



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE IVERMECTINA Y TRATAMIENTO DE
COVID-19 EN USUARIOS DE CUATRO OFICINAS FARMACÉUTICAS
DE CHOTA, CAJAMARCA – 2022

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

Br. QUISPE ROJAS, Cinthya Paola

ORCID: 0000-0003-0708-4836

Lima - Perú

2022

Nivel de conocimiento de Ivermectina y tratamiento de COVID-19 en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca - 2022

Asesor:

Dr. ROJAS WISA, Oscar Fabio

ORCID: 0000-0002-0367-6001

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a Dios por darme fortaleza y permitirme seguir adelante con mis metas. A mis padres quienes con su amor y apoyo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más.

Cinthya

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Norbert Wiener por haberme permitido forjarme como mejor profesional al inculcarme valiosos conocimientos y por el apoyo brindado en la elaboración de este trabajo de titulación.

A Dios por guiarme a lo largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

El autor

Índice general

	Pág.
Título	ii.
Dedicatoria	iii.
Agradecimiento	iv.
Índice general	v.
Índice de tablas	ix.
Índice de figuras	x.
Resumen	xi.
Abstract	xii.
Introducción	xiii.
CAPITULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1. Problema general	2
1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
1.4. Justificación de la investigación	3
1.4.1. Teórica.....	3
1.4.2. Metodológica	4
1.4.3. Práctica	4
1.5. Limitaciones.....	¡Error! Marcador no definido.

1.5.1.	Limitación interna.....	¡Error! Marcador no definido.
1.5.2.	Limitación externa.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPITULO II: MARCO TEORICO.....		6
2.1.	Antecedentes	6
2.1.1.	Antecedentes internacionales	6
2.1.2.	Antecedentes nacionales.....	8
2.2.	Bases teóricas.....	11
2.2.1.	Ivermectina	11
2.2.2.	Covid-19	14
2.3.	Hipótesis	17
2.3.1.	Hipótesis general	17
2.3.2.	Hipótesis específicas.....	17
CAPITULO III: METODOLOGÍA.....		18
3.1.	Método de la investigación	18
3.2.	Enfoque de la investigación.....	18
3.3.	Tipo de investigación.....	18
3.4.	Diseño de la investigación	18
3.5.	Población, muestra y muestreo	19
3.5.1.	Población:	19
3.5.2.	Muestreo:	19
3.5.3.	Muestra:	19
3.6.	Variables y operacionalización.....	20

3.6.1.	Variable dependiente	20
3.6.2.	Variable Independiente.....	20
3.6.3.	Operacionalización de variables:.....	21
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1.	Técnica:	23
3.7.2.	Descripción de instrumentos	23
3.7.3.	Validación.....	23
3.7.4.	Confiabilidad	23
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.9.	Aspectos éticos	24
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS:.....		25
4.1	Resultados:.....	25
4.1.1.	Análisis descriptivo de los resultados	25
4.1.2.	Prueba de hipótesis.....	35
4.1.3.	Discusión de los resultados	40
CAPITULO V: CONCLUSION Y RECOMENDACIONES		45
5.1	Conclusiones.....	45
5.2	Recomendaciones	46
Referencias:		47
Anexos		58
Anexo 1: Matriz de consistencia.....		58
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....		59

Anexo 3: Certificado de validez de contenido del instrumento.....	63
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	69
Anexo 5: Aprobación del comité de ética.....	70
Anexo 6: Consentimiento informado.....	71
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.....	72
Anexo 8: Informe de asesor de Turnitin	76

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Factores demográficos de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca,2022.	25
Tabla 2. Conocimiento de los usos clínicos de Ivermectina de los usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca,2022.	26
Tabla 3. Conocimiento de las propiedades farmacológicas de Ivermectina de los usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca,2022.	28
Tabla 4. Conocimiento de los tipos de reacciones adversas de Ivermectina de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca,2022.	29
Tabla 5. Conocimiento de la prevención y transmisión de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca,2022.	30
Tabla 6. Conocimiento del cuadro clínico de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca,2022.	32
Tabla 7. Conocimiento de la fisiopatología de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca,2022	33
Tabla 8. Nivel de conocimiento de Ivermectina y de tratamiento COVID-19 en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca - 2022.	34
Prueba Rho de Spearman para la relación entre el nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19 con el nivel de	

Tabla 9.	conocimiento de Ivermectina en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022	35
	Prueba Rho de Spearman para la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 con el	
Tabla 10.	nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.	36
	Prueba Rho de Spearman para la relación entre el nivel de conocimiento de cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de	
Tabla 11.	conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.	38
	Prueba Rho de Spearman para la relación entre el nivel de conocimiento de cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de	
Tabla 12.	conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.	39

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1. Factores demográficos de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022	25
Figura 2. Conocimiento de los usos clínicos de Ivermectina de los usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.	27
Figura 3. Conocimiento de las propiedades farmacológicas de Ivermectina de los usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.	28
Figura 4. Conocimiento de los tipos de reacciones adversas de Ivermectina de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.	29
Figura 5. Conocimiento de la prevención y transmisión de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022	31
Figura 6. Conocimiento del cuadro clínico de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.	32
Figura 7. Conocimiento de la fisiopatología de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.	33
Figura 8. Nivel de conocimiento de Ivermectina y de tratamiento COVID-19 usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.	34

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento de Ivermectina con el del tratamiento de COVID-19 en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022. **Método.** Se utilizó el método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, de tipo básico, diseño no experimental descriptivo correlacional, el muestreo tipo probabilístico aleatorio simple, muestra 132 usuarios que asistieron a cuatro oficinas farmacéuticas, la técnica fue la encuesta, el instrumento un cuestionario con 20 preguntas cerradas. **Resultados.** De 132 usuarios que acudieron a las cuatro oficinas farmacéuticas el 59,8% tenían entre 18 y 28 años, en su mayoría de género femenino 63,3%. En cuanto a conocimientos de Ivermectina, el 75% ignoraba sus indicaciones terapéuticas y farmacológicas, 60% desconocían sus propiedades farmacológicas, más del 50% desconocían las reacciones adversas. El 70% tuvo respuestas acertadas sobre prevención y transmisión de COVID-19, más del 69,7% indicaron respuestas correctas al cuadro clínico de COVID-19, el 78,8% desconocían la fisiopatología de COVID-19. Se obtuvo también que el 50,8% obtuvo un nivel de conocimiento bajo sobre Ivermectina, y el 51,5% obtuvo un nivel de conocimiento bueno de tratamiento de COVID-19. **Conclusión.** El nivel de conocimiento del tratamiento de COVID-19 y de Ivermectina, tuvieron una relación positiva moderada en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022; dado que, en el análisis de rho Spearman la correlación fue de 0,409 y el nivel de significancia fue menor a 0,05.

Palabras clave. Nivel de conocimiento, Ivermectina, COVID-19.

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between the level of knowledge of Ivermectin with that of the treatment of COVID-19 in users who attend four pharmaceutical offices in Chota, Cajamarca 2022. **Method.** The hypothetical deductive method was used, quantitative approach, type of basic study, non-experimental descriptive correlational design, simple random probabilistic sampling, sample 132 users who attended four pharmaceutical offices, the technique was the survey, the instrument a questionnaire with 20 closed questions. **Results.** Of 132 users who went to the four pharmaceutical offices, 59.8% were between 18 and 28 years old, the majority of whom were female, 63.3%. Regarding knowledge of Ivermectin, 75% were unaware of its therapeutic and pharmacological indications, 60% were unaware of its pharmacological properties, and more than 50% were unaware of adverse reactions. 70% had correct answers on prevention and transmission of COVID-19, more than 69.7% indicated correct answers to the clinical picture of COVID-19, 78.8% did not know the pathophysiology of COVID-19. It was also obtained that 50.8% obtained a low level of knowledge about Ivermectin, and 51.5% obtained a good level of knowledge about the treatment of COVID-19. **Conclusion.** The level of knowledge of the treatment of COVID-19 and Ivermectin had a moderate positive relationship in users who attend four pharmaceutical offices in Chota, Cajamarca 2022; since, in the Spearman rho analysis, the correlation was 0.409 and the level of significance was less than 0.05.

Keywords. Level of knowledge, Ivermectin, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo fue motivado tras la observación del incremento y la prevalencia del uso de Ivermectina, el cual es un agente semisintético y ha sido aprobado por la FDA para ser empleado como antiparasitario para el control de infecciones como estrongiloidiasis.⁽¹⁾ Pero que en la actualidad y como consecuencia de la actual pandemia producida por el nuevo coronavirus, el cual ocasionó que los sistemas de salud de los países en vías de desarrollo colapsaran y que a su vez los índices de mortalidad aumentaran drásticamente⁽²⁾, provoque también, que se intentara combatir al COVID-19 con el uso de Ivermectina por algunos estudios realizados in vitro, lo cual fomentó su uso y se generó mayores problemas sanitarios a través de la presentación de reacciones adversas del medicamento por lo que posteriormente la OMS se pronunció y negó el uso de Ivermectina en casos de COVID-19.⁽³⁾

El presente trabajo de investigación cuenta con cinco capítulos, donde, en el capítulo uno se plasman las bases teóricas del planteamiento del problema descrito desde nivel mundial, nivel nacional hasta nivel local, a su vez, se expresan los objetivos de la presente investigación y su justificación. En el capítulo dos, se plasman los antecedentes tanto internacionales como nacionales, posteriormente, las bases teóricas de la Ivermectina y el COVID-19 y culminando el capítulo dos, se observan las hipótesis. En el capítulo tres, se plasma la metodología en el cual se detalla el método que se utilizó para resolver el problema de investigación, así mismo se detalla la recopilación de datos y la técnica utilizada. La descripción de la muestra y el muestreo. En el capítulo cuatro se da la presentación y discusión de resultados en contraste con algunos antecedentes. Finalmente, en el capítulo cinco se representan las conclusiones y recomendaciones de la investigación y se culmina con las referencias y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Ivermectina es un agente semisintético derivado de las avermectinas con actividad contra helmintos y ectoparásitos ⁽⁴⁾ es uno de los fármacos antiparasitarios más ampliamente utilizados en medicina veterinaria. De igual modo, también es utilizada a dosis bajas, en el tratamiento de diversas parasitosis en humanos ⁽⁵⁾ y actualmente se ha encontrado que, en dosis elevadas, tiene efectos en distintos organismos que van desde parásitos hasta patógenos virales. ⁽⁶⁾

Los actuales estudios sobre Ivermectina se están llevando a cabo debido a la crisis sanitaria que se está viviendo por el COVID-19. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al COVID-19 como la enfermedad causada por el SARS-CoV-2. Del cual se tuvo noticia por primera vez el 31 de diciembre de 2019, en Wuhan (China) en el que se reportaron un conjunto de casos de “neumonía vírica grave” de los cuales del 1 al 5% de los casos necesitaban cuidados intensivos. ⁽⁷⁾

Posteriormente la OMS determinó que el COVID-19 podría caracterizarse como una pandemia. ⁽⁸⁾ Por lo cual se tomaron medidas de contención llevando así al estado emergencia y cuarentena en muchos países, incluyendo al Perú. ⁽⁹⁾ Lo que causó pánico en la población y con esto la difusión en redes sociales de supuestos métodos para combatir o prevenir esta enfermedad en el cual estaba incluido la Ivermectina. A su vez, en el 2020, el MINSA (Ministerio de Salud) precisó su uso opcional para pacientes ambulatorios con previa receta médica ⁽¹⁰⁾ provocando el aumento de demanda de Ivermectina en las oficinas farmacéuticas. Por consiguiente, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades informaron que en la semana que finalizó el 13 de agosto de 2021, se emitieron más de 88,000 recetas de ivermectina, lo que representa

un aumento exponencial de 24 veces desde un promedio de base prepandemia de 3,600 recetas por semana. ⁽¹¹⁾

En el Perú se realizó un sondeo para conocer cuáles fueron los fármacos más vendidos desde el inicio de la pandemia en algunas droguerías y laboratorios reconocidos en el país, la Ivermectina obtuvo el primer puesto con un aumento de hasta 314%. ⁽¹²⁾ Y aunque en marzo del presente año, la OMS, la EMA (Agencia Europea de Medicamentos) y el MINSA (Ministerio de Salud) desaconsejaron su uso para la prevención o el tratamiento de COVID-19 fuera de los ensayos clínicos aleatorizados, al carecer de efectividad en la prevención o atención de casos de COVID-19, muchas personas acuden a las oficinas farmacéuticas para adquirirlo, sin tener en cuenta su debido uso o las posibles reacciones adversas que se pueden presentar. ⁽³⁾⁽¹³⁾⁽¹⁴⁾

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19 con el nivel de conocimiento de Ivermectina en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022?

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de la fisiopatología del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19 con el nivel de conocimiento de Ivermectina en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.
- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la fisiopatología del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Actualmente, la infección por coronavirus es, a nivel mundial, el problema de salud pública más importante debido a su alta capacidad infectiva y patógena.

⁽¹⁵⁾ Esto provocó que se comenzara a difundir información en redes sociales

promoviendo la venta y el uso indiscriminado de “remedios caseros” y algunos fármacos como lo es la ivermectina para combatir o prevenir el COVID-19 y a pesar de que el Ministerio de Salud (Minsa), advirtiera sobre el riesgo de adquirir estos productos, y se implementaran campañas de vacunación, es un problema que aun continua vigente⁽¹⁶⁾. En ese sentido, la presente investigación contribuirá con ampliar información relevante, generará conocimientos teóricos ya que se medirá el nivel de conocimiento de Ivermectina y del tratamiento COVID-19 en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de Chota – Cajamarca, y así tener una visión objetiva sobre la problemática en dicha localidad.

1.4.2. Metodológica

La importancia metodológica radica en que, para lograr los objetivos de estudio de la presente investigación, se emplearán estrategias que, al ser validadas y sometidas a confiabilidad estadística, servirán de modelo para futuras investigaciones.

