



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**Escuela Académico Profesional de Farmacia y
Bioquímica**

**Nivel de Conocimiento y Grado de Aceptación de Alternativas Terapéuticas
usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María
del Triunfo, Lima 2022**

Tesis para optar el grado académico de Químico Farmacéutico

Autor(es):

CASTRO HUMPIRI, BRYANT HAROL

Código ORCID: 0000-0002-0141-6732

SANTILLA NAUPAY, LILIANA SILVERIA

Código ORCID: 0000-0002-0591-2979

Lima – Perú

2022

Título:

“Nivel de Conocimiento y Grado de Aceptación de Alternativas Terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022”

Línea de investigación:

Economía, empresa y salud

Asesor (a):

MG. Ñañez del Pino, Daniel

Código ORCID: 0000-0002-9605-8594

Dedicatoria

A Dios por darme espíritu de sabiduría y ciencia, a mis padres por ser los principales cimientos de mi vida profesional ya que pusieron las bases de los valores y virtudes en mí. Asu dedicación admirable en todo tiempo.

(Santilla Naupay, Liliana Silveria)

A dios por darme salud y fuerza, a mis padres, por su apoyo y motivación a lo largo de este camino.

A mis hermanos, que son el motivo de mi esfuerzo.

A mi Universidad ya que me dio una buena bienvenida a entrar en el mundo en general, las increíbles puertas abiertas que me ha dado son excepcionales, y antes de todo esto no creía que fuera concebible que algún día pudiera encontrar una de ellas.

(Castro Humpiri, Bryant Harol)

Agradecimiento

Al terminar esta etapa de mucho esfuerzo quiero expresar mi profundo agradecimiento a quienes forman parte de este logro mencionar que Dios, mis padres, mi familia y amigos fueron quienes me apoyaron en todo momento.

Mi gratitud también va a mi universidad especialmente a mi escuela de la universidad Norbert Wiener, a cada uno de mis profesores y asesor quienes con su apoyo hicieron posible la realización de los logros que ahora forman parte de mi vida.

(Santilla Naupay, Liliana Silveria)

Agradezco enormemente a mis asesores, por sus recomendaciones y dedicación. Y a mis maestros y amigos quienes han dejado sus vivencias y experiencia en mí para poder ser un buen profesional y una mejor persona.

Y finalmente a la Universidad Wiener especialmente la Facultad de Farmacia y Bioquímica, por haberme inculcado los valores y conocimientos que me permitirán ser un profesional con valor en la sociedad.

(Castro Humpiri, Bryant Harol)

ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
ÍNDICE DE TABLAS	viii
INDICE DE FIGURAS	ix
INDICE DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	6
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	7
1.4.3 Práctica	8
1.5. Delimitaciones de la investigación	8
1.5.1. Temporal	8

1.5.2. Espacial.....	8
1.5.3. Recursos.....	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes.....	9
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	9
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	11
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Formulación de Hipótesis.....	23
2.3.1 Hipótesis general	23
2.3.2 Hipótesis específicas.....	23
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	25
3.1. Método de la investigación	25
3.2. Enfoque de la investigación.....	25
3.3. Tipo de investigación	25
3.4. Diseño de la investigación	25
3.5. Población, muestra y muestreo.....	25
3.6. Variables y Operacionalización.....	27
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.7.1. Técnica.....	28
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	28
3.7.3. Validación.....	30
3.7.4. Confiabilidad.....	30
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	30

3.9. Aspectos éticos.....	32
4.1 Resultados.....	33
4.1.2. Discusión de resultados	51
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
5.1 Conclusiones.....	60
5.2 Recomendaciones	61
REFERENCIAS.....	62
ANEXOS.....	68
ANEXO N° 1: Matriz de consistencia.....	69
ANEXO N° 2: Instrumento de recolección de datos - Cuestionario	70
ANEXO N° 3: Certificado de validez de los instrumentos.....	77
ANEXO N°4: Análisis de Confiabilidad del Instrumento	83
ANEXO N°5: Aprobación del Comité de Ética	84
ANEXO N°6: Consentimiento Informado.....	85
ANEXO N°7: Informe del turnitin.....	86
ANEXO N°8: Evidencia	88

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Tabla rangos de normalidad para Kolgomorov-Smirnov	31
Tabla 2 Tabla rangos de coeficiente de Alfa de Cronbach para prueba de la confiabilidad.	31
Tabla 3 Tabla de coeficiente de correlación de Spearman	32
Tabla 4 Prueba de normalidad Kolgomorov-Smirnov para las variables.....	33
Tabla 5 Prueba Alfa de Cronbach para la fiabilidad de los instrumentos	33
Tabla 6 Variable nivel de conocimiento.....	34
Tabla 7 Dimensión conocimiento del individuo.....	35
Tabla 8 Dimensión interpretación del individuo	36
Tabla 9 Dimensión juicios.....	37
Tabla 10 Variable grado de aceptación	38
Tabla 11 Dimensión uso de la Azitromicina	39
Tabla 12 Dimensión uso de la Ivermectina	40
Tabla 13 Dimensión uso de la Dexametasona.....	41
Tabla 14 Dimensión uso de la Paracetamol.....	42
Tabla 15 Dimensión uso de la Hidroxicloroquina.....	43
Tabla 16 Prueba de hipótesis general	44
Tabla 17 Prueba de hipótesis específico 1	45
Tabla 18 Prueba de hipótesis específico 2.....	46
Tabla 19 Prueba de hipótesis específico 3.....	47
Tabla 20 Prueba de hipótesis específico 4.....	48
Tabla 21 Prueba de hipótesis específico 5.....	49
Tabla 22 Prueba de hipótesis específico 6.....	50

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Variable nivel de conocimiento	34
Figura 2 Dimensión conocimiento del individuo	35
Figura 3 Dimensión interpretación del individuo.....	36
Figura 4 Dimensión juicios	37
Figura 5 Variable grado de aceptación.....	38
Figura 6 Dimensión uso de la Azitromicina.....	39
Figura 7 Dimensión uso de la Ivermectina.....	40
Figura 8 Dimensión uso de la Dexametasona	41
Figura 9 Dimensión uso de la Paracetamol	42
Figura 10 Dimensión uso de la Hidroxicloroquina	43

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Escala de instrumento de nivel de conocimiento	29
Gráfico 2 Escala de instrumento de grado de aceptación	30

RESUMEN

La presente investigación tuvo como finalidad determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. Como método de la investigación fue hipotético deductivo y tipo aplicada. El enfoque fue de tipo diseño no experimental y de corte transversal. La población del estudio la constituyen adultos entre 18 a 59 años que residen en el distrito de Villa María del Triunfo, Lima durante el 2022 con una muestra de 200 adultos residentes en el distrito. Como principales resultados se encontró que el nivel de conocimiento se evidencia que un 8.5% tienen un nivel bajo de conocimiento, seguido de un 23.0% tienen un nivel medio de conocimiento y por último un 68.5% muestra un nivel alto de la variable y la variable grado de aceptación, se evidencia que un 75.0% tienen un nivel bajo de aceptación, seguido de un 24.0% tienen un nivel medio de grado de aceptación y por último un 1% muestra un nivel alto de la variable. Concluyendo y determinando con la existencia de una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Palabras clave: COVID-19, Coronavirus, medicamentos alternativos, grado de aceptación, nivel de conocimiento, relación

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the relationship between the xieve lof knowledge and degree of acceptance of therapeutic alternatives used during the COVID-19 pandemic in adults in the district of Villa Maria del Triunfo, Lima 2022. The research method was hypothetical deductive and applied. The approach was non-experimental and cross-sectional design. The study population consisted of adults between 18 and 59 years of age residing in the district of Villa Maria del Triunfo, Lima during 2022 with a sample of 200 adults residing in the district. As main results it was found that the xieve lof knowledge shows that 8.5% have a low xieve lof knowledge, followed by 23.0% have a xieve l xieve lof knowledge and finally 68.5% show a high xieve lof the variable and the degree of acceptance variable, it is xieve lof that 75.0% have a low xieve lof acceptance, followed by 24.0% have a xieve l xieve lof acceptance and finally 1% show a high xieve lof the variable. Concluding and determining the existence of a moderate positive relationship between the xieve lof knowledge and degree of acceptance of therapeutic alternatives used during the COVID-19 pandemic in adults in the district of Villa Maria del Triunfo, Lima 2022

Keywords: COVID-19, Coronavirus, alternative drugs, degree of acceptance, xieve lof knowledge, therapeutic drugs.

INTRODUCCIÓN

En el capítulo I, se encuentra comprendido el problema y el planteamiento del problema, de la cual se desglosa la siguiente pregunta general ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022?, a su vez contiene los objetivos de la investigación, la justificación y el planteamiento de limitaciones.

El capítulo II, está destinado íntegramente al marco teórico, comprendido por los antecedentes tanto internacionales como nacionales, bases teóricas en las que se basa la investigación y la formulación de hipótesis.

El capítulo III, contienen todo lo referente a la metodología utilizada para la investigación, donde se establece el método de la investigación, el enfoque, tipo, diseño, la población, muestra y muestreo. Así mismo, está comprendido la técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos.

El capítulo IV, designado para la presentación y discusión de los resultados.

Y finalmente, el Capítulo V, donde se desarrolla las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID-19) ha emergido el 2019 afectando a la población del todo el mundo, ocasionando altas tasas de mortalidad y problemas socio-sanitarios. (1) Esta alta mortalidad está vinculada con la poca respuesta de los sistemas de salud para prevenir y tratar la COVID-19, sin embargo, la falta de conocimiento y el uso de fármacos durante la pandemia llevaron a los pobladores a adquirir diferentes alternativas terapéuticas frente a la enfermedad. (2)

Hoy en día no se ha encontrado medicamento que contrarreste la enfermedad producida por este virus y no existe evidencia sólida de ensayos clínicos para recomendar un tratamiento con un agente terapéutico exacto, sin embargo, algunos fármacos como azitromicina, ivermectina, dexametasona, paracetamol e hidroxiclороquina han sido utilizados solos o en combinación por el personal médico e incluso automedicados por la población en general para controlar los efectos de la enfermedad. (3)

La Azitromicina se ha utilizado rápidamente como una gran alternativa al tratamiento de COVID-19 ocasionando buenos resultados del tratamiento de otras neumonías virales, y por ello se ha utilizado masivamente durante la pandemia por COVID-19. (4) Por otro lado, en Europa Oriental se han sugerido el uso de Ivermectina en pacientes con enfermedad moderada a severa por COVID-19 evidenciando una mejoría pronostica con los índices de oxigenación. (5) Recientemente el ensayo RECOVERY ha proporcionado evidencia sobre el beneficio de los corticosteroides (6 mg/día) para COVID-19 de curso moderada a grave que requieren oxígeno reduciendo la tasa de mortalidad a los 28 días significativamente. (6) También, se ha evidenciado que ciertos medicamentos tienen una respuesta antiviral potencial de amplio espectro *in vitro* contra muchos virus, incluidos los coronavirus. (7)

El uso de estos medicamentos ha estado sujeto al entendimiento sobre la enfermedad y la comprensión del rol de cada fármaco frente a la infección por SARS-CoV-2. Sin embargo, el grado de aceptación y las prácticas de uso de estos medicamentos están sujetos al nivel de conocimientos de los pobladores. Debido a la obligación de

encontrar una terapia específica para la enfermedad del coronavirus, así mismo la pandemia en la actualidad representa un reto, aunque no existe un método de tratamiento específico recomendado, varios fármacos utilizados han mostrado cierta eficacia según la etapa del ciclo del virus en el que actúan. (8)

Por causa de la enfermedad del COVID-19, la tasa de mortalidad relacionada con COVID-19 en Perú ocupó el sexto lugar en el mundo (159,53 muertes por cada 100.000 habitantes) y la segunda tasa de mortalidad más alta (3.4% de los casos de COVID-19). (9)

El viernes 6 de marzo de 2020, Perú confirmó su primer caso de coronavirus en el país. Ante esto, el Ministerio de Salud (MINSA) llamó a la ciudadanía a la calma y mantener medidas de control para proteger la salud de los ciudadanos. Por su parte, el Instituto Nacional de Salud (INS) era la única entidad oficial y autorizada que procesaba las muestras y entregaba los resultados). (10)

Actualmente en el Perú hay un total de 2173354 personas infectadas esto según el MINSA y en Lima metropolitana un total de 876248 positivas al COVID-19 y un temor a una tercera ola de contagios debido a la nueva variante que es ocho o nueve veces más contagiosa que las anteriores y es más agresiva. (11)

Asimismo, el 3 de febrero del 2021, según el informe de la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Sur en la Sala de Situación COVID-19, se han detectado 86,1% de los casos activos en cinco distritos del sur de Lima. El aumento de contagios en las últimas semanas está liderado por 994 casos en el distrito de Santiago de Surco, seguido de 818 casos en el distrito de Villa Salvador, 744 casos en el distrito de San Juan Miraflores, 713 casos en el distrito de Villa María del Triunfo y finalmente Chorrillos 688 casos, que ha ido en aumento desde principios de enero. (12)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022?
- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022?
- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022?
- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la hidroxicloroquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022?
- ¿Qué relación existe el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022?
- ¿Qué relación existe el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y la interpretación del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.
- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.
- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.
- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y el uso de la hidroxiclороquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.
- Determinar la relación que existe entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.
- Determinar la relación que existe entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y la interpretación del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Según la Organización Mundial de la Salud “Hasta la fecha, ningún fármaco ha demostrado ser seguro y eficaz para tratar la enfermedad del coronavirus. Sin embargo, se ha propuesto la posibilidad de investigar los usos terapéuticos de varios fármacos, muchos de los cuales se han estudiado o se estudiarán en ensayos clínicos para asegurar su eficacia y comportamiento frente al virus. Más de tres millones de contagiados y más de 250 mil muertes ha sido el resultado del nuevo coronavirus que sigue ganando terreno a nivel mundial se dice que el virus tuvo inicio en la ciudad de Wuhan dando paso a que el lugar se convierta en el epicentro de un nuevo virus. Lo que comenzó con un

solo caso del virus en varios países, se convirtió en una pandemia debido al alto grado de contagio. Ante la preocupación y miedo de perder la vida, las personas se ven en la necesidad de buscar alguna terapia. (13) La importancia teórica del presente proyecto radica en determinar la relación entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19, permitiendo estimar el vínculo entre estos componentes y la frecuencia en el uso de medicamentos usados tanto en forma empírica como prescrito por un profesional de la salud. Con ello se podrá entender cuál ha sido la relación entre ambos conceptos ampliando el entendimiento sobre la terapia frente a SARS-CoV-2 en el distrito de Villa María del Triunfo.

1.4.2 Metodológica

Ante el crecimiento desacelerado de los contagios y el aumento en número de muertos, la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Sur en conjunto con la municipalidad de Villa María del Triunfo iniciaron un conjunto de acciones para aplacar el contagio. Las acciones adoptadas fueron la toma de muestras moleculares en puntos estratégicos (mercados y centro comerciales) donde la concurrencia de público es alta. A fin de identificar de manera temprana si son portadores del virus y a su vez detectar la existencia de una nueva variante para evitar su propagación. Así mismo también como acción de prevenir una tercera ola el Ministerio de Salud y la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Sur realizó la distribución de más 10 mil kits de mascarillas comunitarias a los Asentamientos Humanos de Villa María del Triunfo y distritos aledaños. Este kit de protección personal contribuye a prevenir y reducir la propagación del coronavirus y de las variantes que ya se han detectado en el país. (14) Las acciones realizadas en los últimos meses han logrado disminuir de manera considerable la mortalidad causada por el COVID -19 en este distrito, ya que la metodología usada ayuda que el distrito Villa María del Triunfo, no sea más considerada dentro de los distritos con mayor contagio en el departamento de Lima. La justificación metodológica del presente proyecto radica en el desarrollo de una evaluación cuantitativa del nivel de conocimientos y el grado de

aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19, para ello se desarrollarán dos instrumentos validados y el abordaje estadístico incluirá un análisis inferencial para cumplir estos objetivos.

1.4.3 Práctica

La justificación práctica del presente proyecto radica en la ejecución de un análisis sobre conocimientos y el uso de alternativas terapéuticas, con ello se podrá entender lo que usan los pacientes para el manejo de la enfermedad por coronavirus. A partir de estos resultados se podrán mejorar las actividades de prevención aplicada para el control de la COVID-19 en adultos entre 18 a 59 años que residen en el distrito de Villa María del Triunfo, Lima durante el 2022.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El desarrollo de este proyecto se llevará de manera prospectiva durante el primer trimestre del año 2022 (enero-marzo 2022).

1.5.2. Espacial

Esta investigación se desarrollará con adultos entre 18 a 59 años que residen en el distrito de Villa María del Triunfo, Lima durante el 2022.

1.5.3. Recursos

Se cuentan con los recursos necesarios para el desarrollo del presente proyecto. El presente proyecto cuenta con recursos humanos para el desarrollo del proyecto en todas sus etapas, asimismo, se cuenta con recursos financieros cubiertos íntegramente por los autores. Finalmente, se cuenta con asesorías metodológicas como estadísticas provista por la universidad para el correcto desarrollo y ejecución del presente proyecto de tesis.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales.

