



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica.

Tesis:

“Factores asociados a la automedicación de ivermectina para covid 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima, 2021”

Para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

Br. Callosani Huanacuni, Bertha Alexandra Aylin


Código ORCID: 0000-0003-1592-5551

Br. Sotelo Lazo, Katherine Sidia

Código ORCID: 0000-0001-5071-5715

Lima – Perú

2022

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

Yo, Callosani Huanacuni, Bertha Alexandra Aylin y Sotelo Lazo, Katherine Sidia 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 USUARIOS QUE ACUDEN A DOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL CERCADO DE LIMA 2021”**. Asesorado por el docente: Juarez Moreyra Enrique DNI 10010437 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3808-7020> tiene un índice de similitud de 19 (diecinueve) % con código oid: oid: 14912:241128264 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor 1
 Callosani Huanacuni, Bertha Alexandra Aylin
 DNI: 47241727



.....
 Firma de autor 2
 Sotelo Lazo, Katherine Sidia
 DNI: 47482451



.....
 Firma
 Juarez Moreyra Enrique
 DNI: 10010437

Lima, 19 de mayo de 2023

Tesis:

Factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID-19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el mercado de lima 2021.

Línea de Investigación:

Salud, enfermedad y Ambiente

Asesor (a):

Mg. JUAREZ MOREYRA ENRIQUE

Código ORCID:0000-0002-3808-7020

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a mis padres que están en el Cielo, que me brindaron los recursos necesarios para poder estudiar y así poder lograr mis objetivos trazados; agradezco todas sus enseñanzas y por dejarme la mejor herencia del mundo, mis estudios. A mi esposo y a mi hijo, por todo su apoyo y su infinita paciencia, son el motivo de todo mi esfuerzo.

Br. Callosani Huanacuni Bertha Alexandra Aylin

Quiero agradecer a Dios por darme fuerza y salud para culminar mi trabajo, a mis padres por su apoyo tanto económico y emocional en darme fortalece para seguir adelante con mis proyectos y a mis hermanos por su apoyo incondicional.

Br. Sotelo Lazo Katherine Sidia

AGRADECIMIENTO

Le agradecemos a nuestra alma mater “Universidad Norbert Wiener” porque, nos brindó las herramientas necesarias para estudiar y lograr nuestros objetivos en nuestra trayectoria académica; también agradecemos a nuestras respectivas familias que siempre nos apoyaron.

Br. CALLOSANI HUANACUNI, BERTHA ALEXANDRA

Br. SOTELO LAZO, KATHERINE SIDIA

INDICE

Resumen	IX
Abstract	XI
Introducción:.....	XII
Capítulo I: El problema	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos:	2
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general.	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación de la investigación:	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	4
1.4.3. Práctica.....	4
1.5. Limitaciones de la investigación:.....	5
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes de la investigación	5
2.1.1. Nacionales:.....	5

2.1.2. Internacionales	8
2.2. Bases Teóricas:	11
2.2.1. Automedicación	11
2.2.2. Resistencia a los medicamentos	11
2.2.3. Factores socio demográficos:	12
2.2.4. Factor Económico	12
2.2.5. Factor Cultural	13
2.2.6. COVID – 19	13
2.2.7. Ciclo de vida del SARS-Cov-2:	13
2.2.8. Ivermectina:	15
2.2.9. Mecanismo de acción:	15
2.2.10. Establecimiento farmacéutico:	15
CAPITULO III: METODOLOGÍA	17
3.1. Método de Investigación	17
3.2. Enfoque Investigativo	17
3.3. Tipo de Investigación	17
3.4. Diseño de la Investigación	17
3.5. Población, muestra y muestreo	18
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1. Técnica	22
3.7.2. Descripción	22

3.7.3. Validación:.....	22
3.7.4. Confiabilidad:	23
3.7.5. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	23
3.9. Aspectos éticos	23
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	24
4.1. Resultados	24
4.1.1. Análisis descriptivo del resultado	24
4.1.2. Discusión de Resultados	34
5.1. Conclusiones.....	36
5.2. Recomendaciones	37
Referencias	38
ANEXOS	48

Índice de tablas:

Tabla 1. Factores sociodemográficas de usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.	24
Tabla 2. Factores culturales de usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.	25
Tabla 3. Factores económicos de usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.	27
Tabla 4. Factor Medio de comunicación asociado a la automedicación de ivermectina para COVID 19 que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.	29
Tabla 5. Prueba de hipótesis de la relación de factores demográficos y la automedicación con ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima. Lima 2021.	30
Tabla 6. Prueba de hipótesis de la relación de los factores culturales y la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.	31
Tabla 7. Prueba de hipótesis de la relación de los factores económicos y la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.	32
Tabla 8. Prueba de hipótesis de la relación de factores medio de comunicación y la automedicación ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.	33

Índice de figuras:

Figura 1. Factores socio demográficas usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.	25
Figura 2. Factores culturales de usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.	26
Figura 3. Factores económicos de usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.	28
Figura 4. Medio de comunicación más usual de los usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.	30

Resumen

El virus COVID-19 apareció en la ciudad de Wuhan, propagándose aceleradamente por toda China, sorprendiendo al sistema de salud mundial ocasionando el colapso de los servicios de salud pública; el Perú, se proclamó en estado de emergencia en marzo del 2020, disponiendo de una inamovilidad obligatoria, cierre de fronteras y suspensión de actividades académicas. Debido al estado de salud, se comenzó a utilizar medicamentos ya existentes para tratar y prevenir COVID-19, siendo la ivermectina uno de los de mayor uso. El presente trabajo tiene como **Objetivo:** Determinar los factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima 2021. **Metodología:** Se utiliza un enfoque cuantitativo y tendrá un diseño observacional – transversal, La población utilizada serán 385 usuarios que asistan a 02 establecimientos farmacéuticos en el cercado de Lima; se utilizó como instrumento una encuesta dividida en 05 dimensiones acorde con las variables, tendrá preguntas cerradas y respuestas de opción múltiple. **Resultados:** El sexo femenino predomina con un 56,4% y las edades oscilan entre 26 a 35 años, la mayoría solo cuenta con estudios secundarios (39,5%), la mayoría cuenta con seguro SIS (43,6%); la red de sociales es el mayor informante acerca el COVID – 19 y el 66% se automedica con ivermectina. **Conclusión:** Se concluye con que el factor social se vincula directamente con la automedicación con ivermectina.

Palabras Clave: Factor sociodemográfico, Ivermectina, Automedicación, Red de sociales.

Abstract

The COVID-19 virus appeared in the city of Wuhan, spreading rapidly throughout China, surprising the world health system causing the collapse of public health services; Peru, was proclaimed in a state of emergency in March 2020, with mandatory immobility, border closures and suspension of academic activities. Due to the state of health, existing medications began to be used to treat and prevent COVID-19, with ivermectin being one of the most widely used. The **objective** of this work is to: Determine the factors associated with ivermectin self-medication for COVID 19 in users who go to two pharmaceutical establishments in Cercado de Lima 2021. **Methodology:** A quantitative approach is used and it will have an observational - cross-sectional design. population used will be 385 users who attend 02 pharmaceutical establishments in the fence of Lima; A survey divided into 05 dimensions according to the variables was used as an instrument, it will have closed questions and multiple choice answers. **Results:** The female sex predominates with 56.4% and the ages range from 26 to 35 years, the majority only have secondary studies (39.5%), the majority have SIS insurance (43.6%); the social network is the biggest informant about COVID - 19 and 66% self-medicate with ivermectin. **Conclusion:** It is concluded that the social factor is directly linked to self-medication with ivermectin.

Keywords: Sociodemographic factor, Ivermectin, Self-medication, Social network

Introducción:

Todas las enfermedades que alguna vez se consideraron pandemia fueron surgiendo por las mismas deficiencias en los sistemas de salud; cada enfermedad trajo consigo millones de pacientes graves, pacientes fallecidos, aumentaron los niveles de depresión y ansiedad de la población.¹ Desde finales del año 2019, el mundo afronta una nueva, grave y compleja afección sanitaria, ocasionada por el virus SARS-Cov-2, que ha producido un elevado número de muertes y un colapso total de los sistemas de salud a nivel mundial.² La pandemia causada por el virus SARS-Cov-2 ha provocado una emergencia sanitaria a nivel mundial, en la cual se grafica una evolución rápida y trágica.³

El virus COVID - 19 apareció en la ciudad de Wuhan, propagándose de manera rápida por todo el país (China), su veloz expansión geográfica como el repentino aumento en el número de casos sorprendió al sistema de salud ocasionando un desborde en los servicios de salud y la salud publica China.⁴ En Latinoamérica el primer caso confirmado fue el 25 de febrero 2020 en Sao Paulo (Brasil), propagándose a gran velocidad por todos los países latinoamericanos, afectando en gran escala a algunos países con el sistema de salud poco desarrollado.⁵

El sistema de salud en varios países colapso, por ende, la automedicación obtuvo un gran protagonismo en la mayor parte de las personas que buscaban no contagiarse o combatir los síntomas del covid-19. El ministerio de Salud del Perú se vio en la obligación de modificar su lista de medicamentos esenciales y además recomendando el uso de Azitromicina, hidroxiclороquina e ivermectina para el tratamiento a pacientes con infección por Covid19.⁶

Capítulo I: El problema

1.1. Planteamiento del problema

El coronavirus es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-Cov-2, la mayoría de las personas infectadas experimentan una enfermedad respiratoria leve, moderada y grave⁷; el contagio se da cuando una persona infectada exhala gotitas y partículas respiratorias diminutas que contiene el virus.⁸

El SARS-Cov-2 se clasifica dentro del género Beta coronavirus, con un espectro clínico muy amplio, replicándose en el epitelio del tracto respiratorio, que es la enfermedad de presentación asintomática, leve, moderada o severa.^{9,10} La evidencia científica identifica grupos de riesgo, con una alta tasa de mortalidad, en los pacientes: Adultos mayores, hipertensos, diabéticos, obesos, con enfermedades pulmonares e insuficiencia renal, entre otros.¹¹

Uno de los fármacos utilizados para enfrentar y combatir esta afección es la ivermectina, un antiparasitario con amplio conocimiento de su uso a nivel mundial para el tratamiento de ectoparásitos en humanos y animales¹². Fue aprobada en 1997 por la Food and Drug Administration (FDA) para el control de la estrongiloidiasis y es empleada eficazmente en el manejo de la escabiosis, miasis, larva migrans cutánea, toxocariasis, pediculosis capitis¹³. Hay estudios *in vitro* que sostienen que la ivermectina posee una acción antiviral hacia el SARS – COV - 2, en donde infectaron células con SARS – COV - 2 las cuales fueron tratadas con Ivermectina y luego de 24 horas se observa una reducción de ARN viral (93%).¹⁴

A mediados de marzo del 2020, el gobierno del Perú declara el estado de emergencia nacional, donde se dispone aislamiento social obligatorio, cierre de fronteras, suspensión de actividades académicas, entre otras medidas. El Ministerio de Salud en el Perú, informó

que desde el 03 de marzo 2020 hasta la actualidad se reportan 6 504 24 muertes por Covid-19.¹⁵

El estado peruano se vio en la necesidad de cambiar el listado de medicamentos esenciales genéricos en la Denominación Común Internacional, que forman parte del PNUME; era una situación urgente la disponibilidad de los medicamentos utilizados en el tratamiento del COVID19.¹⁶

En el Perú han formalizado la indicación de la Ivermectina para el manejo del SARS-CoV-2, a pesar de no contar con información científica que respalde la acción de este fármaco en seres humanos. El presente trabajo de revisión pretende recopilar información sobre la automedicación causada por la Ivermectina frente al SARS-CoV-2 y analizar su uso en la práctica ambulatoria.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general.

