



**Universidad
Norbert Wiener**

**Facultad de Farmacia y Bioquímica
Escuela Académico Profesional de Farmacia y
Bioquímica**

Factores asociados a la automedicación de
ivermectina para covid-19 en pobladores de 18 a 60
años, distrito Carmen de la Legua Reynoso, Callao
2021

**Tesis para optar el Título profesional de Químico
Farmacéutico**

Presentado por:

Martinez Yalle, Geraldine Arceli

Código ORCID: 0000-0003-3319-2531

Asesora: Dra. Alvarado Chávez Britt

Código ORCID: 0000-0002-0601-6973

Lima, Perú

2022

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

Yo, Geraldine Araceli Martinez Yalle egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica/ Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA PARA COVID-19 EN POBLADORES DE 18 A 60 AÑOS, DISTRITO CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO, CALLAO 2021”. Asesorado por el docente: Alvarado Chávez Britt DNI 31667036 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0601-6973> tiene un índice de similitud de 15 (quince) % con código oid:14912:211635411verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor 1
 Geraldine Araceli Martinez Yalle
 DNI: 45572310

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



.....
 Firma
 Alvarado Chávez Britt
 DNI: 31667036

Lima, 28 de enero de 2023

DEDICATORIA

A Dios por darme fuerzas para terminar estos cinco años de estudios y arduo trabajo, a mis padres Antonio y Araceli que siempre me apoyaron a su vez también a mi pequeña hermana Deisy , ya que ella siempre me brindo todo su respaldo; un agradecimiento especial a mi gran amiga la cual estuvo presente desde el primer día que decidí iniciar esta meta, gracias Sheila Barrionuevo y a toda tu familia por todo el apoyo ya que siempre me animaron a seguir y terminar mi carrera profesional.

ÍNDICE

Resumen.....	¡Error! Marcador no definido.
Abstract.....	¡Error! Marcador no definido.1
Introducción.....	V
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	¡Error! Marcador no definido.
1.2 Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos.....	3
1.4 Justificación y viabilidad de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica.....	4
1.4.3 Práctica.....	4
1.5 Limitaciones de la investigación.....	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 Antecedentes.....	6
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	6
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	7
2.2 Bases teóricas.....	9
2.2.1 Automedicación.....	9
2.2.2 Conocimiento.....	9
2.2.3 Elementos de la automedicación.....	¡Error! Marcador no definido.0
2.2.4 COVID-19.....	¡Error! Marcador no definido.0
2.2.5 Ivermectina.....	¡Error! Marcador no definido.1
2.2.6 Reacciones Adversas.....	¡Error! Marcador no definido.2

2.2.7 Factores Asociados a la Automedicación	¡Error! Marcador no definido.4
2.2.7.1 Factor demográfico	¡Error! Marcador no definido.4
2.2.7.2 Factor Socio-económico.....	¡Error! Marcador no definido.4
2.2.7.3 Factor social	¡Error! Marcador no definido.4
2.3 Formulación de hipótesis	¡Error! Marcador no definido.5
2.3.1 Hipótesis general	¡Error! Marcador no definido.5
2.3.2 Hipótesis específicas.....	¡Error! Marcador no definido.5
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	16
3.1 Método de la investigación	16
3.2 Enfoque de la investigación	16
3.3 Tipo de investigación	16
3.4 Diseño de la investigación.....	16
3.5 Población, muestra y muestreo de la investigación.....	16
3.6 Variables y operacionalización	17
3.6.1 Variables.....	17
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.7.1 Técnica.....	19
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	19
3.7.3 Validación.....	20
3.7.4 Confiabilidad	20
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	¡Error! Marcador no definido.1
3.9 Aspectos éticos: Consentimiento informado	¡Error! Marcador no definido.1
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS ...	¡Error!
Marcador no definido.2	
4.1 Resultados.....	¡Error! Marcador no definido.2
4.1.1 Análisis descriptivos de resultados	37
4.1.2 Discusión de resultados	37
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	¡Error! Marcador no
definido.0	
5.1 Conclusiones.....	¡Error! Marcador no definido.0

5.2 Recomendaciones	¡Error! Marcador no definido.1
CAPÍTULO VI: REFERENCIAS	42
ANEXOS	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 1: Matriz de Consistencia	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 2: Operacionalización de variables Instrumento de recolección de datos	50
Anexo 3: Instrumento de recolección de datos	52
Anexo 4: Cuestionario para determinar la automedicación con ivermectina para COVID-19 en pobladores de 18 a 60 años, en el distrito de carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021	53
Anexo 5: Hoja de consentimiento Informado	54
Anexo 6: Declaración de consentimiento.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 7: Cálculo de consistencia mediante prueba piloto.....	57
Anexo 8: Validez de Instrumentos mediante Juicio de Expertos	58
Anexo 7: Formato de consentimiento informado.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 8: Aprobación del Comité de Ética.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 9: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos ..	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 10: Informe del asesor del Turnitin	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 11: Escalas valorativas del nivel de conocimiento;	¡Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE TABLAS

- TABLA 1:** Distribución los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021 según factores demográficos y económicos. **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.2**
- TABLA 2:** Distribución los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021 según factores sociales y riesgo de covid-19..... **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.4**
- TABLA 3:** Distribución del nivel de automedicación con ivermectina por COVID-19 según factores asociados en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021.. **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.5**
- TABLA 4:** Distribución del nivel conductual de automedicación con ivermectina por covid-19 según factores asociados en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021.. 28
- TABLA 5:** Distribución del nivel actitudinal de automedicación con ivermectina por COVID-19 según factores asociados en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021.. **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.**
- TABLA 6:** Prueba de independencia Chi cuadrado factores asociados versus automedicación con ivermectina . . **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.3**
- TABLA 7:** Prueba de independencia Chi cuadrado factores asociados versus aspecto conductual de la automedicación **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.4**
- TABLA 8:** Prueba de independencia Chi cuadrado factores asociados versus aspecto actitudinal de la automedicación. **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.5**

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1: Distribución los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021 según factores demográficos.....**¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.3**

FIGURA 2: Distribución los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021 según factores económicos.....**¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.3**

FIGURA 3: Distribución los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021 según factores sociales y riesgo de Covid-19.**¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.5**

FIGURA 4: Distribución del nivel de automedicación con ivermectina por COVID-19 en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021. . **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.7**

FIGURA 5: Distribución del nivel conductual de automedicación con ivermectina por COVID-19 en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021..... **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.**

FIGURA 6: Distribución del nivel actitudinal de automedicación con ivermectina por COVID-19 en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, P2021..... **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.2**

RESUMEN

En la actualidad, la población se vio afectada por el virus SARS-CoV2, también llamado COVID-19, convirtiéndose en una pandemia.

El objetivo de este estudio fue “Determinar los factores asociados en la automedicación de ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao 2021”. Metodología fue de tipo cuantitativa, de corte transversal, descriptiva y no experimental con 380 residentes, para la recolección de datos se utilizó una encuesta y un cuestionario de tipo escala de Likert. Los resultados fueron: el grupo de 40-59 años (38,3%) presentó nivel alto de automedicación , (19,1%) presentó nivel conductual alto de automedicación, los jóvenes (8,2%), las amas de casa presentan niveles conductuales altos, los que afirmaron que adquieren su medicina en una botica o farmacia el porcentaje de pobladores con niveles conductuales altos de automedicación (14,5%), el nivel actitudinal de automedicación más frecuente en los jóvenes 19-29 años, es el nivel medio (41,5%). El sistema de salud privado presentan los menores porcentajes de pobladores con altos niveles actitudinales de automedicación (12,8%). En conclusión la automedicación con ivermectina para COVID 19 está asociado con la edad y el lugar de la adquisición de la ivermectina; el aspecto conductual de la automedicación está asociado con edad, ocupación y el lugar de adquisición; el aspecto actitudinal de la automedicación con ivermectina para COVID 19 está asociado tanto con su edad como por el sistema de salud.

Palabras clave:Ivermectina, automedicación, estudio, paciente, COVID19

ABSTRACT

Currently, the population has been affected by the SARS-CoV2 virus, also called COVID-19, becoming a pandemic.

The objective of this study was "To determine the factors associated with the self-medication of ivermectin for COVID 19 in residents aged 18 to 60 years, district of Carmen de la Legua Reynoso, Callao 2021". Methodology was quantitative, cross-sectional, descriptive and non-experimental with 380 residents, for data collection a survey and a Likert scale questionnaire were used. The results were: the group of 40-59 years old (38.3%) presented a high level of self-medication, (19.1%) presented a high behavioral level of self-medication, young people (8.2%), housewives presented high behavioral levels, those who stated that they buy their medicine in a drugstore or pharmacy the percentage of residents with high behavioral levels of self-medication (14.5%), the most frequent attitudinal level of self-medication in young people 19-29 years old, is the medium level (41.5%). The private health system has the lowest percentages of residents with high levels of self-medication (12.8%). In conclusion, self-medication with ivermectin for COVID 19 is associated with age and place of acquisition of ivermectin; the behavioral aspect of self-medication is associated with age, occupation and place of acquisition; the attitudinal aspect of self-medication with ivermectin for COVID 19 is associated with both their age and the health system.

Keyword: Ivermectin, self-medication, study, patient, COVID19.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad a fines del año 2019 en todo el mundo se dio a conocer el virus SARS-CoV2, este también llamado COVID-19, este origen un total de 78 millones de casos positivos, aproximadamente de 1,7 millones de muertes. Esta pandemia según la OMS afecto a diferentes países con altos, medianos y de bajos ingresos, jugando un rol muy importante los factores sociales y economicos, esto es un claro ejemplo de que la población debe de enfrentar la solución de la misma tomando algunas medidas incorrectas.¹

El Sistema Informático Nacional De Defunciones (SINADEF) estimó que hubo 79 544 personas fallecidas entre enero y octubre del año 2020. Esta pandemia refleja las carencias en salud pública. Se presentaron algunas factoes asociados como jerarquía social, nivel de instrucción y la automedicación, es así que SINADEF determinó que del total de muertes el 39,8% está en el quintil más pobre y 31,3% menos pobre.¹

La automedicación es una acción donde la población, pacientes adquieren y utilizan fármacos sin previa supervisión del médico o profesional de la salud, esta actitud se puede desencadenar por varios factores tanto de los pacientes como del entorno social, geográfico, económico o farmacéutico y también hasta la actitud misma de los profesionales de la salud.. Frente a la COVID-19, la relevancia de automedicación paso a jugar un papel muy importante en la salud publica, siendo estos algunos de los fármacos utilizados con mayor frecuencia : Azitromicina, Cloroquina, Hidroxicloroquina, Ivermectina, Paracetamol, Prednisona y Warfarina estas en algunos casos no tuvieron una adecuada supervisión, dosificación, frecuencia de administración del fármaco y conocimiento de eventos adversos, estos fármacos pueden desencadenar algunas complicaciones que tiene como consecuencia que algunos pacientes lleguen a los establecimientos de salud con sangrados, incremento del intervalo QT, Hepatotoxicidad, Nefrotoxicidad, en algunos casos también presentan interacción con otros medicamentos, inmunosupresión, hiperglucemia y alteraciones neurológicas como la psicosis.¹

La presente investigación fue realizada en el distrito de Carmen de La Legua Reynoso, Callao, donde se aplicaron encuestas y cuestionarios con escala de Likert a los residentes con la finalidad de tener información directa y real sobre los factores asociados a la automedicación de ivermectina que los pobladores de esta zona tienen, lo cual será de mucha ayuda para la población tenga de conocimiento los riesgos que pueden ocasionar automedicarse con dicho medicamento.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial la automedicación se ha convertido para muchas personas en un mal hábito, esto se ve reflejado en altas demandas para la comercialización de diferentes medicamentos, en el año del 2014 en España se realizó una campaña a través de medios audiovisuales, redes sociales, donde se puede evidenciar consecuencias de gravedad.¹

Por otro lado actualmente nos enfrentamos a la crisis de salud pública más grande de la historia a nivel mundial, debido a esta pandemia es necesario realizar una revisión acerca de uno de los fármacos más recomendados para el tratamiento del COVID-19, como la ivermectina².

Este es un agente antiparasitario semisintético que fue aprobado por la FDA para su uso en mamíferos y tiene amplio espectro de actividad en endoparasitaria y ectoparásitos. Está formado por una mezcla 80:20 de ivermectina B1a y B1b. Demostró alta eficacia y margen de seguridad, ya usado en más de dos mil millones de personas³.

En la actualidad no existe ningún medicamento autorizado para el tratamiento o la prevención de la COVID-19⁴. Hasta la fecha, no es recomendable ningún medicamento específico para la prevención o el tratamiento de la infección por el nuevo coronavirus. Sin embargo, resulta imperioso atender debidamente a las personas contagiadas por este virus con el propósito de aliviar y tratar la sintomatología que se presente y administrar las medidas de apoyo óptimas para los pacientes que presenten síntomas graves. Sin embargo, los ensayos clínicos con medicamentos existentes o nuevos aún están en desarrollo⁵.

El enfoque gubernamental que se le dio a principios del 2020, cuando fue declarado el estado de emergencia, era fortalecer el tratamiento profiláctico. Debido a esto el 8 de mayo, por resolución ministerial se incluye la ivermectina en el protocolo de atención COVID-19, a pesar de no tener ningún estudio clínico que demuestre eficiencia o eficacia de dicho fármaco para esta enfermedad⁵.