1.4.3. Práctica

Esta investigación busca proporcionar información actualizada que será útil para toda la población debido a que no se cuenta con estudios en esta localidad sobre el nivel de conocimiento por parte de los usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas, por lo que, el presente estudio es conveniente para afianzar un mayor conocimiento sobre esta problemática y promover el uso racional y controlado del medicamento, con ello disminuir las reacciones adversas y así evitar empeorar la crisis sanitaria.

1.5.Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El proyecto se ejecutará durante el periodo del año 2022.

1.5.2. Espacial

Se realizará en cuatro oficinas farmacéuticas del distrito de Chota, del departamento de Cajamarca.

1.5.3. Recursos

- Recursos financieros: el proyecto será autofinanciado por el autor del estudio.
- Recursos humanos: se contará con un asesor y un estadístico que apoyará con el análisis estadístico.
- Recursos informáticos: se utilizará internet para la búsqueda de referencias bibliográficas.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Cruciani, et al., (2021) el estudio tuvo como objetivo “Realizar una nueva revisión sistemática y meta análisis de la ivermectina para el tratamiento y la profilaxis de COVID-19”. Método, se utilizó el sistema GRADE para valorar la credibilidad de la evidencia. Se realizó con una población de 2436 pacientes. Resultados, en pacientes con enfermedad basal leve o moderada, entre los grupos de Ivermectina y control no se encontró diferencias en la mortalidad, en pacientes con enfermedades iniciales graves, la administración de ivermectina redujo notablemente la mortalidad en comparación con los controles (bajo nivel de certeza). Tres estudios en los cuales se tuvieron como población 736 pacientes, se evidenció que la profilaxis con ivermectina aumentó la probabilidad de prevenir el COVID-19 en comparación con los controles (baja calidad). Conclusión, existen pruebas limitadas del beneficio de la ivermectina para el tratamiento y la profilaxis de COVID-19, pero la mayoría de estas son de baja calidad. ⁽¹⁷⁾

López, et al., (2021) el estudio tuvo como objetivo “Determinar si la ivermectina es un tratamiento eficaz para el COVID-19 leve”. Método, el diseño de la investigación fue un ensayo aleatorizado, doble ciego, realizado en Cali, Colombia. Con una población de 476 pacientes adultos con la enfermedad en un estado leve y con presencia de síntomas durante aproximadamente una semana, entre el 15 de julio y el 30 de noviembre de 2020, y se les hizo seguimiento hasta el 21 de diciembre de 2020. Resultados, entre los adultos con COVID-19 leve, que tuvieron un tratamiento de 5 días de ivermectina, en contraste con el uso de placebo, no se mostró mejoras

significativas en tiempo hasta la resolución de los síntomas. Conclusión, los resultados no sustentan el uso de ivermectina para el tratamiento del COVID-19 leve. ⁽¹⁸⁾

Mahmood, et al., (2020) el estudio tuvo como objetivo “Evaluar la actitud, la percepción y el conocimiento de los paquistaníes hacia la enfermedad COVID-19”. Método, el estudio tuvo diseño descriptivo, enfoque cuantitativo, transversal. La muestra fue de 1,000 participantes, el instrumento usado fue un cuestionario en línea formulado en Google forms. Resultados, el 62,1% de encuestados fueron varones, el 42,9% de los participantes conocieron la enfermedad COVID-19 a través de los medios sociales y electrónicos. El 39,9% informó que se lava las manos cada hora. El 83,9% identificó la fiebre como principal síntoma del COVID-19. El 65,2% de las personas está practicando el distanciamiento social. El 56,9% está usando una mascarilla quirúrgica. Conclusión, los participantes en su mayoría varones, tienen practicas adecuadas, un nivel de conocimiento bueno y una “perspectiva optimista” frente al COVID-19. ⁽¹⁹⁾

Gonçalves, et al., (2020) el estudio tuvo como objetivo “Evaluar la evidencia publicada sobre las características de la transcripción del SARS-CoV-2 y explicar el mecanismo de acción de la ivermectina que pueda justificar su uso terapéutico en la práctica clínica para el tratamiento del COVID-19”. Método, se realizó dos revisiones independientes de estudios publicados hasta el 17 de mayo del 2020 en las bases de datos Medline/ PubMed, Cochrane Library, Web of Science y Embase, en los cuales se recapituló estudios de laboratorio, narrativas, editoriales y opiniones de expertos sobre el tema. Resultados, se obtuvieron 33 artículos que sugieren que la ivermectina inhibe la replicación viral del SARS-CoV-2 mediante la acción del factor inducible por hipoxia (HIF-1 α) y la consiguiente desestabilización de las proteínas importina α

/ β 1. Conclusión, la ivermectina inhibe la replicación viral del SARS-CoV-2, pero se necesita más evidencia y estudios más avanzados de laboratorio y clínicos. ⁽²⁰⁾

Caicedo, et al., (2020) el estudio tuvo como objetivo “Plasmar las principales recomendaciones acerca del uso de la ivermectina en el tratamiento del Covid-19, así como algunas investigaciones realizadas con relación a esta terapéutica y aspectos relevantes de su automedicación”. Método, el diseño de la investigación fue de tipo documental o bibliográfico. Resultados, se halló que las principales instituciones internacionales de salud como son la OMS, OPS, CDC, ECDC, etc., desaconsejan el uso de ivermectina para el manejo del Covid-19. Conclusión, los investigadores de este estudio no recomiendan el uso de ivermectina para el manejo del Covid-19. SARS-CoV-2, pero consideran que la ivermectina debería ser una opción para futuras investigaciones como un posible antiviral SARS-CoV-2. ⁽²¹⁾

2.1.2. Antecedentes nacionales

Nieto, (2021) el estudio tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín periodo 2021”. Método, se realizó un estudio básico, de tipo descriptivo, diseño no experimental transversal en el que se encuestó a 110 comerciantes del Mercado Modelo del Tambo en el año 2021, el estudio fue prospectivo y se usó un muestreo no probabilístico. Resultados, según los resultados sociodemográficos se obtuvo: la edad media fue de 38 años, con una mayor población de mujeres, mayormente convivientes, de religión católica, con un nivel de instrucción en su mayoría secundaria y un ingreso mensual de 600-1200 soles. En comerciantes que han tenido COVID-19 se obtuvo un 37,3%, y de la población con enfermedades con comorbilidad, la obesidad lideró la lista, seguida de hipertensión arterial y diabetes mellitus. Se obtuvo un nivel de conocimiento sobre COVID-19 moderado en más de la mitad de la población, además que de las 4 dimensiones el

conocimiento sobre transmisión del COVID-19, el nivel fue bajo. Conclusión, Se obtuvo un el nivel moderado de conocimiento en la mayoría de comerciantes mayoritariamente en lo que es prevención y control del COVID-19. ⁽²²⁾

Velásquez y Fernández, (2021) el estudio tuvo como objetivo “Evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso del Ivermectina o Hidroxicloroquina como tratamiento de COVID-19 en el distrito Independencia Lima.” Método, la investigación fue de tipo descriptivo, básica, no experimental, en el que se tuvo como población, 160 clientes. Resultados, 96 participantes obtuvieron un nivel bajo de conocimiento, 63 un nivel medio y sólo una persona obtuvo un nivel alto sobre el uso de la Ivermectina o Hidroxicloroquina como tratamiento de COVID-19. Entre los factores se obtuvo que 124 clientes no tienen seguro de salud, 115 tienen condición precaria y 38 se medicarían por consejo de personas que no son médicos, 136 desconocen de los riesgos que causa la Ivermectina, 147 desconocen los riesgos de la Hidroxicloroquina. Conclusión, la mayor parte de la población de estudio tienen un nivel de conocimiento bajo, menos de la mitad, tuvieron un nivel de conocimiento medio y casi el 1% presenta un nivel de conocimiento alto. ⁽²³⁾

Aguilar y López (2021) el estudio tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento de los Médicos del Servicio de Hospitalización del Hospital II EsSalud Cajamarca sobre el uso de ivermectina e hidroxicloroquina para COVID-19”. Método, fue de tipo descriptivo, con una población de 50 médicos. Se aplicó la escala de Estanones para la determinación del nivel de conocimiento. Resultados, se obtuvo que el 70% desconocían las indicaciones actuales de ivermectina e hidroxicloroquina, el 46% conocían la farmacodinamia de ambos fármacos, el 39% conocían las reacciones adversas de hidroxicloroquina e ivermectina, el 72% desconocía la seguridad de ambos medicamentos en el tratamiento para la COVID-19 y el 43% conocían las dosis

establecidas en las normativas del MINSA. Conclusión, se demostró que menos de la mitad de médicos del Servicio de Hospitalización del Hospital II EsSalud de Cajamarca tiene un nivel de conocimiento alto sobre el uso de ivermectina e hidroxiclороquina en pacientes con COVID-19. ⁽²⁴⁾

Chanta y Ore (2021). el estudio tuvo como objetivo “identificar la prescripción de Ivermectina y prevalencia de pacientes COVID-19 que acudieron a la BOTICA BIOFARMABENITO, Ate-Lima periodo mayo-junio del 2020”. Método, fue descriptivo observacional- retrospectivo, se hizo una revisión de 175 - 120 recetas médicas en el que se prescribía Ivermectina a pacientes COVID-19. Resultados, del 68,57% que fue la prevalencia de pacientes COVID-19, en su mayoría fueron varones. Con una edad promedio de 50 a 59 años, la dosis prescrita mayormente fue de 70 gotas/día, la vía de administración usada fue oral, en gotas, con una dosis de 6mg/ml, en su mayoría la duración del tratamiento fue de 2 días, entre otros medicamentos prescritos el 71% contenían Azitromicina, el 18% Paracetamol, el 6% Hidroxiclороquina y 5% Enoxaparina. Conclusión, la prevalencia de pacientes COVID-19 atendidos con Ivermectina fue de 68.57%, mayormente varones con una edad promedio de 50 a 59 años, la Ivermectina se prescribió en gotas de 6mg/ml vía oral, la duración del tratamiento y dosificación varía según el criterio médico y generalmente fue administrado de forma concomitante con Azitromicina. ⁽²⁵⁾

Pomachagua, (2020) el estudio tuvo como objetivo “Determinar los conocimientos sobre las medidas preventivas frente a la pandemia COVID-19, de las gestantes del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2020”. Método, fue una investigación descriptiva observacional, prospectiva, transversal, en el que se tuvo como muestra 100 gestantes, usando una encuesta por vía telefónica. Resultados, se obtuvo que la edad promedio de las encuestadas fue de entre 20 a 34 años, un poco más de la mitad tuvieron grado

de instrucción secundario, el promedio de integrantes por familia fue de dos a tres, el medio de informaron más utilizado fue la televisión con un 82%, seguido de las redes sociales. El 94% conoce el mecanismo de transmisión, el 87% el tiempo de incubación y entre el 74% y 97 % los signos y síntomas. El 7% de las gestantes sufrió COVID – 19, y el 35% presentó síntomas. Conclusión, el conocimiento para prevenir el COVID -19 fue aceptable, la televisión y redes sociales fueron los medios por los que se informaron. Sólo un 7% de las gestantes padeció de la enfermedad. Los investigadores sugirieron la continua actualización sobre el tema, para controlar el rebrote. ⁽²⁶⁾

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Ivermectina

2.2.1.1. Definición

La ivermectina es un fármaco semisintético proveniente de las avermectina (lactona producida por *Streptomyces avermitilis*). ⁽²⁷⁾ Actualmente, es uno de los fármacos antiparasitarios más famosos y empleados en medicina tanto humana como veterinaria. ⁽²⁸⁾ Fue descubierto en el año 1975 por Satoshi Ōmura y William Campbell, y posteriormente aprobado su uso en humanos en 1987 para combatir la Oncocercosis (también conocida como ceguera del río). ⁽²⁹⁾ También es eficaz en infecciones producidas por parásitos intestinales como *Strongyloides stercoralis*, *Ascaris lumbricoides*, *Enterobius vermicularis* y *Trichuris trichuria*, aunque con una menor eficiencia. ⁽²⁷⁾

2.2.1.2. Indicaciones

Las Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA por sus siglas en inglés) aprobó el uso de Ivermectina para las siguientes enfermedades:

- Oncocercosis

- Estrongiloidosis
- Lesiones inflamatorias de la rosácea
- Pediculosis ⁽³⁰⁾

2.2.1.3. Farmacodinamia

La acción de la ivermectina se da principalmente en la etapa larvaria de los parásitos susceptibles. Su efecto depende de la activación de los canales de cloro regulados por glutamato que se encuentran en las células musculares y nerviosas de invertebrados. La activación de estos canales produce hiperpolarización de la membrana en la placa neuromuscular, produciendo así, parálisis y muerte del parásito por inanición. ⁽²⁷⁾

A su vez, actuales estudios han demostrado que la ivermectina tiene la capacidad de suprimir la proliferación de células malignas en diversos cánceres, también permite regular los niveles de glucosa y colesterol en roedores diabéticos, inhibe la replicación viral en varios flavivirus y produce la reducción de supervivencia de vectores de la malaria y tripanosomiasis. ⁽³¹⁾

2.2.1.4. Farmacocinética

Su administración por vía oral se da de forma rápida y con una excelente absorción, por lo que su biodisponibilidad es proporcional a la dosis. Desde su administración, requiere un promedio de 3 a 5 horas, para alcanzar concentraciones terapéuticas. ⁽²⁷⁾

Tiene una gran unión a proteínas plasmáticas (93%, en su mayoría albumina). Pero, en el caso de las formulaciones tópicas, su nivel de concentración plasmática es mucho menor, especialmente en el caso de lociones. ⁽³²⁾

Se observó que no atraviesa la barrera hematoencefálica, se distribuye en bajas concentraciones en la leche materna. Es metabolizada en el hígado por la vía CYP3A4,

su excreción es casi exclusivamente fecal. La vida media de eliminación es de 16 a 35 horas si su administración fue oral y de 6 a 5 días si fue vía tópica (crema).⁽²⁷⁾

