



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

Influencia de los factores que predisponen el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID-19 en los pobladores del Centro Poblado de Lujaraja, distrito de Santiago – Ica

Presentado por:


MANRIQUE CHAVEZ, SHEYLA ESTEFANY

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **8%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.
Observaciones:

Ica, 20 de Abril de 2023


.....
Dra. NORMA CECILIA PACHECO BERTOLOTTI
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica



TÍTULO

Influencia de los factores que predisponen el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID-19 en los pobladores del Centro Poblado de Lujaraja, distrito de Santiago - Ica

Línea de Investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autor:

BACH. SHEYLA ESTEFANY MANRIQUE CHAVEZ

Ica – Perú

2023

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación en primer lugar a Dios, a mis padres, ya que ellos son el soporte que me impulsaron a realizar mis sueños y metas, gracias a ellos alcancé el primer peldaño en mi vida profesional que es mi carrera universitaria.

AGRADECIMIENTOS

Agradecer el apoyo de mi asesor el Dr. Manuel Valle Campos, quien se tomó parte de su tiempo para ayudarme y animarme en cada uno de los informes entregados, y siempre estar ahí alentándome a culminar con esta tarea.

Agradecer a los habitantes del centro poblado de Lujaraja por la participación en el presente proyecto, a todos los docentes que me guiaron en la elaboración del trabajo de investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
- Índice de contenidos	iv
- Índice de tablas	v
- Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	01
II. Estrategia metodológica	14
III. Resultados	17
IV. Discusión	26
V. Conclusiones	27
VI. Recomendaciones	28
VII. Referencias bibliográficas	29
VIII. Anexos	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Distribución de pobladores según el sexo	15
Tabla N° 2: Distribución de pobladores según su edad	16
Tabla N° 3: Distribución de pobladores según se Grado de Instrucción	17
Tabla N° 4: Distribución de pobladores según su Ocupación	18
Tabla N° 5: Consumo de Azitromicina	19
Tabla N° 6: Consumo de Dexametasona	20
Tabla N° 7: Consumo de Ivermectina	21
Tabla N° 8: Relación entre el consumo de Azitromicina, Dexametasona e Ivermectina y factores endógenos	22
Tabla N° 9: Relación entre el consumo de Azitromicina, Dexametasona e Ivermectina y factores exógenos	23

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1: Distribución de pobladores según el sexo	15
Figura N° 2: Distribución de pobladores según su edad	16
Figura N° 3: Distribución de pobladores según se Grado de Instrucción	17
Figura N° 4: Distribución de pobladores según su Ocupación	18
Figura N° 5: Consumo de Azitromicina	19
Figura N° 6: Consumo de Dexametasona	20
Figura N° 7: Consumo de Ivermectina	21

RESUMEN

OBJETIVO. Determinar la influencia de los factores que predisponen el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID – 19 en pobladores de Lujaraja, distrito de Santiago – Ica. **METODOLOGÍA.** Tipo de investigación aplicada, descriptiva no experimental. La población estuvo constituida por todos los pobladores de Lujaraja en el Distrito de Santiago – Ica y la muestra estuvo conformada por 289 habitantes. **RESULTADOS.** Se obtuvo como resultado que el factor endógeno que más relevancia tuvo fue el de comprar en la botica por ser más barato la Azitromicina con un 86.29% y dentro de los factores exógenos el de la publicidad para el consumo de Azitromicina con un 90.72%. **CONCLUSIÓN.** Se concluye que los factores endógenos y exógenos si tienen influencia en el consumo de Azitromicina, Dexametasona e Ivermectina.

Palabras clave: consumo inadecuado, medicamentos (azitromicina, dexametasona, ivermectina), factores predisponentes

ABSTRACT

OBJETIVE. To determine the influence of the factors that predispose the inadequate consumption of the drugs Ivermectin, Dexamethasone and Azithromycin for the treatment of COVID - 19 in residents of Lujaraja, district of Santiago - Ica. **METHODOLOGY.** Type of applied research, non-experimental descriptive. The population was constituted by all the inhabitants of Lujaraja in the District of Santiago - Ica and the sample 289 inhabitants. **RESULTS.** It was obtained as a result that the endogenous factor that had the most relevance was buying in the drugstore because Azithromycin was cheaper with 86.29% and within the exogenous factors that of advertising for the consumption of Azithromycin with 90.72%. **CONCLUSION.** It is concluded that endogenous and exogenous factors do influence the consumption of Azithromycin, Dexamethasone and Ivermectin.

Keywords: inadequate consumption, drugs (azithromycin, dexamethasone, ivermectin), predisposing factors

I. INTRODUCCIÓN

El SARS-CoV-2 denominado COVID-19 es una patología de origen viral que es ocasionada por el coronavirus (virus considerados patógenos de una familia muy extensa) fue descubierto a fines del 2019, y desde esa fecha afectó a la población mundial provocando enfermedades respiratorias leves que en algunas ocasiones llegan a ser severas y en ocasiones debido a su complicación mortales, donde la persona se puede contagiar por contacto directo con cualquier persona que este infectada por el virus mediante las gotículas que pueden salir despedidas al aire al momento de toser, estornudar o hablar, debido a que tienen un peso relativamente alto y caen al suelo de forma rápida, de igual forma se pueden contagiar de forma indirecta tocando los objetos o superficies contaminadas que pueden ser manipuladas por las personas y llevados inconscientemente a la nariz, ojos o boca y si no realizan el debido lavado de manos las personas pueden llegar a contagiarse.¹

La OMS, determinó a este nuevo virus como SARS-CoV-2 y llamó a la patología COVID-19.² Esta patología tuvo una propagación a nivel mundial, causando grandes repercusiones tanto a nivel social como a nivel económico, debido a esto cobró cientos de vidas en un lapso muy corto a nivel mundial desde marzo del 2020 que inicio la pandemia. Mientras tanto los profesionales de la salud en las consultas diarias con la finalidad de poder contrarrestar la sintomatología de la enfermedad se vienen usando de forma empírica algunos medicamentos que se pueden considerar hasta el momento que han mostrado buenos resultados positivos ante el SARSCOV-2 entre los cuales tenemos a la Azitromicina, Ivermectina y Dexametasona. Resaltando que estos medicamentos mencionados suelen ser muy útiles para diversos tratamientos³; por ejemplo, la Azitromicina es un antibiótico que actúa a nivel sistémico, la Ivermectina es considerada un antiparasitario muy potente⁴ y la Dexametasona es un excelente corticoide antiinflamatorio; aunque este medicamento se utiliza solo en pacientes en la etapa crónica que sufren de COVID-19⁵.

De esta forma se genera la necesidad en la población a consumir los medicamentos objeto de estudio, adquiriéndolos en diversas boticas y/o farmacias debido a que tienen un fácil acceso y costos muy accesibles logra un consumo inadecuado, como consecuencia de este consumo puede llevar a diversos problemas de salud debido al consumo inadecuado de estos medicamentos ante la mala práctica para el tratamiento del COVID-19.⁶

El distrito de Santiago es uno de los 14 distritos con los que cuenta la provincia de Ica, dedicado preferentemente a la agricultura en donde una gran mayoría de la población se encuentra ocupada en la agro exportación ya que existen diversos fundos que se dedican a esta actividad económica los mismos que durante los meses más duros de esta; asistieron normalmente a trabajar, esto motivó a los trabajadores y sus familias a buscar medicamentos de bajo costo que les procurarán una protección frente al virus.

Dentro de estos factores que predisponen el consumo de diversos medicamentos se puede mencionar en primer lugar a los factores endógenos; aquellos que guardan relación con la economía de los pobladores lo cual influye en la compra de medicamentos sin la visita previa al médico; otro de los factores endógenos sería la falta de tiempo para visitar al médico por motivos de su trabajo en el campo que les toma todo el día; por otro lado tenemos a los factores exógenos que nos muestra una venta libre de medicamentos, lo que ocasiona en los pobladores una alternativa más sencilla para adquirirlos; además no podemos ocultar que la publicidad es uno de los factores que más predispone a los pobladores a consumir medicamentos sin la prescripción correcta de los mismos.

Debido a todo lo mencionado anteriormente se plantea el objetivo de este trabajo de investigación, el cual consiste en determinar la influencia de estos factores en el consumo de ciertos medicamentos.

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se desarrollaron los siguientes capítulos:

- Capítulo I: Introducción, donde podemos evidenciar la realidad problemática del objeto de estudio del presente trabajo, la importancia de realizarlo, los antecedentes de trabajos similares y las bases teóricas relacionadas al tema de estudio.
- Capítulo II: Estrategia Metodológica, donde se explicó de forma breve y concisa los métodos usados para el desarrollo del presente trabajo incluyendo la población y muestra a estudiar, además de los cálculos en los programas estadísticos respectivos.
- Capítulo III: Resultados, donde evidenciaremos las respuestas al cuestionario realizado a los pobladores del Centro Poblado de Lujaraja, en los cuales fueron analizados e interpretados de forma concreta.

- Capítulo IV: Discusión, donde se detalló y comparó el resultado obtenido con los resultados de los antecedentes investigados y la relación que guardan.
- Capítulo V: Conclusiones, se explica de forma concreta las conclusiones obtenidas al realizar el estudio.
- Capítulo VI: Recomendaciones, donde se brindó las sugerencias para la mejora del problema teniendo en cuenta los resultados y conclusiones.