Este tipo de recomendaciones están basadas en un estudio publicado a principios de abril del 2020, que establece que la ivermectina tiene acción antiviral *in vitro* contra SARS-CoV-2, hasta de 48 horas posterior a la dosificación del medicamento⁶. También indicaba que durante la experimentación no se observó toxicidad asociada al medicamento ($IC_{50} \sim 2 \mu M$) y proponen como mecanismo para controlar la replicación del virus en células sanas, la inhibición del receptor de importina $IMP\alpha / \beta 1$, según lo que se ha observado con otros tipos de virus ARN. Sin embargo, este estudio no demostró *in vitro* el mecanismo propuesto. De igual forma, al ser un medicamento aprobado por la FDA aclaran dentro del artículo como nota de los autores, que esta misma organización no ha aprobado el uso de dicho medicamento en el tratamiento del COVID-19⁷.

Conforme evitar el colapso de los servicios médicos, este rubro se ha enfocado a dar indicaciones de manejo de síntomas leves o medios del COVID-19 en pacientes que permanecen en cuarentena en sus hogares. Si bien estos tratamientos indicados pueden funcionar a un individuo en específico, puede tener efectos adversos sobre otro organismo. El desconocimiento de esto es lo que como humanos nos hace compartir la información del tratamiento médico asignado a nuestro caso a otras personas sin corroboración previa consulta con el especialista⁸.

La automedicación si bien puede resultar en un buen manejo profiláctico de algún tipo de enfermedad, en el caso del COVID-19, puede agravar el cuadro clínico del paciente resultando en la hospitalización e incluso llegar a complicar el tratamiento hospitalario por resistencia antibiótica o toxicidad acumulativa de medicamentos consumidos, muchas veces no de manera voluntaria en casos de niños y ancianos. Este sería el resultado de la automedicación irresponsable, la cual puede ocasionar distintos problemas no sólo al paciente sino también a sus allegados⁹.

La falta de un tratamiento completamente eficaz en contra el COVID-19 y frente al colapso de los sistemas de salud mundiales, muchas personas acuden a la automedicación de forma preventiva o como tratamiento de la sintomatología¹⁰. Esto genera diversos problemas, dentro de los cuales el más significativo es la generación de resistencia antibiótica. Otro inconveniente tiene relación con el desconocimiento de las interacciones entre los fármacos consumidos y por último el desconocimiento de efectos secundarios sobre la preexistencia o no de enfermedades silenciosas^{6,9}.

En este estudio se determinarán los factores asociados a la automedicación de ivermectina, asociado al tratamiento para el COVID-19 en pobladores de 18 a 60 años del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Qué factores están asociados al aspecto conductual de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao 2021?

¿Qué factores están asociados al aspecto actitudinal de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso-Callao 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores asociados en la automedicación de ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Evaluar los factores que están asociados al aspecto conductual de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso-Callao 2021.

Describir los factores que están asociados al aspecto actitudinal de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso-Callao 2021.

1.4. Justificación y viabilidad de la investigación

1.4.1. Teórica

Actualmente con las carencias del sistema de salud peruano, muchos habitantes han recurrido a la automedicación en búsqueda de prevención o tratamiento a los síntomas del COVID-19. Si bien las prácticas de automedicación para ciertas patologías pueden ser sanas cuando se utilizan medicamentos cuya eficacia y eficiencia han sido comprobados por diversos estudios clínicos, de otra forma pueden ser un problema de salud público. Este es el caso del uso de la ivermectina asociado al COVID-19.

Debido a esto es necesario precisar cuál es el nivel de conocimiento que tiene la población en cuanto a este fármaco y el uso que ha aprobado el Ministerio de Salud del Perú en el tratamiento profiláctico del COVID-19.

1.4.2. Metodológica

El procedimiento científico asegura los resultados y la confianza de tener conclusiones válidas. Con esta información se puede precisar una campaña informativa dirigida a la población en cuestión, considerando los estudios médicos actualizados con referencia al uso de este fármaco en el tratamiento del COVID-19.

1.4.3. Práctica

El presente estudio tiene una consigna la cual es ayudar a combatir un problema de salud pública como es la automedicación con ivermectina en el Perú. Un aspecto relevante que justifica este estudio es que los resultados de la investigación serán de utilidad a las instituciones, la comunidad y la sociedad, para encontrar la problemática social.

1.5. Limitación de la investigación

Se presento una limitante de relevancia ya que frente al estado de emergencia que presento nuestro país , los pobladores no accedían a realizar la encuesta.

En función a los pobladores son de un lugar específico, limite a que los resultados sean de un solo lugar ya que no se pueden extraoplar para otros estudios.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Rojas et al. (2020), en su investigación tuvieron como **Objetivo** “Efectuar una revisión sistemática de la literatura científica que presenta evidencias sobre la efectividad y las reacciones adversas de los fármacos que se usan en la actualidad contra la COVID-19 en Perú y Bolivia.” **Metodología**, realizaron una revisión sistemática de la literatura científica del tema, realizaron un estudio de corte cualitativo a partir de una revisión sistemática de la literatura disponible en Pub Med, también se consideró la normativa Nacional de Perú y Bolivia relacionados con la etiología, sintomatología, los tratamientos aprobados y discontinuados en ambos países. **Resultados**: En esta revisión sistemática determinaron que los medicamentos usados en ambos países presentan efectos secundarios y algunos riesgos que afectan a la salud de las personas que optan por automedicarse¹¹.

Altamirano et al. (2019), tuvieron como **Objetivo** “Caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán.”, **Metodología**: realizaron un estudio de tipo descriptivo, transversal, muestras no probabilísticas y fue de 102 estudiantes que representan el 68% del universo. **Resultados**: Entre sus hallazgos se demostró que más del 80% llega a automedicarse, indicando que el 46% prefiere no ir a un médico, y de estos, el 56% concurre al médico para una segunda decisión si persisten los síntomas. La facilidad para adquirir medicinas implica a un 63% y la situación que familiares o amigos se automediquen facilita al 51% y 47% respectivamente¹³.

Baisilla et al. (2017), tuvieron como **Objetivo** “Determinar los factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre, vespertino de la universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas de la Carrera de Enfermería período 2016-2017”, empleando una **Metodología** de enfoque cualitativo y cuantitativo, un estudio exploratorio, descriptivo, explicativo. **Resultados**: Los estudiantes que más se automedican están en un rango de edad de 20-25 años (34%) y los que más recurren a esta práctica son las mujeres con un 68%, asimismo un 58 % no conoce los efectos adversos que pueden presentar por recurrir a la

automedicación y el 71% respondió automedicarse por factores económicos y el 47% por motivos familiares y un 50% por motivos socioculturales¹².

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Quispe et al. (2020), tuvieron como **Objetivo**” Determinar la diferencia de la automedicación en dos poblaciones de sendos mercados de San Juan de Lurigancho para tratar o prevenir la COVID-19 en el 2020”, **Metodología**: Realizaron un estudio observacional, descriptivo, trasversal, comparativo, utilizando una encuesta de 16 preguntas cerradas la población total fue de 702 donde 369 corresponden al mercado Valle Sagrado (mercado 1) y 333 mercado 1 de Septiembre (mercado 2). **Resultados**: El 71.1% recurre a la práctica de la automedicación, las mujeres fueron las que presentaron mayor prevalencia con un 51.8% y 59.7% para cada mercado respectivamente. En cuanto a grado de instrucción los que presentaron mayor porcentaje son los que cuenta con educación secundaria 50 y 63% respectivamente, en cuanto a edades los de 31 -45 años se encuentran dentro del 39.9%, y los que deciden automedicarse por recomendación del farmacéutico están en un 63.4% y 62.7% , los medicamentos más utilizados fueron el paracetamol con un 62.3% y 53.6%, la azitromicina con 42.3% y 40.8%, así como también la ivermectina con un 40.1% y 34.2%. Llegando a la conclusión de que se deben determinar mejores estrategias para detener la automedicación frente a la pandemia por COVID-19, realizar campañas de concientización frente a la automedicación y los efectos que esta puede ocasionar en la población¹⁴.

Lescano et al. (2020), tuvieron como **Objetivo**” Identificar evidencia científica sobre uso de ivermectina en protocolos de tratamiento para la COVID-19”, **Metodología**: Realizaron una búsqueda sistemática utilizando repositorios digitales como PubMed, Medline, empleando las palabras claves “ivermectin” AND “covid” no encontrando evidencia científica que respalde la eficacia y seguridad de la ivermectina, finalmente indican que la desinformación generalizada respecto a este fármaco frente al tratamiento contra la COVID-19 sumada a la permisibilidad de que productos veterinarios que contienen este principio activo al ser utilizados en pacientes humanos puede dar como **Resultado**: la compra indiscriminada de ivermectina de uso veterinario, administración en humanos sin supervisión médica,

sin prescripción, presentación de morbilidad en las personas relacionadas a los efectos secundarios o sobredosis esta última información se basa en lo que actualmente viene reportando (Dirección General de Medicamentos , Insumos y Drogas) ¹⁵.

Miñan et al. (2020), tuvieron como **Objetivo** “Determinar factores asociados a automedicación con fármacos relacionados a la COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud”, **Metodología:** Realizaron un estudio observacional, analítico transversal utilizando un cuestionario virtual se lograron recolectar variables socio-educativas, practicas, características de automedicación, **Resultados:** Las prácticas de automedicación se dan en un 94.9% debido a la relevancia de la información científica al momento de comprar un medicamento, el 59,6% refiere que al realizar la compra de un medicamento recibe información por parte del farmacéutico. Encontraron que el 51.3% se automedicó con un fármaco relacionado a COVID-19 y de estos el 11.7% presento efectos secundarios relacionados al consumo, la mayor prevalencia de estos fue de los que se automedicaron con claritromicina e ivermectina esta última con un 42.9%. El 64.3% refieren que los motivos para automedicarse fueron el creer que los síntomas que presentaron no eran tan graves para acudir al médico, el 34,9% refirieron tener familiares, amigos profesionales de la salud no médicos y el 34.9% recurrieron a esta práctica por razones económicas y por la disponibilidad de libre venta de estos medicamentos¹⁶.

Zavala et al. (2020), tuvieron como **Objetivo** “Determinar la frecuencia con que los pacientes recibieron algún tipo de medicación para la COVID-19 antes de su hospitalización”, estudiaron pacientes hospitalizados con diagnóstico de la enfermedad en el Hospital Cayetano Heredia, en Lima durante la tercera semana del mes de Junio obteniendo como **Resultado** que del total de 132 pacientes, 106 de ellos (80,3%) usaron algún fármaco antes de la admisión en dicho hospital, de los cuales 36 pacientes (33,9%) se automedicaron, 97 pacientes (91,5%) usaron uno o dos medicamentos siendo los antibióticos los más frecuentes con un 85,8% seguido por la ivermectina con un 66,9%. Concluyendo que es de vital importancia que la prescripción de estos medicamentos lejos de dar un beneficio al paciente lo que puede originar es elevar el riesgo de reacciones adversas medicamentosas, indica promover las estrategias educativas para que la población tenga más conocimiento de las consecuencias de la automedicación¹⁷.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Automedicación

Automedicación es la decisión propia de las personas de consumir fármacos, con la convicción que es el procedimiento adecuado para superar un conjunto de síntomas que ellos mismo han valorado y consideran una enfermedad determinada¹⁸.

También se define como el tratamiento de una condición de salud afectada sea esta verdadera o imaginaria con fármacos, utilizados sin receta ni supervisión médica o de personal encargado por los servicios de salud, incluyendo la adquisición de estos medicamentos a través de una fuente formal como son farmacias y/o boticas¹⁹.

La Federación Internacional de Farmacólogos e industria de la automedicación, define la automedicación como el uso de medicamentos sin receta, por iniciativa propia de las personas²⁰.

2.2.2. Conocimiento

Es el conjunto de saberes, experiencias, hábitos, y en general, todo lo que se adquiere mediante el entorno o relación y como resultado de la experiencia obtenida en la mente del individuo de forma única en cada persona²¹. El término “conocimiento” es la unión de los saberes, de la información, captación e ideas que crean determinada estructura mental en la persona para evaluar y agregar nuevas ideas y experiencia; creando un almacenamiento de experiencias o conocimientos que crean valor en las personas, como un conjunto de activos intangibles de carácter intelectuales y capacidades basadas en el conocimiento, que cuando se ponen en actividad se determina estrategia²².

El nivel de conocimiento de algunos factores y elementos asociados a las enfermedades, su discusión, el entorno en que nos desempeñamos nos pueden llevar a la automedicación²³, que, sin embargo, puede ser contenida, controlada o superada en la medida de nuestros conocimientos apropiados de la evolución y características de las enfermedades, su curso en nuestros organismos y los riesgos que conlleva la decisión de tomar medicinas sin control médico, sin un diagnóstico certero y sin un plan de tratamiento integral para cada enfermedad²⁴.

Asimismo, la falta de criterio para suministrar fármacos en nuestro entorno, bajo condiciones de descontrol llevan a que tomemos este tipo de decisiones, si agregamos a ello, que muchas veces la cita médica, tiene un alto costo, en términos de tiempo de espera, precio, trámites, procedimiento engorroso, etc., todo lo cual se simplifica si la farmacia o botica es capaz de suministrarnos el fármaco requerido o aparentemente necesitado²⁵.

2.2.3. Elementos de la automedicación

La automedicación empieza a partir de la idea que podemos hacerlo o que no es muy dañino hacerlo. Es decir, nuestra conducta y actitudes nos pueden llevar a valorarla como una alternativa razonable para el abordaje de las enfermedades²⁶.

Además de los aspectos relativos la conducta y las actitudes que nos pueden permitir aceptar la automedicación²⁷, existen también los elementos sociales, culturales, económicos, educativos, informativos y a la comunicación que incidirán significativamente en la posibilidad o práctica de la automedicación, por el efecto condicionante, permisivo o alentador al uso de este fármaco²⁸.