Mamo et al. (2021), en su trabajo de investigación titulado “*Conocimiento, actitud y utilización de medicamentos frente a la pandemia de COVID-19 entre los residentes de Bale Zone, sureste de Etiopía*” que tuvo como objetivo “*evaluar el conocimiento, la actitud y la utilización de medicamentos frente a la pandemia de la enfermedad por COVID-19 entre los residentes de la zona de Bale.*”, siendo un estudio transversal, prospectivo y analítico. Siendo una muestra de 854 encuestados elegidos de manera aleatoria por conveniencia. Utilizando como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario. Como resultado se encontró aproximadamente la mitad (50,6 %) de los encuestados tiene un buen conocimiento sobre el uso general de medicamentos en COVID-19. Más de dos tercios (71,9%) de los encuestados han sabido que el coronavirus no tiene fármacos curativos. Casi dos tercios (62,1 %) de los encuestados saben que el SARS-COV-2 no tiene vacuna. En cuanto a los medicamentos antipalúdicos (cloroquina e hidroxicloroquina, más de la mitad de los encuestados (57,3%) han respondido adecuadamente que los medicamentos antipalúdicos no se utilizan para la prevención o el tratamiento curativo del SARS-COV-2. Casi la mitad de los participantes de esta encuesta respondieron que el uso de antibióticos no tiene un efecto protector o de tratamiento para el COVID-19. Cerca de la mitad de los encuestados (51,8%) tuvo respuestas negativas sobre el beneficio de la medicina tradicional para la prevención y tratamiento del SARS-COV-2 Concluyendo que uno de cada dos participantes del estudio tiene un buen conocimiento sobre los medicamentos para la pandemia de COVID-19. Así, el buen conocimiento que tenían sobre las drogas ante la COVID-19, hizo que los participantes del estudio tuvieran actitudes positivas y buenas prácticas hacia las drogas durante la pandemia de la COVID-19. (15)

Chan et al. (2021), en su trabajo de investigación titulado “*KAP público hacia COVID-19 y resistencia a los antibióticos: una encuesta de conocimiento y conciencia de Malasia*” que tuvo como objetivo “*evaluar el conocimiento del*

público de Malasia sobre la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) y los antibióticos, la práctica de medidas preventivas y la actitud hacia las nuevas normas.”, siendo un estudio transversal, prospectivo y analítico no experimental cuantitativa. Siendo una muestra de 2117 encuestados elegidos de manera aleatoria por conveniencia. Utilizando como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario en línea a través de Google Forms. Como resultado se encontró que los 2117 encuestados, 1405 (66,4%) sabían que la transmisión del virus COVID-19 podría ocurrir en personas asintomáticas. En cuanto al conocimiento de los antibióticos, 779 (36,8%) de los encuestados sabían que tomar antibióticos no podía acelerar el proceso de recuperación de todas las infecciones. Menos de la mitad de los encuestados (49,0%) sabía que los antibióticos son efectivos solo contra la infección bacteriana. Concluyendo que el público de Malasia demostró un buen conocimiento hacia COVID-19, práctica adecuada de medidas preventivas y alta aceptación hacia la nueva norma. El conocimiento sobre el uso y la resistencia a los antibióticos era deficiente, lo que amerita atención por parte de las autoridades sanitarias. (16)

Adejumo et al. (2021), en su trabajo de investigación titulado *“Prácticas de automedicación y sus determinantes en profesionales de la salud durante la pandemia de la enfermedad por coronavirus-2019: estudio transversal”* que tuvo como objetivo *“determinó la prevalencia de la automedicación relacionada con COVID-19.”*, siendo un estudio transversal, prospectivo y descriptivo. Siendo una muestra de 669 encuestados elegidos de manera aleatoria. Utilizando como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario. Como resultado se encontró que los 242(36,3%) informaron tomar medicamentos para la prevención y/o tratamiento de COVID-19; tres cuartas partes de los encuestados no proporcionaron el nombre del medicamento utilizado. Los medicamentos utilizados incluyeron ivermectina (9,5 %), azitromicina (9,1 %), vitamina C (7,4 %), hidroxiclороquina (5,7 %) y zinc (2,0 %). Los medicamentos utilizados se obtuvieron en farmacias (80,8%), tiendas de medicamentos de patente (17%) y amigos/familiares (2,2%). Los motivos alegados para tomar los medicamentos incluyeron profilaxis (45,6 %), exposición definitiva (31,2 %), síntomas (21,3

%) y exposición probable (15,2 %), entre otros. La mayoría (84,7%) informó que los medicamentos tomados fueron beneficiosos. Concluyendo que alrededor de un tercio de los profesionales de la salud en nuestro estudio practicaron la automedicación relacionada con COVID-19 durante la pandemia. Es posible que los profesionales de la salud que a menudo se supone que tienen conocimientos sobre salud no practiquen necesariamente un comportamiento de salud seguro; por lo tanto, existe la necesidad de una educación sanitaria periódica del público en general, incluidos los profesionales de la salud, sobre las implicaciones adversas de la automedicación. (17)

2.1.2 Antecedentes Nacionales.

Aquino et al. (2021), en su trabajo de investigación titulado “*Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco*” que tuvo como objetivo “*identificar la relación entre la percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, Perú.*”, siendo un estudio analítico y transversal, con enfoque cuantitativo. Siendo una muestra de 168 ciudadanos de la zona urbana de Huánuco elegidos de manera aleatoria por conveniencia. Utilizando como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario. Como resultado al analizar la percepción del conocimiento frente a la COVID-19, el 62,5% (105) mostro que “percibe que desconoce”. Analizando el tipo de actitudes percibidas por los ciudadanos frente a la COVID-19, el 63,1% (106) presentó actitudes negativas. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre la percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la COVID-19 ($p < 0,005$). Concluyendo que existe relación entre la percepción de conocimiento y las actitudes negativas frente a la COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. Frente a ello, es importante mantener a la población en un nivel de conocimiento adecuado y acertado que le permita orientarse hacia actitudes favorables de prevención y autocuidado, reconociendo los posibles daños o consecuencias que afectan a los grupos más vulnerables, para así evitar graves complicaciones a su salud. (18)

Quispe et al. (2021), en su trabajo de investigación titulado “*Prácticas de automedicación durante la pandemia de COVID-19 en la población adulta del Perú.*” que tuvo como objetivo “*evaluar la prevalencia de medicamentos automedicados utilizados para síntomas respiratorios, como preventivos de COVID-19.*”, siendo un estudio analítico y transversal, con enfoque cuantitativo. Siendo una muestra de 3792 ciudadanos elegidos de manera aleatoria. Utilizando como técnica de recolección de datos la encuesta donde los encuestados indicaran si durante el confinamiento por el COVID-19 consumieron alguno de los siguientes medicamentos: paracetamol, ibuprofeno, azitromicina, hidroxiclороquina, penicilina, antirretrovirales (lopinavir, ritonavir, remdesivir y otros), o cualquier otro fármaco para los síntomas respiratorios y como instrumento el cuestionario. Como resultado dieron que las asociaciones se consideraron significativas a $p < 0,05$. La mayoría de los encuestados se automedicaron con acetaminofén por síntomas respiratorios y principalmente porque tenían resfriado o gripe. Se observó que todos los medicamentos encuestados (paracetamol, ibuprofeno, azitromicina, penicilina, antirretrovirales e hidroxiclороquina) fueron consumidos por diversos síntomas. Concluyendo que el paracetamol fue la droga más consumida, pero también hubo un uso importante de antibióticos (penicilina y azitromicina), hidroxiclороquina e incluso antirretrovirales. Las personas en Perú los consumían como preventivos de COVID-19, para tratar síntomas sospechosos e incluso después de un diagnóstico positivo de COVID-19. (19)

Mendoza & Medina. (2020), en su trabajo de investigación titulado “*Relación entre el Nivel de Conocimiento y Grado de Aceptación de distintas Alternativas Terapéuticas usadas durante el estado de emergencia por COVID-19 en pobladores del Distrito de Cajamarca*” que tuvo como objetivo “*determinar la relación entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de distintas alternativas terapéuticas usadas durante el estado de emergencia por COVID-19 en pobladores del distrito de Cajamarca.*”, siendo un estudio nivel correlacional con enfoque transversal, prospectivo y analítico no experimental cuantitativa. Siendo la población 201 329 pobladores del distrito de Cajamarca y con una muestra de 383 pobladores elegidos de manera aleatoria. Utilizando

como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario. Como resultado se encontró que entre las dimensiones nivel de conocimiento y grado de aceptación a medicamentos un coeficiente de relación de Spearman de 0,023 y un coeficiente de -0,033 para el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas no farmacológicas, demostrando en ambos casos que existe una relación débil, que es directamente proporcional en el primer caso e inversamente proporcional en el segundo. existe una correlación débil con un Sig. de 0,006. Concluyendo que existe una correlación débil directamente proporcional entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación a medicamentos ($Rho = 0,023$) y una correlación débil inversamente proporcional entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas no farmacológicas ($Rho = -0,033$). Además, las principales alternativas terapéuticas farmacológicas usadas por los pobladores del distrito de Cajamarca durante el estado de emergencia por COVID-19 fueron ivermectina (N = 180; 47%) y paracetamol (N = 137; 35,77%), mientras que las alternativas no farmacológicas más usadas fueron el cloruro de sodio y el bicarbonato de sodio con 52,22% (N = 200) y 47,78% (N = 183) respectivamente. (20)

Sánchez & Surichaqui. (2020), en su trabajo de investigación titulado “*Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de la azitromicina para el tratamiento del COVID-19 en comerciantes del mercado mega plaza de santa clara, octubre del 2020*” que tuvo como objetivo “*determinar el nivel de conocimiento de las reacciones adversas de la azitromicina para el tratamiento del COVID-19 en los comerciantes del mercado Mega Plaza de Santa Clara de Octubre del 2020.*”, siendo un estudio cualitativo, tipo aplicativo y en cuanto al diseño es una investigación no experimental, descriptiva y de corte transversal. Siendo una muestra de 120 comerciantes elegidos de manera aleatoria por conveniencia. Utilizando como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario. Como resultado se encontró que el 72% de los comerciantes del mercado Mega Plaza de Santa Clara su nivel de conocimiento referente a las reacciones adversas de la azitromicina es muy bajo y el 27% de los comerciantes su nivel de conocimiento es a un término medio y 1% es que si tiene conocimiento lo cual

equivale a un porcentaje muy mínimo. Concluyendo que los motivos principales del bajo nivel de conocimiento son el nivel de instrucción y los bajos recursos económicos, hacen que las personas no se acerquen a los hospitales y obtén por ir a las boticas o farmacias para que les recomienden (distintos medicamentos e incluido la Azitromicina) que tomar para sus problemas de salud. (21)

Chahuin & Díaz. (2020), en su trabajo de investigación titulado “*Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamentos (ivermectina, azitromicina, dexametasona) para el tratamiento del COVID-19 en comerciantes del mercado israelita en San Juan de Lurigancho, 2020*”, que tuvo como objetivo “*determinar el nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos de los medicamentos Azitromicina, Ivermectina y Dexametasona para el tratamiento del COVID-19 en los comerciantes del mercado Israelita del distrito de San Juan de Lurigancho..*”, siendo un estudio cuali-cuantitativo, tipo aplicativo y en cuanto al diseño es una investigación no experimental, descriptiva y de corte transversal. Siendo una muestra de 120 comerciantes elegidos de manera aleatoria por conveniencia. Utilizando como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario. Como resultado con respecto a las conductas frente a problemas de salud el 70% de comerciantes acuden a un establecimiento farmacéutico ante una dolencia, el 35% consumen medicamentos por recomendación de personas que no están dentro del ámbito de salud, además el 93% recomienda utilizar un medicamento a otra persona de su entorno. El 44% de comerciantes tienen en sus casas medicamentos que son utilizados para el COVID-19, el 19% ha consumido algún de estos medicamentos, el 9% a manera de “prevención” y solo el 6% porque tuvo la enfermedad del COVID-19, el 39% adquirió los medicamentos en un establecimiento farmacéutico. Concluyendo que los comerciantes del mercado israelita en San Juan de Lurigancho tienen un nivel de conocimiento bajo, lo cual puede conllevar al uso indiscriminado de los medicamentos, ocasionando complicaciones en la salud de las personas. (22)

Aguilar & López. (2020), en su trabajo de investigación titulado “*Nivel de Conocimiento de los Médicos del Servicio de Hospitalización del Hospital II*

ESSALUD Cajamarca sobre el uso de ivermectina e hidroxyclorequina para COVID-19 que tuvo como objetivo “*determinar el nivel de conocimiento de los Médicos del Servicio de Hospitalización del Hospital II ESSALUD Cajamarca sobre el uso de ivermectina e hidroxyclorequina para COVID-19*”, siendo un estudio descriptivo de tipo transversal no experimental cuantitativa. Siendo la población 50 Médicos que atienden en el Servicio de Hospitalización del Hospital II ESSALUD Cajamarca y con una muestra de 50 Médicos del Servicio de Hospitalización del Hospital II ESSALUD Cajamarca, se tomó toda la población para que la muestra sea representativa. Utilizando como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario. Como resultado se encontró que entre las variables nivel de conocimiento de los Médicos y uso de ivermectina e hidroxyclorequina para COVID-19 es bajo (62%), solo el 38% obtuvo un nivel de conocimiento alto de un total de 50 participantes. Concluyendo que este estudio demostró que el 38% de Médicos del Servicio de Hospitalización del Hospital II ESSALUD de Cajamarca tiene un nivel de conocimiento alto sobre el uso de ivermectina e hidroxyclorequina en pacientes con COVID-19 y el 62% tienen un nivel de conocimiento bajo lo que demuestra que existe lagunas de conocimiento entre los Médicos y para enriquecer el conocimiento es necesario capacitaciones constantes y revisión de literatura actual. (23)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Pandemia por COVID

Después de que se dio a conocer la aparición de este nuevo virus perteneciente a la familia de los Coronavirus, en febrero del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) denominaron a esta enfermedad neumónica como “COVID-19”. (24) Así, para el 11 de marzo la OMS declaró como emergencia global la pandemia por la COVID-19 debido al incremento rápido de contagios y muertes en todo el mundo. (25) El contagio se extendió en 24 países más tales como: Singapur, Japón, Tailandia, Corea, Australia, Malasia, Alemania, Estados Unidos de América, Vietnam, Canadá, Francia, Emiratos Árabes, Italia, Inglaterra, India, Filipinas, Rusia, Camboya, Nepal, Bélgica, Finlandia,

España, Suecia y Sri Lanka. Y el caso más sonado de contagio ocurrió en un crucero. (26)

El 6 de marzo se confirmó el primer paciente peruano con COVID-19 procedente de Brasil. Desde entonces se incrementaron los casos y el 19 de marzo se reportó la primera muerte por esta enfermedad. Durante todo el 2020 y 2021 ha ampliado su estrategia de atención de pacientes y de contención de la enfermedad en todos los niveles de salud, logrando reducir las tasas de morbilidad y mortalidad. (27)

2.2.2. Fisiopatología y ciclo de infección

Hasta la fecha se continúan las investigaciones para entender el contexto de infección general del virus. El SARS-CoV-2 ingresa al epitelio alveolar y la proteína S se une al receptor ECA2 presentes en los neumocitos tipo 2, provocando una respuesta inflamatoria que luego dará lugar a la apoptosis celular, esto ocurre mientras el virus se empieza a diseminar. Este mecanismo genera una respuesta inflamatoria en el pulmón liberando citocinas y quimioquinas tanto de las células endoteliales e inmunes, provocando vasodilatación incremento de la permeabilidad e infiltración inflamatoria. Desencadenando fiebre, mialgia, astenia y tos, los primeros síntomas de la enfermedad. (28)

Ante la destrucción de los neumocitos, el epitelio se regenera y con ello también los neumocitos tipo 2 generando así un ciclo en cadena de receptores para el virus. Que da lugar a un cuadro de neumonía grave debido a la liberación exagerada de citocinas al torrente sanguíneo, conocida como “tormenta de citocinas”. provoca ruptura de las células alveolares, formación de membranas hialinas generando síndrome de distrés respiratorio agudo y en la diseminación por los vasos sanguíneos, provocara la activación del endotelio vascular activando la cascada de coagulación y formación de microtrombos. A nivel de sistema nervioso central provocara confusión central encefalitis disminución del sensorio, en el riñón provocara proteinuria, insuficiencia renal aguda generando un cuadro de disfunción multiorgánica y finalmente la muerte. (29)

2.2.3. Tratamiento de la COVID-19

Los microorganismos como los microbios, las infecciones, los crecimientos, etc., debido a su increíble capacidad para salir adelante, se las ingenian para Desde que el COVID-19 dio sus primeros brotes de contagio hasta la actualidad no se han se ha encontrado un fármaco aprobado para el tratamiento. Hasta ahora se usan de manera empírica fármacos en base a la experiencia y disponibilidad, aunque su eficacia y seguridad no está comprobada al 100%. Por tanto, es importante informarse de los efectos adversos que causan estos medicamentos. (30) Uno de los principales fármacos es la hidroxiclороquina a demostrado resultados inconclusos brindando por un lado una eficacia en estudios controlados incluso en dosis combinadas con la azitromicina demostrando por un lado la reducción de la mortalidad y por otro ocasionando eventos adversos como la prolongación del intervalo QT y la toxicidad acumulativa. (31,32) También el uso de corticoides como la dexametasona ha presentado diferente desempeño. El estudio RECOVERY, un ensayo controlado aleatorizado, ha demostrado que la dexametasona en presentación oral o intravenosa redujo la mortalidad de pacientes hospitalizados con COVID-19 severo, con ventilación mecánica o soporte de oxígeno. (33)

Durante la reunión del Comité de Emergencia convocada por el Director General de la OMS, se reconoció la importancia de investigación a corto, medio y largo plazo para abordar las lagunas de conocimiento y responder a la evolución de la pandemia. Afirmando que es necesario seguir investigando los aspectos del SARS-CoV-2, las herramientas y los dispositivos médicos (como mascarillas y respiradores reutilizables), y las vacunas, las pruebas diagnósticas y los tratamientos de próxima generación para el control a largo plazo de la pandemia. enfatizando que, es necesario investigar para comprender el impacto atribuible de las medidas sociales y de salud pública individuales y combinadas en el contexto de la evolución de la pandemia, incluidos los aspectos relacionados con las variantes, la inmunidad del huésped frente a la infección natural y la inmunidad derivada de las vacunas. (34) En la investigación, aun cuando es adecuado el conocimiento sobre la sintomatología, pocas gestantes respondieron adecuadamente la totalidad de las posibles respuestas, al dejar de

reconocer al menos uno de los posibles síntomas a los que se hacía referencia en el cuestionario como la fiebre, dolor de garganta, secreción nasal y pérdida del olfato. (35) Por otro lado, en otro estudio el predominio del nivel de conocimientos fue Bueno seguido del Regular, demostrando que en el momento de efectuada la investigación no todos los pacientes poseían los conocimientos correctos acerca de la COVID-19; demostrando que solo un porcentaje menor mostró conocimientos adecuados. (36)

