



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÌMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

Tesis

**“Evaluación de la intervención farmacéutica en escenario de
pandemia de covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica
Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú 2022”**

Para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Br. Zapata Rojas, Allan Paul

ORCID: 0000-0001-7548-487X

Lima – Perú

2022

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Allan Paul Zapata Rojas egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica/ Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Evaluación de la intervención farmacéutica en escenario de pandemia de covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú 2022”. Asesorado por el docente: Hugo Gilberto Villanueva Vílchez DNI 06829911 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6170-7427> tiene un índice de similitud de 11 (once) % con código oid: oid:14912:238623780 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Allan Paul Zapata Rojas
 DNI: 40728078

.....
 Firma de autor 2
 Apellidos y Nombres
 DNI:



.....
 Firma
 Hugo Gilberto Villanueva Vílchez
 DNI: 06829911

Lima, 19 de mayo de 2023

Tesis

“Evaluación de la intervención farmacéutica en escenario de pandemia de covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú 2022”

Línea de investigación

Salud y Enfermedad

Asesor:

Dr. Hugo Gilberto Villanueva Vélchez

ORCID: 0000-0002-6170-7427

DEDICATORIA

Le dedico este trabajo a mi hermano el Dr. Cesar Fernando Zapata Rojas, medico fallecido en el cumplimiento de su trabajo durante la primera ola de pandemia Covid-19. Gracias por todas tus enseñanzas y los valores que siempre me inculcaste.

También dedico este trabajo a mi gran amigo y compañero de música, Ulises Omar Farfán Ramos, fallecido durante la primera ola de pandemia Covid-19.

Allan Zapata

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme día a día despertar y disfrutar de esta maravillosa vida.

A la Universidad Norbert Wiener por ser mi casa de estudios y haberme formado en esta carrera profesional

A mi asesor de tesis el Dr. Hugo Villanueva por su tiempo y dedicación

A los Químicos Farmacéuticos Nesquen Tasayco, Jacqueline Figueroa, Elmer Oyarce, Armando Rivero y Julliana Zorrilla por su apoyo y orientación para el desarrollo de esta tesis.

El autor

Índice general

	Pág.
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	viii
Índice de gráficas	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.5. Delimitación de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7

2.1.1. Antecedentes internacionales	7
2.1.2. Antecedentes nacionales	10
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Hipótesis	17
2.3.1. Hipótesis general	17
2.3.2. Hipótesis específicas	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	19
3.1. Método de investigación	19
3.2. Enfoque de la investigación	19
3.3. Tipo de investigación	19
3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y muestreo	20
3.6. Variables y operacionalización	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos	25
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	27
4.1. Resultados	27
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados	27
4.1.2. Prueba de hipótesis	40
4.1.3. Discusión de los resultados	48
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	51
5.1. Conclusiones	51

5.2. Recomendaciones	52
Referencias	53
Anexos	60
Anexo 1. Matriz de consistencia	
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	
Anexo 3. Certificado de validez de contenido del instrumento	
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	
Anexo 5. Aprobación del comité de ética	
Anexo 6. Consentimiento informado	
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para recolección de datos	
Anexo 8. Informe de asesor de Turnitin	

Índice de tablas

		Pág
Tabla 1.	Frecuencia de datos generales de pacientes atendidos durante la pandemia covid-19 en “Botica Chilca” distrito Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	27
Tabla 2.	Frecuencia de dosis administrada de la vacuna frente al covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	29
Tabla 3.	Frecuencia de medicación frente al covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	30
Tabla 4.	Frecuencia de casos y pruebas de covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	31
Tabla 5.	Frecuencia de signos y síntomas de alarma de covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	32
Tabla 6.	Frecuencia de comorbilidad durante la pandemia covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	34
Tabla 7.	Frecuencia de uso de grupos terapéuticos frente al covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	36
Tabla 8.	Frecuencia de seguimiento farmacoterapéutico frente al covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	38
Tabla 9.	Prueba de Rho de Spearman para relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia covid-19	41
Tabla 10.	Prueba de Rho de Spearman para relación entre los signos y síntomas de alarma con escenario de la pandemia covid-19	43
Tabla 11.	Prueba de Rho de Spearman para relación entre los grupos terapéuticos con escenario de la pandemia covid-19	45
Tabla 12.	Prueba de Rho de Spearman para relación entre el seguimiento farmacoterapéutico con escenario de la pandemia covid-19	47

Índice de gráficas

	Pág
Gráfica 1. Porcentaje de datos generales de pacientes atendidos durante la pandemia covid-19 en “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	28
Gráfica 2. Porcentaje de dosis administrada de la vacuna frente al covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	29
Gráfica 3. Porcentaje de medicación frente al covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	30
Gráfica 4. Porcentaje de casos y pruebas de covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	31
Gráfica 5. Porcentaje de signos y síntomas de alarma de covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	33
Gráfica 6. Porcentaje de comorbilidad durante la pandemia covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	35
Gráfica 7. Porcentaje de uso de grupos terapéuticos frente al covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	37
Gráfica 8. Porcentaje de seguimiento farmacoterapéutico frente al covid-19 en pacientes de “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022	39

Resumen

Durante la pandemia por el Covid-19 la labor del Químico Farmacéutico se centró en desarrollar acciones preventivas, promocionales y asistenciales a la población en general en especial a pacientes confirmados o sospechosos para covid-19. Objetivo. Identificar la relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022. Métodos. El método de investigación fue hipotético deductivo, cuantitativo, básico, diseño no experimental, observacional, prospectivo y correlacional, la muestra lo conformaron 110 pacientes. Resultados. De 110 pacientes, 53.6% fueron mujeres, 49.1% casados, 43.6% con edad entre 20-40 años; 53.6% se administraron la segunda dosis de vacuna frente a la covid-19 y 34.5% la tercera dosis; 64.5% del consumo de medicamentos fue con receta médica, 34.5% usó plantas medicinales; 41.8% se realizaron la prueba diagnóstica, 40.9% fueron confirmados para la enfermedad Covid-19; 71.8% presentó dolor de garganta, 61.8% dolor de cabeza, 59.1% malestar y dolor general, 69.1% cansancio, 52.7% fiebre, 61.8% tos seca; 85.5% saturación de oxígeno menor a 94; 27.3% eran hipertensos, 14.5% asmáticos; 53.6% consumió paracetamol, 33.6% dexametasona, 24.5% cefalosporinas, 45.5% no usó antibióticos; 79.1% no presentó efecto adverso, 64.5% cumplió con la terapia, 70% recibió consejería farmacéutica sobre la enfermedad y la medicación, 76.4% logró mejoría de síntomas. Conclusión. Se identificó que hubo relación significativa entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca.

Palabras clave. Intervención farmacéutica, Covid-19, Sars.Cov-2, Pandemia

Abstract

During the Covid-19 pandemic, the work of the Pharmaceutical Chemist focused on developing preventive, promotional and care actions for the general population, especially confirmed or suspected covid-19 patients. Goal. Identify the relationship between pharmaceutical intervention with the Covid-19 pandemic scenario in patients treated at Botica Chilca, Chilca district, Cañete Lima Peru 2022. Methods. The research method was hypothetical deductive, quantitative, basic, non-experimental, observational, prospective and correlational design, the sample was made up of 110 patients. Results. Of 110 patients, 53.6% were women, 49.1% married, 43.6% aged between 20-40 years; 53.6% received the second dose of the vaccine against covid-19 and 34.5% the third dose; 64.5% of medication consumption was prescribed, 34.5% used medicinal plants; 41.8% underwent the diagnostic test, 40.9% were confirmed for the Covid-19 disease; 71.8% presented sore throat, 61.8% headache, 59.1% malaise and general pain, 69.1% tiredness, 52.7% fever, 61.8% dry cough; 85.5% oxygen saturation less than 94; 27.3% were hypertensive, 14.5% asthmatic; 53.6% consumed paracetamol, 33.6% dexamethasone, 24.5% cephalosporins, 45.5% did not use antibiotics; 79.1% had no adverse effect, 64.5% complied with the therapy, 70% received pharmaceutical advice about the disease and the medication, and 76.4% achieved symptom improvement. Conclusion. It was identified that there was a significant relationship between the pharmaceutical intervention and the scenario of the covid-19 pandemic in patients treated at Botica Chilca.

Keywords. Pharmaceutical intervention, Covid-19, Sars.Cov-2, Pandemic

INTRODUCCIÓN

La indicación farmacéutica es un servicio que brinda el Químico Farmacéutico en las oficinas de farmacia, en el cual se realiza intervenciones farmacéuticas centrado en el paciente para alivio de problemas de salud, cuando el medicamento no precisa de receta médica puede optimizar la medicación mediante procesos estandarizados, con guía farmacoterapéuticas actualizadas y evidencias disponibles, garantizar el uso adecuado de los medicamentos según necesidades de cada paciente y contribuye con la seguridad y eficacia de la terapia farmacológica ⁽¹⁾. La pandemia por Covid-19 representa un desafío muy grande en el siglo XXI, es una enfermedad infectocontagiosa causada por el Sars-Cov-2, en estado crítico pueden presentar síntomas relacionados con insuficiencia respiratoria, como dificultad para respirar, ruidos respiratorios bajos, se cree que es causado por aumento de citocinas proinflamatorias, es decir respuesta inflamatoria exacerbada, causan lesiones que comprometen a neumocitos tipo I y II ubicados en alveolos pulmonares ⁽²⁾. La investigación se divide en 5 capítulos. Capítulo I, se plantea el problema del escenario de la pandemia covid-19 e intervención farmacéutica, sustentados con bases teóricas actualizadas nacionales e internacionales, así también, se expone el propósito e importancia del estudio, los objetivos y las hipótesis. Capítulo II, se presentan los antecedentes internacionales y nacionales y las bases teóricas con información actualizada. Capítulo III, se exponen los aspectos metodológicos, tipo, diseño, enfoque y método de estudio, se operacionalizan las variables, se presenta el muestreo y tamaño de la muestra, se expone la técnica e instrumento de recolecta de datos. Capítulo IV, se plantea los resultados, la prueba de hipótesis y discusión del estudio. Capítulo V, se muestran las principales conclusiones y exponen recomendaciones. Por último se detallan las referencias y los anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En los últimos tiempos la humanidad está pasando uno de los episodios más tristes que ha tocado vivir a lo largo de la historia, un colapso a nivel mundial de los servicios de salud, y esto se debe a la aparición del síndrome respiratorio agudo grave o también conocido como SARS-CoV-2 (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2) ⁽²⁾.

El SARS-CoV-2 presenta una sintomatología muy similar a la gripe o influenza; sin embargo, ambos son causados por diferentes virus. El Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de la OMS; 30 de enero 2020 declaró a esta nueva realidad como situación de emergencia de salud internacional; cuando, había cifras que registraban 77,711 casos confirmados y 12,167 casos sospechosos, de los confirmados 1,370 eran graves, y ya contaba con 170 víctimas mortales y 124 personas ya se habían restablecido y recibieron el alta hospitalaria. Estos datos fueron proporcionados por los representantes del Ministerio de Salud de la República Popular China ⁽³⁾.

El 11 de marzo 2020 la OMS declara oficialmente la epidemia como pandemia global ⁽²⁾.

En nuestro país, el 31 de enero del 2020, el Ministerio de Salud (MINSa) con R.M N° 039-2020/MINSa aprueba el plan nacional de preparación y respuesta frente al riesgo de introducción del coronavirus basado en la estrategia de comunicación de: Información

sobre el coronavirus, promoción del lavado de manos, medidas de prevención y protección contra las infecciones respiratorias agudas ⁽⁵⁾.

El 11 de marzo del 2020, el Ministerio de Salud (MINSA) con Decreto de Urgencia N° 025-2020 dicta medidas urgentes destinadas a reforzar el sistema de vigilancia y respuesta sanitaria frente al grave peligro de la propagación de la enfermedad causada por un nuevo coronavirus (COVID-19) en el territorio nacional ⁽⁶⁾.

El 31 de julio de 2020 en la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se notificaron 168.197 casos positivos y 4.096 muertes en las últimas 24 horas en la Región de las Américas. Esto representa un leve aumento de los contagios que no llega al 2% y un aumento relativo del 1.17% en las muertes. Los países que reportan el mayor número de nuevas muertes (≥ 100) son Estados Unidos de América (1.211 muertes adicionales, 0.8% de aumento), Brasil (1.129 muertes adicionales, 1,3% de aumento), México (639 muertes adicionales, 1,4% de aumento), Colombia (356 muertes adicionales, 3,8% de aumento), Perú (205 muertes adicionales, 1.1 de aumento) y Argentina (155 muertes adicionales, 4.7 de aumento) ⁽⁷⁾.

De acuerdo con la coyuntura de emergencia sanitaria por COVID-19, se ha visto la gran importancia del rol químico farmacéutico, “El profesional Químico Farmacéutico como personal de salud desarrolla acciones promocionales, preventivas, asistenciales, de rehabilitación y reguladoras de la Salud Pública, Ocupacional y Ambiental destinadas a la persona, la familia y la comunidad como integrante del equipo de salud” ⁽⁸⁾.

En el Protocolo para efectuar la atención farmacéutica en pacientes con sospecha de coronavirus “COVID-19” aprobado mediante resolución N°007-2020-DN-CQFP; se establecen criterios técnicos y de bioseguridad para realizar la Atención Farmacéutica en pacientes con sospecha de COVID19, buscando salvaguardar la integridad del personal

del establecimiento farmacéutico. Asimismo, en el Art. 2 del Rol del químico Farmacéutico Ley del trabajo del químico farmacéutico en el Perú N.º 28173 (17/02/2004) “se ubica dentro del proceso de atención integral de salud, destinadas a la persona, la familia y la comunidad; como integrante del equipo de salud” (9,10).

