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3432/1/MED112.pdf>
17. Raymond J. Dexametasona en el tratamiento del COVID -19. BMJ LIVE. [ internet]. 2020 [ 14 de julio] Disponible: <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m2648.full>
18. Organización Iberoamericana de seguridad social. Neumonía grave por covid19 y SDRA: aspectos prácticos generales del manejo en las unidades de cuidados intensivos [internet]. 2020 [30 de julio]. Disponible: <https://oiss.org/wp-content/uploads/2020/05/protofolo-uci-covid-19.pdf>
19. Cortez M. Coronavirus como amenaza a la salud pública. Cielo. [internet]. 2020 [30 de julio]. Disponible: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S003498872020000100124&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S003498872020000100124&script=sci_arttext)
20. Moyano L. Novillo J. Otavalo J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de corticoides en médicos rurales de la dirección provincial de salud del Azuay, cuenca [tesis en internet]. universidad de Cuenca -Ecuador; 2012 [30 de julio]. Disponible: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3432/1/med112.pdf>
21. Chávez F. Mendiburu A. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote [tesis en internet]. Universidad Inca Garcilaso-Perú; 2016 [30 de julio]. Disponible: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1070/t\\_maes.investigacion%20y%20docencia%20universitaria\\_32736346\\_chavez\\_alayo\\_f\\_austa%20cervilia.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1070/t_maes.investigacion%20y%20docencia%20universitaria_32736346_chavez_alayo_f_austa%20cervilia.pdf?sequence=1&isallowed=y)
22. Marcelo L. El nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en estudiantes de estomatología de la universidad César Vallejo, Piura 2017 [tesis en internet]. Universidad Cesar Vallejo-Perú; 2017 [30 de julio]. Disponible: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1212009>
23. Montoya J. Ccala J. Conocimiento y práctica de automedicación con antibióticos en los estudiantes de ciencias de la salud de la universidad María

- Auxiliadora [tesis en internet]. Universidad María Auxiliadora-Perú; 2019 [30 de julio]. Disponible:  
[.http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/191/32-2019+\(final\).pdf?sequence=1](http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/191/32-2019+(final).pdf?sequence=1)
24. Carhuamaca N. Flores K. Nivel de conocimiento y consumo de antibióticos sin prescripción médica en establecimientos farmacéuticos del distrito de chilca. [tesis en internet]. Universidad Rousvelt-Perú; 2018 [30 de julio]. Disponible:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/record/uhfr\\_2aead66ee96b7d2f1254d8411f3488f9](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/record/uhfr_2aead66ee96b7d2f1254d8411f3488f9)
25. Chihuantito L. Delgado F. Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito Maranura-Cusco. [tesis en internet]. Universidad Andina el Cusco -Perú; 2018 [30 de julio]. Disponible:  
<http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/uac/2949>
26. Baldeón J, Janampa M. Nivel de conocimiento y su relación con las actitudes frente a la parasitosis intestinal y anemia en los padres de familia de la institución educativa n°0045 “San Antonio” en SJL 2018. [tesis en internet]. Universidad Rousvelt ; 2018 [30 de julio]. Disponible  
<http://repositorio.uma.edu.pe/handle/uma/188>
27. Prieto P. Comités de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Acta Med Colomb [revista en Internet] 2011 [acceso 12 de mayo de 2018]; 36(2): 98-104. Available from:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>
28. Gomez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] 2009 [acceso 10 de abril de 2018]; 55(4): 230-233. Available from:  
[http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55\\_n4/pdf/A03V5](http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V5)
29. Carreño Dueñas J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. Persona y Bioética [revista en Internet] 2016 [acceso 24 de abril de 2018]; 20(2): 232-243. Available from:

[http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html\\_1](http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1)

# ANEXOS

## Anexo A: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Nivel de conocimientos de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo en los trabajadores del mercado trébol SJL - 2020	Capacidad de los trabajadores para comprender por medio de hechos o información adquirida por una persona acerca de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina	Son los conocimientos de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina que tiene los trabajadores en las cuatro dimensiones.	Aspectos socioeconómicos	Genero Edad Nivel de instrucción Estado civil	4	Cualitativa	Ordinal	Alto Medio Bajo
			Generalidades identificación y manejo de la dexametasona	Concepto de la dexametasona	5			
				Forma farmacéutica de la dexametasona				
				Dosis de la dexametasona				
				Identificación de los efectos adversos				
			Generalidades identificación y manejo de la azitromicina	Manejo de los efectos adversos	5			
				Concepto de la azitromicina				
				Forma farmacéutica de la azitromicina				
				Dosis de la azitromicina				
			Generalidades identificación y manejo de la ivermectina	Identificación de los efectos adverso	5			
				Manejos de los efectos adversos				
				Concepto de la ivermectina				
				Forma farmacéutica de la ivermectina				
				Dosis de la ivermectina				
				Identificación de los efectos adversos				
manejo de los efectos adversos								