La desinformación del individuo acerca de la pandemia COVID-19 sumado a la preocupación de no tener un tratamiento oficial ha llevado a la población en general a adquirir fármacos con pocos o nada de estudios clínicos con respecto a su efectividad frente a SARS-CoV-2 viéndose así que el 60,0% (37) tiene bajo nivel de conocimiento, 39,4% (38) tiene un nivel de conocimiento medio y 0,6% (3) tiene un nivel de conocimiento alto. sobre el uso de terapias alternativas como tratamiento de COVID-19. (39)

2.2.4. Variable 1: Nivel de Conocimiento

2.2.4.1 Conocimiento

El conocimiento es un flujo en el que se mezclan los puntos de vistas, valores importantes, información contextual y experiencia, que facilitan un marco analítico para la evaluar e integrar nuevas experiencias e información. Se origina y aplica en la mente de los intelectuales. (40)

2.2.4.2 Tipo de Conocimiento

2.2.4.2.1 Empírico

El conocimiento empírico es el conocimiento cotidiano que surge de la opinión personal o de la experiencia específica. En la mayoría de los casos se adquiere por accidente e inadvertidamente. Por lo tanto, es un conocimiento no probado, transmitido de generación en generación, en forma de falsa creencia. Sin embargo, en algunos casos, el conocimiento empírico puede servir como base para construir conocimiento científico, ya que una creencia puede ser investigada y posteriormente validada. (41)

2.2.4.2.2 Científico

El conocimiento científico es el conocimiento producto de una investigación utilizando un método científico. Esta situación le confiere el carácter objetivo, metódica, verificable, sistemática y predecible. Sin embargo, aparte de las propiedades mencionadas, este tipo de conocimiento también tiene una cualidad muy importante que es la probabilidad de ser propenso al error o incurrir en fallas o equivocaciones. Cuando se admite esta posibilidad, se acepta también la imposibilidad de llegar a una conclusión absoluta y cierta. Por lo tanto, el conocimiento científico es un conocimiento temporal y requiere un escrutinio. (41)

2.2.4.3 Nivel de Conocimiento

Conocimiento alto: Es aquel conocimiento que presenta una correcta interpretación lógica de los conceptos frente a una realidad inmediata de las cosas, el pensamiento es consecuente y lógico. (42)

Conocimiento medio: Es el conocimiento teórico apoyado por información empírica a fin de elaborar ideas y conceptos sobre alguna cosa u objeto. (42)

Conocimiento bajo: Es aquel conocimiento espontaneo producto de la práctica que el hombre realiza diariamente. (42)

2.2.4.4 Dimensiones

2.2.4.4.1 Conocimiento del Individuo

Según Gonzales (2019), donde define el conocimiento del individuo “como toda la información que posee en su mente, la cual es personalizada y subjetiva relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios, creencias, valores y elementos que pueden ser o no únicos, útiles, precisos o estructurales”. (43)

2.2.4.4.2 Interpretación del Individuo

La interpretación de un individuo es un proceso mental mediante el cual se da una explicación o la declaración del sentido de algo y le dan significado a partir de un marco racional para así lograr ampliar el conocimiento a partir de la información científica e empírica. (43)

2.2.4.4.3 Juicios

Según Segarra y Bou (2004), “el conocimiento es la capacidad individual para realizar distinciones o juicios en relación a un contexto, teoría o a ambos. La capacidad para emitir un juicio implica dos cosas” (40)

- 1) La habilidad de un individuo para realizar distinciones.
- 2) La situación de un individuo dentro de un dominio de acción generado y sostenido colectivamente.

2.2.5. Grado de aceptación de alternativas terapéuticas

Antes de iniciarse la pandemia los analgésicos y antiinflamatorios eran los más comercializados sin prescripción médica, pero, cuando se inició la propagación de SARS CoV 2 por todos los continentes los antibióticos, antiinflamatorios ocuparon el 39,2% en mayor demanda siendo la azitromicina, norfloxacino y antiinflamatorios los fármacos más adquiridos en esta primera etapa de emergencia mundial. La ivermectina (antiparasitario) también ocupó un porcentaje importante como tratamiento preventivo, a pesar de su escasa presencia en el mercado de Lima y de su elevado costo. (44)

2.2.5.1 Dimensiones

2.2.5.1.1 Uso de la Azitromicina

Azitromicina

Pertenece a los macrólidos de segunda generación. Es un antibiótico semisintético derivado de la eritromicina, con mejor estabilidad, penetración y espectro que esta. (45)

Uso de la Azitromicina durante la pandemia COVID-19

A pesar de la falta de evidencia, este fármaco se ha utilizado rápidamente como una gran alternativa al tratamiento de COVID-19. Debido a los buenos resultados del tratamiento de otras neumonías virales. (46)

2.2.5.1.2 Uso de la Ivermectina

Ivermectina

La ivermectina es una lactona macrocíclica, producto de la fermentación del actinomiceto *Streptomyces avermitilis*, que posee un espectro amplio de potente actividad contra varias especies de nemátodos, arácnidos e insectos que parasitan los animales domésticos. (47)

Uso de la Azitromicina durante la pandemia COVID-19

La Administración de Drogas y Alimentos de EE. UU emitió una declaración advirtiendo a las personas sanas y a los pacientes con COVID-19, que utilicen Ivermectina sin receta (automedicados) y sin control porque el uso de Ivermectina no sólo brinda beneficios terapéuticos y / o preventivos, También trae mayores riesgos para la salud, las condiciones de investigación que enfatizan el logro de resultados prometedores pertenecen al tipo in vitro, es decir, las condiciones ideales que no reflejan el verdadero ambiente clínico / in vivo. Si bien es necesario establecer evidencias de su eficacia como tratamiento para el coronavirus, se han registrado varios ensayos clínicos para evaluar su posible eficacia, en este sentido su uso no debe ni puede ser descartado (48)

2.2.5.1.3 Uso de la Dexametasona

Dexametasona

Glucocorticoide con elevada acción antiinflamatoria e inmunosupresora, de larga duración de acción, con mínimo efecto mineralocorticoide. Inhibe la síntesis de prostaglandinas y a los leucotrienos, sustancias que median en los procesos vasculares y celulares de la inflamación, así como en la respuesta inmunológica. (49)

Uso de la Dexametasona durante la pandemia COVID-19

La dexametasona proporciona una terapia potente a los pacientes más debilitados con COVID-19 y, dado su gasto mínimo, su perfil de bienestar seguramente conocido y su amplia accesibilidad, es un activo que puede utilizarse en todo el mundo. (50)

2.2.5.1.4 Uso del Paracetamol

Paracetamol

Es un fármaco Antipirético y Analgésico. Además, tiene un efecto inhibitor a la síntesis de prostaglandinas periférica y central por acción sobre la COX. Bloquea la generación del impulso doloroso a nivel periférico. Actúa sobre el centro hipotalámico regulador de la temperatura. Su acción antiinflamatoria es muy débil y no presenta otras acciones típicas de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE). (51)

Uso del Paracetamol durante la pandemia COVID-19

El paracetamol es el analgésico antipirético más utilizado entre los pacientes con coronavirus, y también es el fármaco más utilizado para los resfriados y las infecciones virales que provocan fiebre y dolores musculares. Debido a su alto perfil de seguridad y tolerabilidad, es un producto de venta libre y fácilmente disponible. Su uso generalizado como analgésico y antipirético se debe a que en realidad no causa efectos adversos si se sigue el régimen de dosificación adecuado y tiene un nivel normal de interacciones con otros medicamentos. (52)

2.2.5.1.4 Uso de la Hidroxicloroquina

Hidroxicloroquina

El Antipalúdico. Ezquintocida hemático y gametocitocida (P. vivax, P. ovale y P. malarie y gametocitos inmaduros de P. falciparum sensible a cloroquina). P. vivax, y P. ovale. (53)

Uso de la Hidroxicloroquina durante la pandemia COVID-19

Los efectos de la hidroxicloroquina y la cloroquina (medicamentos utilizados para tratar la malaria, el lupus eritematoso y la artritis reumatoide) se han estudiado como posibles tratamientos para COVID-19. Sin embargo, los datos actuales sugieren que no reducirá la mortalidad de los pacientes hospitalizados con COVID-19 ni ayudará a las personas con síntomas moderados de la enfermedad. En general, la hidroxicloroquina o la cloroquina se consideran seguras para el tratamiento de la malaria y las enfermedades autoinmunes, pero si se toman sin supervisión médica, exceder las instrucciones causará efectos secundarios graves y deben evitarse (54). Se necesitan estudios más amplios para determinar el valor de estos medicamentos en pacientes con enfermedades leves o como medida preventiva antes o después de la exposición al COVID-19. (54)

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

- Existe relación entre el nivel de conocimientos y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.
- Existe relación entre el nivel de conocimientos y el uso de la hidroxiclороquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.
- Existe relación entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.
- Existe relación entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y la interpretación del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Método hipotético deductivo, dado que seguirá el método científico. (55)

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque del estudio es cuantitativo, ya que se realizará un análisis numérico de las variables según los objetivos del estudio. (55)

3.3. Tipo de investigación

Tipo aplicado, ya que se aplicarían métodos y técnicas desarrolladas y validadas previamente. (55)

3.4. Diseño de la investigación

Según la manipulación de la variable

Estudio analítico-correlacional: Ya que se van a desarrollar un análisis de asociación entre las variables del estudio (55).

Según el número de mediciones

Transversal: Ya que se evaluará en un solo momento del tiempo (55).

Según la fuente de toma de datos

Prospectivo: Ya que la recolección de datos se realizará desde la ejecución del proyecto en adelante. (55)

3.5. Población, muestra y muestreo

▪ Población

La población del estudio la constituyen adultos entre 18 a 59 años que residen en el distrito de Villa María del Triunfo, Lima durante el 2022.

▪ Muestra

La muestra del estudio la constituyen adultos entre las edades de 18 años a 59 años que residen en el distrito de Villa María del Triunfo, Lima durante el 2022.

La unidad muestral será seleccionada respetando los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

1. Participantes de ambos sexos.
2. Participantes mayores de 18 años.
3. Participantes con o sin antecedentes de COVID-19.
4. Participantes con o sin estudios completos.
5. Participantes que acepten voluntariamente ser parte del estudio.

Criterios de exclusión

1. Participantes extranjeros.
2. Participantes procedentes de otros distritos de Lima.

Se obtuvo una muestra total de 200 adultos residentes en el distrito de Villa María del Triunfo, Lima durante el 2022.

▪ **Muestreo**

El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, debido a que se tomará en cuenta los criterios del investigador en la selección de la muestra.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable 1: Nivel de Conocimiento

Definición operacional: Conocimiento de la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles sobre las diferentes alternativas terapéuticas para COVID-19.

Matriz de operacionalización de la variable 1

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (final)
Conocimiento del individuo	Concepto	Ordinal	15-37 Bajo nivel de conocimientos 38-56 Moderado nivel de conocimientos 57-75 Alto nivel de conocimientos
	Importancia		
	Beneficio		
	Riesgo		
	Medidas de Prevención		
Interpretación del individuo	Uso		
	Contraindicaciones		
	Reacciones Adversas		
Juicios	Nucleo Familiar		

Fuente: Elaboración propia

Variable 2: Grado de aceptación de alternativas terapéuticas.

Definición Operacional: El término “terapia alternativa “generalmente se usa para describir cualquier tratamiento médico o intervención que no ha sido documentado e identificado científicamente como seguros o efectivos para una condición o enfermedad específica para la COVID-19.

Matriz de operacionalización de la variable 2

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (final)
Uso de la Azitromicina	Por Indicación medica Por conocimiento científico Por criterio personal	Ordinal	20-47 Bajo grado de aceptación 48-73 Moderado grado de aceptación 74-100 Alto grado de aceptación
Uso de la Ivermectina			
Uso de la Dexametasona			
Uso de la Paracetamol			
Uso de la Hidroxicloroquina			

Fuente: Elaboración propia

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Técnica de encuesta aplicada a adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima durante el 2022 (55).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1. Nivel de Conocimiento sobre la COVID-19 (Anexo 2) instrumento de 15 ítems con un puntaje máximo de 5 puntos y un mínimo de 0

puntos por ítems, todo ello expuesto en una escala Likert con un puntaje máximo de 75 y mínimo de 15 puntos por instrumento. Este instrumento tiene respuestas de opción múltiple que permite definir los niveles de la siguiente manera:

Gráfico 1

Escala de instrumento de nivel de conocimiento

Instrumento	Bajo	Moderado	Alto
Variable			
Nivel de conocimiento	15 a 37	38 a 56	57 a 75
Dimensión			
Conocimiento del individuo	9 – 21	22 - 33	33 - 45
Interpretación del individuo	4 – 9	10 - 15	16 - 20
Juicios	2 - 5	6 - 7	8 - 10

Instrumento 2. Grado de aceptación de alternativas terapéuticas (Anexo 2). Encuesta sobre la aceptación de los principales medicamentos usados frente a la COVID-19, con 20 preguntas es escala de Likert con un puntaje máximo de 100 y un mínimo de 20.

Gráfico 2

Escala de instrumento de grado de aceptación

Instrumento	Bajo	Moderado	Alto
Variable			
Grado de aceptación	20 a 47	48 a 73	74 a 100
Dimensión			
Uso de la Azitromicina	4 – 9	10 - 15	16 - 20
Uso de la Ivermectina	4 – 9	10 - 15	16 - 20
Uso de la Dexametasona	4 – 9	10 - 15	16 - 20
Uso de la Paracetamol	4 – 9	10 - 15	16 - 20
Uso de la Hidroxicloroquina	4 – 9	10 - 15	16 - 20

3.7.3. Validación

Instrumento 1 - Nivel de Conocimiento sobre la COVID-19 y el Instrumento 2 - Grado de aceptación de alternativas terapéuticas, validados por 3 jurados expertos (Anexo 4).

3.7.4. Confiabilidad

A través del programa estadístico SPSS versión 25 se realizará un análisis para determinar el alfa de Cronbach y estimar la confiabilidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Las encuestas serán creadas y administradas usando el gestor gratuito y de libre acceso de encuestas de Google denominado Google FormTM en Windows. Las encuestas serán aplicadas respetando los cronogramas establecidos, estas serán anónimas y presentarán un documento inicial donde se da la autorización de participación. Los datos serán obtenidos directamente de esta plataforma y serán incluidos hacia una Matriz de recolección de datos en MS-Excel 2013 para Windows. Se realizará un análisis

descriptivo para estimar la frecuencia absoluta y medidas de tendencia para las variables continuas conforme la interpretación de resultados de cada instrumento. El análisis de datos y la construcción de resultados se realizará en IBM SPSS v24.0 (Armonk, USA).

Tabla 1

Tabla rangos de normalidad para Kolgomorov-Smirnov

Valor	Normalidad
$P > 0.05$	La variable tiene una distribución normal
$P < 0.05$	La variable NO tiene una distribución normal

Nota. P = Sig. o P-valor

Según la Prueba de Kolgomorov-Smirnov, que es una prueba de normalidad para muestras mayores de 50 personas y donde indica que si al realizar la prueba esta nos arroja un P-valor mayor a 0.05, indicaría que la distribución de la muestra es normal y si se arroja un P-valor es menor a 0.05, hace saber que la distribución de la muestra no se está comportando de una manera normal. (56)

Tabla 2

Tabla rangos de coeficiente de Alfa de Cronbach para prueba de la confiabilidad.

Valor	Rango	Interpretación
P =	0.90 > 1.00	Excelente
	0.80 > 0.89	Bueno
	0.70 > 0.79	Aceptable
	0.60 > 0.69	Débil
	0.50 > 0.49	Pobre
	< 0.50	Inaceptable

Nota. P = Sig. o P-valor

La prueba de coeficiente de Alfa de Cronbach tiene como finalidad valorar el nivel de confiabilidad que tiene los instrumentos que han sido aplicados. Donde todo p-valor que se encuentre comprendido entre 0 y 0.7 se tomara como no confiables los instrumentos

aplicados y todo p-valor que se encuentre entre 0.7 y 1, indicaría que los instrumentos son confiables.

Tabla 3

Tabla de coeficiente de correlación de Spearman

Valor	Rango	Interpretación
	1.00	Correlación grande, perfecta y positiva
	$0.90 \leq r < 1.00$	Correlación muy alta
	$0.70 \leq r < 0.90$	Correlación alta
r =	$0.40 \leq r < 0.70$	Correlación moderada
	$0.20 \leq r < 0.40$	Correlación muy baja
	0.00	Correlación nula
	- 1.00	Correlación grande, perfecta y negativa

Nota. r = Coeficiente de correlación

Según lo expuesto en la tabla de Correlación de Spearman (Sig. < 0.05) y su escala de medición, se indica que todo P-valor, debe ser menor a 0.05 para comprobar la hipótesis, además para medir la fuerza de correlación se indica que todo valor en 0 se toma como una correlación nula o no existente, mientras que todo valor que esté por encima de 0 se toma como una correlación positiva y todo valor que se encuentre por debajo de 0, se toma como una correlación negativa. Cabe decir que todos los valores se van a manejar entre -1.00 y 1.00, en otras palabras, los valores no pueden ser mayores a 1.00 y ni inferiores a -1.00. El nivel de fuerza se determina de acuerdo a la cercanía que se tiene entre los extremos. (57,58)

3.9. Aspectos éticos

Este estudio tendrá la revisión y aprobación del comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener a fin de cumplir con los lineamientos éticos para investigaciones en ciencias de la salud.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 4

Prueba de normalidad Kolgomorov-Smirnov para las variables

Variables	N.C.	Sig.
Nivel de conocimiento	95%	0.000
Grado de aceptación	95%	0.000

Nota. N.C.= nivel de confianza

Interpretación

Al aplicar la prueba de Kolgomorov-Smirnov, para ver el nivel de normalidad de la muestra de las variables, se evidencia que en la variable nivel de conocimiento obtuvo un P-valor de 0.000 y para la variable grado de aceptación obtuvo un P-valor de 0.000, y según lo expuesto en la Tabla 1, se indica que la distribución de las variables no se comporta de una manera normal.