En las Américas, tres de cada diez personas (29%), casi 325 millones de personas, corren un mayor riesgo de desarrollar COVID-19 grave debido a problemas de salud subyacentes, mientras que hay 43 millones de personas en situación de alto riesgo. Se presenta un escenario similar para América Latina y el Caribe, donde alrededor de 186 millones de personas 26% corren un mayor riesgo y 25 millones 4% corren un alto riesgo de contraer COVID-19 grave (11,12).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cómo la intervención farmacéutica se relaciona con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo los signos y síntomas de alarma se relacionan con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022?
- ¿Cómo los grupos farmacoterapéuticos se relacionan con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022?

- ¿Cómo el seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Identificar la relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar la relación entre los signos y síntomas de alarma con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022
2. Identificar la relación entre los grupos farmacoterapéuticos con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022
3. Determinar la relación entre el seguimiento farmacoterapéutico con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

Se revisará toda la evidencia científica de trabajos de investigación, publicaciones de experiencias de servicios profesionales farmacéuticos asistenciales de atención farmacéutica internacional publicadas en Elsevier, International Journal of Clinical Pharmacy. Asimismo, trabajos de investigación nacional y experiencias desarrolladas por la “Cooperación Farmacia Comunitaria – Médico Familiar y Comunitario. Estudiantes Universitarios para la Atención Primaria del Covid 19 (Perú)”.

1.4.2. Metodológica

Los Episodios de Seguimiento Farmacéutico se utilizará la “Guía práctica para los servicios de atención farmacéutica en la farmacia comunitaria - Método Dader 2005 y 2010”. La intervención farmacéutica se utilizará los lineamientos adoptados en el Manual para la Atención Farmacéutica, AFAHPE. Hospital Universitario. Valencia, España. Y Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales Foro AF-FC 2019 ^(13,14).

1.4.3. Práctica

Previa a la autorización solicitada a la directora técnica de Botica Chilca realizará la investigación en escenario de pandemia de Covid-19 a los pacientes atendidos en la “Botica Chilca” Distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú.

1.5. Limitaciones

1.5.1. Temporal

El incremento de precios de los diversos medicamentos Covid-19 altera temporalmente la reposición y adquisición de medicamentos.

1.5.2. Espacial

Debido al índice de contagios y las constantes variantes de cepas de Coronavirus; pacientes con síntomas de sospechosos y/o confirmados de covid-19 atendidos en Botica Chilca en los primeros meses del 2022

1.5.3. Recursos

El uso constante y la reposición diaria de equipos de bioseguridad se tomará en cuenta para tener un presupuesto infaltable y asegurar la entrega de equipos a tiempo

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Si-qian Zheng (2021) China. Objetivo: Discutir el papel de los farmacéuticos comunitarios y la atención farmacéutica (AP) durante la pandemia del nuevo coronavirus para promover la prevención, el control efectivo y uso correcto de medicamentos en la población. Método: Selección y resumen de la experiencia que tuvieron las farmacias comunitarias chinas al brindar el servicio de farmacia durante el periodo de brote de COVID-19, considerando los requerimientos de los pacientes, analizar y evaluar los métodos y estrategias que deben tomar las farmacias comunitarias y los farmacéuticos para brindar atención farmacéutica durante la pandemia. Resultados: Los farmacéuticos usaron varios enfoques para proporcionar servicios de atención farmacéutica en la dispensación de medicamentos, consultas, manejo de enfermedades crónicas, uso seguro de medicamentos, educación del paciente, orientación para el cuidado en el hogar y apoyo psicológico para favorecer el control de la pandemia COVID-19. Conclusión. Los servicios de atención farmacéutica en las comunidades en el periodo de COVID-19 deberán poseer diferentes características particulares en relación con las nuevas necesidades de los pacientes por la pandemia ⁽¹⁴⁾.

Kreshnik Hoti Et al. (2020) Kosovo. Objetivo: Estudiar las prácticas realizadas por los farmacéuticos comunitarios en concordancia con la prestación de servicios de farmacia

comunitaria en el periodo de pandemia de COVID-19. Método: Se realizó un estudio transversal en el que se seleccionaron datos por medio de un cuestionario de 264 farmacéuticos que ejercían activamente en la ciudad de Kosovo en el periodo de pandemia. El cuestionario estaba formado por una mezcla de preguntas cerradas y abiertas, declaraciones opcionales y declaraciones en una escala Likert de cinco puntos, derivadas al menos en parte del Modelo Transteórico. Se utilizó un análisis de varianza de una vía para analizar las diferencias en las respuestas a los ítems tipo Likert, así mismo las variables categóricas se analizaron por medio de la prueba de Chi cuadrado. Resultados: Se consiguió una tasa de respuesta del 40,6%. La mayor parte de las farmacias estaban implementando suficientes y adecuadas medidas preventivas relacionadas con COVID-19 (n = 232; 87,9%), y más de dos tercios de los encuestados estuvieron de acuerdo / totalmente de acuerdo en que sus farmacias contaban con equipos de protección para sus trabajadores. La implementación de medidas preparatorias se asoció con la percepción de los encuestados, ellos manifiestan que aprendieron a valorar más los farmacéuticos y la profesión farmacéutica durante la pandemia. Los beneficios más frecuentes manifestados se referían a la seguridad de los empleados y pacientes, mientras que las desventajas se referían al aumento de los costos y la falta del equipo de protección necesario. Los problemas clave para las actividades farmacéuticas fueron los aumentos de precios por parte de los mayoristas, el miedo y las compras excesivas por parte de los pacientes. El medio más común para acceder a la información relacionada con COVID-19 por parte de los farmacéuticos fue a través de dispositivos móviles, a su vez la información que consideraron más útil fue la de las organizaciones profesionales. Conclusión: Las farmacias comunitarias iniciaron rápidamente diferentes acciones como la precaución para aminorar la difusión del COVID-19. Nuestros descubrimientos

enfatan la importancia de la provisión constante de información por parte de organizaciones profesionales y la utilización de dispositivos móviles como instrumento clave para acceder a la información por parte de los farmacéuticos ⁽¹⁵⁾.

Berlofa Et al. (2020) Brasil. Objetivo: “Reconocer y explicar los servicios brindados por el farmacéutico durante el periodo de pandemia por COVID-19”. Método: La revisión bibliográfica se llevó a cabo en las siguientes bases de datos: MEDLINE, Embase, Scopus y LILACS para los estudios publicados entre fechas 01 de diciembre de 2019 y el 20 de mayo de 2020 no hubo limitantes en cuanto al idioma de las publicaciones utilizadas. Los estudios utilizados fueron aquellos que presentaron información sobre la labor realizada por los farmacéuticos durante la pandemia de COVID-19. Dos autores autónomos seleccionaron los estudios y efectuaron la extracción de datos con un proceso de conformidad. Resultados: Se identificaron un total de 1189 registros, de este total, 11 cumplieron en su totalidad con los criterios de elegibilidad. La mayor parte de esos casos fueron realizados en los Estados Unidos (n=4) y China (n=4). El tipo de publicación más común fueron cartas (n=4) descripción del espacio de trabajo del farmacéutico en los hospitales (n=8). Estos resultados mostraron los distintos roles desarrollados por los farmacéuticos durante la pandemia de COVID-19, entre estos tenemos prevención y control de patologías, el almacenamiento y suministro de medicamentos, la atención al paciente, y apoyo a los profesionales sanitarios. Las intervenciones se realizaron principalmente para profesionales sanitarios y pacientes (n=7), a través del contacto uno a uno (n=11), teléfono (n=6) o videoconferencia (n=5). La responsabilidad principal era proporcionar información sobre medicamentos a los profesionales sanitarios (n=7) así como el asesoramiento al paciente (n=8). Conclusión: Se halló un número considerable de estudios que explican las acciones realizadas por los farmacéuticos durante el periodo

de la pandemia COVID-19. Todos estos estudios dan a conocer la actuación de los farmacéuticos ⁽¹⁶⁾.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Becerra y Saldaña, (2020) Perú. Objetivo: “Establecer la relación que existe entre el sistema inmune, el miedo y tratamientos complementarios en personas adulto mayor en el periodo de pandemia COVID - 19, en el Barrio San Sebastián, del distrito de Cajamarca – Perú”. Método: Este estudio tuvo nivel correlacional, observacional, corte transversal. La muestra lo conformaron 169 personas mayores, a estos se les aplicó una encuesta con 10 preguntas para establecer la correlación entre el miedo, tratamientos complementarios y sistema inmune. Los datos recolectados en el estudio se procesaron en el sistema Estadístico SPSS versión 22, y se halló el coeficiente de Pearson. Resultado: el 88,17% tuvo temor de infectarse con el Sars-Cov-2 y enfermarse, el 98,22% asumió que las defensas del organismo juega un importante papel en la protección frente al COVID-19, 95,27% creyó que es posible que exista relación del miedo con riesgo de infectarse y la respuesta del sistema inmunológico frente el COVID-19, 66,27% empezaría usar plantas medicinales como preventivo o tratamiento para el COVID-19, 95,27% de participantes conocen el procedimiento para realizar preparados a base de plantas medicinales para tratamiento contra el COVID - 19, 63,31% pensó que el uso plantas medicinales es eficiente en comparación con medicamentos para COVID - 19. En análisis estadístico hallaron el coeficiente de correlación de Pearson con significancia de 0,030 ($p < 0,05$), indicó existe relación entre el miedo con uso de plantas medicinales, de la misma forma, el valor conseguido para el coeficiente de correlación de Pearson es 0,145 ($r > 0$), lo cual nos muestra que la relación es directamente

proporcional. Conclusión: Se consiguió establecer que sí existe una relación entre el miedo, sistema inmune y tratamientos complementarios ⁽¹⁷⁾.

Berrocal (2020)¹⁸ Perú. Objetivo: “Establecer qué plantas medicinales son utilizadas en el tratamiento del Covid-19 por los estudiantes de la carrera de Farmacia Técnica del IESTP Santiago Antúnez de Mayolo-Huancayo-2020”. Método: La investigación fue de tipo básico, diseño descriptivo simple, la muestra fue 81 estudiantes de la carrera farmacia técnica del IESTP Santiago Antúnez de Mayolo, se usó la técnica como encuesta y cuestionario digital como instrumento para obtención de datos de uso de plantas medicinales, fueron 9 preguntas cerradas. El análisis de datos se realizó en hoja de cálculo Excel 2010, y paquete estadístico SPSS versión 20, se consideró 95% de nivel de confianza y margen de error 5%. Resultado: 85,2% de los estudiantes fueron femenino, 14,8% masculino, 42% tenían de 16 a 20 años, 29,6% de 21 - 25 años, 14,8% de 26 - 30 años, 13,6% de 31 - 35 años. 95,1% usó plantas medicinales. El 37,5% de los estudiantes emplearon eucalipto, 28,3 % usó el kion. 50% emplearon las hojas; 43.6% consumieron en forma de infusión, 55.4% la administración fue por vía oral; la frecuencia de administración fue una vez al día (49,4%); 74.1% consideró como buena el empleo de plantas medicinales. Conclusiones: Los estudiantes del IESTP Santiago Antúnez de Mayolo usan plantas medicinales como el eucalipto y el kion, preparan sus hojas y raíces en infusión que lo administran vía oral una vez al día, consideran como bueno su uso en el tratamiento de COVID-19 ⁽¹⁸⁾.

Díaz (2015) Perú. Objetivo “establecer el impacto de un programa piloto de Seguimiento Farmacoterapéutico dirigido a pacientes con Infecciones Respiratorias Agudas en términos de la detección y resolución de Problemas Relacionado con Medicamentos, su consecuencia sobre la adherencia”. Método: El seguimiento de los particioantes fue

mediante un programa de Seguimiento Farmacoterapéutico, constaba de fases: “captación, levantamiento de información, evaluación de la información, intervención, seguimiento y medición de resultados”. En cada fase se recopiló información específica sobre herramientas e instrumentos: fichas farmacoterapéuticas, test de adherencia al tratamiento y percepción de tratamiento. Se contó con 12 pacientes diagnosticados con Infecciones Respiratorias Aguda. La información se levantó en la farmacia mediante por medio de una ficha de seguimiento farmacoterapéutica en el primer contacto. Los pacientes fueron evaluados individualmente con el fin de identificar y tratar los PRM de forma particular. Seguidamente se realizó seguimiento a cada paciente por visitas y contacto telefónico para asegurar el cumplimiento de la terapia. Resultados: Se corrigieron 18 PRM que fue 100%. La adherencia se comparó antes-después de la intervención realizada indica un impacto significativo/ no significativo del seguimiento farmacoterapéutico. Conclusiones: El programa de Seguimiento Farmacoterapéutico realizado fue eficiente en el diagnóstico de PRMs, y también en la prevención y solución de Resultados negativos de la Medicación ⁽¹⁹⁾.

2.2. Bases teóricas

Intervención farmacéutica:

Se define como intervención farmacéutica (IF) a todas aquellas acciones que lleva a cabo el farmacéutico en forma activa, en la toma de decisiones en la terapia de los pacientes y en la evaluación de los resultados y sobre todo prevenir la enfermedad ^(12,13).

Alcances de la intervención farmacéutica; a) Con el paciente, resolver su problema de salud relacionado al Covid-19 a través de sucesivas intervenciones de control; b) Con el médico, complementar y apoyar en la atención de salud hacia el paciente Covid-19. c)

Con el medicamento, en el acto de dispensación y realizar un seguimiento farmacéutico oportuno.

La farmacia comunitaria es reconocida por su papel como un primer puerto de contacto común para los pacientes en la prestación de asesoramiento sobre dolencias menores y la derivación a un profesional de la salud cuando es necesario ⁽¹³⁾.

Tipos de intervención farmacéutica

a) Intervención Farmacéutica Global

- 100% de cumplimiento de la terapia
- Evitar posibles toxicidad o reacciones adversas
- Proporcionar información sobre beneficios para la vida del paciente
- Ficha farmacoterapéutica del paciente
- Consejería farmacéutica y sin errores en receta médica
- Seguimiento terapéutico
- Evaluación de resultados ⁽²⁰⁾.

b) Intervención Farmacéutica en Grupos de Riesgo

- Identificación de pacientes que se van a trabajar
- Conocimientos sobre las patologías a tratar
- Ofrecer a pacientes para ingreso al programa
- Poseer ficha farmacoterapéutica para cada paciente
- Proporcionar información a pacientes sobre su condición de salud
- Establecer plan farmacoterapéutico
- Realizar seguimiento farmacológico

- Proporcionar solución a problemas de salud de los pacientes
- Evaluar los resultados ⁽²⁰⁾.

