



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

Tesis

**“Nivel de conocimiento en el tratamiento de la covid-19 en los pobladores del
asentamiento humano Virgen del Carmen. Comas 2022”**

Para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

AUTORA: Calmet Quispe, Nadia

CODIGO ORCID: 0000-0002-0905-8204

AUTORA: Sense Quispe, Ingrid

CODIGO ORCID: 0000-0002-5461-4046

LIMA-PERÚ

2022

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

Yo, Ingrid Sense Quispe 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 **“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DELASENTAMIENTO HUMANO VIRGEN DEL CARMEN. COMAS 2022”**. Asesorado por el docente: Felix Veliz, Luis Miguel Visitación DNI 07371298 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-5138-3396> tiene un índice de similitud de 20 (veinte) % con código <https://orcid.org/0000-0001-5138-3396> verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

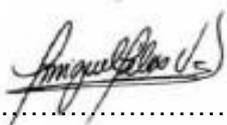
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. 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
 Nadia Calmet Quispe
 DNI: 76310378



.....
 Firma de autor 2
 Ingrid Sense Quispe
 DNI: 70836937



.....
 Firma
 Felix Veliz, Luis Miguel Visitación
 DNI: 07371298

Lima, 19 de julio de 2023

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

Yo, Nadia Calmet Quispe 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 **“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DELASENTAMIENTO HUMANO VIRGEN DEL CARMEN. COMAS 2022”**. Asesorado por el docente: Felix Veliz, Luis Miguel Visitación DNI 07371298 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-5138-3396> tiene un índice de similitud de 20 (veinte) % con código <https://orcid.org/0000-0001-5138-3396> verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

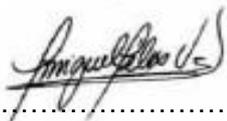
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. 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
 Nadia Calmet Quispe
 DNI: 76310378



.....
 Firma de autor 2
 Ingrid Sense Quispe
 DNI: 70836937



.....
 Firma
 Felix Veliz, Luis Miguel Visitación
 DNI: 07371298

Lima, 19 de julio de 2023

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 EN
LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VIRGEN DEL CARMEN.
COMAS 2022”**

Salud, Enfermedad y Ambiente

Línea de investigación

Asesor:

Mg. FELIX VELIZ LUIS MIGUEL VISITACIÓN

CODIGO ORCID: 0000-0001-5138-3396

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, por ponerme personas maravillosas en mi camino, a mi familia, mis hermanas, y mis padres quienes siempre estuvieron conmigo.

Br. Calmet Quispe, Nadia

DEDICATORIA

Dedicado a mis padres por el amor que me Brindaron, el impulso a desarrollarme como ser humano ayudándome en mi desarrollo profesional. Me dieron el ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo.

Br. Sense Quispe, Ingrid

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a dios por haberme dado una familia maravillosa, quienes siempre han creído en mí, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio. A todos ellos dedico el presente trabajo y especialmente a mi mamá y a mi hermana Carol por apoyarme siempre. Y a mi amiga, Ingrid por apoyarnos y hacer juntas la tesis.

Br. Calmet Quispe, Nadia

AGRADECIMIENTO

Agradecer en primer lugar a Dios por haberme otorgado una familia que siempre han creído en mí. Me dieron mucha fuerza enseñándome el camino acertado. A mi hermana y a mi madre que siempre estaban ahí, esto va por ustedes. A pesar de las dificultades de la vida si pude y lo pude lograr. A mi amiga Nadia porque tuvimos un reto, y más vamos por más.

Br. Sense Quispe, Ingrid

Índice general

	Pág.
Título	I
Dedicatoria.....	II
Agradecimiento	III
Índice general	IV
Índice de tablas	V
Índice de gráficos.....	VI
Resumen	VII
Abstract.....	VII
Introducción.....	12

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.....	15
1.2. Formulación del problema.....	17
1.2.1. Problema General.....	17
1.2.2. Problema Especifico.....	17
1.3. Objetivos de la investigación.....	19
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivo específico	19

1.4. Justificación de la investigación	21
1.4.1. Teórica	21
1.4.2. Metodológica	21
1.4.3. Practica	21
1.5. Delimitaciones	22
1.5.1. Temporal.....	22
1.5.2. Espacial.....	22
1.5.3. Recursos.....	22

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.....	23
2.1.1. Antecedentes nacionales	23
2.1.2. Antecedentes internacionales.....	27
2.2. Bases teóricas.....	29
2.3. Formulación de hipótesis	32

CAPÍTULO III: METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación	33
3.2. Enfoque de la investigación	33
3.3. Tipo de investigación	33
3.4. Diseño de investigación	33
3.5. Población, muestra y muestreo	33
3.6. Variables y Operacionalización	33
3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos	36
3.7.1. Técnica.....	36

3.7.2. Descripción del instrumento	36
3.7.3. Validación	36
3.7.4. Confiabilidad.....	36
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	37
3.9. Aspectos éticos.....	37

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados	39
4.1.1 Prueba de hipótesis.....	52
4.1.2. Discusión de resultados.....	52

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.....	55
5.2. Recomendaciones.....	57

REFERENCIAS

ANEXOS

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Operacionalización de la variable 1 Nivel de conocimiento	35
Tabla 2. Edad de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen	39
Tabla 3. Sexo de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen	40
Tabla 4. Grado de instrucción de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen	41
Tabla 5. Seguro médico asistencial de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen	42
Tabla 6. Nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022	43
Tabla 7. Nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente al riesgo en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022	44
Tabla 8. Nivel de conocimiento en su dimensión consulta médica en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022	45
Tabla 9. Nivel de conocimiento en su dimensión medios de comunicación en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022	46
Tabla 10. Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según sexo. Comas 2022	47
Tabla 11. Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según edad. Comas 2022	48
Tabla 12. Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen según grado de instrucción. Comas 2022	49
Tabla 13. Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen según grado de instrucción. Comas 2022	50

Índice de gráficos

	Pág.
Gráfico 1. Edad de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen. Comas 2022	39
Gráfico 2. Sexo de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen. Comas 2022	40
Gráfico 3. Grado de instrucción de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen. Comas 2022	41
Gráfico 4. Seguro médico asistencial de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen. Comas 2022	42
Gráfico 5. Nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022	43
Gráfico 6. Nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente al riesgo en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022	44
Gráfico 7. Nivel de conocimiento en su dimensión consulta médica en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022	45
Gráfico 8. Nivel de conocimiento en su dimensión medios de comunicación en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022	46
Gráfico 9. Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según sexo. Comas 2022	47
Gráfico 10. Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según edad. Comas 2022	48
Gráfico 11. Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen según grado de instrucción. Comas 2022	49
Gráfico 12. Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen según seguro médico asistencial. Comas 2022	50
Gráfico 13. Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022	51

Resumen

En nuestro país la COVID-19 se ha vuelto una enfermedad muy común que afecta a más jóvenes y adultos. El presente trabajo de investigación tiene como Objetivo: “Evaluar el Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen del distrito de Comas 2022”. Método: El presente trabajo es cuantitativa, de diseño no experimental, observacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 322 pobladores mayores de 18 años, quienes fueron seleccionados por muestreo aleatorio simple, la recolección de datos se realizó en el asentamiento humano Virgen del Carmen en Comas con una encuesta validada, constituido de 15 preguntas. Resultados: Según el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19, el 30,1% (n=97) tiene un nivel de conocimiento bajo, el 46,3% (n=149) tiene un nivel de conocimiento medio, y solo el 23,6% (n=89) tiene un nivel de conocimiento alto. Conclusión: Cerca de la mitad de la población del asentamiento humano Virgen del Carmen en el distrito de Comas; tiene un nivel de conocimiento medio (46%) sobre en el tratamiento de la COVID-19.

Palabras clave: conocimiento, actitud, vacuna contra la COVID-19.

Abstract

In our country, COVID-19 has become a very common disease that affects more young people and adults. The objective of this research work is to: "Evaluate the level of knowledge in the treatment of COVID-19 in residents of the Virgen Del Carmen human settlement in the district of Comas 2022". Method: The present work is quantitative, non-experimental, observational, and cross-sectional design. The sample consisted of 322 residents over 18 years of age, who were selected by simple random sampling, data collection was carried out in the Virgen del Carmen human settlement in Comas with a validated survey, consisting of 15 questions. Results: According to the level of knowledge in the treatment of COVID-19, 30.1% (n=97) have a low level of knowledge, 46.3% (n=149) have a medium level of knowledge, and only 23.6% (n=89) have a high level of knowledge. Conclusion: Nearly half of the population of the Virgen del Carmen human settlement in the district of Comas; has a medium level of knowledge (46%) about the treatment of COVID-19.

Keywords: knowledge, attitude, vaccine against COVID-19.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad de la COVID-19 se identificó en la ciudad Wuhan, capital de la provincia de Hubei, cuando se había reportado a un conjunto de personas con neumonía del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2), aumentaron los casos rápidamente en China central (1).

A causa de la aparición del SARS-COV-2, en diciembre del 2019 se fue expandiendo por todo el mundo alrededor de un 80 % presentaron síntomas leves y moderados con la COVID-19, un 20% han dado cuadros respiratorios graves, y un 6% necesitaron de ventilación mecánica siendo así que varios medicamentos conocidos empezaron hacer beneficioso para el tratamiento de la COVID-19. Entre esos fármacos estaba la ivermectina siendo un agente antiparasitario producida por la bacteria *Streptomyces avermitilis*, inhibe las interacciones entre las proteínas virales y los heterómeros de importina $\alpha/\beta 1$, lo que inhibe la replicación viral. (1)

La organización mundial de la salud (OMS) denominó a este virus COVID-19. Esta enfermedad se extendió en todo el mundo, y trajo consigo un quiebre económico; a pesar de esto, en la actualidad no existe un tratamiento para la COVID-19; solo se han tratado de administrar algunos fármacos sin haber recomendaciones concluyentes. (2)

Así mismo un aproximado de 37 laboratorios de investigación iniciaron a desarrollar las vacunas solo a unas semanas después de los primeros reportes. El desarrollo de las vacunas tiene un punto de inicio del conocimiento obtenido por la epidemia del SARS-COV-2 y la sección de antígenos. Siendo así que las vacunas deben tener un perfil de seguridad consistentes en todas las poblaciones pudiendo imitar la respuesta inmunológicas. (3)

Este estudio determina el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19, para buscar los riesgos que conllevan a la mala decisión sin conocer los riesgos o peligros que podrían tener, ya sea en sus efectos secundarios, alergias, resistencia microbiana en los casos de los antibióticos, entre otros. (4)

En la actualidad la COVID-19 generó que los establecimientos de salud se encuentren colapsados, en varias ocasiones se dan como prioridad la salud en los casos de urgencias y emergencia. Unos de los servicios afectados por el colapso son de la maternidad, disminuye la prestación de servicios y amenazando para los gestantes. Haciendo una alerta al riesgo de infección de COVID-19. (5)

La OMS (Organización Mundial de la Salud) indicó que han utilizado diferentes métodos en algunos países para que no haya alguna propagación de la enfermedad y esta pueda establecerse en otros países. En varios países hubo muchos desafíos que han lidiado con grandes conjuntos de personas contagiadas. (6)

En la actualidad se han presentado atención primaria de salud y médico general, los pacientes con enfermedades respiratorias agudas han sido de preocupación. Ya que la población cubana tiene altas incidencias de enfermedades respiratorias no graves como la rinitis y con catarro es lo principal producidas por la influenza. En estos casos puede enmascarar la infección que es causada por el SARS-CoV-2. (7)

A pesar de que la COVID-19 no tiene un tratamiento definitivo, se demostró seguir un

tratamiento farmacológico que está basado en algunas evidencias científicas. Para el grado de severidad leve, moderado, severo y crítico en la actualidad existen diferentes guías terapéuticas, demostrando así que hay algunos profesionales de la salud de varias regiones que siguen aún utilizando diferentes pautas que carecen de evidencia aumentando así un riesgo de la mortalidad, por ello lo recomendable es que vean evidencias para un tratamiento leve para la COVID-19 según las pautas de la guía nacional de Ministerio de Salud. (8)

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La nueva enfermedad por coronavirus (COVID-19) es una enfermedad infecciosa causada por el SARS-CoV-2. La COVID-19 ha afectado a la mayoría de las personas con síntomas leves a moderados, que pueden recuperarse sin ser hospitalizados. Los datos actuales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el tratamiento de ivermectina para la COVID-19 no son concluyentes hasta que haya más datos disponibles, y la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los medicamentos se usen sólo en ensayos clínicos. La Organización Mundial de la Salud nos dice que el uso inadecuado de la ivermectina conlleva efectos secundarios: diarrea, náuseas, vómitos, somnolencia, urticaria, dolor abdominal y estreñimiento. (9)

Sin embargo, la automedicación en los pobladores es por iniciativa propia sin ninguna intervención médica ni haber sido diagnosticada de alguna enfermedad para un buen tratamiento. La organización mundial de la salud (OMS) y la Comisión Europea de Farmacias Comunitarias el uso de fármacos sin prescripción médica. Esto conlleva a que la población asume la responsabilidad de cuidar su salud y al gran impacto que los medios de comunicación informen sobre la automedicación. (10)

Por lo tanto, la organización mundial de la salud (OMS) y La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) ha recomendado el uso del paracetamol para el tratamiento de la fiebre como primera alternativa. (7)

Así mismo el Ministerio de Salud confirmó la nueva tercera ola con la variante ómicron

ante un aumento de casos de contagio de la COVID-19 atravesando diferentes regiones del país como: Lima y Callao. En las últimas semanas del año 2021 hubo un gran aumento en más de 50 % en toda la capital confirmando así el inicio de la tercera ola. En Lima metropolitana diferentes distritos están en alerta roja por el aumento de casos por encima del 30% las cuales son: Magdalena del Mar, Lima, Santiago de Surco, Miraflores, Jesús María, San Borja, San Isidro, La Molina, San Juan de Lurigancho, San Martín de Porres. (17)

Por otra parte, datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) nos indican que la vacuna sigue, es fundamental para reducir cuadros graves de la enfermedad. Actualmente todas las vacunas están siendo eficaz para los síntomas de la COVID-19 y previniendo la muerte, entre las pruebas actuales se siguen usando PCR (Reacción en la Cadena Polimerasa) para que detecte las diferentes variantes del virus como Ómicron actualmente están estudiando eficacia en otros tipos de pruebas. En la actualidad la OMS (Organización Mundial de la Salud) el tratamiento para el cuadro grave de la COVID-19 con los corticoides y los antagonistas de los receptores interleucina 6 sigue siendo eficaz para la variante Ómicron. (18)

El presente trabajo determinó el nivel de conocimiento del tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen en el distrito de Comas 2022. A nivel académico los resultados obtenidos constituyen como un aporte científico de vanguardia para el desarrollo de otras investigaciones afines. Actualmente en nuestro país hay adolescente y adultos mayores que no están muy informados sobre el tratamiento de la COVID-19. Por lo tanto, la investigación pondrá a disposición de la sociedad, información del nivel de conocimiento del tratamiento de la COVID-19.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál será el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen Comas 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- a. ¿Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen.
- b. Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente al riesgo en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen
- c. Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente a la consulta médica en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen.
- d. Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión confiabilidad de los medios de comunicación en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen

- e. Determinar el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según sexo.