2.2.1.5. Interacciones farmacológicas

Se observó que la amiodarona, estatinas, macrólidos, y medicamentos inmunosupresores aumentan el efecto de ivermectina. Por el contrario, el nifedipino y fenitoína disminuyen el efecto de ivermectina.⁽³³⁾ Mientras que, la Ivermectina aumenta la acción de Warfarina, aumentando el efecto anticoagulante, produciendo así riesgo de sangrado. A su vez, potencia los efectos de agonistas GABA, como lo son barbitúricos, benzodiazepinas y ácido valproico.⁽³²⁾ Y también produce la disminución del efecto terapéutico de la vacuna del bacilo Calmette-Guérin (BCG) y la vacuna de fiebre tifoidea viva atenuada (Ty21a).⁽⁴⁾

2.2.1.6. Seguridad y eficacia

La dosis de ivermectina que es considerada como segura para su administración terapéutica en humanos es $\leq 200 \mu\text{g}/\text{kg}$. Por lo regular, la dosis terapéutica de Ivermectina no está vinculada con una gran toxicidad, cosa que no sucede en grandes dosis, ya que podría atravesar la barrera hematoencefálica y así afectar la transmisión bagaérgica y por consiguiente la depresión del SNC.⁽³⁴⁾

La FDA, sólo ha evaluado la seguridad y efectividad de la ivermectina en seres humanos para el tratamiento de algunos parásitos como estrongiloidiasis intestinal y oncocercosis, parásitos externos como piojos y condiciones de la piel como la rosácea.⁽³⁵⁾

2.2.1.7. Reacciones adversas

Las reacciones adversas más frecuentes que han sido reportadas son: irritación ocular, visión borrosa, dolor abdominal, astenia, mareos, urticaria, síntomas de neurotoxicidad, somnolencia, eosinofilia, lesión hepática.⁽³⁵⁾ A su vez, la ivermectina

eventualmente puede causar una reacción similar a la de Mazzotti, una serie de respuestas alérgicas e inflamatorias a la muerte de las micro filarias que incluye fiebre, mareos, prurito, artralgias, mialgias, astenia, hipotensión ortostática, taquicardia, edema, dificultad para respirar, tos, cefalea, alteraciones gastrointestinales. Estos efectos suelen ser transitorios. ⁽²⁷⁾ Las reacciones adversas que rara vez se observan son: convulsiones, hipotensión y aumento del asma. ⁽³⁶⁾

2.2.2. Covid-19

2.2.2.1. Definición

El COVID-19 es una infección viral producida por el SARS-CoV-2, proveniente de la familia de coronavirus. ⁽³⁷⁾ Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus, los cuales pueden transmitirse entre animales (incluyendo aves, mamíferos como camellos, gatos y murciélagos) y personas (zoonosis). Causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades de mayor gravedad como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV). ⁽³⁸⁾ El SARS-CoV-2, afecta principalmente a las vías respiratorias bajas, en casos severos puede producir una respuesta inflamatoria sistémica masiva y fenómenos trombóticos en diferentes órganos. ⁽³⁹⁾

2.2.2.2. Mecanismo de transmisión

El virus que causa COVID-19, puede transmitirse entre humanos por contacto directo, ya sea con personas que estuvieron en contacto con pacientes o portadores en fase de incubación. ⁽⁴⁰⁾

- Transmisión respiratoria: se produce por medio de la inhalación de gotas de Flügge o aerosoles emitidos por una persona infectada, ya sea al toser, estornudar o hablar. Estas gotas son inhaladas o depositadas en boca y conjuntivas oculares. ⁽⁴¹⁾ Luego, al

ingresar al organismo, las partículas del virus se dispersan por el tracto respiratorio dirigiéndose a los pulmones. Allí se encuentran receptores para la entrada del SARS-CoV. El contagio es posible ya que se ha observado que la replicación viral primaria ocurre en el epitelio de la mucosa de la cavidad nasal y faringe. ⁽⁴⁰⁾

- **Superficies y tiempo de permanencia:**

Según estudios realizados, se observó que el SARS-CoV y sus sustitutos pueden permanecer aproximadamente de 2 a 9 días en superficies secas, se observó de igual manera que aumenta su persistencia en presencia de humedad y en temperaturas frías (menos de 20°C), permanecen también, de manera prolongada en agua, alimentos y aguas residuales. Entre los principales materiales inertes en el que se evaluó su persistencia, tenemos: acero inoxidable de hasta 7 días, papel de 4 a 5 días, plástico de 2 a 6 días, madera y vidrio 4 días. Por el contrario, se observó que es sensible principalmente a etanol e hipoclorito de sodio. ⁽⁴²⁾

2.2.2.3. Prevención

Las principales medidas de prevención son:

- Mantener una distancia de seguridad con otras personas.
- Evitar saludos de mano y/o beso.
- Utilizar mascarilla en público.
- Priorizar los espacios abiertos y con buena ventilación.
- Lavarse las manos con frecuencia.
- Vacunarse.
- Evitar tocarse boca, nariz y ojos con las manos.
- Al toser o estornudar, cubrirse la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.

- Evitar la automedicación. ⁽⁴³⁾

2.2.2.4. Manifestaciones clínicas

Los síntomas del COVID-19 se estima que podrían aparecer en un periodo de entre 2 y 14 días después de la exposición.

- Síntomas más usuales: tos, fiebre, cansancio, pérdida del gusto o del olfato.
- Síntomas menos usuales: dolor de garganta, dolor de cabeza, molestias y dolores, diarrea, erupción cutánea o pérdida del color de los dedos de las manos o los pies, ojos rojos o irritados.
- Síntomas graves: dificultad para respirar o disnea, pérdida de movilidad o del habla o sensación de confusión, dolor en el pecho, neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, e insuficiencia renal. ⁽⁴⁴⁾

2.2.2.5. Fisiopatología:

Posterior a la entrada del virus al organismo por las vías respiratorias, la glucoproteína S que se encuentra en la superficie del SARS-CoV-2, permite la entrada del virus a la célula utilizando como receptor a la ACE2, la cual se encuentra en diferentes células del sistema vascular, sistema nervioso central, ojos, vías aéreas superiores, corazón, pulmones e intestino; y participa en la conversión de la angiotensina II en angiotensina 1-7. Lo que permite explicar la presencia de niveles altos de angiotensina II en los casos graves de COVID-19, originando un cuadro proinflamatorio, vasoconstricción, profibrótico y protrombótico. ⁽⁴⁵⁾

Luego de su internalización a la célula, el virus comienza a replicarse rápidamente en el tejido pulmonar generando una fuerte respuesta inflamatoria con migración de linfocitos, macrófagos que generan daño intersticial, lo que produce alteración severa del intercambio gaseoso, generando una disminución de linfocitos (siendo este un

marcador indirecto de lesión pulmonar), además se tiene una desregulación en la secreción de citoquinas generando un síndrome de hiperinflación sistemática también conocida como tormenta de citoquinas que produce elevación de IL-2, IL-7, IL10, G-CSF, IP-10, MCP-1, MIP-1A y TNF- α , esta tormenta de citoquinas genera daño microvascular, activación del sistema de coagulación, inhibición de la fibrinólisis produciendo así, coagulación intravascular diseminada. Por lo que el síndrome de dificultad respiratoria aguda, la insuficiencia respiratoria y la falla orgánica múltiple, son explicados por estos fenómenos que pueden causar la muerte por COVID-19. ⁽⁴⁶⁾

2.3. Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- Existe relación entre el nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19 con el nivel de conocimiento de Ivermectina en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Existe relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento de cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento de la fisiopatología del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método será hipotético deductivo ya que se comenzará a partir de la elaboración de una hipótesis inferida que posteriormente será sometida a verificación con la finalidad de comprobar así la veracidad o no de la hipótesis inicial. ⁽⁴⁷⁾

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la presente investigación será cuantitativo ya que se recolectará y analizará datos numéricos que posteriormente serán analizados a través de la utilización de técnicas estadísticas. ⁽⁴⁸⁾

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación será básica ya que busca el conocimiento de la realidad y se realizará con el objetivo de incrementar los conocimientos científicos, originado en un marco teórico y que permanece en él. ⁽⁴⁹⁾

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de investigación será no experimental de tipo correlacional, ya que las variables no van a ser manipuladas. Por lo que la investigación se basa en observar situaciones ya existentes y como ocurren en su ambiente natural, para así, poder obtener los datos de forma directa y ser estudiados posteriormente. Y a su vez también se tiene como objetivo conocer el grado de relación entre las dos variables de estudio, con el propósito de saber cómo se puede comportar una variable con respecto a la otra. En el caso de que las variables estén correlacionadas, la correlación puede ser positiva o negativa. Si es positiva quiere decir que sujetos con altos valores en una variable mostrarán altos valores en la otra. Si es negativa, significaría que sujetos con altos

valores en una variable tenderán a mostrar bajos valores en la otra. Si no hay correlación entre las variables, esto indicaría que estas varían sin seguir un patrón sistemático entre sí. ⁽⁴⁹⁾

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población:

La población de un estudio es el conjunto ya sea finito o infinito de elementos que tienen características comunes, estos servirán de referencia para la elección de la muestra. (48)

Por lo que, para esta investigación se contará con una población de estudio de 200 usuarios. Para lo cual, se tomará el 60% de la población en dos oficinas farmacéuticas ubicadas en las dos avenidas principales y el otro 40% de dos oficinas farmacéuticas ubicadas en zonas aledañas.

3.5.2. Muestreo:

El tipo de muestreo será de tipo probabilístico aleatorio simple ya que cada individuo se elegirá al azar lo que garantiza que todos los elementos muestrales tengan la misma probabilidad de ser seleccionados para formar parte de la muestra.

3.5.3. Muestra:

Será conformada por los usuarios que cumplan con los siguientes criterios:

- Criterios de inclusión:

Personas que acudan a alguna de las cuatro oficinas farmacéuticas.

Usuarios mayores de edad.

Usuarios que estén de acuerdo con participar de la encuesta.

- Criterios de exclusión:

Usuarios que no cumplan con los criterios de inclusión.

- **Cálculo de muestra:**

Para el cálculo de la muestra se aplicará la siguiente fórmula:

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

- Donde:

n= Tamaño de muestra buscado

Z= Nivel de confianza = 1.96

N= Tamaño de la Población = 200

e= Error muestral = 5%

p q= varianza de la población = 0.5 para ambos

- Reemplazando los datos:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 200}{(0.05)^2 (200-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n= 131 usuarios.

Por lo cual, para esta investigación se contará con una muestra de 132 usuarios.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variable dependiente

- Nivel de conocimiento de ivermectina

3.6.2. Variable Independiente

- Nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19

<p>Independiente</p> <p>Tratamiento de COVID 19</p>	<p>La COVID-19 es la enfermedad producida por el virus SARS-CoV-2. En la mayoría de los casos produce síntomas leves como tos seca, cansancio y fiebre, pero puede llegar a desencadenar síntomas graves como dificultad para respirar. ⁽⁵¹⁾</p>	<p>Prevenición y transmisión</p> <p>Cuadro clínico</p> <p>Fisiopatología</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mecanismo de transmisión • Medio en el que sobrevive el virus. • Medidas de prevención • Manifestaciones clínicas • Población vulnerable • Mecanismo de infección 	<p>Numérico</p>	<p>18 – 20 Avanzado</p> <p>12 - 16 Regular</p> <p>6 - 10 Bajo</p> <p>0 - 4 Deficiente</p>	<p>Cualitativo ordinal</p>	<p>Encuesta</p>
--	---	--	--	-----------------	---	----------------------------	-----------------

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica:

La técnica que se empleará para este estudio, será una encuesta.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para la presente investigación, se realizará un cuestionario con 20 preguntas cerradas, sin contar los datos generales, el cual se aplicará de forma individual y se contará con un promedio de respuesta de 20 min. De las cuales 10 preguntas serán enfocadas a la variable dependiente y 10 a la independiente. Cada pregunta tendrá un valor de 1 punto. Los criterios de medición serán de acuerdo a la escala de Likert, el cual constará de 4 niveles, donde de 0 a 5 se considera un nivel de conocimiento deficiente, de 6 a 10 un nivel de conocimiento bajo, de 11 a 15 un nivel de conocimiento regular y de 20 a 15 un nivel avanzado.

3.7.3. Validación

Será validado por tres Químicos Farmacéuticos con grado de maestros o grado de doctores con experiencia en investigación.

3.7.4. Confiabilidad

La presente investigación contará con una prueba piloto, en la que se realizará una encuesta en 20 usuarios con las mismas características de la toma de datos oficial. Para que posteriormente, se realice el análisis en el programa SPSS, en el cual se valorará la fiabilidad a través de la técnica alfa de Cronbach, considerando que es confiable cuando el valor es superior a 0,7.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados de los usuarios encuestados, serán importados al programa Microsoft Excel, para posteriormente ser procesados en el programa IBM SPSS Statistics versión 25 en el cual se realizará el análisis de frecuencias, a su vez los indicadores serán agrupados por dimensiones para ser presentados en gráficos y tablas. Finalmente se realizará la prueba de Rho spearman debido a la naturaleza de las variables, para la prueba de las hipótesis.

3.9. Aspectos éticos

Para la realización de esta investigación, se tendrá en cuenta el código de ética de investigación de la Universidad Norbert Wiener, la Declaración del Helsinki y el código de ética y deontología del Colegio Químico Farmacéutico del Perú con el propósito de resguardar los derechos bioéticos de las personas que participen en la investigación. Para esto, se estará haciendo uso del consentimiento informado, autonomía y confidencialidad de los datos obtenidos. A su vez, se contará con las respectivas autorizaciones de las instituciones en las que se lleve a cabo la investigación. (50) De igual forma se respetarán los datos obtenidos y no serán manipulados, falsificados o inventados intencionalmente con la finalidad de alterar el curso de la investigación, para así, poder tener una visión real de los datos obtenidos y la realidad problemática. (51) También, se respetará la propiedad intelectual por lo cual se realizará un análisis de anti plagio.