Desarrollo de servicios de triaje en la farmacia comunitaria

El desarrollo de servicios de triaje efectivos en la farmacia comunitaria tiene el potencial de reducir la presión sobre otros servicios de salud, reducir los costos, disminuir la carga asistencial en el centro de salud. La definición de triaje de farmacia comunitaria informada por Chapman et al ⁽²¹⁾.

En su informe describe el triaje de esta manera "La provisión de consejos sobre la mejor manera de manejar los problemas de salud. - ya sea con un producto o dispositivo médico o con medidas no farmacológicas, si al buscar ayuda de un médico u otro profesional de la salud, y con el sentido de urgencia - es un servicio de atención primaria de la salud que suelen proporcionar las farmacias comunitarias". El servicio triaje ha surgido como una modalidad de apoyo en esta dura época de crisis que incluye a los farmacéuticos junto con otros trabajadores de atención primaria de salud para apoyar estos servicios en tiempos de escasez de personal médico y de enfermería y para aumentar el alcance de atención ⁽²²⁾.

COVID-19

La COVID-19 es una enfermedad que es originada por el SARS-CoV-2, que es un nuevo tipo de coronavirus. El primer caso de esta enfermedad se registró en diciembre de 2019, tras informarse sobre casos de personas infectadas con un tipo de neumonía en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, de la República Popular China ⁽²³⁾.

Es una enfermedad muy contagiosa de tipo respiratoria, el virus se transmite personas infectadas por medio de gotitas que se dispersan al hablar, estornudar o toser. Otra posible forma de transmisión es al tocar superficies infectadas con el virus y luego tocarse la boca, nariz u ojos. Los signos y síntomas más comunes son tos, fiebre y problemas respiratorios. Algunas veces, también se presenta dolores musculares, fatiga, dolor de garganta, escalofríos, goteo nasal, dolor de cabeza, náusea, diarreas o vómito y pérdida del sentido del olfato y el gusto. Los signos y síntomas pueden ser leves o graves y normalmente aparecen entre 2 y 14 días posteriores a la exposición al SARS-CoV-2⁽²³⁾. Algunas pacientes no presentan síntomas, sin embargo, pueden transmitir el virus. La mayor parte de pacientes infectados con COVID-19 recuperan su salud sin tratamiento especial; por otro lado, algunos pacientes corren riesgo elevado de sufrir complicaciones en la enfermedad que en algunos casos podría ser grave. La población de mayor riesgo son los adultos mayores y con problemas de salud graves, como enfermedades cardiovasculares, pulmonares o renales, cáncer, diabetes mellitus y sistema inmunitario debilitado. La enfermedad grave puede complicarse con neumonía e insuficiencia orgánica que son potencialmente mortales⁽²⁴⁾.

Importancia de la prevención

La pandemia por COVID -19, obliga a la población a tomar medidas que eviten su contagio. Dichas medidas preventivas como el uso de mascarilla, higiene de manos, evitar el contacto directo con personas, y otras medidas más que tienen como finalidad poder evitar el inicio de una posible transmisión en cadena⁽²⁵⁾.

Importancia del químico farmacéutico en la oficina farmacéutica

El Químico Farmacéutico es el profesional de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, el tóxico y el alimento que desempeña un rol muy importante en la oficina farmacéutica. La dispensación de productos farmacéuticos es el acto profesional del farmacéutico de brindar uno o más medicamentos a un paciente como respuesta a la presentación de una receta elaborada por un profesional autorizado. La formación del farmacéutico contribuye a las buenas prácticas de dispensación en establecimiento farmacéutico; el perfil y el buen desempeño del químico farmacéutico constituye en un factor esencial para el manejo eficaz de los medios y recursos para las buenas prácticas de dispensación, aplicando los criterios de uso racional del medicamento ⁽²⁶⁾.

Seguimiento farmacoterapéutico

El SFT es el acto profesional en el cual el químico farmacéutico orienta y supervisa al paciente en relación con el cumplimiento de su farmacoterapia, mediante intervenciones farmacéuticas dirigidas a prevenir, identificar y resolver los problemas relacionados con los medicamentos. (Decreto Supremo N° 014-2011-SA, 2011) ⁽²⁷⁾.

Episodio farmacéutico

Un Episodio de Seguimiento Farmacéutico es un proceso de evaluación de los posibles PRM y/o de los RNM. Según FORO lo define como “el estudio puntual de una incidencia en el servicio de dispensación en el que, utilizando la metodología propia del

Seguimiento, se trata de identificar el PRM (la causa y, por tanto, el riesgo de que aparezca un RNM) o el RNM” (28).

Neumonía

La neumonía es uno de los tipos de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones. Los pulmones están formados por los alvéolos que son pequeños sacos ubicados al final de los bronquios, en las personas sanas estos se llenan de aire al respirar produciendo el intercambio de oxígeno con la sangre. En personas con neumonía los alvéolos están llenos de pus y líquido, lo que hace dolorosa la respiración y limita la absorción de oxígeno (29).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022

2.3.2 Hipótesis específicas

1. Existe relación entre los signos y síntomas de alarma con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022
2. Existe relación entre los grupos farmacoterapéuticos con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022

3. Existe relación entre el seguimiento farmacoterapéutico con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se usó el método hipotético deductivo. La intervención farmacoterapéutica se aplica mediante una intervención profesional en una secuencia de actividades en cinco fases conducidas por el Farmacéutico y dirigidas al paciente y/o prescriptor planteadas en la Guía de seguimiento farmacoterapéutico Método Dáder 2007 y 2010. Y Guía práctica para los Servicios de Atención Farmacéutica en la Farmacia Comunitaria Foro AF-FC 2019.

3.2. Enfoque de investigación

La investigación fue cuantitativa, se usó técnicas estadísticas para análisis de datos

3.3. Tipo de investigación

Investigación fue de tipo básico

3.4. Diseño de investigación

Diseño de la investigación fue no experimental, observacional, descriptivo correlacional y Prospectivo.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población de este estudio estará formada por pacientes hombres y mujeres mayores de 18 años sospechosos y confirmados de Covid-19 atendidos en Botica Chilca en los meses de enero y febrero del 2022, distrito de Chilca, provincia de Cañete, departamento de Lima.

Proyección:

En Botica Chilca se ha observado una dispensación de aproximadamente 11 recetas por día, de las cuales en promedio el 20% son de medicamentos para Covid-19, por lo cual podemos asumir un promedio de 66 recetas mensuales de pacientes sospechosos y confirmados de Covid-19. El estudio está proyectado a 2 meses y la proyección es de 66 pacientes sospechosos y confirmados de covid-19 atendidos por mes, que en 2 meses sumaría una población total de 132.

3.5.2. Muestra

Haciendo una proyección a 2 meses con una población total de 153 personas sospechosos y confirmados de Covid-19 que se proyecta serán atendidos en Botica Chilca en los meses de enero y febrero del 2022, para lo cual aplicaremos la fórmula para cálculo de tamaño de muestra para población finita:

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

Donde:

n = Tamaño de muestra buscada

N = Total de la población (140)

Z = Nivel de confianza del 95% (1.96)

e = Error de estimación máximo aceptado (5%)

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (80%)

q = probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (20%)

$$n = \frac{140 * (1.96)^2 * 0.8 * 0.2}{(0.05)^2 * (140-1) + (1.96)^2 * 0.8 * 0.2}$$

n = 110

3.5.3. Muestreo

No probabilístico por conveniencia

3.5.4. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Pacientes de 18 años a más atendidos en la Botica Chilca. En los primeros meses del 2022
- Pacientes confirmados o sospechosos con Covid- 19 atendidos en Botica Chilca en los primeros meses del 2022
- Pacientes con factores de riesgo atendidos en la Botica Chilca en los primeros meses del 2022
- Pacientes con o sin receta médica atendidos en la Botica Chilca en los primeros meses del 2022

Criterios de exclusión

- Mujeres embarazadas.
- Personas con edad menor de 18 años

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Intervención Farmacéutica

Variable 2: Escenario de pandemia Covid-19

Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Variable 1 Intervención Farmacéutica	“La intervención farmacéutica (IF) es todas aquellas acciones que lleva a cabo el farmacéutico en forma activa, en la toma de decisiones en la terapia de los pacientes y en la evaluación de los resultados y sobre todo prevenir la enfermedad”	La intervención farmacéutica se centra en el paciente para alivio de problemas de salud, cuando el medicamento no precisa de receta médica puede optimizar la medicación mediante procesos estandarizados, con guía farmacoterapéuticas actualizadas y evidencias disponibles	<ul style="list-style-type: none"> - Signos y síntomas de alarma - Grupos farmacoterapéuticos - Seguimiento farmacoterapéutico 	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre, tos, pérdida de gusto y olfato • Saturación de oxígeno mayor igual a 94 • Saturación oxígeno 90 - 93 • Comorbilidad • Antibiótico • AINE • Corticoide • Otros • Efectos adversos • Cumplimiento de la terapia • Consejería farmacéutica, implementación de protocolos de bioseguridad • Mejoría de síntomas 	<p>NOMINAL</p> <p>ORDINAL</p>	<p>SI NO</p> <p>Nunca A veces Casi siempre Siempre</p>
Variable 2 Escenario de pandemia Covid-19	“La COVID-19 es una enfermedad que es originada por el SARS-CoV-2, que es un nuevo tipo de coronavirus, es una enfermedad muy contagiosa de tipo respiratoria, el virus se transmite de una persona infectada a otra a través de gotitas que se dispersan al hablar, toser o estornudar”	La pandemia por covid-19 en estado crítico pueden presentar síntomas relacionados con insuficiencia respiratoria, como dificultad para respirar, ruidos respiratorios bajos, se cree que es causado por aumento de citocinas proinflamatorias, pueden causar lesiones que comprometen a los alveolos pulmonares	<ul style="list-style-type: none"> - Vacunación frente a la covid-19 - Medicación frente a Covid-19 - Casos de Covid-19 	<ul style="list-style-type: none"> - Dosis administrada - Prescripción médica - Automedicación - Medicina alternativa - OTC por indicación farmacéutica - Presencia de síntomas para Covid-19 - Tipo de prueba 	<p>NOMINAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Primera, segunda y tercera dosis - Si / No - Si / No - Si / No - Sospechoso, confirmado - Prueba rápida, Antígeno, molecular

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica e instrumento

La técnica fue la observación y el instrumento una ficha de observación. La recolección de datos se realizó a través de ficha de seguimiento farmacoterapéutico mediante entrevista personal al paciente que acude a consulta a la Botica Chilca

3.7.2. Descripción

- a. Ficha de seguimiento farmacoterapéutico; donde se registrará la evolución del proceso de seguimiento al paciente
- b. Ficha de estado de situación del problema de salud (Método Dáder); sirve para identificar los problemas de salud y los medicamentos que el paciente está tomando para ese problema de salud
- c. Ficha de intervención farmacéutica (Método Dáder); sirve para registrar las actividades que surgen de una toma de decisión y que trata de modificar alguna característica del tratamiento del paciente. Su finalidad es resolver o prevenir un RNM, mejorar los resultados positivos y asesorar al paciente para un mejor cuidado de su salud y el mejor uso de los medicamentos
- d. Hoja de visitas sucesivas (Método Dáder); documento que permite recoger información durante las entrevistas sucesivas; cuya principal ventaja es trabajar en orden en el almacenamiento y acceso a la información de la ficha de seguimiento farmacoterapéutico.

3.7.3. Validación

El instrumento fue sometido a juicio de expertos mediante un formato de validación de instrumento designando los ítems de aprobación de: Pertinencia, Relevancia, Claridad. El instrumento fue validado por tres Químicos Farmacéuticos con grado de doctor y/o maestro.

3.7.4. Confiabilidad

El instrumento se sometió a confiabilidad mediante análisis de Alfa de Cronbach, un valor de alfa mayor o igual a 0.7 indicó que el instrumento fue confiable

3.8. Procesamiento y análisis de datos

- a. Posterior a la recolecta de datos se tabuló en plantilla Excel preestablecido, los datos se registraron mediante código según indicadores propuestos en el estudio
- b. Luego los datos fueron migrados al paquete estadístico SPSS versión 25.
- c. Se realizó análisis de frecuencia y para probar la hipótesis se aplicó la prueba de Chi cuadrado, se trabajó con 95% de confianza
- d. Los datos obtenidos del análisis fueron presentados en gráficas y tablas.