Tabla 5

Prueba Alfa de Cronbach para la fiabilidad de los instrumentos

Variables	N	Alfa de Cronbach	Nivel de confiabilidad
Nivel de conocimiento	15	0.971	Excelente
Grado de aceptación	20	0.877	Bueno

Nota. N.C.= nivel de confianza

Interpretación

Al aplicar la prueba de coeficiente de Alfa de Cronbach para analizar la fiabilidad de los instrumentos aplicados y según la escala de la Tabla 2, obtuvieron un valor de Alfa de Cronbach para el cuestionario de la variable nivel de conocimiento que consta de 15 preguntas arrojó un valor de 0.971 y el Alfa de Cronbach para el cuestionario de la variable grado de aceptación que consta de 20 preguntas arrojó un valor de 0.877. Se comprobó que los instrumentos son confiables, al tener un nivel de confiabilidad de excelente y bueno.

Tabla 6

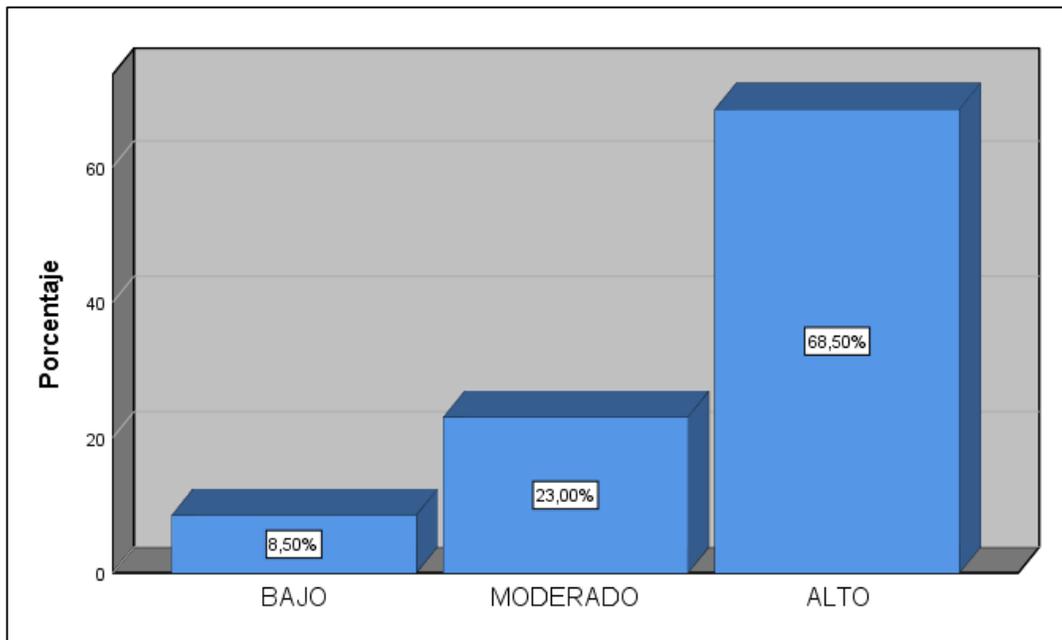
Variable nivel de conocimiento

Escala	n	%
Bajo	17	8.5
Moderado	46	23.0
Alto	137	68.5
Total	200	100.0

Nota. n=número de encuestados

Figura 1

Variable nivel de conocimiento



Interpretación

Referente a la medición del nivel de conocimiento, se evidencia que un 8.5% tienen un nivel bajo de conocimiento, seguido de un 23.0% que tienen un nivel medio de conocimiento y por último un 68.5% muestra un nivel alto de la variable. Analizados los resultados se puede decir que el nivel de conocimiento de alternativas terapéuticas para el COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, es de un nivel alto respecto a la variable.

Tabla 7

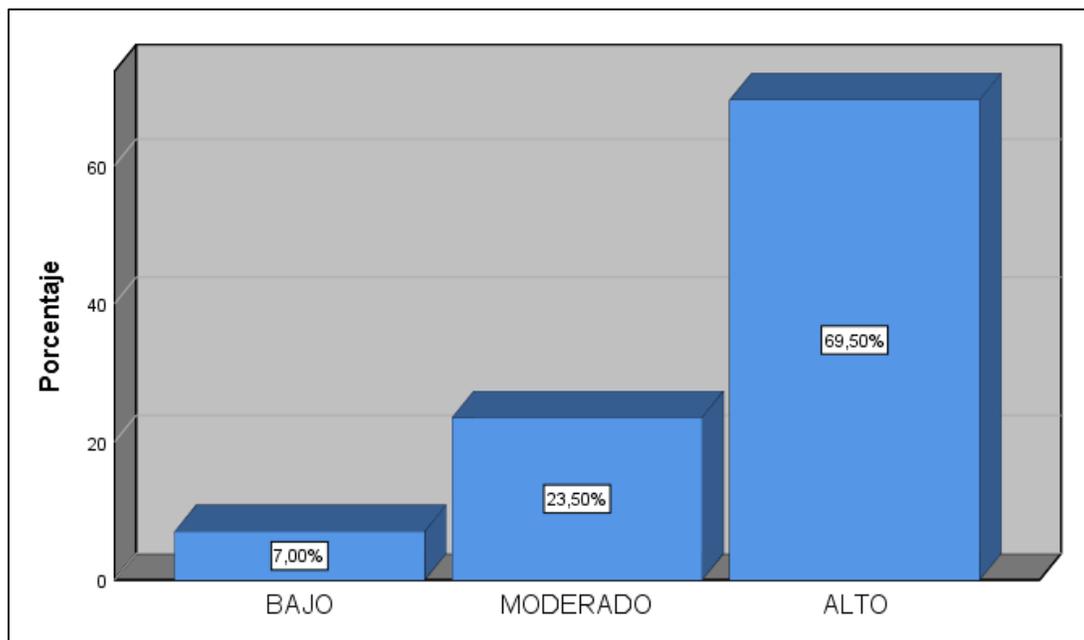
Dimensión conocimiento del individuo

Escala	n	%
Bajo	14	7.0
Moderado	47	23.5
Alto	139	69.5
Total	200	100.0

Nota. n=número de encuestados

Figura 2

Dimensión conocimiento del individuo



Interpretación

Referente a la medición del conocimiento del individuo, se evidencia que un 7.0% tienen un nivel bajo de conocimiento, seguido de un 23.5% que tienen un nivel medio de conocimiento y por último un 69.5% muestra un nivel alto de la dimensión. Analizados los resultados se puede decir que el conocimiento del individuo sobre alternativas terapéuticas para el COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, es de un nivel alto respecto a la dimensión.

Tabla 8

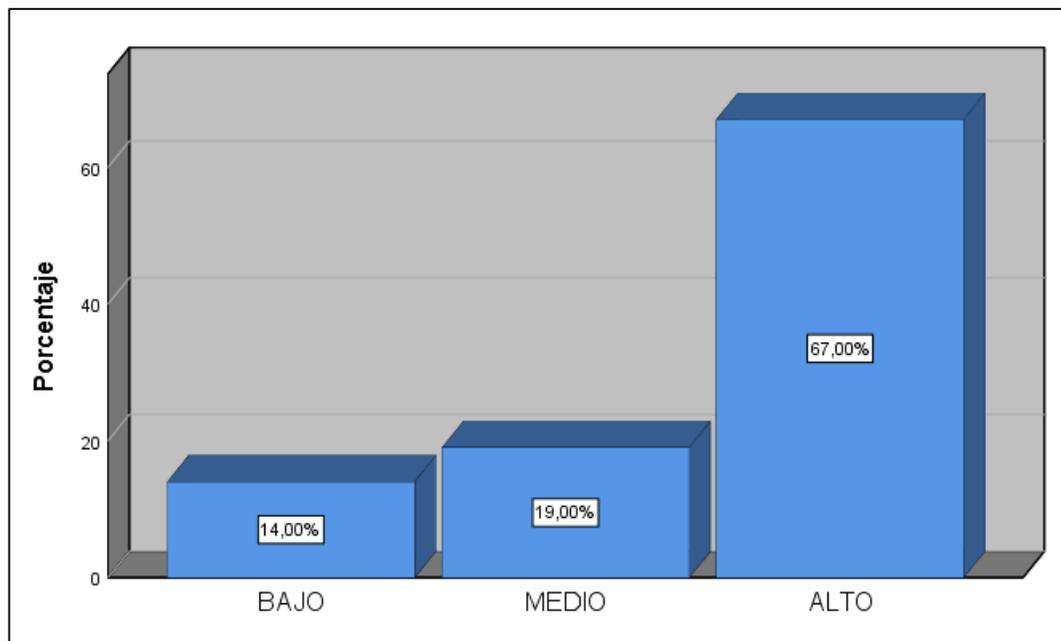
Dimensión interpretación del individuo

Escala	n	%
Bajo	28	14.0
Moderado	38	19.0
Alto	134	67.0
Total	200	100.0

Nota. n=número de encuestados

Figura 3

Dimensión interpretación del individuo



Interpretación

Referente a la medición de la interpretación del individuo, se evidencia que un 14.0% tienen un nivel bajo de interpretación, seguido de un 19.0% que tienen un nivel medio de interpretación y por último un 67.0% muestra un nivel alto de la dimensión. Analizados los resultados se puede decir que la interpretación del individuo sobre alternativas terapéuticas para el COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, es de un nivel alto respecto a la dimensión.

Tabla 9

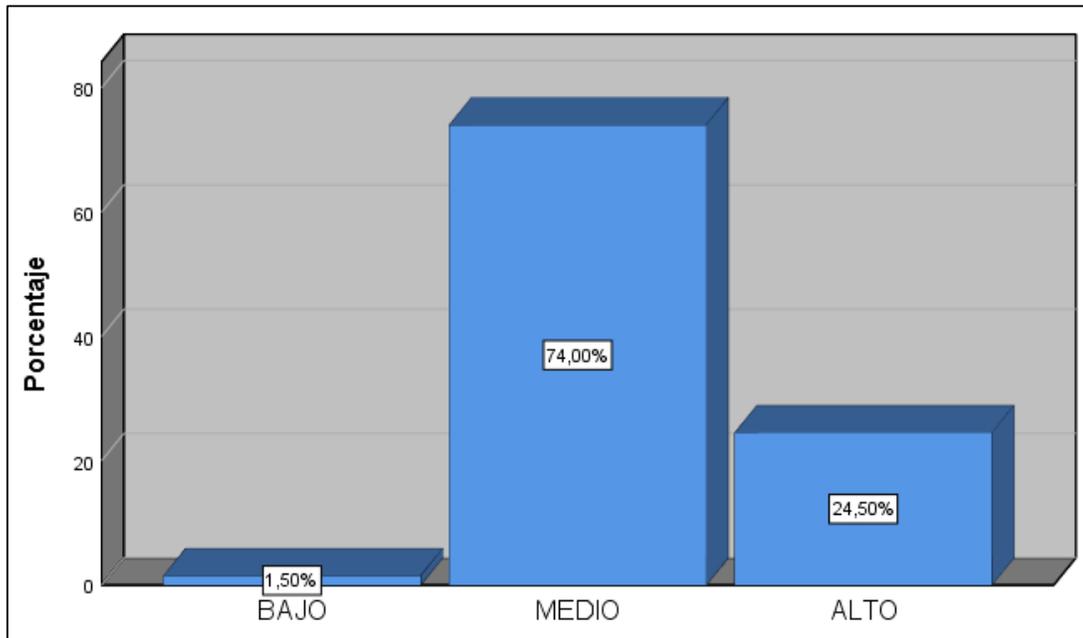
Dimensión juicios

Escala	n	%
Bajo	3	1.5
Moderado	148	74.0
Alto	49	24.5
Total	200	100.0

Nota. n=número de encuestados

Figura 4

Dimensión juicios



Interpretación

Referente a la medición del juicio de los encuestados, se evidencia que un 1.5% tienen un nivel bajo de juicio, seguido de un 74.0% que tienen un nivel medio de juicio y por último un 24.5% muestra un nivel alto de la dimensión. Analizados los resultados se puede decir que el juicio de los encuestados sobre alternativas terapéuticas para el COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, es de un nivel alto respecto a la dimensión.

Tabla 10

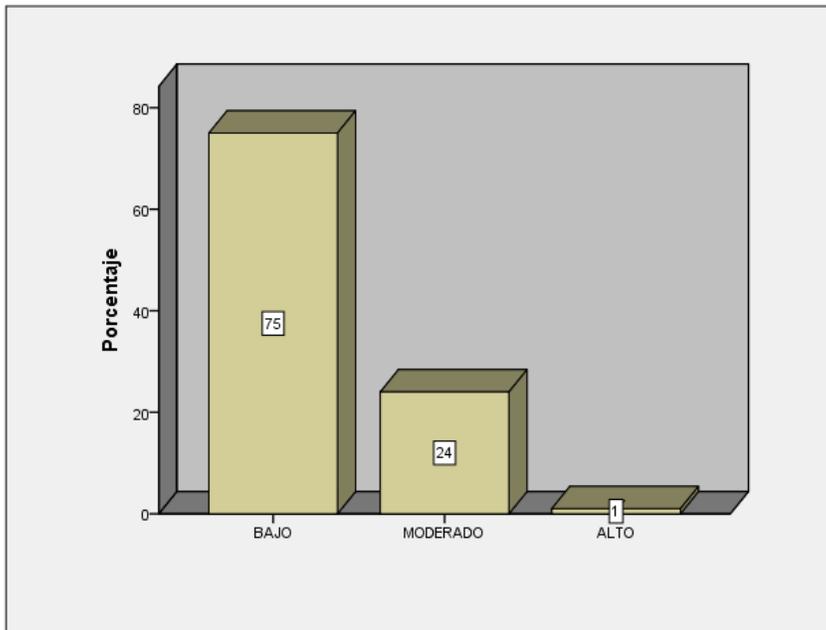
Variable grado de aceptación

Escala	n	%
Bajo	150	75.0
Moderado	48	24.0
Alto	2	1.0
Total	200	100.0

Nota. n=número de encuestados

Figura 5

Variable grado de aceptación



Interpretación

Referente a la medición al grado de aceptación, se evidencia que un 75.0% tienen un nivel bajo de aceptación, seguido de un 24.0% que tienen un nivel medio de grado de aceptación y por último un 1% muestra un nivel alto de la variable. Analizados los resultados se puede decir que el grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, tiene un nivel bajo respecto a la variable.

Tabla 11

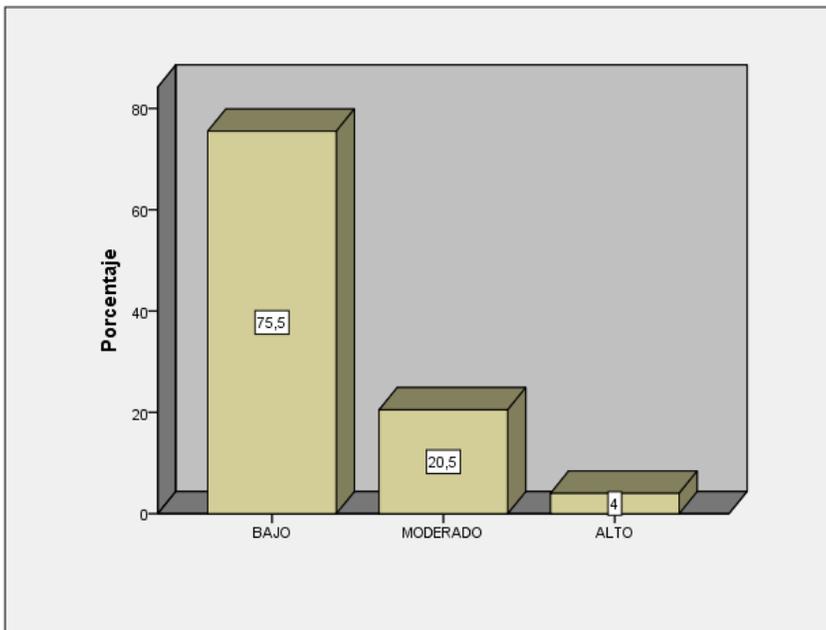
Dimensión uso de la Azitromicina

Escala	n	%
Bajo	151	75.5
Moderado	41	20.5
Alto	8	4.0
Total	200	100.0

Nota. n=número de encuestados

Figura 6

Dimensión uso de la Azitromicina



Interpretación

Referente al uso de la Azitromicina, se evidencia que un 75.5% indica que no usa el medicamento Azitromicina, seguido de un 20.5% que indica que realiza un uso moderado del medicamento y por último un 4% indica que hace un uso frecuente de este para combatir la COVID-19. Analizados los resultados se puede decir que, los adultos no hacen uso frecuente de la Azitromicina como medicamento alternativo para combatir la COVID-19 dentro del distrito de Villa María del Triunfo.

Tabla 12

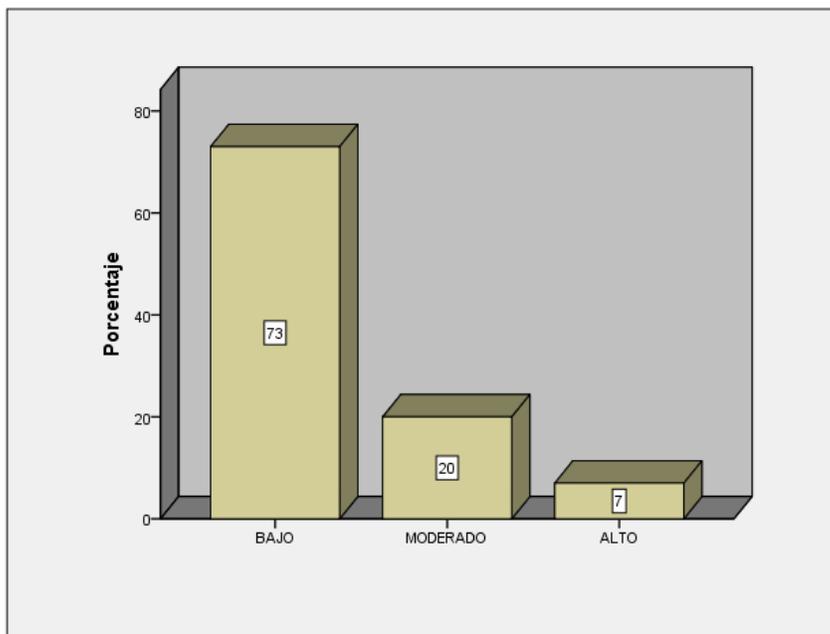
Dimensión uso de la Ivermectina

Escala	n	%
Bajo	146	73.0
Moderado	40	20.0
Alto	16	7.0
Total	200	100.0

Nota. n=número de encuestados

Figura 7

Dimensión uso de la Ivermectina



Interpretación

Referente al uso de la Ivermectina, se evidencia que un 73.0% indica que no usa el medicamento Ivermectina, seguido de un 20.0% que indica que realiza un uso moderado del medicamento y por último un 7% indica que hace un uso frecuente de este para combatir la COVID-19. Analizados los resultados se puede decir que, los adultos no hacen uso frecuente de la Ivermectina como medicamento alternativo para combatir la COVID-19 dentro del distrito de Villa María del Triunfo.