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS:

4.1 Resultados:

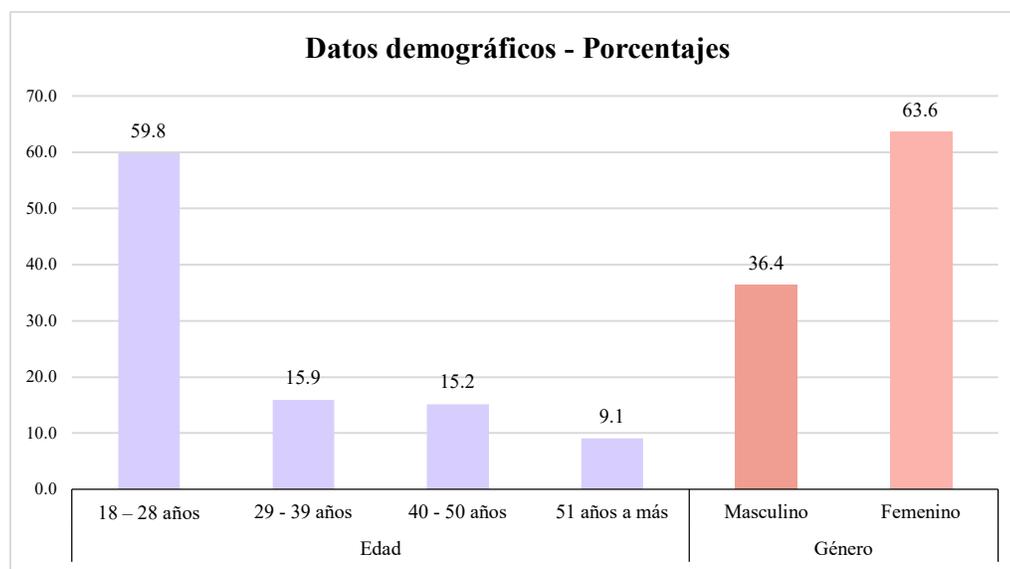
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1. Factores demográficos de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Factores demográficos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	18 – 28 años	79	59,8	59,8
	29 - 39 años	21	15,9	75,8
	40 - 50 años	20	15,2	90,9
	51 años a más	12	9,1	100,0
Género	Masculino	48	36,4	36,4
	Femenino	84	63,6	100,0
Total		132	100,0	

Fuente. Elaboración propia

Figura 1. Factores demográficos de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

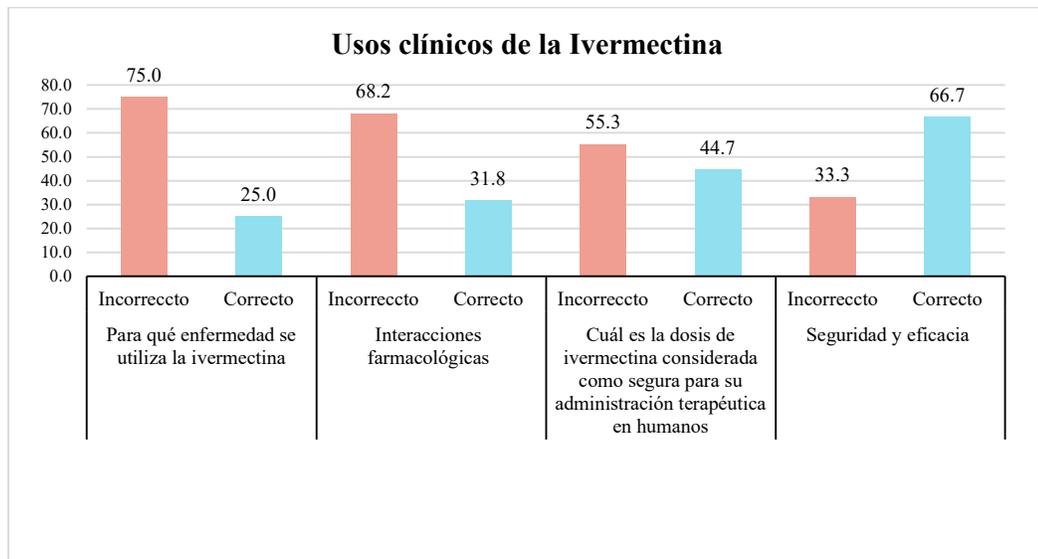
En la tabla 1 y figura 1 se puede observar los porcentajes de los datos demográficos, en el cual se obtuvo que el grupo mayoritario de los usuarios encuestados (59,8%), tenían entre 18 y 28 años, el 15,9% tenían de 29 a 39 años, el 15,2% tenían de 40 a 50 años y el 9,1% tenían de 51 años a más. Donde, en su mayoría fueron mujeres con un 63,3%, seguido de varones con un 36,4%.

Tabla 2. Conocimiento de los usos clínicos de Ivermectina de los usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Usos clínicos de la Ivermectina		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Para qué enfermedad se utiliza la ivermectina?	Incorrecto	99	75,0	75,0
	Correcto	33	25,0	100,0
Interacciones farmacológicas	Incorrecto	90	68,2	68,2
	Correcto	42	31,8	100,0
¿Cuál es la dosis de ivermectina considerada como segura para su administración terapéutica en humano?	Incorrecto	73	55,3	55,3
	Correcto	59	44,7	100,0
Seguridad y eficacia	Incorrecto	44	33,3	33,3
	Correcto	88	66,7	100,0
Total		132	100,0	

Fuente. Elaboración propia

Figura 2. Conocimiento de los usos clínicos de Ivermectina de los usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

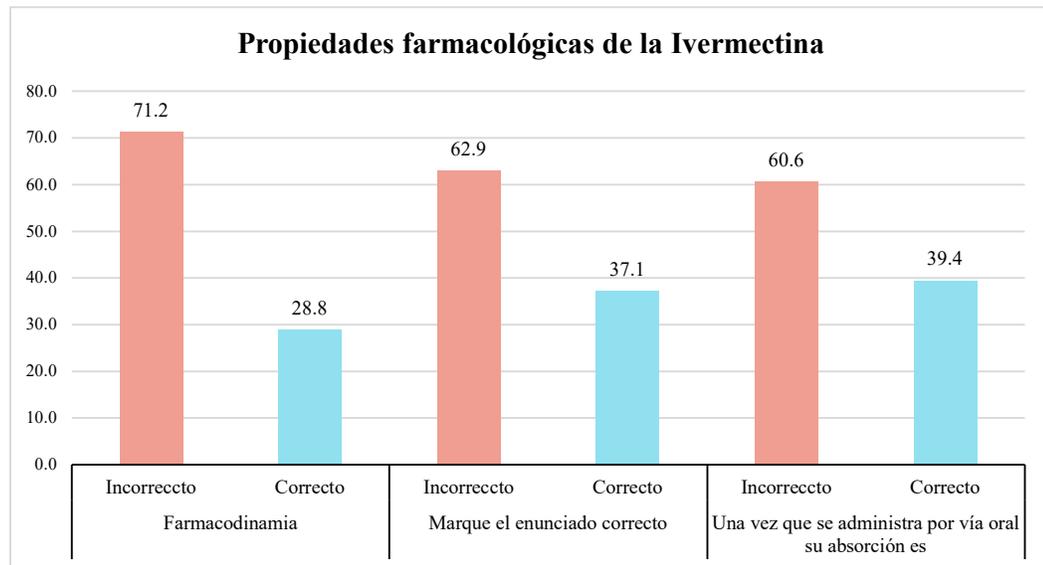
En la tabla 2 y figura 2 se puede observar los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas de acuerdo a los usos clínicos de Ivermectina, donde el 75 % desconocía que la Ivermectina se usa para la oncocercosis, el 68,2% indicó que desconocía que no se recomienda su uso con Warfarina, el 55,3% desconocía la dosis segura de la Ivermectina y por último el 33,3% desconocía que la FDA no ha evaluado la seguridad y eficacia de la Ivermectina para la enfermedad de COVID-19.

Tabla 3. Conocimiento de las propiedades farmacológicas de Ivermectina de los usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Propiedades farmacológicas de la Ivermectina		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Farmacodinamia	Incorrecto	94	71,2	71,2
	Correcto	38	28,8	100,0
Farmacocinética	Incorrecto	83	62,9	62,9
	Correcto	49	37,1	100,0
Una vez que se administra por vía oral su absorción es	Incorrecto	80	60,6	60,6
	Correcto	52	39,4	100,0
Total		132	100,0	

Fuente. Elaboración propia

Figura 3. Conocimiento de las propiedades farmacológicas de Ivermectina de los usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.



Fuente. Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 3 y figura 3 se puede observar los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas de acuerdo a las propiedades farmacológicas de la Ivermectina, en el que el 71,2% desconoce que la administración terapéutica no tiene toxicidad

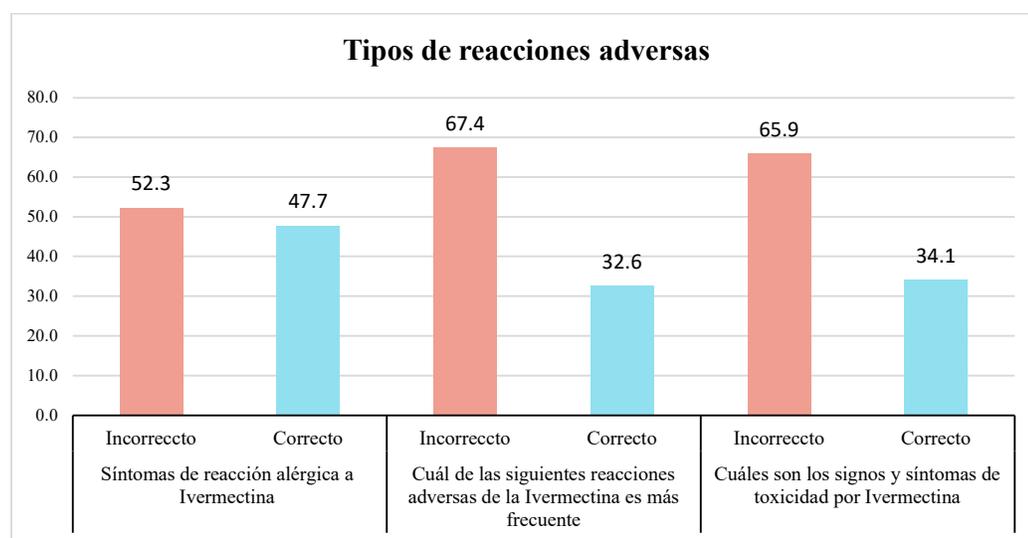
hepática, el 37,1% indicó que la ivermectina es capaz de suprimir la multiplicación de células malignas en diversos cánceres, el 60,6% desconocía que su absorción por vía oral es rápida y excelente.

Tabla 4. Conocimiento de los tipos de reacciones adversas de Ivermectina de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Tipos de reacciones adversas		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Los síntomas de reacción alérgica a Ivermectina se presentan con	Incorrecto	69	52,3	52,3
	Correcto	63	47,7	100,0
¿Cuál de las siguientes reacciones adversas de la Ivermectina es más frecuente?	Incorrecto	89	67,4	67,4
	Correcto	43	32,6	100,0
¿Cuáles son los signos y síntomas de toxicidad por Ivermectina?	Incorrecto	87	65,9	65,9
	Correcto	45	34,1	100,0
Total		132	100,0	

Fuente. Elaboración propia

Figura 4. Conocimiento de los tipos de reacciones adversas de Ivermectina de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

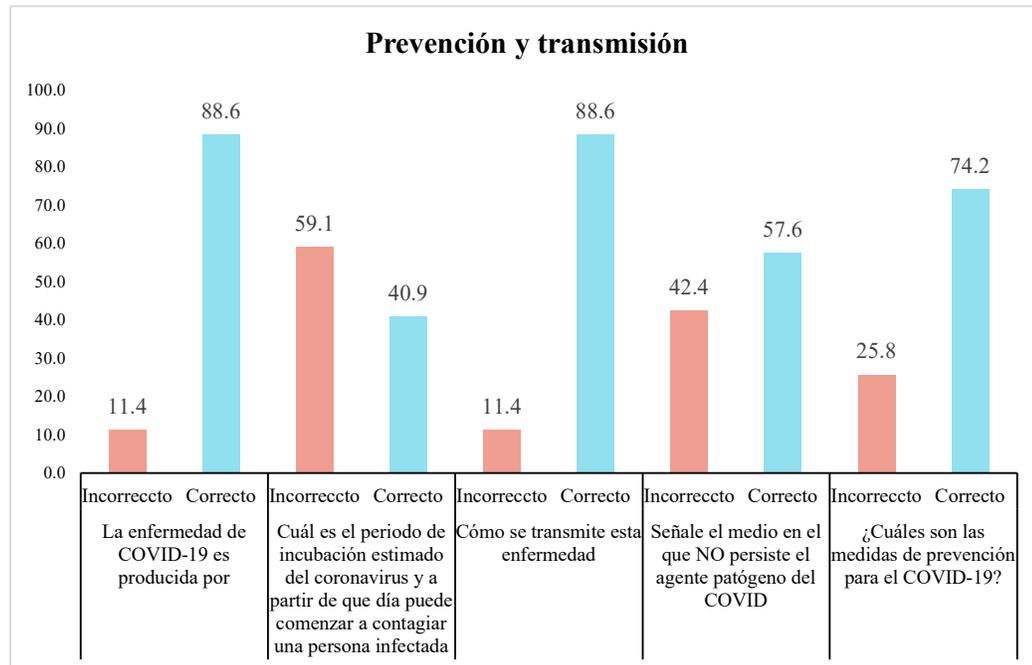
En la tabla 4 y figura 4 se puede observar los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas de acuerdo a los tipos de reacciones adversas de la Ivermectina, en el cual el 52,3% desconocía los síntomas de una reacción alérgica con Ivermectina, el 67,4% desconocía que la irritación ocular es la reacción adversa más frecuente de la Ivermectina, y el 65,9% desconocía los signos y síntomas de toxicidad por Ivermectina.