Otros factores determinantes de la automedicación son la constitución o formación de un entorno proclive o tendencioso o conducente, que nos induzca a la automedicación. Dentro de estos factores tenemos los de la comunicación y publicidad²⁹. Si se trata de una medicación que es usualmente aceptada³⁰, en la que la gran mayoría de los elementos de nuestro entorno la emplean o practican³¹, será mucho más sencillo y factible incurrir en la toma de dichos medicamento, más aún si es un producto que no reemplaza a ningún otro, porque no existe o no está a nuestro alcance el sustituto de ninguna manera³².

2.2.4. COVID-19

Es la enfermedad que se genera en la población por contagio con un nuevo virus de la familia de los coronavirus, identificado como el SARS-CoV-³³. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) tomó conocimiento por primera vez de su existencia de este el 31 de diciembre de 2019, informado por entonces como un grupo de casos similares a resfríos tipo “neumonía vírica” que se habían declarado en la República Popular China, en la provincia de Hubei, cuya capital y epicentro de la enfermedad era Wuhan³⁴.

La COVID-19 desarrolla síntomas afines a otros coronavirus e inicialmente fue reconocida dentro de un grupo de casos de neumonía vírica declarada en Wuhan. Los síntomas más comunes y recurrentes de la COVID-19 son tos seca, cansancio, fiebre, como los más comunes afines a otros resfríos³⁵. Además, son menos frecuentes algunos como la pérdida de los sentidos del olfato del gusto, la congestión nasal, el enrojecimiento ocular, dolor e inflamación de garganta, dolores de cabeza tipo migraña, dolores musculares, dolores articulares, erupciones tipo alergias de la piel, náuseas, vómitos, diarreas, escalofríos o vértigo entre otros desordenes respiratorios y digestivos³⁶.

Los síntomas más saltantes del cuadro grave de la enfermedad incluyen la dificultad para respirar, confusión, pérdida severa del apetito, dolor y opresión persistente en el pecho, fiebre superior a los 38°C, asociada a algunos otros menos frecuentes como la irritabilidad, disminución de la conciencia relacionada a convulsiones, estados de ansiedad y depresivos, alteración del sueño y otras complicaciones neurológicas graves y poco conocidas. Presenta también algunos casos de accidentes cerebrovasculares, inflamación cerebral, estado delirante y en algunas situaciones lesiones neurales³⁷.

2.2.5. Ivermectina

Es un fármaco de tipo antiparasitaria, cuyo uso farmacológico fue aprobado hace más de 40 años por la FDA, para infecciones parasitarias como microfilariosis, estrongiloidiasis, escabiosis, entre otras comunes en zonas de selva y ceja de selva africana y latinoamericana.

Fue aprobado para su uso en pacientes con cuadros virales de la COVID-19, mediante la Resolución Ministerial 270/2020-MINSA, en todo el territorio del Perú.

La ivermectina no ha sido aprobada por la FDA para su uso como tratamiento de la COVID-19 (American Veterinary Medical Association, 2020). Aunque es cierto que dicho fármaco ha sido aprobado por la oficina de Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) para su uso en humanos en el tratamiento de parasitosis internas y externas, la misma entidad señala que las personas no deben consumir drogas de uso veterinario, ya que su seguridad y eficacia han sido evaluadas únicamente en las especies señaladas en la etiqueta y su uso en

humanos podría causar daños severos (FDA: U.S. Food and Drug Administration, 2020)³⁸.

2.2.6. Reacciones adversas

Las reacciones adversas a los medicamento, también conocidas como RAM por sus siglas (reacción adversa a un medicamento) son los procesos nocivos y riesgoso para la salud humana por la propia ingesta de éstos, ante la extrema sensibilidad del cuerpo humano a determinados componentes farmacológicos, su mal uso, su uso contraindicado, su uso desproporcionado, o su uso persistente, situaciones previsible mediante estrategias de medicación de personal especializado de salud y de las necesidades fisiológicas para superar una enfermedad con uno u otro medicamento³⁹.

El Ministerio de Salud (Minsa, 2020) recomendó a la población no consumir de manera directa y sin indicación médica la ivermectina, señalando que es un medicamento que debe consumirse bajo la supervisión de un médico, y teniendo en cuenta que su uso inapropiado puede resultar en ineficaz y provocar efectos adversos o poner en grave riesgo la salud del paciente, al ocasionarle vómitos, mareos, dolor estomacal, náuseas, dolor hepático entre otros efectos secundarios⁴⁰.

Para ampliar el acceso a diferentes medicamentos, se procedió a estandarizar la ficha técnica y los protocolos de su uso para la formulación del preparado farmacéutico de Ivermectina en una concentración de 6mg/ml de vía oral, a ser administrado mediante gotas, incorporándose en la Norma Técnica de Salud vigente. En los hospitales, las áreas de farmacotecnia autorizadas, se dio orden para que se pueda elaborar y brindar un preparado farmacéutico de calidad con este principio activo, recurriendo a la vieja tradición de las fórmulas magistrales⁴¹.

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) como entidad adscrita al Ministerio de Salud, reiteró a la población la recomendación de evitar automedicarse, señalando que, en los casos de pacientes con Covid-19, su salud y vida estará en riesgo si se consumen medicamentos sin la debida indicación médica⁴⁰.

De acuerdo a la base de datos del Centro Nacional de Vigilancia Farmacológica y Tecnológica, en el Perú, se han reportado más de 300 casos sospechosos de reacciones adversas a algunos medicamentos empleados para el tratamiento de

personas afectadas por el Covid-19, reiterando que entre ellos uno de los más frecuentes son los malestares gastrointestinales en relación al uso de la ivermectina.

Debido a esta situación los especialistas de DIGEMID volvieron a señalar los riesgos del uso de ivermectina sin control médico, y recalcaron que se estaría limitando el uso de ivermectina tanto su venta en farmacias como su uso intrahospitalario para tratar la COVID-19, ampliando además que los tratamientos indicados se determinarán después de la evaluación médica, según los síntomas de cada paciente⁴².

Se recomienda a las autoridades locales a coordinar con los hospitales de su jurisdicción para que la entrega de este medicamento se realice previa evaluación individual de cada paciente por parte de un profesional de salud y no brindarlo directamente a la comunidad^{40, 42}.

Pese a la existencia de usos aprobados de ivermectina en personas y animales, este medicamento no está aprobado para tratamiento de Covid-19, y que no se debe consumir ningún medicamento para tratar o prevenir el COVID-19 salvo que esté recetado por personal médico y sea lo haya adquirido en una fuente legítima o confiable^{41, 42}.

Se ha señalado que entre los efectos secundarios se han registrado cuadros como lesión hepática, vómitos, diarrea, náuseas, dolor de estómago, sarpullido, hinchazón del rostro o extremidades, eventos neurológicos adversos tales como confusión, mareos, convulsiones, presión arterial baja, cuadro alérgico grave tal que pueda necesitar hospitalización⁴².

Se han reportado diversas anomalías en las pruebas de laboratorio como otros efectos adversos o de riesgo tales como disminución del conteo de glóbulos blancos y pruebas de las funciones del hígado alteradas, por lo que se recomienda evitar usar ivermectina prevención o tratamiento de la COVID-19, dado que, además, no se han establecido beneficios seguros que justifiquen su uso. Diversos estudios clínicos o científicos necesarios para determinar la utilidad de la ivermectina para tratar la COVID-19 o para prevenirla aún se hallan en etapa de estudios preliminares y se esperarán sus resultados para no agravar los cuadros de pronóstico severo en el curso de esta nueva enfermedad.

2.2.7. Factores Asociados a la Automedicación

2.2.7.1. Factor demográfico

Se puede definir a éstos como los factores característicos de una determinada población, que están relacionados con su estructura etaria, composición por grupos familiares u otros. En tal sentido los indicadores medidos son sexo, edad y estado civil.

2.2.7.2. Factor Socio-económico

Proviene o determina la organización social, afectando de manera negativa la posición social y económica de las personas. Dentro de estos factores que influyen en la automedicación tenemos el desempleo, bajo ingreso económico, los cuales son considerados una limitante para poder acceder a los servicios de salud. Así mismo también se encuentra la afiliación a algún seguro de salud. Las personas suelen buscar en primer orden satisfacer necesidades básicas relativas a la supervivencia como son la alimentación, vestimenta y vivienda⁴³.

Es interesante resaltar que algunos autores consideran al factor de la salud en segundo plano, dado que el hecho de acudir a establecimientos de salud implica asumir gastos excepcionales para transporte o adquisición de medicamentos en establecimientos de venta, y son soslayados por otros considerados más importantes.

2.2.7.3. Factor social

Los factores sociales son los aspectos relacionados a la forma de vida e interacción de las personas entre sí. La naturaleza social e interactiva de las personas hace que este sea un factor determinante en sus decisiones y por tanto fundamental para comprender los procesos conductuales que desarrollan los sujetos. Si bien los aspectos sociales son así de fundamentales, se conoce también que existen otro conjunto de factores que clasifican de manera natural la acción social de cada tipo de eventos en las personas⁴⁴.

Los procesos familiares asociados a cuestiones afectivas y representativas de liderazgos, así como los de compartición de intereses suele determinar de una manera más trascendente que los procesos que se producen en el entorno más distante del

sujeto como son los fenómenos culturales, religiosos, educativos, mediáticos, entre otros de importancia relativa. Un tercer grupo de cuestiones sociales son los fenómenos que despiertan temores, miedos o fobias, y se asocian a la supervivencia, el sentido de evitación y la necesidad de autocuidado que generan en las personas⁴³.

Es importante verificar que los medios de información provenientes de la OMS crearon los "Criterios éticos para la promoción de medicamentos"³⁶, los cuales constituyen una especie de marco teórico donde se establecen recomendaciones sobre anuncios dirigidos al público "deben contribuir a que la población pueda tomar decisiones racionales sobre la utilización de medicamentos que están legalmente disponibles sin receta"³⁷.

Asimismo, la información mediática, publicitaria, noticiosa, oficial u oficiosa, difusión en las redes sociales tiene un fuerte impacto en la formación de la opinión de los usuarios, quienes forman una opinión o criterio y en circunstancias de riesgo, de duda, de ambigüedad o contradicción, toman sus propias decisiones, llegando a ser muchas veces una de ellas, la automedicación⁴³.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Los factores asociados influyen en la automedicación de ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021.

Ho: Los factores asociados no influyen en la automedicación de ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021.

2.3.2. Hipótesis específicas

HE1: Hay factores que están más asociados que otros al aspecto conductual de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021

HE2: Hay factores que están más asociados que otros al aspecto actitudinal de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En la presente investigación se utilizó el método científico y el método deductivo.

3.2. Enfoque de la investigación

La presente investigación presenta un enfoque cuantitativo, se usó técnicas estadísticas descriptivas para conocer datos de interés sobre la población de estudio.

3.3. Tipo de investigación

La investigación es descriptiva ya que la información que se obtuvo en el presente estudio fue de acuerdo a lo indicado por los pobladores de Carmen de la Legua Reynoso, Callao.

3.4. Diseño de la investigación

La presente investigación tiene un diseño no experimental porque no se manipularon ninguna de sus variables, observándose el fenómeno en sus condiciones naturales para luego ser analizados y de corte transversal puesto que los datos de Carmen de La Legua Reynoso, Callao fueron recolectados en un momento dado.

3.5. Población, muestra y muestreo de la investigación

La población de Carmen de La Legua Reynoso, Callao son 29781 pobladores al 2021.

Criterios de inclusión

- Pobladores de Carmen de La Legua Reynoso .Callao.
- Pobladores que se encuentren en el rango de 18 a 60 años.
- Pobladores que aceptaron participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Pobladores que no sean Carmen de La Legua Reynoso, Callao.

- Pobladores que no se encuentren en el rango de 18 a 60 años.
- Pobladores que no aceptaron participar en el estudio.

Muestra

La muestra estuvo compuesta por 380 pobladores de Carmen de La Legua Reynoso, Callao.

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

n = Muestra

N = población

Z = Nivel de confianza = 1.96

p = Probabilidad a favor = 50%

q = Probabilidad en contra = 50%

e = Error muestral = 5%

n=380

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variables

Las variables del estudio son:

Variable Independiente: Factores asociados

Definición operacional: Son los elementos condicionantes en la adquisición y consumo de Ivermectina.

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1: Demográfica

Definición operacional: elementos constitutivos de las características de una población que permiten medir su tamaño, conformación y vejez

Dimensión 2: Socioeconómica

Definición operacional: Elementos explicativos de los recursos de que dispone una sociedad para satisfacer sus necesidades

Dimensión 3: Social

Definición operacional: elementos de que explican las relaciones para el cumplimiento de determinados eventos de la vida ciudadana

Dimensión 4: Riesgo de COVID-19

Definición operacional: proximidad a la fuente de contagio estudiada

Variable Dependiente: Automedicación con ivermectina

Definición operacional: La automedicación con ivermectina es el conjunto de conductas y actitudes por el uso de ivermectina que serán medidos mediante una escala tipo Likert

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1: Conductual

Definición operacional: Medición de los elementos que determinan los actos o acciones de las personas frente a determinadas situaciones.

Dimensión 2: Actitudinal

Definición operacional: Medición de los elementos que determinan la reacción o respuesta a una situación de riesgo de ejecutar una determinada acción.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El proceso para realizar la encuesta y escala fue de la siguiente manera:

Las encuestas y escala fueron realizadas durante el día a partir de las 8:00am - 8:00pm.

Para dar inicio a la encuesta fue necesario proporcionar una breve explicación sobre el llenado en relación a la encuesta y escala.

Luego fue muy importante que el encuestado lea de manera detallada el consentimiento informado.