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021?

1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociadas a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021?
2. ¿Cuáles son los factores culturales asociadas a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021?
3. ¿Cuáles son los factores económicos asociadas a la automedicación de

ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021?

4. ¿Cuáles son los medios de comunicación asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general.

Determinar los factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar los factores sociodemográficos asociadas a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.
2. Identificar los factores culturales asociadas a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021
3. Identificar los factores económicos asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima. Lima 2021.
4. Identificar los medios de comunicación asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima. Lima 2021.

1.4. Justificación de la investigación:

1.4.1. Teórica

Existen muchas carencias en el sistema de salud, este factor obliga a los pacientes que padecen de ciertas patologías recurran al consumo desmedido de productos farmacéuticos; el consumo de la ivermectina para el tratamiento o prevención de los síntomas del Covid-19 aumento debido a la poca información que se tenía acerca de esta enfermedad, por tal motivo es necesario identificar cuáles son los factores que influyeron al alto consumo de la ivermectina en los establecimientos farmacéuticos, pudiendo generar problemas de salud pública y de esta manera la presente investigación contribuirá a la concientización en el uso irracional de ivermectina por parte de la población, aún más durante el desarrollo de la pandemia mundial.

1.4.2. Metodológica

Para la elaboración del presente estudio se utilizó como instrumento de recolección de datos una encuesta validada por la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, la cual se basó en el anonimato del encuestado, de esta manera se respetó sus derechos, además de que se solicitó un consentimiento informado al encuestado. La presente tesis cumple con informar acerca de la relación presente entre los factores asociados al consumo de ivermectina durante la pandemia.

1.4.3. Práctica

El presente estudio tuvo como propósito identificar los factores que predisponen a la automedicación de ivermectina en el Perú en tiempos de COVID – 19, beneficiando un mejor manejo del producto. El informe de tesis es de gran utilidad para las instituciones, comunidad y la sociedad, debido a que con los resultados

obtenidos se identificaron los factores asociados al alto consumo de ivermectina en los establecimientos farmacéuticos de Lima. Además, genera conocimiento responsable en todos los usuarios, convirtiendo en un servicio necesario la realización de campañas informativas por diversos medios de comunicación por los profesionales de salud.

1.5. Limitaciones de la investigación:

El presente trabajo no presenta limitaciones significativas.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Nacionales:

Vergara, (2021). En su investigación tiene como **objetivo:** *“Determinar las características de automedicación durante la pandemia COVID-19 en pobladores mayores de 18 años del distrito de Laredo- Trujillo-2021”*. Mediante la plataforma de formulario Google, aplicaron una encuesta anónima, utilizando un instrumento validado por expertos y la prueba de Cronbach. La encuesta consistió en 6 preguntas sociodemográficas y 34 preguntas acerca de la automedicación por COVID-19. La encuesta fue realizada por 400 habitantes de Laredo, obteniendo como resultados que la prevalencia de automedicación fue de 19 a 38,75%, siendo el medicamento ivermectina (79,8%) el más usado para prevenir COVID-19 y el de mayor uso para tratar COVID-19 es el paracetamol (64,05%). El factor principal con el cual se asocia la automedicación es el temor de contagiarse y/o morir de COVID-19 (52,94%). la principal fuente de información para automedicarse fueron los profesionales de Salud no prescriptores (54,25 %), y la principal fuente de adquisición de los medicamentos

para automedicarse fueron las farmacias o boticas (92,16 %). Las principales características sociodemográficas de la población en estudio fueron, el sexo femenino (54,25 %) y el grupo etario de 18 a 25 años (40,75 %). Por último, concluyeron que no se encontró diferencia estadística significativa entre la automedicación y el sexo, edad, grado de instrucción, situación laboral, ingresos económicos y seguro médico.¹⁷

Bustamante, (2020) tuvieron como **objetivo:** “*Determinar la prevalencia de automedicación y sus características en adultos de la ciudad de Arequipa en el contexto de la infección por el virus SARS-CoV-2*”. Realizaron un estudio de tipo descriptivo y transversal, participaron 235 personas entre los meses de noviembre de 2020 y febrero de 2021. Obteniendo como resultado que la prevalencia de automedicación fue de 49,8 %, de los cuales el 49,6 % lo hizo para prevenir el contagio de la enfermedad y el 50,4 % lo hizo porque pensó que lo había contraído. El género femenino y las personas entre las edades de 24 – 29 años fueron los que mayor automedicación utilizaron, además, las personas contaban con un seguro médico EsSalud y prevalece la educación superior (67%) optaron por automedicarse con mayor frecuencia. Las principales causas de automedicación fueron no tener dinero para acudir a consulta médica (87 %), recomendación de un tercero (83,5 %) y temor de contraer Covid-19 en un establecimiento de salud (67,8 %). Los fármacos o remedios más utilizados fueron las plantas medicinales (28,1 %) y la ivermectina (24 %). Finalmente se concluye con una alta prevalencia del 49,8 % durante la pandemia por Covid-19.¹⁸

Espinoza J., Herrera k. (2020). En su estudio tuvieron como **objetivo:** “*Determinar los factores asociados a la automedicación en los pobladores de la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID-19 periodo 2020.*” El estudio de investigación fue observacional transversal analítica, donde se encuestaron a 500 pobladores acerca

de la automedicación de cinco fármacos. Los resultados indican que la información por los medios de comunicación es lo que más influye en la automedicación (más del 45% en cada caso); el tener síntomas generales (20-31%), seguido por dolor de cabeza (10-14%) y fiebre (6-15%). Sin embargo, al consumir la Ivermectina no percibieron que consiguieron el efecto terapéutico deseado. Concluyeron que los principales factores asociados a la automedicación fueron: conseguir el efecto terapéutico deseado, no tener seguro médico, leer la posología del fármaco, lugar donde lo adquiere, frecuencia de consumo y la información al momento de comprar el medicamento.¹⁹

Zavala E. y Salcedo J. (2020) en su estudio tuvo como **objetivo:** *“Determinar la frecuencia de pacientes que recibieron algún tipo de medicación para el COVID-19 previo a su hospitalización”*. El estudio fue de revisión sistemática realizado en el Hospital Cayetano Heredia. Dando como resultado, que el uso de medicamentos sin prescripción médica fue del 30%, donde la Azitromicina representó el 14%, Ivermectina 22%, corticoides 18%, Prednisona 11% y Paracetamol 13%.²⁰

En la investigación realizada por **Miñan A & ET. Al (2020)**, tuvo como **objetivo:** *“Determinar los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud.”* El enfoque del estudio de la presente investigación es analítica transversal y observacional, se aplicaron cuestionarios virtuales compuestos por 5 secciones, recolectando variables prácticas, socioeducativas, características de automedicación y exposición a COVID-19; en donde, de los 718 estudiantes el 51,3% se automedico y el 32,2% se automedico por sentir 02 o más síntomas respiratorios predominando: analgésicos, antipiréticos y corticoides; también el 18,8% estuvo en contacto con un familiar con sospecha de COVID, encontrando que el 51,3% (368 estudiantes) se había automedicado con un

fármaco relacionado al COVID-19 y de éstos, el 11,7% había presentado efectos secundarios relacionados al consumo. El trabajo concluye con la confirmación de una alta prevalencia de automedicación en el sexo femenino, predominando en los estudiantes la automedicación excesiva.²¹

2.1.2. Internacionales

En Brasil, en el estudio realizado por **Costa M. & et. Al (2021)** tuvo como **objetivo:** *“Identificar la existencia de la automedicación en personas con el fin de prevenir el SARS-CoV-2 y analizar el potencial agravamiento de este uso al organismo humano.”*

Es un estudio analítico y cuantitativo; se usó encuestas virtuales, en las cuales se obtuvo que el sexo femenino fue el que más se automedico (44,4%); el 69,2% refirió no haberse automedicado, pero entre los fármacos de mayor uso de automedicación prevaleció la ivermectina (52,8%) y Azitromicina (14,2%). El estudio concluye con que La mayoría de las personas entrevistadas son del sexo femenino y con estudios avanzados informaron que no practican la automedicación, lo cual es recomendable.²²

Un estudio realizado en Bolivia, por los autores **Chaman A, & et. al (2021)**, tuvo como **objetivo:** *“Determinar la prevalencia y los factores asociados a la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en adultos de La Paz, Bolivia”.*

El estudio fue de corte transversal y elaborado en el segundo departamento de la paz con mayor incidencia de COVID – 19 con un 20,5% de casos; como instrumentos se empleó un cuestionario virtual a una muestra de 386 personas. Se obtuvo como resultados que el género predominante es el sexo femenino (75,6%) entre las edades de 18 y 25 años (71,5%), Las personas que se automedicaban alcanzaban la educación superior (76,4%) y los que eran estudiantes tuvieron un 28,8% y los que pertenecían al área de la salud y 149 (38,6%) con un salario menor de 1000 pesos. La prevalencia de automedicación fue del 67,9% siendo que se automedicaban ante el más mínimo

dolor. Se concluyó con una alta prevalencia de automedicación en la Paz, establecen una relación entre la pandemia por COVID y los variables edad, nivel educativo, ocupación, automedicación familiar, acceso al sistema de salud, temor por la pandemia, alteraciones del sueño presentadas durante la pandemia, diagnóstico propio de COVID-19 y consumo de dióxido de cloro.²³