Tabla 5. Conocimiento de la prevención y transmisión de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Prevención y transmisión		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
La enfermedad de COVID-19 es producida por	Incorrecto	15	11,4	11,4
	Correcto	117	88,6	100,0
¿Cuál es el periodo de incubación estimado del coronavirus y a partir de que día puede comenzar a contagiar una persona infectada?	Incorrecto	78	59,1	59,1
	Correcto	54	40,9	100,0
¿Cómo se transmite esta enfermedad?	Incorrecto	15	11,4	11,4
	Correcto	117	88,6	100,0
Señale el medio en el que NO persiste el agente patógeno del COVID	Incorrecto	56	42,4	42,4
	Correcto	76	57,6	100,0
¿Cuáles son las medidas de prevención para el COVID-19?	Incorrecto	34	25,8	25,8
	Correcto	98	74,2	100,0
Total		132	100,0	

Fuente. Elaboración propia

Figura 5. Conocimiento de la prevención y transmisión de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.



Fuente. Elaboración propia

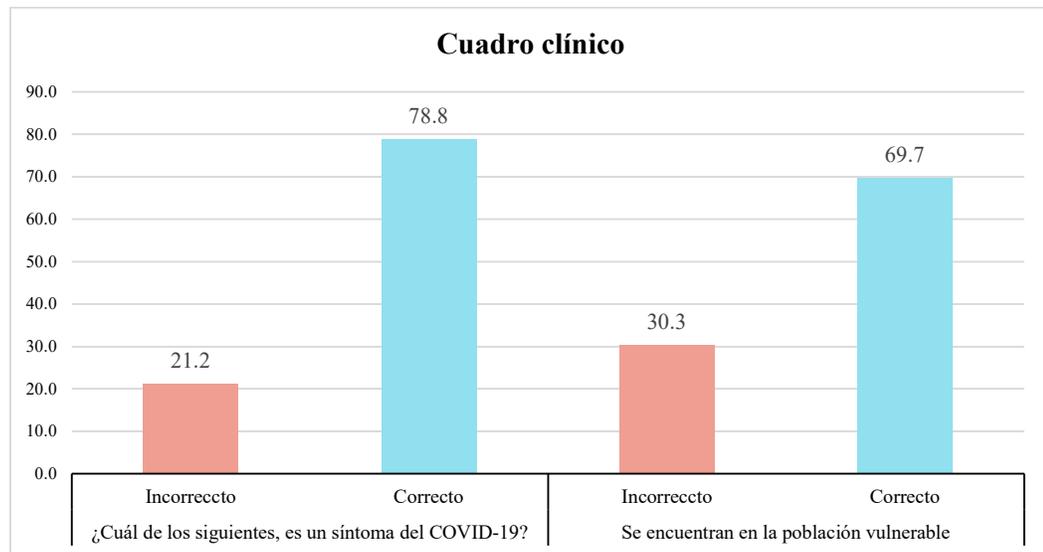
Interpretación: En la tabla 5 y figura 5 se puede observar los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas de acuerdo a la prevención y transmisión de COVID-19, de las cuales sólo el 11,4% desconocía que el COVID-19 se producía por la acción de un virus, el 40,9% conocía que el periodo de incubación es de entre 2 a 14 días y que una persona infectada puede comenzar a transmitir el virus de 2 a 3 días antes del inicio de los síntomas. El 88,6% conocía que la enfermedad se transmitía por medio de la inhalación de gotas o aerosoles emitidas por una persona infectada, así mismo, el 42,4% desconocía que el virus no persiste en agua potable.

Tabla 6. Conocimiento del cuadro clínico de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Cuadro clínico		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Cuál de los siguientes, es un síntoma del COVID-19?	Incorrecto	28	21,2	21,2
	Correcto	104	78,8	100,0
Se encuentran en la población vulnerable	Incorrecto	40	30,3	30,3
	Correcto	92	69,7	100,0
Total		132	100,0	

Fuente. Elaboración propia

Figura 6. Conocimiento del cuadro clínico de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.



Fuente. Elaboración propia

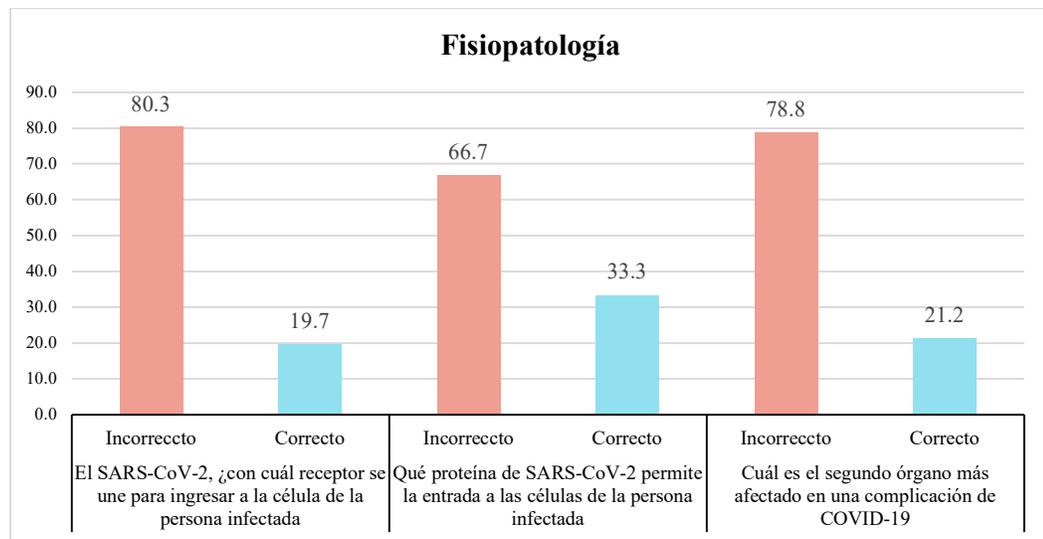
Interpretación: En la tabla 6 y figura 6 se puede observar los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas de acuerdo al cuadro clínico del COVID-19, en el cual se puede observar que el 78,8% conocían los síntomas de COVID-19, así mismo el 69,7% conocía que las personas con diabetes, obesidad e hipertensión arterial, se encuentran en la población vulnerable.

Tabla 7. Conocimiento de la fisiopatología de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022

Fisiopatología		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
El SARS-CoV-2, ¿con cuál receptor se une para ingresar a la célula de la persona infectada?	Incorrecto	106	80,3	80,3
	Correcto	26	19,7	100,0
¿Qué proteína de SARS-CoV-2 permite la entrada a las células de la persona infectada?	Incorrecto	88	66,7	66,7
	Correcto	44	33,3	100,0
¿Cuál es el segundo órgano más afectado en una complicación de COVID-19?	Incorrecto	104	78,8	78,8
	Correcto	28	21,2	100,0
Total		132	100,0	

Fuente. Elaboración propia

Figura 7. Conocimiento de la fisiopatología de COVID-19 de usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.



Fuente. Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 7 y figura 7 se puede observar los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas de acuerdo a la dimensión fisiopatología del COVID-19, en el cual el 80,3% desconoce que el SARS-CoV-2 se une al receptor de la ECA 2 para

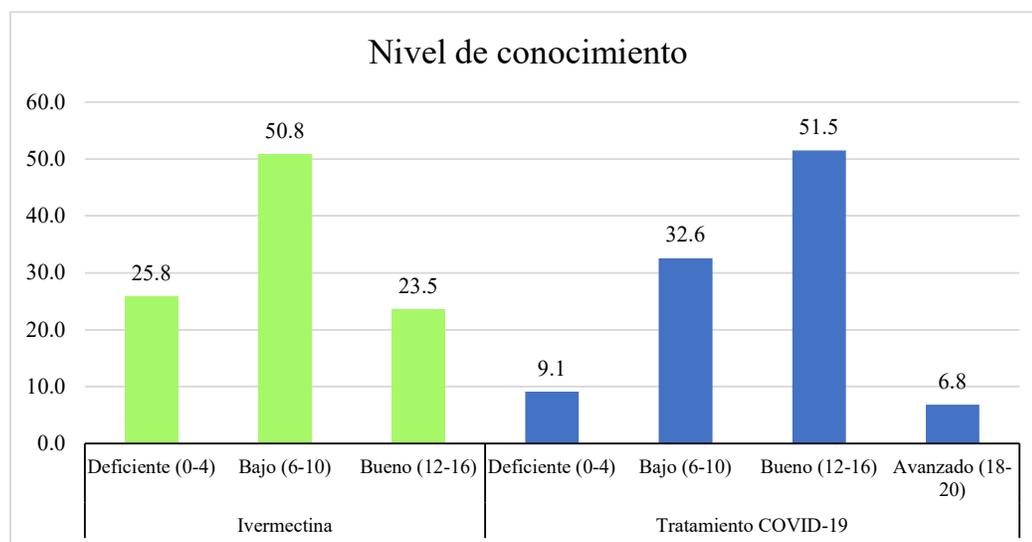
ingresar a la célula. El 33,3% conoce cual proteína permite la entrada a del virus a las células de la persona infectada y por ultimo el 78,8% desconoce que el riñón es el segundo órgano más afectado en una complicación con COVID-19.

Tabla 8. Nivel de conocimiento de Ivermectina y de tratamiento COVID-19 en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Nivel de conocimiento		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Ivermectina	Deficiente (0-4)	34	25,8	25,8
	Bajo (6-10)	67	50,8	76,5
	Bueno (12-16)	31	23,5	100,0
Tratamiento COVID-19	Deficiente (0-4)	12	9,1	9,1
	Bajo (6-10)	43	32,6	41,7
	Bueno (12-16)	68	51,5	93,2
	Avanzado (18-20)	9	6,8	100,0
Total		132	100,0	

Fuente. Elaboración propia

Figura 8. Nivel de conocimiento de Ivermectina y de tratamiento COVID-19 usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.



Fuente. Elaboración propia

Interpretación: En la tabla 8 y figura 8 se puede observar los porcentajes obtenidos de acuerdo al nivel de conocimiento de los usuarios que asistieron a las oficinas farmacéuticas de estudio, donde, el 50,8% obtuvo un nivel de conocimiento bajo sobre Ivermectina, el 25,8% obtuvo un nivel deficiente y el 23,5% obtuvo un nivel bueno, ningún usuario obtuvo un nivel avanzado. Por el contrario, el 51,5% obtuvo un nivel de conocimiento bueno de tratamiento de COVID-19, seguido del 32,6% con un nivel bajo, el 9,1% nivel deficiente y sólo el 6,8% un nivel avanzado.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis general:

H1: Si existe relación entre el nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19 con el nivel de conocimiento de Ivermectina en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19 con el nivel de conocimiento de Ivermectina en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022.

Tabla 9. Prueba Rho de Spearman para la relación entre el nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19 con el nivel de conocimiento de Ivermectina en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022.

Rho de Spearman	Nivel de conocimiento de Ivermectina	
	Coefficiente de correlación	Significancia
Nivel de conocimiento de tratamiento COVID-19	,409**	0,000

Fuente. Elaboración propia

Interpretación: La significancia fue 0,000 ($p < 0,05$), lo que refleja que si existe correlación entre ambas variables, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa; así mismo, el coeficiente de rho Spearman fue 0,409, lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es moderado; así mismo, se puede afirmar con un 95% de confianza que existe relación entre el nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19 con el nivel de conocimiento de Ivermectina en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022.

Prueba de hipótesis específica 1:

H1: Si existe relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Tabla 10. Prueba Rho de Spearman para la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Prevención y transmisión de COVID-19	Nivel de conocimiento de Ivermectina	
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	Significancia
Infección por SARS-COV-2 (COVID-19)	0,090	0,303
Periodo de incubación y contagio de la COVID-19	,224**	0,010
Presencia del SARS-COV-2 en superficies	,257**	0,003

Fuente. Elaboración propia

Interpretación: La significancia fue de 0,303 ($p > 0,05$) entre el nivel de conocimiento de la Ivermectina frente a la infección por SARS-COV-2, por otro lado, se obtuvo una significancia de 0,010 y 0,003 ($p < 0,05$), entre el nivel de conocimiento de la Ivermectina con el periodo de incubación, contagio de COVID-19 y presencia del SARS-COV-2 en superficies, respectivamente. A su vez el coeficiente de rho Spearman fue de 0,224 y 0,257 lo que nos indica que existe una relación directa y grado de relación bajo. Por lo que, en general, el valor de la significancia fue menor a 0,05 por tanto se acepta la hipótesis H1; es decir, existe relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Prueba de hipótesis específica 2:

H2: Si existe relación entre el nivel de conocimiento de cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento de cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Tabla 11. Prueba Rho de Spearman para la relación entre el nivel de conocimiento de cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Cuadro clínico del COVID-19	Nivel de conocimiento de Ivermectina	
	Rho de Spearman	Significancia
Síntomas del COVID-19	,221*	0,011
Población vulnerable	0,166	0,057

Fuente. Elaboración propia

Interpretación: La significancia fue de 0,011 ($p < 0,05$), lo que indica que existe relación entre el nivel de conocimiento de la Ivermectina frente a los síntomas de COVID-19, así mismo, el coeficiente de rho Spearman fue 0,221 el cual indica que existe una relación directa con un grado de relación bajo, a su vez, existe una relación directa y grado de relación bajo entre el nivel de conocimiento de la Ivermectina con la población vulnerable. Por lo que, al promediar ambos resultados, el valor de la significancia fue menor a 0,05 por tanto se acepta la hipótesis H1; es decir, existe relación entre el nivel de conocimiento de cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Prueba de hipótesis específica 3:

H3: Si relación entre el nivel de conocimiento de la fisiopatología del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento de la fisiopatología del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Tabla 12. Prueba Rho de Spearman para la relación entre el nivel de conocimiento de la fisiopatología del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

Etiología y fisiopatología del COVID-19	Nivel de conocimiento de Ivermectina	
	Rho de Spearman	Significancia
Unión del SARS-CoV-2 en la célula.	0,151	0,084
Proteína del SARS-CoV-2 que permite la entrada a las células.	,274**	0,001
Segundo órgano más afectado en una complicación de COVID-19	,308**	0,000

Fuente. Elaboración propia

Interpretación: El coeficiente de rho Spearman fue 0,151 el cual indica que existe una relación directa y el grado de relación es muy baja entre el nivel de conocimiento de la Ivermectina frente a la unión del SARS-CoV-2 en la célula, así mismo, existe una relación directa y grado de relación bajo entre el nivel de conocimiento de la Ivermectina con la proteína del SARS-CoV-2 que permite la entrada a las células y el segundo órgano más afectado en una complicación de COVID-19. Así mismo, en general, el valor de la significancia fue menor a 0,05 por tanto se acepta la hipótesis H1; es decir, existe relación entre el nivel de conocimiento de la fisiopatología del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.