Seguidamente se procedió a la realización del cuestionario y de la escala.

Finalmente se procedió a pasar los datos de la encuesta y escala en la base de datos estadísticos SPSS, para luego ser analizados e interpretados.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Los instrumentos empleados en la siguiente investigación fueron:

- Ficha de datos y factores asociados a cada participante

La ficha de recolección de datos y factores incluye los campos para ser rellenados de manera dicotómica sus referencias personales tales como estado civil, ocupación, ingresos familiares, Sistema de salud usado o disponible, Adquisición de medicina, Personas que sugieren sus tratamientos médicos, Medio de información más visto, Contacto con la enfermedad de covid-19. Todos los datos recolectados son correspondientes a las características personales y forma de vida individual y no requieren mayor

contradicción para su demostración de eficacia o validez, salvo su interpretación.

➤ Encuesta para viabilizar la aplicación de un cuestionario tipo Likert

El cuestionario tipo Likert para determinar la automedicación con ivermectina en el tratamiento de covid-19 en pobladores de 18 a 60 años de edad, muestra 12 ítems y mide dos factores o dimensiones:

1. Factor conductual: contenido en los ítems 1 a 4
2. Factor actitudinal: contenidos en los ítems 5 a 12

Cada ítem proporciona una calificación de 0 a 4 puntos y los totales por dimensión equivalen a la suma de sus ítems, y la variable equivaldrá a la sumatoria de los 12 ítems. La calificación y puntuación viene explicada en el anexo del instrumento, en la sección de su ficha técnica.

3.7.3. Validación

El instrumento fue sometido a evaluación mediante juicio de expertos, conformados por profesionales de la salud con grado académico de Magister y Doctor.

3.7.4. Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad se procederá a aplicar la prueba de manera piloto a 30 pobladores que no participaran de la muestra, de los cuales 13 fueron varones y 17 mujeres, quienes responderán ambos instrumentos con facilidad y sin observación de términos complicados.

Tras el cálculo de varianzas transversales que implica el modelo estadístico de Alpha de Cronbach, mostró un valor de 0,923 el cual señala una alta consistencia

entre los resultados, considerando por tanto la prueba como suficientemente confiable (Anexo 05).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se solicitarán los permisos de la Universidad, mediante autorización a través de una carta de consentimiento informado a los participantes entre los vecinos del distrito de Carmen de la Legua, Reynoso, Callao.

Para el procesamiento de resultados se tabularán los datos recolectados en el programa Excel y SPSS para su correspondiente análisis estadístico y establecer la relación entre los factores asociados a la automedicación de ivermectina de los pobladores de 18 a 60 años, del distrito de Carmen de La Legua, Callao, 2021.

3.9. Aspectos éticos : Consentimiento informado

Previo a la realización de los cuestionarios los participantes debieron cumplir con la lectura y aceptación del consentimiento informado que las investigadoras proporcionarán.

Las encuestas fueron anónimas y solo manejadas por las investigadoras para el mencionado estudio.

La presente investigación fue escaneada por el programa Turnitin para garantizar los aspectos éticos en función a la autoría.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1: Distribución los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021 según factores demográficos y económicos.

Aspectos demográficos		n	% de casos
Edad	19 - 29	171	45,0
	30 - 39	94	24,7
	40 - 59	115	30,3
Sexo	Masculino	177	46,6
	Femenino	203	53,4
Estado Civil	Soltero	212	55,8
	Casado	86	22,6
	Conviviente	73	19,2
	Viudo	5	1,3
	Divorciado	4	1,1
Ocupación	Ama de casa	56	14,7
	Casa o virtual	100	26,3
	Oficina	93	24,5
	En calle	78	20,5
	No trabaja	53	13,9
Ingresos Familiares	< 800	93	24,5
	800 - 1500	177	46,6
	1501 - 3000	82	21,6
	> 3000	28	7,4
Sistema de Salud	SIS	113	29,7
	EsSalud	170	44,7
	Privado	39	10,3
	Ninguno	58	15,3
Total		380	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: La tabla 1 muestra que el 45% de los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso tenían entre 19 a 29 años, en su mayoría eran mujeres (53,4%) y el estado civil más frecuente fue soltero con 55,8%. En cuanto al aspecto económico la ocupación más usual fue el trabajo desde casa o virtual, el ingreso mensual mas

mencionado fue 800 – 1500 soles en un 46,6% de los casos y el sistema de salud con el que contaban la mayoría era EsSalud con un 44,7%. Estos resultados se grafican a continuación.

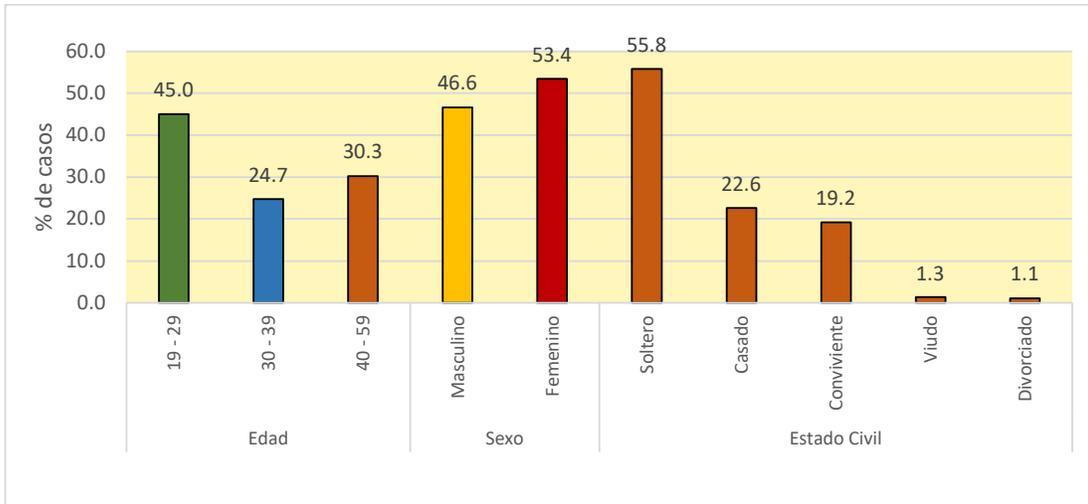


Figura 1: Distribución los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021 según factores demográficos.

Fuente: Elaboración Propia

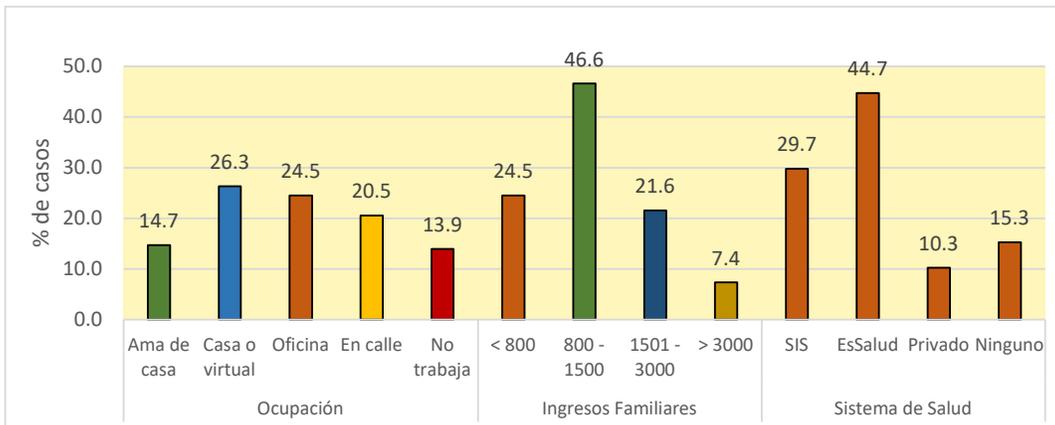


Figura 2: Distribución los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021 según factores económicos.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2: Distribución los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021 según factores sociales y riesgo de Covid-19.

		Total	
		n	%
Adquisición de Medicina	Farmacia-Botica	303	79,7
	Centro de salud	56	14,7
	Tienda o particular	21	5,5
Personas que sugieren sus tratamientos médicos	Familiar	142	37,4
	Vecino-Amigo	7	1,8
	Personal de farmacia	51	13,4
	Otro profesional de salud	180	47,4
Medio de información más visto	Radio	15	3,9
	Tv	192	50,5
	Redes Sociales	170	44,7
	Periódico	2	0,5
	Revista	1	0,3
Contacto con la enfermedad COVID-19	Uno mismo	100	26,3
	Familia nuclear	92	24,2
	Familia extensa	73	19,2
	Contacto c/c sospechoso	80	21,1
	Contacto c/c confirmado	35	9,2
Total		380	100,0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Respecto a los factores sociales, en la tabla 2 se muestra que en su gran mayoría el 79,7% de los pobladores indicaron que adquirieron la medicina en una farmacia o botica, así mismo respecto a las personas que sugieren sus tratamientos médicos se menciona en un 47,4% a otro profesional de la salud, en cuanto el medio de comunicación más visto se indica a la televisión en un 50,5% y finalmente en cuanto al riesgo de COVID se menciona que el contacto es por uno mismo en un 26,3%.

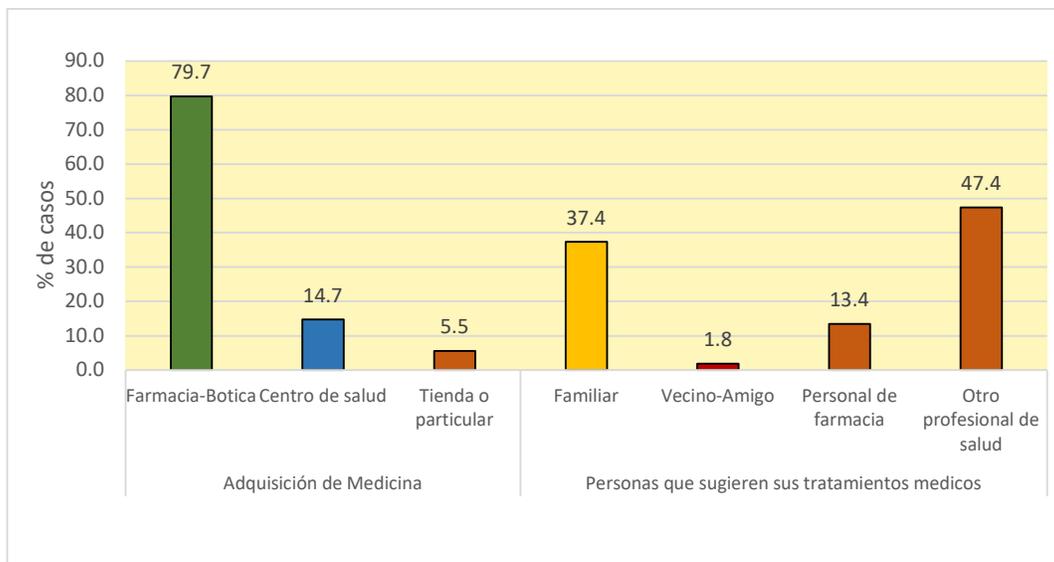


Figura 3: Distribución los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021 según factores sociales y riesgo de COVID-19.

Elaboración propia

Tabla 3: Distribución del nivel de automedicación con ivermectina por COVID-19 según factores asociados en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021.

		% Nivel de automedicación			Total	
		Bajo	Medio	Alto	n	%
Edad	19 - 29	39,2	43,3	17,5	171	100
	30 - 39	31,9	40,4	27,7	94	100
	40 - 59	23,5	38,3	38,3	115	100
Sexo	Masculino	32,2	40,1	27,7	177	100
	Femenino	33,0	41,9	25,1	203	100
Estado Civil	Soltero	35,8	42,0	22,2	212	100
	Casado	30,2	34,9	34,9	86	100
	Conviviente	24,7	46,6	28,8	73	100
	Viudo	40,0	20,0	40,0	5	100
	Divorciado	50,0	50,0	0,0	4	100
Ocupación	Ama de casa	21,4	44,6	33,9	56	100
	Casa o virtual	40,0	35,0	25,0	100	100
	Oficina	31,2	45,2	23,7	93	100
	En calle	26,9	43,6	29,5	78	100
	No trabaja	41,5	37,7	20,8	53	100
Ingresos Familiares	< 800	37,6	31,2	31,2	93	100
	800 - 1500	31,6	42,9	25,4	177	100
	1501 - 3000	26,8	50,0	23,2	82	100
	> 3000	39,3	35,7	25,0	28	100
	SIS	31,9	41,6	26,5	113	100

Sistema de Salud	EsSalud	31,8	41,2	27,1	170	100
	Privado	51,3	33,3	15,4	39	100
	Ninguno	24,1	44,8	31,0	58	100
Adquisición de Medicina	Farmacia-Botica	29,0	42,6	28,4	303	100
	Centro de salud	44,6	35,7	19,6	56	100
	Tienda o particular	52,4	33,3	14,3	21	100
Personas que sugieren sus tratamientos médicos	Familiar	30,3	43,7	26,1	142	100
	Vecino-Amigo	14,3	85,7	0,0	7	100
	Personal de farmacia	31,4	37,3	31,4	51	100
	Otro profesional de salud	35,6	38,3	26,1	180	100
Medio de información más visto	Radio	33,3	40,0	26,7	15	100
	Tv	31,8	40,1	28,1	192	100
	Redes Sociales	32,9	42,9	24,1	170	100
	Periódico	50,0	0,0	50,0	2	100
	Revista	100,0	0,0	0,0	1	100
Contacto con la enfermedad COVID-19	Uno mismo	29,0	41,0	30,0	100	100
	Familia nuclear	28,3	45,7	26,1	92	100
	Familia extensa	30,1	41,1	28,8	73	100
	Contacto c/c sospechoso	38,8	40,0	21,3	80	100
	Contacto c/c confirmado	45,7	31,4	22,9	35	100
Total		32,6	41,1	26,3	380	100

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La ultima fila de la tabla 3 indica que en su mayoría el 41,1% de los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, presentaron un nivel medio de automedicación con ivermectina, mientras que solo un 32,6% presenta nivel bajo, es decir este ultimo grupo no esta de acuerdo con usar la ivermectina sin receta médica; por el contrario, un 26,3% si esta de acuerdo con la automedicación.