Ramírez K. Torres J., Agurto M., et al. (2020) en su estudio realizado en Ecuador, tuvo como **objetivo:** *“Identificar los factores que influyen en la automedicación en tiempos de pandemia en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Machala – Ecuador durante los meses de enero - abril del 2021”*. El estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la recolección de datos se dio en 62 estudiantes del 4^{to} semestre de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Machala, se aplicó una encuesta conformada por 17 preguntas referidas a prevalencia, características generales y frecuencia de consumo, formas de obtención, síntomas que motivaban a la automedicación. De un total de 62 encuestados 76% tiene una edad entre 20-23 años, obtenido que el 82% son mujeres y solo un 18% hombres, también se obtiene que en los últimos cuatro meses el 85 % de estudiantes de cuarto ciclo se han auto medicado, los estudiantes que se auto medican se debe a que no tienen tiempo para ir al médico con un 40 %, siendo el grupo de los analgésicos con mayor frecuencia con el 41,92 % donde predomina el paracetamol con el 30,64 % y la causa principal la cefalea con 31 %. Se concluye con la identificación de los factores que influyen en la automedicación, siendo que el 85% se automedican, siendo los AINEs los de mayor uso para tratar cefalea.²⁴

En Colombia, el estudio realizado por **Barrera B, & Gasca D. (2022)** tuvo como **objetivo:** *“Caracterizar los diferentes patrones que influyen en la automedicación*

durante la pandemia Covid-19 en una población de 40 – 50 años de las localidades de Usme y Suba pertenecientes a Bogotá D.C., Colombia”. La metodología empleada fue un estudio observacional-transversal de tipo analítico, se utilizó encuestas con preguntas más enfocada en resolución de objetivos y pregunta de investigación planteados. El análisis estadístico da como resultados que los principales factores que conllevan a automedicarse son: edad, sexo, enfermedades y mediante la prueba estadística de Chi-cuadrado se relaciona directamente la automedicación con los antecedentes patológicos; también se evidencia que los antibióticos fueron los medicamentos de mayor consumo. El trabajo concluye lo cual provoca mayor probabilidad de aparición de eventos adversos, interacciones y nuevas patologías, lo cual perjudica también a la salud pública con problemas de saturación del sistema de salud.²⁵

En Argentina, la investigación de **Beltrán M. & et al. (2021)** tiene como **objetivo** “*Evidenciar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al Covid-19*”. Se realizó una encuesta electrónica la cual se aplicó a 3774 individuos mayores de 16 años que residían en Buenos Aires y habían padecido COVID – 19: siendo el 71% de encuestados de sexo femenino, el 57.9% tenían estudios universitarios, siendo que el 51.3% utilizaba el servicio de salud prepago; para medir el conocimiento sobre COVID – 19 se utilizaron 10 preguntas en donde el 70 y 97% fueron contestadas de manera correcta y prevaleció el personal médico como mayor medio de información, siendo que la red de sociales tuvo un porcentaje considerable (5.3%). El trabajo concluye resaltando la importancia de este tipo de trabajos, porque es fundamental tener en cuenta las consideraciones surgidas, que pueden reforzar los aspectos positivos de lo ya implementado.²⁶

2.2. Bases Teóricas:

2.2.1. Automedicación

La automedicación se refiere a la adquisición y administración de medicamentos sin prescripción o consulta médica²⁷; además es un modelo de comportamiento que involucra tomar medicamentos por decisión propia o por opinión del químico farmacéutico. La automedicación presenta 2 tipos:

A) Automedicación no responsable: Este tipo de automedicación es un problema que ha aumentado con el paso del tiempo, ya que consiste en consumir medicamentos sin la asesoría del personal de la salud adecuado y además de por lo poco informado que está el paciente implicaría un riesgo grave a su salud.²⁸

B) Automedicación Responsable: Según la organización mundial de salud (OMS), “la automedicación responsable es la selección y uso de los fármacos que no necesitan prescripción médica”.²⁹

Este tipo de automedicación puede ser muy útil para aliviar síntomas leves como un golpe que conlleve a un dolor agudo, indigestión leve que ocasione acidez estomacal, pero siempre en un tiempo limitado.³⁰

Requisitos para una auto mediación responsable:

1. Medicamentos que tengan seguridad, calidad y eficacia probada.
2. Condiciones que sean auto reconocibles para el individuo.

En todos los casos los medicamentos deben tener un propósito específico y debe tener una dosificación apropiada y de fácil manejo.³¹

2.2.2. Resistencia a los medicamentos

La ONU informa que, si no se toman medidas de inmediato, para el 2050 podría haber 10 millones de muertes por año por enfermedades resistentes a los

medicamentos, teniendo una repercusión considerable en la economía.³² Debido a la situación sanitaria actual los países de la región de las Américas han presentado un alza en las infecciones resistentes a los medicamentos, relacionándose directamente con el COVID-19. Los datos demuestran que el 90 % de los pacientes hospitalizados por COVID – 19 recibieron un antimicrobiano; el uso de azitromicina, ivermectina y cloroquina fue desmedido, pese a que no había información científica que respalde su uso en pacientes contagiados.³³

2.2.3. Factores socio demográficos:

El factor socio demográfico son el estudio de la población humana y se basa en las características designadas a la población (edad, sexo, educación, estado civil, trabajo, tamaño de familia, localización, etc.)³⁴; este factor se encarga de enfatizar las particularidades de la población estudiada.³¹ Este factor es un conjunto de características biológicas, socio económicas, culturales que están presentes en la población estudiada, tomando las que pueden ser medibles.³⁵

2.2.4. Factor Económico

Dentro de los factores que influyen en la automedicación se destaca el desempleo y/o mal estado laboral, que además cuenta con un salario básico que limita el acceso a servicios de salud; siendo obligados a buscar una alternativa accesible para el cuidado de su salud (automedicación).³⁶ La pobreza es una variable de gran consideración en este problema de salud pública, debido a que por sus escasos recursos no permite un acceso idóneo para tratar su enfermedad, cayendo en la automedicación.³⁷

2.2.5. Factor Cultural

Hoy en día existen la automedicación se ha convertido en un fenómeno multifactorial, una de ellas es la poca información con la cual un paciente decide consumir medicamentos. Los familiares, amigos, conocidos que pertenecen al entorno del paciente le comentan lo beneficioso que fue un medicamento para su malestar induciéndolo a consumir medicamentos que alivien su dolor.³⁸ Esto unido al grado de instrucción de las personas es una variable determinante, debido a que la mayoría de los pacientes solo han recibido un nivel de instrucción avanzado, siendo la más propensas a practicar la automedicación.³⁹

2.2.6. COVID – 19

En el año 2019, por el mes de diciembre en la ciudad de Wuhan se dio a conocer un nuevo virus (coronavirus)⁴⁰ siendo así, la tercera epidemia adquirida por el hombre a partir de coronavirus animales.⁴¹ La organización mundial de la salud señala que la enfermedad coronavirus 2019 (COVID - 19) es una afección respiratoria que se puede propagar persona a persona.⁴²

Los coronavirus pertenecen a la familia Coronaviridae, que son virus encapsulados, tienen un ARN no segmentado positivo y largo. El SARS-COV-2 está formado por peplómeros con espigas virales, además presentan proteínas de la capsula, membrana y nucleocápside que constituyen su estructura base; actúa ligándose con la enzima angiotensina II (ECA2), además sus espigas virales modificadas en el sector S, que podría ser cribado por la enzima Rufina y aumentar así el potencial infeccioso.⁴¹

2.2.7. Ciclo de vida del SARS-Cov-2:

El ciclo de vida consta de 5 pasos:

- 1) Adhesión:** La entrada del virus a la célula huésped es facilitada por las interacciones entre la proteína S y sus receptores encontrados en distintos órganos (pulmones, corazón o riñones), específicamente a la Enzima convertidora de angiotensina 2 (ECA2).
- 2) Penetración:** Después de la unión del virus a ECA2 del hospedador la proteína S sufre una escisión proteolítica en 2 pasos:
 1. En el sitio de escisión S1/S2 para la Iniciación.
 2. Luego una escisión en el sitio S2' para la activación. Se inserta en la membrana, seguida por la unión de 2 heptadas repetidas (S2) formando un paquete de 6 hélices para penetrar la célula.
- 3) Biosíntesis:** el virión pierde la cápside y libera el ARNss viral en el citoplasma de la célula huésped, que luego se une a los ribosomas y se traduce en dos poliproteínas, pp1a y pp1ab; la síntesis de ARN genómico sigue la traducción y ensamblaje de complejos de replicasa viral.
- 4) Maduración:** Después de la traducción la proteína S, E y M se transportan al retículo endoplasmático para ser encapsulados por la proteína N que luego brota en la membrana y da la formación del virus maduro.
- 5) Liberación:** La proteína M regula la mayoría de las interacciones proteína-proteína necesarias para el ensamblaje del virus. Después del ensamblaje los viriones se transportan a la superficie celular en vesículas y salen por exocitosis.⁴³

2.2.8. Ivermectina:

La ivermectina fue la primera droga endectocida, perteneciente al grupo de las lactonas macrocíclicas. Es uno de los primeros antiparasitarios semisintético usado ampliamente en la medicina veterinaria.⁴³

El brote de un nuevo virus desato un conflicto debido a las ausencias terapéuticas comprobadas, iniciando a probar con medicamentos ya existentes; La ivermectina refuerza el sistema inmune por el aumento de IL-1 y otras citocinas.⁴⁴ El 8 de mayo del 2020, mediante la resolución Ministerial N°270-2020 el MINSA aprueba el uso de ivermectina como un medicamento más en el protocolo contra COVID – 19. ⁴⁵

2.2.9. Mecanismo de acción:

La ivermectina tiene una unión selectiva y su alta afinidad a los canales de cloruro activados por glutamato en las células nerviosas y musculares de los nemátodos aumenta la permeabilidad de la membrana celular a los iones cloruro, resultando en una hiperpolarización de las células, generando parálisis y muerte del parásito.⁴⁶

2.2.10. Establecimiento farmacéutico:

Un establecimiento farmacéutico es aquel que se dedica a la fabricación control de calidad, almacenamiento, distribución, importación, preparados magistrales, atención farmacéutica, y expendio de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios que debe contar con licencia de funcionamiento.⁴⁷

Se clasifican en:

A) Establecimientos farmacéuticos mayoristas:

- Laboratorios farmacéuticos.
- Agencias de especialidades farmacéuticas.
- Depósitos de drogas.

B) Establecimientos farmacéuticos minoristas:

- Farmacias y Droguerías. ⁴⁸

CAPITULO III: FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis general

Existe relación entre los factores sociales y la automedicación por ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

3.2 Hipótesis específicas

1. Los factores sociodemográficos están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.
2. Los factores culturales están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.
3. Los factores económicos están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.
4. El factor medio de comunicación está asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

3.1. Método de Investigación

El método consiste en realizar una encuesta anónima (instrumento validado) a los usuarios que acuden a 02 establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito del Cercado de Lima. El método de la investigación es correlacional, debido a que hallamos explicaciones mediante el estudio de relaciones entre variables sin manipulación de datos.⁴⁹

3.2. Enfoque Investigativo

El enfoque cuantitativo tiende a ser lineal y metódico; se basa en la recolección de datos para probar una hipótesis, se dará mediante la medición numérica y análisis estadístico permitiendo relacionar patrones de comportamiento.⁵⁰ El enfoque cuantitativo nos indica la necesidad de desarrollar numéricas nominales u ordinales.