**ANEXO B: Instrumento de recolección de datos**  
**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**  
**AÑO 2020**

**GUÍA DE ENTREVISTA**

**INSTRUCCIÓN:** Estimada señor(a), a continuación, se le presentarán una serie de preguntas las cuales usted marcara con un aspa (X) la opción que usted piense que es correcta. Esta encuesta es totalmente anónima, rogamos a Ud. responder con objetividad y sinceridad, en caso de confusión o duda consultar sin temor al personal encargado de la encuesta.

Marque con un aspa (x):

Genero:

Varón

mujer

Edad:

.....

Nivel de instrucción:

Primaria completa

Secundaria completa

Superior

Primaria incompleta

Secundaria incompleta

Estado Civil:

Soltero(a)

Conviviente

Viudo(a)

Casado(a)

Divorciado(a)

2. ¿Cuál o cuáles son las presentaciones de la dexametasona?

- a) Ampolla, pastillas
- b) Jarabes
- c) Las dos opciones

3. ¿Cuántas veces se debe tomar la dexametasona al día?

- a) Cada 8 horas
- b) Cada 12 horas
- c) Cada momento que tenga dolor

4. ¿Cuáles son las reacciones adversas de la dexametasona?

- a. Insomnio
- b. Nauseas
- c. Dolor de cabeza

5. ¿usted qué debe hacer ante la sospecha de una reacción adversa de la dexametasona?

- a) Esperar a que se le pase y que duerma un poco.
- b) Acudir al centro de salud más cercano.
- c) Preguntar por algún medicamento en la farmacia.

6. ¿Qué debe hacer usted si presenta edema por consumo de dexametasona?

- a) Acudir al médico para que le cambie de medicamento
- b) Dejar de consumirlo
- c) Comprar un diurético

7. ¿Qué medidas tomaría si la dexametasona le produce insomnio?

- a) Dejar de consumirla
- b) Tomar junto con un ansiolítico
- c) Consumirlo ocasionalmente

### **Azitromicina**

8. ¿Qué es la azitromicina?

- a) Corticoide
- b) Antibiótico
- c) Antipirético

10. ¿Cuál o cuáles son las presentaciones de la azitromicina?

- a) Jarabe y pastilla
- b) Pastillas.
- c) Ampollas

11. ¿Cuántas veces se debe tomar la azitromicina al día?

- a) Tres veces al día
- b) Una vez al día
- c) Dos veces al día

12. Cuáles son la reacción adversa de la azitromicina?

- a) Alergia, náuseas, reflujo estomacal
- b) Dolor de cabeza, sueño, alergia
- c) Insomnio, letargia, alergia, dolor de cabeza

13. ¿Cómo actuaría usted en caso de alergia a la azitromicina?

- a) Tomar un antiistamínico
- b) Consumir abundante agua
- c) Cambiar de medicamento

14. ¿Qué debería hacer usted si le produjera irritación gástrica la azitromicina?
- a) Tomar con un protector gástrico
  - b) Consumirlo después de los alimentos
  - c) Dejar de consumirlo

### **Ivermectina**

15. ¿Qué es la ivermectina?
- a) Antibiótico.
  - b) Antiparasitario
  - c) Los dos.
16. ¿Cuál o cuáles con las presentaciones de la ivermectina?
- a) Gotas
  - b) Pastillas
  - c) Ampollas
17. ¿Cuántas veces e debe tomar la ivermectina al día?
- a) Dos veces al día
  - b) Tres veces al día
  - c) Una vez al día
18. ¿usted cual considera una reacción adversa ante un medicamento?
- a) Son dolores de cabeza
  - b) Es una respuesta nociva, no deseada que se produce después de la administración de un medicamento
  - c) Es algo normal que produce un medicamento
19. ¿Cómo actuaría ante una reacción adversa de la ivermectina?
- a) Consumir abundante liquido
  - b) Consumir la mitad de la dosis

c) Cambiar de medicamento

20. ¿Qué debería hacer si presenta hipersensibilidad a la ivermectina?

a) Consumir menos dosis

b) Dejar de consumirlo

c) Combinarlos con otros medicamentos para no haya hipersensibilidad

## ANEXO C: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Nivel de conocimiento de los medicamentos Azitromicina, Dexametasona y Ivermectina en el tratamiento preventivo del COVID-19 en trabajadores del mercado trébol 2020.