3.9. Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación se realizó en las instalaciones de la “Botica Chilca”, distrito de Chilca provincia de Cañete, departamento de Lima, bajo la supervisión de la directora técnica. Por lo que previamente se solicitó permiso mediante una carta de autorización para realizar el estudio. Es importante mencionar que se tomará en cuenta los principios de la declaración de Helsinki (Investigación Biomédica no terapéutica) y

la ley de Protección de datos personales Ley N° 29733 para la recolección de datos durante la investigación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

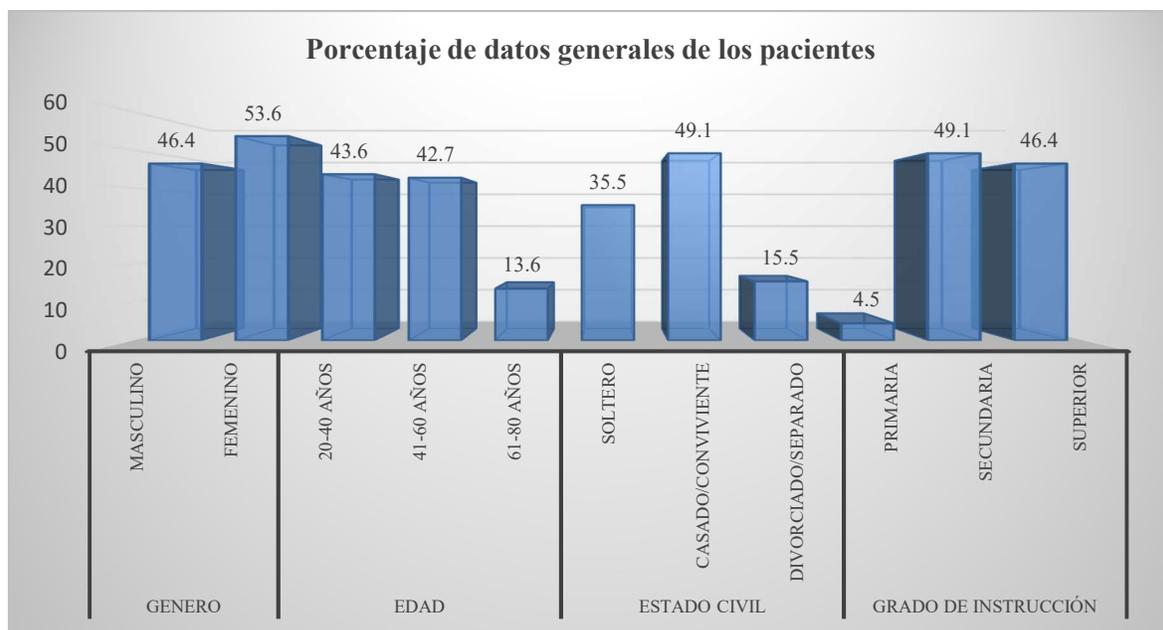
4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1. Datos generales de pacientes atendidos durante la pandemia covid-19 en “Botica Chilca” distrito Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022

Datos generales		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Genero	Masculino	51	46.4	46.4
	Femenino	59	53.6	100.0
Edad	20-40 años	48	43.6	43.6
	41-60 años	47	42.7	86.4
	61-80 años	15	13.6	100.0
Estado civil	Soltero	39	35.5	35.5
	Casado/Conviviente	54	49.1	84.5
	Divorciado/Separado	17	15.5	100.0
Grado de instrucción	Primaria	5	4.5	4.5
	Secundaria	54	49.1	53.6
	Superior	51	46.4	100.0
Total		110	100.0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfica 1. Porcentaje de datos generales de pacientes atendidos durante la pandemia covid-19 en “Botica Chilca” distrito Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

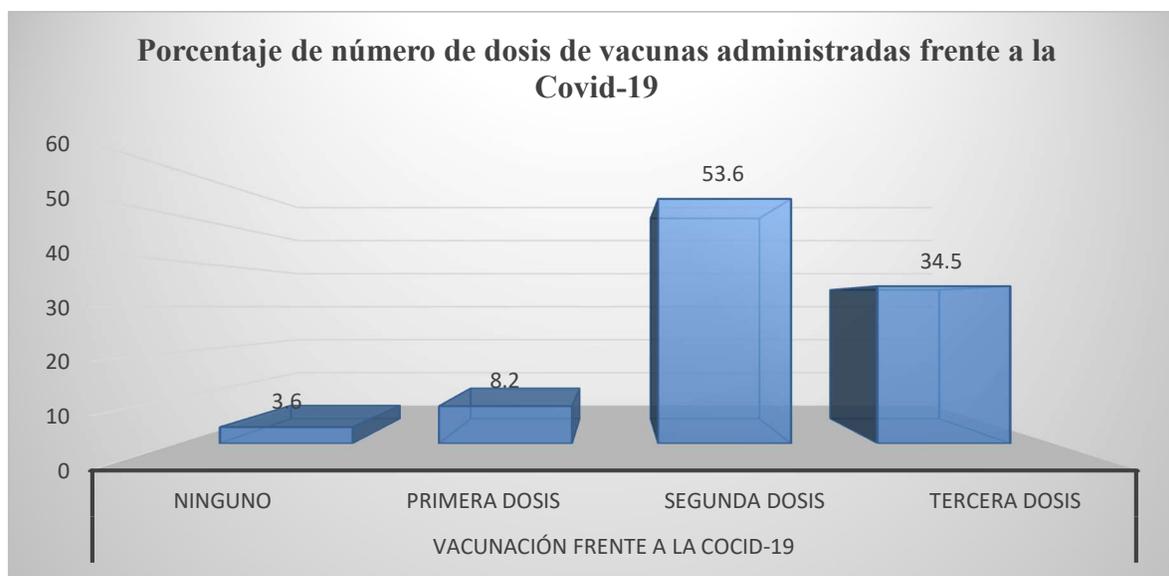
En tabla y gráfica 1 se observan datos generales de pacientes; 53.6% fueron mujeres, 43.6% tenían edad entre 20-40 años y 42.7% entre 41-60 años; 49.1% eran casado o convivientes; 35.5% fueron solteros; 49.1% tenían estudios nivel secundaria y 46.4% nivel superior.

Tabla 2. Frecuencia de dosis administrada de la vacuna frente al covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022

Dosis administrada frente a Covid-19	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado	
Vacunación frente a la Covid-19	Ninguno	4	3.6	3.6
	Primera dosis	9	8.2	11.8
	Segunda dosis	59	53.6	65.5
	Tercera dosis	38	34.5	100.0
Total	110	100.0		

Fuente. Elaboración propia

Gráfica 2. Porcentaje de dosis administrada de la vacuna frente al covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022



Interpretación:

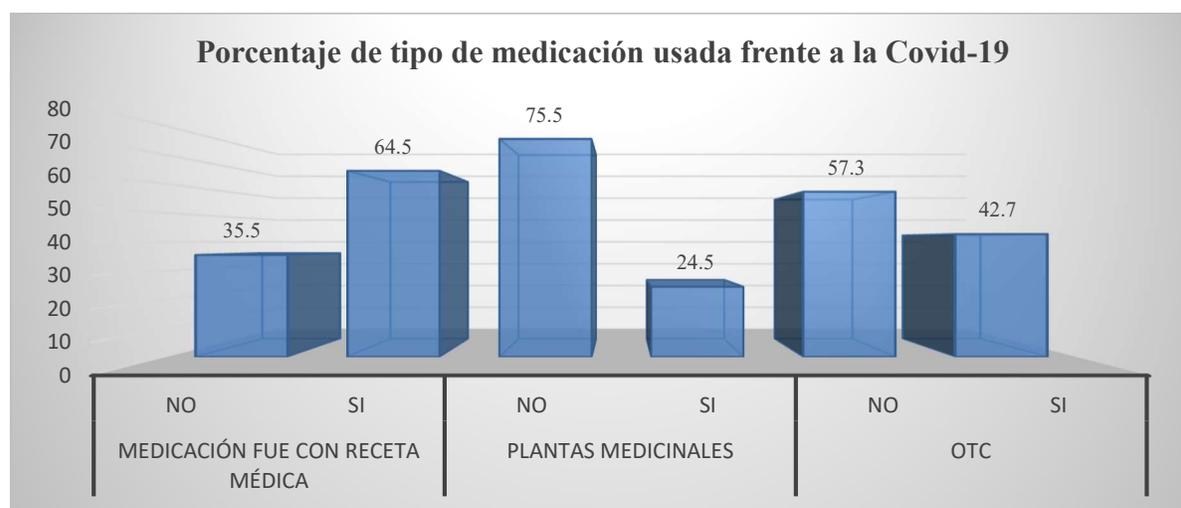
En la tabla 2 y gráfica 2 se observan el de dosis de vacuna administrada frente a la Covid-19; 53.6% se administraron segunda dosis, 34.5% tercera dosis, 8.2% primera dosis y 3.6% ninguna dosis.

Tabla 3. Frecuencia de medicación frente al covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022

Medicación frente a Covid-19		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Medicación fue con receta médica	No	39	35.5	35.5
	Si	71	64.5	100.0
Plantas medicinales	No	83	75.5	75.5
	Si	27	24.5	100.0
OTC	No	63	57.3	57.3
	Si	47	42.7	100.0
Total		110	100.0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfica 3. Porcentaje de medicación frente al covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022



Interpretación:

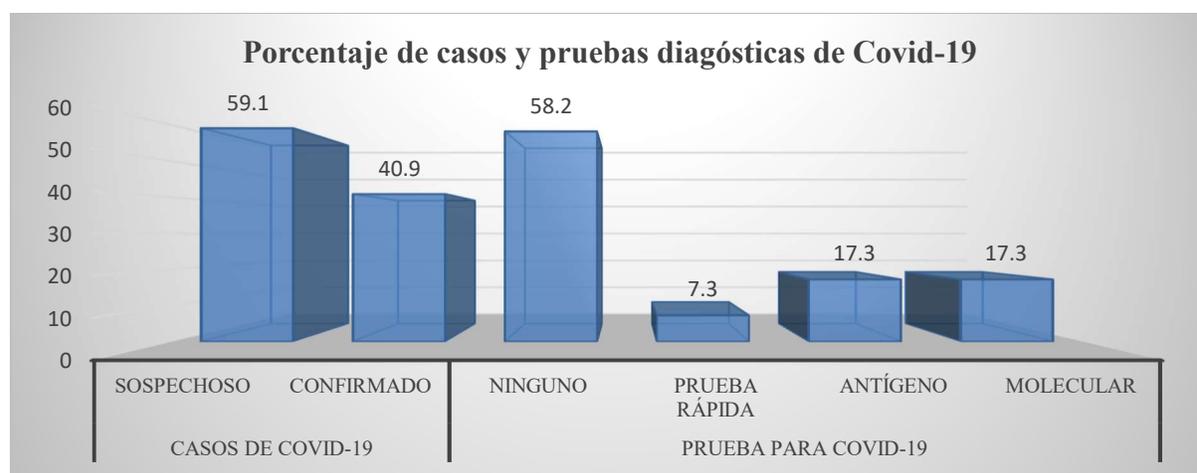
En tabla y gráfica 3 se observan datos del tipo de medicación empleados para hacer frente a la Covid-19; 64.5% la medicación fue con receta médica, 34.5% usó plantas medicinales, 42.7% empleó medicamentos de libre venta.

Tabla 4. Frecuencia de casos y pruebas de covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022

Casos y pruebas de Covid-19		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Casos de Covid-19	Sospechoso	65	59.1	59.1
	Confirmado	45	40.9	100.0
Prueba para Covid-19	Ninguno	64	58.2	58.2
	Prueba rápida	8	7.3	65.5
	Antígeno	19	17.3	82.7
	Molecular	19	17.3	100.0
Total		110	100.0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfica 4. Porcentaje de casos y pruebas de covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

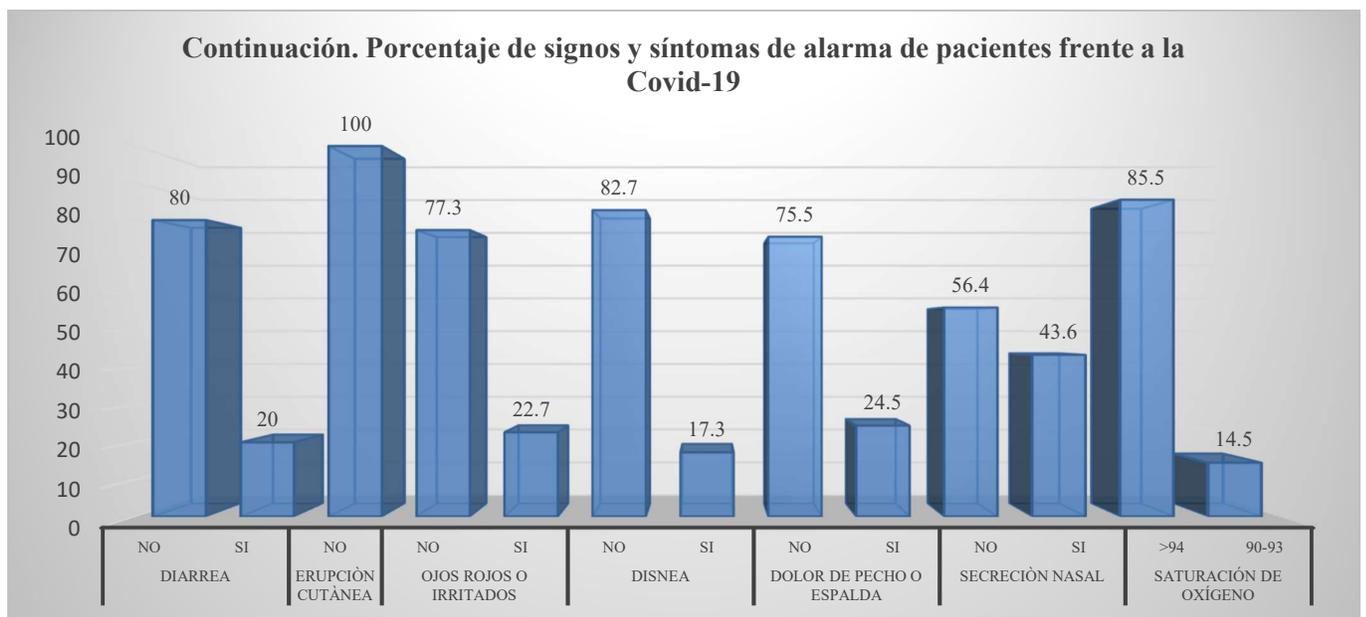
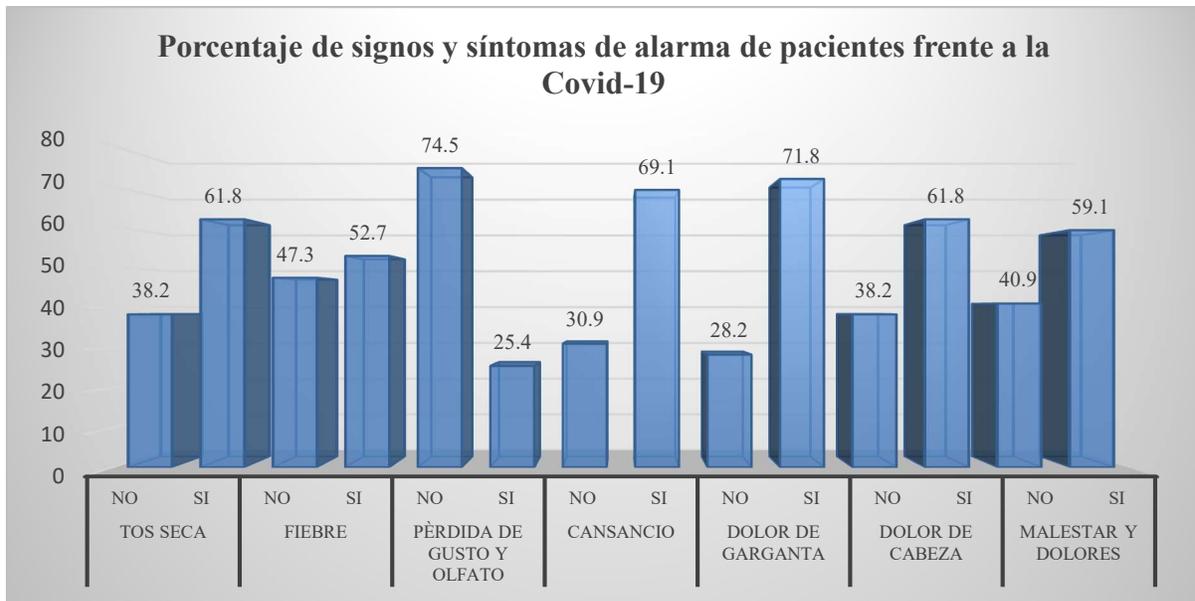
En la tabla 4 y gráfica 4 se observan los porcentajes de casos y pruebas diagnósticas de Covid-19; 40.9% fueron casos confirmados de Covid-19; 41.8% se realizaron la prueba diagnóstica, de ellos, 17.3% fueron prueba de antígeno, 17.3% prueba molecular y 7.3% prueba rápida.