- f. Determinar el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según edad.

- g. Determinar el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según grado de instrucción.

- h. Determinar el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según seguro médico asistencial.

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Evaluar el Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen.
- b. Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente al riesgo en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen
- c. Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente a la consulta médica en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen.
- d. Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión confiabilidad de los medios de comunicación en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen
- e. Determinar el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según sexo.

- f. Determinar el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según edad.

- g. Determinar el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según grado de instrucción.

- h. Determinar el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según seguro médico asistencial.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

Este presente trabajo de investigación nos permite analizar y actualizar para que se pueda obtener resultados acerca del nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 así tomar conciencia cuando hay una automedicación que pueda agravar y perjudicar la salud de la población.

1.4.2. Metodológica

El presente trabajo se desarrolló una metodología en el que se recogió información de la población de una comunidad mediante una previa evaluación de la estructura comunitaria, además del uso de encuestas aplicadas a cada poblador. En este sentido aporta una metodología para estos tipos de estudios poblacionales y la realización de una técnica de recolección de datos que podrá facilitar a posibles investigaciones futuras.

1.4.3. Práctica

Los resultados obtenidos del presente trabajo de investigación aportan conocimiento acerca de la realidad del nivel de conocimiento de la población del Asentamiento Humano Virgen Del Carmen en Comas; sobre el tratamiento de COVID-19. Esta información permite tomar medidas sanitarias prácticas de parte de las autoridades de salud y/o de educación superior

1.5.Delimitaciones

1.5.1. Temporal

La presente investigación se limita en cuanto a tiempo ya que debido a la coyuntura no es posible realizar el estudio por varios meses.

1.5.2. Espacial

Se tuvo dificultad en conseguir el permiso del presidente del asentamiento humano para la ejecución de las encuestas.

1.5.3. Recursos

No se encuentra limitación alguna ya que cuento con los recursos necesarios para llevar a cabo la investigación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

En el trabajo de **Tenelanda, et al., (2021)** tuvieron como propósito de estudio comparar el conocimiento de la COVID-19 entre los estudiantes que trabajan en odontología y otras profesiones no relacionadas con la salud en la Universidad Nacional de Chimborazo. Se realizó un estudio descriptivo transversal con métodos mixtos. De los 600 estudiantes seleccionados, se conformaron dos grupos que cumplieron con los criterios de selección: el primer grupo estuvo conformado por 300 estudiantes de odontología, y el segundo grupo estuvo conformado por 300 estudiantes, de disciplinas distintas a la salud ocupacional universitaria. Las técnicas de investigación utilizadas son las encuestas y las pruebas utilizando cuestionarios como herramientas. Los resultados mostraron que hubo diferencia en los puntajes obtenidos entre los grupos estudiados en este estudio ($p = 0,000$) y una menor correlación positiva entre el nivel de conocimiento y el semestre de formación ($p = 0,012$). Se encontró que la diferencia en el porcentaje de conocimiento sobre la COVID-19 entre los dos grupos estudiados fue pequeña, pero estadísticamente significativa. (22)

En su estudio **Hinojosa y Palma, (2021)**, tuvieron como objetivo establecer la relación entre la automedicación y la percepción de la enfermedad en familiares de pacientes con la COVID-19 hospitalizados con HNDAC en el año 2020. Este estudio es no experimental, de área y transversal. Se utilizó un cuestionario de 14 preguntas sobre características sociodemográficas, conocimiento del autotratamiento y enfermedad. El ensayo incluyó a 130 familiares de pacientes con la COVID-19 admitidos en el HNDAC. La información se

analizó mediante el programa STATA v16. El 46,2% de los familiares se automedica. Los fármacos más utilizados son la ivermectina (66,7%) y la azitromicina (27,7%). El principal motivo de autotratamiento fue el miedo a la infección (48,3%). El 83,9% tiene conocimiento moderado de la enfermedad. No hubo relación entre la automedicación y el conocimiento de la enfermedad ($p = 0,283$). Los miembros de la familia con un nivel educativo alto tienen 4 veces más probabilidades de automedicarse ($OR = 3,54$) y los miembros de la familia que trabajan tienen 5 veces más probabilidades de automedicarse ($OR = 5,37$). Conclusión: El autotratamiento por familiares de pacientes con la COVID-19 no se relacionó con el conocimiento de la enfermedad. (2)

Quispe y Soncco, (2021). En su estudio, tuvieron como objetivo determinar el nivel de comprensión entre los compradores en el Mercado Mayorista de San José-Juliaca 2021 con respecto a los antibióticos para el autotratamiento durante la pandemia de la COVID-19. He realizado investigación cualitativa inferencial con causalidad explicativa y diseño prospectivo no empírico y diseño observacional transversal descriptivo. 42,92% de los encuestados de 18 a 30 años, 44,25% de 31 a 50 años, 12,83% mayores de 50 años, 59,29% sexo femenino, 53,54% bachillerato, 7,96% son técnicos, 23,01% tienen título universitario, 53,10% no tienen seguro, el resto cuenta con seguro SIS y ESSALUD. El 96,02% sabe que el COVID-19 es una enfermedad viral y el 93,81% sabe que la saliva es el principal medio de transmisión del COVID-19. El 56,64% no sabía si se usaban antibióticos para tratar infecciones virales y el 94,25% dijo que podía comprar antibióticos sin receta. Al entender la farmacorresistencia, el 96,02% no conoce la palabra, el 69,47% piensa que consultar a un médico o farmacéutico para el tratamiento del COVID-19 puede prevenir la farmacorresistencia; Debido a la falta de comprensión sobre los efectos de la

resistencia a los medicamentos, el 64,60% dijo que no se automedicaría si tuviera síntomas o signos de COVID-19; los encuestados sugirieron que deberían tomar antibióticos de venta libre si sospechan que tienen COVID-19. Síntomas 52,65% tos y 47,35% dolor de garganta; El fármaco más consumido para el COVID-19 es la azitromicina. (3)

Nieto, (2021) en su estudio, tuvo como objetivo estudiar el nivel de conocimiento de la COVID-19 entre los compradores en el mercado regional de Junín en 2021. Realizaron un estudio descriptivo comparativo de diseños de corte superior, probado con 110 proveedores en el Mercado Modelo del Tambo 2021. El estudio fue prospectivo y utilizó un muestreo no probabilístico para ayudar a seleccionar diseños que cumplieran con los criterios de selección. Las características demográficas son: edad media 38,56, sexo femenino (60,9%), estado civil (59,1%), católica (81,8%), educación secundaria (61,8%), ingreso mensual 6.001.200 soles (72,7%). Familia con COVID-19 (7,3 %), empresario con COVID-19 (37,3 %) y obesidad (12,7 %), hipertensión (11,8 %) y diabetes (8,2 %). La comprensión más común de COVID-19 es de moderada a moderada (59,1 %), excepto por las dimensiones, la comprensión de la transmisión de COVID-19 es baja (32,7 %). Asegurar un nivel moderado de comprensión y verificar que la mayoría de las empresas tengan conocimientos aceptables, principalmente en el área de prevención y control del COVID-19. (23)

Arrué, et al., (2021) en su estudio describió el nivel de conocimiento de la Policía Provincial de Lambayeque sobre la COVID-19 y las medidas de prevención en el año 2020. El estudio fue cuantitativo, observacional, transversal, descriptivo y prospectivo. De noviembre a diciembre de 2020 fueron investigados 166 policías de tres comisarías de la provincia de Lambayeque. El cuestionario constó de tres partes, compuestas por

consentimiento informado, datos sociológicos y preguntas divididas en cuatro dimensiones, a saber, causas, vías de transmisión y poblaciones de riesgo, clínicas y medidas de prevención y protección frente a la COVID-19. El 89,7% de la población total tiene un alto nivel de conocimiento. El 65% son hombres con una edad promedio de 30 años. En estudios sobre vías de transmisión y grupos de alto riesgo, clínicas, medidas de prevención y protección, el nivel de conocimiento de los policías es relativamente alto, con 77,1%, 81,9% y 92,8%, respectivamente. Sin embargo, en cuanto a la etiología, el conocimiento se encuentra en un nivel medio del 58,4%. La mayoría de los oficiales de policía del Departamento de Policía de Pomarc, Departamento de Justicia y Departamento de Policía de Buscados, Departamento de Policía del Norte tienen un alto conocimiento sobre la COVID-19 y las medidas de prevención. (20)

Velarde, (2020) en su estudio, tuvo como objetivo estudiar el nivel de conocimiento sobre dexametasona, azitromicina e ivermectina para la profilaxis del COVID-19 entre los trabajadores adultos de 30 a 50 años del mercado Trébol San Juan de Lurigancho en 2020. La encuesta es observacional, descriptiva, 130 colaboradores de 30 a 50 años del Mercado del Trébol, San Juan de Lurigancho, la técnica de recolección de datos es la encuesta, la herramienta es un cuestionario de 20 preguntas. Resultados SPSS 25. De toda la población que tomó la prueba de familiaridad de medicamentos como dexametasona, azitromicina e ivermectina, el 71% tenía conocimiento intermedio, solo el 1% conocimiento alto y el 28% dejó conocimiento bajo. Por otro lado, para cada dimensión se obtuvieron los siguientes resultados: Conocimiento de dexametasona aumentó en un 10%, promedio de aumento de 58%, disminución de 32%, conocimiento de azitromicina aumentó en un 15%, promedio de aumento de 57% y menos de 28%, 4% Incremento ivermectina % Alto, 60% Medio y

36% Bajo. Los resultados de conocimiento sobre los fármacos dexametasona, azitromicina e ivermectina mostraron que el 71% de los trabajadores tenían un conocimiento moderado y el 56% de las mujeres puntuaba alto frente al 44% de los hombres. El 52% de los empleados menores de 40 años tienen los mejores conocimientos y el 46% de los empleados con bachillerato tienen los mejores conocimientos. (41)

Mejía y Vidal, (2020) en su estudio tuvieron como objetivo determinar el nivel de comprensión y práctica del autotratamiento con ivermectina entre los comerciantes del mercado Caquetá en San Martín de Porres-2020. Se realizó un estudio de línea de base descriptivo, prospectivo y transversal, encuestando a 53 comerciantes del mercado Caquetá del distrito de San Martín de Porres, y como herramienta se utilizó la guía de encuesta de 10 preguntas. El 70 % de los compradores nunca había oído hablar de la ivermectina, el 26 % de los compradores nunca había consumido ivermectina, el 51 % de los compradores había consumido ivermectina por influencia de un colega y el 72 % de los compradores nunca había consumido ivermectina. (24)

2.1.2. Antecedentes internacionales

Khasawneh, et al, (2020) en su estudio, intentaron evaluar el conocimiento, las actitudes, la conciencia y las precauciones para la COVID-19 en una muestra de estudiantes de medicina en Jordania. Este estudio fue un estudio descriptivo transversal realizado del 16 al 19 de marzo de 2020. Los participantes fueron estudiantes de varios niveles educativos en seis facultades de medicina en Jordania. Se utilizó una encuesta en línea publicada en una plataforma en línea. El cuestionario constaba de cuatro partes principales: datos sociológicos, fuentes de información, actitudes y precauciones relacionadas con la

COVID-19. Los estudiantes de medicina utilizan principalmente las redes sociales (83,4%) y los buscadores (84,8%) como su fuente de información preferida sobre la COVID-19, y son los que menos confían en los buscadores médicos (64,1 %). La mayoría de los estudiantes consideró dar la mano (93,7 %), besar (94,7 %), tocar superficies contaminadas (97,4%) e inhalar gotitas (91,0%) como formas de transmisión. Su principal transmisión, pero no necesariamente aérea, fue solo del 1,8 %. Los participantes también notaron que los adultos mayores con condiciones médicas crónicas tenían el mayor riesgo de contraer coronavirus (95,0%). En respuesta a la pandemia de la COVID-19, más del 80 % de los participantes del estudio consideran el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos y mejores estrategias de higiene personal como la primera línea de defensa contra el virus de la COVID-19. Los estudiantes de medicina jordanos demostraron el nivel esperado de comprensión del virus de la COVID-19 y adoptaron estrategias apropiadas para prevenir su propagación. (53)