I.1. Realidad Problemática

En el 2019 el mes de diciembre la infección por el virus SARS-Cov-2, fue detectada en el país de China, la cual denominaron COVID-19⁷, y el 11 de marzo del 2020 con más de 128.000 casos en 114 países, 4.392 personas fallecidas y miles que lucharon con esta enfermedad en los hospitales, la OMS declaró que esta infección sea considerada como Pandemia⁸. En el Perú mediante Decreto Supremo N° 008- 2020-SA se declaró el estado de emergencia sanitaria a nivel nacional por el plazo de 90 días, desde el 16 de marzo del 2020⁹. El 27 de mayo del 2020 la OMS publica el Manejo Clínico de la COVID-19, donde especifica el Plan estratégico de preparación y respuesta para poner fin a la pandemia de enfermedad por COVID-19, que implica desde el diagnóstico, tratamiento hasta la rehabilitación para pacientes con COVID-19¹⁰.

En la actualidad en nuestro país a la fecha tenemos un total de 4,489,785 casos positivos, con 219,663 fallecidos y un porcentaje de letalidad del 4,89%¹¹.

Por todo lo antes mencionado el tratamiento farmacológico en pacientes con COVID-19, desempeña un papel muy importante para tratar adecuadamente los casos positivos.

Lujaraja cuenta con una población de 1330 habitantes según el INEI, que no cuenta con calles asfaltadas lo que conlleva a que sea difícil la limpieza y desinfección de los hogares. Además, que la mayoría de los pobladores trabaja en fundos, lo que significa que se encuentran fuera de casa por un poco más de 12 horas, debido a esto son más influenciados a los diversos factores que pueden llevarlos a consumir de forma inadecuada los medicamentos objeto de estudio.

Debido al problema del tiempo presentado por su trabajo, la mayoría de los pobladores no disponía del tiempo para poder realizar alguna consulta en el centro de salud de su localidad porque la atención mayormente se realiza hasta el mediodía, esto llevó a los pobladores a buscar una alternativa para aliviar sus dolencias y dentro de esta; el consumo de medicamentos lo realizaban por sugerencia de sus amistades, publicidad en los medios de comunicación etc.

I.2. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Moyano, Novillo y Otavalo (2012) en conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de corticoides en médicos/as rurales de la dirección provincial de salud del Azuay, cuenca determinaron que solo un porcentaje pequeño de médicos tienen un buen nivel de conocimientos, actitudes y prácticas, siendo estos valores mejorados al realizar la intervención respectiva. Determinaron que el sexo no influye en el nivel de conocimientos, pero si tiene una influencia con respecto a las actitudes y prácticas luego de la intervención.¹²

Soraida, en su trabajo publicado el 2015, tuvo como objetivo principal determinar los factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la Vereda Los Llanos del Municipio de Popayán, realizando un estudio de tipo descriptivo con una muestra que estuvo conformada por 423 habitantes entre los 18 a 85 años, usaron como instrumento el cuestionario y la observación. Dentro de los resultados hallados encontraron que el 76.22% de las personas se automedican, del total de personas que se automedican el 35.17% manifiestan adquirir sus medicamentos en las boticas y/o farmacias sin la necesidad de una prescripción médica. El 89.30% de los pobladores fueron influenciados por la publicidad que se emite en los diversos medios de comunicación. Concluyendo que el rango de edad que más se automedica es de 29 – 39 años con un 45.26%, el 72.8% sólo cuentan con un nivel de instrucción primaria y el 76.6% suele automedicarse al presentar un dolor de cabeza.¹³

Villafañe, en su trabajo publicado en el 2014, tuvo como objetivo determinar las características y razones de la automedicación en el equipo de salud. 71 profesionales del equipo de salud fueron los que conformaron la muestra. Utilizaron como técnica la encuesta y el instrumento fue un cuestionario auto administrado. Dentro de los resultados, el 83,0% del grupo de edad entre 41 a 50 años se automedica. El 68,0% de los que se automedican son del género femenino. El 75,0% de los que se automedican tienen una antigüedad laboral de entre 6 a 10 años. El 78,0% de los que se

automedican no pertenecen a las carreras de medicina ni enfermería. El 40,0% se automedica con Antiinflamatorios no esteroideos. El 30,0% se automedica por accesibilidad al fármaco. El 65,0% se automedica por presentar dolor¹⁴.

Antecedentes Nacionales

Cancho et al en su trabajo publicado el 2015, tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación en usuarios de la Botica Biofarma de la ciudad de Huancavelica, metodología descriptiva correlacional con diseño no experimental, población conformada por 97 usuarios de la Botica Biofarma de la Ciudad de Huancavelica a quien se les aplicó un cuestionario de factores asociados a la automedicación. Dentro de los resultados, no se encontró asociación entre la automedicación y los factores. El valor más resaltante es que el 22,70% de usuarios se automedican con antiinfecciosos y esto se encuentra asociado al factor económico. Concluyen que no se presenta una asociación estadística entre los factores de automedicación y el grupo de medicamentos utilizados, aunque proporcionalmente el medicamento con el que más se automedican son los antiinfecciosos y el factor que más se asocia con la automedicación es el factor económico económico¹⁵.

Chávez y Mendiburu (2016) en su investigación nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote, hallaron que el nivel de conocimientos que se presentó estuvo en una categoría mediana con un porcentaje de 62,7% que equivale a 251 personas que presentaron respecto a los medicamentos unos conocimientos básicos escasos y el 22,5% no presenta conocimientos sobre los medicamentos ¹⁶

Marcelo (2017) en su trabajo de investigación nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos dentro de sus resultados hallados mencionan que un 78,2% posee un nivel regular de conocimientos, un 17,2% un nivel malo y solo el 4% un buen nivel de conocimiento, concluyendo que en la Universidad Cesar Vallejo los estudiantes de estomatología poseen un nivel regular de conocimiento referido a la prescripción de los antibióticos.

Montoya y Ccala (2018) en su investigación conocimiento y práctica de automedicación con antibióticos. hallaron como resultado que el 96,2% presenta buen conocimiento sobre el uso de antibióticos y su acción respectiva, con relación al conocimiento de los efectos secundarios de los antimicrobianos obtuvieron que el 75,7% presenta un nivel alto y solo un 56,3% tienen un conocimiento básico referente al concepto de la resistencia bacteriana. ¹⁸

I.3. Marco teórico

Distrito de Santiago. Historia¹⁹

El distrito de Santiago tuvo como fecha de creación el 31 de octubre de 1870, en el período del presidente José Balta. Dentro de sus principales atractivos turísticos podemos encontrar a: El cañón de los perdidos, Casa del diablo, Hacienda Nieto, Hacienda Tronquitos entre otros.

Automedicación²⁰

La automedicación es el uso de medicamentos por elección, y en algunos casos por orden de un tercero, para aliviar, aliviar o curar una enfermedad en particular. Entre los tipos de autocuración podemos encontrar:

Automedicación con medicamentos sin receta médica

Se tienen en cuenta todos los fármacos utilizados sin conocer su seguridad o eficacia, normalmente por esta clasificación podemos encontrar medicamentos utilizados para tratar resfriados, dolores de cabeza, etc.

Automedicación por consumo de menor a mayor dosis de la prescrita

En esta clasificación se encuentran personas que reciben una receta para los síntomas de una enfermedad que tienen, pero cuando se dan cuenta de que la enfermedad no va a desaparecer, ellos mismos aumentan la dosis, lo que en ocasiones puede causar intoxicación o incluso la muerte.

Automedicación por uso de una sustancia no prescrita en sustitución de un medicamento prescrito.

Este fármaco de automedicación ya no es un tratamiento de prescripción sino un cambio a la medicina natural, que en ocasiones ofrece los mismos beneficios que la medicina convencional y no requiere receta médica..

Antibióticos²¹

Sustancias antimicrobianas producidas por diferentes microorganismos, capaces de inhibir el crecimiento de otros microorganismos.

Factores predisponentes

- Exógenos: Factores que se encuentran en su entorno y pueden modificar el comportamiento del sujeto. Podemos encontrar: Venta libre y propagandas.²²
 - **Venta libre de medicamentos:** Podemos considerar al medicamento de venta libre a aquel que para poder adquirirlo no se necesita una prescripción médica.

Son un grupo de drogas que se fabrican, distribuyen y venden a las personas para su propio uso. La mayoría de estos medicamentos de venta libre incluyen una clase de medicamentos diseñados para aliviar el dolor, tratar o prevenir algunas enfermedades menores. Son medicamentos que han sido aprobados por la autoridad competente en la materia.

Debemos tener en cuenta que todos los medicamentos utilizados sin el debido conocimiento en dosis excesivas o incluso durante mucho tiempo pueden causar efectos secundarios, efectos secundarios y efectos secundarios pueden causar interacciones con otras drogas o sustancias, posiblemente adicción e incluso en otros casos. y retrasar el diagnóstico real de una condición que requiere atención médica.

La venta de cualquier medicamento fuera de una farmacia conlleva un alto riesgo para la salud pública. Cabe señalar que la Administración Nacional de Drogas no puede interferir en el trabajo de organismos no autorizados por el MINSA. En otras palabras, no pueden controlar los canales de venta..
 - **Propagandas:** No se puede negar que la publicidad en tele tiene gran responsabilidad en la capacidad de compra de las personas para el consumo de medicamentos.

La OMS, creo los criterios éticos para la promoción de los medicamentos, en ello se establece como se debe de anunciar directamente al público, esto debe ayudar a que la población tome decisiones racionales con respecto al uso de medicamentos sin receta médica.