3.3. Tipo de Investigación

La investigación aplicada transforma el conocimiento teórico puro en conocimiento útil, teniendo como finalidad la búsqueda y consolidación del saber y la aplicación de conocimiento que enriquezcan el científico.⁵¹ La investigación actual empleó el tipo de investigación aplicada, debido a que se utilizó los conocimientos adquiridos que se brindan a la investigación, dando como resultado una forma organizada y sistemática de conocer la realidad.

3.4. Diseño de la Investigación

Un estudio observacional corresponde a diseños cuyo objetivo es el observar y registrar datos sin interferir en su curso natural; si se decide que la medición será en una sola ocasión, sin la existencia de periodos de seguimiento se hará un corte transversal,⁵² siendo así, que el presente trabajo de investigación no experimental corresponde al diseño:

Observacional – Transversal.

3.5. Población, muestra y muestreo.

- **Población:** En el centro a Lima habitan alrededor de 29781 habitantes cifra que varía desde el año 2006; y en la actualidad en Lima habitan alrededor 6 420 000,^{39,40} de los cuales 308 548 asisten a los 02 establecimientos farmacéuticos a estudiar).

Nuestra población estará constituida por los usuarios que asistan a 02 establecimientos del cercado de Lima (Jhire y Jhire II), en los cuales se aplicarán los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Todas las personas mayores de 18 años.
- Ser residentes del cercado de lima

Criterios de exclusión:

- Menores de edad
 - Personas que presenten problemas psiquiátricos o psicológicos que les imposibiliten realizar la encuesta
 - Personas con receta médica.
- **Muestra:** La cantidad de población es conocida, por ende, el tamaño de muestra será calculada a partir de la siguiente formulación:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{d^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

Dónde:

N = Tamaño de la población.

Z = es una constante (1,96) que indica grado de confianza de 95%

p= proporción aproximada del fenómeno de estudio, la automedicación (0,50)

q = proporción de la población que no presenta el fenómeno (1 – p)

d = Precisión (0,05)

Al reemplazar la formula obtenemos:

$$n = \frac{(308548)(1.96)^2 (0.50)(0.50)}{(0.05)^2 (308548 - 1) + (1.96)^2 (0.50)(0.50)} = 383,7 = 385$$

- **Muestreo:** Se utilizará un muestreo por conglomerados, en donde, se desarrollará la ETAPA 1 en la cual cada conglomerado serán 02 establecimientos farmacéuticos (Botica) del cercado de lima. La ETAPA 2 se desarrollará a las afueras de cada conglomerado (aplicando un muestreo por cuotas).

3.6. Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALORES
Factores	Los factores que afecten la automedicación de ivermectina para el COVID-19 por los usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos	Socio demográficos	Sexo	Femenino Masculino
			Edad	18 – 25
				26 -35
				36 - 50
				51 a mas
			Estado civil	Soltero
				Conviviente
		Casado		
		Divorciado		
		Cultural	Religión	Católico
				Evangélico
				Cristiano
				Ninguno
			Nivel de instrucción	No Tiene Estudios
				Secundaria Incompleta
				Secundaria Completa
				Instituto Superior
Universidad				
Económico	Ocupación			Ama De Casa
		Empleado		
		Estudiante		
		Trabajador Independiente		
	Ingreso salarial mensual	Desempleado		
		Menos de S/. 950		
		S/. 950 a S/. 1500		
Seguro social	S/. 1500 a S/. 2500			
	Más de S/. 2500			
				No tiene seguro

				SIS		
				ESSALUD		
				Seguro Particular		
		social	Medios de comunicación	televisión	Nominal	
				internet		
				redes sociales		
				periódico		
				radio		
				otros		
Automedicación	La automedicación es un problema de salud que consiste en el empleo de un medicamento sin la intervención médica adecuada.	Automedicación por ivermectina	¿Consume ivermectina sin receta médica?	Si	Nominal	
				No		
			¿Quién le recomendó tomar ivermectina?	Químico Farmacéutico	Nominal	
				Técnico en Farmacia		
				Familiares		
				Amistades		
			¿Cuál fue el principal motivo por el cual decidió automedicarse con ivermectina?	De forma preventiva	Nominal	
				Por temor al contagio y/o muerte		
				Hospital o Centro de Salud colapsado		
				Facilidad de adquirido en una botica o farmacia		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se empleo la técnica de recolección de datos por encuesta, la cual fue validada por el juicio de tres expertos (**Anexo 3, 4 y 5**). Se facilito antes de la entrega de encuesta un consentimiento informado al encuestado que acuden a los establecimientos farmacéuticos. Posteriormente se transfirió los datos obtenidos al programa informático Excel en donde se separó según las respuestas obtenidas; cabe resaltar que previo a este procedimiento se le incluyo el consentimiento informado, con la debida protección y respeto del protocolo de Bioseguridad Covid-19.⁵³

3.7.2. Descripción

Nuestro instrumento se distribuyó en 5 partes (concordando con las dimensiones de nuestras variables). La primera parte (Factores socio demográficos) conto con 03 preguntas cerradas; la segunda parte (Factores culturales) se definió con 02 preguntas cerradas acerca de su religión y su grado de instrucción; en tercer lugar, están los factores económicos que se distribuyeron en 03 preguntas cerradas acerca de sus ingresos mensuales, seguro de vida y ocupación. El factor de medio de comunicación, define cual es el medio de información de mayor uso durante la pandemia y, por último, la automedicación con ivermectina tuvo 03 preguntas cerradas, se resalta que todas las preguntas contaron con opciones múltiples.

3.7.3. Validación:

El cuestionario fue validado por un comité de juicio de expertos. (**Ver Anexo 3, 4 y 5**).

3.7.4. Confiabilidad:

Para hallar la confiabilidad se contacto la información de dos evaluadores independientes (entrevistadores u observadores) acerca del mismo evento y se determina su concordancia.

3.7.5. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos fueron procesados en tablas de frecuencia y gráficos de barra en el programa Microsoft Excel 2016, además los datos fueron subidos al programa estadístico SPSS versión 25 para el respectivo análisis, de esta manera en la parte descriptiva se elaboraron tablas de frecuencia simples y cruzadas los cuales fueron ilustrados mediante diagramas de barras y de sectores circulares, para la prueba de hipótesis se usó la prueba de independencia Chi Cuadrado guía además se estimó el coeficiente de correlación para variables nominales V de Cramer.

3.9. Aspectos éticos

Según los aspectos éticos de la declaración de Helsinki,⁵⁴ donde señala parámetros para la recolección, manipulación y tratamiento de los datos, en este trabajo se respeta la confidencialidad de datos y salvaguardando la vida privada de los participantes de la encuesta. Se entregó una carta de presentación del decano de la facultad de Farmacia y Bioquímica a la sede encuestada; además, se entregó una hoja de consentimiento informado a cada miembro participante. **(ver en anexo 7)**

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo

Tabla 1. Factores socio demográficos asociado a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

		Consumo de ivermectina sin receta				Total		Chi cuadrado
		Si		No		n	%	
		n	%	n	%			
Género	Femenino	136	62,7	81	37,3	217	100,0	0,071
	Masculino	120	71,4	48	28,6	168	100,0	
Edad	18-25 años	105	63,6	60	36,4	165	100,0	0,561
	26-35 años	122	68,2	57	31,8	179	100,0	
	36-50 años	29	70,7	12	29,3	41	100,0	
Estado civil	Soltero	130	69,9	56	30,1	186	100,0	0,073
	Conviviente	72	62,1	44	37,9	116	100,0	
	Casado	49	70,0	21	30,0	70	100,0	
	Divorciado/Viudo	5	38,5	8	61,5	13	100,0	
Total		256	66,5	129	33,5	385	100,0	

la **tabla 1** indica que en su mayoría el 56,4% de los usuarios que acuden a dichos establecimientos farmacéuticos son del género femenino, asimismo con respecto a la edad el 46,5% son de 26 a 35 años, el 42,9% de 18 a 25 años y el 10,6% restante de 36 a 50 años, con respecto al estado civil es más frecuente usuarios solteros con 48,3% y convivientes con un 30,1%, estos resultados se ilustran en la **figura 1**.

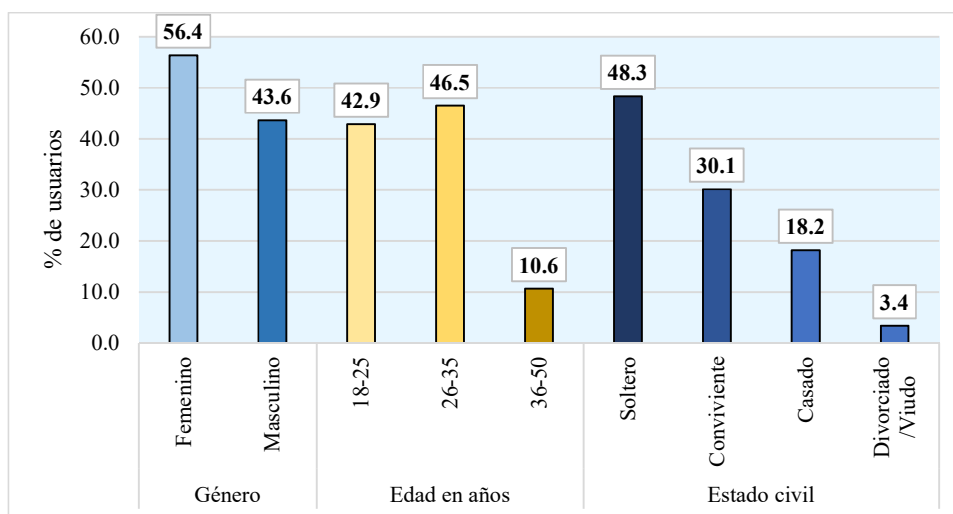


Figura 1. Factores socio demográficas asociado a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

Tabla 2. Factores culturales asociado a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

	Consumo de ivermectina sin receta				Total		Chi Cuadrado	
	Si		No					
	n	%	n	%	n	%	p valor	
Religión	Católico	197	66,3	100	33,7	297	100,0	0,641
	Evangélico	13	56,5	10	43,5	23	100,0	
	Cristiano	37	69,8	16	30,2	53	100,0	
	Ninguno	9	75,0	3	25,0	12	100,0	
Grado de instrucción	Secundaria o menos	93	61,2	59	38,8	152	100,0	0,000<
	Técnico	83	87,4	12	12,6	95	100,0	

Universitario	80	58,0	58	42,0	138	100,0	
Total	256	66,5	129	33,5	385	100,0	---

Con respecto a los factores culturales de los usuarios de estos dos establecimientos farmacéuticos del cercado de Lima, la gran mayoría son católicos alcanzando un 77,1%, Así mismo el 39,5% solo alcanzaron a lo más nivel secundario, mientras que el 35,8% tiene grado universitario y el restante 24,7% son técnicos.