Gómez, et al, (2020) en su estudio su objetivo fue medir la comprensión de la COVID-19 a través de una investigación activa. Se realizó un estudio poblacional no observacional, cuasiexperimental antes y después en el consultorio 5 del policlínico José Martí de la ciudad de Gibara, Holguín, Cuba, sin conocimiento previo sobre la COVID-19 en el grupo control incluidas 1.333 personas, probado en 415 pacientes. Las variables en estudio fueron fuente de información para recabar conocimientos, información general sobre la COVID-19, signos clínicos de la COVID-19, diferencia con otras enfermedades respiratorias comunes y medidas de prevención de la COVID-19. Se utilizó estadística descriptiva y la prueba de chi-cuadrado de McNemar para el análisis comparativo en el estudio. Entre las fuentes de información, este estudio incluyó típicamente a 143

pacientes. Después de la intervención, el 95,4% tenía conocimiento suficiente de información general sobre la COVID-19. Se obtuvo información completa sobre los síntomas clínicos y las diferencias entre la COVID-19 y otras enfermedades respiratorias en el 80% y el 93,7% de los pacientes, respectivamente. En cuanto a las medidas profilácticas, las medidas profilácticas fueron suficientes para 415 pacientes. Estrategias educativas que funcionan porque la mayoría de las personas han alcanzado un alto nivel de conocimiento. (9)

Paredes, (2020) en su estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de comprensión del SARS CoV-2 entre los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Anteno Orrego. Este estudio es observacional, transversal y descriptivo, específicamente diseñado y validado para estudiantes de medicina humana del Campus Trujillo de la Universidad Privada Anteno Oregon de 6 a 12 ciclos en el año 2020. De los 305 participantes, el 96,1% tenían un alto índice de comprensión, y un 3,9% de bajo nivel de comprensión en el campo de la ciencia clínica. Se puede concluir que los participantes tienen el mayor y mejor conocimiento del SARS CoV-2 entre los estudiantes de medicina de la universidad privada de Antenor Orrego. (21)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. La COVID-19

En la actualidad la COVID-19 ha afectado a diferentes familias, ya que la COVID-19 es una enfermedad infecciosa provocado por el SARS-COV-2, las personas que padecen de la COVID-19 pueden sufrir diferentes síntomas de intensidad leve o moderada. Muchas personas no necesitan ser atendidas de un centro médico al presentar síntomas leves solo requiere de ser hospitalizados cuando la enfermedad es grave. (29)

Medicamentos estudiados en los diferentes estadios de severidad de la COVID-19.

2.2.2 Factores que influyen en la COVID-19

a. Sociodemográfico: Existen evidencias que indican que, en cuanto al sexo, las mujeres tienen mayor nivel de conocimiento. Así mismo los adultos entre 46 años a más son los que tienen un nivel de conocimiento medio. Por otro lado, el grado de instrucción influye ya que un nivel menor de educación tiene nivel de conocimiento bajo.

b. Económico: Debido al alto costo de las consultas médicas, el precio de los medicamentos, la situación económica del paciente, no tienen otra elección que automedicarse yendo al establecimiento farmacéutico más cercano. (54)

2.2.3. Mecanismo de acción

AZITROMICINA

La azitromicina se une al componente de ARN ribosomal (ARNr) 23S en la subunidad ribosomal 50s y bloquea la síntesis de proteínas al inhibir la fase de transpeptidación/translocación de la síntesis de proteínas.

En general, la resistencia a los macrólidos en diferentes especies bacterianas se produce a través de tres mecanismos que implican un cambio en el sitio de acción, un cambio en el fármaco

antibiótico o un cambio en el transporte de antibióticos (bombas excretoras). (29)

DEXAMETASONA

Actúa a nivel celular uniéndose a los receptores de esteroides en el citoplasma y tiene efectos antiinflamatorios en todos los niveles tisulares. Suprime la reactividad de los tejidos y los procesos inflamatorios al bloquear la producción de prostaglandinas y leucotrienos. (29)

PARACETAMOL

Analgésico y reductor de fiebre. Inhibe la síntesis de prostaglandinas en el sistema nervioso central (SNC) y bloquea la generación de impulsos dolorosos a nivel periférico. Actúa sobre el centro del hipotálamo que regula la temperatura

IVERMECTINA

La ivermectina es un agente antiparasitario de amplio espectro que ha demostrado inhibir la replicación viral al inhibir la interacción entre las proteínas virales y las heteromoléculas de importina $\alpha/\beta 1$.

La ivermectina es un fármaco antiparasitario desarrollado por el Instituto de Investigación Kitasato de Japón en colaboración con Merck en la década de 1970. Los proyectos fueron dirigidos por Satoshi Omura y William Campbell respectivamente. La ivermectina se está convirtiendo rápidamente en un fármaco muy eficaz en el campo veterinario gracias a su amplio espectro de acción frente a especies endógenas y ectoparásitas para mejorar la salud animal y aumentar la productividad. (30)

2.2.4. Síntomas más frecuentes

Datos de la Instituto Nacional de Salud (INS) nos indica que los síntomas más comunes son:

- Fiebre
- Tos seca

- Cansancio

Los síntomas más frecuentes de la COVID-19 son:

- Pérdida del gusto u olfato
- Congestión nasal
- Conjuntivitis (ojos rojos)
- Dolor de garganta
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular o articular
- Erupciones varias
- Náuseas o vómitos
- Diarrea
- Escalofríos o mareos

Sin embargo, las personas contagiadas con la COVID-19 tienen diferentes síntomas, el 80% se recuperará por sí solo sin ser hospitalizado, el 15% necesita oxígeno porque esta es una enfermedad crítica, el 5% está críticamente enfermo y necesita cuidados especiales.

Algunas complicaciones pueden conducir a la muerte como insuficiencia respiratoria, sepsis y shock séptico, tromboembolismo venoso, hepático y renal. (29)

2.3. Formulación de la hipótesis

No se plantea hipótesis en la presente investigación.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

En esta investigación se aplicó el método inductivo.

3.2. Enfoque de investigación

El enfoque de la investigación es de tipo cuantitativo.

3.3. Tipo de investigación

El tipo investigación es básica.

3.4. Diseño de investigación

El diseño de esta investigación es no experimental, observacional, transversal, prospectivo.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población: Está conformada por 586,914 pobladores adultos del asentamiento humano Virgen del Carmen- Comas.

3.5.2 Muestra: Está conformada por 322 pobladores adultos usuarios adultos del asentamiento humano Virgen del Carmen.

3.5.3 Muestreo: Se realizó de forma probabilístico aleatorio simple, a partir del padrón general, en el que se seleccionaron 322 pobladores, y para las encuestas desarrolladas de consideraron la distribución en 89 manzanas del asentamiento humano.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable de control N°1: Edad

Definición Operacional: Se obtuvieron a partir de la respuesta directa del encuestado, de acuerdo con su fecha de nacimiento registrado en su DNI. Las edades obtenidas serán categorizadas de acuerdo a la escala: 18 a 45 años.

Variable de control 2: Sexo

Definición Operacional: se registraron de acuerdo con el conjunto de rasgos que dividen a los individuos de una especie en masculinos y femeninos.

Variable de control 3: Grado de instrucción

Definición Operacional: El nivel más alto de educación de un individuo, es aquel estudio completo o en curso realizados, provisionales o, en última instancia, incompletos.

Variable de control 4: Seguro médico asistencial

Definición Operacional: Es un contrato entre la persona y una compañía de seguros, la persona compra el plan y la compañía acepta pagar algunas de las facturas del tratamiento; también puede comprar su propio seguro de salud. Se registró la condición del poblador si tiene o no seguro de salud.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa (Niveles o rangos)
D1: Conocimiento generales	<ul style="list-style-type: none"> Sabe usted que es la COVID-19. 	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> Bajo Medio Alto
	<ul style="list-style-type: none"> Sabe usted como se transmite la COVID-19. 		
	<ul style="list-style-type: none"> Sabe usted cuanto tarda en aparecer los síntomas de la COVID-19. 		
	<ul style="list-style-type: none"> Sabe usted cuanto tarda en aparecer los síntomas de la COVID-19. 		
	<ul style="list-style-type: none"> Sabe usted cuanto tarda en aparecer los síntomas de la COVID-19. 		
	<ul style="list-style-type: none"> Sabe usted si se debe tomar medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 sin receta médica. 		
	<ul style="list-style-type: none"> Sabe usted que medicamentos son para el tratamiento de la COVID-19. 		
	<ul style="list-style-type: none"> Sabe usted si los medicamentos son efectivos para tratar la COVID-19. 		
	<ul style="list-style-type: none"> Sabe usted que medidas reducen el riesgo de contagio de la COVID-19. 		
	<ul style="list-style-type: none"> Considera usted necesario cumplir con las medidas preventivas: usar mascarilla, lavado de manos y distanciamiento físico. 		
D2: Sociodemográfico	<ul style="list-style-type: none"> Edad 	DISCRETA	18 a más
	<ul style="list-style-type: none"> Sexo 	NOMINAL	<ul style="list-style-type: none"> Masculino Femenino
	<ul style="list-style-type: none"> Grado de instrucción 	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> Primaria Secundaria Superior Técnica Superior Universitaria
D3: Actitud frente a la consulta médica	<ul style="list-style-type: none"> A donde acudió para ser tratado por la COVID-19. 	NOMINAL	<ul style="list-style-type: none"> Bajo Medio Alto
	<ul style="list-style-type: none"> Por qué motivo no acudió a una consulta médica 		
D4: Actitud frente al riesgo	<ul style="list-style-type: none"> Que haría usted si tiene sospecha o síntomas de la COVID-19 	NOMINAL	<ul style="list-style-type: none"> Bajo Medio Alto
	<ul style="list-style-type: none"> Para usted, es posible que produzca un evento atribuido al tratar la COVID-19 (evento adverso). 		
D5: Fuentes de información	<ul style="list-style-type: none"> Para Usted, cual es la fuente de información confiable sobre el tratamiento de la COVID-19 	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> Bajo Medio Alto

Fuente. Elaboración propia.

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se usó en esta investigación es una encuesta asistida, el instrumento de recolección de datos es un cuestionario, el cual consta de diferentes preguntas con el objetivo de obtener información respecto a las reacciones adversas asociadas a la automedicación con antibióticos.

3.7.2. Descripción del instrumento

El instrumento es un cuestionario que comprende 15 ítems, teniendo como base las variables y dimensiones de la investigación, además tiene 1 a 4 preguntas por cada dimensión con 4 respuestas alternativas cada pregunta.

3.7.3. Validación

El instrumento fue desarrollado a partir de la revisión de la literatura, de acuerdo a los objetivos y variables planteados en el estudio, y fue validada utilizando el formato oficial de la Universidad Norbert Wiener en tres habilidades: Pertinencia, relevancia y claridad por juicio de tres expertos profesionales Químicos Farmacéuticos.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento fue realizada con una muestra de 30 pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen en el distrito de Comas. La técnica estadística utilizada fue el alfa de Cronbach; cuyo resultado fue de 0,802.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

3.8.1. Procesamiento de datos

La recolección de la información se desarrolló en el cuestionario validado y se transfirieron los datos en un registro de Microsoft Excel 2016; que posteriormente fue transferido en el programa de SPSS versión 24 para analizarlos.

3.8.2. Análisis de datos

Se utilizaron técnicas estadísticas para la descripción de las variables de estudio, y se obtuvieron tablas de frecuencias y gráficos de barra comparativos.

3.9. Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación cumple con las normas nacionales e internacionales vigentes, y cumple con los principios éticos para el respeto de los pacientes involucrados en el estudio.

El consentimiento informado usado fue aprobado por el comité de ética de la universidad Norbert Wiener (anexo 5).

La información de los datos recolectados de los encuestados es para el uso exclusivo para el trabajo de información, es de forma anónima, incluyendo la carta de autorización al dirigente del asentamiento humano.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

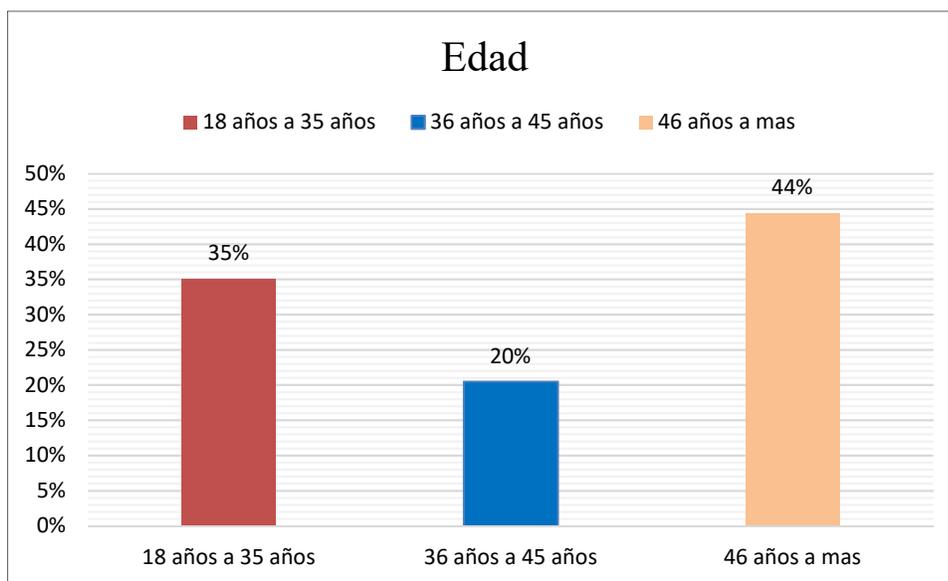
4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla N°1: Edad de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen

Respuesta	Total	%
18 años a 35 años	113	35%
36 años a 45 años	66	20%
46 años a mas	143	44%
Total	322	100%

Figura N°1: Edad de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen

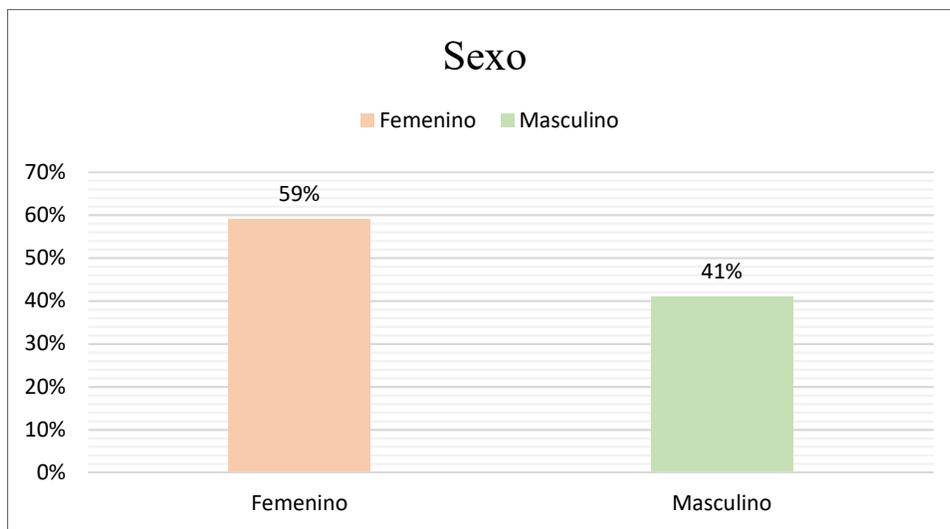


Interpretación: En la figura 1, se observa que en el asentamiento humano Virgen del Carmen el 44% de los pobladores del asentamiento humano tienen de 46 años a más, un 35% tienen entre 18 años a 35 años, y por último 20% de los pobladores tienen entre 36 años a 45 años.

