



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>



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:

Automedicación con Ivermectina entre los pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas Guadalupe, Ica frente a la pandemia COVID-19 durante el año 2021

Presentado por:

MELGAR CHAMBA, PAULA CAROLINA

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **6%** 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, 23 de Diciembre de 2022



Maria Gilda Reyes Díaz
Dra. MARIA GILDA REYES DIAZ
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Paula Chamba Melgar

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica



Título:

**Automedicación con Ivermectina entre los pobladores del
Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas Guadalupe, Ica
frente a la pandemia COVID-19 durante el año 2021**

Línea de investigación:

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

Autora:

Paula Carolina Melgar Chamba

Ica – Perú

2022

DEDICATORIA

A mi madre, porque sin ella, sin su apoyo, motivación y paciencia, no hubiera sido posible concluir mi carrera profesional la presente tesis.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco, en primer lugar a Dios, por darme las fuerzas necesarias para culminar mi carrera universitaria y la tesis.

El agradecimiento a mi asesor, el Dr. Luis Calle Vilca, por su apoyo en el presente trabajo de investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iv
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	11
II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	17
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	43
V. CONCLUSIONES	45
VI. RECOMENDACIONES	46
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
VIII ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01 Distribución de la muestra según edades.	21
Tabla 02 Distribución de la muestra según sexo.	22
Tabla 03 Proporción de automedicación con ivermectina en la muestra.	23
Tabla 04 Proporción de automedicación con ivermectina, según edad.	24
Tabla 05 Proporción de automedicación con ivermectina, según sexo.	25
Tabla 06 Proporción de automedicación con ivermectina, según grado de instrucción.	26
Tabla 07 Percepción de daño producido por ivermectina según edades de pobladores automedicados	27
Tabla 08 Tipo de ivermectina que consumen según edades de pobladores automedicados.	28
Tabla 09 Lugar de adquisición de ivermectina según edad de pobladores automedicados.	29
Tabla 10 Razones que predisponen el consumo de ivermectina según edad de pobladores automedicados.	30
Tabla 11 Frecuencia del consumo de ivermectina según edad de pobladores automedicados.	31
Tabla 12 Factor que influye para el consumo de ivermectina según edad de pobladores automedicados.	32
Tabla 13 Tipo de trastorno ocasionado según edad de pobladores automedicados con ivermectina.	33
Tabla 14 Percepción de la eficacia de ivermectina según edad de pobladores automedicados.	34
Tabla 15 Percepción de daño producido por ivermectina según sexo de pobladores automedicados.	35
Tabla 16 Tipo de ivermectina que consumen según sexo de pobladores automedicados.	36
Tabla 17 Lugar de adquisición de ivermectina según sexo de pobladores automedicados .	37
Tabla 18 Razones que predisponen el consumo de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.	38
Tabla 19 Frecuencia del consumo de ivermectina según sexo de la muestra de pobladores automedicados.	39
Tabla 20 Factor que influye para el consumo de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.	40
Tabla 21 Tipo de trastorno ocasionado por consumo de ivermectina según sexo de po	41

bladores automedicados

Tabla 22 Percepción de la eficacia de ivermectina según sexo de pobladores automedi- 42
cados.