- Endógenos: Podemos mencionar a los factores que influyen en el comportamiento siendo estos internos y de esta forma controlar la automedicación.²³
 - **Económicos:** A la mayoría de las personas se les paga el salario mínimo, lo que genera una serie de problemas, como no poder contar para la seguridad social, lo que dificulta el acceso a un médico que pueda brindar el tratamiento adecuado a todos, lo que lleva a la compra de medicamentos sin receta en centros médicos cercanos. como farmacias o farmacias.
 - **Falta de tiempo para acudir al médico:** No se puede negar que esta puede ser una de las principales causas de que la salud humana se vea amenazada, pues se plantea que por motivos de trabajo no hay tiempo para ir al médico. Sin tiempo para ir al hospital, muchas veces van a la farmacia o botica a comprar medicamentos sin saber la enfermedad, como diagnosticar e incluso que medicamento se debe tomar..
 - **Desconfianza en los profesionales médicos:** Debido a la mala atención de los médicos que solo usan robots para examinar a los pacientes y no los tratan como "humanos", los pacientes carecen de confianza, a pesar de que los médicos tienen la capacidad de aliviar los síntomas de muchas enfermedades, pero falta atención médica. la capacidad de escuchar a los pacientes y tratarlos subjetivamente, la reemplazó con tecnología terapéutica, lo que alimentó la desconfianza de los pacientes..
 - **Desconocimiento:** Actualmente, podemos encontrar tratamientos para diferentes condiciones en diferentes sitios web e incluso aplicaciones que reemplazan diagnósticos médicos, lo que deja a una persona sin conocimiento, tenga cuidado con los problemas de salud de antemano, preste atención a estos sitios, en la mayoría de los casos no tienen copias de seguridad. profesional, lo que lleva a la autocuración.

Azitromicina²¹

La azitromicina es un derivado semisintético de la eritromicina, es

considerada macrólido porque en su composición química contienen un anillo de lactona multilátero (anillo de 15 miembros), al cual están unidos uno o más desoxiazúcares.

a. Actividad antibacteriana²¹

La azitromicina suele ser menos activa contra los microorganismos Gram positivos y ligeramente más activa contra *H. influenzae*

b. Mecanismo de acción²¹

La azitromicina es un bacteriostático que inhiben la síntesis de proteínas al unirse a las subunidades ribosómicas 50S de forma reversible en los organismos sensibles.

c. Absorción²¹

La azitromicina se absorbe de forma rápida por vía oral distribuyéndose de forma rápida por todo el cuerpo excepto en el líquido cefalorraquídeo.

I.4. Marco conceptual

- **Adherencia al tratamiento**

La adherencia se considera una terapia a largo plazo, observando el comportamiento de las personas que pueden tomar ciertos medicamentos y cambiar sus vidas, y siguiendo las recomendaciones que puede hacer un médico para reducir los síntomas de la enfermedad.²⁴

- **Farmacovigilancia**

Es la disciplina y el proceso que supervisa la seguridad de un fármaco y toma medidas para reducir los riesgos y aumentar los beneficios del fármaco. Esta es una importante función de salud pública.²⁴

- **Reacción o efecto adverso a un fármaco**

Una reacción adversa a un medicamento es una reacción inesperada cuando un medicamento se usa en la dosis recomendada para tratar cualquier condición médica. Estas reacciones dependen en gran medida del cuerpo del individuo.²⁴

- **Uso Racional de Medicamentos**

El uso racional del fármaco es que las personas puedan ser tratadas adecuadamente de acuerdo a la patología que presenten, teniendo en cuenta la dosis prescrita para cada persona durante un determinado período de tiempo y adquiriéndola a un precio menor para toda la población. Esta definición se refiere al hecho de que las drogas deben consumirse de forma sensata y adecuada.²⁴

- **Factor²⁵**

Según la Real Academia Española el factor es considerado como un elemento o causa que actúan junto con otros.

- **Exógeno²⁵**

Factor de origen externo del paciente lo que influye en su comportamiento para consumir medicamentos.

- **Endógenos²⁵**

Se origina en virtud de causas internas, depende del sujeto lo que conlleva automedicarse

- **Dosis²⁶**

Cantidad total de medicamento que se administra de una sola vez. Puede ser expresada como dosis absoluta o como dosis relativa.

I.5. Formulación del problema

I.5.1. Problema General

¿Cuál será la influencia de los factores que predisponen el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID – 19 en los habitantes del Centro Poblado de Lujaraja, distrito de Santiago - Ica?

I.6. Objetivos

I.6.1. Objetivo General

Determinar la influencia de los factores que predisponen el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID – 19 en los habitantes del Centro Poblado de Lujaraja, distrito de Santiago – Ica

I.6.2. Objetivos Específicos

- Determinar los factores endógenos que predisponen el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID – 19 en los habitantes del Centro Poblado de Lujaraja, distrito de Santiago - Ica
- Determinar los factores exógenos que predisponen el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID – 19 en los habitantes del Centro Poblado de Lujaraja, distrito de Santiago – Ica

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de Investigación

2.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue:

Aplicada, debido al propósito de la investigación

Prospectiva, porque al aplicar el instrumento y determinar el conocimiento nos permitirá plantear soluciones

Observacional, debido a que las variables no fueron manipuladas

Transversal, debido que se evaluó las variables y se observó la incidencia y se efectuó en un momento determinado.

2.1.2. Diseño de Investigación

El diseño usado para el presente trabajo fue no experimental descriptivo. Debido a que solo se observó el fenómeno, el investigador no intervino y no se modificó ninguna de las variables. Tuvo el siguiente diseño:

M.....O

Donde se expresa:

- M = Representa de la muestra
- O = Información relevante

2.2. Variables

Variable 1

Factores Predisponentes

Variable 2

Consumo inadecuado

2.3. Operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores
Factores predisponentes	Factores que influyen en la determinación de una conducta o actividad	Será medida a través de una encuesta y/o ficha de recolección de datos	Factores endógenos Factores exógenos
Consumo inadecuado	Prácticas que ocasionan una mala administración de medicamentos		Tratamiento Dosis Tiempo Recomendaciones

2.4. Población y muestra

2.4.1. Población de estudio

Se consideró como población a todos los pobladores del Centro Poblado de Lujaraja en el Distrito de Santiago – Ica.

2.4.2. Muestra

La muestra se determinó según la siguiente fórmula para poblaciones finitas

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

Dónde:

- $Z^2 = 1.96^2$ (ya que la seguridad es del 95%)
- $p =$ proporción esperada (en este caso $50\% = 0.5$)
- $q = 1 - p$ (en este $1 - 0.5 = 0.5$)
- $d =$ precisión (en este caso deseamos un 5%)

La muestra es de 289 pobladores del Centro Poblado de Lujaraja

Criterios de inclusión

- Pobladores del Centro Poblado de Lujaraja
- Pobladores que acepten participar del estudio

Criterios de exclusión

- Pobladores que no residan en el Centro Poblado de Lujaraja
- Pobladores que no acepten participar del estudio

2.5. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

La recolección de datos se efectuó mediante una hoja de encuesta donde se observó el nivel de conocimientos de los medicamentos azitromicina, Ivermectina y dexametasona en los habitantes del Centro Poblado de Lujaraja, distrito de Santiago – Ica.

2.6. Procedimiento de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos fue preparado anticipadamente en las que incluye los datos generales del poblador, en una segunda sección las variables para determinar el nivel de conocimientos.

2.7. Aspectos éticos

Se respetó la decisión de los pobladores el cual decidió participar de forma voluntaria después de explicarle los objetivos de la investigación, al responder afirmativamente, se le incluyó en la muestra, y luego se procedió con realizarle la hoja de recolección de datos.

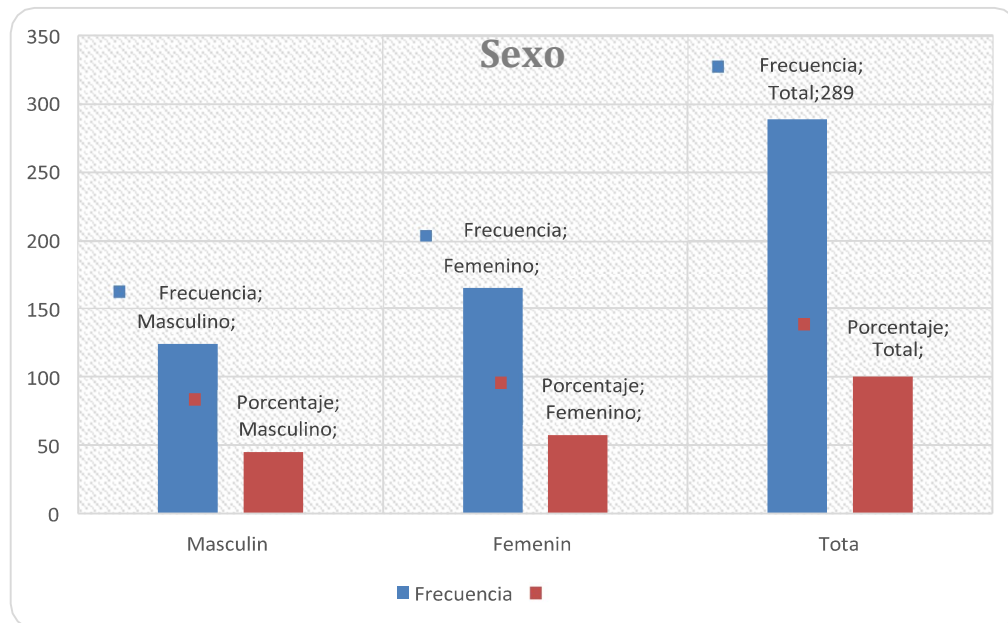
III. RESULTADOS

Tabla N° 1 Distribución de Pobladores según el sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	124	44.90%
Femenino	165	57.10%
Total	289	100%