Tabla N°2: Sexo de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen

Respuesta	Total	%
Femenino	190	59%
Masculino	132	41%
Total	322	100%

Figura N°2: Sexo de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen

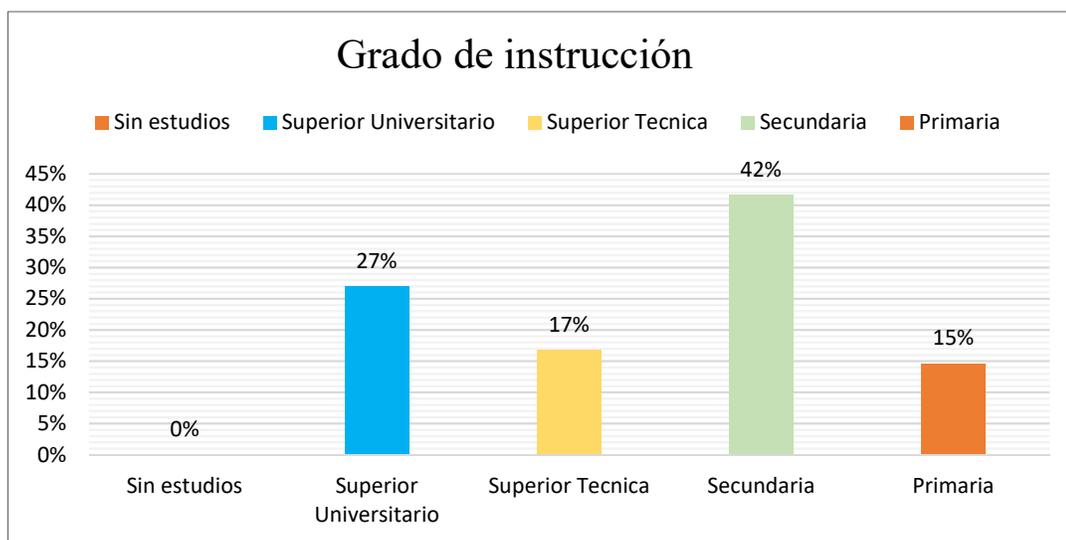


Interpretación: En la figura N°2, se observa que en el asentamiento humano Virgen del Carmen el 59% de los pobladores del asentamiento humano son femeninos, mientras que un 41% son masculinos.

Tabla N°3: Grado de instrucción de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen

Respuesta	Total	%
Sin estudios	0	0%
Superior Universitario	87	27%
Superior Técnica	54	17%
Secundaria	134	42%
Primaria	47	15%
Total	322	100%

Figura N°3: Grado de instrucción de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen

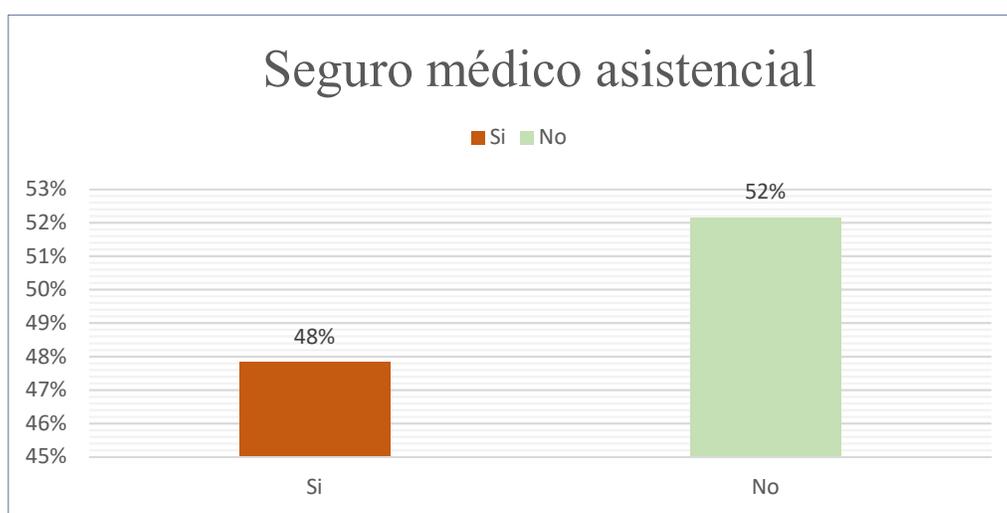


Interpretación: En la figura N°3 se puede observar que en el asentamiento humano Virgen del Carmen el 42% de los pobladores tienen estudios secundarios, el 27% de los pobladores tienen estudios Superior universitario, un 17% tiene estudios Superior técnica y por último un 15% de los pobladores tienen estudios primarios.

Tabla N°4: Seguro médico asistencial de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen

Respuesta	Total	%
Si	154	48%
No	168	52%
Total	322	100%

Figura N°4: Seguro médico asistencial de los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen

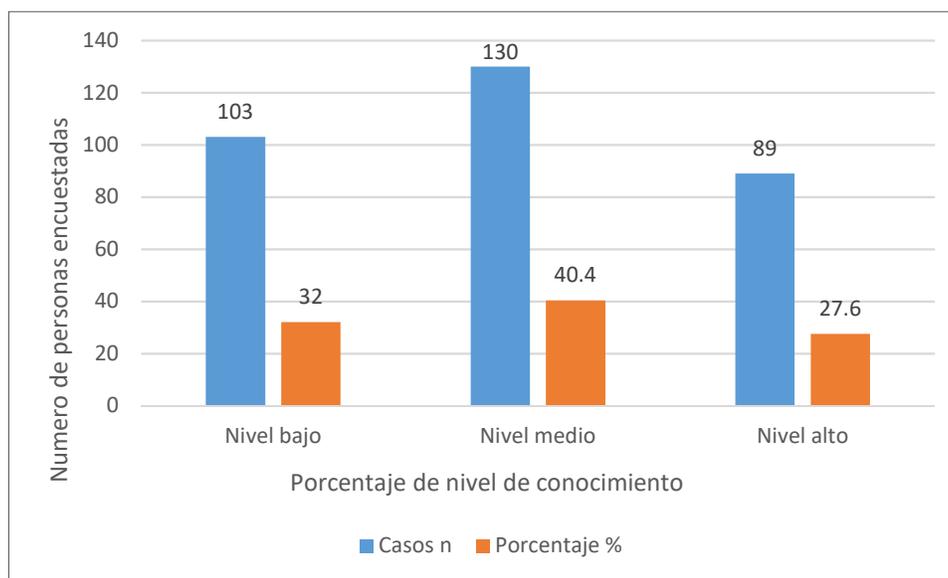


Interpretación: En la figura N°4 se puede observar que en el asentamiento humano Virgen del Carmen el 52% de los pobladores no tiene seguro médico asistencial, mientras el 48% de los pobladores si cuentan con seguro médico asistencial.

Tabla N°5: Nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022.

Nivel de conocimiento en el tratamiento de la covid-19		Casos n	Porcentaje %
Conocimiento	Bajo	103	32,0
	Medio	130	40,4
	Alto	89	27,6
	Total	322	100,0

Figura N°5: Nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022.

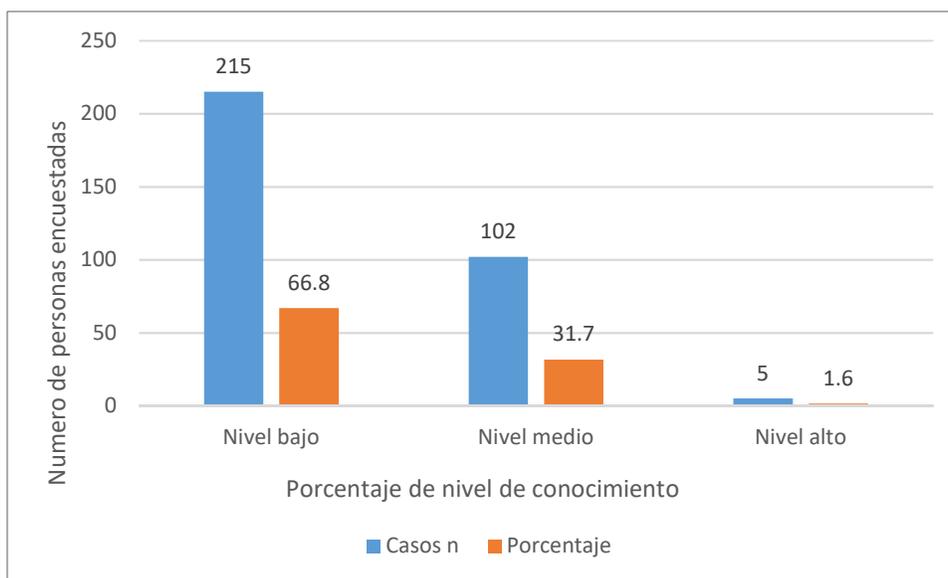


Interpretación: La tabla 5 muestra que, el nivel en su dimensión conocimiento general en el tratamiento de la COVID-19 analizado nos muestra el total de encuestados 100 % (n=322), donde el mayor porcentaje es de 40,4% (n=130) tiene un nivel de conocimiento medio, seguido el nivel bajo 32% (n=103) y solo el 27,6% (n=89) nivel alto.

Tabla N°6: Nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente al riesgo en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022.

Nivel de conocimiento en el tratamiento de la covid-19		Casos n	Porcentaje %
Conocimiento	Bajo	215	66,8
	Medio	102	31,7
	Alto	5	1,6
	Total	322	100,0

Figura N°6: Nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente al riesgo en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022

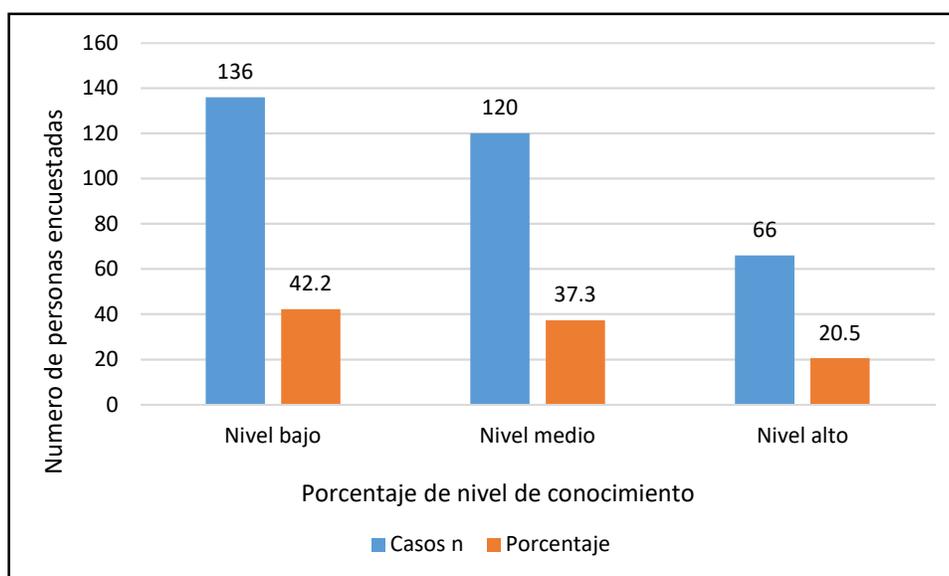


Interpretación: La tabla 6 muestra que, el nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente al riesgo en el tratamiento de la COVID-19 analizado nos muestra el total de encuestados 100% (n=322), en donde el mayor porcentaje es 66,8% (n= 215) tiene un nivel de conocimiento bajo, el 31,7% (n=102) tiene un nivel de conocimiento medio y el 1,6% (n= 5) tiene un nivel de conocimiento alto.

Tabla N°7: Nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente a la consulta médica en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022.