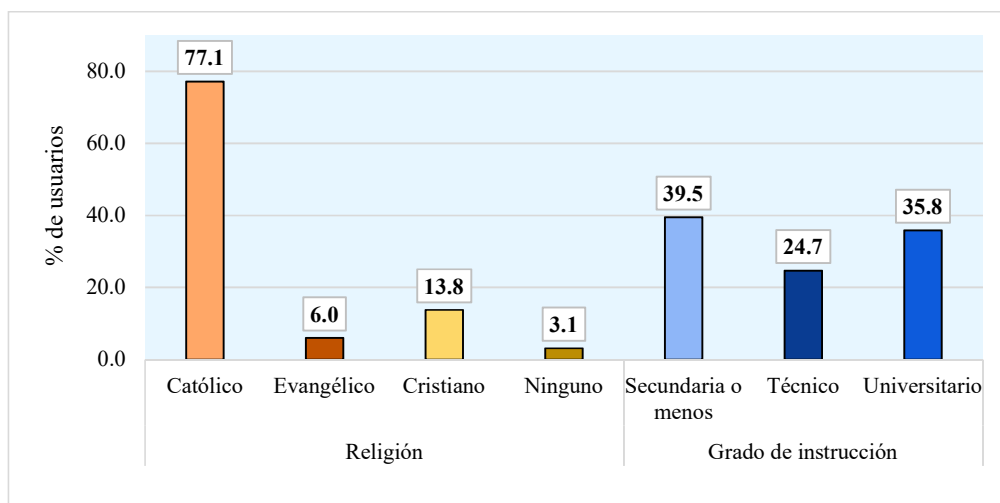


Figura 2. Factores culturales asociado a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

Tabla 3. Factores económicos asociado a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

		Consumo de ivermectina sin receta				Total		Chi Cuadrado
		Si		No		n	%	p valor
		n	%	n	%			
Ocupación	Ama de casa	203	66,1	104	33,9	307	100,0	0,562
	Trabajador dependiente	34	66,7	17	33,3	51	100,0	
	Trabajador independiente	15	65,2	8	34,8	23	100,0	
	Desempleado	4	100,0	0	0,0	4	100,0	
Ingreso mensual en soles	< 950	23	51,1	22	48,9	45	100,0	0,003<
	950-1500	129	62,6	77	37,4	206	100,0	
	1500-2500	74	76,3	23	23,7	97	100,0	
	> 2500	30	81,1	7	18,9	37	100,0	
Seguro social	No tiene	16	53,3	14	46,7	30	100,0	0,020<
	SIS	106	63,1	62	36,9	168	100,0	
	EsSalud	96	67,6	46	32,4	142	100,0	
	Clínica	38	84,4	7	15,6	45	100,0	
Total		256	66,5	129	33,5	385	100,0	---

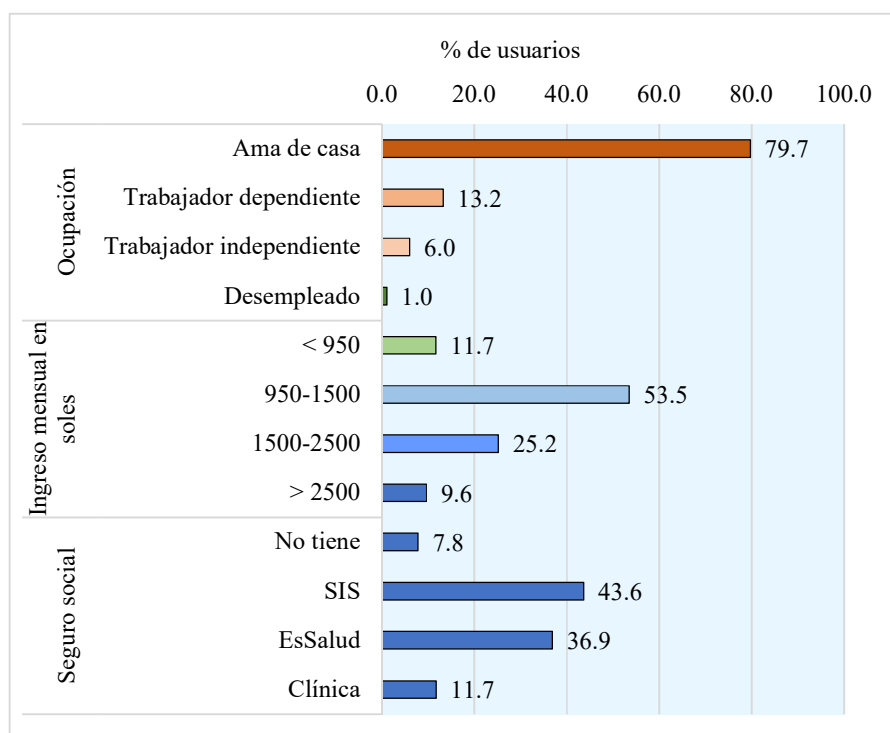


Figura 3. Factores económicos asociado a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

La **tabla 3** y **figura 3** muestran con respecto a los factores económicos de los usuarios que acuden a estos dos establecimientos, que principalmente el 79,7% son amas de casa, el 13,2% trabajadores dependientes y el 6% independientes.

Tabla 4. Factor Medio de comunicación asociado a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima. Lima 2021.

		Consumo de ivermectina sin receta				Total	Chi Cuadrado	
		Si		No				
		n	%	n	%	n	%	p valor
Medios de comunicación	Televisión	54	50,9	52	49,1	106	100,0	0,000<
	Internet	59	74,7	20	25,3	79	100,0	
	Redes Sociales	94	75,8	30	24,2	124	100,0	
	Periódico	12	66,7	6	33,3	18	100,0	
	Radio	18	75,0	6	25,0	24	100,0	
	Otros	19	55,9	15	44,1	34	100,0	
Total		256	66,5	129	33,5	385	100,0	---

La **tabla 4**, muestra que el 32,2% de los usuarios de estas dos boticas informaron que el principal medio de comunicación que utilizan son las redes sociales, le sigue un 27,5% de usuarios que afirmaron la televisión y en tercer lugar el 20,5% de los usuarios manifiestan que el Internet es el medio de comunicación más utilizado.

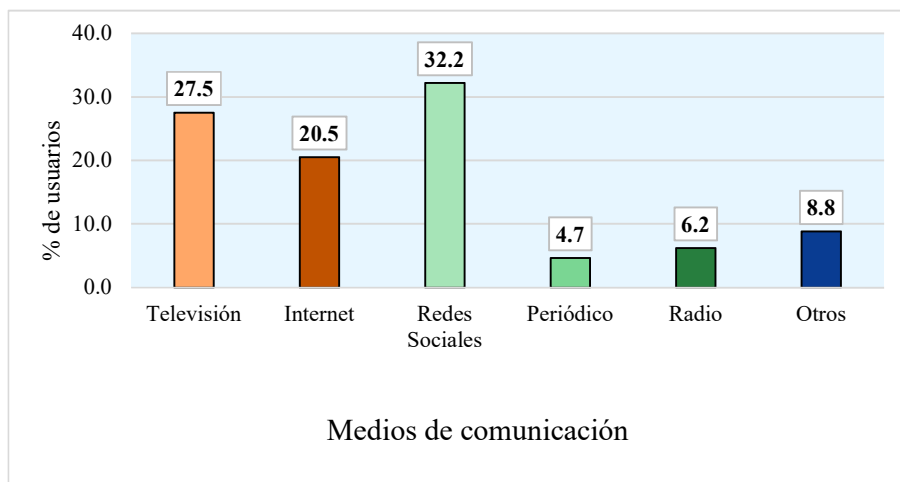


Figura 4. Medio de comunicación más usual de los usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis específica 1

H1: Los factores demográficos están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021

H0: Los factores demográficos no están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021

Técnica estadística: prueba de independencia no paramétrica Chi cuadrado.

Criterio:

- Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula HO y se acepta la hipótesis alterna H1.

Tabla N.º 5 Prueba de hipótesis de la relación de los factores demográficos y la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021

		Chi -cuadrado	V de Cramer
Factores sociodemográficos	Género	0,071	0,092
	Edad	0,561	0,055
	Estado civil	0,073	0,134

Interpretación:

Los resultados que se muestran en la tabla N.º 5, muestran que con un p valor mayor a 0,05 no se rechaza la hipótesis, es decir, a un nivel de significancia del 5% se concluye que los factores sociodemográficos (genero, edad y estado civil) no están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021. Así mismo observamos el coeficiente de asociación para variables nominales V de Cramer, los cuales para este caso no tienen importancia debido a que no hay significancia en la prueba estadística.

Prueba de hipótesis específica 2

H1: Los factores culturales están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021

H0: Los factores culturales no están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021

Técnica estadística: prueba de independencia no paramétrica Chi cuadrado.

Criterio:

- Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula HO y se acepta la hipótesis alterna H1.

Tabla N.º 6 Prueba de hipótesis de la relación de los factores culturales y la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

		Chi -cuadrado	V de Cramer
Factores culturales	Religión	0,641	0,066
	Grado de instrucción	0,000	0,255

Interpretación:

Los resultados de la tabla 6, se muestra que a un nivel de significancia del 5% la dimensión grado de instrucción está asociada a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021, por su lado el coeficiente V de Cramer indica que la relación es baja.

Prueba de hipótesis específica 3

H1: Los factores económicos están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021

H0: Los factores económicos no están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021

Técnica estadística: prueba de independencia no paramétrica Chi cuadrado.

Criterio:

- Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula HO y se acepta la hipótesis alterna H1.

Tabla N.º 7 Prueba de hipótesis de la relación de los factores económicos y la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

		Chi -cuadrado	V de Cramer
Factor económico	Ocupación	0,562	0,073
	Ingreso mensual en soles	0,003	0,19
	Seguro social	0,02	0,159

Interpretación:

Los resultados de la tabla N.º 7, presentan un valor mayor al 0.05%, por ende, se rechaza la hipótesis nula; y a un nivel de significancia del 5% las dimensiones ingreso mensual y seguro social están asociadas a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021, así mismo al analizar los coeficientes de correlación V de Cramer podemos ver que las correlaciones son débiles.

Prueba de hipótesis específica 4

H1: Los factores medios de comunicación están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021

H0: Los factores medios de comunicación no están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021

Técnica estadística: prueba de independencia no paramétrica Chi cuadrado.