Fuente: Base de datos del trabajo

Figura N° 1 Distribución de Pobladores según el sexo



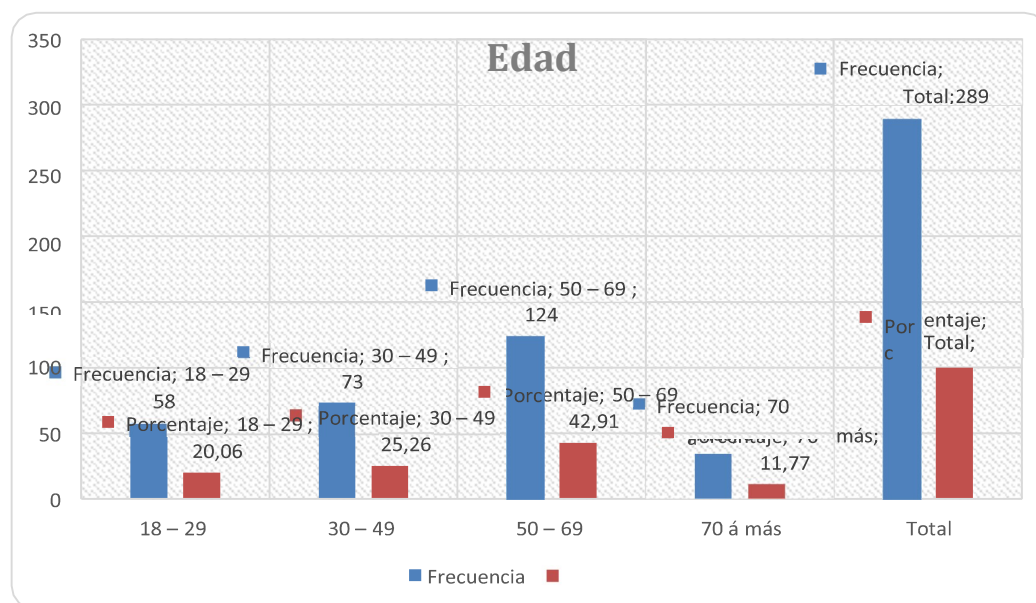
Fuente: Base de datos del trabajo

Tabla N° 2 Distribución de Pobladores según su edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 – 29	58	20.06%
30 – 49	73	25.26%
50 – 69	124	42.91%
70 á más	34	11.77%
Total	289	100%

Fuente: Base de datos del trabajo

Figura N° 2 Distribución de Pobladores según su edad



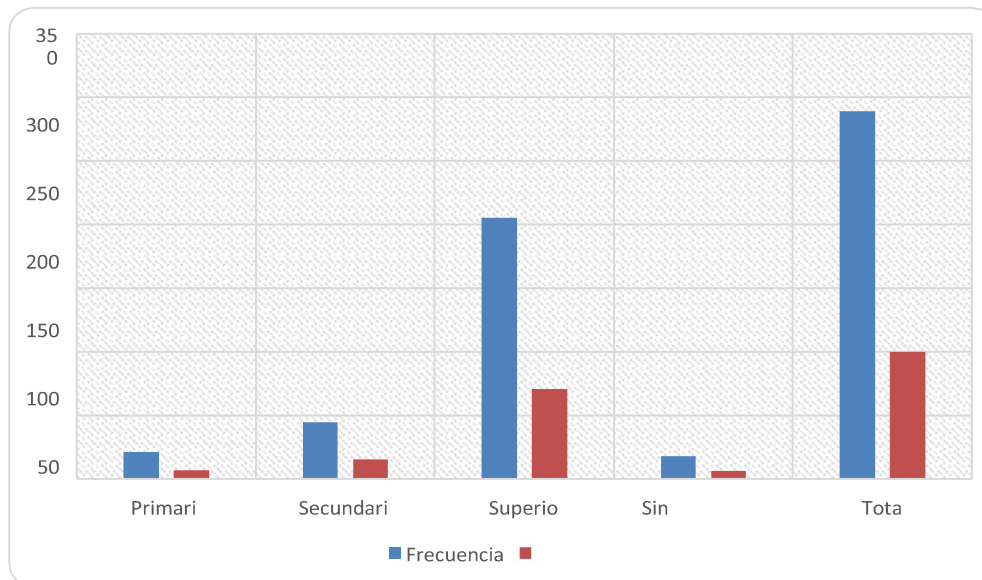
Fuente: Base de datos del trabajo

Tabla N° 3 Distribución de Pobladores según su Grado de Instrucción

Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	21	7.26%
Secundaria	45	15.57%
Superior	205	70.93%
Sin Instrucción	18	6.22%
Total	289	100%

Fuente: Base de datos del trabajo

Figura N° 3 Distribución de Pobladores según su Grado de Instrucción



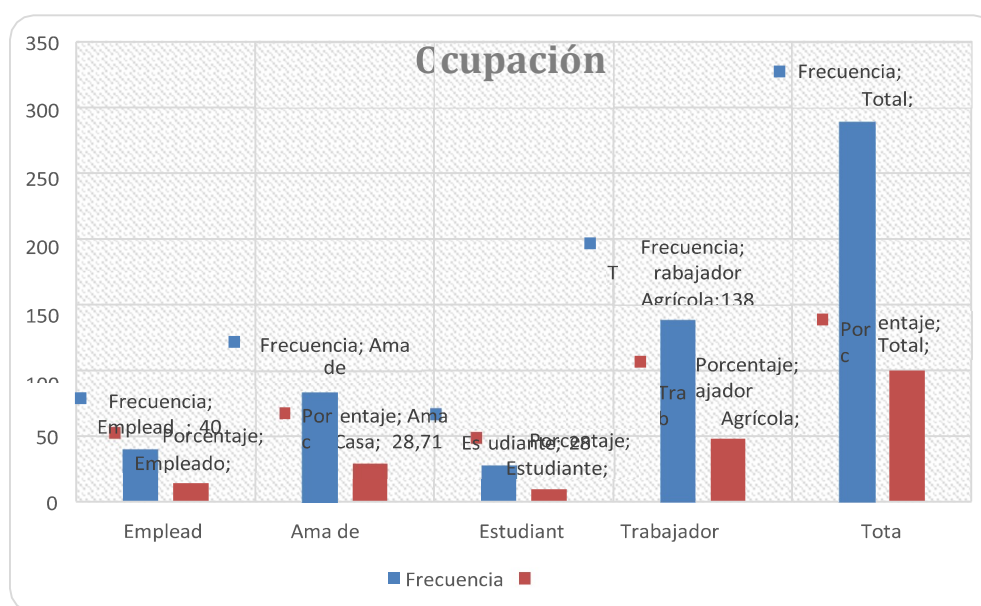
Fuente: Base de datos del trabajo

Tabla N° 4 Distribución de Pobladores según su Ocupación

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Empleado	40	13.84%
Ama de Casa	83	28.71%
Estudiante	28	9.68%
Trabajador Agrícola	138	47.77%
Total	289	100%