Al analizar estas conductas dentro de cada grupo de los factores considerados en esta investigacion se encontró que los grupos de mayor edad están mas a favor de la automedicación, así por ejemplo en el grupo de mayor edad (40-59 años) el 38,3% presento nivel alto de automedicación mientras en el grupo de los jóvenes este porcentaje solo alcanza un 17,5%.

Por otro lado, en el caso de los que afirmaron que adquieren su medicina en una botica o farmacia el porcentaje de pobladores con niveles altos de automedicación alcanza el 28,4% el cual es superior a los casos que indican centro de salud, tienda o particular.

De este modo se continúa con el análisis de los demás indicadores, no obstante la distribución de los porcentajes no es muy diferente, estas diferencias serán contrastadas estadísticamente en la sección de pruebas de hipótesis.

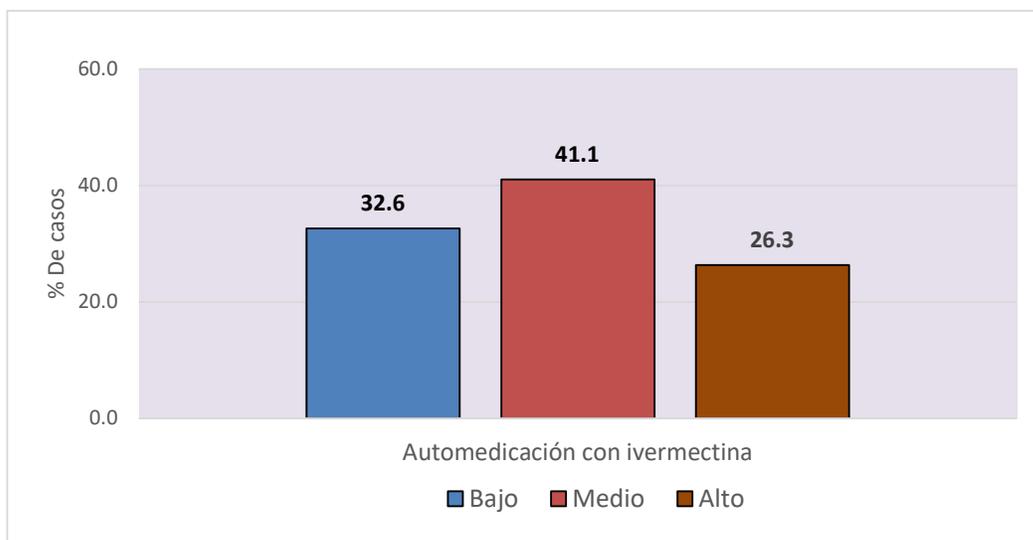


Figura 4: Distribución del nivel de automedicación con ivermectina por COVID-19 en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4: Distribución del nivel conductual de automedicación con ivermectina por COVID-19 según factores asociados en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021.

		Nivel conductual			Total	
		Bajo	Medio	Alto	n	%
		%	%	%		
Edad	19 - 29	49,1	42,7	8,2	171	100
	30 - 39	41,5	45,7	12,8	94	100
	40 - 59	33,9	47,0	19,1	115	100
Sexo	Masculino	41,8	44,6	13,6	177	100
	Femenino	43,3	44,8	11,8	203	100
Estado Civil	Soltero	45,8	41,5	12,7	212	100
	Casado	39,5	45,3	15,1	86	100
	Conviviente	35,6	54,8	9,6	73	100
	Viudo	60,0	20,0	20,0	5	100
	Divorciado	50,0	50,0	0,0	4	100
Ocupación	Ama de casa	28,6	53,6	17,9	56	100
	Casa o virtual	54,0	31,0	15,0	100	100
	Oficina	40,9	50,5	8,6	93	100
	En calle	37,2	51,3	11,5	78	100
	No trabaja	47,2	41,5	11,3	53	100
Ingresos Familiares	< 800	45,2	37,6	17,2	93	100
	800 - 1500	40,7	48,0	11,3	177	100
	1501 - 3000	42,7	46,3	11,0	82	100
	> 3000	46,4	42,9	10,7	28	100
Sistema de Salud	SIS	46,9	39,8	13,3	113	100
	EsSalud	39,4	49,4	11,2	170	100
	Privado	59,0	30,8	10,3	39	100
	Ninguno	32,8	50,0	17,2	58	100
Adquisición de Medicina	Farmacia-Botica	38,3	47,2	14,5	303	100
	Centro de salud	60,7	33,9	5,4	56	100
	Tienda o particular	57,1	38,1	4,8	21	100
Personas que sugieren sus tratamientos médicos	Familiar	38,0	47,9	14,1	142	100
	Vecino-Amigo	42,9	57,1	0,0	7	100
	Personal de farmacia	41,2	45,1	13,7	51	100
	Otro profesional de salud	46,7	41,7	11,7	180	100
Medio de información más visto	Radio	60,0	20,0	20,0	15	100
	Tv	38,0	50,5	11,5	192	100
	Redes Sociales	45,9	41,2	12,9	170	100
	Periódico	50,0	0,0	50,0	2	100
	Revista	100,0	0,0	0,0	1	100
Contacto con la enfermedad COVID-19	Uno mismo	36,0	50,0	14,0	100	100
	Familia nuclear	37,0	50,0	13,0	92	100
	Familia extensa	41,1	42,5	16,4	73	100
	Contacto c/c sospechoso	47,5	43,8	8,8	80	100
	Contacto c/c confirmado	68,6	22,9	8,6	35	100
Total		<u>42,6</u>	<u>44,7</u>	<u>12,6</u>	<u>380</u>	<u>100</u>

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La tabla 4 muestra que un 12,6% de pobladores presentaron altos niveles conductuales de automedicación con ivermectina, mientras que de manera opuesta el 42,6% presento bajos niveles de esta conducta, pero lo mas usual fue observar un 44,7% de pobladores con niveles medios.

Siguiendo el analisis según los factores e indicadores considerados en este estudio, se muestra que los grupos de mayor edad presentan mayores conductas de automedicación respecto a los jóvenes, así por ejemplo en el grupo de mayor edad (40-59 años) el 19,1% presento nivel conductual alto de automedicación, mientras en el grupo de los jóvenes este porcentaje solo alcanza un 8,2%.

En cuanto a la ocupación, las amas de casa presentan niveles conductuales altos en comparación de los demás grupos, llegando hasta un 17,9% de amas de casa con alto nivel conductual de automedicación mientras que en el caso de los que trabajan en oficina este porcentaje apenas llega a un 8,6%.

Nuevamente, en el caso de los que afirmaron que adquieren su medicina en una botica o farmacia el porcentaje de pobladores con niveles conductuales altos de automedicación alcanza el 14,5% el cual es superior a los casos que indican centro de salud, tienda o particular que es inferior a 5,4%

De este modo se continúa con el análisis de los demás indicadores, no obstante, la distribución de los porcentajes no es muy diferente, estas diferencias serán contrastadas estadísticamente en la sección de pruebas de hipótesis.

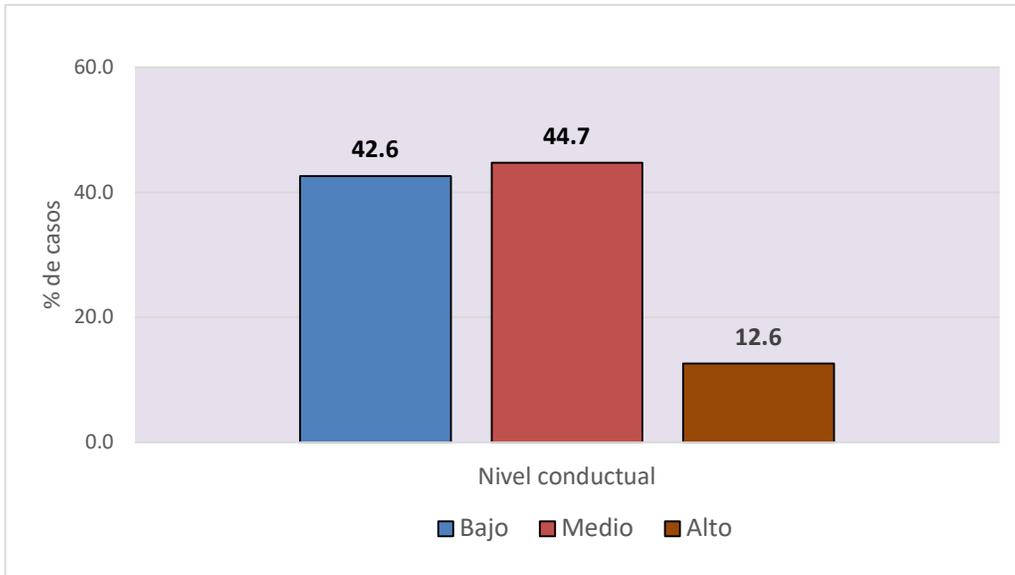


Figura 5: Distribución del nivel conductual de automedicación con ivermectina por COVID-19 en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 5: Distribución del nivel actitudinal de automedicación con ivermectina por COVID-19 según factores asociados en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021.

		% Nivel actitudinal			Total	
		Bajo	Medio	Alto	n	%
Edad	19 - 29	31,6	41,5	26,9	171	100
	30 - 39	30,9	30,9	38,3	94	100
	40 - 59	20,0	35,7	44,3	115	100
Sexo	Masculino	27,1	35,6	37,3	177	100
	Femenino	28,6	38,4	33,0	203	100
Estado Civil	Soltero	28,8	42,0	29,2	212	100
	Casado	26,7	32,6	40,7	86	100
	Conviviente	24,7	30,1	45,2	73	100
	Viudo	40,0	20,0	40,0	5	100
	Divorciado	50,0	25,0	25,0	4	100
Ocupación	Ama de casa	19,6	33,9	46,4	56	100
	Casa o virtual	34,0	36,0	30,0	100	100
	Oficina	28,0	40,9	31,2	93	100
	En calle	23,1	34,6	42,3	78	100
	No trabaja	32,1	39,6	28,3	53	100
Ingresos Familiares	< 800	30,1	28,0	41,9	93	100
	800 - 1500	27,7	39,5	32,8	177	100
	1501 - 3000	24,4	40,2	35,4	82	100
	> 3000	32,1	42,9	25,0	28	100
Sistema de Salud	SIS	25,7	39,8	34,5	113	100
	EsSalud	28,8	32,4	38,8	170	100
	Privado	43,6	43,6	12,8	39	100
	Ninguno	19,0	41,4	39,7	58	100
Adquisición de Medicina	Farmacia-Botica	24,8	38,6	36,6	303	100
	Centro de salud	37,5	32,1	30,4	56	100
	Tienda o particular	47,6	28,6	23,8	21	100
Personas que sugieren sus tratamientos médicos	Familiar	28,9	33,1	38,0	142	100
	Vecino-Amigo	14,3	42,9	42,9	7	100
	Personal de farmacia	19,6	43,1	37,3	51	100
	Otro profesional de salud	30,0	38,3	31,7	180	100
Medio de información más visto	Radio	26,7	33,3	40,0	15	100
	Tv	27,6	34,4	38,0	192	100
	Redes Sociales	27,6	41,2	31,2	170	100
	Periódico	50,0	0,0	50,0	2	100
	Revista	100,0	0,0	0,0	1	100
Contacto con la enfermedad COVID-19	Uno mismo	26,0	37,0	37,0	100	100
	Familia nuclear	21,7	40,2	38,0	92	100
	Familia extensa	26,0	34,2	39,7	73	100
	Contacto c/c sospechoso	33,8	36,3	30,0	80	100
	Contacto c/c confirmado	40,0	37,1	22,9	35	100
Total		27,9	37,1	35,0	380	100

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La figura 6 y la tabla 5 muestra en su última fila que en términos generales el 35,0% de los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso durante el 2021 presentaron altos niveles actitudinales de automedicación, mientras un 37,1% presento niveles medios y únicamente el 27,9% restante presento bajos niveles actitudinales de esta conducta.

Al analizar por categorías de edad se observa que el nivel actitudinal de automedicación más frecuente en los jóvenes (19-29 años) es el nivel medio con un 41,5% de casos mientras que en los grupos de adultos lo es el nivel alto con mas del 38% de los casos. En cuanto al sistema de salud se observa que los que poseen un sistema de salud privado presentan los menores porcentajes de pobladores con altos niveles actitudinales de automedicación 12,8%.

En cuanto al género, estados civil, ocupación y otros aspectos económicos, sociales y riesgos de Covid las diferencias porcentuales entre categorías no parecen ser muy grandes y serán cuantificadas en la sección prueba de Hipótesis.