Tabla 13

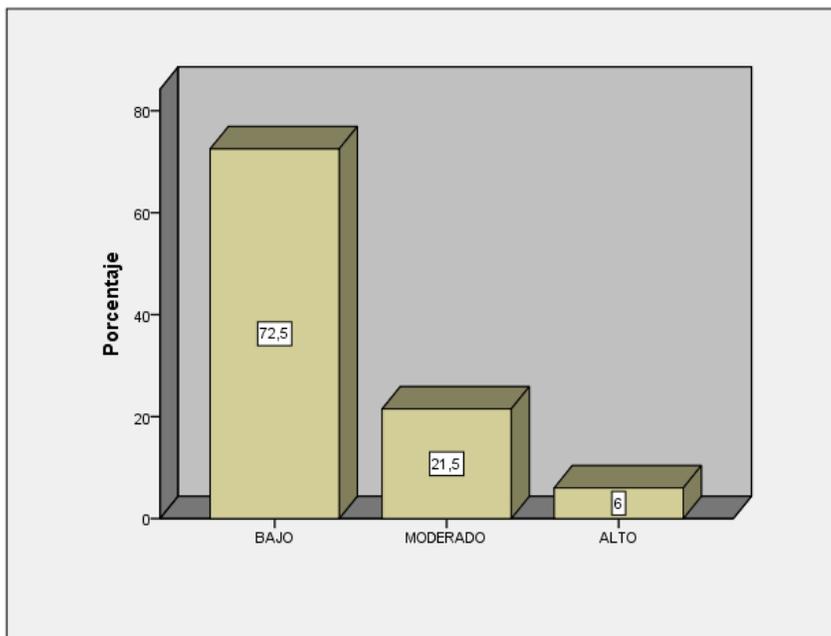
Dimensión uso de la Dexametasona

Escala	n	%
Bajo	145	72.5
Moderado	43	21.5
Alto	12	6.0
Total	200	100.0

Nota. n=número de encuestados

Figura 8

Dimensión uso de la Dexametasona



Interpretación

Referente al uso de la Dexametasona, se evidencia que un 72.5% indica que no usa el medicamento Dexametasona, seguido de un 21.5% que indica que realiza un uso moderado del medicamento y por último un 6% indica que hace un uso frecuente de este para combatir la COVID-19. Analizados los resultados se puede decir que, los adultos no hacen uso frecuente de la Dexametasona como medicamento alternativo para combatir la COVID-19 dentro del distrito de Villa María del Triunfo.

Tabla 14

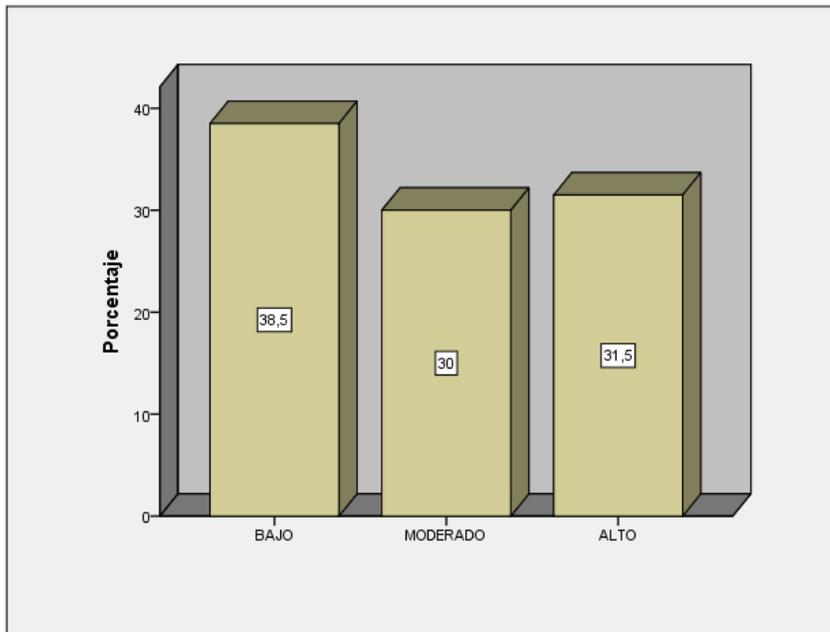
Dimensión uso de la Paracetamol

Escala	n	%
Bajo	77	38.5
Moderado	60	30.0
Alto	63	31.5
Total	200	100.0

Nota. n=número de encuestados

Figura 9

Dimensión uso de la Paracetamol



Interpretación

Referente al uso de la Paracetamol, se evidencia que un 38.5% indica que no usa el medicamento Paracetamol, seguido de un 30.0% que indica que realiza un uso moderado del medicamento y por último un 31.5% indica que hace un uso frecuente de este para combatir la COVID-19. Analizados los resultados se puede decir que, el paracetamol es uno de los medicamentos que más uso tienen entre los adultos de Villa María del Triunfo, al tener dividido su consumo entre los pobladores.

Tabla 15

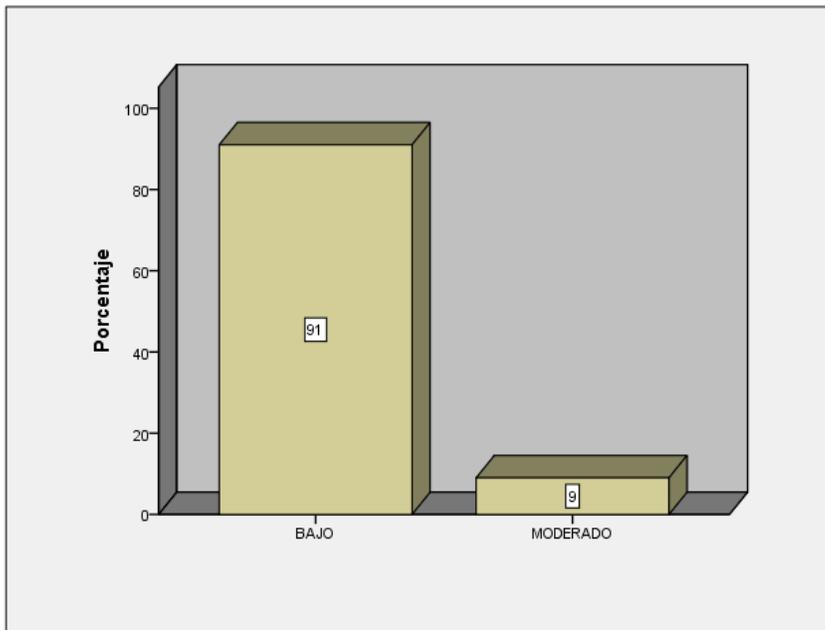
Dimensión uso de la Hidroxicloroquina

Escala	N	%
Bajo	182	91.0
Moderado	18	9.0
Alto	0	0.0
Total	200	100.0

Nota. n=número de encuestados

Figura 10

Dimensión uso de la Hidroxicloroquina



Interpretación

Referente al uso de la Hidroxicloroquina, se evidencia que un 91.0% indica que no usa el medicamento Hidroxicloroquina, seguido de un 9% que indica que realiza un uso moderado del medicamento para combatir la COVID-19. Analizados los resultados se puede decir que, los adultos no hacen uso frecuente de la Hidroxicloroquina como medicamento alternativo para combatir la COVID-19 dentro del distrito de Villa María del Triunfo.

Tabla 16

Prueba de hipótesis general

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Correlación de Spearman		
Variables		N
	Coefficiente de correlación	0.450
Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.027
	n	200
	Coefficiente de correlación	0.450
Grado de aceptación	Sig. (bilateral)	0.027
	N	200

Nota. n = valores obtenidos, Sig.= P-valor, N = número de encuestados

Interpretación

Para probar la hipótesis general, se toma en cuenta la Tabla 3. Ante lo expuesto se evidencia que el P-valor (Sig. < 0.05) de las variables es 0.027, se concluye aceptando la hipótesis alternativa, donde indica que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Tabla 17*Prueba de hipótesis específico 1*

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Correlación de Spearman

Variables - Dimensión		n
	Coeficiente de correlación	0.631
Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.021
	N	200
	Coeficiente de correlación	0.631
Uso de la azitromicina	Sig. (bilateral)	0.021
	N	200

Nota. n = valores obtenidos, Sig.= P-valor, N = número de encuestados

Interpretación

Para probar la hipótesis específico 1, se toma en cuenta la Tabla 3. Ante lo expuesto se evidencia que el P-valor (Sig. < 0.05) de las variables es 0.021, se concluye aceptando la hipótesis alternativa, donde indica que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo.

Tabla 18

Prueba de hipótesis específico 2

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Correlación de Spearman		
Variables - Dimensión		n
	Coeficiente de correlación	0.419
Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.014
	N	200
	Coeficiente de correlación	0.419
Uso de la ivermectina	Sig. (bilateral)	0.014
	N	200

Nota. n = valores obtenidos, Sig.= P-valor, N = número de encuestados

Interpretación

Para probar la hipótesis específico 2, se toma en cuenta la Tabla 3. Ante lo expuesto se evidencia que el P-valor (Sig. < 0.05) de las variables es 0.014, se concluye aceptando la hipótesis alternativa, donde indica que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Tabla 19*Prueba de hipótesis específico 3*

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimientos y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Correlación de Spearman		
Variables - Dimensión		n
	Coefficiente de correlación	0.588
Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.021
	N	200
	Coefficiente de correlación	0.588
Uso del paracetamol	Sig. (bilateral)	0.021
	N	200

Nota. n = valores obtenidos, Sig.= P-valor, N = número de encuestados

Interpretación

Para probar la hipótesis específico 3, se toma en cuenta la Tabla 3. Ante lo expuesto se evidencia que el P-valor de las variables es 0.021, se concluye aceptando la hipótesis alternativa, donde indica que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Tabla 20

Prueba de hipótesis específico 4

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimientos y el uso de la hidroxiclороquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimientos y el uso de la hidroxiclороquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Correlación		n
Variables - Dimensión		
	Correlación de Spearman	0.020
Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.075
	N	200
	Correlación de Spearman	0.020
Uso de la hidroxiclороquina	Sig. (bilateral)	0.075
	N	200

Nota. n = valores obtenidos, Sig.= P-valor, N = número de encuestados

Interpretación

Para probar la hipótesis específico 4, se toma en cuenta la Tabla 3. Ante lo expuesto se evidencia que el P-valor de las variables es 0.075, se concluye aceptando la hipótesis nula, donde indica que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la hidroxiclороquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Tabla 21

Prueba de hipótesis específico 5

Hi: Existe relación entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Ho: No existe relación entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Correlación de Spearman		
Variables - Dimensión		n
	Coefficiente de correlación	0.478
Grado de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.048
	N	200
	Coefficiente de correlación	0.478
Conocimiento del individuo	Sig. (bilateral)	0.048
	N	200

Nota. n = valores obtenidos, Sig.= P-valor, N = número de encuestados

Interpretación

Para probar la hipótesis específico 5, se toma en cuenta la Tabla 3. Ante lo expuesto se evidencia que el P-valor (Sig. < 0.05) de las variables es 0.048, se concluye aceptando la hipótesis alternativa, donde indica que existe relación positiva moderada entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Tabla 22

Prueba de hipótesis específico 6

Hi: Existe relación entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y la interpretación del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Ho: No existe relación entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y la interpretación del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.

Correlación de Spearman		
Variables - Dimensión		n
	Coefficiente de correlación	0.409
Grado de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.032
	N	200
	Coefficiente de correlación	0.409
Interpretación del individuo	Sig. (bilateral)	0.032
	N	200

Nota. n = valores obtenidos, Sig.= P-valor, N = número de encuestados

Interpretación

Para probar la hipótesis específico 6, se toma en cuenta la Tabla 3. Ante lo expuesto se evidencia que el P-valor (Sig. > 0.05) de las variables es 0.032, se concluye aceptando la hipótesis alternativa, donde indica que existe relación positiva moderada entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y la interpretación del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima.

4.1.2. Discusión de resultados

En relación con el objetivo general, se buscó determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. Para lo cual se estudió la teoría de Segarra M y Bou J. (40), indican que el conocimiento es un flujo en el que se mezclan los puntos de vistas, valores importantes, información contextual y experiencia, que facilitan un marco analítico para la evaluar e integrar nuevas experiencias e información. Asimismo, Velásquez N. y Fernández P. (44) mencionan que el grado de aceptación de las alternativas durante el COVID antes de iniciarse la pandemia fueron los analgésicos y antiinflamatorios eran los más comercializados sin prescripción médica, pero, cuando se inició la propagación de SARS CoV 2 por todos los continentes los antibióticos, antiinflamatorios ocuparon mayor demanda siendo la azitromicina, norfloxacino y antiinflamatorios los fármacos más adquiridos en esta primera etapa de emergencia mundial. Luego de aplicar la prueba de correlación de Spearman se obtuvo un valor de 0,027 , se aceptó la hipótesis alternativa, donde indica que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022 resultado que se asemeja de lo obtenido por Mendoza y Medina (20) en su trabajo de investigación , el cual determinó la relación entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de distintas alternativas terapéuticas usadas durante el estado de emergencia por COVID-19 en pobladores del distrito de Cajamarca, como resultado se encontró que entre las dimensiones nivel de conocimiento y grado de aceptación a medicamentos un coeficiente de relación de Spearman de 0,023 demostrando que existe una relación débil, que es directamente proporcional, por lo cual concluyó que una correlación débil directamente proporcional entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación a medicamentos ($Rho = 0,023$), esto es debido a que se tuvo como resultados que la población de Villa María del triunfo tiene un nivel alto de conocimiento (68.5%) mientras que referente a la medición al grado de aceptación, se evidencia que un 75.0% tienen un nivel bajo de aceptación de alternativas terapéuticas como el uso de paracetamol, dexametasona, ivermectina , entre otros. Lo que evidencia que si bien no es determinante que el conocimiento sea el único factor, cuando la persona tiene

un alto nivel de conocimiento, el grado de aceptación de medicamentos para el tratamiento del COVID tiene una tendencia a la baja debido a que no hay un tratamiento específico para el COVID por lo que la población no ha consumido los mismos y el grado de aceptación de los diferentes medicamentos fue bajo.

Como primer objetivo específico se tuvo que determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. Para ello se estudió la teoría de la Asociación Española de Pediatría (45), que indica que la Azitromicina pertenece a los macrólidos de segunda generación. Es un antibiótico semisintético derivado de la eritromicina, con mejor estabilidad, penetración y espectro que esta y también la teoría expuesta por Iwein G., et al. (46) que en época de fuerte de la pandemia COVID-19 y a pesar de la falta de evidencia, este fármaco se ha utilizado rápidamente como una gran alternativa al tratamiento de COVID-19. Debido a los buenos resultados del tratamiento de otras neumonías virales. Según lo encontrado en el presente estudio, se encontró que, referente al uso de la Azitromicina, se evidencia que un 75.5% indica que no usa el medicamento Azitromicina, seguido de un 20.5% que indica que realiza un uso moderado del medicamento y por último un 4% indica que hace un uso frecuente de este para combatir la COVID-19. Analizados los resultados se puede decir que, los adultos no hacen uso frecuente de la Azitromicina como medicamento alternativo para combatir la COVID-19 dentro del distrito de Villa María del Triunfo. Luego de aplicar la prueba de Correlación de Spearman se evidencia que el P-valor (Sig. < 0.05) de las variables es 0.021, aceptando la hipótesis alternativa, donde indica que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del lugar de estudio. Los resultados de la presente investigación coinciden con lo encontrado por Sánchez & Surichaqui (20), que tuvo objetivo analizar y determinar el nivel de conocimiento de las reacciones adversas de la azitromicina para el tratamiento del COVID-19, concluyó que los motivos principales del bajo nivel de conocimiento son el nivel de instrucción y los bajos recursos económicos, hacen que las personas no se acerquen a los hospitales y obtén por ir a las boticas o farmacias para que les recomienden (distintos medicamentos e incluido la Azitromicina) que tomar para sus problemas de salud. Lo que evidencia que, ante la falta de conocimiento, es que están optando en solo tomar las

indicaciones y recomendaciones de especialistas en farmacia y técnicos en enfermería posiblemente (por recurrir a Boticas y farmacias de sus zonas) y no de médicos y/o doctores especialistas de los hospitales que ven los tratamientos de la COVID-19. Demostrando la relación que tiene el uso de la azitromicina entre la población y su consumo se debe a la falta de conocimiento que tienen sobre el fármaco y de distintos fármacos en general. En el caso del presente estudio, se evidencia algo similar, debido a que se encontró que la población estudiada indicó que manejan un alto nivel de conocimiento sobre medicamentos alternativos y eso ha hecho que en su mayoría las personas no hagan un consumo de la azitromicina como medicamento alternativo para combatir la COVID-19.