Fuente: Base de datos del trabajo

Figura N° 4 Distribución de Pobladores según su Ocupación



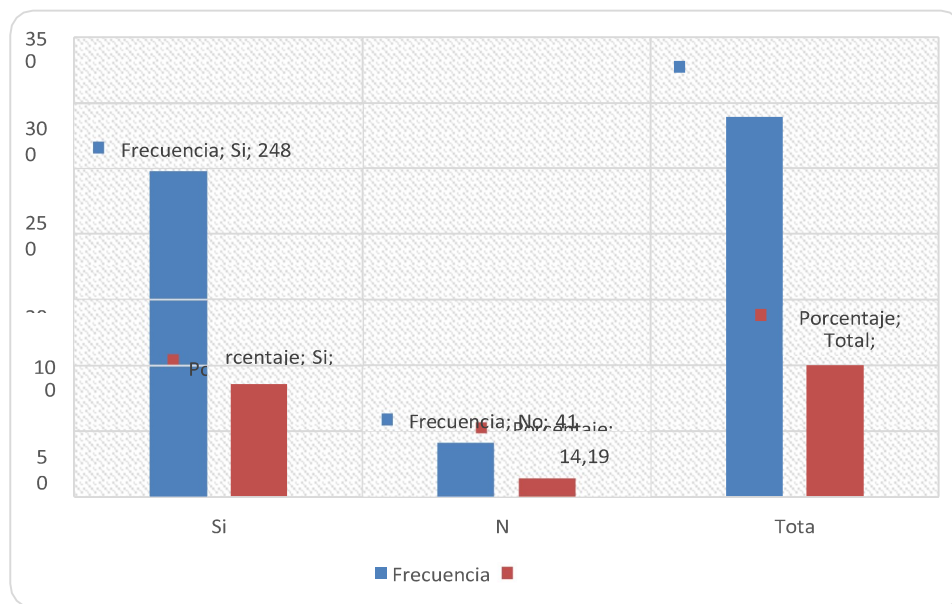
Fuente: Base de datos del trabajo

Tabla N° 5 Consumo de Azitromicina

Consumo	Frecuencia	Porcentaje
Si	248	85.81
No	41	14.19
Total	289	100

Fuente: Base de datos del trabajo

Figura N° 5 Consumo de Azitromicina



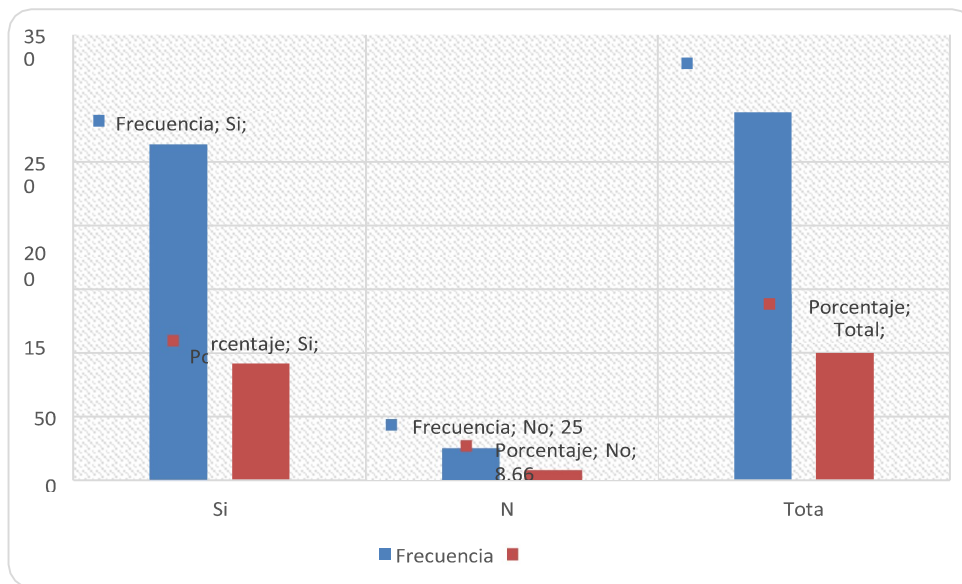
Fuente: Base de datos del trabajo

Tabla N° 6 Consumo de Dexametasona

Consumo	Frecuencia	Porcentaje
Si	264	91.34
No	25	8.66
Total	289	100

Fuente: Base de datos del trabajo

Figura N° 6 Consumo de Dexametasona



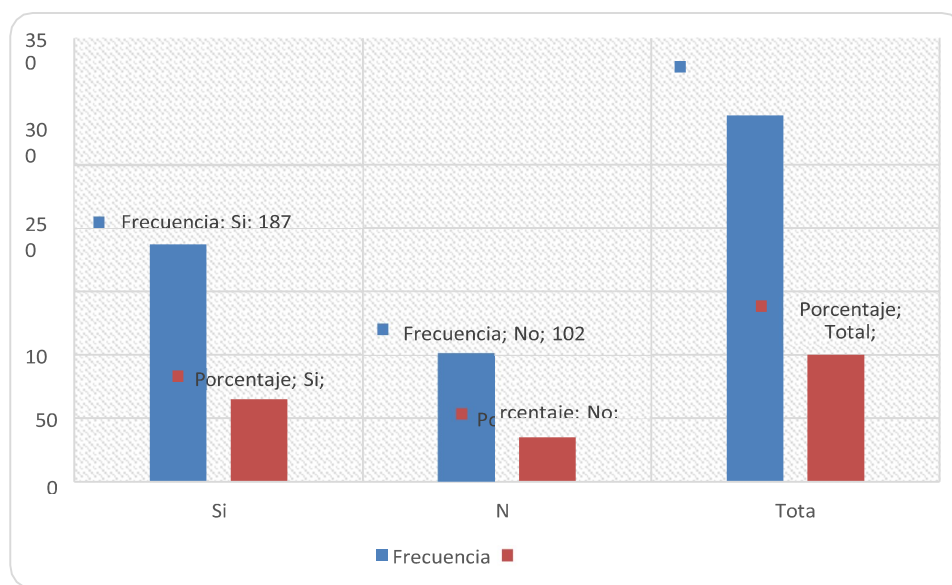
Fuente: Base de datos del trabajo

Tabla N° 7 Consumo de Ivermectina

Consumo	Frecuencia	Porcentaje
Si	187	64.70
No	102	35.30
Total	289	100

Fuente: Base de datos del trabajo

Figura N° 7 Consumo de Ivermectina



Fuente: Base de datos del trabajo

Tabla N° 8 Relación entre el consumo de Azitromicina, Dexametasona e Ivermectina y factores endógenos

Factores Endógenos	Azitromicina				Dexametasona				Ivermectina			
	Si		No		Si		No		Si		No	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Falta de tiempo para ir al médico												
Si	210	84.6	6	14.63	223	84.46	5	20	143	76.47	25	24.50
No	38	15.4	35	85.37	41	15.54	20	80	44	23.53	77	75.50
Levedad de los signos y síntomas												
Si	198	79.8	39	95.12	195	73.86	8	32	124	66.31	42	41.17
No	50	20.2	2	4.88	69	26.14	17	68	63	33.69	60	58.83
Conocimiento del medicamento												
Si	45	18.14	9	21.95	124	46.96	3	12	36	19.25	46	45.09
No	203	81.86	32	78.05	140	53.04	22	88	151	80.75	56	54.91
Motivos Económicos												
Si	214	86.29	7	17.07	203	76.89	7	28	157	83.95	38	37.25
No	34	13.71	34	82.93	61	23.11	18	72	30	16.05	64	62.75
Es más barato ir a la botica												
Si	214	86.29	7	17.07	203	76.89	7	28	157	83.95	38	37.25
No	34	13.71	34	82.93	61	23.11	18	72	30	16.05	64	62.75

Fuente: Base de datos del trabajo

Tabla N° 9 Relación entre el consumo de Azitromicina, Dexametasona e Ivermectina y factores exógenos

Factores Exógenos	Azitromicina				Dexametasona				Ivermectina			
	Si		No		Si		No		Si		No	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Facilidad en la compra de un medicamento												
Si	217	87.5	12	29.26	213	80.68	11	44	170	90.90	70	68.62
No	31	12.5	29	70.74	51	19.32	14	56	17	9.10	32	31.38
Recomendado por amigos o familiares												
Si	198	79.83	9	21.95	187	70.83	8	32	140	74.86	54	52.94
No	50	20.17	32	78.05	77	29.17	17	68	47	25.14	58	47.06
Publicidad												
Si	225	90.72	18	43.90	234	88.63	21	84	163	87.16	67	65.68
No	23	9.28	23	56.10	30	11.37	4	16	24	12.84	35	34.32
No le gusta ir al médico												
Si	142	57.25	31	75.60	163	51.74	6	24	152	81.28	71	69.60
No	106	42.75	10	24.40	101	38.26	19	76	35	18.72	31	30.40
Espera prolongada en el EESS												
Si	142	57.25	31	75.60	163	51.74	6	24	152	81.28	71	69.60
No	106	42.75	10	24.40	101	38.26	19	76	35	18.72	31	30.40

Fuente: Base de datos del trabajo

IV. DISCUSIÓN

Soraida en su trabajo factores que inciden sobre la automedicación determinó que el 76.22% se automedica y un 35.17% adquiere sus medicamentos en una droguería, resultados similares fueron obtenidos en el presente trabajo de investigación donde un 85.81% se automedica con Azitromicina, un 91.34% con Dexametasona y un 64.70% con Ivermectina, respecto a la compra de medicamento en un establecimiento farmacéutico en el presente trabajo podemos observar que se compran en una botica y/o farmacia en un porcentaje por encima de 76.89% donde los pobladores manifiestan que es más barato comprarlos en ese lugar.

Villafañe en su trabajo características y razones de la automedicación indica que las personas entre las edades de 41 a 50 años se automedican correspondiente a un 83%, además de señalar que el 68% son mujeres y el 30% se automedica por tener fácil acceso al medicamento, resultados similares se obtuvo en el presente trabajo de investigación donde un 42.91% de pobladores oscilan entre las edades de 50 a 69 años de edad, un 57.10% son mujeres y con respecto al fácil acceso al medicamento se observa un porcentaje mayor de 80.68%.

Cancho en su trabajo factores asociados a la automedicación no encontró relación entre la automedicación y factores, siendo el dato más resaltante que el 22.70% de usuarios usa antiinfecciosos en la automedicación, resultados diferentes se encontraron en el presente trabajo de investigación donde se observa que debido al fácil acceso al medicamento un 87.5% de los pobladores consume azitromicina, un 79.83% lo consume por recomendación de un familiar, un 90.72% lo consume debido a la publicidad que observan en los medios de comunicación.

V. CONCLUSIONES

- Dentro de los Factores endógenos encontramos la falta de tiempo para ir al médico, levedad de los signos y síntomas, conocimiento del medicamento, motivos económicos, es más barato ir a la botica, en la cual el consumo de Azitromicina según estos factores fue de 84.6%, 79.8%, 18.14%, 86.29% y 86.29% respectivamente; el consumo de dexametasona fue de 84.46%, 73.86%, 46.96%, 76.89 y 76.89 respectivamente; y por último respecto al consumo de la Ivermectina se obtuvo un 76.47%, 66.31%, 19.25%, 83.95% y 83.95% respectivamente.
- Dentro de los Factores exógenos encontramos la facilidad en el acceso a conseguir un medicamento, recomendación por familiar, publicidad, no le gusta ir al médico, espera prolongada en el EESS, en la cual el consumo de Azitromicina según estos factores fue de 87.5%, 79.83%, 90.72%, 57.25 y 57.25 respectivamente; el consumo de dexametasona fue de 80.68%, 70.83%, 88.63%, 61.74% y 61.74% respectivamente; y por último respecto al consumo de la Ivermectina se obtuvo un 90.90%, 74.86%, 87.16%, 81.28% y 81.28% respectivamente.