Tabla 5. Frecuencia de signos y síntomas de alarma de covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022

Signos y síntomas de alarma		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Tos seca	No	42	38.2	38.2
	Si	68	61.8	100.0
Fiebre	No	52	47.3	47.3
	Si	58	52.7	100.0
Pérdida de gusto y olfato	No	82	74.5	74.5
	Si	28	25.4	100.0
Cansancio	No	34	30.9	30.9
	Si	76	69.1	100.0
Dolor de garganta	No	31	28.2	28.2
	Si	79	71.8	100.0
Dolor de cabeza	No	42	38.2	38.2
	Si	68	61.8	100.0
Malestar y dolores	No	45	40.9	40.9
	Si	65	59.1	100.0
Diarrea	No	88	80.0	80.0
	Si	22	20.0	100.0
Erupción cutánea	No	110	100.0	100.0
Ojos rojos o irritados	No	85	77.3	77.3
	Si	25	22.7	100.0
Disnea	No	91	82.7	82.7
	Si	19	17.3	100.0
Dolor de pecho o espalda	No	83	75.5	75.5
	Si	27	24.5	100.0
Secreción nasal	No	62	56.4	56.4
	Si	48	43.6	100.0
Saturación de oxígeno	>94	94	85.5	85.5
	90-93	16	14.5	100.0
Total		110	100.0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfica 5. Porcentaje de signos y síntomas de alarma de covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

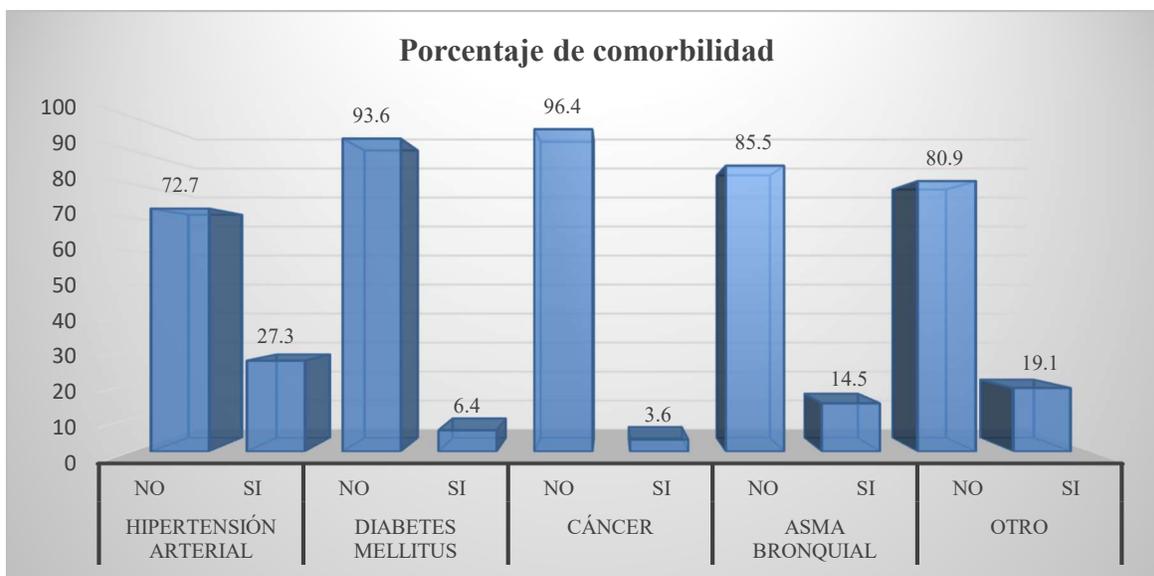
En la tabla 5 y gráfico 5 se observan los porcentajes de signos y síntomas de alarma frente a la Covid-19; 61.8% presentó tos seca, 52.7% fiebre, 25.4% pérdida de gusto y olfato, 69.1% cansancio, 71.8% dolor de garganta, 61.8% dolor de cabeza, 59.1% malestar y dolores, 20% diarrea, 100% erupción cutánea, 22.7% ojos rojos o irritados, 17.3% disnea, 24.5% dolor de pecho o espalda, 43.6% secreción nasal, 14.5% tuvieron de 90–93 saturación de oxígeno.

Tabla 6. Frecuencia de comorbilidad durante la pandemia covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022

Comorbilidad		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Hipertensión arterial	No	80	72.7	72.7
	Si	30	27.3	100.0
Diabetes mellitus	No	103	93.6	93.6
	Si	7	6.4	100.0
Cáncer	No	106	96.4	96.4
	Si	4	3.6	100.0
Asma bronquial	No	94	85.5	85.5
	Si	16	14.5	100.0
Otro	No	89	80.9	80.9
	Si	21	19.1	100.0
Total		110	100.0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfica 6. Porcentaje de comorbilidad durante la pandemia covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

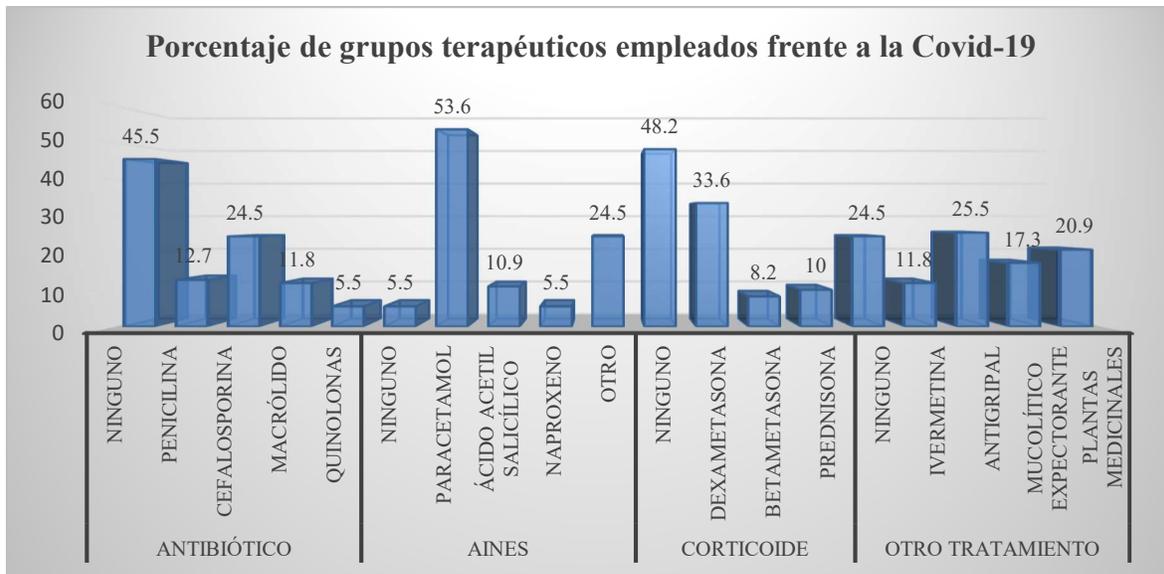
En la tabla 6 y gráfica 6 se presentan los porcentajes de comorbilidad en los pacientes; 27.3% presentó hipertensión arterial, 6.4% diabetes mellitus, 3.6% cáncer, 14.5% asma bronquial y 19.1% otras comorbilidades.

Tabla 7. Frecuencia de uso de grupos terapéuticos frente al covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022

Grupo terapéutico frente a Covid-19		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Antibiótico	Ninguno	50	45.5	45.5
	Penicilina	14	12.7	58.2
	Cefalosporina	27	24.5	82.7
	Macrólido	13	11.8	94.5
	Quinolonas	6	5.5	100.0
AINES	Ninguno	6	5.5	5.5
	Paracetamol	59	53.6	59.1
	Ácido acetil salicílico	12	10.9	70.0
	Naproxeno	6	5.5	75.5
	Otro	27	24.5	100.0
Corticoide	Ninguno	53	48.2	48.2
	Dexametasona	37	33.6	81.8
	Betametasona	9	8.2	90.0
	Prednisona	11	10.0	100.0
Otro tratamiento	Ninguno	27	24.5	24.5
	Ivermectina	13	11.8	36.4
	Antigripal	28	25.5	61.8
	Mucolítico expectorante	19	17.3	79.1
	Plantas medicinales	23	20.9	100.0
Total		110	100.0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfica 7. Porcentaje de uso de grupos terapéuticos frente al covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

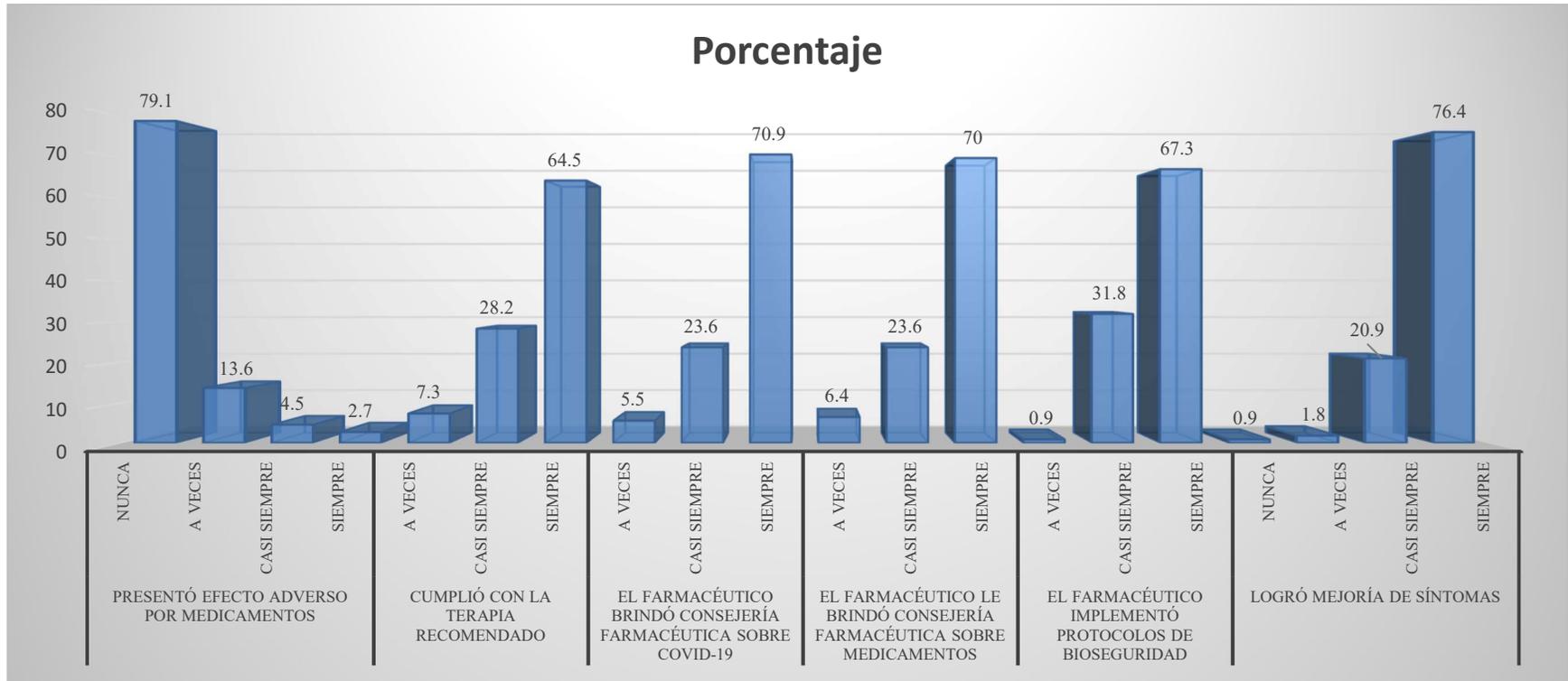
En la tabla 7 y gráfica 7 se observan los datos de grupos terapéuticos empleados frente a la Covid-19; 45.5% no empleó antibióticos, 24.5% empleó cefalosporinas y 2.7% penicilinas; 53.6% usó paracetamol, 10.9% ácido acetil salicílico y 24.5% otros AINES; 33.6% usó dexametasona, 10% prednisona y 8.2% betametasona; 25.5% empleó antigripales, 20.9% plantas medicinales, 17.3% mucolíticos y/o expectorantes y 11.8% ivermectina.