4.1.3. Discusión de los resultados

Para establecer la relación entre el nivel de conocimiento de Ivermectina y del tratamiento COVID-19 en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas de Chota-Cajamarca, se ha tomado una muestra de 123 usuarios, de los cuales el 63,3% eran mujeres, con una edad en un rango de 18-28 años respectivamente, datos demográficos que se pueden observar en la tabla 1. Resultados semejantes al estudio de Nieto (2021) ⁽²²⁾ sobre nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín, en el cual su población mayoritaria fue de género femenino en un 60,9%, con una edad media de 38 años. Asimismo, Pomachagua (2020) ⁽²⁶⁾ en su estudio sobre los conocimientos de las medidas preventivas frente a COVID-19, de las gestantes del Centro de Salud Chilca en Huancayo, en su estudio tuvo una población de género femenino con una edad promedio de entre 20 a 34 años. Por otro lado, Camarena y Hurtado (2021) ⁽⁵⁴⁾ en su estudio sobre el nivel de conocimiento y reacciones adversas preliminar de automedicación con ivermectina para COVID-19 en comerciantes del mercado mayorista de Huancayo, obtuvieron que su población mayoritaria fue de sexo masculino en un 51.7 %, al igual que Mahmood, et al., (2020) ⁽¹⁹⁾ en su estudio sobre la actitud, la percepción y el conocimiento de los paquistaníes hacia el COVID-19, obtuvieron que el 62,1% de encuestados fueron varones.

En la tabla 2 se observan los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas de acuerdo a los usos clínicos de Ivermectina, de los cuales la mayor parte de los usuarios encuestados (75%), desconocían el uso correcto de dicho medicamento, a su vez, el 68,2% desconocía sus interacciones medicamentosas y el 55,3% desconocían la dosis segura, estos resultados son semejantes al estudio de Aguilar y López (2021) ⁽²⁴⁾, sobre el nivel de conocimiento de los Médicos del Servicio de Hospitalización acerca del uso de ivermectina para COVID-19 en Cajamarca, en el cual el 70% desconocían las

indicaciones actuales de la Ivermectina, el 72% desconocía la seguridad de ambos medicamentos en el tratamiento para la COVID-19 y el 57% desconocían las dosis establecidas en las normativas del MINSA. Asimismo, Fernández y Vázquez (2020)⁽⁵⁴⁾ en Huancayo, en su estudio sobre el nivel de conocimiento sobre el uso del Ivermectina como tratamiento de COVID-19, obtuvieron que el 53,1% indicó que no tienen conocimiento sobre para qué se emplea la ivermectina y el 57,5% indicó que no conoce la dosis de la ivermectina

En la tabla 3 se observa los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas con respecto a las propiedades farmacológicas de la ivermectina, en el cual el 71,2% desconocía la farmacodinamia de la Ivermectina. Resultados semejantes al estudio de Aguilar y López (2021)⁽²⁴⁾, en su estudio realizado en Cajamarca, sobre el nivel de conocimiento de los Médicos del Servicio de Hospitalización del Hospital II EsSalud Cajamarca sobre el uso de ivermectina e hidroxiclороquina para COVID-19, en el cual se obtuvo que sólo el 46% conocían la farmacodinamia de la Ivermectina.

En la tabla 4 se observa los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas sobre los tipos de reacciones adversas de Ivermectina, en el cual el 52,3% desconocían los síntomas de una reacción alérgica a Ivermectina. El 67,4-5 desconocía la reacción adversa más frecuente y el 65,9% desconocía los signos y síntomas de toxicidad por Ivermectina. Resultados semejantes al estudio de Velásquez y Fernández (2021)⁽²³⁾, en el cual el 80% de su población desconocían los riesgos que causa la Ivermectina. Asimismo, Chahuin y Díaz (2021)⁽⁵⁵⁾, en su estudio que se llevó a cabo en Lima, sobre el nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamentos (ivermectina, azitromicina, dexametasona) para el tratamiento del covid-19 en comerciantes del mercado Israelita, obtuvieron que el 94% de su población encuestada desconocía que la

ivermectina puede cuásar problemas de visión y el 91% desconocía que puede producir dolores abdominales después de su administración.

En la tabla 5 se observa los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas acerca de la prevención y transmisión de COVID-19, en el que se obtuvo que la mayor parte de los usuarios encuestados (88%) respondieron correctamente al agente infeccioso del COVID-19, así mismo el mecanismo de transmisión, y medidas de prevención. Por otra parte, menos de la mitad de la población (40,9%) respondió correctamente al periodo de incubación. Resultados semejantes al estudio de Mahmood, et al., (2020)⁽¹⁹⁾ realizado en Pakistán, en el cual se obtuvo que la mayoría de los participantes tuvieron practicas adecuadas para la prevención del COVID-19. Asimismo, Nieto (2020)⁽²²⁾, en su estudio realizado en Junín, obtuvo un nivel moderado de conocimiento mayoritariamente en lo que es prevención y control del COVID-19. A su vez, Hinojosa y Palma (2021)⁽⁵⁷⁾ en su estudio sobre automedicación y conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes hospitalizados por covid-19 en el HNDAC en Lima, obtuvieron que el 92.3% de familiares conocen las medidas adecuadas para reducir el riesgo de contagio, las cuales son cubrirse los ojos, la nariz y la boca, mantener la distancia, y la higiene de manos y el 84.6% de familiares saben cuál es el mecanismo de transmisión de la enfermedad.

En la tabla 6 se observa los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas sobre el cuadro clínico del COVID-19, en el cual se obtuvo que la mayor parte de la población (78,8%) conocían los síntomas del COVID-19 y la población vulnerable. Resultados semejantes al estudio de Gomez, et al (2020)⁽⁵⁴⁾, en Cuba, en su estudio sobre el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 durante la pesquisa activa en la población de un consultorio, de los cuales obtuvieron que el nivel de conocimiento sobre los síntomas clínicos de COVID-19 fueron adecuadas con un 80 % de acierto. Asimismo, Hinojosa

y Palma (2021)⁽⁵⁷⁾ en su estudio sobre automedicación y conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes hospitalizados por covid-19 en el HNDAC en Lima, obtuvieron que el 78.5% de familiares respondieron correctamente a los síntomas de la enfermedad. A su vez, Osore, et al. (2021)⁽⁵⁹⁾ en su estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre COVID-19 y diseño de estrategias metodológicas de información, educación y comunicación (IEC), obtuvieron que el 52,5% tuvieron conocimiento sobre los grupos de riesgo de COVID-19.

En la tabla 7 se observa los porcentajes de respuestas correctas e incorrectas sobre la fisiopatología del COVID-19, en el cual se obtuvo que la mayor parte de los usuarios encuestados desconocían la fisiopatología (80,3%) y el segundo órgano más afectado en una complicación con COVID-19. Resultados semejantes al estudio de Rodríguez (2021)⁽⁵⁵⁾, en Lima, en su estudio sobre los conocimientos, y prácticas del autocuidado frente al COVID 19 en vendedores del mercado modelo “La Alborada” Comas, en el cual el 60.0% de su población encuestada, presentaron un nivel de conocimiento medio, y en menor porcentaje, 15.6% presentaron nivel de conocimiento alto en factores como definición y periodo de incubación. Asimismo, Rodríguez (2021),⁽⁶¹⁾ en su estudio sobre Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas en Lima, obtuvo que el 60.0% de los vendedores encuestados, presentan un nivel de conocimiento medio sobre la fisiopatología del COVID-19.

En la tabla 8 se observa el nivel de conocimiento de Ivermectina y de tratamiento COVID-10, en el que se obtuvo que la mayoría de la población encuestada (50%) obtuvieron un nivel de conocimiento bajo de Ivermectina, mientras que la mayor parte de la población (51%) obtuvo un nivel de conocimiento bueno en tratamiento COVID-19. Resultados semejantes al estudio de Mahmood, et al., (2020)⁽¹⁸⁾, en Pakistán en el

cual se estudió la actitud, la percepción y el conocimiento de los paquistaníes hacia la enfermedad COVID-19 en el cual obtuvieron que los participantes del estudio tuvieron un nivel de conocimiento bueno de COVID-19. Asimismo, Nieto (2020) ⁽²²⁾, en su estudio sobre el nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la región Junín, se obtuvo un nivel moderado de conocimiento del COVID-19. Por otro lado, Velásquez y Fernández (2021) ⁽²³⁾ en su estudio sobre el nivel de conocimiento del uso de Ivermectina o Hidroxicloroquina como tratamiento de COVID-19 en Lima, obtuvieron que la mayor parte de la población de estudio tuvieron un nivel de conocimiento bajo de Ivermectina.

CAPITULO V: CONCLUSION Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se determinó que el nivel de conocimiento del tratamiento de COVID-19 y el nivel de conocimiento de Ivermectina, tuvieron una relación positiva moderada en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022; dado que, en el análisis de rho Spearman la correlación fue de 0,409 y el nivel de significancia fue menor a 0,05.
- Se determinó que el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 y el nivel de conocimiento de Ivermectina, tuvo una relación positiva muy baja en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022, ya que en el análisis de rho Spearman la correlación fue de 0,010 y, el nivel de significancia fue menor a 0,05.
- Se identificó que el nivel de conocimiento del cuadro clínico del COVID-19 y el nivel de conocimiento de Ivermectina, tuvo una relación positiva baja en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022, porque en el análisis de rho Spearman la correlación fue de 0,221 y el nivel de significancia fue menor a 0,05.
- Se determinó que el nivel de conocimiento de la fisiopatología del COVID-19 y el nivel de conocimiento de la Ivermectina, tuvo una relación positiva baja en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022, ya que en el análisis de rho Spearman la correlación fue de 0,308 y el nivel de significancia fue menor a 0,05.

5.2 Recomendaciones

- Realizar educación sanitaria con respecto al uso adecuado de la Ivermectina, con la finalidad de disminuir su consumo y así evitar reacciones adversas y toxicidad por dicho medicamento en la población.
- Realizar investigaciones sobre la actualización de la población sobre COVID-19 e Ivermectina ya que son actualmente de importancia sanitaria.
- Continuar investigaciones similares, incluyendo una comparativa del nivel de conocimiento en la población que ya haya padecido de COVID-19 con una que aún no haya sufrido dicha enfermedad para obtener una mayor perspectiva de la población a la cual se debe sensibilizar al respecto.

Referencias:

1. Dávila T. Repositorio UPAO. [Online].; 2020 [cited 2022 01 15. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6836/1/REP_MEHU_THAL%C3%8DA.D%C3%81VILA_IVERMECTINA.ACCI%C3%93N.ANTIVIRAL.SAR.S.CoV2.EFECTO.IN.VITRO.PR%C3%81CTICA.CL%C3%8DNICA.pdf.
2. Rafael R, Castañeda S. Calidad de vida y afrontamiento al estrés en efectivos policiales durante la pandemia COVID-19-Huancayo 2021. [Online].; 2021 [cited 2022 Abril 1. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11054/1/IV_FHU_501_TE_Castaneda_Rafael_2021.pdf.
3. OMS. La OMS desaconseja usar ivermectina para tratar la COVID-19 si no es en ensayos clínicos. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre 22. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/who-advises-that-ivermectin-only-be-used-to-treat-covid-19-within-clinical-trials>.
4. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría. Pediamecum: Ivermectina. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 21. Available from: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/ivermectina>.
5. Lescano J, Pinto C. Ivermectina dentro del protocolo de tratamiento para la COVID-19 en Perú: Uso sin evidencia científica.. [Online].; 2020 [cited 2021 Enero 31. Available from: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/STV/article/view/37>.
6. Castañeda E, Gonzalez A, Grau R, Caballero J. Uso de ivermectina en pacientes con la COVID-19: Una revision narrativa. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 19. Available

- from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000400440&lng=es.
7. OMS. Información básica sobre la COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 22]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>.
 8. OMS. COVID-19: cronología de la actuación de la OMS. [Online].; 2020 [cited 2021 Enero 30]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline---covid-19>.
 9. BBC News. Coronavirus: Perú decreta cuarentena general en el país y el cierre de fronteras durante 15 días ante la pandemia de covid-19. BBCNews. 2020 Marzo.
 10. MINSA. Atención de pacientes hospitalizados y ambulatorios afectados por coronavirus. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 25]. Available from: <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2020/edicion-39/nota1/index.html>.
 11. Runwal P. The shaky science behind ivermectin as a COVID-19 cure. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre 22]. Available from: <https://www.nationalgeographic.com/science/article/the-shaky-science-behind-ivermectin-as-a-covid-19-cure>.
 12. Sofía S. Estos son los medicamentos que más han crecido en ventas en la pandemia. La República. 2021 Enero.
 13. European Medicines Agency. EMA advises against use of ivermectin for the prevention or treatment of COVID-19 outside randomised clinical trials. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre 22]. Available from:

<https://www.ema.europa.eu/en/news/ema-advises-against-use-ivermectin-prevention-treatment-covid-19-outside-randomised-clinical-trials>.

14. Diario El Peruano. Minsa: La ivermectina ya no se prescribirá. El Peruano. 2021 Marzo 27.
15. Castañeda-Marín Elio GGA, Grau-Bocanegra R, Caballero-Alvarado J. Uso de ivermectina en pacientes con la COVID-19: Una revision narrativa. Cuerpo Med. HNAAA. 2020 Diciembre.
16. MINSA. Minsa advierte que comprar medicamentos para COVID-19 a través de redes sociales puede poner en riesgo la salud. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 24. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/319395-minsa-advierte-que-comprar-medicamentos-para-covid-19-a-traves-de-redes-sociales-puede-poner-en-riesgo-la-salud>.
17. Cruciani M, Pati I, Masiello F, Malena M, Pupella S, De Angelis V. Ivermectin for Prophylaxis and Treatment of COVID-19: A Systematic Review and Meta-Analysis. MDPI. 2021 Septiembre 8.
18. López E, López PHlea. Effect of Ivermectin on Time to Resolution of Symptoms Among Adults With Mild COVID-19. JAMA Network. 2021 Marzo 4.
19. Mahmood S, Hussain T, Mahmood F, Ahmad M, Majeed A, Beg-Bilal M, et al. Attitude, Perception, and Knowledge of COVID-19 Among General Public in Pakistan. Frontiers in Public Health. 2020 Diciembre 9; 8: p. 861.