VI. RECOMENDACIONES

- Referente al objetivo general, se recomienda realizar campañas de educación para poder aumentar el conocimiento de las personas sobre el correcto uso de estos medicamentos que pueden provocar resistencia bacteriana en el caso de la azitromicina, inmunosupresión en el caso de la dexametasona y las reacciones adversas en caso de la Ivermectina.
- Recomendar a los medios de publicidad que traten de brindar la información correcta con respecto a los diversos medicamentos y verificar los efectos de un fármaco antes de pasar los reportajes que pueden confundir a los pobladores.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Actualización de la estrategia frente a la COVID-19. [Internet]. Suiza. 2020. Disponible en:
https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategyupdate-14april2020_es.pdf?sfvrsn=86c0929d_10
2. OMS. Coronavirus. [Internet]. Suiza. 2019. Disponible en:
<https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus>
3. Manchego Enríquez J.V. Prevalencia y Evaluación de la Automedicación en pacientes en consulta externa de un Hospital de Arequipa 2018. [Internet]. Perú. 2019. Disponible en:
<http://bibliotecas.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10217/UPmaenjv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Aguirre Chang G. Inclusión de la Ivermectina en la primera línea de acción terapéutica para COVID-19. [Internet]. Perú. 2020. Disponible en:
<https://megalabs.global/wp-content/uploads/2020/05/IVERMECTINA-COMO-PRIMERA-36ACCIO%CC%81N-TERAPE%CC%81UTICA-PARA-COVID-19-02.05.20eGustavo-Aguirre-Chang.pdf>
5. Megalabs. Dexametasona reduce la muerte por Covid-19 en hasta un 33% de los pacientes hospitalizados y con asistencia respiratoria mecánica. [Internet]. Perú. 2020. Disponible en:
<https://megalabs.global/wp-content/uploads/2020/06/Conexion-NotaDexametasona-v2.pdf>
6. Peña Domínguez V.C. Evaluación del uso de antibióticos en el municipio de Cajicá, Cundinamarca, Colombia. [Internet]. Colombia. 2015. Disponible en:
<https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/397/1/EVALUACI%C3%93N%20USO%20DE%20ANTIBI%C3%93TICOS%20EN%20CAJIC%C3%8>
7. C. Huang, Y. Wang, X. Li, L. Ren, J. Zhao, Y. Hu, *et al.* Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet.*, 395 (2020), pp. 497-506
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30183-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30183-5/fulltext)
8. WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19-2020
Disponible en:

[https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19 --11-march-2020](https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19--11-march-2020)

9. Ministerio de Transportes y Comunicaciones, declaratoria de estado de emergencia sanitaria. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/mtc/informes-publicaciones/1074671-declaratoria-de-emergencia-sanitaria-nacional>
10. Manejo Clínico de la COVID-19 Orientaciones Provisionales. Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332638/WHO-2019-nCoV-clinical-2020.5-spa.pdf>
11. Covid 19 en el Perú - Ministerio de Salud. Sala situacional. Disponible en:
https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
12. Moyano L. Novillo J. Otavalo J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de corticoides en médicos rurales de la dirección provincial de salud del Azuay, cuenca [tesis en internet]. universidad de Cuenca -Ecuador; 2012 Disponible:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3432/1/med112.pdf>
13. Arnedo; Cruz. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la Vereda Los Llanos del Municipio de Popayan. [Internet] Colombia 2015. Disponible en:
<http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1744/1/2011-03T-06.pdf>
14. Galla Darío; Villafañe Ana. Características y razones de la automedicación en el equipo de salud. [Internet] Argentina 2014. Disponible en:
http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/galla_dario.pdf
15. Cancho Vera; Echevarría Flores. Factores asociados a la automedicación en usuarios de la Botica Biofarma de la ciudad de Huancavelica. [Internet]. Huancavelica, 2015. Disponible en:
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/459/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200063.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Chávez F. Mendiburu A. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote [tesis en internet]. Universidad Inca Garcilaso-Perú; 2016 Disponible:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1070/t_maes.investigacion%20y%20docencia%20universitaria_32736346_chavez_alayo_fausta%20cervilia.pdf?sequence=1&isallowed=y

17. Marcelo L. El nivel de conocimiento sobre prescripción de antibióticos en estudiantes de estomatología de la universidad César Vallejo, Piura 2017 [tesis en internet]. Universidad Cesar Vallejo-Perú; 2017 Disponible: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1212009>
18. Montoya J. Ccala J. Conocimiento y práctica de automedicación con antibióticos en los estudiantes de ciencias de la salud de la universidad María 29 Auxiliadora [tesis en internet]. Universidad María Auxiliadora-Perú; 2019 Disponible: [http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/191/32-2019+\(final\).pdf?sequence=](http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/uma/191/32-2019+(final).pdf?sequence=)
19. Iperu.org. Historia del distrito de Santiago. Disponible en:
<https://www.iperu.org/distrito-de-santiago-provincia-de-ica#Historia>
20. SayuriStefania Higa Okada. Los factores en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015. Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería.
21. Laurence L., Lazo J., Parker K. Goodman & Gilman Las bases farmacológicas de la Terapéutica. 11 ed. Colombia: McGraw – Hill Interamericana Editores S.A.; 2007
22. Medina D. Factores asociados con la presentación de reacciones adversas a medicamentos en pacientes que acuden al servicio de urgencia de un hospital general: estudio de casos y controles. Aten Primaria 2016; 26(1): 42-4. 34
23. Vásquez LS. La automedicación en el Perú. Perú: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos - Equipo de Uso Racional; 2017.
24. WHO. Glosario de términos farmacéuticos. Abril, 2012.
25. Real Academia Española. Definiciones. Disponible en:
<https://dle.rae.es/end%C3%B3geno?m=form>
26. DIGEMID. Glosario de términos. Disponible en:
https://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/101_al_105_07.pdf

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Determinar la influencia de los factores que predisponen el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID – 19 en los pobladores del Centro Poblado de Lujaraja, distrito de Santiago - Ica

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles serán los factores que predisponen el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID-19 en los habitantes del distrito de Santiago - Ica</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Identificar los factores que predisponen el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID-19 en los habitantes del distrito de Santiago - Ica</p>	<p>Variable 1: Factores presisponent es</p>	<p>Según la variable</p>	<p>Método de la Investigación.</p> <p>Básica – Cuantitativa – Prospectiva - Longitudinal</p>	<p>Población de Estudio</p> <p>Toda la población adulta del centro poblado de Lujaraja en el distrito de Santiago - Ica</p>
<p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles serán los factores endógenos que influyen en el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID-19 en los habitantes del distrito de Santiago - Ica de Santiago - Ica? • ¿Cuáles serán los factores exógenos que influyen en el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID-19 en los habitantes del distrito de Santiago - Ica de Santiago - Ica? 	<p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores endógenos que influyen en el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID-19 en los habitantes del distrito de Santiago - Ica de Santiago - Ica • Determinar los factores exógenos que influyen en el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID-19 en los habitantes del distrito de Santiago - Ica de Santiago - Ica 	<p>Variable 2: Consumo inadecuado</p>	<p>Según la variable</p>		<p>Muestra</p> <p>El cálculo del tamaño mínimo muestral está determinado por la pregunta de investigación planteada del valor del estimador que se piensa encontrar, de la precisión que se desee alrededor de ese estimador y, obviamente, de los recursos disponibles.</p>

ANEXO N° 2

Consentimiento Informado - Declaración

“Influencia de los factores que predisponen el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina para el tratamiento COVID-19 en los pobladores del Centro Poblado de Lujaraja, distrito de Santiago - Ica”

INVESTIGADOR RESPONSABLE:

.....

Le invito a participar en un proyecto de investigación para estudiar la influencia de los factores que pueden predisponer el consumo inadecuado de los medicamentos Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina. Para el estudio se van a registrar si consume y cuáles son las razones por las cuales consume este medicamento, para luego ser relacionar dichos factores.

Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su consumo y sus respuestas a las preguntas que le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los de los demás pobladores, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

Nombre, DNI y Firma del Paciente

Fecha: / /

ANEXO N° 3
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
INTRODUCCIÓN

Buen día soy egresada de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y el presente cuestionario, tiene por objetivo recolectar su valiosa información sobre los factores predisponentes. Por favor sírvase contestar todas las preguntas. Gracias.

I. DATOS GENERALES:

1. **Edad:**
2. **Sexo:** F()M ()
3. **Grado de Instrucción:** Primaria () Secundaria ()
Superior () Sin instrucción ()
4. **Ocupación:** Empleado () Ama de casa () Estudiante ()
Trabajador agrícola ()
5. **Estado civil:**
 - a. Soltero (a)
 - b. Casado (a)
 - c. Divorciado(a)
 - d. Viudo(a)
 - e. Conviviente (a)

Factores predisponentes:

Consumo de Medicamentos

1. ¿Ha consumido Azitromicina?

Si () No ()

Si su respuesta es sí, responda lo siguiente

- a. Cuantas veces al día: _____
- b. Forma farmacéutica: _____
- c. Concentración: _____
- d. Quien se lo recomendó: _____

2. ¿Ha consumido Dexametasona?

Si () No ()

Si su respuesta es sí, responda lo siguiente

- a. Cuantas veces al día: _____
- b. Forma farmacéutica: _____
- c. Concentración: _____
- d. Quien se lo recomendó: _____

3. ¿Ha consumido Ivermectina?

Si () No ()

Si su respuesta es si, responda lo siguiente

- a. Cuantas veces al día: _____
- b. Dosis (gotas por kilo): _____
- c. Quien se lo recomendó: _____

A. Factores exógenos

1. ¿Dónde compra los medicamentos?

- a) Botica ()
- b) Farmacia ()
- c) Centro de salud ()
- d) Hospital ()

2. ¿Para comprar los medicamentos presenta:

- a) Solo el recibo de pago ()
- b) Receta médica actual ()
- c) Receta médica anterior ()
- d) No presenta nada ()

3. ¿Qué tipo de medios de publicidad influyen para adquirir los medicamentos y automedicarse?

- a) Televisión ()
- b) Periódico ()
- c) Internet ()
- d) Revistas ()

4. ¿Se automedica por:

- a) Recomendación de terceras personas ()
- b) Publicidad ()
- c) Conoce el tratamiento ()
- d) Tener recetas anteriores ()

5. ¿Qué Considera cuando compra un medicamento?

- a) La marca ()
- b) El precio ()
- c) La accesibilidad ()

B. Factores endógenos

1. ¿Del ingreso económico familiar reserva dinero para compra de medicamentos?