Tabla 8. Frecuencia de seguimiento farmacoterapéutico frente al covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022

Seguimiento farmacoterapéutico		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Presentó algún efecto adverso por consumo de medicamentos	Nunca	87	79.1	79.1
	A veces	15	13.6	92.7
	Casi siempre	5	4.5	97.3
	Siempre	3	2.7	100.0
Cumplió con la terapia recomendado por el profesional sanitario	A veces	8	7.3	7.3
	Casi siempre	31	28.2	35.5
	Siempre	71	64.5	100.0
El farmacéutico le brindó consejería farmacéutica sobre la enfermedad covid-19	A veces	6	5.5	5.5
	Casi siempre	26	23.6	29.1
	Siempre	78	70.9	100.0
El farmacéutico le brindó consejería farmacéutica sobre los medicamentos que usó	A veces	7	6.4	6.4
	Casi siempre	26	23.6	30.0
	Siempre	77	70.0	100.0
El farmacéutico implementó protocolos de bioseguridad en la botica	A veces	1	.9	.9
	Casi siempre	35	31.8	32.7
	Siempre	74	67.3	100.0
Logró mejoría de síntomas	Nunca	1	.9	.9
	A veces	2	1.8	2.7
	Casi siempre	23	20.9	23.6
	Siempre	84	76.4	100.0
Total		110	100.0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfica 8. Porcentaje de seguimiento farmacoterapéutico frente al covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 8 y gráfica 8 se observan los porcentajes de seguimiento farmacoterapéutico frente a la Covid-19; sobre efecto adverso por medicamentos 79.1% nunca presentó, 13.6% a veces y 4.5% casi siempre; 64.5% siempre y 28.2% casi siempre cumplió con la terapia recomendada; 70.9% siempre y 23.6% casi siempre el farmacéutico brindó consejería sobre la Covid-19; 70% siempre y 23.6% casi siempre el farmacéutico brindó consejería sobre medicamentos; 67.3% siempre y 31.8% casi siempre el farmacéutico implementó protocolos de bioseguridad; 76.4% siempre y 20.9% casi siempre se logró mejoría de síntomas.

4.1.2. Prueba de hipótesis

PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL

“Existe relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

Hipótesis estadística

H0: “No existe relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

H1: “Si existe relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 9. Prueba de Rho de Spearman para la relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia covid-19

Escenario de pandemia covid-19	Intervención Farmacéutica					
	Comorbilidad		Signos y síntomas		Seguimiento farmacoterapéutico	
	Coefficiente de correlación	Significancia	Coefficiente de correlación	Significancia	Coefficiente de correlación	Significancia
Medicación con receta médica	0.261	0.006*	0.521	0.000*	-0.178	0.063
Plantas medicinales	0.004	0.970	-0.046	0.635	-0.030	0.759
OTC	-0.205	0.310	-0.388	0.000*	0.227	0.017*
Vacunación	0.020	0.839	-0.202	0.034*	0.286	0.002*
Casos de Covid-19	0.288	0.039*	0.172	0.044*	-0.056	0.561

* $p < 0.05$

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 9 se observa que la medicación con receta médica se relacionó significativamente ($p < 0.05$) con la comorbilidad, signos y síntomas, a la vez no hubo relación con el seguimiento farmacoterapéutico, es decir, la relación fue entre baja y moderada con la intervención farmacéutica. Asimismo, el uso de plantas medicinales no se relacionó significativamente ($p > 0.05$) con la intervención farmacéutica. Por otro lado, el uso de productos OTC tuvo relación muy baja con el seguimiento farmacoterapéutico. La vacunación se relacionó muy

baja con la intervención farmacéutica, en tanto, los casos de covid-19 se relacionaron con la comorbilidad. Signos y síntomas y la intervención farmacéutica. Por tanto, se acepta la hipótesis H1, es decir; existe relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022, la correlación fue baja.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

“Existe relación entre los signos y síntomas de alarma con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

Hipótesis estadística

H0: “No existe relación entre los signos y síntomas de alarma con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

H1: “Si existe relación entre los signos y síntomas de alarma con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula H0

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula H0

Tabla 10. Prueba de Rho de Spearman para la relación entre los signos y síntomas de alarma con escenario de la pandemia covid-19

Escenario de pandemia covid-19	Signos y síntomas de alarma	
	Coefficiente de correlación	Significancia
Medicación con receta médica	0.521	0.000*
Plantas medicinales	-0.046	0.635
OTC	-0.388	0.000*
Vacunación	-0.202	0.034*
Casos de Covid-19	0.172	0.044*

*p<0.05

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 10 se observa que la medicación con receta médica tuvo relación significativa positiva moderada con los signos y síntomas; asimismo, los productos OTC y la vacunación la correlación fue significativa pero negativa de baja a moderada, por otro lado, los casos de covid-19 se relacionó muy bajo con los signos y síntomas y con uso de plantas medicinales no se observa correlación con los signos y síntomas. Por tanto, se acepta la hipótesis H1, es decir; existe relación entre los signos y síntomas de alarma con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022, la correlación fue baja.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

“Existe relación entre los grupos farmacoterapéuticos con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

Hipótesis estadística

H0: “No existe relación entre los grupos farmacoterapéuticos con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

H2: “Si existe relación entre los grupos farmacoterapéuticos con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula H0

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula H0

Tabla 11. Prueba de Rho de Spearman para la relación entre los grupos terapéuticos con escenario de la pandemia covid-19

Escenario de pandemia covid-19	Grupos farmacoterapéuticos							
	Antibiótico		AINES		Corticoide		Otro tratamiento	
	Coefficiente de correlación	Significancia						
Medicación con receta médica	0.657	0.000*	0.436	0.000*	0.678	0.000*	0.212	0.026*
Plantas medicinales	-0.031	0.747	0.105	0.274	0.086	0.374	-0.080	0.406
OTC	-0.602	0.000*	-0.384	0.000*	-0.686	0.000*	-0.106	0.273
Vacunación	-0.186	0.049*	-0.292	0.002*	-0.219	0.021*	-0.050	0.602
Casos de Covid-19	-0.012	0.898	0.075	0.437	-0.079	0.410	-0.132	0.169

* $p < 0.05$

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 11 se observa que la medicación con receta médica fue significativa y correlación moderada con los grupos farmacoterapéuticos; la correlación con los productos OTC fue negativa y moderada; en la vacunación hubo correlación negativa baja con los antiinflamatorios no esteroideos y los corticoides; por otro lado, los casos de covid-19 y el uso de plantas medicinales no hubo diferencia significativa con los grupos farmacoterapéuticos. Por tanto, se acepta la hipótesis H0, es decir, no existe relación entre los grupos farmacoterapéuticos con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022, la correlación en general fue muy baja.

PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

“Existe relación entre el seguimiento farmacoterapéutico con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

Hipótesis estadística

H0: “No existe relación entre el seguimiento farmacoterapéutico con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

H3: “Si existe relación entre el seguimiento farmacoterapéutico con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022”

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ Se acepta la hipótesis nula H0

$p < \alpha \rightarrow$ Se rechaza la hipótesis nula H0

Tabla 12. Prueba de Rho de Spearman para la relación entre el seguimiento farmacoterapéutico con escenario de la pandemia covid-19

Escenario de pandemia covid-19	Seguimiento farmacoterapéutico	
	Coeficiente de correlación	Significancia
Medicación con receta médica	-0.178	0.063
Plantas medicinales	-0.030	0.759
OTC	0.227	0.017*
Vacunación	0.286	0.002*
Casos de Covid-19	0.156	0.042*

* $p < 0.05$

Fuente. Elaboración propia

En la tabla 12 se observa que hubo diferencia significativa y correlación baja entre la vacunación y uso OTC con el seguimiento farmacoterapéutico, asimismo, el uso de plantas medicinales, medicación con receta médica y los casos de covid-19 hubo diferencia significativa con el seguimiento farmacoterapéutico. Por Tanto, se acepta la hipótesis H1; es decir, existe relación entre el seguimiento farmacoterapéutico con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022, en general la correlación fue baja.

4.1.3. Discusión de resultados

De acuerdo con los resultados obtenidos se observan que; 53.6% fueron mujeres, 43.6% tenían edad entre 20-40 años; 49.1% eran casado o convivientes; 35.5% fueron solteros; 49.1% tenían estudios nivel secundaria y 46.4% nivel superior (tabla 1). Al comparar estas evidencias se halló resultados similares reportados por Arias y Cerna (2021) en su estudio factores asociados a la automedicación en pacientes covid-19, hallaron que 59.9% fueron mujeres, 38% tuvieron edad entre 18 – 30 años, 54% fueron solteros y 25% casados, 43.7% tenían educación secundaria ⁽³⁴⁾. Por otra parte, se observó que las dosis de vacuna administrada frente a la Covid-19 fueron; 53.6% se administraron segunda dosis, 34.5% tercera dosis, 8.2% sólo la primera dosis y 3.6% ninguna dosis (tabla 2). Los resultados expuestos difieren con las dosis de vacunación administrada en el Perú; según sala situacional, la cobertura de vacunación sobre la primera dosis fue 93.86%, la segunda dosis 90.07% y tercera dosis 72.92% ⁽³³⁾. Asimismo, en España a marzo del 2022 superaron el 90% de vacunación a la población general, 95% de cobertura a personas mayores de 50 años, una de las principales estrategias para control de la pandemia covid-19 es la vacunación, por tanto, se requiere niveles altos de cobertura de vacunación frente a la covid-19 ⁽³⁴⁾. Atendiendo a estas consideraciones, se observó que los tipos de medicación empleados para hacer frente a la Covid-19 fueron; 64.5% la medicación fue con receta médica, 34.5% usó plantas medicinales, 42.7% empleó medicamentos de libre venta (tabla 3). Igualmente, los resultados son compatibles con estudio de Berrocal (2020) sobre uso de plantas medicinales como medida de tratamiento para el Covid-19; hallaron que 95.1% usaron plantas medicinales, las hojas de eucalipto (37.5%) y la raíz del kion (28.3%) en infusión administrados una vez al día fueron los mayormente empleados para hacer frente a la Covid-19 ⁽¹⁸⁾. Asimismo, Castillo A. (2021) en su estudio sobre uso de plantas medicinales en

pacientes covid-19 positivo indicaron que 82% usaron plantas medicinales entre ellos el eucalipto 66%, limón y jengibre 42%, la principal forma de preparación fue en infusión 64% (33). El uso de plantas medicinales por la población en el contexto de la pandemia covid-19 fue importante para alivio de algunos síntomas como los procesos inflamatorios. En este sentido se observó que los signos y síntomas de alarma frente a la Covid-19 fueron; tos seca, fiebre, pérdida de gusto y olfato, cansancio, dolor de garganta y de cabeza, malestar y dolores, diarrea, ojos rojos o irritados, disnea, dolor de pecho o espalda, secreción nasal. Dentro de este marco resultados similares fueron hallados por Arias y Cerna (2021), indicaron que el 25% presentó dolor agudo, 13% fiebre, 9% pérdida de gusto y olfato, 6% tos, 4% dificultad para respirar (34). Por su parte Filmo y Villanueva (2021) en su estudio sintomatología y terapias en pacientes covid-19 positivos en el Hospital dos de mayo, hallaron que los principales síntomas en pacientes positivos para covid-19 fueron tos 45%, fiebre y escalofríos, malestar general 14%, dolor abdominal 5%, dificultad para respirar y dolor de garganta 4% (35). En el estudio de Gutiérrez y Rivero (2022) sobre monitoreo de la sintomatología y terapias preventivas contra la covid-19, hallaron que los síntomas frecuentes fueron dolor de espalda 92%, dolor de cabeza 86.7%, fiebre 80%, tos seca 73.3% y 77.7% malestar general (36). Por otro lado se observó que los grupos terapéuticos empleados frente a la Covid-19; los principales incluyen a las cefalosporinas, penicilinas, paracetamol, ácido acetil salicílico y otros AINES; dexametasona, prednisona y betametasona; antigripales, plantas medicinales, mucolíticos y/o expectorantes e ivermectina (tabla 7). De acuerdo en el estudio de Filmo y Villanueva (2021) sobre sintomatología y terapias para covid-19 positivos reportaron que los fármacos usados fueron paracetamol 58%, 79% preparados a base de plantas medicinales, ivermectina 82% y antibióticos como azitromicina y cefalosporinas (35). Del mismo modo Gutiérrez y Rivero (2022) en su estudio sobre monitoreo de la

sintomatología y terapias preventivas contra la covid-19 indicaron que los fármacos usados fueron 80.7% azitromicina, 76.7% paracetamol, 77% prednisona, 74% hierbas y 69% ivermectina ⁽³⁶⁾. Finalmente se observó que el seguimiento farmacoterapéutico frente a la Covid-19 fueron; 79.1% nunca presentó efecto adverso y, en general; 92.7% cumplió con la terapia recomendada; 94.5% el farmacéutico brindó consejería sobre la Covid-19; 93.6% el farmacéutico brindó consejería sobre medicamentos; 99.1% el farmacéutico implementó protocolos de bioseguridad; 97.3% se logró mejoría de síntomas (tabla 8). Estos resultados son compatibles con lo descrito por Si-qian Zheng (2021) en su estudio sobre el papel de los farmacéuticos y la atención farmacéutica; indicaron que los enfoques para la atención farmacéutica se centran en el uso seguro de los medicamentos, manejo de enfermedades crónicas, educación al paciente, orientación y apoyo psicológico para favorecer el control de la Covid-19 ⁽¹⁴⁾. Son roles importantes que cumplen los farmacéuticos en primera línea frente a la pandemia Covid-19 en el uso racional de los medicamentos, asesoría sobre la enfermedad y la terapia. Asimismo, Kreshnik Hoti et al. (2020) en su estudio sobre las prácticas de los farmacéuticos durante la pandemia Covid-19; hallaron que los farmacéuticos brindaban equipo de protección personal a los trabajadores, implementación de medidas preventivas para evitar la infección por el Sars-Cov-2 y facilitar información sobre la enfermedad Covid-19 mediante dispositivos móviles como clave para prevenir la enfermedad ⁽¹⁵⁾. Implementar protocolos de bioseguridad en las farmacias fue clave para evitar contagios en el personal y usuarios de la farmacia. En conclusión, se identificó que hubo relación significativa ($p < 0.05$) entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, la correlación fue positiva baja.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- La relación fue significativa ($p < 0.05$) entre intervención farmacéutica con escenario de la pandemia covid-19 en pacientes de Botica Chilca, la correlación según análisis de Rho de Spearman fue baja.
- La relación fue significativa ($p < 0.05$) entre los síntomas y signos de alarma con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022; la correlación según análisis de Rho de Spearman fue baja
- La relación no fue significativa ($p > 0.05$) entre los grupos farmacoterapéuticos con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022, la correlación según análisis de Rho de Spearman fue muy baja
- La relación fue significativa ($p < 0.05$) entre el seguimiento farmacoterapéutico con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022, la correlación según análisis de Rho de Spearman fue baja