Nivel de conocimiento en el tratamiento de la covid-19		Casos n	Porcentaje %
Conocimiento	Bajo	136	42,2
	Medio	120	37,3
	Alto	66	20,5
	Total	322	100,0

Figura N°7: Nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente a la consulta médica en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022.

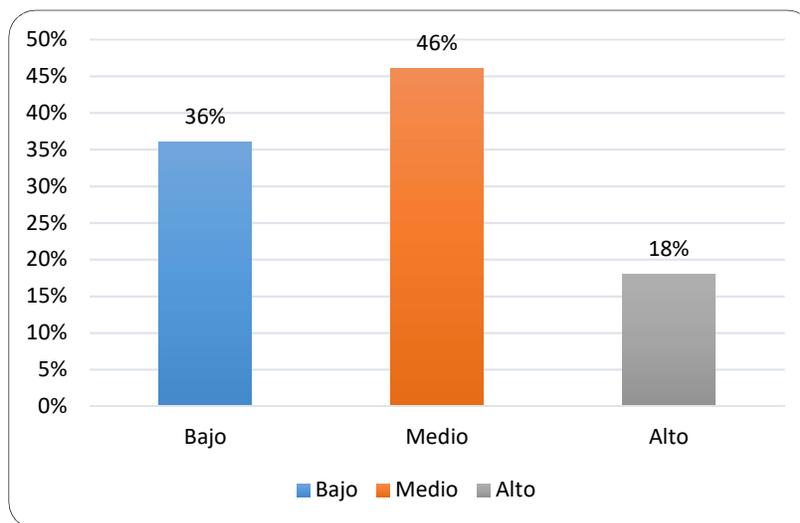


Interpretación: En la figura 7 muestra que, el nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente a la consulta médica en el tratamiento de la COVID-19 analizado nos muestra el total de encuestados 100% (n=322), en donde el mayor porcentaje es 42,2% (n= 136) tiene un nivel de conocimiento bajo, seguido el 37,3% (n=120) tiene un nivel de conocimiento medio y solo el 20,5% (n= 66) tiene un nivel de conocimiento alto.

Tabla N°8: Nivel de conocimiento en su dimensión confiabilidad de los medios de comunicación en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	53	36%
Medio	67	46%
Alto	26	18%
Total	146	100%

Figura N°8: Nivel de conocimiento en su dimensión confiabilidad de los medios de comunicación en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022.

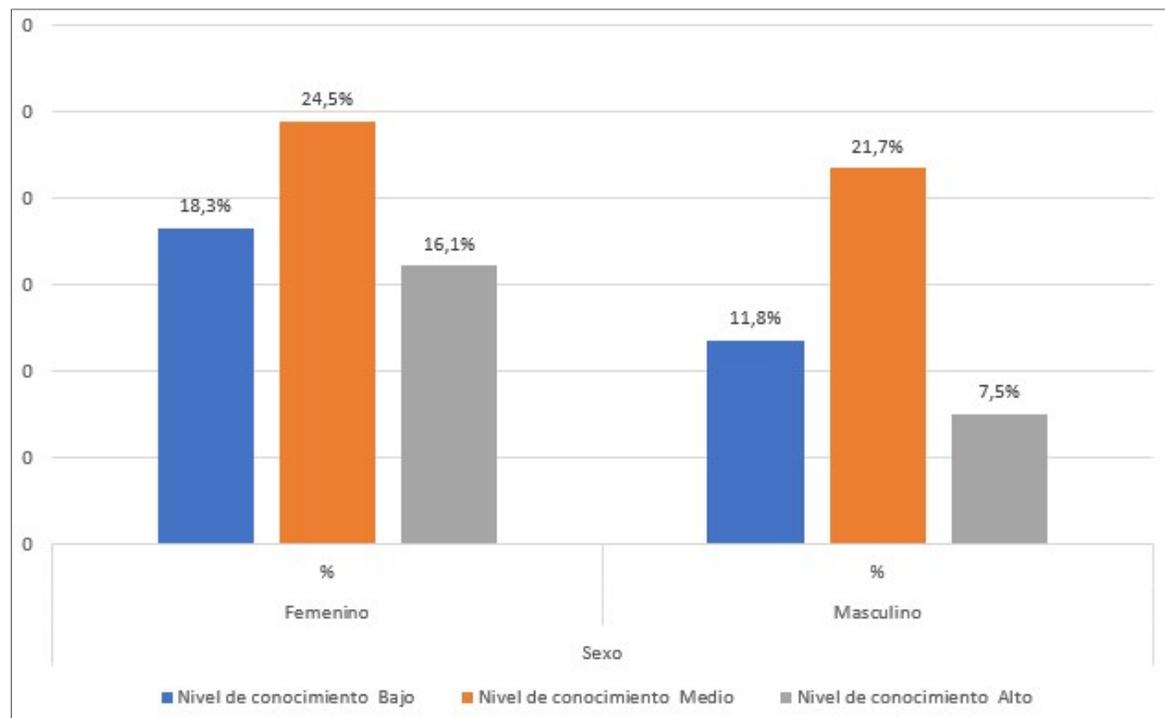


Interpretación: En la figura 8 muestra que, el nivel de conocimiento en su dimensión confiabilidad de los medios de comunicación en el tratamiento de la COVID-19 analizado nos muestra el total de encuestados 100% (n=322), en donde el mayor porcentaje es 46% (n= 67) tiene un nivel de conocimiento medio, seguido el nivel de conocimiento bajo 36% (n=53) y solo el 18% (n= 26) tiene un nivel de conocimiento alto.

Tabla N°9: Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según sexo. Comas 2022

Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19			Nivel de conocimiento			
			Bajo	Medio	Alto	Total
Sexo	Femenino	n	59	79	52	190
		%	18,3%	24,5%	16,1%	59,0%
Sexo	Masculino	n	38	70	24	132
		%	11,8%	21,7%	7,5%	41,0%
Total		n	97	149	76	322
		%	30,1%	46,2%	23,6%	100,0%

Figura N°9: Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según sexo. Comas 2022

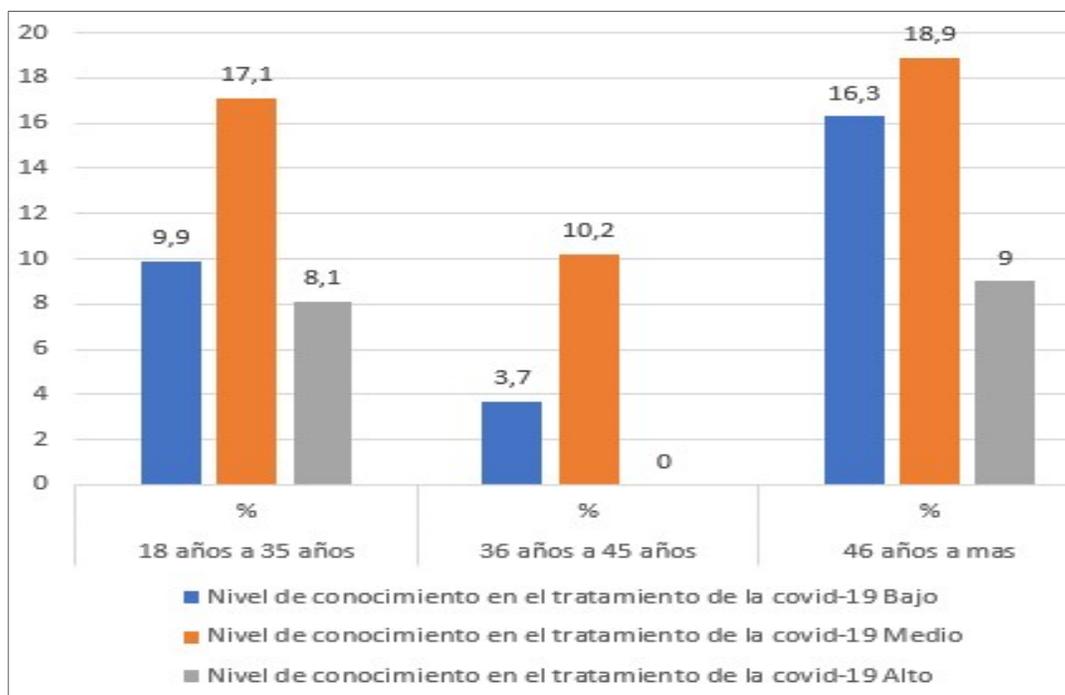


Interpretación: En la figura 9 muestra que, al analizar el nivel de conocimiento según sexo, se observó lo porcentajes de pobladores con un alto nivel de conocimiento es de sexo femenino 16,1% (n=52) en el caso de sexo masculino 7,5% (n=24), en el caso del nivel de conocimiento medio en el sexo femenino obtuvo un 24,5% (n= 79) y en el sexo masculino un 21,7% (n=70), en el nivel de conocimiento bajo en el sexo femenino obtuvo un 18,3% (n=59) y en el sexo masculino un 11,8% (n=38).

Tabla N°10: Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según edad.

Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19		Bajo	Medio	Alto	Total
18 años a 35 años	n	32	55	26	113
	%	9,90%	17,10%	8,10%	35,1%
36 años a 45 años	n	12	33	21	66
	%	3,70%	10,20%	6,5%	20,50%
46 años a mas	n	53	61	29	143
	%	16,50%	18,90%	9%	44,40%
Total	n	97	149	76	322
	%	30,10%	46,30%	23,60%	100,00%

Figura N°10: Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según edad.

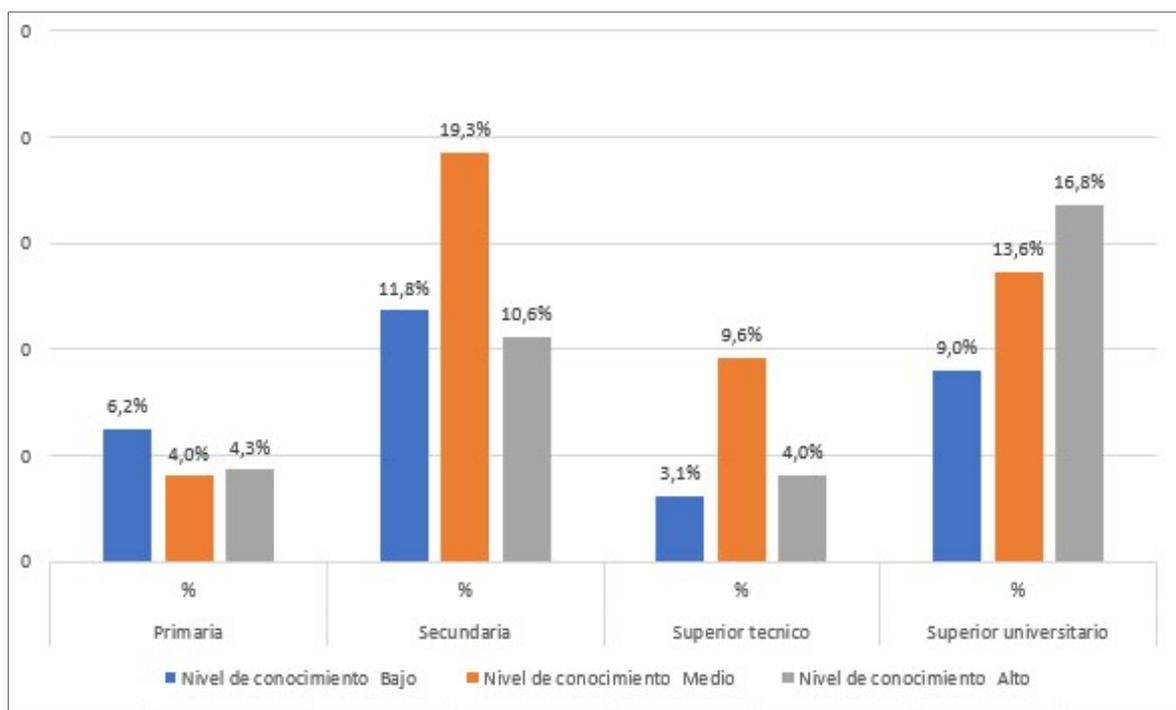


Interpretación: En la figura 10 muestra que, al analizar el nivel de conocimiento según edad, se observó que a medida que aumenta la edad, los porcentajes de pobladores con un nivel medio de conocimientos aumenta, pasando de un 17,1% (n=55) en el caso de los jóvenes a un 18,9% (n=61) en el caso de las personas de la tercera edad.

Tabla N°11: Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen según grado de instrucción.

Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19			Nivel de conocimiento			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Grado de estudio	Primaria	n	20	13	14	47
		%	6,2%	4,0%	4,3%	14,6%
	Secundaria	n	38	62	34	134
		%	11,8%	19,3%	10,6%	41,6%
	Superior técnico	n	10	31	13	54
		%	3,1%	9,6%	4,0%	16,8%
	Superior universitario	n	29	43	5	87
		%	9,0%	13,6%	16,8%	27,0%
Total		n	97	149	76	322
		%	30,1%	46,3%	23,6%	100,0%

Figura N°11: Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen según grado de instrucción.