20. Gonçalves K, Vasconcelos A, Barbirato D, Vasconcelos C, Vasconcelos B. Therapeutic potential of ivermectin for COVID-19. Authorea: University of Pernambuco. 2020 Mayo.
21. Caicedo D, Moreno V, Camacho K, Guato C. Recomendaciones sobre el uso de ivermectina en el tratamiento de Covid-19. RECIAMUC. 2020 Julio - Septiembre; 4(3): p. 261-267.
22. Nieto S. Nivel de conocimiento del COVID-19 en comerciantes de un mercado de la región de Junín periodo 2021. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre 27. Available from: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2520/TESIS.NIETO%20LIMA%20SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
23. Velasquez N, Fernández P. Nivel de conocimiento sobre del uso de Ivermectina o Hidroxicloroquina como tratamiento para Covid -19 en distrito de Independencia-Lima. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre 26. Available from: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/447>.
24. Aguilar A, López R. Nivel de conocimiento de los médicos del Servicio de Hospitalización del Hospital II EsSalud Cajamarca sobre el uso de ivermectina e hidroxycloroquina para COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre 27. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1461>.
25. Chanta MA, Ore B. Prescripción de Ivermectina y prevalencia de pacientes covid-19 que acudieron a la botica Biofarmabenito Lima periodo mayo - junio 2020. Repositorio Institucional - UNID. 2021 Marzo 1.

26. Pomachagua E. Conocimiento de las medidas preventivas frente a la pandemia COVID-19, por las gestantes C.S.Chilca - Huancayo, 2020. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 26. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3546/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2020-POMACHAGUA%20VALDEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
27. Rodríguez R. Vademécum Académico de Medicamentos. Sexta ed. Mexico D.F.: Mc Grall Hill Education; 2013.
28. Laing R, Gillan V, Devaney E. Ivermectin – Old Drug, New Tricks? Trends in Parasitology. 2017; 33: p. 463-472.
29. Sarukhan A. Ivermectina: del suelo a las lombrices, y más allá. ISGlobal. 2019 Noviembre.
30. National Center for Biotechnology Information. Compound Summary for CID 6321424, Ivermectin. PubChem. 2020 Noviembre 17.
31. Gregorio L. Antihelmínticos, Mecanismo de acción de antiparasitarios (II). [Online].; 2019 [cited 2021 Noviembre 5. Available from: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/LORENA%20GREGORIO%20ILLES CAS.pdf>.
32. Red Argentina de Centros de Información de Medicamentos. Ficha técnica de Ivermectina. [Online].; 2020 [cited 2021 Noviembre 4. Available from: <http://cime.fcq.unc.edu.ar/wp-content/uploads/sites/15/2020/11/RACIM-Ivermectina-ficha-t%C3%A9cnica-versi%C3%B3n-2-17.11.2020.pdf>.

33. EsSalud. Consideraciones de seguridad en el uso de ivermectina en pacientes con COVID-19. Comunicado de seguridad de Farmacovigilancia. Lima: Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación, Departamento de Salud; 2020. Report No.: 13-2020.
34. Pareja A, Luque J. Seguridad y eficacia de ivermectina en tiempos de COVID-19. Horiz Med. 2021 Febrero 28; 21(1).
35. U.S. Food and drug administration. FAQ: COVID-19 and Ivermectin Intended for Animals. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 6. Available from: <https://www.fda.gov/animal-veterinary/product-safety-information/faq-covid-19-and-ivermectin-intended-animals>.
36. Luque J, Pareja A. Safety and efficacy of ivermectin in times of COVID-19. .
37. Vargas C, Gastelo RTA. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Revista Medica Herediana. 2020 Julio 31; 31(2): p. 125-131.
38. OMS. Novel coronavirus outbreak in China – What does it mean for Europe? [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 25. Available from: <https://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/pages/news/news/2020/01/novel-coronavirus-outbreak-in-china-what-does-it-mean-for-europe>.
39. Alves A, Quispe A, Ávila H, Valdivia A, Chino J, Vera O. Breve historia y fisiopatología del covid-19. Cuadernos Hospital de Clínicas. 2020; 61(1).
40. Salazar D, Uzquiano M, Rivera G, Velasco E. Mecanismos de transmisión del SARS-CoV-2. Acta Nova. 2020 Noviembre; 9(5-6): p. 773-792.

41. MSCBS. Información científica-técnica. Enfermedad por coronavirus, COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 21. Available from: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Documento_TRANSMISION.pdf.
42. Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. ELSEVIER. 2020 Marzo; 104(3): p. 246-251.
43. MINSA. Boletín temático normativo en COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Noviembre 25. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5027.pdf>.
44. IEST Anáhuac. MANUAL DE PREVENCIÓN ANTE EL COVID - 19. [Online].; 2020 [cited 2021 Noviembre 28. Available from: <https://www.anahuac.mx/iest/coronavirus/docs/ManualCOVID19IEST.pdf>.
45. Delgado M. Factores asociados al desarrollo de complicaciones extrapulmonares en pacientes con COVID19 severo, Hospital Adolfo Guevara Velasco, periodo mayo 2020 – mayo 2021. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 3. Available from: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4060/Marisol_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
46. Martinez C. Factores de riesgo asociados a mortalidad en pacientes con covid-19 en hospital Santa Rosa II-2 Piura- Perú 2020. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 30. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2672/MHUM-MAR-YOV-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

47. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Revista Escuela de Administración de Negocios. 2017;(82).
48. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. 2019; 13(1): p. 102-122.
49. Alvarez A. Repositorio Institucional de la Universidad de Lima. [Online]. Lima; 2020 [cited 2021 Octubre 30. Available from: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>.
50. Gallardo E. Metodología de la Investigación: manual autoformativo interactivo. [Online].; 2017 [cited 2021 Noviembre 2. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf.
51. Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre Información básica sobre la COVID-19. [Online]. Ginebra; 2020 [cited 2021 Octubre 9. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detai>.
52. Universidad Privada Norbert Wiener. Código de ética para la investigación. [Online].; 2019 [cited 2021 Noviembre 19.

53. Villar R. Colegio Químico Farmacéutico Del Perú. [Online].; 2017 [cited 2021 Noviembre 22. Available from: <http://www.cqfp.pe/wp-content/uploads/2021/05/CODIGO-DE-ETICA-VF-2017Jun20.pdf>.
54. Camarena B, Hurtado J. Nivel de conocimiento y reacciones adversas preliminar de automedicación con ivermectina para COVID-19 en comerciantes del mercado mayorista de Huancayo –2021 Huancayo; 2021.
55. Fernández P, Vásquez N. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DEL USO DE IVERMECTINA O HIDROXICLOROQUINA COMO TRATAMIENTO PARA COVID -19 EN DISTRITO DE INDEPENDENCIA- LIMA. [Online].; 2020 [cited 2022 Febrero 18. Available from: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/447/TESIS%20IVERMECTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
56. Chahuin I, Diaz E. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE MEDICAMENTOS (IVERMECTINA, AZITROMICINA, DEXAMETASONA) PARA EL TRATAMIENTO DEL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO ISRAELITA EN SAN JUAN DE LURIGANCHO,2020”. [Online].; 2020 [cited 2022 Marzo 17. Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/344>.
57. Hinojosa R, Palma F. Automedicación y conocimiento de la enfermedad en familiares de pacientes hospitalizados por el COVID-19 en el HNDAC en el año 2020 Lima; 2021.

58. Gómez T, Diéguez G, Pérez A, Tamayo V, Iparraguirre T. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. Medigraphic, literatura biomédica. 2020 Abril 16;: p. 1-7.
59. Osoreo T, Cuba L, Vargas N. Estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre COVID-19 y diseño de estrategias metodológicas de información, educación y comunicación (IEC). Informe final. Lima: Chakakuna Investigación Medios & Desarrollo SAC; 2021.
60. Rodríguez G. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020. [Online]; 2020 [cited 2022 Marzo 7. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16663/Rodriguez_la.pdf?sequence=1.
61. Rodríguez A. Conocimientos y prácticas de autocuidado frente al COVID-19 en vendedores de un mercado del distrito de Comas, Lima. 2020. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
62. Luque J, Pareja A. Seguridad y eficacia de ivermectina en tiempos de COVID-19. Horiz Med. 2021.
63. Sanidad Md. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. [Online]; 2021 [cited 2021 03 25. Available from: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/ITCoronavirus.pdf>.

64. ELMUNDO. Mapa del coronavirus: expansión en cifras del Covid-19 en el mundo. [Online].; 2021 [cited 2021 04 01. Available from: <https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2020/03/02/5e5cd4ebfc6c83632e8b4644.html>.
65. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Med Hered. 2020;; p. 125-131.
66. Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/COVID-19: The virus, the disease and the pandemic. 2020 Apr; 24(3).
67. Tolosa A. Coronavirus SARS-CoV-2: estructura, mecanismo de infección y células afectadas. [Online].; 2020 [cited 2021 03 26. Available from: https://genotipia.com/genetica_medica_news/coronavirus-estructura-infeccion-celulas/.
68. Plataforma Digital Única del Estado Peruano. Conoce el tratamiento para el COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 Noviembre 17. Available from: <https://www.gob.pe/9802-conoce-el-tratamiento-para-el-covid-19>.

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	JUSTIFICACION	VARIABLES	TIPOS DE VARIABLE S	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19 con el nivel de conocimiento de Ivermectina en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento del cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de la fisiopatología del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022?</p>	<p>OBJETIVOS GENERAL</p> <p>1. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19 con el nivel de conocimiento de Ivermectina en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.</p> <p>2. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.</p> <p>3. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la fisiopatología del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>1. Existe relación entre el nivel de conocimiento de tratamiento de COVID-19 con el nivel de conocimiento de Ivermectina en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>1. Existe relación entre el nivel de conocimiento de la prevención y transmisión del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.</p> <p>2. Existe relación entre el nivel de conocimiento de cuadro clínico del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022.</p> <p>3. Existe relación entre el nivel de conocimiento de la fisiopatología del COVID-19 con el nivel de conocimiento de la Ivermectina en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022</p>	<p>1. Teórico: La presente investigación contribuirá con ampliar información relevante, ya que se medirá el nivel de conocimiento de Ivermectina y su uso en el tratamiento del COVID-19 en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de Chota – Cajamarca, y así tener una visión objetiva sobre la problemática en dicha localidad.</p> <p>2. Práctica: Se busca proporcionar información actualizada que será útil para toda la población sobre el nivel de conocimiento por parte de los usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas, acerca del uso de la Ivermectina, a su vez, promover el uso racional y controlado del medicamento, con ello disminuir las reacciones adversas y así evitar empeorar la crisis sanitaria.</p> <p>3. Metodológico: Se emplearán estrategias que, al ser validadas y sometidas a confiabilidad estadística, servirán para futuras investigaciones</p>	<p>DEPENDIENTE</p> <p>Nivel de conocimiento de ivermectina.</p> <p>INDEPENDIENTES</p> <p>Tratamiento de COVID 19.</p>	<p>Cualitativo ordinal</p> <p>Cualitativo ordinal</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Básico</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población: 200 usuarios</p> <p>Muestra: 132 usuarios</p> <p>Procesamiento de datos</p> <p>Excel y SPSS</p> <p>Técnica de análisis de datos</p> <p>Media de tendencia central (mediana y moda) y medidas de dispersión.</p>

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Nivel de conocimiento de ivermectina y tratamiento de covid-19 en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022”

El objetivo del presente estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento del uso de Ivermectina y el tratamiento de COVID-19 en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas. La encuesta es de carácter anónimo y confidencial, por lo que su información personal no será compartida. Los resultados de esta encuesta serán empelados sólo con fines educativos. El promedio de tiempo para el desarrollo de esta encuesta es de 20 minutos.

Autora:

Bach. Quispe Rojas Cinthya Paola

Datos sociodemográficos:

- a. Edad:
 - 18 – 28
 - 29 – 39
 - 40-50
 - 51a más
- b. Género:
 - Masculino Femenino

I. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE IVERMECTINA

A. Usos clínicos de ivermectina

- 1. ¿Para qué enfermedad se utiliza la ivermectina?
 - a. Oncocercosis
 - b. Resfrío común
 - c. Covid-19
 - d. Asma
- 2. No se recomienda su uso con:
 - a. Paracetamol
 - b. Vitaminas
 - c. Warfarina
 - d. Desconoce esa información
- 3. ¿Cuál es la dosis de ivermectina considerada como segura para su administración terapéutica en humanos?
 - a. $\geq 350 \mu\text{g}/\text{kg}$
 - b. $300 \mu\text{g}/\text{kg}$
 - c. $\leq 200 \mu\text{g}/\text{kg}$
 - d. $400 \mu\text{g}/\text{kg}$
- 4. La FDA NO ha evaluado la seguridad y efectividad de la ivermectina en seres humanos para el tratamiento de:

- a. Estrongiloidiasis intestinal
- b. Oncocercosis
- c. COVID-19
- d. Rosácea

B. Propiedades farmacológicas de la Ivermectina

Farmacodinamia de la ivermectina

5. Según la acción farmacológica, seleccione el enunciado INCORRETO:
- a. El efecto de la Ivermectina se da por la activación de los canales de cloro.
 - b. La acción de la ivermectina se da principalmente en parásitos.
 - c. La ivermectina puede causar una reacción similar a la de Mazzotti.
 - d. La administración terapéutica de Ivermectina tiene una gran toxicidad hepática.