Criterio:

- Si el p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula HO y se acepta la hipótesis alterna H1.

Tabla N.º 8 Prueba de hipótesis de la relación de los factores medios de comunicación y la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

		Chi -cuadrado	V de Cramer
Factores de medio de comunicación	Medio de comunicación	0,000	0,235

Interpretación:

Los resultados de la tabla N.º 8, se muestra que el p valor es menor a 0.05, por ende, se rechaza la hipótesis nula; a un nivel de significancia del 5%, se concluye que los factores medio de comunicación están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021. por su lado el coeficiente V de Cramer indica que la relación es baja.

4.1.2. Discusión de Resultados

En el estudio de **Vergara, (2021)**,¹⁷ se usó como instrumento digital una encuesta virtual , la cual se aplicó en 400 habitantes de laredo - Trujillo, su encuesta conto con preguntas sociodemográficas y sobre automedicación, dando como principal resultado que en un rango de 18 a 38,75% de habitantes practicó la automedicación durante la pandemia por COVID – 19 y la edad predominante fue de 19 años; el 54,24% de encuestados son de sexo femenino y el medicamento ivermectina el fármaco de mayor uso (79,8%); también el estudio asocia el porcentaje de automedicación con el factor de temor a contagiarse y/o morir (social) con un 52,94%, concluyendo que no hay diferencia significativa entre la automedicación y los factores sociodemográficos. En comparación con nuestra investigación, usamos menor población (385) y encontramos que de nuestra población total el 56,4% es de sexo femenino y como edad predominante es de 26 a 35 años (46,5%), el 66,5 % de encuestados refiere a ver consumido ivermectina sin receta médica, y su método de información de mayor uso es la red de sociales (32,2%) y a diferencia del estudio de **Vergara, (2021)**,¹⁷ nuestro principal factor para consumir ivermectina fue para prevenir la enfermedad (58,6 %) y solo el 14,1 % coloca que tomo ivermectina por temor a contagio y/o muerte,

también se observó que el principal el factor predominante asociado a la automedicación de ivermectina por COVID-19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima fueron los factores culturales.

La investigación de **Bustamante, (2020)**¹⁸ conto con 235 en habitantes del departamento de Arequipa, obteniendo que el 49, 8 % se automedico, teniendo como prevalencia al género femenino (63%), el rango de edad de mayor automedicación fue entre 24 a 29 años y contaban en su mayoría con seguro EsSalud (42%) y con estudios superiores (67%). Las principales motivaciones de automedicación fueron no tener dinero para acudir a consulta médica (87 %), recomendación de un tercero (83,5 %) y temor de contraer Covid-19 en un establecimiento de salud (67,8 %). Los fármacos o remedios más utilizados fueron las plantas medicinales (28,1 %) y la ivermectina (24 %); comparándolo con nuestros estudios notamos que utilizamos un mayor número de población, también coincidimos en que el género de mayor prevalencia es el femenino, teniendo como rango de edad entre 26 – 35 años y 39,5 % solo había culminado secundaria y la mayoría contaba con seguro SIS (43,6%). El principal motivo para automedicarse no coincide con la investigación de **Bustamante, (2020)**,¹⁸ debido a que la falta de recurso económico para una consulta privada fue la de menor prevalencia y predomino la automedicación con ivermectina por consejo de familiares (46,9%). Concluyendo que la ciudad de Lima tuvo una mayor automedicación con ivermectina (66,5%) que la ciudad de Arequipa (24%), uno de los factores que puede ser la razón de la diferencia marcada son las costumbres de cada departamento.

Chaman A, & et. al (2021),²¹ en su investigación mediante encuestas virtuales a 386 personas que residen en la Paz – Bolivia, obtuvieron que el 75, 6% son de sexo femenino y oscilan entre las edades de 18 a 25 años (71,5%) y contaban en su mayoría con educación superior (76,4%) y el 38,6% contaba con un salario menor a 1000

pesos. La prevalencia de automedicación fue del 67,9% siendo que se automedicaban ante el más mínimo dolor y se concluye con una alta prevalencia de automedicación en la Paz. Al comparar estos resultados con los obtenidos en nuestra investigación vemos que el 53,5% de peruanos gana entre 950 – 1500 soles y también se observa una diferencia marcada en el grado de instrucción en la cual obtuvimos que el 60,5% tenía estudios superiores entre universitarios y técnicos.

En Brasil, **Costa M. & et. Al (2021)**,²² en su estudio analítico y cuantitativo, para la recolección de su información uso encuestas virtuales, obteniendo como resultados relevantes que la automedicación predomina en el género femenino (44,4%), también encontraron que el 62,2% no se había auto medicado, pero el 52,8% de personas automedicadas consumieron ivermectina sin receta médica, estos resultados concuerdan con los obtenidos en nuestra investigación.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Se determinaron que los factores asociados con la automedicación que el 66,5% de usuarios que acudieron a dos establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima se automedicaron con ivermectina durante el 2021.
2. Se determinaron que los factores sociodemográficos (género y estado civil) no están asociados a la automedicación de ivermectina por COVID-19 en usuarios que acudieron a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.
3. Se determinaron que los factores sociodemográficos (edad) si están asociados a la automedicación de ivermectina por COVID-19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

4. Se determinaron que la dimensión Grado de instrucción, pertenece al factor cultural está asociada a la automedicación de ivermectina por COVID-19 en usuarios que acudieron a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.
5. Se determinaron que las dimensiones Ingreso mensual en soles y Seguro Social, perteneciente al factor económico están asociados a la automedicación de ivermectina por COVID-19 en usuarios que acudieron a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.
6. Se determinó que la dimensión del factor del medio de comunicación, perteneciente al factor social está asociado a la automedicación con ivermectina por COVID-19 en usuarios que acudieron a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.

5.2. Recomendaciones

Se debe realizar una investigación con una mayor población para obtener datos de mayor peso y a su vez mejorar la adquisición de herramientas de estudio de mayor complejidad.

Referencias

1. Rodríguez J, & Et al. La pandemia por COVID19: Probables consecuencias psicológicas y una nueva estrategia de salud pública basada en la medicina alternativa. Rev. Epistemia [Internet]. 2020; 4(2): 1-8. Disponible desde:
2. Dávila T. Ivermectina y su acción antiviral sobre el Sars-CoV-2: del efecto in vitro a la práctica clínica. [Tesis para optar el Título profesional de médico cirujano]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6836/1/REP_MEHU_THAL%20c3%8dA.D%20c3%81VILA_IVERMECTINA.ACCI%20c3%93N.ANTIVIRAL.SARS.COVID2.EFECTO.IN.VITRO.PR%20c3%81CTICA.CL%20c3%8dNICA.pdf
3. Freire J, & et al. Pandemia por Covid19: otras consecuencias. Rev. Galicia Clin. [Internet] 2021; 82 (1): 5-8. Disponible desde: https://web.archive.org/web/20210716044010id_/https://galiciaclinica.info/PDF/60/2295.pdf
4. Wu Z, McGoogan J. Características y lecciones importantes del brote de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en China. Rev. American Medical Association [Internet] 2020; 32(13): 1-4. Disponible desde: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2762130%20A0>
5. Forero D, & et al Covid-19 en Latinoamérica: una revisión sistemática de la literatura y análisis Bibliométrico. Rev. Salud pública. [Internet] 2020; 22(2): 1-7. Disponible desde: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v22n2/0124-0064-rsap-22-02-e216.pdf>
6. Miñan A, & et al. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Rev. Scielo [Internet]. 2020; 1(1): 1-22. Disponible desde: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>

7. OMS. Coronavirus [Internet] OMS: 2020 [Consultado 16 abr. 2022]. Disponible desde: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
8. Bupa. Coronavirus [Internet] España:2020 [Consultado el 01 abr. 2022]. Disponible desde: <https://www.bupasalud.com/salud/coronavirus>
9. Navarrete P, Velazco J, Loro L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev. Cuerpo méd. HNAAA [Internet] 2020; 13:350-355. Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/762/374>
10. Chanta M, Ore B. Prescripción de ivermectina y prevalencia de Paciente Covid-19 que acudieron a la Botica Biofarmabenito Lima periodo Mayo-junio 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/81/TESIS%20FINAL%20CHAN TA%20-%20ORE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Lobato C. Terapia de Hidroxicloroquina – Azitromicina- Ivermectina en Covid-19, eficacia y efectos adversos: Revisión de artículos. [Tesis para optar el Título profesional de Médico Cirujano]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6657/1/REP_C%c3%89SAR.LOBATO_TERAPIA.DE.HIDROXICLOROQUINA.pdf
12. Rodriguez R. Vademécum académico de los medicamentos [Internet]. México: Universidad Nacional de México; 2013 [Consultado 2021 nov. 15]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90371738>
13. Davila T. Ivermectina y su acción antiviral sobre el Sars-Cov-2: Del efecto in vitro a la práctica clínica. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Trujillo:

- Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6836/1/REP_MEHU_THAL%C3%8DA.D%C3%81VILA_IVERMECTINA.ACCI%C3%93N.ANTIVIRAL.SARS.CoV2.EFECTO.IN.VITRO.PR%C3%81CTICA.CL%C3%8DNICA.pdf
14. Sáenz J, Barrios E. Infección por Sars-Cov-2/Covid-19 e Ivermectina ¿Utilidad? IMedPub Journals [Internet] 2020; 16 (4):1-2. Disponible en:
<https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/infeccioacuten-por-sarscov2covid19-y-ivermectina-utilidad.pdf>
 15. Datos macro. Perú: Crisis del coronavirus [Internet] Perú: Datosmacro, 2020 [Consultado 12 nov. 2021]. Disponible en:
<https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus/peru>
 16. Rondan A, Herrera P, Malaga G. Sobre la escasa transparencia en los documentos técnicos para el tratamiento de pacientes con Covid-19 en Perú. Act. Med. Peru. [Internet]2020; 37 (2): 215-220. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n2/1728-5917-amp-37-02-215.pdf>
 17. Vergara J. Características de automedicación durante la pandemia COVID-19 en pobladores mayores de 18 años del distrito de Laredo-trujillo-2021. [Tesis para optar al grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Disponible desde:
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18002/Vergara%20Lara%20Joan%20Manuel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 18. Bustamante L. Automedicación y sus características en el contexto de la infección por el virus Sars-Cov-2 en adultos de la ciudad de Arequipa. [Tesis para optar al grado de bachiller Profesional de Médico Cirujano]. Arequipa: Universidad Católica de Santa Maria;2021. Disponible en:

<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/11060/70.2739.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Espinoza J, Herrera K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Huancayo: Universidad Continental Huancayo Perú; 2021. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9178/4/IV_FCS_502_T_E_Espinoza_%20Herrera_2021.pdf
20. Zavala E, Salcedo J, Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú. Rev. Acta Médica Peruana [Internet] 2020; 37(3):393-395. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000300393
21. Miñan A, Conde A, Calderón D, Cáceres D. & et. al. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Rev. Scielo [Internet]. 2020. Disponible en: https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/user/setLocale/es_ES?source=%2Findex.php%2Fscielo%2Fpreprint%2Fview%2F1225%2F
22. Costa M, Feitoza I, Sampaio K. & et al. Ocorrência de Automedicação na população Brasileira como estrategia preventiva aoSARS-CoV-2. nvestigación, Sociedad y De desarrollo [Internet] 2021; 10(1):1-9. <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/11933/10726>
23. Chaman A, Chambi A, Apaza C. & et. al. Prevalencia y factores asociados a la automedicación durante la pandemia por covid19 en adultos de la paz, bolivia: un estudio de corte transversal. Rev. Unv. Mayor de San Andrés. [Internet] 2021.