5.2. Recomendaciones

- Realizar estudio de farmacovigilancia a la población que recibieron la vacuna frente al covid-19 con la finalidad de detectar efectos adversos a largo plazo
- Realizar estudio de intervención en educación sanitaria para prevenir enfermedades infecciosas con el propósito de evitar brotes epidemiológicos
- Realizar estudios aplicados a implementar el seguimiento farmacoterapéutico en oficinas farmacéuticas para contribuir el uso racional de la medicación y disminuir las tasas de automedicación

REFERENCIAS

1. Foro de Atención Farmacéutica-Farmacia Comunitaria (Foro AF-FC). Guía práctica para los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales en la Farmacia Comunitaria. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 2019.
2. Organización Mundial de la Salud. Declaración sobre la segunda reunión del comité de emergencias del reglamento sanitario internacional acerca del brote del nuevo coronavirus 2019-nCoV). Declaraciones. [Revisión 15 de junio 2020] Disponible. [www. https://www.who.int/es/news/item/](https://www.who.int/es/news/item/)
3. Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de Salud. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. News. [Revisión 15 de junio 2020] Disponible. [www. https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia](https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia)
4. Plataforma Única digital del estado peruano. Resolución Ministerial N° 039-2020-MINSA. Documento Técnico. Ministerio de Salud. [Revisión 01 de agosto 2020] . Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/422383-039-2020-minsa>
5. Plataforma Única digital del estado peruano. Decreto de Urgencia N° 025-2020. Documento Técnico. Ministerio de Salud. [Revisión 01 de agosto 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/459901-025-2020>
6. Organización Panamericana de la Salud. COVID-19 - Reporte de situación 19 - Paraguay, 31 de julio de 2020 [Revisión 01 de agosto 2020] Disponible: <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-reporte-situacion-19-paraguay-31-julio-2020>

7. Reglamento de la ley del trabajo del químico farmacéutico del Perú. Decreto supremo N° 008-2006-SA. Publicado 11/05/2006. Revisado [Revisión 01 de agosto 2020]. Disponible: http://www.cqfp.org.pe/wp-content/uploads/2017/02/DS_008-2006-SA_Reglamento_de-Ley_28173_11-May-2006.pdf
8. Colegio químico farmacéutico del Perú. Protocolo para efectuar la atención farmacéutica en pacientes con sospecha de coronavirus “covid-19”. [Revisión 01 de agosto 2020]. Disponible en: <http://www.cqfp.pe/wp-content/uploads/2020/03/Protocolo-para-efectuar-la-atencion-farmac%C3%B3utica-en-pacientes-con-sospecha-de-coronavirus-.pdf>.
9. Colegio químico farmacéutico del Perú. Ley del trabajo del químico farmacéutico del Perú. [Revisión 01 de agosto 2020]. Disponible en: http://www.cqfp.org.pe/wp-content/uploads/2017/02/Ley_28173-Ley_del_Trabajo_Farmac%C3%A9utico_17-Feb-2004.pdf.
10. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica: Enfermedad del Coronavirus (COVID-19). 25 de agosto de 2020, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2020 Organización Panamericana de la Salud • www.paho.org • © OPS/OMS, 2020. [Revisión 01 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/71105/download?token=t3ekzUeP>.
11. Hermoza et al;. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered. 2016; 27:15-21. Revista Médica Herediana versión impresa ISSN 1018-130X. [Revista Científica]. [Revisión 01 de setiembre 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-30X2016000100003&script=sci_abstract.

12. Foro de Atención Farmacéutica-Farmacia Comunitaria (Foro AF-FC). Guía práctica para los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales en la Farmacia Comunitaria. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 2019. [Revisión 01 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales/forofarmaciacomunitaria/Documents/2019-guia-practica-spfa.pdf>.
13. Bertoldo P, Paraje M. Intervenciones farmacéuticas: desarrollo e implementación metodológica a partir de la evaluación de dos cohortes. *Ars Pharm.* 2015; 56(3): 149-153. [Artículo Original]. [Revisión 03 de noviembre de 2020]. Disponible en <https://scielo.isciii.es/pdf/ars/v56n3/original2.pdf>
14. Si-qian Zheng Et al. Recommendations and guidance for providing pharmaceutical care services during COVID-19 pandemic: A China perspective. *Research in Social and Administrative Pharmacy* 17 (2021) 1819–1824. [Revista científica Elsevier] [Revisión 05 de enero 2021] Journal homepage: www.elsevier.com/locate/rsap.
15. Hoti Et al. Provision of community pharmacy services during COVID-19 pandemic: a cross sectional study of community pharmacists' experiences with preventative measures and sources of information. *International Journal of Clinical Pharmacy* (2020) 42:1197–1206. [Revista científica Springer] [Revisión 05 de enero 2021] <https://doi.org/10.1007/s11096-020-01078-1>.
16. Berlofa Et al. Role of pharmacist during the COVID-19 pandemic: A scoping review. Article in *Research in Social and Administrative Pharmacy* July 2020 DOI: 10.1016/j.sapharm.2020.07.003. [Revista científica researchgate] [Revisión 06 de enero 2021] <http://www.researchgate.net/publication/342675222>.

17. Becerra Y, Saldaña Y. Relación entre el miedo, sistema inmune y tratamientos complementarios en adultos mayores durante la pandemia covid-19, Cajamarca. Diciembre de 2020. Perú. [Tesis para obtener título profesional]. [Revisión 06 de marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe › handle › UPAGU>.
18. Berrocal B. Uso de plantas medicinales en el tratamiento del covid-19 en estudiantes de la carrera de farmacia técnica del IESTP Santiago Antúnez de Mayolo Huancayo - 2020. Huancayo. Perú 2020. [Tesis para obtener título profesional]. [Revisión 08 de marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe › ROOSEVELT>.
19. Diaz E. Efecto de un programa piloto de seguimiento farmacoterapéutico, sobre la percepción de la actividad profesional del farmacéutico en pacientes con infección respiratoria aguda” Botica Econofarma n°3, distrito de Nuevo Chimbote. Santa. Ancash. Diciembre 2013 – abril 2014. Chimbote. Perú 2015. [Tesis para obtener título profesional]. [Revisión 08 de marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe › handle>.
20. Balta S. Intervención farmacéutica en pacientes con infecciones respiratorias agudas para resolver problemas relacionados con los medicamentos. Boticas víasalud, Nuevo Chimbote. Enero – abril 2018. [tesis para obtener el título profesional]. [Revisión 08 de marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15517>
21. Curley et al. Is there potential for the future provision of triage services in community pharmacy? *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice* (2016) 9:29 [Review open Access] [Revisión 08 de abril 2021]. Disponible en : [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5050954/#:~:text=Developing%20effective%20triage%20services%20in,departments%20\(EDs\)%20at%20hospitals](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5050954/#:~:text=Developing%20effective%20triage%20services%20in,departments%20(EDs)%20at%20hospitals).

22. Bukhari N, Rasheed H, Et al. Pharmacists at the frontline beating the COVID-19 pandemic *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice* (2020) 13:8 [Journal open access] [Revisión 03 de enero 2021]. Disponible en <https://joppp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40545-020-00210-w>.
23. Organización mundial de la salud. Información básica sobre la COVID-19.[Centro de prensa].Publicado 12 de octubre de 2020.[Revisión 15 de abril 2021].Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
24. Organización mundial de la salud. Preguntas y respuestas sobre la transmisión de la COVID-19. [Centro de prensa]. Publicado 13 de diciembre de 2020. [Revisión 15 de abril 2021].Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-how-is-ittransmitted>.
25. Organización mundial de la salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público. Última actualización 07 de octubre de 2020. [Revisión 28 de abril del 2021]. Disponible en [who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public?gclid=Cj0KCQjw8IaGBhCHARIsAGIRRYoM2dSadiDOGM9tuJFgKuNL4noEEPS_GAH-hfz_iZKOksf98SRZ0aoaAuv1EALw_wcB](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public?gclid=Cj0KCQjw8IaGBhCHARIsAGIRRYoM2dSadiDOGM9tuJFgKuNL4noEEPS_GAH-hfz_iZKOksf98SRZ0aoaAuv1EALw_wcB)
26. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC). Rol del Químico Farmacéutico en buenas prácticas de dispensación en establecimientos farmacéuticos de la provincia de Huancayo. Acceso libre a información científica para la innovación. Publicado 2015.[Revisión 15 de abril 2021]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_70092fdceb17f3ac42a1849c869f037e.

27. Soto G. Seguimiento farmacoterapéutico: competencia del farmacéutico. 2017 Dec 30; 9(4):14-17 DOI: 10.5672/FC.2173-9218. (2017/Vol9).004.03. [Revista trimestral farmacéuticos comunitarios]. Última actualización de farmaceuticoscomunitarios.org: 02.01.2018. [Revisión 17 de abril 2021]. Disponible en: <https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/journal-article/seguimiento-farmacoterapeutico-competencia-del-farmacéutico>.
28. Foro de atención farmacéutica. Seguimiento farmacoterapéutico. Farmacéuticos N° 329. Noviembre de 2007. [Revista digital de FORO]. [Revisión 17 de abril 2021]. Disponible en: www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales/forodeatfarm/Documentos/seguimiento_farm.pdf
29. Organización mundial de la salud. Neumonía. [Centro de prensa]. Publicado 2 de agosto de 2019.[Revisión 17 de abril 2021].Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>.
30. Sabater, D., Silva, M., Faus, M. Guía de seguimiento farmacoterapéutico. Tercera edición, 2007. Grupo de investigación en atención farmacéutica universidad de Granada. GIAF-UGR (CTS-131).
30. Pineda, C. Actitudes hacia el machismo en estudiantes de secundaria de una institución educativa Rural de Huaraz 2017. [tesis para obtención de título profesional]. Perú 2018.pag. 44-45.
31. Feria, H. Blanco, M. Valledor, R. La dimensión metodológica del diseño de la investigación científica. [libro] Editorial Académica Universitaria (Edacun) ISBN: 978-959-7225-39-3. Pág. 51-54.

32. Quispe, A. Et al. Estadística no paramétrica aplicada a la investigación científica con software SPSS, MINITAB Y EXCEL. [libro] Volumen No. 1 Primera Edición 2019 Pág., 15. Editorial EIDEC ISBN: 978-958-52030-9-9 Fecha Publicación: 2019-12-1
33. Castillo A. Uso de plantas medicinales en pacientes covid-19 positivos atendidos en la Micro Red de Salud de Jesús – Cajamarca enero marzo 2021. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias de la salud. Universidad Roosevelt. 2021
34. Arias M, Cerna D. Factores asociados a la automedicación en pacientes covid-19 que acuden a los establecimientos farmacéuticos de la urbanización Condevilla San Martín de Porres 2021. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias de la salud. Universidad Roosevelt. 2021
35. Filmo B, Villanueva L. Sintomatología y terapias en pacientes covid-19 positivos que acuden al Hospital Nacional Dos de Mayo, 2021. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias de la salud. Universidad María Auxiliadora. 2021
36. Gutiérrez J, Rivero S. Monitoreo de la sintomatología y terapias preventivas contra la covid-19 aplicadas en comerciantes del Mercado Las Tres Regiones Puente ñedra Lima 2021. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias de la salud. Universidad María Auxiliadora. 2022

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>1. ¿Cómo la intervención farmacéutica se relaciona con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1. ¿Cómo los signos y síntomas de alarma se relacionan con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022?</p> <p>2. ¿Cómo los grupos farmacoterapéuticos se relacionan con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022?</p> <p>3. ¿Cómo el seguimiento farmacoterapéutico se relaciona con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022?</p>	<p>OBJETIVOS GENERAL</p> <p>1. Identificar la relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Determinar la relación entre los signos y síntomas de alarma con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022</p> <p>2. Identificar la relación entre los grupos farmacoterapéuticos con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022</p> <p>3. Determinar la relación entre el seguimiento farmacoterapéutico con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>1. Existe relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>1. Existe relación entre los signos y síntomas de alarma con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022</p> <p>2. Existe relación entre los grupos farmacoterapéuticos con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022</p> <p>3. Existe relación entre el seguimiento farmacoterapéutico con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022</p>	<p>Variable 1</p> <p>Intervención farmacéutica</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Signos y síntomas de alarma - Grupos farmacoterapéuticos - Seguimiento farmacoterapéutico <p>Variable 2</p> <p>Escenario de pandemia Covid-19</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vacunación frente a covid-19 - Medicación frente a covid-19 - 	<p>Tipo de investigación Básico</p> <p>Método y diseño de la investigación Método: Hipotético deductivo Diseño: No experimental, observacional, prospectivo</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población: 153 pacientes</p> <p>Muestra: 110 pacientes</p>

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Evaluación de la intervención farmacéutica en escenario de pandemia de covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú 2022

El objetivo del estudio es identificar la relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en la Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022. Se solicita su apoyo en completar la encuesta de manera anónima y voluntaria, le tomará tiempo máximo de 15 minutos.