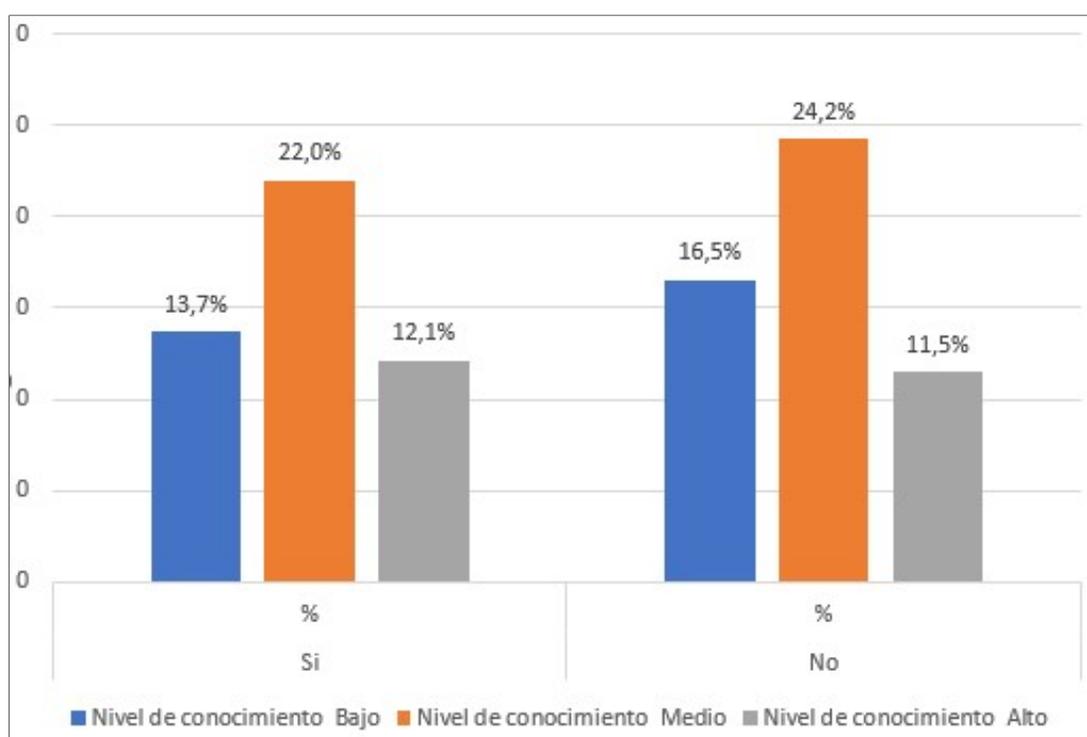


Interpretación: En la figura 11 muestra que, al analizar el nivel de conocimiento según el grado de instrucción, se observa que el porcentaje de pobladores con altos niveles de conocimiento es superior en el caso de las personas con instrucción (superior universitario) en comparación a los niveles inferiores (primaria).

Tabla N° 12: Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen según seguro médico asistencial.

Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID - 19			Nivel de conocimiento			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Seguro medico	Si	n	44	71	39	154
		%	13,7%	22,0%	12,1%	47,8%
	No	n	53	78	37	168
		%	16,5%	24,2%	11,5%	52,2%
Total		n	97	149	76	322
		%	30,1%	46,3%	23,6%	100,0%

Figura N°12: Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen según seguro médico asistencial.

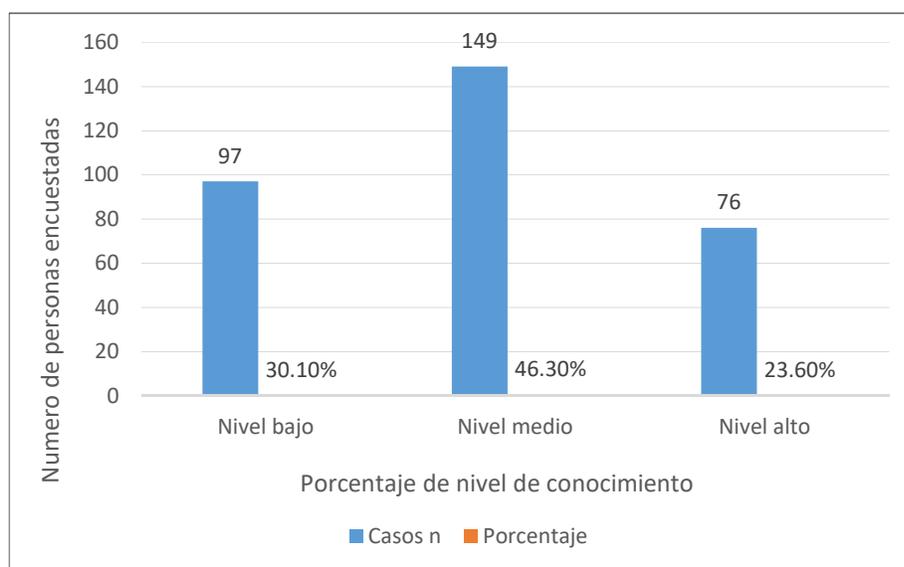


Interpretación: En la figura 12 muestra que, al analizar el nivel de conocimiento según seguro médico, se observó que el porcentaje de pobladores con alto niveles de conocimiento son los que, no tienen seguro médico, en comparación a los que si tienen seguro médico.

Tabla N°13: Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022

Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19		Casos n	Porcentaje %
Conocimiento	Bajo	97	30,1%
	Medio	149	46,3%
	Alto	76	23,6%
	Total	322	100,0%

Figura N°13: Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022



Interpretación: En la figura 13 muestra que, el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 analizado nos muestra el total de encuestados 100 % (n=322), donde el mayor porcentaje es de 46,3% (n=149) tiene un nivel de conocimiento medio, el 30,1% (n=97) tiene un nivel de conocimiento bajo y solo el 23,6% (n=89) tiene un nivel de conocimiento alto.

4.1.1 Prueba de hipótesis

No aplica porque no se planteó para el presente estudio.

4.1.2. Discusión de resultados

La COVID-19 sigue siendo un problema de contagio recurrente entre las personas, por tal motivo es significativo y necesario seguir con las medidas de protección; es por ello por lo que se debe de medir e identificar el nivel de conocimiento para saber la realidad de la población. Con esta investigación nos permite orientar el comportamiento de los pobladores.

Con lo encontrado en nuestro trabajo el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en los resultados obtuvimos que el 46,3% (n=149) tiene un nivel de conocimiento medio sobre el tratamiento. Según los datos la falta de conocimiento en el tratamiento será obstáculo que los pobladores tomen medidas de prevención y autotratamiento. Según Velarde (2020), el 71% de los trabajadores tenían un conocimiento moderado y el 56% de las mujeres puntuaba alto frente al 44% de los hombres. El 52% de los empleados menores de 40 años tienen los mejores conocimientos y el 46% de los empleados con bachillerato tienen los mejores conocimientos. (18)

Según en relación con el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 según sexo, muestra que el sexo femenino tiene un 16,1% en nivel de conocimiento alto, mientras que el sexo masculino tiene un 7,5% de nivel de conocimiento alto. Esta diferencia se debe quizá al acceso de información. Coinciden con Velarde (2020) que el 71% de los trabajadores tenían un conocimiento moderado y el 56% de las mujeres puntuaba alto frente

al 44% de los hombres. (18)

Con lo encontrado en nuestro trabajo el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19, en su dimensión medios de comunicación tienen un nivel de conocimiento medio, Esta información se debe a que algunos pobladores fueron a citas médicas. Según Khasawneh, et al., (2020) los estudiantes de medicina utilizan principalmente las redes sociales (83,4%) y los buscadores (84,8%) como su fuente de información preferida sobre la COVID-19, y son los que menos confían en los buscadores médicos (64,1 %). (20)

Con lo encontrado en nuestro trabajo el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19, en su dimensión conocimiento general, el 40,4% de pobladores tiene un nivel de conocimiento medio, Esta información se debe a que algunos pobladores no acudieron a citas médicas por temor al contagio. Según Deza L, (2021) Después de aplicada la intervención, sobre información general de la COVID-19, las personas con conocimiento adecuado fueron el 95,4 %. (47)

Con lo encontrado en nuestro trabajo el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19, en su dimensión según su grado de instrucción tienen un nivel de conocimiento alto, Esta información se observa que el porcentaje de pobladores con altos niveles de conocimientos superior en el caso con personas con instrucción superior universitario que en niveles inferior primaria se observa que el porcentaje de 16.8% en comparación a niveles inferiores de primaria con un 4.5% de los pobladores que tienen altos niveles superior. Según Gomez, et al, (2020) La mayor proporción de transeúntes encuestados corresponde al grado de instrucción académico de nivel secundaria con un 52%, seguido de técnicos (22%),

superiores (17%) y por último con menor número de nivel primaria (9%). (46)

Con lo encontrado en nuestro trabajo el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19, en su dimensión actitud frente al riesgo el 66.8% tiene un nivel de conocimiento bajo. Esta información se debe a que los pobladores no tenían miedo al contagio de la COVID-19. Según Carreño, et al, (2021). Se observó una puntuación media de ansiedad de $20,69 \pm 6,1$ puntos, una puntuación media de estrés de $89,15 \pm 29,5$ puntos y una frecuencia relativa igual o superior al 80% en conocimientos, actitudes y prácticas para hacer frente a la Covid-19. Se ha observado que existe una correlación directa entre conocimientos y actitudes, y entre actitudes y práctica. Ante el Covid-19, la ansiedad se correlacionó inversamente con el conocimiento y directamente con el estrés. (48)

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En base a la investigación se evaluó que el 46,30% de personas encuestadas tiene un conocimiento medio acerca del tratamiento de la COVID-19 en la población del asentamiento humano Virgen del Carmen del distrito de Comas.
- Se identificó que el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 del asentamiento humano Virgen del Carmen, según dimensión conocimiento general los valores del resultado nos confirman que el nivel de conocimiento es medio.
- Se identificó que el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 del asentamiento humano Virgen del Carmen, según dimensión actitud frente al riesgo los valores del resultado nos confirman que el nivel de conocimiento es bajo.
- Se identificó que el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 del asentamiento humano Virgen del Carmen, según dimensión consulta médica los valores del resultado nos confirman que el nivel de conocimiento es bajo.
- Se identificó que el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 del asentamiento humano Virgen del Carmen, según dimensión medios de comunicación los valores del resultado nos confirman que el nivel de conocimiento es medio.
- Se determinó que el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 del asentamiento humano Virgen del Carmen, según sexo, las mujeres tienen un nivel de conocimiento alto.
- Se determinó que el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 del asentamiento humano Virgen del Carmen, según edad, los pobladores de 46 años a más tienen un nivel de conocimiento medio.

- Se determinó que el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 del asentamiento humano Virgen del Carmen, según grado de instrucción, los universitarios tienen un nivel de conocimiento alto.
- Se determinó que el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 del asentamiento humano Virgen del Carmen, según seguro médico asistencial, los que tienen seguro médico tienen un nivel de conocimiento alto.

5.2. Recomendaciones

- Las autoridades de salud deben mejorar su difusión sobre el correcto manejo del tratamiento de la COVID-19 en la población del asentamiento humano Virgen del Carmen del distrito de Comas, para mejorar los niveles de conocimiento medio y bajo en más de la mitad de la población.
- Los centros de estudios superiores deben programar campañas de educación para ayudar a las poblaciones vulnerables como en el Asentamiento Humano Virgen del Carmen del distrito de Comas, en mejorar su nivel de conocimiento bajo sobre la actitud frente al riesgo de la COVID-19.
- Los químicos farmacéuticos de oficina farmacéutica a través de la atención farmacéutica deben informar a los pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen en Comas, sobre las fuentes confiables de los medios de comunicación que informan sobre el tratamiento de la COVID-19; con el fin de mejorar el nivel de conocimiento bajo y medio en más de la mitad de la población.
- Los pobladores deben de tomar conciencia y pasar siempre por una atención médica.
- El ministerio de salud en el Perú debería regular la comercialización de todos los medicamentos bajo receta médica, para evitar el uso irracional de medicamentos en toda la población.

REFERENCIAS

1. Pareja A, Luque J. Alternativas terapéuticas farmacológicas para la COVID-19. Horizonte Medico (Lima) 2020; 20(2): e1216. [citado mayo del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n2/1727-558X-hm-20-02-e1216.pdf>
2. Hinojosa A, Palma M. Automedicación y conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes hospitalizados por la COVID-19 en el HNDAC en el año 2020 de la Universidad Privada Ricardo Palma; 2020. [Tesis para Optar El Título Profesional de Medicina Humana]. Lima: Universidad Privada Ricardo Palma; 2021, [Citado abril, 2022]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3815/HINOJOSA%20AVILES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Quispe A, Soncco S. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos durante la pandemia de la COVID-19 en comerciantes del mercado mayorista San José-Juliaca; 2021. [Tesis para Optar Título Químico Farmacéutico]. Lima. Universidad Roosevelt; 2021. [Citado, mayo 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/561/TESIS%20PA-MELA-LENALDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Paucar F, Rodríguez F, Montalvo S, Salazar J, Factores asociados al nivel de conocimiento de las medidas preventivas de COVID-19 en gestantes y puérperas de dos comunidades peruanas: Una revisión narrativa. del 2021. [Citado, mayo 2022].

Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100130

5. Ministerio de Salud del Perú. Alerta, Coronavirus, COVID-19, Organización Mundial de la Salud (OMS), Salud, SARS-CoV-2, Virus,2020 [Citado, marzo 2022] Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/03/11/covid-19-es-ya-pandemia-declara-la-oms/#.XwSEQnHmalt>
6. Flores S, Victoria G, Titto S, Zoraida C, Nivel de conocimiento y automedicación por COVID-19 en consumidores del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” San Juan de Lurigancho. Marzo del 2021. [Citado, abril 2022] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_f73be6bf759f40d968cfd01d12c5551a#details
7. Instituto de Salud, Nivel de conocimiento del tratamiento para casos leves de COVID-19 en médicos del Perú 2021. [Citado, mayo 2022] Disponible. <https://prisa.ins.gob.pe/index.php/acerca-de-prisa/busqueda-de-proyectos-de-investigacion-en-salud/1630-nivel-de-conocimiento-del-tratamiento-para-casos-leves-de-covid-19-en-medicos-del-peru>
8. Organización Mundial de la Salud Centro de prensa. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales, 2021 [Citado, abril 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

9. Gomez L; Galar M; Téllez A; Carmona F; Amaya A. Estudio de automedicación en una farmacia comunitaria de la ciudad de Toluca. Revista Mexicana de Ciencias Farmaceuticas. Vol.40, Num.1, enero-marzo,2021, pp.5-11, [Citado, abril 2022].
Disponible en:
https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI_UsoMedic/Ana_Tellez/estudio.pdf
10. Pareja C, Luque Espino, Seguridad y eficacia de ivermectina en tiempos de la COVID-19. Vol. 21 Núm. 1 (2021). [Citado, mayo 2022]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000100009
11. La EMA desaconseja el uso de ivermectina para tratar la COVID-19. [Internet].2021. [Citado, junio 2022]. Disponible en:
https://www.swissinfo.ch/spa/coronavirus-medicamentos_la-ema-desaconseja-el-uso-de-ivermectina-para-tratar-la-covid-19/46469396
12. Redescubriendo viejos conocidos: el posible papel de la hidroxiclороquina, cloroquina, ivermectina y teicoplanina en el tratamiento de la COVID-19. vol.30 no.2.2020. [Citado, mayo 2022]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-714X2020000200127
13. El peruano [Internet]. Perú: Automedicación con dexametasona puede causar la muerte a personas con la COVID-19. [Citado, abril 2022]. Disponible:

<https://elperuano.pe/noticia/113283-mucho-cuidado-automedicacion%20-con-dexametasona-puede-causar-la-muerte-a-personas-con-covid-19>

14. La Organización Mundial de la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales,2021 [Citado, mayo 2022]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>

15. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA). Actualización sobre el coronavirus (COVID-19): la FDA continúa facilitando el desarrollo de tratamientos [Internet]. 2020. [Citado, abril 2022]. Disponible en:

<https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-fda-continues-facilitate-development-treatments>

16. El Ministerio de Salud del Perú. Minsa confirma tercera ola ante incremento de casos de contagio por la COVID-19 [Citado, mayo 2022]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/574040-minsa-confirma-tercera-ola-ante-incremento-de-casos-de-contagio-por-la-covid-19>

17. La Organización Mundial de la Salud. Situación actual relativa a la variante ómicron.2021. [Citado, abril 2022]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news/item/28-11-2021-update-on-omicron#:~:text=El%2026%20de%20noviembre%20de,con%20la%20letra%20griega%20%C3%B3micron>

18. Velarde I, nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo de la COVID-19 en trabajadores del mercado trebol sjl-2020 [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. lima: universidad maría auxiliadora; [Citado, abril 2022]. disponible en:

<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Ty6pHwg7VA8J:https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/357/AVILA%2520TESIS%2520BACHILLER.R.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+%&cd=6&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>

19. Gómez T, Diéguez G, Pérez A, Tamayo Iparraguirre T, Evaluación del nivel de conocimiento sobre la COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. [Internet].2020 [consultado mayo 2022]. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2020/abr20277g.pdf>

20. Arrué P, Fernández D, Peña S. Nivel de conocimiento sobre la COVID-19 y sus medidas de prevención en policías del departamento de Lambayeque 2020.Revista Experiencia en Medicina [Internet].2020 [Citado, abril 2022]. Disponible en:

<https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/543#:~:text=Objetivos%3A%20Describir%20el%20nivel%20de,Lambayeque%20en%20el%20a%C3%B1o%202020.&text=Resultados%3AEI%2089%2C7%20%25,edad%20promedio%20fue%2030%20a%C3%B1os>

21. Paredes P. Nivel de conocimientos sobre SARS CoV-2 en estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada Antenor Orrego 2020[Tesis para Optar El Título Profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. [Citado, junio 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7179?mode=full>

22. Tenelanda L, Guerrero D, Moscoso G, Albán H, Nivel de conocimiento sobre la COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Revista Científica de Farem Esteli [Internet].2021 [Citado, mayo 2022]. Disponible en:
<https://www.lamjol.info/index.php/FAREM/article/view/11209>

23. Nieto Lima. Nivel de conocimiento de la COVID-19 en comerciantes de un mercado de la Región Junín periodo 2021 [Tesis para Optar Título Médico Cirujano]. Huancayo. Universidad Peruana los Andes; 2021. [Citado, junio 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2520/TESIS.NIETO%20LIMA%20SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. Mejía CR, Vidal E, nivel de conocimiento y prevalencia del consumo de ivermectina para el tratamiento de la COVID-19 por los comerciantes del mercado de Caquetá en el distrito de San Martín de Porres. Lima. Universidad María Auxiliadora; 2020. [Citado, mayo 2022]. recuperado a partir de:
<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:UswmVphsXUUI:https://repo>

sitorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/362/PROYECTO%2520DE%2520TESIS%2520%2528MEJ%25C3%258DA%2520Y%2520VIDAL%2529.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+%&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe

25. Gómez T, Dieguez G, Pérez A. Alternativas terapéuticas para el manejo de la COVID-19. [Internet].2020. [Citado, abril 2022]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400004
26. Instituto nacional de salud. intervenciones farmacológicas para el tratamiento de la enfermedad por el coronavirus (COVID-19).2020. [Citado, marzo 2022]. disponible en:
https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/authenticated%2C%20administrator%2C%20editor/publicaciones/2020-03-31/RR_TRATAMIENTO%20COV-2019.pdf
27. Benavides C, Reposicionamiento de medicamentos para la COVID-19. [Internet].2020. [Citado, abril 2022]; Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-95342020000200002&script=sci_arttext&tlng=es
28. Vera C.Manejo y tratamiento actual de la COVID-19 Resumen de Conferencia. [Internet].2020.[Citado, mayo 2022].;Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S165267762020000200010&script=sci_arttext&tlng=es
29. Cedillo A, Gallardo O,López T, Páez M. COVID-19: enfoque básico para entender sus

tratamientos .[Internet].2020. [Citado, junio 2022]; Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S001638132020000600580

30. Cerna v, salvatierra s, automedicación y nivel socioeconómico cultural en el manejo de la COVID-19 por pobladores del asentamiento humano cerrito la libertad, lurigancho - chosica, marzo -julio 2021. [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. lima. universidad maría auxiliadora;2021. [Citado, abril 2022]. disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_4cca121faaa12fc42057512344752a5f/Details

31. Esquén L, Hashimoto Pacheco. Seguridad farmacológica de la ivermectina vía oral en gestantes. Rev. peru. ginecol. obstet. vol.66 no.4 Lima oct-dic 2020. [Citado, mayo 2022] Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230451322020000400005

32. Lescano J, Pinto C. Ivermectina dentro del protocolo de tratamiento para la COVID-19 en Perú: Uso sin evidencia científica.17 de agosto del 2020. [Citado, marzo 2022] Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/STV/article/view/3789>

33. Ministerio de salud. Uso de Ivermectina en personas con diagnóstico de la COVID-19.

[Citado, mayo 2022]. Disponible en:

<https://diprece.minsal.cl/temas-de-salud/temas-de-salud/guias-clinicas-no-ges/guias-clinicas-no-ges-enfermedades-transmisibles/covid-19/recomendaciones/deberia-usarse-ivermectina-vs-no-usar-para-personas-con-diagnostico-de-covid-19/>

34. Centro de Información de Medicamentos. Aumento de intoxicaciones graves por el consumo de ivermectina para tratar la COVID-19. 30 agosto del 2021. [Citado, mayo 2022]. Disponible en:

<http://cime.fcq.unc.edu.ar/estados-unidos-aumento-de-intoxicaciones-graves-por-el-consumo-de-ivermectina-para-tratar-la-covid-19/>

35. Castañeda M, Gonzalez G, Grau B, Caballero A. Uso de ivermectina en pacientes con la COVID-19: Una revision narrativa. Diciembre del 2020. [Citado, mayo 2022] Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222747312020000400440&lang=es

36. Fernández E, Vásquez B, Nivel De Conocimiento Sobre Del Uso De Ivermectina O Hidroxicloroquina Como Tratamiento Para la COVID -19 En Distrito De Independencia-Lima.2020. [Tesis para optar el título profesional de Químico farmacéutico]. Huancayo: Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt;2020. [Citado, abril 2022]. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16663/Rodriguez_la.pdf

[f?sequence=1&isAllowed=y](#)

37. Fernández I, Ramos M. Nivel de conocimiento de reacciones adversas de medicamentos (ivermectina, azitromicina y dexametasona) para el tratamiento de la COVID-19 en técnicos de farmacia, en la Av. Canto Grande- SJL, en 2020. [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021. [Citado, marzo 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/665/TESIS-MAGDALENA-HARRY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

38. Dávila V. Ivermectina y su acción antiviral sobre el SARS-CoV-2: del efecto in vitro a la práctica clínica. [tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. [Citado, mayo 2022]. Disponible en:

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6836/1/REP_MEHU_THAL%3%8DA.D%3%81VILA_IVERMECTINA.ACCI%3%93N.ANTIVIRAL.SARS.CoV2.EFECTO.IN.VITRO.PR%3%81CTICA.CL%3%8DNICA.pdf

39. Ávila G. Dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo de la COVID-19 en trabajadores del mercado Trebol SJL-2020. [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021. [Citado, marzo 2022]. Disponible en:

[https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/357/AVILA%20TESIS%](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/357/AVILA%20TESIS%20)

[20BACHILLER.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

40. Rodas G, Guevara T. Uso racional de ivermectina para el tratamiento de la COVID-19 en el distrito de Cajamarca 2021. [Tesis Para Optar El Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Cajamarca: Universidad Antonio Guillermo Urrelo; 2021. [Citado, junio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1913>

41. Velarde I, nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo de la COVID-19 en trabajadores del mercado trebol sjl-2020 [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. lima: universidad maría axiliadora;2021. [Citado, marzo 2022]. disponible en:

<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Ty6pHwg7VA8J:https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/357/AVILA%2520TESIS%2520BACHILLER.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+%&cd=6&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>

42. Velarde I, nivel de conocimiento de los medicamentos dexametasona, azitromicina e ivermectina en el tratamiento preventivo de la COVID-19 en trabajadores del mercado trebol sjl-2020 [tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. lima: universidad maría axiliadora;2021. [Citado, marzo 2022]. Disponible en:

<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Ty6pHwg7VA8J:https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/357/AVILA%2520TESIS%2520BACHILLER.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+%&cd=6&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>

43. Guerrero D, Moscoso P, Alban C, 2© 2021 - Revista Científica de FAREM-Estelí. Este trabajo está licenciado bajo una Licencia Internacional Creative Commons 4.0 Atribución-NoComercial-CompartirIgual. Nivel de conocimiento sobre COVID-19 en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. 2021;
<https://rcientificaesteli.unan.edu.ni/index.php/RCientifica/article/view/1058/1100>
44. Gómez TJJ, Diéguez GRA, Pérez AMR, et al. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. 16 de abril. 2020;59(277):1-7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95342>
45. Deza L, ParedesJ. Nivel de conocimiento y miedo frente al contagio de covid-19 en estudiantes universitarios de lambayeque en el 2020 [Citado, junio 2022]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/9843/deza_paredes.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Quito M, Sánchez I, nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos azitromicina, ivermectina y dexametasona para el tratamiento del covid-19 en los transeuntes de la av. Campoy de las cuerdas 2 y 4 – SJL.2020
[tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. lima: universidad maría axiliadora;2020. [Citado, setiembre 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/315/TRABAJO%20DE%>

[20INVESTIGACION%20PARA%20OPTAR%20EL%20GRADO%20DE%20BACHILLER%20QUITO%20ROJAS%20%26%20SANCHEZ%20CASTRO.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=20652069006)

47. Gomes J. Diegues L. Peres R. Tamayo V. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio.2020 [Citado, mayo 2022]. Disponible: en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200292
48. Carreño S. Chaparro L. Cifuentes C. Perilla F. Viancha E. Conocimientos, actitudes, prácticas, temor y estrés ante el Covid-19 en estudiantes y recién egresados de Enfermería en Colombia. 2021. [Citado, abril 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/11/1343590/2044-texto-del-articulo-15106-2-10-20210921.pdf>
49. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. Editorial Bioestadísticos. 2da edición. Perú. 270 p. 2012. ISBN: 978-1477449042
50. Rodríguez A., Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. [Internet]. Colombia 2017. [consultado 28 de Agosto del 2021]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=20652069006>
51. Neill D, et al. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. 1.^a ed.

Machala: UTMACH; 2017 [citado 14 de junio de 2022]. p.21. Disponible en:

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>

52. Ñaupas H, et al. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis [Internet]. 5.^a ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018 [citado 3 de diciembre de 2021]. P.133 a 134-365 Disponible en:

<https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>.