- Disponible en: <https://dipgis.umsa.bo/investigaumsa/wp-content/uploads/2021/09/3.-Articulo-cientifico-Alex-J.-T.-Chaman-Garcia.pdf>
24. Ramírez K, Torres J., Agurto M., et al. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. Rev. Estudiantil CEUS. [Internet] 2020; 2(2):13-18. <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/download/39/23/>
 25. Barrera B, & Gasca D. patrones de automedicación durante la pandemia del COVID - 19 en Bogotá D.C. [Tesis para optar título de Químico Farmacéutico] Colombia: Universidad El Bosque; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/7685/Patrones%20de%20automedicaci%c3%b3n%20durante%20la%20pandemia%20del%20Covid-19%20en%20Bogot%c3%a1%20D.C..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 26. Beltrán M, Basombrío A, Gagliolo A, & et al. Conocimientos, actitudes y practicas sobre el COVID- 19 en Argentina. Rev. Med. [Internet]. 2021; 81(4): 497-502. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol81-21/n4/496.pdf>
 27. Arrieta O, Burgos R, Celiz M, & Etal. Automedicación y auto prescripción. Gac. Méd. Mex. [Internet]. 2020; 156: 612-614. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v156n6/0016-3813-gmm-156-6-612.pdf>
 28. Garate R. Automedicación y factores de riesgo [Tesis para optar el grado académico de bachiller en Farmacia y Bioquímica]. Arequipa: Universidad Privada autónoma del Sur; 2021. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/handle/UPADS/212/MONOGRAFIA%20CONDORI%20GUTIERREZ%20ROLDAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 29. Sotomayor R & De la Cruz J. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. Rev.Fac.Med.Hum. [Internet] 2017; 17(4): 80-85. Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215/1107>

30. Pérez I. La automedicación responsable e irresponsable [Internet] España: Hospital San Agustín; 2021. [Consultado 25 Mar. 2022]. Disponible en: <https://hsanagustin.es/la-automedicacion-responsable-e-irresponsable/>
31. Ruiz A, Pérez A. Automedicación y términos relacionados: Una reflexión conceptual Rev. Cienc. Salud. [Internet] 2011; 9(1): 83-97. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v9n1/v9n1a07.pdf>
32. ONU. Salud: Se avecina una crisis desastrosa de enfermedades resistentes a medicamentos. [Internet] España: Naciones Unidas. 2019 [Consultado 15 Feb. 2022]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2019/04/1455011>
33. Etienne C. Aumentan las infecciones resistentes a los medicamentos en las Américas debido al mal uso de los antimicrobianos durante la pandemia [Internet] OPS: 2021 [Consultado 16 Feb. 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-aumentan-infecciones-resistentes-medicamentos-americas-debido-al-mal-uso>
34. Perez M, Campos A, Sanchez M, Hueso M. Características sociodemográficas, indicadores de riesgo y atención sanitaria en relación con infecciones de transmisión sexual en población inmigrante de granada. Rev. Esp. Salud Publica [Internet] 2019; 93(2): 1-13. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v93/1135-5727-resp-93-e201912102.pdf>
35. Higa O. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015 [Tesis para optar el título profesional Licenciatura en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4764>
36. Ferreyros L & Figueroa J. Evaluación de factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid-19, en la población del progreso -sector 2-carabayllo, julio 2020 [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico]. Perú:

- Universidad Interamericana, 2020. Disponible en:
<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/95/TESIS%20%20FINAL%20FERREYROS-FIGUEROA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Mantilla L, Teran Y. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 a 64 años que acuden a los establecimientos Farmacéuticos en el distrito de Cajamarca 2016. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico] Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/456/FYB-020-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Regalado A. Factores de automedicación de los internos de enfermería del Hospital Sergio E. Bernales – 2019 [tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Cesar vallejo; 2019. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45750/Regalado_VAM-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y
39. Vélez, Y. Factores determinantes para la automedicación en los habitantes de 15-65 años de la parroquia Jimbura cantón espíndola, período febrero-agosto 2016. [Tesis para optar por el título de médico general] Ecuador: Universidad nacional de Loja, 2016. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19424/1/10-TESIS-FINAL-DE-AUTOMEDICACION%20reenumerad1.pdf>
40. Organización mundial de la salud. COVID – 19: cronología de la actuación de la OMS.2020 [Internet]. [Consultado 25 mar. 2022]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news/item/27-04-2020-who-timeline--covid-19>
41. Quiroz C, Pareja A, Valencia E, Enriquez Y, & ETAL. Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID – 19. Rev. Horiz. Med. [Internet] 2020; 20(2): 10 – 12.

- Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n2/1727-558X-hm-20-02-e1208.pdf>
42. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Alerta DIGEMID N°12. Ivermectina: recomendaciones de uso asociadas a infección por COVID-19. [Internet] Lima: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas [Consultado 15 Feb. 2022]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Alertas/2020/ALERTA_12-20.pdf
43. Espino J. & Pareja A. Seguridad y eficacia de ivermectina en tiempo de COVID-19 Rev. Horiz. Med. [Internet]2021; 21(1): 2 – 16. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v21n1/1727-558X-hm-21-01-e1331.pdf>
44. Pareja A, & Luque J. Seguridad y eficacia de ivermectina en tiempos de COVID-19. Rev. Horiz. Med. [Internet] 2021; 21(1): 1-16. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v21n1/1727-558X-hm-21-01-e1331.pdf>
45. Resolución Ministerial N° 270-2020-MINSA. Digemid. (08 de mayo 2020) Disponible en: <https://www.aspefam.org.pe/normas/covid19/66%20RM-270-2020-MINSA.pdf>
46. Samaddar A, Grover M, Nag VL. Pathophysiology and potential therapeutic candidates for COVID-19: a poorly understood arena. Front Pharmacol.[Internet] 2020; 11: 585 – 888. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fphar.2020.585888/full>
47. Decreto Supremo, Reglamento de establecimientos farmacéuticos, 2011. Publicado por el Minsa DS.014 N°014-2011-SA. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272179/243288_14_-_DS_N_C2_B0_014-2011-SA.pdf20190110-18386-1g9v4p5.pdf

48. García M. Estudio descriptivo de establecimientos farmacéuticos en Bogotá D.C. y del personal responsable de la atención a usuarios de la localidad N°11 SUBA. [Tesis de grado para optar por el título de Tecnología de Regencia de Farmacia]. Bogotá: Universidad Nacional Abierta y a Distancia; 2008. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1707/2008-09T-27.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
49. Lifeder. Investigación correlacional. [Internet] Lifeder: 2022 [Consultado 25 Oct. 2022]. Disponible desde: <https://www.lifeder.com/investigacion-correlacional/>
50. Hurtado F. Fundamentos metodológicos de la investigación: El Genesis del nuevo conocimiento. Rev. Scientific [Internet]. 2020; 5:99-119. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/563662985006.pdf>
51. UNAD. Seminario de Investigación en Coaching. Unidad 1: Fundamentos de la investigación pura, investigación aplicada, investigación profesional. Colombia: 2017. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25374w/lectura_UNAD_%20semana1.pdf
52. Manterola C. & Otzen T. Estudios observacionales. Los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica. Rev. Int. J. Morphol. [Internet] 2014; 32(2): 634 – 645. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v32n2/art42.pdf>
53. CONAREME. Protocolo de bioseguridad prevención del Covid-19 [Internet] Perú: CONAREME; 2021 [consultado 13 en. 2022]. Disponible en: <https://www.conareme.org.pe/web/Documentos/Admision2021/PROTOCOLO%20D E%20BIOSEGURIDAD%20FRENTE%20AL%20%20COVID%20-19.pdf>

54. Manzini J. Declaración de Helsinki: Principio éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioethica [Internet] 2000; 1(2): 323 – 333. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v6n2/art10.pdf>

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

Título: “Factores asociados a la automedicación de Ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el mercado de Lima. Lima 2021”

FORMULACIÓN DE PREGUNTAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuáles serán los factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuáles serán las características socio demográficas asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021?</p> <p>2. ¿Cuáles serán las características culturales asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar los factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el mercado de Lima 2021.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>1. Identificar los factores sociodemográficos que están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021</p> <p>2. Identificar los factores culturales que están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación entre los factores sociales y la automedicación por ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>1. Los factores sociodemográficos están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.</p> <p>2. Los factores culturales están asociados a la automedicación de</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores asociados.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Sociodemográficos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ Cultural. ➢ Económico. ➢ Social. <p>Variable 2:</p> <p>Automedicación.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ Automedicación por ivermectina. 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>aplicada</p> <p>Metodología y diseño de la investigación:</p> <p>observacional / transversal.</p> <p>Población:</p> <p>Constituida por 308548 según INEI muestra serán 385 usuarios</p>

<p>establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima?</p> <p>3. ¿Cuáles serán las características económico asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021?</p> <p>4. ¿Cuáles serán las características sociales asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021?</p> <p>5. ¿Existe automedicación por ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima 2021?</p>	<p>farmacéuticos en el Cercado de Lima. Lima 2021.</p> <p>3. Identificar los factores económicos que están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima. Lima 2021</p> <p>4. Identificar los factores sociales que están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima. Lima 2021.</p> <p>5. Determinar la automedicación por ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el Cercado de Lima. Lima 2021.</p>	<p>ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.</p> <p>3. Los factores económicos están asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.</p> <p>4. El factor medio de comunicación está asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos del Cercado de Lima 2021.</p>		
--	--	---	--	--

Anexo N°2: Instrumento

“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA PARA COVID 19 EN USUARIOS QUE ACUDEN A DOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL CERCADO DE LIMA 2021”

Lo invitamos a participar del presente estudio de investigación, desarrollo por estudiantes de la facultad de Farmacia y Bioquímica.