Como segundo objetivo específico se planteó determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. Bellido, et al (54) señaló que la administración de drogas y alimentos de EE. UU emitió una declaración advirtiendo a las personas sanas y a los pacientes con COVID-19, que utilicen Ivermectina sin receta (automedicados) y sin control porque el uso de Ivermectina no sólo brinda beneficios terapéuticos y / o preventivos, también trae mayores riesgos para la salud, las condiciones de investigación que enfatizan el logro de resultados prometedores pertenecen al tipo in vitro, es decir, las condiciones ideales que no reflejan el verdadero ambiente clínico / in vivo. Por lo cual en la aplicación de los cuestionarios se obtuvo los siguientes resultados referente al uso de la Ivermectina, se evidencia que un 73.0% indica que no usa el medicamento Ivermectina, seguido de un 20.0% que indica que realiza un uso moderado del medicamento y por último un 7% indica que hace un uso frecuente de este para combatir la COVID-19. Analizados los resultados se puede decir que, los adultos no hacen uso frecuente de la Ivermectina como medicamento alternativo para combatir la COVID-19 dentro del distrito de Villa María del Triunfo, pero también se evidencia que referente a la medición del nivel de conocimiento, se evidencia que un 8.5% tienen un nivel bajo de conocimiento, seguido de un 23.0% tienen un nivel medio de conocimiento y por último un 68.5% muestra un nivel alto de la variable, en contraste con Chahuin & Díaz. (22) se pudo ver que los comerciantes del mercado Israelita tienen un nivel de conocimiento bajo; ya que el 80% de comerciantes desconoce que la dexametasona disminuye el sistema inmunológico, el 65% que la azitromicina puede causar lesiones

gastrointestinales, el 94% que la ivermectina puede cuásar problemas de visión y el 91% que puede producir dolores abdominales después de su administración, se puede identificar que ante la ausencia de pautas terapéuticas comprobadas, el uso de medicamentos ya conocidos empezaron a ser utilizados por sus probables beneficios. Luego de aplicar la prueba de Correlación de Spearman se evidencia que el P-valor (Sig. < 0.05) de las es 0.014, se concluye aceptando la hipótesis alternativa, donde indica que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. Frente al alto conocimiento que tienen los pobladores del distrito de Villa María del Triunfo como se evidencia en la recolección de datos, no han optado por consumirlo de manera indiscriminada sin embargo la automedicación, cumplimiento, conocimiento sobre la medicación, nivel de conocimiento y resultados negativos son resultados de atributos del paciente que pueden ser modificables y no se le atribuye el que un paciente use o no use un determinado medicamento a solo una cualidad. Hay pacientes que saben mucho de unos tratamientos y nada sobre otros y sin embargo basar su elección en otros aspectos

Como tercer objetivo específico se tuvo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. Para ello se estudió la teoría de la Asociación Española de Pediatría (51), que indica que la Paracetamol es un fármaco Antipirético y Analgésico. Además, tiene un efecto inhibitor a la síntesis de prostaglandinas periférica y central por acción sobre la COX. Bloquea la generación del impulso doloroso a nivel periférico. Actúa sobre el centro hipotalámico regulador de la temperatura. Su acción antiinflamatoria es muy débil y no presenta otras acciones típicas de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y también la teoría expuesta por la ITF-Labomed (52), indica que el paracetamol es el analgésico antipirético más utilizado entre los pacientes con coronavirus, y también es el fármaco más utilizado para los resfriados y las infecciones virales que provocan fiebre y dolores musculares. Debido a su alto perfil de seguridad y tolerabilidad, es un producto de venta libre y fácilmente disponible. Su uso generalizado como analgésico y antipirético se debe a que en realidad no causa efectos adversos si se sigue el régimen de dosificación adecuado y tiene un nivel normal de interacciones

con otros medicamentos. Según lo encontrado en el presente estudio, se encontró que, referente al uso de la Paracetamol, se evidencia que un 38.5% indica que no usa el medicamento Paracetamol, seguido de un 30.0% que indica que realiza un uso moderado del medicamento y por último un 31.5% indica que hace un uso frecuente de este para combatir la COVID-19. Analizados los resultados se puede decir que, el paracetamol es uno de los medicamentos que más uso tienen entre los adultos de Villa María del Triunfo, al tener dividido su consumo entre los pobladores. Luego de aplicar la prueba de Correlación de Spearman se evidencia que el P-valor (Sig. < 0.05) de las es 0.021, se concluye aceptando la hipótesis alternativa, donde indica que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. Los resultados de la presente investigación coinciden con lo encontrado por Quispe et al. (19), concluyendo que el paracetamol fue la droga más consumida, pero también hubo un uso importante de antibióticos (penicilina y azitromicina), hidroxiquina e incluso antirretrovirales. Las personas en Perú consumían, dichos fármacos, como medicamentos preventivos ante el coronavirus, para tratar síntomas sospechosos e incluso después de un diagnóstico positivo de COVID-19. Como se evidencia en la presente investigación el paracetamol es uno de los medicamentos más usado dentro de la población de estudio y también del Perú, al ser un medicamento bastante conocido y comercial, el conocimiento sobre este de las personas es demostrado en la cantidad de personas que hace uso del mismo, no solo para el tratamiento de la COVID-19, que es avalado también por especialistas de la salud, sino para combatir otros males. Actualmente ante la vacunación para combatir el Coronavirus y sus nuevas variantes, recomiendan usar este medicamento para combatir los potenciales efectos secundarios que pueda tener la vacuna.

Como cuarto objetivo específico se planteó determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y el uso de la hidroxiquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. La OMS (54) reporta que la hidroxiquina o la cloroquina se consideran seguras para el tratamiento de la malaria y las enfermedades autoinmunes, pero si se toman sin supervisión médica, exceder las instrucciones causará efectos secundarios graves y deben evitarse. Se necesitan estudios más amplios para determinar el valor de estos medicamentos en pacientes con enfermedades leves o como medida preventiva antes o después de la

exposición al COVID-19. En la investigación realizada referente al uso de la Hidroxicloroquina, se evidencia que un 91.0% indica que no usa el medicamento Hidroxicloroquina, seguido de un 9% que indica que realiza un uso moderado del medicamento para combatir la COVID-19. Analizados los resultados se puede decir que, los adultos no hacen uso frecuente de la Hidroxicloroquina como medicamento alternativo para combatir la COVID-19 dentro del distrito de Villa María del Triunfo. Un pilar fundamental para facilitar que se consigan los resultados óptimos en el uso de medicamentos está en el conocimiento suficiente y adecuado de los pacientes acerca de sus tratamientos. Por ello, el conocimiento del paciente sobre su medicamento es una pieza clave respecto a medicamentos, la actitud y opinión que tiene la población hacia su uso racional o evitar la automedicación., en ese sentido presentamos resultados similares a los obtenidos por Mamo et al. (15) concluyó en cuanto a los medicamentos antipalúdicos (cloroquina e hidroxicloroquina, más de la mitad de los encuestados (57,3%) han respondido adecuadamente que los medicamentos antipalúdicos no se utilizan para la prevención o el tratamiento curativo del SARS-COV-2, es decir cada uno de cada dos participantes del estudio tiene un buen conocimiento sobre los medicamentos para la pandemia de COVID-19. Así, el buen conocimiento que tenían sobre las drogas ante la COVID-19, hizo que los participantes del estudio tuvieran actitudes positivas y buenas prácticas hacia las drogas durante la pandemia de la COVID-19. La prueba de hipótesis mostró que el valor de las variables es 0.075, se concluye aceptando la hipótesis nula, donde indica que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la hidroxicloroquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022

Como quinto objetivo específico se tuvo determinar la relación que existe entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. Para ello se estudió la teoría expuesta por Gonzales (43), donde define el conocimiento del individuo “como toda la información que posee en su mente, la cual es personalizada y subjetiva relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios, creencias, valores y elementos que pueden ser o no únicos, útiles, precisos o estructurales”. Según lo encontrado en el presente estudio, se encontró que, referente a la medición del conocimiento del

individuo, se evidencia que un 7.0% tienen un nivel bajo de conocimiento, seguido de un 23.5% tienen un nivel medio de conocimiento y por último un 69.5% muestra un nivel alto de la dimensión. Analizados los resultados se puede decir que el conocimiento del individuo sobre alternativas terapéuticas para el COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, es de un nivel alto respecto a la dimensión. Luego de aplicar la prueba de Correlación de Spearman se evidencia que el P-valor (Sig. < 0.05) de las es 0.048, se concluye aceptando la hipótesis alternativa, donde indica que existe relación positiva moderada entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del lugar de estudio. Los resultados de la presente investigación tienen una similitud con lo encontrado por Mamo et al. (15), concluyendo que uno de cada dos participantes del estudio tiene un buen conocimiento sobre los medicamentos para la pandemia de COVID-19. Así, el buen conocimiento que tenían sobre las drogas ante la COVID-19, hizo que los participantes del estudio tuvieran actitudes positivas y buenas prácticas hacia las drogas durante la pandemia de la COVID-19 y también con lo encontrado por Chan et al. (16), que concluyó que el público de Malasia demostró un buen conocimiento hacia COVID-19, práctica adecuada de medidas preventivas y alta aceptación hacia la nueva norma. El conocimiento sobre el uso y la resistencia a los antibióticos era deficiente, lo que amerita atención por parte de las autoridades sanitarias. Como se evidencia en la presente investigación referente al conocimiento del individuo respecto al conocimiento de alternativas terapéuticas, se evidencia que esta tiene en una mayoría un nivel alto del mismo, esto refleja que las personas se encuentran constantemente informándose sobre avances de la enfermedad y de los medicamentos que se encuentran avalados y no avalados para el tratamiento de la COVID-19, generando que si bien hay un público menor que aún consume medicamentos alternativos, en su mayoría prefiere utilizar los medicamentos que se encuentran avalados por los departamentos de salud oficiales, tanto en índole nacional como internacional. Haciendo saber que, si bien hay un buen conocimiento del individuo y aceptan los medicamentos alternativos, prefieren utilizarlo como última instancia o tener cierto reparto al consumirlo, debido a que saben que son medicamentos que podrían funcionar para combatir o sentirse mejor de los síntomas de la COVID-19 o, pero prefieren utilizar medicamentos respaldados por

instituciones certificadas de salud, y mucho más ahora con el avance de la vacunación a nivel nacional.

Como sexto objetivo específico se tuvo determinar la relación que existe entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y la interpretación del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. Para ello se estudió la teoría expuesta por Gonzales (43), donde indica que la interpretación de un individuo es un proceso mental mediante el cual se da una explicación o la declaración del sentido de algo y le dan significado a partir de un marco racional para así lograr ampliar el conocimiento a partir de la información científica e empírica. Según lo encontrado en el presente estudio, se encontró que, referente a la medición de la interpretación del individuo, se evidencia que un 14.0% tienen un nivel bajo de interpretación, seguido de un 19.0% tienen un nivel medio de interpretación y por último un 67.0% muestra un nivel alto de la dimensión. Analizados los resultados se puede decir que la interpretación del individuo sobre alternativas terapéuticas para el COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, es de un nivel alto respecto a la dimensión. Luego de aplicar la prueba de Correlación de Spearman se evidencia que el P-valor (Sig. < 0.05) de las es 0.032, se concluye aceptando la hipótesis alternativa, donde indica que existe relación positiva moderada entre el nivel de conocimientos y el uso de la hidroxiclороquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del lugar de estudio. Los resultados de la presente investigación tienen difieren con lo encontrado por Adejumo et al (17), concluyendo que alrededor de un tercio de los profesionales de la salud del estudio practicaron la automedicación relacionada con COVID-19 durante la pandemia. Es posible que los profesionales de la salud que a menudo se supone que tienen conocimientos sobre salud no practiquen necesariamente un comportamiento de salud seguro; por lo tanto, existe la necesidad de una educación sanitaria periódica del público en general, incluidos los profesionales de la salud, sobre las implicaciones adversas de la automedicación. Al saber que dentro de la interpretación del individuo de alternativa terapéuticas para combatir la COVID-19, está el uso de fármacos, contraindicaciones que hubiera y reacciones adversas u efectos secundarios, se evidencia que el antecedente, a pesar de haber sido personas que trabajan en el sector salud, muchos de ellos decidieron automedicarse y utilizar medicamentos alternativos, sin medir muchas veces lo antes mencionado. Evidenciando que, al inicio de la pandemia, ante

el desconocimiento y temor sobre la enfermedad, ocasionaba que hasta especialista en la salud, arriesguen muchas veces su integridad con tal de no enfermarse o sentirse mejor ante síntomas de la enfermedad. El presente trabajo evidencia lo contrario, al evidenciar que existe una interpretación alta de todas las contraindicaciones y riesgos que supone el usar medicamentos alternativos, genera que la población sea mucho más desconfiada de los mismos y que si bien aceptan algunos medicamentos como remedios que podrían apoyar, no los tienen en cuenta como primera opción.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- En relación con el objetivo general, se determinó que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022, según la prueba de Correlación de Spearman (Sig.<0.05) y probándose la hipótesis alternativa general.
- En referencia al primer objetivo, se determinó que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022, según la prueba de Correlación de Spearman (Sig.<0.05) y probándose la primera hipótesis específica.
- Respecto al segundo objetivo, se determinó que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022, según la prueba de Correlación de Spearman (Sig.<0.05) y probándose la segunda hipótesis específica.
- En relación con el tercer objetivo, se determinó que existe una relación positiva moderada entre el nivel de conocimientos y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022, según la prueba de Correlación de Spearman (Sig.<0.05) y probándose la tercera hipótesis específica.
- Como cuarto objetivo, se determinó que no existe una relación entre el nivel de conocimientos y el uso de la hidroxiclороquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022, según la prueba de Correlación de Spearman (Sig.<0.05) y probándose la cuarta hipótesis específica como nula.
- Respecto al quinto objetivo, se determinó que existe una relación positiva moderada entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo 2022, Lima 2022, según la prueba de Correlación de Spearman (Sig.<0.05) y probándose la quinta hipótesis específica.
- Respecto al sexto objetivo, se determinó que existe una relación positiva moderada entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y la interpretación del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima

2022, Lima 2022, según la prueba de Correlación de Spearman (Sig.<0.05) y probándose la sexta hipótesis específica.

5.2 Recomendaciones

Las recomendaciones se enfocaron en base a la población de estudio y en general, en una forma de mejorar los temas de estudios tocados en la presente investigación

- Se recomienda siempre estar al día con los medios de comunicación tanto escrito, audiovisual y radial, con el fin de siempre tener las últimas novedades sobre el avance de medicamentos oficiales para el tratamiento de la COVID-19 y así como el de medicamentos alternativos, para saber cuáles son los efectos que estos pueden producir en su consumo.
- Se recomienda a la población continuar con la vacunación contra la COVID-19 y promover a la concientización de esta, e incentivar a vacunarse a las personas que se rehúsan a aplicarse sus dosis de vacunación, debido a que se ha demostrado científicamente que la mejor forma de combatir esta enfermedad y sus síntomas es con la vacunación continua y responsable.
- Se invita a la población en compartir los conocimientos que tienen sobre los medicamentos alternativos, para hacerles saber a su familia y localidad cuales son los pros y contras del uso de medicamentos para el tratamiento de la COVID-19.
- Se recomienda siempre acudir a los centros de salud, tales como hospitales, postas y clínicas certificadas y solo hacer uso de los medicamentos que estos recomienden.
- Evitar en todas las formas la automedicación y la desinformación sobre temas de salud y de medicamentos.

REFERENCIAS

1. Chams N, Chams S, Badran R, Shams A, Araji A, Raad M, et al. COVID-19: A Multidisciplinary Review. *Front Public Health*. 2020; 8: 383.
2. Jean SS, Lee PI, Hsueh PR. Treatment options for COVID-19: The reality and challenges. *J Microbiol Immunol Infect*. 2020; 53(3):436-443.
3. Muhammad S, Faruku B, Aminu I, Aminatu A, Karla G. Therapeutic options for COVID-19: a quick review. *J Chemother*. 2021; 33(2):67-84.
4. Iwein G, Wim J, Peter V, Robin V. Rationale for azithromycin in COVID-19: an overview of existing evidence. *BMJ Open Respir Res*. 2021; 8(1): e000806.
5. Amaya ASC. Ivermectina un medicamento de uso indiscriminado en el manejo del Covid-19. *MedUNAB*. 2021; 24(2):150-154
6. Quek E, Tahir H, Kumar P, Hastings R, Jha R. Tratamiento de COVID-19: una revisión de farmacoterapias actuales y prospectivas. *British J Hospital Med*. 2021; 82(3).
7. Choudhary R, A.K. Sharma. Uso potencial de fármacos hidroxiclороquina, ivermectina y azitromicina en la lucha contra el COVID-19: tendencias, alcance y relevancia. *Horiz Med*. 2020; 20(2): e1216.
8. Gómez TJJ, Dieguez GRA, Pérez AMR. Alternativas terapéuticas para el manejo de la COVID-19. *Rev Haban Cienc Méd*. 2020; 19(Supl.): e3328.
9. Lainez R, Salcedo R, Madariaga. Infección por COVID-19 en el mundo en desarrollo: la perspectiva peruana. *PubMed.gov*[Internet]2021[consultado 2021 Oct 03]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8194673/>
10. Coronavirus en el Perú: casos confirmados[Internet]Plataforma digital única del Estado Peruano;2021[consultado 2021 Oct 03]. Disponible en: <https://www.gob.pe/8662-coronavirus-en-el-peru-casos-confirmados>
11. MINSA calcula 63 mil muertes en el Perú por tercera ola del COVID-19[Internet]Gestión Perú;2021[consultado 2021 Oct 03]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/coronavirus-peru-minsa-calcula-63-mil-muertes-por-tercera-ola-del-covid-19-hernando-cevallos-ministerio-de-salud-nndc-noticia/>
12. Lima Sur cuenta con el 46.6% de casos positivos acumulados de COVID-19 a nivel de Lima Metropolitana[Internet]DIRIS;2021[consultado 2021 Oct 03]. Disponible en: <https://www.dirislimasur.gob.pe/lima-sur-cuenta-con-el-46-6-de-casos-positivos-acumulados-de-covid-19-a-nivel-de-lima-metropolitana/>