Autor: Bach. Allan Paul Zapata Rojas

I. DATOS GENERALES DEL USUARIO

1. **Género:** Hombre () Mujer ()
2. **Edad:** 20 – 40 años () 41 – 60 años () 61 – 80 años ()
3. **Estado civil:** Soltero() Casado/Conviviente () Divorciado/Separado ()
4. **Grado de instrucción:** Primaria () Secundaria () Superior ()

II. ESCENARIO DE PANDEMIA COVID-19

a. Vacunación frente a la covid-19

Dosis administrada

Ninguno () Primera () Segunda () Tercera ()

b. Medicación frente a Covid-19

Indicador	1	2
Por prescripción médica		
Automedicación		
Uso de plantas medicinales		
OTC indicación		

1=Si 0=No

c. Casos de Covid-19

Indicador	1	2
Presencia de síntomas para Covid-19		

1=Sospechoso 2=Confirmado

Indicador	0	1	2	3
Tipo de prueba para Covid-19				

0=Ninguno 1=Prueba rápida 2=Antígeno 3=Molecular

III. INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA

a. Signos y síntomas de alarma

Indicador	Si	No
Tos		
Fiebre		
Pérdida de gusto y olfato		
Cansancio		
Dolor de garganta		
Dolor de cabeza		
Molestias y dolores		
Diarrea		
Erupción cutánea		
Ojos rojos o irritados		
Dificultad para respirar (disnea)		
Dolor de pecho o espalda		
Secreción nasal		
Saturación de oxígeno mayor igual a 94		
Saturación de oxígeno entre 90 y 93		
Comorbilidad		

Comorbilidad	Si	No
Hipertensión arterial		
Diabetes mellitus		
Cáncer		
Asma bronquial		
Otros		

1=Si 0=N0

b. Grupo terapéutico frente a Covid-19

Indicador	0	1	2	3	4
Qué grupo de antibiótico usó					

0=Ninguna / 1=Penicilina / 2=Cefalosporina / 3=Macrólido / 4=Quinolona

Indicador	0	1	2	3	4
Qué tipo de AINE usó					

0=Ninguna / 1=Paracetamol / 2=Ácido acetyl salicílico / 3=Ibuprofeno / 4=Otro

Indicador	0	1	2	3	4
Qué corticoide usó					

0=Ninguna / 1=Dexametasona / 2=Betametasona / 3=Prednisona / 4=Otro

Indicador	0	1	2	3	4
Otro medicamento					

0=Ninguna / 1=Ivermectina / 2=Mucolítico / 3=Antitusivo / 4=Otro

c. Seguimiento farmacoterapéutico

Indicador	0	1	2	3
Presentó algún efecto adverso por consumo de medicamentos				
Cumplió con la terapia recomendado por el profesional sanitario				
El farmacéutico le brindó consejería farmacéutica sobre la enfermedad covid-19				
El farmacéutico le brindó consejería farmacéutica sobre los medicamentos que usó				
El farmacéutico implementó protocolos de bioseguridad en la botica				
Logró mejoría de síntomas				

0=Nunca / 1=A veces / 2=Casi siempre / 3=Siempre

Anexo 3. Certificado de Validez de instrumento

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Escenario de pandemia covid-19	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Vacunación frente a la covid-19							
1	Número de dosis de vacuna administrado	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Medicación frente a Covid-19							
3	Por prescripción médica	✓		✓		✓		
4	Automedicación	✓		✓		✓		
5	Uso de plantas medicinales	✓		✓		✓		
6	OTC indicación	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Casos de Covid-19							
7	Casos sospechosos para covid-19	✓		✓		✓		
8	Casos confirmados para covid-19	✓		✓		✓		
9	Tipo de prueba de detección de covid-19	✓		✓		✓		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Intervención Farmacéutica							
	DIMENSIÓN 1: Signos y síntomas de alarma							
10	Tos	✓		✓		✓		
11	Fiebre	✓		✓		✓		
12	Pérdida de gusto y olfato	✓		✓		✓		
13	Cansancio	✓		✓		✓		
14	Dolor de garganta	✓		✓		✓		
15	Dolor de cabeza	✓		✓		✓		
16	Molestias y dolores	✓		✓		✓		
17	Diarrea	✓		✓		✓		
18	Erupción cutánea	✓		✓		✓		
19	Ojos rojos o irritados	✓		✓		✓		
20	Dificultad para respirar (disnea)	✓		✓		✓		

21	Dolor de pecho o espalda	✓		✓		✓		
22	Secreción nasal	✓		✓		✓		
23	Saturación de oxígeno mayor igual a 94	✓		✓		✓		
24	Saturación de oxígeno entre 90 y 93	✓		✓		✓		
25	Comorbilidades	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Grupo terapéutico frente a Covid-19							
26	Antibióticos	✓		✓		✓		
27	AINES	✓		✓		✓		
28	Corticoides	✓		✓		✓		
29	Otros	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Seguimiento farmacoterapéutico							
30	Presentó algún efecto adverso por consumo de medicamentos	✓		✓		✓		
31	Cumplió con la terapia recomendado por el profesional sanitario	✓		✓		✓		
32	El farmacéutico le brindó consejería farmacéutica sobre la enfermedad covid-19	✓		✓		✓		
33	El farmacéutico le brindó consejería farmacéutica sobre los medicamentos que usó	✓		✓		✓		
34	El farmacéutico implementó protocolos de bioseguridad en la botica	✓		✓		✓		
35	Logró mejoría de síntomas	✓		✓		✓		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr. Juan Manuel Parreño Tipian DNI: 10326579

Especialidad del validador: Doctor en Educación / Doctor en Farmacia y Bioquímica / Q.F. especialista en Análisis Bioquímicos

28 de diciembre del 2021


Dr. Juan Manuel Parreño Tipian
 Q.F. Especialista en Análisis Bioquímicos
 CQF N° 06892

Firma del experto Informante

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Escenario de pandemia covid-19	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Vacunación frente a la covid-19							
1	Número de dosis de vacuna administrado	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Medicación frente a Covid-19							
3	Por prescripción médica	X		X		X		
4	Automedicación	X		X		X		
5	Uso de plantas medicinales	X		X		X		
6	OTC indicación	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Casos de Covid-19							
7	Casos sospechosos para covid-19	X		X		X		
8	Casos confirmados para covid-19	X		X		X		
9	Tipo de prueba de detección de covid-19	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Intervención Farmacéutica							
	DIMENSIÓN 1: Signos y síntomas de alarma							
10	Tos	X		X		X		
11	Fiebre	X		X		X		
12	Pérdida de gusto y olfato	X		X		X		
13	Cansancio	X		X		X		
14	Dolor de garganta	X		X		X		
15	Dolor de cabeza	X		X		X		
16	Molestias y dolores	X		X		X		
17	Diarrea	X		X		X		
18	Erupción cutánea	X		X		X		
19	Ojos rojos o irritados	X		X		X		
20	Dificultad para respirar (disnea)	X		X		X		
21	Dolor de pecho o espalda	X		X		X		

22	Secreción nasal	X		X		X		
23	Saturación de oxígeno mayor igual a 94	X		X		X		
24	Saturación de oxígeno entre 90 y 93	X		X		X		
25	Comorbilidades	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Grupo terapéutico frente a Covid-19							
26	Antibióticos	X		X		X		
27	AINES	X		X		X		
28	Corticoides	X		X		X		
29	Otros	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Seguimiento farmacoterapéutico							
30	Presentó algún efecto adverso por consumo de medicamentos	X		X		X		
31	Cumplió con la terapia recomendado por el profesional sanitario	X		X		X		
32	El farmacéutico le brindó consejería farmacéutica sobre la enfermedad covid-19	X		X		X		
33	El farmacéutico le brindó consejería farmacéutica sobre los medicamentos que usó	X		X		X		
34	El farmacéutico implementó protocolos de bioseguridad en la botica	X		X		X		
35	Logró mejoría de síntomas	X		X		X		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. CARLOS ALFREDO CANO PEREZ **DNI:** _06062363_

Especialidad del validador: __MAGISTER EN RECURSOS VEGETALES Y TERAPEUTICOS.

28__ de __diciembre__ del 2021

Firma del experto Informante

Carlos A. Cano P

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Escenario de pandemia covid-19	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Vacunación frente a la covid-19							
1	Número de dosis de vacuna administrado	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Medicación frente a Covid-19							
3	Por prescripción médica	X		X		X		
4	Automedicación	X		X		X		
5	Uso de plantas medicinales	X		X		X		
6	OTC indicación	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Casos de Covid-19							
7	Casos sospechosos para covid-19	X		X		X		
8	Casos confirmados para covid-19	X		X		X		
9	Tipo de prueba de detección de covid-19	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Intervención Farmacéutica							
	DIMENSIÓN 1: Signos y síntomas de alarma							
10	Tos	X		X		X		
11	Fiebre	X		X		X		
12	Pérdida de gusto y olfato	X		X		X		
13	Cansancio	X		X		X		
14	Dolor de garganta	X		X		X		
15	Dolor de cabeza	X		X		X		
16	Molestias y dolores	X		X		X		
17	Diarrea	X		X		X		
18	Erupción cutánea	X		X		X		
19	Ojos rojos o irritados	X		X		X		
20	Dificultad para respirar (disnea)	X		X		X		
21	Dolor de pecho o espalda	X		X		X		

22	Secreción nasal	X		X		X		
23	Saturación de oxígeno mayor igual a 94	X		X		X		
24	Saturación de oxígeno entre 90 y 93	X		X		X		
25	Comorbilidades	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Grupo terapéutico frente a Covid-19								
26	Antibióticos	X		X		X		
27	AINES	X		X		X		
28	Corticoides	X		X		X		
29	Otros	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Seguimiento farmacoterapéutico								
30	Presentó algún efecto adverso por consumo de medicamentos	X		X		X		
31	Cumplió con la terapia recomendado por el profesional sanitario	X		X		X		
32	El farmacéutico le brindó consejería farmacéutica sobre la enfermedad covid-19	X		X		X		
33	El farmacéutico le brindó consejería farmacéutica sobre los medicamentos que usó	X		X		X		
34	El farmacéutico implementó protocolos de bioseguridad en la botica	X		X		X		
35	Logró mejoría de síntomas	X		X		X		

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. ELMER OYARCE ALVARADO__ **DNI:** _43343965

Especialidad del validador: MAGISTER EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y GESTIÓN EDUCATIVA,
DOCTOR EN ADMINISTRACIÓN

29 de diciembre del 2021

Firma del experto Informante



ELMER OYARCE ALVARADO
DNI. 43343965

Mg. Elmer Oyarce Alvarado

DNI 43343965

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Alfa de Cronbach		N	%
Casos	Válidos	110	100.0
	Excluidos	0	.0
Total		110	100.0

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.810	35

Anexo 5. Aprobación del Comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 12 de diciembre de 2021

Investigador(a):
ZAPATA ROJAS, ALLAN PAUL
Exp. N° 966-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN ESCENARIO DE PANDEMIA DE COVID-19 EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA “BOTICA CHILCA” DISTRITO DE CHILCA, CAÑETE, LIMA, PERÚ. 2021-2022”**, el cual tiene como investigador principal a **ZAPATA ROJAS, ALLAN PAUL**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo 6. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigador : Allan Paul Zapata Rojas
Título : Evaluación de la intervención farmacéutica en escenario de pandemia de covid-19 en pacientes atendidos en la "Botica Chilca" distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio titulado: evaluación de la intervención farmacéutica en escenario de pandemia de covid-19 en pacientes atendidos en "Botica Chilca" distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú. 2022". Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Allan Paul Zapata Rojas**. El propósito de este estudio es identificar la relación entre la intervención farmacéutica con escenario de la pandemia Covid-19 en pacientes atendidos en Botica Chilca, distrito Chilca, Cañete Lima Perú 2022. Su ejecución permitirá contribuir con el rol del profesional Químico Farmacéutico en la oficina farmacéutica.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos sobre calidad de vida en el contexto de la pandemia COVID-19

La encuesta puede demorar máximo 15 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: No existe riesgo. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntaria

Beneficios: No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio

Costos e incentivos. Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el investigador; Allan Paul Zapata Rojas; al siguiente número de celular 951339559 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO. Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:
Nombres
DNI:

Investigador
Nombres: Allan Paul Zapata Rojas
DNI : 40728078

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

Lima, 27 de diciembre del 2021

Srta.

Q.F Jaquely Escobar Figueroa
Director Técnico de Botica Chilca
Distrito de Chilca- Cañete – Lima-Perú.

Asunto:

Solicitar autorización para realizar una investigación sobre Evaluación de la intervención farmacéutica en escenario de pandemia de covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca” distrito de Chilca, Cañete, Lima, Perú 2022.

De mi especial consideración.

Yo, Allan Paul Zapata Rojas Bachiller de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener. Me dirijo a Ud. de manera cordial para solicitarle autorización para desarrollar actividades de intervención farmacéutica como parte de un proyecto de investigación que tiene como objetivo evaluar la intervención farmacéutica en escenario de pandemia de covid-19 en pacientes atendidos en la “Botica Chilca”, establecimiento que Ud. dirige.

Desarrollare las actividades de captación dentro del establecimiento farmacéutico ofreciendo el servicio a los pacientes que cumplan los criterios de inclusión y recogiendo información a través de fichas farmacoterapéuticas.

Agradeciendo de antemano la atención que me brinde, quedo a su disposición para una mayor información al respecto.

Atentamente

Br Allan Paul Zapata Rojas.



Autorizado:

Q.F Jaquely Escobar
Director Técnico Botica Chilca
C.Q.F.P 22495



Anexo 9.
Informe
del
asesor de
turnitin



● **11% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cross

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	repositorio.unid.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.upagu.edu.pe Internet	<1%
6	minsalud.gov.co Internet	<1%
7	idoc.pub Internet	<1%
8	coursehero.com Internet	<1%
9	vsip.info Internet	<1%