Instrucciones:

- ❖ El presente cuestionario será de carácter anónimo y estrictamente confidencial.
- ❖ Marque con un aspa(X) en los espacios en blanco junto a la respuesta de su elección.

I. FACTORES SOCIO DEMOGRÁFICOS

1. Género
 - A. Femenino
 - B. Masculino

2. Edad
 - A. () De 18 – 25 años
 - B. () De 26 – 35 años
 - C. () De 36 – 50 años
 - D. () De 51 a más

3. ¿Cuál es su estado civil?
 - A. () Soltera
 - B. () Conviviente
 - C. () Casada
 - D. () Divorciada
 - E. () Viuda

II. FACTORES CULTURALES

4. ¿Cuál es su religión?
 - A. () católico
 - B. () evangélico
 - C. () cristiano
 - D. () ninguno

5. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - A. () Primaria
 - B. () Secundaria
 - C. () Técnico
 - D. () Universitario

III. FACTORES ECONÓMICOS

6. ¿Cuál es su ocupación?

- A. Ama de casa
- B. Trabajador dependiente
- C. Trabajador independiente
- D. Desempleado

7. ¿Cuál es su ingreso mensual?

- A. Menos de 950
- B. 950 a 1500
- C. 1500 a 2500
- D. Mas de 2500

8. ¿Cuenta con algún seguro social?

- A. No tiene seguro
- B. SIS
- C. ESSALUD
- D. Clínica

IV. FACTOR SOCIAL

9. ¿Cuál es el medio de comunicación que utiliza para mantenerse informado?

- A. Televisor
- B. Internet
- C. Redes sociales
- D. Periódico
- E. Radio
- F. Otros

V. AUTOMEDICACION POR IVERMECTINA

10. Durante la pandemia ¿usted ha tomado ivermectina sin receta médica para prevenir o tratar la COVID -19?

- A. SI
- B. NO

11. ¿Quién le recomendó tomar Ivermectina?

- A. Farmacéutico y/o Técnico Farmacéutico
- B. Familiar
- C. Amistades

12. ¿Cuál fue el principal motivo por el cual decidió automedicarse con Ivermectina?

- A. De forma preventiva
- B. Por temor al contagio y/o muerte
- C. Hospital o Centro de Salud colapsado
- D. Falta de recursos económicos para una consulta privada
- E. Facilidad de adquirido en una botica o farmacia

Anexo N° 3: Validación de instrumentos.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA PARA COVID 19 EN USUARIOS QUE ACUDEN A ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL CERCADO DE LIMA. LIMA 2021"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: Factores asociados a la automedicación								
DIMENSIÓN 1: Sociodemográficos								
1	SEXO	x		x		x		
2	EDAD	x		x		x		
3	ESTADO CIVIL	x		x		x		
DIMENSIÓN 2: Cultural								
4	RELIGION	x		x		x		
5	NIVEL DE INSTRUCCION	x		x		x		
DIMENSION 3: Económico								
6	OCUPACION	x		x		x		
7	INGRESO SALARIO MENSUAL	x		x		x		
8	SEGURO SOCIAL	x		x		x		
DIMENSIÓN 4: Psicosocial								
9	MEDIOS DE COMUNICACION	x		x		x		

VARIABLE 2: Automedicación								
DIMENSION 1: Automedicación Por Ivermectina								
10	¿QUIEN LE RECOMENDÓ TOMAR IVERMECTINA?	x		x		xx		
11	¿CONSUME IVERMECTINA CON RECETA MÉDICA?	x		x				
12	¿QUÉ MOTIVÓ AL CONSUMO DE IVERMECTINA?							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): hay suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Ramos Jaco Antonio Guillermo

DNI: 04085562.....

Especialidad del validador: Salud Pública y Gestión Sanitaria.....

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

08 de febrero de 2022



Anexo N°4: Validación de instrumentos.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA PARA COVID 19 EN USUARIOS QUE ACUDEN A ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL CERCADO DE LIMA. LIMA 2021"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
VARIABLE 1: Factores asociados a la automedicación								
DIMENSIÓN 1: Sociodemográficos								
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Sexo	X		X		X		
2	Edad	X		X		X		
3	Estado Civil	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Cultural								
		Si	No	Si	No	Si	No	
4	Religión	X		X		X		
5	Nivel De Instrucción	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Económico								
		Si	No	Si	No	Si	No	
6	Ocupación	X		X		X		
7	Ingreso Salario Mensual	X		X		X		
8	Seguro Social	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Psicosocial								
		Si	No	Si	No	Si	No	
9	Medios de Comunicación	X		X		X		

VARIABLE 2: AUTOMEDICACIÓN								
DIMENSION 1: AUTOMEDICACIÓN POR IVERMECTINA								
		Si	No	Si	No	Si	No	
10	¿Quién le recomendó tomar ivermectina?	X		X		X		
11	¿Consume ivermectina con receta médica?	X		X		X		
12	¿Qué motivó al consumo de ivermectina?	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

...11.de...Marzo..de 2022.....

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA PARA COVID 19 EN USUARIOS QUE ACUDEN A ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL CERCADO DE LIMA. LIMA 2021"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: Factores asociados a la automedicación								
DIMENSIÓN 1: Sociodemográficos								
1	Sexo	X		X		X		Ninguna
2	Edad	X		X		X		Ninguna
3	Estado civil	X		X		X		Ninguna
DIMENSIÓN 2: Cultural								
4	Religión	X		X		X		Ninguna
5	Nivel de instrucción	X		X		X		Ninguna
DIMENSIÓN 3: Económico								
6	Ocupación	X		X		X		Ninguna
7	Ingreso salario mensual	X		X		X		Ninguna
8	Seguro social	X		X		X		Ninguna
DIMENSIÓN 4: Psicosocial								
9	Medios de comunicación	X		X		X		Ninguna

VARIABLE 2: AUTOMEDICACIÓN								
DIMENSIÓN 1: AUTOMEDICACIÓN POR IVERMECTINA								
		Si	No	Si	No	Si	No	
10	¿Quién le recomendó tomar ivermectina?	X		X		X		Ninguna
11	¿Consume ivermectina con receta médica?	X		X		X		Ninguna
12	¿Qué motivó al consumo de ivermectina?	X		X		X		Ninguna

07 de Febrero del 2022

Observaciones (precisar si hay suficiencia): [Si existe suficiencia para la recolección de datos](#)

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

Apellidos y nombres del juez validador. **Dr. Elmer Oyarce Alvarado**

DNI: 43343965


Especialidad del validador **Doctor en Administración,**
Magister en Docencia Universitaria

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



Dr. ELMER OYARCE ALVARADO
DNI 43343965

Firma del Experto Informante

Anexo N°6: Procedimiento para recolección de datos.

PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS	
1	Seleccionar la población y sus características que deben incluir para el presente estudios.
2	Elaboración de Instrumento.
3	Definir las preguntas cerradas que se incluirán y a su vez las respuestas múltiples.
4	Validar el instrumento de recolección de datos y tramitar el consentimiento informado.
5	Iniciar la entrevista al encuestado, tienen las características del criterio de inclusión.
6	Informar al encuestado sobre el consentimiento informado.
7	Posterior a la aceptación del encuestado, iniciar la encuesta con el instrumento de recolección de datos.
8	Estar pendiente de la encuesta para brindarle información adicional en caso presente una duda al momento de responderla encuesta, como: código ATC, composición, valor intrínseco terapéutico y grupo farmacológico de cada medicamento.
9	Verificar que los datos extraídos sean los correctos para evitar errores de digitación.
10	Archivar toda la información extraída correctamente para su posterior análisis.

Anexo N° 7: Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA PARA COVID 19 EN USUARIOS QUE ACUDEN A DOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL CERCADO DE LIMA 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 USUARIOS QUE ACUDEN A DOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL CERCADO DE LIMA 2021

Nombre del investigador principal: ~~Callosani Huanacumi~~ Bertha Alexandra ~~Aylin~~ – Sotelo Lazo Katherine ~~Sidia~~.

Propósito del estudio: Determinar los factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID 19 en usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el mercado de Lima 2021.

Participantes: La población estará constituida por los usuarios que acuden a dos establecimientos farmacéuticos en el centro de lima. Lima 2021.

Participación: Los usuarios que decidan participar, recibirán una encuesta la cual será completada por cada participante. El instrumento estará compuesto por la siguiente sección: factores asociados a la automedicación de ivermectina para COVID-19.

Participación voluntaria: Su participación en el presente estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: La información obtenida del estudio podría ayudar a combatir un problema de salud pública identificando los factores que predisponen a la automedicación de ivermectina en el Perú en tiempos de covid-19.

Inconvenientes y riesgos: Solo se pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no realizara ningún reembolso económico durante el estudio.

Confidencialidad: Si usted desea participar en el estudio, se garantiza su privacidad. La información que usted proporcione estará protegida, y solo se utilizara aquella relacionada al propósito de la investigación y solo los investigadores la pueden conocer. Usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en el momento que lo considere y comunicar a la investigadora principal que no desea que su información sea utilizada en la investigación.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a las investigadoras Callosani Huanacuni Bertha Alexandra A. y Sotelo Lazo Katherine responsables de la investigación (teléfono móvil +51 980721338 al correo electrónico: alexandra1320055@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 la 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 17065555 anexo 3236)

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 merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Anexo N°8: Autorización de establecimientos.

Lima, 25 de enero del 2022

Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza

Director de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Universidad Privada Norbert Wiener

De acuerdo a la solicitud enviada por usted, le informamos que los establecimientos farmacéuticos BOTICA JHIRE y BOTICA JHIRE II esté presto a colaborar con sus estudiantes CALLOSANI HUANACUNI BERTHA ALEXANDRA y SOTELO LAZO KATHERINE SIDIA dándole la información necesaria para poder realizar la tesis titulada: "**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA PARA COVID 19 EN USUARIOS QUE ACUDEN A DOS ESTABLECIMIENTOS EN EL CERCADO DE LIMA 2021**".

Toda información obtenida por la estudiante será dentro de los establecimientos farmacéuticos.

Atte.

BOTICA JHIRE
Jr. Crespo y Castillo 2199
Tel. 998667410



AMADOR SOTELO RAMIREZ
DNI: 20532619



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 212-2022-DFFB/UPNW

Lima, 22 de mayo de 2022

VISTO:

El Acta N° 177 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista CALLOSANI HUANACUNI BERTHA ALEXANDRA y SOTELO LAZO KATHERINE SIDIA egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

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

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

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA PARA COVID 19 EN USUARIOS QUE ACUDEN A DOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS EN EL CERCADO DE LIMA 2021" presentado por el/la tesista CALLOSANI HUANACUNI BERTHA ALEXANDRA y SOTELO LAZO KATHERINE SIDIA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo N°10 Fotos.