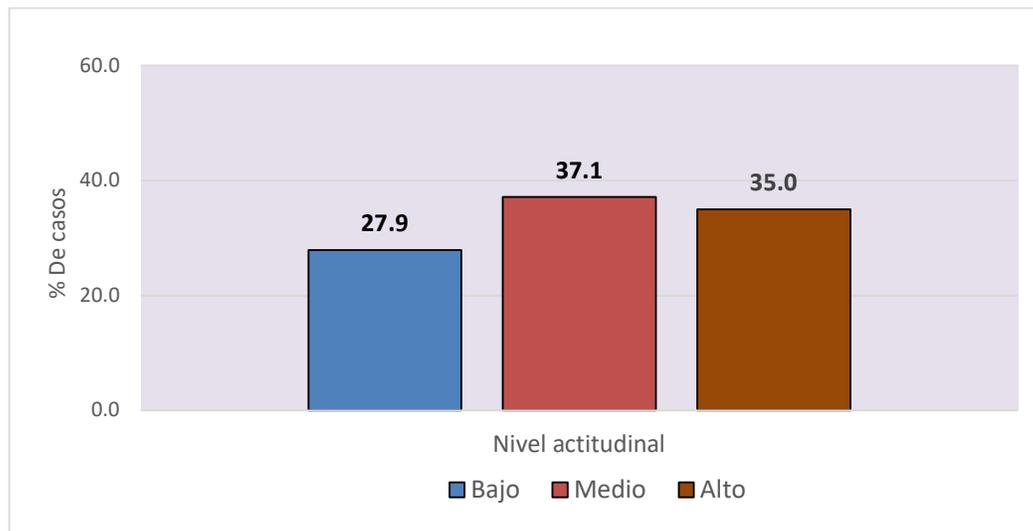


Figura 6: Distribución del nivel actitudinal de automedicación con ivermectina por COVID-19 en los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2021.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 6: Prueba de independencia Chi cuadrado factores asociados versus automedicación con ivermectina.

<i>i</i>	Dimensión <i>i</i>	Variable 1	p valor
1	Edad		0,002
2	Sexo		0,850
3	Estado Civil		0,261
4	Ocupación		0,257
5	Ingresos Familiares	Automedicación con ivermectina.	0,289
6	Sistema de Salud		0,199
7	Adquisición de Medicina		0,047
8	Personas que sugieren sus tratamientos médicos		0,242
9	Medio de información más visto		0,830
10	Contacto con la enfermedad COVID-19		0,564

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Al analizar el p valor de la tabla 6 se puede concluir que la edad y el lugar de la adquisición de Medicina presentan un p valor significativo (p valor <0,05); es decir podemos afirmar que la automedicación con ivermectina para COVID 19 de los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso está asociado con su edad y el lugar de la adquisición de Medicina.

En el resto de las dimensiones no es posible demostrar una asociación con una significancia del 5%.

Tabla 7: Prueba de independencia Chi cuadrado factores asociados versus aspecto conductual de la automedicación.

<i>i</i>	Dimensión <i>i</i>	Variable 1	p valor
1	Edad		0,031
2	Sexo		0,870
3	Estado Civil		0,595
4	Ocupación		0,039
5	Ingresos Familiares	Aspecto conductual de la automedicación	0,679
6	Sistema de Salud		0,141
7	Adquisición de Medicina		0,011
8	Personas que sugieren sus tratamientos médicos		0,723
9	Medio de información más visto		0,163
10	Contacto con la enfermedad COVID-19		0,056

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Al analizar el p valor de la tabla 7 se puede concluir que la edad, la ocupación y el lugar de la adquisición de Medicina presentan un p valor significativo (p valor <0,05); es decir podemos afirmar que el aspecto conductual de la automedicación con ivermectina para COVID 19 de los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso está asociado con su edad, su ocupación y el lugar de la adquisición de Medicina.

En el resto de las dimensiones no es posible demostrar una asociación con una significancia del 5%.

Tabla 8: Prueba de independencia Chi cuadrado factores asociados versus aspecto actitudinal de la automedicación.

<i>i</i>	Dimensión <i>i</i>	Variable 1	p valor
1	Edad		0,017
2	Sexo		0,680
3	Estado Civil		0,279
4	Ocupación		0,302
5	Ingresos Familiares	Aspecto actitudinal de la automedicación	0,436
6	Sistema de Salud		0,031
7	Adquisición de Medicina		0,086
8	Personas que sugieren sus tratamientos médicos		0,617
9	Medio de información más visto		0,609
10	Contacto con la enfermedad COVID-19		0,476

Fuente: Elaboración propia.

Al analizar el p valor de la tabla 8 se puede concluir que la edad y Sistema de Salud presentan un p valor significativo (p valor <0,05); es decir podemos afirmar que el aspecto actitudinal de la automedicación con ivermectina para COVID 19 de los pobladores del distrito de Carmen de la Legua Reynoso está asociado tanto con su edad como por el sistema de salud que poseen SIS, EsSalud, privado o ninguno.

En el resto de las dimensiones no es posible demostrar una asociación con una significancia del 5%.

Contrastación de Hipótesis:

Hipótesis general:

Determinar los factores asociados en la automedicación de ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao 2021.

Ho: La dimensión i no está asociada a la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021.

H1: La dimensión i está asociada a la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021.

Criterio:

- Si el p valor de la Prueba Chi cuadrada es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula Ho y se acepta la alterna H1
- Si el p valor de la Prueba Chi cuadrada es mayor igual que 0,05 no se rechaza la hipótesis nula Ho.

Hipótesis específica 1:

Hay factores que están más asociados que otros al aspecto conductual de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021

Ho: La dimensión i no está asociada al aspecto conductual de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021.

H1: La dimensión i está asociada al aspecto conductual de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021.

Criterio:

- Si el p valor de la Prueba Chi cuadrada es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula Ho y se acepta la alterna H1

- Si el p valor de la Prueba Chi cuadrada es mayor igual que 0,05 no se rechaza la hipótesis nula H_0 .

4.1.1. Analisis descriptivos de resultados

4.1.2. Disacución de resultados

El actual trabajo de investigación presentó como objetivo general determinar los factores asociados en la automedicación de ivermectina para Covid-19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao 2021. De acuerdo con los resultados obtenidos, se evidenció que la edad representa un aspecto importante en la automedicación con ivermectina, ya que se obtuvo un valor $p=0.006$, según la dimensión conductual, y un valor $p=0.009$, según la dimensión actitudinal. De igual forma, el sistema de salud con el que cuenta la persona, también, constituye un favor significativo con relación al uso de la ivermectina como tratamiento contra la Covid-19, ya que se obtuvo un coeficiente valor $p=0.036$. De igual forma, el lugar donde se adquiere la ivermectina, también, constituye un factor prevalente en cuanto al consumo de este fármaco, debido a que se obtuvo un valor $p=0.002$, respecto a la dimensión conductual, y un $p=0.024$, en relación con la dimensión actitudinal. Asimismo, el contacto que los individuos hayan presentado respecto a la Covid-19, también, constituye un factor relevante que lo haya conducido o no al consumo de ivermectina, tal como se muestra en la obtención del $p=0.036$.

Estos resultados obtenidos, anteriormente, se relacionan con el trabajo de Altamirano et al. (2019), quienes determinaron que el 63% de la muestra evaluada, en su investigación, reportó que la facilidad de acceder a los medicamentos es un aspecto que facilita la automedicación. De igual manera, Miñan et al. (2020) indicaron que el 34.9% de los participantes reportó que optaron por la automedicación debido a la libre venta de la ivermectina en diferentes establecimientos tales como boticas, farmacias o tiendas domésticas. Asimismo, Baisilla et al. (2017) determinaron que el 34% de los participantes, cuyas edades fluctuaban entre los 20 y 25 años, presentaban mayor propensión a la automedicación. De igual manera, Quispe et al. (2020) indicaron que el 39.9% de los participantes, entre 31 y 45 años, presentaban mayor tendencia a la automedicación. Por tanto, se establece una relación significativa entre los lugares

donde se adquieren los medicamentos y la edad de las personas como aspectos que promueven e incentivan la automedicación por ivermectina.

La presente investigación presentó como primer objetivo específico evaluar los factores que están asociados al aspecto conductual de la automedicación con ivermectina para Covid-19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso-Callao 2021. De acuerdo con los resultados obtenidos, se evidenció que el sexo no constituye un factor determinante en la automedicación de ivermectina, ya que se obtuvo valor $p=0.950$. Asimismo, el estado civil tampoco constituye un aspecto significativo, en tanto que se obtuvo un valor $p=0.615$. De igual manera, la ocupación no representa un aspecto relevante, dado que se obtuvo un valor $p=0.072$. De igual forma, los ingresos familiares tampoco constituyen un factor trascendental, debido a que se obtuvo un valor $p=0.892$. De igual manera, personas que sugieren la automedicación tampoco representan un aspecto crucial, ya que se obtuvo un valor $p=0.440$. Asimismo, los medios de comunicación más vistos no repercuten en la automedicación, debido a que se obtuvo un valor $p=0.358$.

Estos resultados obtenidos, anteriormente difieren de las investigaciones realizadas por Baisilla et al. (2017), quienes determinaron que el 58% de los participantes no conocía los efectos adversos que implicaba el hábito de la automedicación, y que el 71% decidió automedicarse por razones económicas mientras que el 50% lo hizo por motivos socioculturales. Asimismo, Altamirano et al. (2019) indicaron que el 80% de la población prefería automedicarse, dentro de la cual el 46% lo hacía, porque consideraba innecesario acudir al médico y el 56% solo acudía al médico, en caso de que los síntomas persistiesen y no se mostrase mejoría alguna en ellos. Quispe et al. (2020) señalaron que el 71.1% de los participantes optaban por la automedicación. De igual forma, Miñan et al. (2020) evidenciaron que el 94.9% de los participantes decidía automedicarse por la gran cantidad de información existente en diferentes medios, la cual les permitía obtener cierto juicio valorativo en torno a los fármacos a utilizar, y el 64.3% decidió realizar esta práctica, debido a que consideraron que los síntomas que presentaban no eran tan severos como para recibir atención médica especializada. En tal sentido, se evidencia que existen

diferencias marcadas respecto a los factores asociados a la automedicación de ivermectina, con relación a la dimensión actitudinal.

La presente investigación presentó como segundo objetivo específico describir los factores que están asociados al aspecto actitudinal de la automedicación con ivermectina para Covid-19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso-Callao 2021. De acuerdo con los resultados obtenidos, se evidenció que el sexo no constituye un factor determinante en la automedicación de ivermectina, ya que se obtuvo valor $p=0.590$. Asimismo, el estado civil tampoco constituye un aspecto significativo, en tanto que se obtuvo un valor $p=0.498$. De igual manera, la ocupación no representa un aspecto relevante, dado que se obtuvo un valor $p=0.181$. De igual forma, los ingresos familiares tampoco constituyen un factor trascendental, debido a que se obtuvo un valor $p=0.793$. De igual manera, personas que sugieren la automedicación tampoco representan un aspecto crucial, ya que se obtuvo un valor $p=0.361$. Asimismo, los medios de comunicación más vistos no repercuten en la automedicación, debido a que se obtuvo un valor $p=0.733$.

Estos resultados obtenidos, anteriormente difieren de las investigaciones realizadas por Baisilla et al. (2017), quienes determinaron que las mujeres mostraban mayor predisposición a la automedicación con un índice de 68% y el 47% de los participantes acudían a esta mala práctica médica por recomendación de algún familiar. Asimismo, Altamirano et al. (2019) indicaron que la automedicación en familiares incentiva esta práctica en un 51% y la automedicación en amigos eleva la tendencia de este mal hábito en un 47%. Quispe et al. (2020) señalaron que las mujeres presentan mayor predisposición a la automedicación, ya que registraron una tendencia de 59.7% y que la sugerencia del farmacéutico influye en un 63.4% de los participantes para realizar la automedicación con ivermectina. De igual forma, Miñan et al. (2020) evidenciaron que el 59.6% de los participantes indicaron que se automedicaron por sugerencia del farmacéutico y el 34.9% realizó esta práctica por recomendación de familiares, amigos o allegados a su círculo social más estrecho. En tal sentido, se evidencia que existen diferencias marcadas respecto a los factores asociados a la automedicación de ivermectina, en relación a la dimensión conductual.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

Se determinó que existen factores asociados a la automedicación de ivermectina tales como la edad ($p=0.009$), el sistema de salud con el que cuentan las personas ($p=0.036$), el lugar donde se obtiene la ivermectina ($p=0.002$) y el contacto con la Covid-19 ($p=0.036$).

Se determinó que, respecto a la dimensión conductual de la automedicación, no existen factores prevalentes tales como el sexo ($p=0.950$), el estado civil ($p=0.615$), la ocupación ($p=0.072$), los ingresos familiares ($p=0.892$), las personas que sugieren la automedicación ($p=0.440$) y los medios de comunicación más vistos ($p=0.358$).

Se determinó que, respecto a la dimensión actitudinal de la automedicación, no existen factores prevalentes tales como el sexo ($p=0.590$), el estado civil ($p=0.498$), la ocupación ($p=0.181$), los ingresos familiares ($p=0.793$), las personas que sugieren la automedicación ($p=0.361$) y los medios de comunicación más vistos ($p=0.733$).

5.2 RECOMENDACIONES

Ampliar el tamaño muestral para cotejar la incidencia de los factores asociados a la automedicación en una mayor parte de la población evaluada.

Establecer otros factores asociados a la automedicación, diferentes a los consignados, en la presente investigación, para verificar la prevalencia de estos en esta práctica.

Realizar un análisis comparativo entre la automedicación de ivermectina y otros fármacos empleados para el tratamiento contra la Covid-19 y verificar, de esta manera, la recurrencia de la automedicación en las personas.

Emplear otras técnicas y procedimientos estadísticos adicionales para cotejar la correlación existente entre los factores asociados y la automedicación.