Farmacocinética

6. Marque el enunciado CORRECTO:
- a. Se recomienda la administración de Ivermectina junto con alimentos.
 - b. La ivermectina no suele causar reacciones adversas.
 - c. Incluso en grandes dosis no es tóxico.
 - d. La ivermectina es capaz de suprimir la multiplicación de células malignas en diversos cánceres.
7. Una vez que se administra por vía oral su absorción es
- e. Lenta y escasa
 - f. Rápida y excelente
 - g. Rápida y escasa
 - h. Lenta pero excelente

C. Tipos de reacciones adversas

8. Los síntomas de reacción alérgica a Ivermectina se presentan con:
- a. Comezón o ronchas, hinchazón del rostro o las manos, hinchazón u hormigueo en la boca o garganta, opresión en el pecho, dificultad para respirar
 - b. Irritación en el ojo o párpado, dolor, enrojecimiento o hinchazón.
 - c. Desmayos, fiebre.
 - d. Hinchazón o sensibilidad bajo los brazos, en el cuello o alrededor de la ingle.
9. ¿Cuál de las siguientes reacciones adversas de la Ivermectina es más frecuente?
- a. Convulsiones
 - b. Hipotensión
 - c. Irritación ocular
 - d. Empeoramiento del asma
10. ¿Cuáles son los signos y síntomas de toxicidad por Ivermectina?
- a. Náuseas, vómitos, dolor abdominal y diarrea.
 - b. Dolor de cabeza, visión borrosa, mareos, taquicardia, hipotensión, alucinaciones visuales, alteración del estado mental, confusión, pérdida de coordinación y equilibrio.
 - c. Convulsiones.
 - d. Todas las anteriores

II. TRATAMIENTO DE COVID-19

A. Prevención y transmisión

11. La enfermedad de COVID-19 es producida por:
 - a. Bacterias
 - b. Virus
 - c. Parásitos
 - d. Priones
12. ¿Cuál es el periodo de incubación estimado del coronavirus y a partir de que día puede comenzar a contagiar una persona infectada?
 - a. El periodo de incubación es de entre 2 a 14 días y una persona infectada comienza a transmitir el virus de 2 a 3 días antes del inicio de los síntomas.
 - b. El periodo de incubación es de entre 1 a 7 días y una persona infectada comienza a transmitir el virus de 2 a 3 días antes del inicio de los síntomas.
 - c. El periodo de incubación es de entre 2 a 14 días y una persona infectada comienza a transmitir el virus pasados 7 días tras el inicio de los síntomas.
 - d. El periodo de incubación es de entre 1 a 7 días y una persona infectada comienza a transmitir el virus pasados 7 días tras el inicio de los síntomas.
13. ¿Cómo se transmite esta enfermedad?
 - a. Por medio de la inhalación de gotas o aerosoles emitidas por una persona infectada.
 - b. Por medio del contacto con mascotas infectadas
 - c. Por medio del agua no hervida
 - d. Por medio de picaduras de mosquitos
14. Señale el medio en el que NO persiste el agente patógeno del COVID
 - a. Cartón
 - b. Papel
 - c. Agua potable
 - d. Plástico
15. ¿Cuáles son las medidas de prevención para el COVID-19?
 - a. Mantener una distancia de seguridad con otras personas, evitando saludos de mano y/o beso.
 - b. Evitar tocarse boca, nariz y ojos con las manos y lavarse las manos con frecuencia.
 - c. Al toser o estornudar, cubrirse la nariz y la boca con el codo flexionado o con un pañuelo.
 - d. Todas las anteriores

B. Cuadro clínico

16. ¿Cuál de los siguientes, es un síntoma del COVID-19?
 - a. Dificultad para respirar
 - b. Tos seca
 - c. Diarrea
 - d. Todas las anteriores
17. Se encuentran en la población vulnerable:

- a. Las personas con diabetes.
- b. Las personas con obesidad.
- c. Las personas con hipertensión arterial.
- d. Las personas con lesiones epidérmicas.

C. Fisiopatología

18. El SARS-CoV-2, ¿con cuál receptor se une para ingresar a la célula de la persona infectada?
- a. Con el receptor de la ECA 2
 - b. Con el receptor de la ECA 1
 - c. Con el receptor de la renina
 - d. Con el receptor de la ADN ligasa
19. ¿Qué proteína de SARS-CoV-2 permite la entrada a las células de la persona infectada?
- a. Proteína de membrana (M)
 - b. Proteína de envoltura (E)
 - c. Proteína Spike (S)
 - d. Proteína de la nucleocápside (N)
20. ¿Cuál es el segundo órgano más afectado en una complicación de COVID-19?
- a. Estómago.
 - b. Pulmones.
 - c. Riñones.
 - d. Hígado

Anexo 3: Certificado de validez de contenido del instrumento



**Universidad
Norbert Wiener**

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTO

Nivel de conocimiento de Ivermectina y tratamiento de COVID-19 en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Tratamiento de COVID-19	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Prevención y transmisión							
1	Mecanismo de transmisión	X		X		X		
	Medio en el que sobrevive el virus.	X		X		X		
	Medidas de prevención	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Cuadro clínico							
	Manifestaciones clínicas	X		X		X		
	Población vulnerable	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Fisiopatología							
2	Mecanismo de infección	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Nivel de conocimiento de Ivermectina							
	DIMENSIÓN 1: Usos clínicos de Ivermectina							
	Indicaciones terapéuticas	X		X		X		
	Interacciones farmacológicas	X		X		X		
	Sobredosis	X		X		X		
3	Seguridad y eficacia	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Propiedades farmacológicas ivermectina							
	Farmacodinamia	X		X		X		
	Farmacocinética	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Tipos de reacciones adversas							
	Alérgicas	X		X		X		
5	Por su frecuencia	X		X		X		
	Reacciones con la dosis	X		X		X		



Univ
Norbert Wiener

Observaciones: SI HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. CIQUERO CRUZADO MELIDA MERCEDES_ DNI: 10062499__

Especialidad del validador: MAESTRA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD__

Lima, 16 de diciembre del 2021

Firma del experto Informante



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE IVERMECTINA Y TRATAMIENTO DE COVID-19 EN USUARIOS DE CUATRO OFICINAS FARMACÉUTICAS DE CHOTA, CAJAMARCA 2022

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Tratamiento de COVID-19	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Prevención y transmisión							
1	Mecanismo de transmisión	✓		✓		✓		
	Medio en el que sobrevive el virus.	✓		✓		✓		
	Medidas de prevención	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Cuadro clínico							
	Manifestaciones clínicas	✓		✓		✓		
	Población vulnerable	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Fisiopatología							
2	Mecanismo de infección	✓		✓		✓		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Nivel de conocimiento de Ivermectina							
	DIMENSIÓN 1: Usos clínicos de Ivermectina							
	Indicaciones terapéuticas	✓		✓		✓		
	Interacciones farmacológicas	✓		✓		✓		
	Sobredosis	✓		✓		✓		
3	Seguridad y eficacia	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Propiedades farmacológicas ivermectina	✓		✓		✓		
	Farmacodinamia							
	Farmacocinética	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Tipos de reacciones adversas	✓		✓		✓		
	Alérgicas							
5	Por su frecuencia	✓		✓		✓		
	Reacciones con la dosis	✓		✓		✓		



**Universidad
Norbert Wiener**

Observaciones: Ninguna

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

20 de diciembre del 2021



Dr. Juan Manuel Parreño Tipian
I.F. Especialista en Análisis Bioquímicos
C.O.F. N° 06892

Firma del experto Informante



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE IVERMECTINA Y TRATAMIENTO DE COVID-19 EN USUARIOS DE CUATRO OFICINAS FARMACÉUTICAS DE CHOTA, CAJAMARCA 2022

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Tratamiento de COVID-19	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Prevención y transmisión							
1	Mecanismo de transmisión	x		x		x		
	Medio en el que sobrevive el virus.	x		x		x		
	Medidas de prevención	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Cuadro clínico							
	Manifestaciones clínicas	x		x		x		
	Población vulnerable	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Fisiopatología							
2	Mecanismo de infección	x		x		x		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Nivel de conocimiento de Ivermectina							
	DIMENSIÓN 1: Usos clínicos de Ivermectina							
	Indicaciones terapéuticas	x		x		x		
	Interacciones farmacológicas	x		x		x		
	Sobredosis	x		x		x		
3	Seguridad y eficacia	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Propiedades farmacológicas ivermectina	x		x		x		
	Farmacodinamia							
	Farmacocinética	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Tipos de reacciones adversas	x		x		x		
	Alérgicas							
5	Por su frecuencia	x		x		x		
	Reacciones con la dosis	x		x		x		



**Universidad
Norbert Wiener**

Observaciones: _____

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

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. Mg. Mery Aquino Comun _____ DNI: 10355662 _____

Especialidad del validador: Mg. En salud _____

20 de diciembre_ del 2021

Firma del experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	132	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	132	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,705	20

Anexo 5: Aprobación del comité de ética



RESOLUCIÓN N° 176-2022-DFFB/UPNW

Lima, 09 de marzo de 2022

VISTO:

El Acta N° 131 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 QUISPE ROJAS, CINTHYA PAOLA 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 DE IVERMECTINA Y TRATAMIENTO DE COVID-19 EN USUARIOS DE CUATRO OFICINAS FARMACÉUTICAS DE CHOTA, CAJAMARCA 2022" presentado por el/la tesista QUISPE ROJAS, CINTHYA PAOLA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadora : Quispe Rojas Cinthya Paola
Titulo : Nivel de conocimiento de ivermectina y tratamiento de covid-19 en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE IVERMECTINA Y TRATAMIENTO DE COVID-19 EN USUARIOS DE CUATRO OFICINAS FARMACEUTICAS DE CHOTA, CAJAMARCA 2022". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, *Cinthya Paola Quispe Rojas*. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento de Ivermectina con el tratamiento de COVID-19 en usuarios que asisten a cuatro oficinas farmacéuticas en Chota, Cajamarca 2022.

Procedimientos:

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

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos sobre el consumo de medicamentos analgésicos asociados a la automedicación

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

Riesgos:

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

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

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

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

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora, Quispe Rojas Cinthya Paola; al siguiente número de celular 980205977 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@urwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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

Participante:

Nombres

Investigador: Quispe Rojas Cinthya Paola

DNI: 72511147

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

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Chota, 22 de enero del 2022

Sr.

DECANO DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

LIMA

Asunto : Autorización y aprobación para realizar estudio de investigación

De mi mayor consideración:

Mediante la presente, yo, Q.F. Ricardo Bautista Zorrilla en calidad de regente en Botica “Todos los Santos I”, atentamente comunico:

Que, mediante este documento, se le otorga la autorización a la bachiller Cinthya Paola Quispe Rojas para realizar el proyecto de investigación titulado “Nivel de conocimiento de ivermectina y tratamiento de covid-19 en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022” en nuestro establecimiento, siendo utilizado solo con fines académicos.

Atentamente,



Q.F. Ricardo Bautista Zorrilla

DNI: 41735840

C.Q.F.P.: 13034

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Chota, 22 de enero del 2022

Sr.

DECANO DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

LIMA

Asunto : Autorización y aprobación para realizar estudio de investigación

De mi mayor consideración:

Mediante la presente, yo, Q.F. Ricardo Bautista Zorrilla en calidad de regente en Botica "La Bendición", atentamente comunico:

Que, mediante este documento, se le otorga la autorización a la bachiller Cinthya Paola Quispe Rojas para realizar el proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimiento de ivermectina y tratamiento de covid-19 en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022" en nuestro establecimiento, siendo utilizado solo con fines académicos.

Atentamente,



Q.F. Ricardo Bautista Zorrilla

DNI: 41735840

C.Q.F.P.: 13034

Chota, 21 de Enero del 2022

Sr.

DECANO DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Asunto : Autorización y aprobación para realizar estudio de investigación

Presente:

De mi mayor consideración:

Mediante la presente, yo Q.F. Bustamante Vásquez Alicia del Carmen, identificada con Documento Nacional de Identidad N°41521109, jefa del área de Establecimientos Farmacéuticos en la Farmacia "Buena Salud", atentamente comunico:

Que, mediante este documento, se le otorga la autorización a la Bach. Cinthya Paola Quíspe Rojas para realizar el proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimiento de ivermectina y tratamiento de covid-19 en usuarios de cuatro oficinas farmacéuticas de Chota, Cajamarca 2022" en nuestro establecimiento, siendo utilizado solo con fines académicos.

Atentamente,

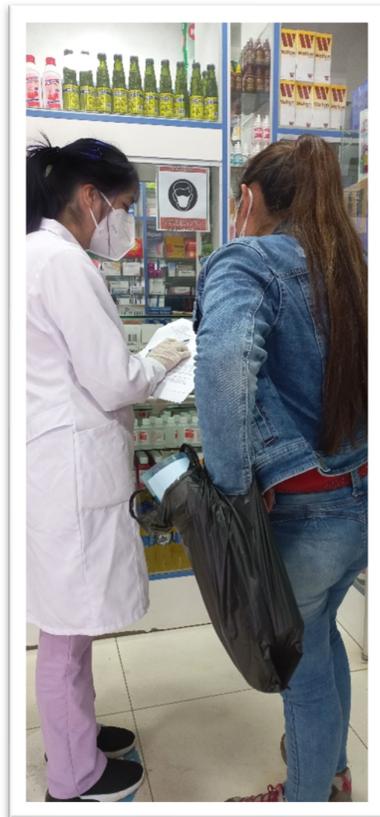


Q.F. Bustamante Vásquez Alicia del Carmen

DNI: 41521109

C.Q.F.P.: 11772

Anexo 8: Testimonio fotográficos





Anexo 9: Informe de asesor de Turnitin

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE IVERMECTINA Y TRATAMIENTO DE COVID-19 EN USUARIOS DE CUATRO OFICINAS FARMACÉUTICAS DE CHOTA, CAJAMARCA - 2022

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	8%
2	Submitted to Universidad Católica de Santa María Student Paper	3%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet Source	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	1%
5	accessmedicina.mhmedical.com Internet Source	1%
6	repositorio.utn.edu.ec Internet Source	1%
7	hdl.handle.net Internet Source	1%
8	1library.co Internet Source	1%