- a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

2. ¿Cuándo se enferma, busca atención en:

- a) Médico ()
- b) Farmacéutico ()
- c) Enfermero (a) ()
- d) Otro Profesional de salud ()
- e) Otros

3. ¿Cada cuánto tiempo acude al médico para el control de su salud?

- a) 3 meses () b) 6 meses () c) 12 meses ()

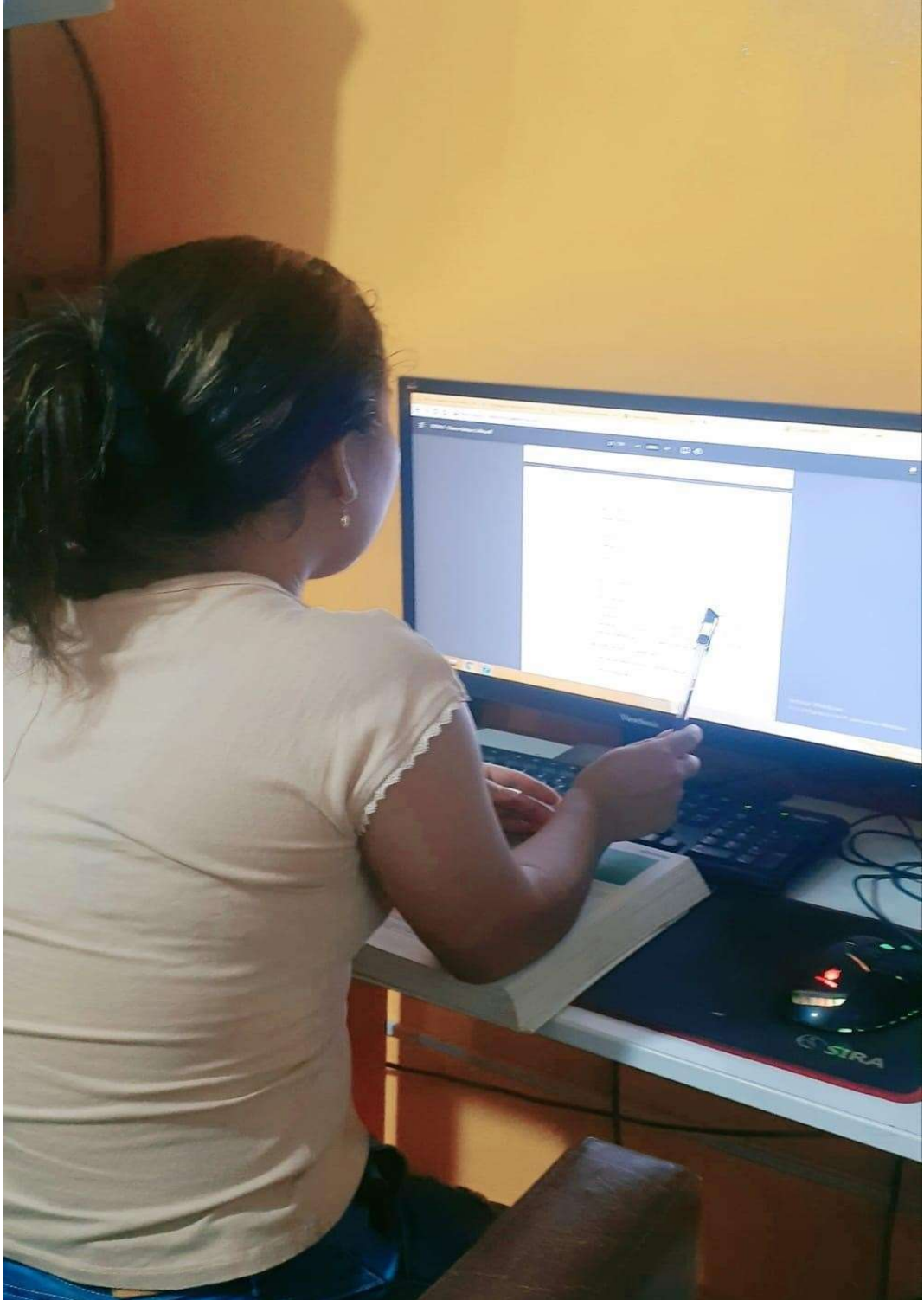
4 ¿Compra los medicamentos comerciales que hay en la farmacia?

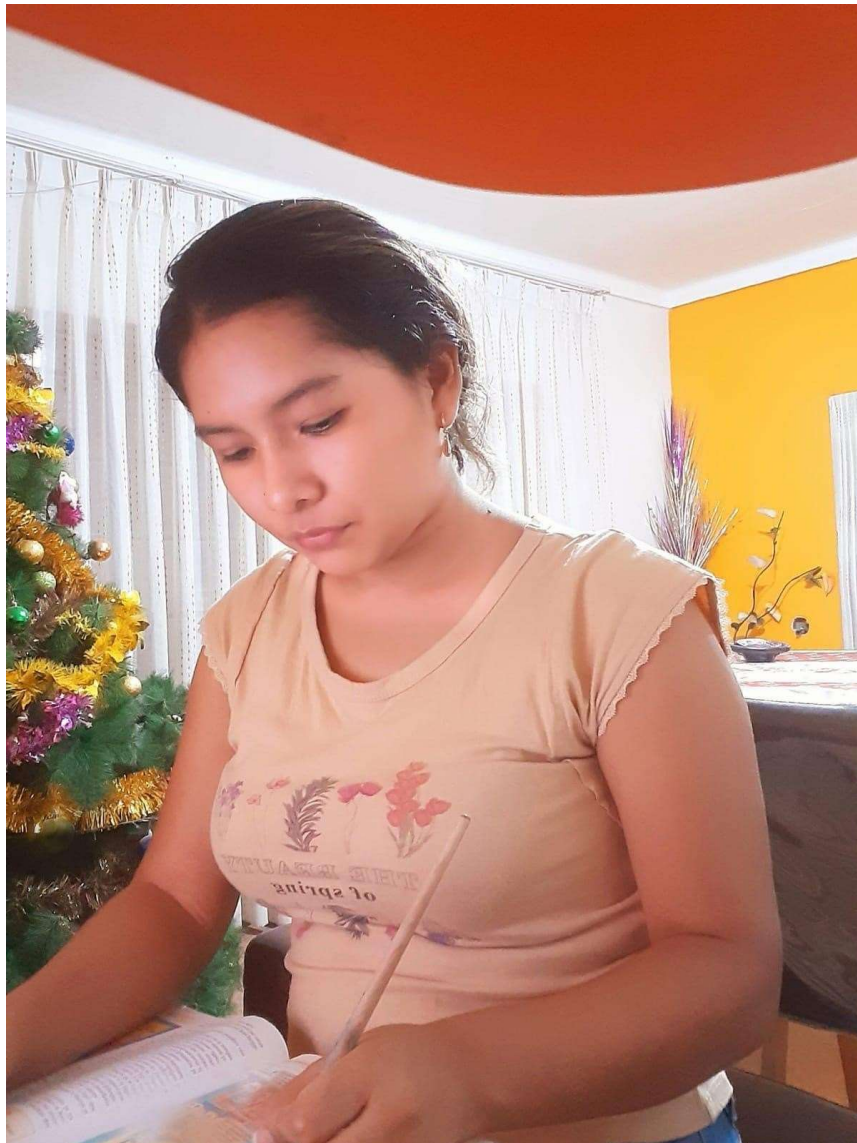
- a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

MOTIVOS POR LA CUAL SE AUTOMEDICA

N°	Factores Endógenos	Si	No
1	Falta de tiempo para ir al médico		
2	Levedad de los signos y síntomas de la dolencia		
3	Conocimiento del medicamento que consumió		
4	Motivos económicos		
5	Es más barato ir directamente a la farmacia o botica		
	Factores Exógenos	Si	No
6	Facilidad en el acceso al medicamento		
7	Recomendación por familiar u otra persona		
8	Publicidad en los medios de comunicación		
9	No le gusta ir al médico		
10	Espera prolongada en el Establecimiento de Salud		