CAPITULO VI: REFERENCIAS

1. Espinoza Matos E., Herrera Camac K., Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancaya en la pandemia del COVID-19, 2020 [Internet] 2021 [citado 2022-03-28]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FCS_502_TE_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf
2. Tejada Salvador F., Medina-Neira Daniel. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2020 Sep [citado 2021 -01- 28] ; 31(3): e1632. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000300006&lng=es. Epub 30-Oct-2020.
3. Flores-Cortez D. Evidencia de seguridad en el uso de ivermectina en gestantes: A propósito del empleo de ivermectina en COVID-19. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2020; 5 (2): 1-3.
4. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones: Preguntas y respuestas en tiempo de covid-19. [Internet]2020. (p. 17). Disponible en <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
5. Caicedo Gallardo, D., Moreno Moreno, V., Camacho Melo, K., & Guato Curay, C. Recomendaciones sobre el uso de ivermectina en el tratamiento de Covid-19. (2020). RECIAMUC, 4(3), 261-267. Recuperado de <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/528/829>
6. Seguro Social De Salud - Uso de ivermectina para el tratamiento de pacientes con COVID-19.IETSI [Internet] 2020 [citado 2021-02-28] 3(25):1-3. Disponible en : http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/covid_19/RB_17_v3_ivermectina_17jun2020.pdf .
7. Caly, L., Druce, J. D., Catton, M. G., Jans, D. A., Wagstaff, K. M. The FDA-approved drug ivermectin inhibits the replication of SARS-CoV-2 in vitro. Antiviral Res, 2020; 178, 1–4. doi: 10.1016/j.antiviral.2020.104787.

8. Ticona, C., Espinoza, M., & Ticona Chávez, E. T. COVID-19. El manejo ambulatorio durante la transmisión comunitaria intensa. In *Anales de la Facultad de Medicina*, 2020; 81 (2).
9. Rodríguez-Silva, C. N., & Tello-Reyna, C. R. (2020). La automedicación como riesgo de fracaso terapéutico contra el COVID-19. *Revista Médica de Trujillo*, 2020; 15(3).
10. Organización Mundial de la Salud (OMS). La OMS publica directrices para ayudar a los países a mantener los servicios sanitarios esenciales durante la pandemia de COVID-19. [Internet] 2020 [citado 2021-03-14]. Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/30-03-2020-who-releases-guidelines-to-help-countries-maintain-essential-health-services-during-the-covid-19-pandemic>
11. Rojas Brenda, Moscoso Estefani, Chun Sun, Limpas Bianca, Risco Aldo, Yañez Jaime . Tratamiento de la COVID-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación. *Rev. Cubana de Farmacia* [Internet]. 2020 [2021-03-15]; 53(2):1-11. Disponible en : https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/11641/Rojas_Ro m%c3%a1n_Brenda_Tratamiento_de_la_COVID%2019_en%20Per%c3%ba_y %20Bolivia_y_los_riesgos_de_la_automedicaci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Baisilla M, Macías J, Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino año lectivo 2016-2017.[Tesis Licenciatura].Ecuador:Universidad de Guayaquil 2017 [Internet].Disponible en :<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/28783/1/1061-FACTORES%20QUE%20INCIDEN%20EN%20LA%20AUTOMEDICACI%C3%93N%20EN%20LOS%20ESTUDIANTES%20DEL%20PRIMER%20SEMESTRE%20VESPERTINO%20A%C3%91O%20L.pdf>
13. Altamirano Valeria, Huayón Katherine, Mansilla Elizabeth, Matamala Fernando, Morales Ismael, Maury Eduard, Rodriguez Alejandra. *Rev.Cubana de Salud Pública*. [Internet] 2017 [2021-03-18]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1189/1202>

14. Quispe E, Rivera S, La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL-Lima 2020[Tesis licenciatura].Perú: Universidad Roosevelt; 2020 [Internet] Disponible en : <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/2>
15. Lescano J., & Pinto, C. Ivermectina dentro del protocolo de tratamiento para la COVID-19 en Perú: Uso sin evidencia científica. *Salud y Tecnología Veterinaria*,2020; 8(1), 27-34.
16. Miñan Armando, Conde Aram, Calderon Dereck, Caceres Dalia, Peña Alexandra, Donoso Roberto, Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Centro de Investigación de Estudiantes de Medicina-Tacna-Perú. [Internet] 2020 [2021-03-21]. Disponible en: DOI: 10.1590/SciELOPreprints.1225
17. Zavala-Flores E, Salcedo-Matienzo J. Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú. *Acta Med Peru*. 2020;37(3):393-5. doi: [https://doi.org/10.35663/ amp.2020.373.1277](https://doi.org/10.35663/amp.2020.373.1277) Hernández
18. Hernández Chávez, Abel. *Farmacología General. Una guía de Estudio*. McGraw-Hill Interamericana Editores S.A. 2018. (Colab: Ariel Roldán Mercado Sesma).
19. Vera-Romero OE, Rodas C, Falla-Aldana B. La Automedicación: una problemática nacional y regional que se debe prevenir. *Rev. cuerpo méd. HNAAA*. 2011;4(2): 129-131.
20. Kregar, Gabriela y Filinger, Ester. ¿Qué Se Entiende Por Automedicación? *Acta Farm. Bonaerense* 24 (1) 2004: 130-3 (2005). Cátedra de Farmacia Clínica, Facultad de Farmacia y Bioquímica
21. Real Academia de la Lengua Española (RAE): Términos; búsqueda: “conocimiento”. 2021. Recuperado de www.rae.es
22. Pérez Rodríguez Yudith, Coutín Domínguez Adrián. La gestión del conocimiento: un nuevo enfoque en la gestión empresarial. *ACIMED* [Internet]. 2005 Dic [citado 2021 Mar 30] ; 13(6). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352005000600004&lng=es

23. Sayuri Stefania, Higa Okada. UNMSM. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015. Cibertesis. (2015). (p. 1-90)
24. Cholvi, María. La automedicación con antibióticos puede provocar una epidemia de “superbacterias”. (Nov. 10-2017) Elsevier/Reliex. 4p.
25. UNIMED, “Normas Ética para la promoción de medicamentos”, Bolivia, <http://unimed.minsalud.gob.bo/reg-far/6.htm> (último acceso 23 de Mayo de 2015)
26. Nullvalue, “Los Peligros De La Automedicación“, Sección, Bogotá Bolivia, 26 de septiembre de 2003 <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-1006917> (último acceso 20 de Junio de 2015)
27. López, José J.; Dennis, Rodolfo y Moscoso, Sonia M. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. (2017). Recuperado de <https://scielosp.org/article/rsap/2009.v11n3/432-442/es/#ModalArticles>
28. Laporte JR. Automedicación: ¿la información de los usuarios aumenta al mismo tiempo que el consumo? *Med Clin (Barc)* 1997; 109:795-796.
29. Rojas-Plasencia, Percy y Navarro-Reyes, Rosa. Factores involucrados en la automedicación de pacientes con acné juvenil. *Rev. Soc. Peruana de Dermatología* 2011; vol 21 (3) p. 103.
30. Ruiz-Sternberg, Ángela María y Pérez-Acosta, Andrés M. Automedicación y términos relacionados: Una reflexión conceptual. Artículo de reflexión. *Re. Ciencias de la Salud* 2011. N° 9. (1) 83-97.
31. García Ávila, Cindy Joan. Caracterización de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la facultad de ciencias de la salud, en la universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A. 2016. (2) 136 p.
32. MociñoI, Álvaro. Expertos plantean propuestas para combatir la automedicación. 2017. IPSUSS. Chile. 6 p.

33. WHO. World Health Organization. Statement on the second meeting of the International Health Regulations (2005). Emergency Committee regarding the outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV). WHO (COVID-19) Homepage: Abr. 2020. Official page. [Internet]; 2020. [Citado 31 de Mar. Del 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/news/item/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov)) [6-7]
34. CDC . Center for Disease Control and Prevention. Update: Public Health Response to the Coronavirus Disease 2019 Outbreak - United States. Official page. February 24, 2020. CDC (COVID-19) Homepage: Sept. 2020. [Internet]; 2020. [Citado 01 de Feb. del 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/mm6908e1.htm> [2: 24-25]
35. Academia Americana de Oftalmología. (2020) ¿Es COVID-19 o es alergia? [Internet].; 2021 [cited 2020 01 28. Disponible en <https://www.aao.org/salud-ocular/consejos/es-covid-19-o-es-alergia> [4]
36. WHO. World Health Organization. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). [Internet].; 2020 Disponible en https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses?gclid=Cj0KCQiA3smABhCjARIsAKtrg6JGt_PcZE1AKCtStg82VcA3DFByy_-V_7ljulOiO_Sy0nJaCVMqEPMaAijyEALw_wcB [4-5]
37. WHO. World Health Organization. (2021) Coronavirus disease (COVID-19) advice for the public. [Internet] 2020. [Citado 2021-02-28]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public> [6]
38. FDA: U.S. Food and Drug Administration. Por qué no debe utilizar ivermectina para tratar o prevenir el COVID-19. 2020. (INFO FDA: 2020) (Internet 2021) Recuperado de <https://www.fda.gov/consumers/articulos-en-espanol/por-que-no-debe-utilizar-ivermectina-para-tratar-o-prevenir-el-covid-19>
39. COFZ: Colegio Oficial de Farmacéuticos de Zaragoza. Reacciones Adversas a Medicamentos y la importancia de notificarlas. [Internet]2020. Recuperado de

<https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/#:~:text=Una%20reacci%C3%B3n%20adversa%20a%20un,la%20dependencia%2C%20abuso%20y%20uso>

40. Ministerio de Salud del Perú: Atención de pacientes hospitalizados y ambulatorios afectados por coronavirus: Limitan uso de ivermectina en pacientes con riesgo de covid-19. (Perú, 2020). Recuperado de <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2020/edicion-39/nota1/index.html>
41. MINSA: Resolución N° 270-2020-MINSA: Disponen uso de hidroxiclороquina e ivermectina en tratamiento anticovid-19. (Internet: 8/05/2020). Base de datos de normas legales (p.1-3). Recuperado de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/694719/RM_270-2020-MINSA.PDF
42. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). Digemid advierte que comprar medicamentos para COVID-19 a través de redes sociales puede poner en riesgo la salud. [Internet] 2020. Notas de actualización contra el covid-19. Recuperado de <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=2235>
43. Corbin, Juan Armando: Los 13 tipos de necesidades humanas: ¿cuáles son? ¿Cuáles son las principales necesidades del ser humano y qué teorías las explican? [Internet] [citado 2021-03-21] Revista digital Psicología. (p. 2-13) Recuperada de <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-necesidades-humanas>
44. Marcano Vera, Ricardo, La toma de decisiones y la acción colectiva organizacional en contextos de juegos de poder. Revista Venezolana de Análisis de Coyuntura [Internet]. 2015;XXI (2):99-115. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36448438005>
45. Hernández, Fernández y Baptista. Metodología de la investigación 14ª ed. México: Catarina. UDLAP; 2014. [8:180-190]

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia:

Factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID-19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema General ¿Cuáles son los factores asociados en la automedicación de ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021?</p> <p>Problemas Específicos ¿Qué factores están asociados al aspecto conductual de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021?</p> <p>¿Qué factores están asociados al aspecto actitudinal de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021?</p>	<p>Objetivo General Determinar los factores asociados en la automedicación de ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao 2021.</p> <p>Objetivos Específicos Evaluar los factores que están asociados al aspecto conductual de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, l distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao,2021</p> <p>Describir los factores que están asociados al aspecto actitudinal de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años l distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021</p>	<p>Hipótesis General Los factores asociados influyen en la automedicación de ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao ,2021.</p> <p>Hipótesis Específicas Hay factores que están más asociados que otros al aspecto conductual de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021</p> <p>Hay factores que están más asociados que otros al aspecto actitudinal de la automedicación con ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021</p>	<p>Variable 1 (Independiente) Factores que influyen en la automedicación</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Demográfica • Económica • Social • Riesgo de covid-19 <p>Variable 2 (Dependiente) Automedicación con ivermectina</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conductual • Actitudinal 	<p>Tipo de investigación La investigación de tipo descriptivo.</p> <p>Método y diseño de la investigación Es de método científico.</p> <p>Población Sera constituidas por los pobladores mayores de 18 años de Carmen de la Legua Reynoso-Callao, que son 29781 pobladores al 2021.</p> <p>Muestra Muestra aleatoria, aplica el siguiente estadígrafo: $n = \frac{Z^2 P.Q.N}{S^2(N-1) + Z^2.P.Q}$ </p> <p>Resultando por tanto en 379,2 encuestas, equivalente a 380 pobladores.</p>

Anexo 2: Operacionalización de variables

VARIABLE INDEPENDIENTE: Factores asociados

DEFINICION OPERACIONAL: Son los elementos condicionantes en la adquisición y consumo de ivermectina

Tabla 1 Operacionalización de variable “Factores asociados a la automedicación de Ivermectina”

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Demográfica	Edad	Nominal Politómica	18 -25 años 26-33 años 34-41 años 42-49 años 50-60 años
	Sexo		Masculino Femenino
	Estado Civil		Soltero, casado, conviviente, viudo, divorciado
Económica	Ocupación	Nominal Politómica	Trabaja, no trabaja, Ama de casa
	Ingreso Económico Familiar		<800 / 800<1300 / 1301<2000 / 2001<3000 / >3000
	Afiliación algún seguro		SIS / ESSALUD / Privado / NA
Social	Lugar de accesibilidad del medicamento	Nominal Politómica	Farmacia y/o Botica /Centro de salud /Tienda /particular
	Personas que sugieren el uso del medicamento sin receta médica.		Familiar / Vecino-amigo / Personal de Farmacia y/o Botica / Otro profesional de salud
	Medios de Comunicación.		Radio / TV / Redes sociales / Periódico / Revistas
Riesgo de covid-19	Grado de exposición al covid-19	Nominal Politómica	Uno mismo Familia nuclear Familia extensa Contacto c/caso sospechoso Contacto c/caso confirmado