13. Uso no indicado de medicamentos contra la COVID-19 [Internet]OMS [consultado 2021 Oct 07]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/off-label-use-of-medicines-for-covid-19>
14. Salas P. Más de 10 ml Kits de mascarillas comunitarias son distribuidas en los distritos de lima sur [Internet]. Gob.pe, 2021 [consultado 2021 Oct 07]. Disponible en: <https://www.dirislimasur.gob.pe/mas-de-10-mil-kits-de-mascarillas-comunitarias-son-distribuidas-en-los-districtos-de-lima-sur/>
15. Mamo, et al. Conocimiento, actitud y utilización de medicamentos frente a la pandemia de COVID-19 entre los residentes de Bale Zone, sureste de Etiopía. PubMed.gov [Internet] 2021 [consultado 2021 Oct 03]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8312174/>
16. Chang, et al. KAP público hacia COVID-19 y resistencia a los antibióticos: una encuesta de conocimiento y conciencia de Malasia. PubMed.gov [Internet] 2021 [consultado 2021 Oct 03]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8069954/>
17. Okoque, et al. Prácticas de automedicación y sus determinantes en profesionales de la salud durante la pandemia de la enfermedad por coronavirus-2019: estudio transversal. PubMed.gov [Internet] 2021 [consultado 2021 Oct 03]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8754192/>
18. Aquino M, Díaz A, Ubillús M, Aguí A, Bravo V. Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. Rev Fac Med Hum. 2021; 21(2):292-300.
19. Quispe J, Fidel E, Manrique D, et al. Prácticas de automedicación durante la pandemia de COVID-19 en la población adulta del Perú. PubMed.gov [Internet] 2021 [consultado 2021 Oct 03]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7832015/>
20. Mendoza T, Medina M. Relación entre el Nivel de Conocimiento y Grado de Aceptación de distintas alternativas terapéuticas usadas durante el estado de emergencia por COVID-19 en pobladores del Distrito de Cajamarca, 2020. [Tesis] Lima: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello; 2021

21. Sánchez RD, Surichaqui TR. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de la azitromicina para el tratamiento de Covid-19 en comerciantes del mercado mega plaza de santa clara, octubre del 2020. [Tesis] Lima: Universidad Maria Auxiliadora; 2021
22. Chahuin CR, Díaz ET. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamentos (ivermectina, azitromicina, dexametasona) para el tratamiento del COVID-19 en comerciantes del mercado israelita en San Juan de Lurigancho, 2020. [Tesis] Lima: Universidad Maria Auxiliadora; 2021
23. Aguilar A, López R. Nivel de Conocimiento de los Médicos del Servicio de Hospitalización del Hospital II ESSALUD Cajamarca sobre el uso de ivermectina e hidroxiclороquina para COVID-19. [Tesis] Lima: Universidad Privada Antonio Guillermo Urreló; 2021
24. Comité Internacional de Taxonomía de Virus (ICTV) [Internet] Plataforma digital [consultado 2021 Oct 03]. Disponible en: https://talk-ictvonline-org.translate.google.com/translate/information/w/news/1300/page?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es-419&_x_tr_pto=nui,sc
25. Organización Mundial de la Salud. Los nombres de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) y del virus que la causa [Internet] Plataforma digital OMS [consultado 2021 Oct 03]. Disponible en: [https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-\(covid-2019\)-and-the-virus-that-causes](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/naming-the-coronavirus-disease-(covid-2019)-and-the-virus-that-causes)
26. Akula SM, McCubrey JA. ¿Dónde estamos con la comprensión de COVID-19? Adv Biol Regul. 2020; 77 (100745): 100745.
27. Moya-Salazar J, Cañary B, Zuñiga N, Jaime-Quispe A, Rojas-Zumaran V, Contreras-Pulache H. Deaths, infections, and herd immunity in the COVID-19 pandemic: A comparative study of the pandemic control strategies implemented in Peru and the United Kingdom. Rev Fac Med. 2022; 70(2): e92823.
28. Palacios CM, Santos E, Velázquez CMA, León JM. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. Rev Clin Esp. 2020; 221 (1): 55–61.
29. Fisiopatología de sars review
30. Ohe M, Furuya K, Goudarzi H. Multidrug treatment for COVID-19. Drug Discov Ther. 2021; 15(1):39-41.

31. Herrera-Lasso Regás V, Dordal Culla MT, Lleonart Bellfill R. Reacciones adversas a fármacos utilizados en el tratamiento específico de la infección por SARS-CoV-2. *Med Clin (Barc)*. 2020; 155 (10): 448–53.
32. Lainez RH, Salcedo RM, Madariaga MG. COVID-19 infection in the developing world: the Peruvian perspective. *Trans R Soc Trop Med Hyg*. 2021; 115(9):941-943.
33. Díaz E, Amézaga MR, Vidal CP, Escapa MG, Suberviola B, Serrano LA, et al. Tratamiento farmacológico de la COVID-19: revisión narrativa de los Grupos de Trabajo de Enfermedades Infecciosas y Sepsis (GTEIS) y del Grupo de Trabajo de Transfusiones Hemoderivados (GTTH). *Med Intensiva*. 2021; 45 (2): 104–21
34. Moneriz C, Castro-Salguedo C. Fármacos prometedores y potenciales para el tratamiento de COVID-19. *Rev Chilena Infectol*. 2020; 37 (3): 205–15.
35. Declaración final acerca de la novena reunión del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional (2005) sobre la pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. *Quién.int*. [consultado 2021 Oct 06]. Disponible en:[https://www.who.int/es/news/item/26-10-2021-statement-on-the-ninth-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-\(covid-19\)-pandemic](https://www.who.int/es/news/item/26-10-2021-statement-on-the-ninth-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-coronavirus-disease-(covid-19)-pandemic)
36. Pupo Y, Díaz Y, Rodríguez Z, Intervención educativa para elevar el nivel de conocimiento sobre la Covid-19 en gestantes de los hogares maternos del municipio Las Tuna. *Rev. Narrativa* 2021;13(3)
37. Mahase E. Covid-19: Demand for dexamethasone surges as RECOVERY trial publishes preprint. *BMJ*. 2020 Jun 23;369:m2512.
38. Procter BC, Ross C, Pickard V, Smith E, Hanson C, McCullough PA. Clinical outcomes after early ambulatory multidrug therapy for high-risk SARS-CoV-2 (COVID-19) infection. *Rev Cardiovasc Med*. 2020; 21(4):611-614.
39. Pérez B, Gutiérrez D, Ortiz C, González W, Cuevas M. Nivel de conocimientos sobre la COVID-19 en pacientes con urgencias estomatológicas *Rev Inform Científica*. 2021; 100(4).
40. Segarra M y Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. *Revista de Economía y Empresa*. 2004; 52 (2):175. [Consultado 2021 Oct 03]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2274043.pdf>
41. Arias F. El Proyecto de Investigación. Editorial Episteme [Internet]. 2012(6). [Consultado 2021 Oct 03]Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/301894369_EL_PROYECTO_DE_INVESTIGACION_6a_EDICION

42. Chong E, Cartagena M. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el Centro de Salud de Morales. Diciembre 2017 a mayo 2018 [Internet]. Universidad Nacional de San Martín, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela profesional de enfermería; 2018. Disponible en: <http://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/2992>
43. Gonzales B y Grabiela G Incidencia de las Organizaciones Inteligentes en la Gestión del Conocimiento. Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía. 2019; 4 (8):366-393. [Consultado 2021 Oct 03]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7062659>
44. Velásquez N, Fernández P. Nivel de conocimiento sobre el uso de Ivermectina o Hidroxicloroquina como tratamiento para Covid -19 en distrito de Independencia-Lima. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021 [Consultado 2021 Oct 03]; Disponible en: <http://50.18.8.108/handle/ROOSEVELT/447>
45. Ficha Técnica Azitromicina [Internet]AEP;2021[consultado 2021 Oct 05]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/azitromicina>
46. Iwein G, Wim J, Peter V, Robin V. Rationale for azithromycin in COVID-19: an overview of existing evidence. PubMed.gov[Internet]2021[consultado 2021 Oct 04].Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7811960/>
47. Nuevos Usos de una vieja droga [Internet]Revista Asociación Colombiana de Dermatología y Cirugía Dermatologica;1999[consultado 2021 Oct 05]. Disponible en:<https://revista.asocolderma.org.co/index.php/asocolderma/article/download/742/691>
48. Preguntas más comunes: El COVID-19 y la Ivermectina prevista para animales.[Internet]FDA;2021[consultado 2021 Oct 03].Disponible en: <https://www.fda.gov/animal-veterinary/product-safety-information/preguntas-mas-comunes-el-covid-19-y-la-ivermectina-prevista-para-animales>
49. Ficha Técnica Dexametasona [Internet]AEP;2021[consultado 2021 Oct 05]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/dexametasona>
50. Efecto de la dexametasona en pacientes hospitalizados con COVID-19.[Internet]Intramed;2020[consultado 2021 Oct 03].Disponible en:

- <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=96301>
51. Ficha Técnica Paracetamol[Internet]AEP;2021[consultado 2021 Oct 05]. Disponible en: <https://www.aeped.es/pediamecum/generatepdf/api?n=83549>
 52. COVID-19 ¿Por qué usar paracetamol?[Internet]ITF-LABOMED FARMACEUTICA LTDA. [consultado 2021 Oct 05].Disponible en: <https://itf-labomed.cl/salud/covid-19-por-que-usar-paracetamol/>
 53. Ficha Técnica Hidroxicloroquina [Internet]AEP;2021[consultado 2021 Oct 05]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/cloroquina>
 54. Consejos para la población acerca de los rumores sobre el nuevo coronavirus (2019-nCoV).[Internet].OMS,2021[consultado 2021 Oct 03].Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/mythbusters?gclid=CjwKCAiA1eKBBhBZEiwAX3gq15FxrBk_obBZIMfgHgEPI8Q4mzRzNSAcN6vysBKGm2SEcVDPVrk4yBoC2jkQAvD_BwE&gclid=Cj0KCQiAhMOMBhDhARIsAPVml-GkQIaIpgiiYAkXX84d3EyY_GGNMIac8CJvvdIZyaprJblSDFhW2kaAmrVEALw_wcB
 55. Hernández SR, Fernández CC, Baptista LP. Metodología de la Investigación. 2th ed. México, D.F.: McGraw-Hill; 2015.
 56. Bellido, et al. spss: pruebas no paramétricas.Grupo de Innovacion Educativa [Internet]2021[consultado 2021 Oct 05].Disponible en: https://www.uv.es/innomide/spss/SPSS/SPSS_0802A.pdf
 57. Ortega, et al. El coeficiente de Correlacion de los rangos de spearman caracterizacion. Rev haban cienc méd [Internet]2009[consultado 2021 Oct 05].Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017
 58. ¿Qué significan los coeficientes de correlación positivo, negativo y cero?. [Internet] KeyDigital;2021[consultado 2021 Oct 05]. Disponible en: <https://inversionesenbolsa.online/que-significan-los-coeficientes-de-correlacion-positivo-negativo-y-cero/>

ANEXOS

ANEXO N° 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022? 2. ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022? 3. ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022? 4. ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la hidroxiclороquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022? 5. ¿Qué relación existe el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022? 6. ¿Qué relación existe el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y la interpretación del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022? 	<p>Objetivo General Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. 2. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. 3. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. 4. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de la hidroxiclороquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. 5. Determinar la relación que existe entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. 6. Determinar la relación que existe entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y la interpretación del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022. 	<p>Hipótesis General Existe relación entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la azitromicina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022 2. Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la ivermectina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022 3. Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso del paracetamol durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022 4. Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de la hidroxiclороquina durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022 5. Existe relación entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y el conocimiento del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022 6. Existe relación entre el grado de aceptación de alternativas terapéuticas y la interpretación del individuo durante la pandemia COVID-19 en adultos del distrito de Villa María del Triunfo, Lima 2022 	<p>Método Hipotético-Deductivo</p> <p>Tipo de Investigación Aplicado</p> <p>Nivel Analítico-correlacional</p> <p>Diseño de la Investigación Prospectivo, Transversal,</p> <p>Población y muestra Adultos entre 18 a 59 años</p> <p>Muestra 200 participantes</p> <p>Muestreo No probabilístico por conveniencia</p> <p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumento 1 Nivel de conocimiento sobre la COVID-19</p> <p>Instrumento 2 Grado de aceptación de alternativas terapéuticas.</p>

ANEXO N° 2: Instrumento de recolección de datos - Cuestionario

Instrumento I

Nivel de Conocimiento sobre la COVID-19

Instrucciones: Marque con una X en cada pregunta, solo una respuesta por pregunta.

1. ¿Según su conocimiento ¿Usted conoce alguna información sobre la enfermedad del COVID-19?

- | | |
|-----------------------------|---|
| a) conozco bastante | 5 |
| b) estoy informado | 4 |
| c) ni conozco ni desconozco | 3 |
| d) estoy desinformado | 2 |
| e) desconozco totalmente | 1 |

2. ¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los nombres de las variantes de la SARS-COV-2 (COVID-19)?

- | | |
|-----------------------------|---|
| a) conozco bastante | 5 |
| b) estoy informado | 4 |
| c) ni conozco ni desconozco | 3 |
| d) estoy desinformado | 2 |
| e) desconozco totalmente | 1 |

3. ¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los diferentes modos de transmisión del virus que causa la COVID-19?

- | | |
|-----------------------------|---|
| a) conozco bastante | 5 |
| b) estoy informado | 4 |
| c) ni conozco ni desconozco | 3 |
| d) estoy desinformado | 2 |
| e) desconozco totalmente | 1 |

4. ¿Según su conocimiento ¿Usted conoce el origen del virus SARS-CoV-2 que causa la enfermedad por COVID-19?

- | | |
|-----------------------------|---|
| a) conozco bastante | 5 |
| b) estoy informado | 4 |
| c) ni conozco ni desconozco | 3 |
| d) estoy desinformado | 2 |
| e) desconozco totalmente | 1 |

5. ¿Según su conocimiento ¿Usted cree que es importante conocer las diferentes alternativas terapéuticas farmacológicas para tratar la enfermedad por COVID-19?

- | | |
|---------------------|---|
| a) muy importante | 5 |
| b) importante | 4 |
| c) algo importante | 3 |
| d) poco importante | 2 |
| e) no es importante | 1 |

6. ¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los beneficios de tomar medicamentos bajo una indicación médica para tratar la enfermedad por COVID-19?

- | | |
|-----------------------------|---|
| a) conozco bastante | 5 |
| b) estoy informado | 4 |
| c) ni conozco ni desconozco | 3 |
| d) estoy desinformado | 2 |
| e) desconozco totalmente | 1 |

7. ¿Según su conocimiento ¿Para usted es importante conocer los riesgos de tomar medicamentos sin indicación médica para tratar la enfermedad por COVID-19?

- | | |
|---------------------|---|
| a) muy importante | 5 |
| b) importante | 4 |
| c) algo importante | 3 |
| d) poco importante | 2 |
| e) no es importante | 1 |

8. ¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los diferentes métodos para prevenir la infección por COVID-19?

- | | |
|-----------------------------|---|
| a) conozco bastante | 5 |
| b) estoy informado | 4 |
| c) ni conozco ni desconozco | 3 |
| d) estoy desinformado | 2 |
| e) desconozco totalmente | 1 |

9. ¿Según su conocimiento ¿Usted cree que es importante usar doble mascarilla y protección facial como medida preventiva para la COVID-2019?

- | | |
|--------------------|--|
| a) muy importante | |
| b) importante | |
| c) algo importante | |
| d) poco importante | |

e) no es importante

10. ¿Según su conocimiento ¿Usted conoce el uso principal de la Azitromicina?

- a) conozco bastante 5
- b) estoy informado 4
- c) ni conozco ni desconozco 3
- d) estoy desinformado 2
- e) desconozco totalmente 1

11. ¿Según su conocimiento ¿Usted conoce como se usa el Paracetamol?

- a) conozco bastante 5
- b) estoy informado 4
- c) ni conozco ni desconozco 3
- d) estoy desinformado 2
- e) desconozco totalmente 1

12. ¿Según conocimiento ¿Usted conoce que son las contraindicaciones?

- a) conozco bastante 5
- b) estoy informado 4
- c) ni conozco ni desconozco 3
- d) estoy desinformado 2
- e) desconozco totalmente 1

13. ¿Según conocimiento ¿Usted conoce las reacciones adversas de los medicamentos que tomo durante su tratamiento para la COVID-19?

- a) conozco bastante 5
- b) estoy informado 4
- c) ni conozco ni desconozco 3
- d) estoy desinformado 2
- e) desconozco totalmente 1

14. Su familia conoce las diferentes alternativas terapéuticas farmacológicas usadas durante la pandemia.

- a) conocen bastante 5
- b) están informados 4
- c) ni conocen ni desconocen 3
- d) están desinformados 2
- e) desconocen totalmente 1

15. En su hogar utilizaron doble mascarilla y protector facial, como medida preventiva para la COVID-19.

- | | |
|-----------------|---|
| a) Nunca | 1 |
| b) A veces | 2 |
| c) Neutro | 3 |
| d) Casi siempre | 4 |
| e) Siempre | 5 |

Instrumento II

Grado de aceptación de alternativas terapéuticas

Instrucciones: Marque con una "X" la opción que usted crea más adecuada según su experiencia.

1. ¿Ha usado la Azitromicina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?

a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

2. ¿Ha usado la Azitromicina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?

a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

3. ¿Ha usado la Azitromicina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?

a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre
5

4. ¿Usted recomendaría el uso de Azitromicina a algún paciente con COVID?

a) Lo recomendaría para tratar la enfermedad 5
b) Lo recomendaría para prevenir la enfermedad 4
c) Tal vez lo recomendaría 2
d) No lo recomendaría 1
e) Ni lo recomendaría ni no lo recomendaría 3

5. ¿Ha usado la Ivermectina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?

a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

6. ¿Ha usado la Ivermectina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?

a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

7. ¿Ha usado la Ivermectina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?

a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

8. ¿Usted recomendaría el uso de Ivermectina a algún paciente con COVID?

a) Lo recomendaría para tratar la enfermedad 5
b) Lo recomendaría para prevenir la enfermedad 4
c) Tal vez lo recomendaría 2

- d) No lo recomendaría 1
e) Ni lo recomendaría ni no lo recomendaría 3

9. ¿Ha usado la Dexametasona por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?