ANEXO 4 EVIDENCIAS







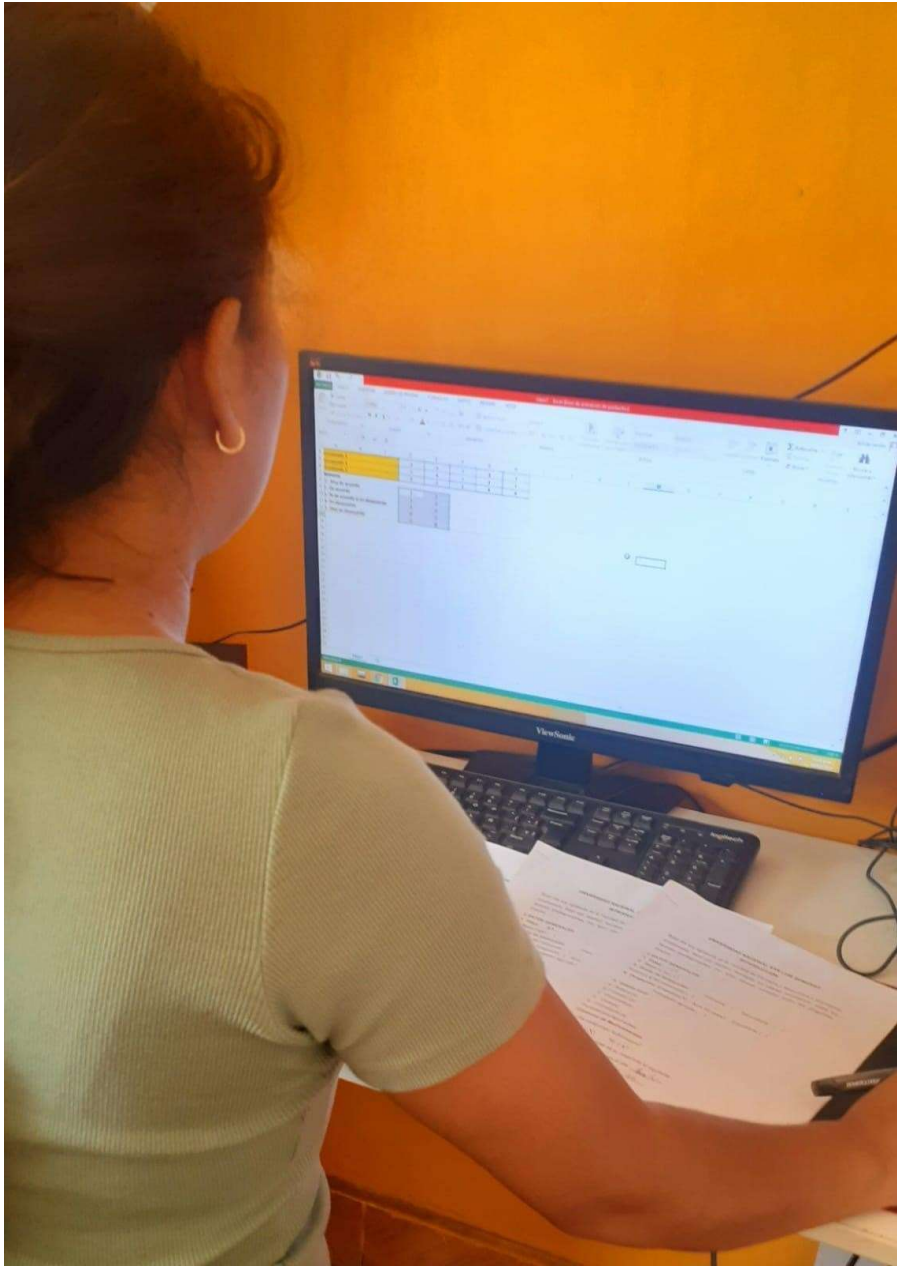


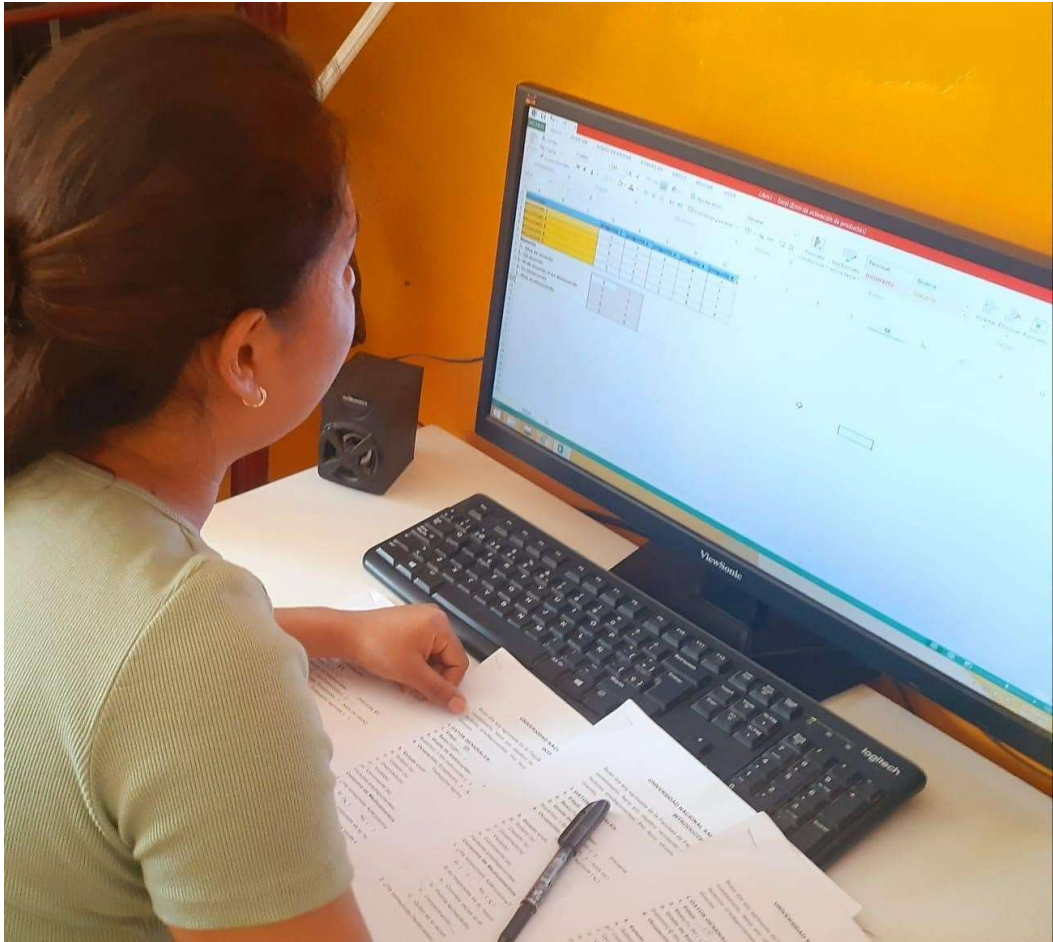


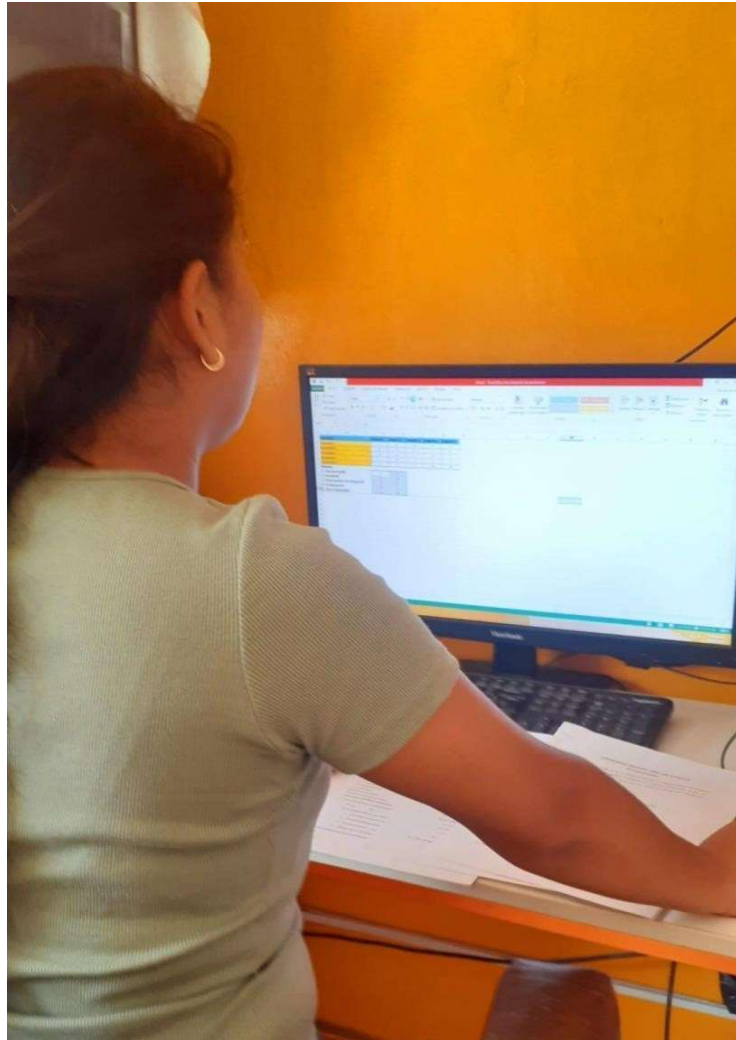












FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

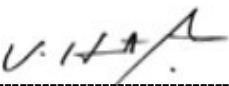
I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto: Víctor Hurtado Gamero
- I.2 Grado académico: Doctor
- I.3 Cargo e institución donde labora: Docente, Universidad Nacional San Luis Gonzaga
- I.4 Título de la Investigación: “.
- I.5 Autor del instrumento: Sheyla Manrique Chavéz
- I.6 Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelent e 81- 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				80	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					82
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					82
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				78	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				80	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				78	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					82
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				80	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				78	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				80	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80
 VALORACION CUALITATIVA : BUENA
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Ica, 21 Agosto 2022



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto: Jaksavit Portal Velarde
- I.2 Grado académico: Magister
- I.3 Cargo e institución donde labora: Docente, Universidad Nacional San Luis Gonzaga
- I.4 Título de la Investigación: “.
- I.5 Autor del instrumento: Sheyla Manrique Chávez
- I.6 Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
11. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				78	
12. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					82
13. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					82
14. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				80	
15. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				78	
16. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				80	
17. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				80	
18. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					82
19. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				78	
20. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				80	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80
 VALORACION CUALITATIVA : BUENA
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Ica, 21 Agosto 2022



FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- I.1** Apellidos y nombres del experto: Hayde Matta Negri
- I.2** Grado académico: Magister
- I.3** Cargo e institución donde labora: Docente, Universidad Nacional San Luis Gonzaga
- I.4** Título de la Investigación: “.
- I.5** Autor del instrumento: Sheyla Manrique Chavez
- I.6** Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelent e 81- 100%
21. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				80	
22. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				80	
23. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				78	
24. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					82
25. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					81
26. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				79	
27. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				80	
28. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				80	
29. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					82
30. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				78	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80

VALORACION CUALITATIVA : OCHENTA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: 21 de Agosto 2022