VARIABLE DEPENDIENTE: Automedicación con ivermectina

DEFINICION OPERACIONAL: La automedicación con ivermectina es el conjunto de conductas y actitudes por el uso de ivermectina que serán medidos mediante una escala tipo Likert

Tabla 2 Matriz operacional de la variable Automedicación con ivermectina

DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Conductual	Se automedica	Puede usar medicina sin receta médica	Ordinal	4 Totalmente de acuerdo 3 De acuerdo 2 En duda 1 En desacuerdo 0 Totalmente en desacuerdo
	Efectos adversos	Usaría ivermectina porque no tiene muchos efectos adversos		
	Considera su uso posible	Se puede usar ivermectina sin indicación médica		
	Le da tranquilidad emocional	Tomaría ivermectina porque me tranquiliza		
Actitudinal	No es un medicamento prohibido	Si no existe prohibición, puedo usar la ivermectina	Ordinal	4 Totalmente de acuerdo 3 De acuerdo 2 En duda 1 En desacuerdo 0 Totalmente en desacuerdo
	Es medicamento autorizado	Si la ivermectina es un medicamento autorizado para la covid-19 podría usarlo		
	Es un medicamento usado en casa	Sería bueno usar ivermectina si lo usan mis familiares		
	Es un medicamento usado en el barrio	Sería bueno usar ivermectina si lo usan mis vecinos		
	Es un medicamento usado en el trabajo	Sería bueno usar ivermectina si lo usan mis compañeros		
	Temor a enfermar de covid-19	Si me ayuda a no enfermar gravemente de covid-19 sería bueno usarla		
	Temor a morir de covid-19	Si evitará que muera al enfermar de covid-19, sería bueno usar la ivermectina		
Puede salvar mi vida	Si el uso de ivermectina nos puede salvar la vida no debemos limitarnos en su uso			

Anexo 03: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario para determinar factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID- 19 en pobladores de 18 a 60 años de edad, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021

Nombre: _____ Edad: _____; Sexo: Varón (), Mujer ()

Sírvase marcar con una **X** según correspondan los siguientes datos personales:

Estado civil	
Soltero	
Casado	
Conviviente	
Viudo	
Divorciado	

Ocupación	
Ama de casa	
Trabaja en casa o virtual	
No trabaja	
Trabaja en una oficina	
Trabaja en la calle	

Ingresos familiares	
Menos de 800	
De 800 a 1500	
De 1501 a 3000	
Más de 3000	

Sistema de salud usado o disponible	
SIS	
ESSALUD	
Privado	
Ninguno	

Adquisición de medicina	
Farmacia y/o Botica	
Centro de salud	
Tienda o Particular	

Personas que sugieren sus tratamientos médicos	
Familiar	
Vecino-amigo	
Personal de Farmacia o botica	
Profesional de salud	

Medio de información más visto	
Radio	
TV	
Redes sociales	
Periódicos	
Revistas	

Contacto con la enfermedad de covid-19	
Usted mismo enfermó	
En su familia nuclear	
En su familia más extensa	
Contacto c/caso sospechoso	
Contacto c/caso confirmado	

Anexo 4: Cuestionario para determinar la automedicación con ivermectina para COVID- 19 en pobladores de 18 a 60 años, en el distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021

Instrucciones: la presente encuesta tiene por finalidad conocer los elementos asociados a No existen respuestas buenas ni malas; porque cada quien tiene sus propios puntos de vista. La encuesta es anónima y su realización es de aproximadamente 30 minutos. Agradecemos de antemano su colaboración

Marque con una **X** solo una respuesta, según la pertinencia que usted considere en cada uno de las siguientes preguntas, cuyos valores son los siguientes:

- Totalmente en desacuerdo: 0
- En desacuerdo: 1
- En duda: 2
- De acuerdo: 3
- Totalmente de acuerdo: 4

Enunciados	0	1	2	3	4
1. Puede usar medicina sin receta médica					
2. Usaría ivermectina porque no tiene muchos efectos adversos					
3. Se puede usar ivermectina sin indicación médica					
4. Tomaría ivermectina porque me tranquiliza					
5. Si no existe prohibición, puedo usar la ivermectina					
6. Si la ivermectina es un medicamento autorizado para la covid-19 podría usarlo					
7. Sería bueno usar ivermectina si lo usan mis familiares					
8. Sería bueno usar ivermectina si lo usan mis vecinos					
9. Sería bueno usar ivermectina si lo usan mis compañeros					
10. Si me ayuda a no enfermar gravemente de covid-19 sería bueno usarla					
11. Si evitará que muera al enfermar de covid-19, sería bueno usar la ivermectina					
12. Si el uso de ivermectina nos puede salvar la vida no debemos limitarnos en su uso					

Anexo 05: Hoja de Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA PARA COVID-19 EN POBLADORES DE 18 A 60 AÑOS, DISTRITO CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO, CALLAO, 2021. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA PARA COVID-19 EN POBLADORES DE 18 A 60 AÑOS, DISTRITO CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO, CALLAO, 2021

Nombre del investigador principal: Br. Martínez Yalle Geraldine Araceli, con código ORCID: 0000-0003-3319-2531

Propósito del estudio: Determinar los factores asociados en la automedicación de ivermectina para COVID 19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de la Legua Reynoso, Callao, 2021

Participantes: Pobladores entre 18 y 60 años que residen en el distrito Carmen de la Legua Reynoso

Participación Voluntaria: La participación es voluntaria, la cantidad está formada por 380 usuarios y el tiempo estimado para contestar el cuestionario será 10 minutos.

Beneficios por participar: La información obtenida del trabajo de investigación contribuye a mejorar la salud pública de la población.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguna

Confidencialidad: Absoluta. No se individualizarán los resultados a publicarse

Renuncia: Voluntaria.

Consultas posteriores: En caso de preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio, puede dirigirse al investigador principal Bach. Geraldine Araceli Martínez Yalle responsable de la investigación (Teléfono móvil +51 994346420 o al correo electrónico gerald1289@gmail.com).

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si considera que sus derechos han sido vulnerados en el estudio, puede dirigirse a Dra. Yenni Bellido Fuentes, correo electrónico: jennys_jr@hotmail.com, teléfono celular: +51 947452286, presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, ubicada en la Avenida Arequipa 440 Lima Perú (Vicerrectorado de investigación, teléfono +51 1 706 5555 anexo 3236).

Anexo 6: DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

DNI:

Correo electrónico:

Anexo 07: Cálculo de consistencia mediante prueba piloto

Descripción:

- Distrito de Carmen de la Legua/Callao. Lima, Perú.
- Mayores de 18 años. Varones (13) y mujeres (17)

Cálculo de Alpha de Cronbach:

Estadígrafo empleado:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \right]$$

Donde:

K 12 (el número de ítems)

S_t^2 298.00 (Varianza de la suma de los ítems)

S_i^2 550.07 (Sumatoria de Varianza de los ítems)

Alpha 0.923 (Cociente de Alfa de Cronbach)

Fuente: Programa IBM SPSS Statistics versión 26.

Tabla N° 4: Rango de Confiabilidad

RANGOS	CONFIABILIDAD
0,81 a 1,00	Muy Confiable
0,61 a 0,80	Confiable
0,41 a 0,60	Medianamente Confiable
0,21 a 0,40	Poco Confiable
0,01 a 0,20	No Confiable

Anexo 08: Validez de Instrumentos mediante Juicio de Expertos



Universidad
Norbert Wiener

CARTA DE PRESENTACIÓN

Doctor:
Federico Martin Malpartida Quispe

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado/título de Químico Farmacéutico.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **“Factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID-19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de La Legua Reynoso, Callao, 2021”** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud, Enfermedad y Ambiente.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Geraldine Araceli Martinez Yalle

D.N.I: 45572310

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID-19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito Carmen de la Legua Reynoso, Callao 2021.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factores asociados							
	DIMENSIÓN 1: Demográfica	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	Estado Civil	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Económica	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Ocupación	X		X		X		
5	Ingreso Económico Familiar	X		X		X		
6	Afiliación algún seguro	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Social	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Lugar de accesibilidad al medicamento	X		X		X		
8	Personas que sugieren el uso de medicamento sin receta médica	X		X		X		
9	Medios de comunicación	X		X		X		

	DIMENSIÓN 4: Riesgo de COVID-19							
10	Grado de exposición a COVID-19	X		X		X		
	VARIABLE 2: Automedicación con Ivermectina							
	DIMENSIÓN 1: Conductual	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Se automedica	X		X		X		
12	Efectos adversos	X		X		X		
13	Considera su uso posible	X		X		X		
14	Le da tranquilidad emocional	X		X		X		
15	Es medicamento prohibido	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Actitudinal	Si	No	Si	No	Si	No	
16	No es un medicamento prohibido	X		X		X		
17	Es medicamento autorizado	X		X		X		
18	Es un medicamento usado en casa	X		X		X		
19	Es un medicamento usado en el barrio	X		X		X		

20	Es medicamento usado en el trabajo	X		X		X		
21	Temor a enfermarse de covid-19	X		X		X		
22	Temor a morir de covid-19	X		X		X		
23	Puede salvar mi vida	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para la aplicación del instrumento

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Federico Martin Malpartida Quispe

DNI: 09957334

Especialidad del validador: Doctor en Salud. Salud Pública.

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

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

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

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

21 de abril de 2021



Firma del Experto Informante



Universidad
Norbert Wiener

CARTA DE PRESENTACIÓN

Doctor:
Ambrocio Esteves Pairazaman

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE
EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado/título de Químico Farmacéutico.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **"Factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID-19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de La Legua Reynoso, Callao, 2021"** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud, Enfermedad y Ambiente.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Geraldine Araceli Martinez Yalle

D.N.I: 45572310

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID-19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito Carmen de la Legua Reynoso, Callao 2021.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factores asociados							
	DIMENSIÓN 1: Demográfica	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	Estado Civil	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Económica	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Ocupación	X		X		X		
5	Ingreso Económico Familiar	X		X		X		
6	Afiliación algún seguro	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Social	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Lugar de accesibilidad al medicamento	X		X		X		
8	Personas que sugieren el uso de medicamento sin receta médica	X		X		X		
9	Medios de comunicación	X		X		X		

	DIMENSIÓN 4: Riesgo de COVID-19						
10	Grado de exposición a COVID-19	X		X		X	
	VARIABLE 2: Automedicación con Ivermectina						
	DIMENSIÓN 1: Conductual	Si	No	Si	No	Si	No
11	Se automedica	X		X		X	
12	Efectos adversos	X		X		X	
13	Considera su uso posible	X		X		X	
14	Le da tranquilidad emocional	X		X		X	
15	Es medicamento prohibido	X		X		X	
	DIMENSIÓN 2: Actitudinal	Si	No	Si	No	Si	No
16	No es un medicamento prohibido	X		X		X	
17	Es medicamento autorizado	X		X		X	
18	Es un medicamento usado en casa	X		X		X	
19	Es un medicamento usado en el barrio	X		X		X	
20	Es medicamento usado en el trabajo	X		X		X	
21	Temor a enfermarse de covid-19	X		X		X	
22	Temor a morir de covid-19	X		X		X	
23	Puede salvar mi vida	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): PRESENTA SUFICIENCIA.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

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

DNI:...07492254...

Especialidad del validador:.....METODOLOGIA, ESTADISTICA.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

...22.de...ABRIL...del 2021.....



Firma del Experto Informante



CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister:
Gabriel Enrique León Apac

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado/título de Químico Farmacéutico.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: **“Factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID-19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito de Carmen de La Legua Reynoso, Callao, 2021”** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de Salud, Enfermedad y Ambiente.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Geraldine Araceli Martínez Yalle

D.N.I: 45572310

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID-19 en pobladores de 18 a 60 años, distrito Carmen de la Legua Reynoso, Callao 2021.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factores asociados							
	DIMENSIÓN 1: Demográfica	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	Estado Civil	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Económica	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Ocupación	X		X		X		
5	Ingreso Económico Familiar	X		X		X		
6	Afiliación algún seguro	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Social	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Lugar de accesibilidad al medicamento	X		X		X		
8	Personas que sugieren el uso de medicamento sin receta médica	X		X		X		
9	Medios de comunicación	X		X		X		

	DIMENSIÓN 4: Riesgo de COVID-19						
10	Grado de exposición a COVID-19	X		X		X	
	VARIABLE 2: Automedicación con Ivermectina						
	DIMENSIÓN 1: Conductual	Si	No	Si	No	Si	No
11	Se automedica	X		X		X	
12	Efectos adversos	X		X		X	
13	Considera su uso posible	X		X		X	
14	Le da tranquilidad emocional	X		X		X	
15	Es medicamento prohibido	X		X		X	
	DIMENSIÓN 2: Actitudinal	Si	No	Si	No	Si	No
16	No es un medicamento prohibido	X		X		X	
17	Es medicamento autorizado	X		X		X	
18	Es un medicamento usado en casa	X		X		X	
19	Es un medicamento usado en el barrio	X		X		X	
20	Es medicamento usado en el trabajo	X		X		X	
21	Temor a enfermarse de covid-19	X		X		X	
22	Temor a morir de covid-19	X		X		X	
23	Puede salvar mi vida	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: ESTEVES PAIRAZAMAM AMBROCIO

DNI:17846910

Especialidad del validador:...Dr. BIOLOGIA CELULAR Y MOLECULAR..

***Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
***Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
***Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

..21de ABRIL..del 2021..



Firma del Experto Informante