- a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

10. ¿Ha usado la Dexametasona por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?

- a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

11. ¿Ha usado la Dexametasona por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?

- a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

12. ¿Usted recomendaría el uso de Dexametasona a algún paciente con COVID?

- a) Lo recomendaría para tratar la enfermedad 5
b) Lo recomendaría para prevenir la enfermedad 4
c) Tal vez lo recomendaría 2
d) No lo recomendaría 1
e) Ni lo recomendaría ni no lo recomendaría 3

13. ¿Ha usado el Paracetamol por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?

- a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

14. ¿Ha usado el Paracetamol por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?

- a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

15. ¿Ha usado el Paracetamol por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?

- a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

16. ¿Usted recomendaría el uso de Paracetamol a algún paciente con COVID?

- a) Lo recomendaría para tratar la enfermedad 5
b) Lo recomendaría para prevenir la enfermedad 4
c) Tal vez lo recomendaría 2
d) No lo recomendaría 1
e) Ni lo recomendaría ni no lo recomendaría 3

17. ¿Ha usado la Hidroxicloroquina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?

a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

18. ¿Ha usado la Hidroxicloroquina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?

a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

19. ¿Ha usado la Hidroxicloroquina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?

a) Nunca b) A veces c) Neutro d) Casi siempre e) Siempre 5

20. ¿Usted recomendaría el uso de Hidroxicloroquina a algún paciente con COVID?

a) Lo recomendaría para tratar la enfermedad 5

b) Lo recomendaría para prevenir la enfermedad 4

c) Tal vez lo recomendaría 2

d) No lo recomendaría 1

e) Ni lo recomendaría ni no lo recomendaría 3

ANEXO N° 3: Certificado de validez de los instrumentos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y GRADO DE ACEPTACIÓN DE ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS USADAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN ADULTOS DEL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, LIMA 2022

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
VARIABLE 1: Nivel de Conocimiento								
DIMENSION 1: Conocimiento en la mente del individuo								
1	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce alguna información sobre la enfermedad del COVID-19?	X		X		X		
2	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los nombres de las variantes de la SARS-COV-2 (COVID-19)?	X		X		X		
3	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los diferentes modos de transmisión del virus que causa la COVID-19?	X		X		X		
4	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce el origen del virus SARS-CoV-2 que causa la enfermedad por COVID-19?	X		X		X		
5	¿Según su conocimiento ¿Usted cree que es importante conocer las diferentes alternativas terapéuticas farmacológicas para tratar la enfermedad por COVID-19?	X		X		X		
6	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los beneficios de tomar medicamentos bajo una indicación médica para tratar la enfermedad por COVID-19?	X		X		X		
7	¿Según su conocimiento ¿Para usted es importante conocer los riesgos de tomar medicamentos sin indicación médica para tratar la enfermedad por COVID-19?	X		X		X		
8	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los diferentes métodos para prevenir la infección por COVID-19?	X		X		X		
9	¿Según su conocimiento ¿Usted cree que es importante usar doble mascarilla y protección facial como medida preventiva para la COVID-2019?	X		X		X		
DIMENSION 2: Interpretación del individuo								
10	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce el uso principal de la Azitromicina?	X		X		X		
11	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce como se usa el Paracetamol?	X		X		X		
12	¿Según conocimiento ¿Usted conoce que son las contraindicaciones?	X		X		X		
13	¿Según conocimiento ¿Usted conoce las reacciones adversas de los medicamentos que tomo durante su tratamiento para la COVID-19?	X		X		X		
DIMENSION 3: Juicios								
14	Su familia conoce las diferentes alternativas terapéuticas farmacológicas usadas durante la pandemia.	X		X		X		
15	En su hogar utilizaron doble mascarilla y protector facial, como medida preventiva para la COVID-19.	X		X		X		
VARIABLE 2: III. Grado de aceptación de alternativas terapéuticas								

DIMENSIÓN 1: Uso de la Azitromicina		SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Ha usado la Azitromicina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
2	¿Ha usado la Azitromicina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
3	¿Ha usado la Azitromicina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
4	¿Usted recomendaría el uso de Azitromicina a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 2: Uso de la Ivermectina		SI	No	SI	No	SI	No
5	¿Ha usado la Ivermectina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
6	¿Ha usado la Ivermectina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
7	¿Ha usado la Ivermectina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
8	¿Usted recomendaría el uso de Ivermectina a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 3: Uso de la Dexametasona		SI	No	SI	No	SI	No
9	¿Ha usado la Dexametasona por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
10	¿Ha usado la Dexametasona por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
11	¿Ha usado la Dexametasona por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
12	¿Usted recomendaría el uso de la Dexametasona a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Uso del Paracetamol		SI	No	SI	No	SI	No
13	¿Ha usado el Paracetamol por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
14	¿Ha usado el Paracetamol por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
15	¿Ha usado el Paracetamol por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
16	¿Usted recomendaría el uso del Paracetamol a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 5: Uso de la Hidroxicloroquina		SI	No	SI	No	SI	No
17	¿Ha usado la Hidroxicloroquina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
18	¿Ha usado la Hidroxicloroquina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
19	¿Ha usado la Hidroxicloroquina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
20	¿Usted recomendaría el uso de la Hidroxicloroquina a algún paciente con COVID?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr: ...Márquez Caro, Orlando Juan...

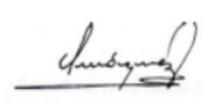
DNI:.....09075930.....

Especialidad del validador:.....Metodólogo

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...8.....de...diciembre.....del 2021


Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y GRADO DE ACEPTACIÓN DE ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS USADAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN ADULTOS DEL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, LIMA 2022

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
VARIABLE 1: Nivel de Conocimiento								
DIMENSIÓN 1: Conocimiento en la mente del individuo								
1	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce alguna información sobre la enfermedad del COVID-19?	X		X		X		
2	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los nombres de las variantes de la SARS-COV-2 (COVID-19)?	X		X		X		
3	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los diferentes modos de transmisión del virus que causa la COVID-19?	X		X		X		
4	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce el origen del virus SARS-CoV-2 que causa la enfermedad por COVID-19?	X		X		X		
5	¿Según su conocimiento ¿Usted cree que es importante conocer las diferentes alternativas terapéuticas farmacológicas para tratar la enfermedad por COVID-19?	X		X		X		
6	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los beneficios de tomar medicamentos bajo una indicación médica para tratar la enfermedad por COVID-19?	X		X		X		
7	¿Según su conocimiento ¿Para usted es importante conocer los riesgos de tomar medicamentos sin indicación médica para tratar la enfermedad por COVID-19?	X		X		X		
8	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce los diferentes métodos para prevenir la infección por COVID-19?	X		X		X		
9	¿Según su conocimiento ¿Usted cree que es importante usar doble mascarilla y protección facial como medida preventiva para la COVID-2019?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Interpretación del individuo								
10	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce el uso principal de la Azitromicina?	X		X		X		
11	¿Según su conocimiento ¿Usted conoce como se usa el Paracetamol?	X		X		X		
12	¿Según conocimiento ¿Usted conoce que son las contraindicaciones?	X		X		X		
13	¿Según conocimiento ¿Usted conoce las reacciones adversas de los medicamentos que tomo durante su tratamiento para la COVID-19?	X		X		X		
DIMENSION 3: Juicios								
14	Su familia conoce las diferentes alternativas terapéuticas farmacológicas usadas durante la pandemia.	X		X		X		
15	En su hogar utilizaron doble mascarilla y protector facial, como medida preventiva para la COVID-19.	X		X		X		
VARIABLE 2: III. Grado de aceptación de alternativas terapéuticas								

DIMENSIÓN 1: Uso de la Azitromicina		SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Ha usado la Azitromicina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
2	¿Ha usado la Azitromicina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
3	¿Ha usado la Azitromicina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
4	¿Usted recomendaría el uso de Azitromicina a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 2: Uso de la Ivermectina		SI	No	SI	No	SI	No
5	¿Ha usado la Ivermectina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
6	¿Ha usado la Ivermectina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
7	¿Ha usado la Ivermectina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
8	¿Usted recomendaría el uso de Ivermectina a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 3: Uso de la Dexametasona		SI	No	SI	No	SI	No
9	¿Ha usado la Dexametasona por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
10	¿Ha usado la Dexametasona por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
11	¿Ha usado la Dexametasona por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
12	¿Usted recomendaría el uso de la Dexametasona a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Uso del Paracetamol		SI	No	SI	No	SI	No
13	¿Ha usado el Paracetamol por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
14	¿Ha usado el Paracetamol por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
15	¿Ha usado el Paracetamol por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
16	¿Usted recomendaría el uso del Paracetamol a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 5: Uso de la Hidroxicloroquina		SI	No	SI	No	SI	No
17	¿Ha usado la Hidroxicloroquina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
18	¿Ha usado la Hidroxicloroquina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
19	¿Ha usado la Hidroxicloroquina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
20	¿Usted recomendaría el uso de la Hidroxicloroquina a algún paciente con COVID?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del Juez validador. . Mg. AMANCIO GUZMÁN RODRIGUEZ
DNI: 08519422

Especialidad del validador: Maestro en Ciencias con mención en Ingeniería Química

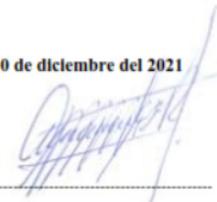
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

10 de diciembre del 2021



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTACIÓN DE ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS USADAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN ADULTOS DEL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, LIMA 2022

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
	VARIABLE I: Nivel de Conocimiento							
	DIMENSION 1: Conocimiento en la mente del individuo	SI	No	SI	No	SI	No	
1	Según su conocimiento ¿Para usted, ¿qué es la COVID-19?	X		X		X		
2	Según su conocimiento el virus que causa la infección por COVID-19 se llama:	X		X		X		
3	Según su conocimiento, cuál es el modo principal de transmisión del virus es de persona a persona por:	X		X		X		
4	¿Cuál cree usted que es el tratamiento para la COVID-19?	X		X		X		
5	¿Cree que es importante conocer las diferentes alternativas terapéuticas para tratar el covid-19?	X		X		X		
6	Según su conocimiento, conoce los beneficios de tomar medicamentos bajo una indicación médica.	X		X		X		
7	Según su conocimiento, conoce los riesgos de tomar medicamentos sin indicación médica.	X		X		X		
8	¿Cuál de los siguientes es el método más eficaz para prevenir la infección por COVID-19?	X		X		X		
9	¿El uso de una mascarilla es esencial en cuál de los siguientes grupos?	X		X		X		
	DIMENSION 2: Interpretación del individuo	SI	No	SI	No	SI	No	
10	Según su conocimiento como se usa la Azitromicina:	X		X		X		
11	Según su conocimiento como se usa la Ivermectina:	X		X		X		
12	Según su conocimiento, ¿Para usted, ¿Qué entiende por contraindicaciones?	X		X		X		
13	Si tuviera COVID y supiera que la Azitromicina + Hidroxicloroquina tienen reacciones adversas graves, ¿aun así los tomaría?	X		X		X		
	DIMENSION 3: Juicios	SI	No	SI	No	SI	No	
14	Su familia conoce las diferentes alternativas terapéuticas usadas durante la pandemia.	X		X		X		
15	En su hogar como enfrentaron la pandemia.	X		X		X		
	VARIABLE 2: III. Grado de aceptación de alternativas terapéuticas	X		X		X		

DIMENSIÓN 1: Uso de la Azitromicina		SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Ha usado la Azitromicina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
2	¿Ha usado la Azitromicina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
3	¿Ha usado la Azitromicina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
4	¿Usted recomendaría el uso de Azitromicina a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 2: Uso de la Ivermectina		SI	No	SI	No	SI	No
5	¿Ha usado la Ivermectina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
6	¿Ha usado la Ivermectina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
7	¿Ha usado la Ivermectina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
8	¿Usted recomendaría el uso de Ivermectina a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 3: Uso de la Dexametasona		SI	No	SI	No	SI	No
9	¿Ha usado la Dexametasona por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
10	¿Ha usado la Dexametasona por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
11	¿Ha usado la Dexametasona por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
12	¿Usted recomendaría el uso de la Dexametasona a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 4: Uso del Paracetamol		SI	No	SI	No	SI	No
13	¿Ha usado el Paracetamol por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
14	¿Ha usado el Paracetamol por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
15	¿Ha usado el Paracetamol por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
16	¿Usted recomendaría el uso del Paracetamol a algún paciente con COVID?	X		X		X	
DIMENSIÓN 5: Uso de la Hidroxicloroquina		SI	No	SI	No	SI	No
17	¿Ha usado la Hidroxicloroquina por indicación médica para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
18	¿Ha usado la Hidroxicloroquina por conocimiento científico para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
19	¿Ha usado la Hidroxicloroquina por criterio personal para tratar la enfermedad por coronavirus?	X		X		X	
20	¿Usted recomendaría el uso de la Hidroxicloroquina a algún paciente con COVID?	X		X		X	

Observaciones (preclarar si hay suficiencia): _____ Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del Juez validador: Dr. Emma Caldas Herrera
DNI: 08738787

Especialidad del validador: Farmacéutico Clínico

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

8 de diciembre del 2021



Dra. Emma Caldas Herrera

ANEXO N°4: Análisis de Confiabilidad del Instrumento

Prueba Alfa de Cronbach de dimensiones

Dimensiones	N	Alfa de Cronbach	Nivel de confiabilidad
Nivel de conocimiento			
Conocimiento en la mente del individuo	9	0.971	Excelente
Interpretación del individuo	4	0.954	Excelente
Juicios	2	0.731	Bueno
Grado de aceptación			
Uso de la Azitromicina	4	0.782	Aceptable
Uso de la Ivermectina	4	0.790	Aceptable
Uso de la Dexametasona	4	0.814	Bueno
Uso del Paracetamol	4	0.857	Bueno
Uso de la Hidroxicloroquina	4	0.784	Aceptable

Nota. N= número de preguntas

ANEXO N°5: Aprobación del Comité de Ética



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 125-2022-DFFB/UPNW

Lima, 12 de febrero de 2022

VISTO:

El Acta N° 088 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista CASTRO HUMPIRI, BRYANT HAROL y SANTILLAN NAUPAY, LILIANA SILVERIA egresado (a) de la especialidad de egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y GRADO DE ACEPTACIÓN DE ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS USADAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN ADULTOS DEL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO, LIMA 2022" presentado por el/la tesista CASTRO HUMPIRI, BRYANT HAROL y SANTILLAN NAUPAY, LILIANA SILVERIA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Decano (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

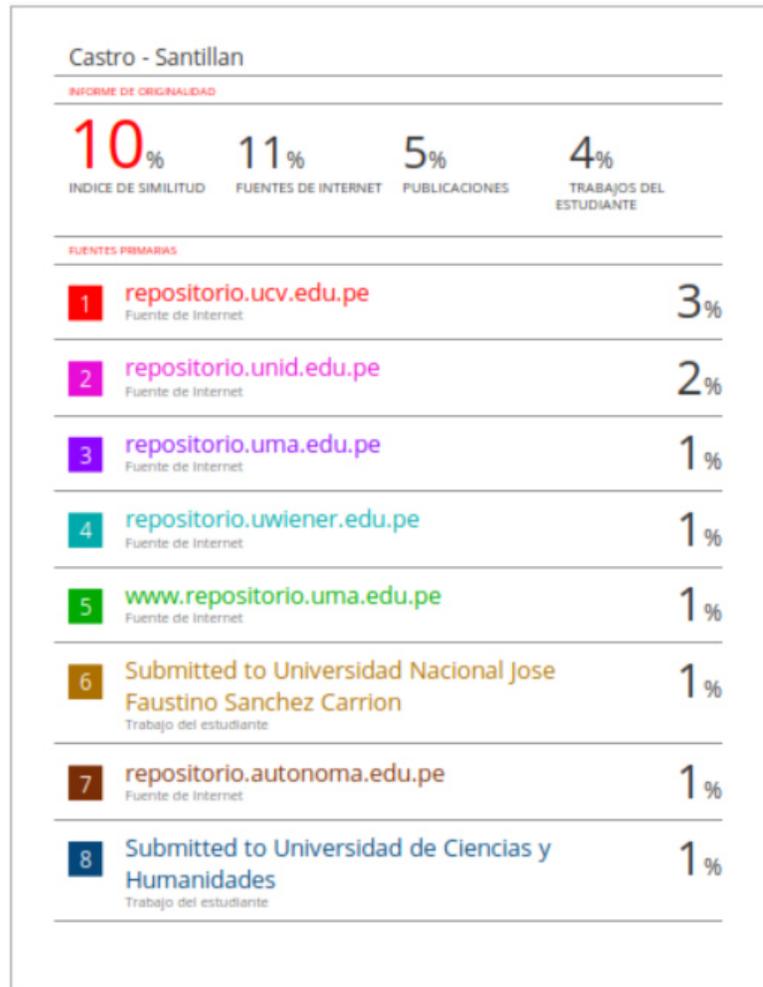
ANEXO N°6: Consentimiento Informado

Estimada(o), reciba un cordial saludo, somos estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener de la ciudad de Lima-Perú. Estamos realizando un estudio sobre “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTACIÓN DE ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS USADAS DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN ADULTOS DEL DISTRITO VILLA MARIA DEL TRIUNFO, LIMA 2022”. Nos dirigimos a usted en solicitud de su colaboración para la obtención de información útil para llegar a los fines del estudio. El cuestionario es anónimo, el fin es netamente investigativo. Tiene como tiempo máximo de 10 minutos para resolver el cuestionario, se pide que sus respuestas sean lo más sincero y veraces posibles. Si tiene alguna duda de la investigación puede realizar preguntas en cualquier momento durante su participación comunicándose con los bachilleres Bryant Harol Castro Humpiri y Liliana Silveria Santillán Naupay enviando un mensaje al correo a2016100692@uwiener.edu.pe. Agradecemos de antemano su colaboración. *

- SI, estoy de acuerdo
- No, no estoy de acuerdo

Google Form™

ANEXO N°7: Informe del turnitin



9

renati.sunedu.gob.pe
Fuente de Internet

1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

ANEXO N°8: Evidencia