Estimado señor(a) Buenos días, soy LUIS AVILA GALINDO, investigador del proyecto titulado

Nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo del COVID-19 en trabajadores adultos de 30-50 años del mercado trébol de San Juan de Lurigancho -2020.

Este estudio brindará información sobre el conocimiento que tienen los trabajadores sobre los efectos que pueden ocasionar los medicamentos usados para el COVID-19. Es por ello, que solicitamos su valiosa participación en el presente estudio. Su participación en el estudio es voluntaria y no alterará sus beneficios ni su atención si se niega a participar o decide dejar de hacerlo. Al completar y firmar este documento significa que el estudio de investigación, ha sido explicada a usted oralmente, y que usted está de acuerdo en participar voluntariamente. Los resultados son confidenciales, es decir solo será para uso del investigador y es anónimo por lo que no dejará escrito su nombre.

Yo,

\_\_\_\_\_ en pleno uso de mis facultades, acepto participar en este estudio por las razones ya expuestas y comprendidos por mi persona.

\_\_\_\_\_ (Investigador)

\_\_\_\_\_ DNI

\_\_\_\_\_ (Participante del estudio)

\_\_\_\_\_ DN

## ANEXO D: validación de los instrumentos

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

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

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

**SUGERENCIAS**

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

Fecha: 22/08/20  
Validado por: Dr RUBEN CUEVA HESTANZA



Validación de instrumento

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

	Menos de 50	60-70-80-90-100
1: ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba e lograra el objeto propuesto	( )	( ) ( ) ( ) ( ) ( )
2: ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema	( )	( ) ( ) ( ) ( ) ( )
3: ¿Qué porcentaje de los ítems plateaos son suficiente para lograr el objetivo	( )	( ) ( ) ( ) ( ) ( )
4: ¿En qué porcentaje los ítems de la prueba son de fácil comprensión	( )	( ) ( ) ( ) ( ) ( )
5: ¿En qué porcentaje lo ítems siguen aún Secuencia lógica	( )	( ) ( ) ( ) ( ) ( )
6: ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrá datos similares en otras muestras	( )	( ) ( ) ( ) ( ) ( )

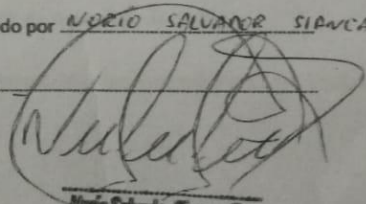
Sugerencias

- 1: ¿Que ítems considera usted que se deberían agregar  
PARA DATOS ESTADÍSTICOS COLOCAR N: DE STAND
- 2: ¿Que ítems considera usted que podría eliminarse  
 \_\_\_\_\_
- 3: ¿Que ítem considera usted que deberán reformularse o precisar mejor  
PREGUNTAS N: 10, 11 y 13

Fecha 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

Validado por NORIO SALVADOR SIANCAS TAO

Firma \_\_\_\_\_



Norio Salvador Siancas Tao  
 CIRUJANO DENTISTA  
 C.O.P 34899

Validación de instrumento

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

	Menos de 50	60-70-80-90-100
1: ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se lograra el objeto propuesto	( )	( ) ( ) ( ) (X) ( )
2: ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema	( )	( ) ( ) ( ) (X) ( )
3: ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficiente para lograr el objetivo	( )	( ) ( ) ( ) ( ) (X)
4: ¿En qué porcentaje los ítems de la prueba son de fácil comprensión	( )	( ) ( ) ( ) (X) ( )
5: ¿En qué porcentaje los ítems siguen aún secuencia lógica	( )	( ) ( ) ( ) (X) ( )
6: ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrá datos similares en otras muestras	( )	( ) ( ) ( ) (X) ( )

Sugerencias

1: ¿Que ítems considera usted que se deberían agregar

\_\_\_\_\_

2: ¿Que ítems considera usted que podría eliminarse

\_\_\_\_\_

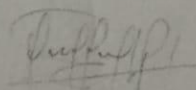
3: ¿Que ítem considera usted que deberán reformularse o precisar mejor

Se ha modificado algunos ítems (ortografía). Revisar y cambiar en el instrumento empleado.

Fecha: 08 de setiembre de 2020

Validado por: Mg. Victor Humberto Chero Pacheco

Firma:



## Anexo E. Evidencia del trabajo de campo