53. Khasawneh A, Humeidan A. Estudiantes de medicina y COVID-19: Conocimientos, actitudes y medidas precautorias. Un estudio descriptivo de Jordania.2020. [citado el 27 de enero de 2023]. Disponible en: <http://file:///C:/Users/melin/Downloads/fpubh-08-00253.pdf>

54. Guerra Ramírez de Colunche L, Garfias Mallqui I. Estudio del expendio de los antibióticos sin receta médica en boticas y farmacias en el distrito de los olivos-lima, enero-junio 2019 [Tesis para optar título profesional] Lima: Universidad María Auxiliadora, 2019. Disponible en:

<http://191.98.185.106/bitstream/handle/UMA/221/TESIS.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Anexo 1. Matriz de consistencia. “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VIRGEN DEL CARMEN. COMAS 2022.”			
Planteamiento del problema	Objetivos	VARIABLES	Metodología
Problema general	Objetivo General	Variable 1	Tipo de investigación Básica
¿Cuál será el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen Comas 2022?	Evaluar el Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen.	Nivel de conocimiento	
Problema específico	Objetivo específico	Dimensión 1: Conocimiento general Dimensión 2: Consulta medica Dimensión 3: Actitud frente al riesgo	Diseño de la investigación Observacional, transversal y prospectiva Población Pobladores del asentamiento humano Virgen del Carmen. Comas 2022
a.- ¿Cuál será el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen Comas 2022?	a.- Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión conocimiento general en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen		
b.- ¿Cuál será el nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente al riesgo en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022?	b.- Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente al riesgo en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen		
c.- ¿Cuál será el nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente a consulta médica en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022?	c.- Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión actitud frente a consulta médica en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen		
d.- ¿Cuál será el nivel de conocimiento en su dimensión confiabilidad de la fuente de información en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen. Comas 2022?	d.- Identificar el nivel de conocimiento en su dimensión confiabilidad de la fuente de información en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen.		

e.- ¿Cuál será el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según sexo Comas 2022?	e.- Determinar en qué medida se darán el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según sexo.	Dimensión 4: Medios de Comunicación	Muestra 322 pobladores
f.- ¿Cuál será el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según edad Comas 2022?	f.- Determinar en qué medida se darán el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según edad.		
g.- ¿Cuál será el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según grado de instrucción Comas 2022?	g.- Determinar en qué medida se darán el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según grado de instrucción.		
h.- ¿Cuál será el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según seguro médico asistencial Comas 2022?	h.- Determinar en qué medida se darán el nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano Virgen Del Carmen según seguro médico asistencial.		

Anexo 2: Cuestionario



CUESTIONARIO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VIRGEN DEL CARMEN. COMAS 2022

Este cuestionario es parte de un trabajo de investigación denominado “Nivel de conocimiento en el tratamiento de la COVID-19 en los pobladores del asentamiento humano virgen del Carmen. Comas 2022”. Por favor, dedique un tiempo en completar; se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas. Sus respuestas se mantendrán de forma confidencial y anónima por lo que no se debe colocar su nombre. Está dirigida a la población general de la ciudad de Lima-Perú, con rango de edad de 18 a 80 años. Se presentan una serie de preguntas sobre variados aspectos. Se agradece su participación.

MARCAR CON UN ASPA (X) LA RESPUESTA QUE CONSIDERA CORRECTA

PRIMERA PARTE: Información Sociodemográfica

Edad: 18-35 años..... 36-45 años..... 45 a más.....

Sexo: Masculino..... Femenino.....

Grado de estudio: Primaria..... Secundaria..... Superior técnica..... Superior Universitaria..... Sin estudios.....

Ocupación.....

Seguro médico asistencial: SI..... NO.....

¿Usted recibió la vacuna contra la COVID-19?

Si..... Primera dosis..... Segunda dosis..... Tercera dosis..... Cuarta dosis.....

No.....

¿Usted se ha enfermado de COVID-19?

Si (análisis positivo) Si (sin análisis) No No sé

SEGUNDA PARTE: Conocimiento sobre el tratamiento de la COVID-19

A. Conocimientos generales

1. Sabe usted, que es la COVID-19

Es un Virus () Es una bacteria () Es un Hongo () No se ()

2. Sabe usted como se transmite la COVID-19

Por transmisión sexual () Por pequeñas partículas liquidas al toser, hablar () Transfusión de sangre () No se ()

3. Sabe usted cuanto tarda en aparecer los síntomas de la COVID-19

1-3 días () 7-14 días () 2-14 días () No se ()

4. Sabe usted cuales son los síntomas más frecuentes de la COVID-19

Tos, Fiebre y Cansancio () Depresión () Convulsiones () No se ()

5. Sabe usted cual es el tratamiento de la COVID-19

Mucho () Poco () Regular () No se ()

6. Sabe usted si se debe tomar medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 sin receta médica

Mucho () Poco () Regular () No se ()

7. Sabe usted que medicamentos son para el tratamiento de la COVID-19

Mucho () Poco () Regular () No se ()

8. Sabe usted si los medicamentos son efectivos para tratar la COVID-19

Mucho () Poco () Regular () No se ()

9. Sabe usted que medidas reducen el riesgo de contagio de la COVID-19

Evitar contacto con personas contagiadas, Lavado de manos () El uso correcto de la mascarilla() Distancia entre personas() Todas las anteriores ()

10. . Considera usted necesario cumplir con las medidas preventivas: usar mascarilla, lavado de manos y distanciamiento físico.

Mucho () Poco () Regular () No se

B. Actitud frente a la Consulta medica

11. A donde acudió para ser tratado por la COVID-19

Posta, Farmacia, Botica () Clínica () Hospital () Médico particular ()

12. Por qué motivo no acudió a una consulta médica

Motivos económicos () Falta de tiempo () Calidad de consulta () Si acudí a una consulta médica ()

C. Actitud frente al riesgo

13. Que haría usted si tiene sospecha o síntomas de la COVID-19

Aislarme () Sacarme la prueba de la COVID-19 () Solicito una cita médica () Me automedico ()

14. Para usted, es posible que produzca un evento atribuido al tratar la COVID-19 (evento adverso)

Mucho () Poco () Regular () No se ()

D. Confianza a las Fuentes de información sobre el tratamiento de la COVID-19

15. Para Usted, cual es la fuente de información confiable sobre el tratamiento de la COVID-19:

Ministerio de salud del Perú () Profesional de la salud () Conversación con amigos y familiares ()
Redes Sociales ()

Anexo 3. Validez de instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VIRGEN DEL CARMEN. COMAS 2022



N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Nivel de conocimiento							
	Conocimiento sobre las características generales	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Sabe usted que es la COVID-19	✓		✓		✓		
2	Sabe usted como se transmite la COVID-19	✓		✓		✓		
2	Sabe usted cuanto tarda en aparecer los síntomas de la COVID-19	✓		✓		✓		
4	Sabe usted cuales son los síntomas de la COVID-19	✓		✓		✓		
5	Sabe usted cual es el tratamiento de la COVID-19	✓		✓		✓		
6	Sabe usted si se debe tomar medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 sin receta médica	✓		✓		✓		
7	Sabe usted que medicamentos son para el tratamiento de la COVID-19	✓		✓		✓		
8	Sabe usted que medicamentos son efectivos para el tratamiento de la COVID-19	✓		✓		✓		
9	Sabe usted que medidas reducen el riesgo de contagio de la COVID-19	✓		✓		✓		
10	Considera usted necesario cumplir con las medidas preventivas: usar mascarilla, lavado de manos y distanciamiento físico	✓		✓		✓		
	Consulta médica	Si	No	Si	No	Si	No	
11	A donde acudió para ser tratado por la COVID-19	✓		✓		✓		
12	Por qué motivo no acudió a una consulta médica	✓		✓		✓		
	Actitud frente al riesgo	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Que haría usted si tiene sospecha o síntomas de la COVID-19	✓		✓		✓		

14	Para usted, es posible que produzca un evento atribuido al trata la COVID-19 (evento adverso)	✓		✓		✓		
	Fuente de información	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Para usted, cual es la fuente de información confiable sobre el tratamiento de la COVID-19	✓		✓		✓		
	Información sociodemográfica	✓		✓		✓		
16	Edad	✓		✓		✓		
17	Sexo	✓		✓		✓		
18	Grado de estudio	✓		✓		✓		
19	Ocupación	✓		✓		✓		
20	Seguro médico asistencial	✓		✓		✓		
21	Usted recibió la vacuna contra la COVID-19	✓		✓		✓		
22	Usted se ha enfermado de la COVID-19	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

SI HAY SUFICIENCIA

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 Farmacia y Bioquímica/Doctor en Educación

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

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

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

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

de enero del 2022


Jr. Juan Manuel Parreño Tipian
 I.F. Especialista en Análisis Bioquímicos
 C.O.F. N° 06902

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VIRGEN DEL CARMEN. COMAS 2022



N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Nivel de conocimiento							
	Conocimiento sobre las características generales	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Sabe usted que es la COVID-19	X		X		X		
2	Sabe usted como se transmite la COVID-19	X		X		X		
2	Sabe usted cuanto tarda en aparecer los síntomas de la COVID-19	X		X		X		
4	Sabe usted cuales son los síntomas de la COVID-19	X		X		X		
5	Sabe usted cual es el tratamiento de la COVID-19	X		X		X		
6	Sabe usted si se debe tomar medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 sin receta médica	X		X		X		
7	Sabe usted que medicamentos son para el tratamiento de la COVID-19	X		X		X		
8	Sabe usted que medicamentos son efectivos para el tratamiento de la COVID-19	X		X		X		
9	Sabe usted que medidas reducen el riesgo de contagio de la COVID-19	X		X		X		
10	Considera usted necesario cumplir con las medidas preventivas: usar mascarilla, lavado de manos y distanciamiento físico	X		X		X		
	Consulta medica	Si	No	Si	No	Si	No	
11	A donde acudió para ser tratado por la COVID-19	X		X		X		
12	Por qué motivo no acudió a una consulta médica	X		X		X		
	Actitud frente al riesgo	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Que haría usted si tiene sospecha o síntomas de la COVID-19	X		X		X		

14	Para usted, es posible que produzca un evento atribuido al trata la COVID-19 (evento adverso)	X		X		X		
	Fuente de información	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Para usted, cual es la fuente de información confiable sobre el tratamiento de la COVID-19	X		X		X		
	Información sociodemográfica	X		X		X		
16	Edad	X		X		X		
17	Sexo	X		X		X		
18	Grado de estudio	X		X		X		
19	Ocupación	X		X		X		
20	Seguro médico asistencial	X		X		X		
21	Usted recibió la vacuna contra la COVID-19	X		X		X		
22	Usted se ha enfermado de la COVID-19	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dx/ Mg: ...CANO PEREZ, CARLOS
ALFREDO.....

DNI: 06062363.....

Especialidad del validador:.....MAGISTER EN RECURSOS VEGETALES Y TERAPEUTICOS / DOCTOR EN FARMACIA Y
BIOQUIMICA.....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

.....de.....de 20....

Carlos A. Cano P

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VIRGEN DEL CARMEN. COMAS 2022



N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: Nivel de conocimiento								
Conocimiento sobre las características generales								
1	Sabe usted que es la COVID-19	X		X		X		
2	Sabe usted como se transmite la COVID-19	X		X		X		
2	Sabe usted cuanto tarda en aparecer los síntomas de la COVID-19	X		X		X		
4	Sabe usted cuales son los síntomas de la COVID-19	X		X		X		
5	Sabe usted cual es el tratamiento de la COVID-19	X		X		X		
6	Sabe usted si se debe tomar medicamentos para el tratamiento de la COVID-19 sin receta médica	X		X		X		
7	Sabe usted que medicamentos son para el tratamiento de la COVID-19	X		X		X		
8	Sabe usted que medicamentos son efectivos para el tratamiento de la COVID-19	X		X		X		
9	Sabe usted que medidas reducen el riesgo de contagio de la COVID-19	X		X		X		
10	Considera usted necesario cumplir con las medidas preventivas: usar mascarilla, lavado de manos y distanciamiento físico	X		X		X		
Consulta medica								
11	A donde acudió para ser tratado por la COVID-19	X		X		X		
12	Por qué motivo no acudió a una consulta médica	X		X		X		
Actitud frente al riesgo								
13	Que haria usted si tiene sospecha o síntomas de la COVID-19	X		X		X		

14	Para usted, es posible que produzca un evento atribuido al trata la COVID-19 (evento adverso)	X		X		X	
	Fuente de información	Si	No	Si	No	Si	No
15	Para usted, cual es la fuente de información confiable sobre el tratamiento de la COVID-19	X		X		X	
	Información sociodemográfica	X		X		X	
16	Edad	X		X		X	
17	Sexo	X		X		X	
18	Grado de estudio	X		X		X	
19	Ocupación	X		X		X	
20	Seguro médico asistencial	X		X		X	
21	Usted recibió la vacuna contra la COVID-19	X		X		X	
22	Usted se ha enfermado de la COVID-19	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): PRESENTA SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: LEON APAC GABRIEL ENRIQUE.

DNI:...07492254...

Especialidad del validador:...METODOLOGIA, ESTADISTICA

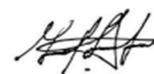
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

26 de Enero...de 2022.



Firma del Experto Informante

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa Cronbach	de	N de elementos
0,802		15

Anexo 5. Aprobación del Comité de ética



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 164-2022-DFFB/UPNW

Lima, 05 de marzo de 2022

VISTO:

El Acta N° 140 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista CALMET QUISPE, NADIA y SENSE QUISPE, INGRID egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

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

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

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19 EN LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VIRGEN DEL CARMEN. COMAS 2022" presentado por el/la tesista CALMET QUISPE, NADIA y SENSE QUISPE, INGRID autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

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



Lima, 10 de enero de 2022

Eduardo Alarcón Lujan
Presidente del Asentamiento Humano Asentamiento
Humano Virgen del Carmen PRESENTE. -

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla(o) en nombre propio y de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano (e).

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que la(o)s siguientes bachilleres de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudios:

Alumnos (as)	Código de alumno
Nadia Calmet Quispe	2014100459
Ingrid Sense Quispe	2014200697

realicen la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado: “Nivel de conocimiento del tratamiento de la COVID-19 en pobladores del asentamiento humano virgen del Carmen. Comas 2022”

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente.



Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 8. Testimonio Fotográfico



Se realizó la encuesta a un hombre de aproximadamente 50 años

Se realizó la encuesta a una mujer aproximadamente de 52 años





Se realizó la encuesta a una mujer aproximadamente de 48 años

Se realizó la encuesta a una mujer aproximadamente de 24 años





Se realizó la encuesta a una mujer aproximadamente de 60 años



Se realizó la encuesta a un hombre aproximadamente de 64 años



Se realizó la encuesta a una mujer aproximadamente de 50 años