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Imagen 01 Distribución de la muestra según edades.	21
Imagen 02 Distribución de la muestra según sexo.	22
Imagen 03 Proporción de automedicación con ivermectina en la muestra.	23
Imagen 04 Proporción de automedicación con ivermectina, según edad.	24
Imagen 05 Proporción de automedicación con ivermectina, según sexo.	25
Imagen 06 Proporción de automedicación con ivermectina, según grado de instrucción.	26
Imagen 07 Percepción de daño producido por consumo de ivermectina según edad de pobladores automedicados.	27
Imagen 08 Tipo de ivermectina que consumen según edad de los pobladores automedicados.	28
Imagen 09 Lugar de adquisición de ivermectina según edad de pobladores automedicados.	29
Imagen 10 Razones que predisponen el consumo de ivermectina según edad de pobladores automedicados.	30
Imagen 11 Frecuencia del consumo de ivermectina según edad de la muestra de pobladores automedicados	31
Imagen 12 Factor que influye para el consumo de ivermectina según edad de pobladores automedicados	32
Imagen 13 Tipo de trastorno ocasionado por ivermectina según edad de pobladores automedicados	33
Imagen 14 Percepción de la eficacia de ivermectina según edad de pobladores automedicados.	34
Imagen 15 Percepción de daño producido por consumo de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.	35
Imagen 16 Tipo de ivermectina que consumen los pobladores automedicados según sexo.	36
Imagen 17 Lugar de adquisición de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.	37
Imagen 18 Razones que predisponen el consumo de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.	38
Imagen 19 Frecuencia del consumo de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.	39
Imagen 20 Factor que influye para el consumo de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.	40
Imagen 21 Tipo de trastorno ocasionado por consumo de ivermectina según sexo de po-	41

bladores automedicados.

Imagen 22 Percepción de la eficacia de ivermectina según sexo de pobladores automedicados. 42

RESUMEN

Objetivo: Estimar la proporción de automedicación con Ivermectina frente a la pandemia en pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas - Guadalupe Ica durante el año 2021.

Metodología. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal, en el que participaron 246 adultos, a quienes se les aplicó una encuesta, mediante un muestreo no aleatorio. Se midieron edad, sexo, grado de instrucción, daño producido, ivermectina empleada, lugar de adquisición. Razón que predispone el consumo, frecuencia del consumo, factores que influyen en el consumo, tipo de trastorno ocasionado y eficacia del fármaco.

Resultados. La proporción de automedicación fue de 78,9%, los pobladores de 18 a 45 años presentan 73,22%, los de 46 a 65 años presentan 26,8%; los varones presentan 50,5%, las mujeres 49.5%, los pobladores con secundaria completa presentan 68%, los pobladores con estudios superiores 17% y los que cuentan con primaria completa 14,9%. Los pobladores de 18 a 45 años presentan 57% de daño producido por el consumo.

Conclusiones. La proporción de automedicación fue de 78,9%, los pobladores de 18 a 45 años, varones, con secundaria completa presentan mayor automedicación. La mayoría refieren daño por la automedicación, la ivermectina de uso humano, la farmacia como lugar de adquisición, el consumo como medida preventiva y la toma por única vez fueron más referidos, el factor más influyente fue las redes sociales, el trastorno más frecuente fue el dolor de cabeza, consideran mayormente que fue buena la eficacia.

Palabras clave. automedicación, ivermectina, Salas-Guadalupe, Villacurí.

ABSTRACT

Objective: Estimate the proportion of self-medication with Ivermectin in the face of the pandemic in residents of the Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas - Guadalupe Ica during the year 2021.

Methodology. The study was descriptive, cross-sectional, in which 246 adults participated, to whom a survey was applied, through non-random sampling. Age, sex, educational level, damage produced, ivermectin used, place of acquisition were measured. Reason that predisposes consumption, frequency of consumption, factors that influence consumption, type of disorder caused and efficacy of the drug.

Results. The proportion of self-medication was 78.9%, the inhabitants from 18 to 45 years old present 73.22%, those from 46 to 65 years present 26.8%; men present 50.5%, women 49.5%, residents with complete secondary education present 68%, residents with higher education 17% and those with complete primary education 14.9%. Residents between 18 and 45 years old present 57% of damage caused by consumption.

Conclusions. The proportion of self-medication was 78.9%, the inhabitants of 18 to 45 years old, males, with complete secondary education present greater self-medication. The majority refer damage from self-medication, ivermectin for human use, the pharmacy as a place of acquisition, consumption as a preventive measure and taking it only once were more referred, the most influential factor was social networks, the most frequent disorder was headache, they mostly consider that the efficacy was good.

Keywords. self-medication, ivermectin, Salas-Guadalupe, Villacurí.

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad por Coronavirus (COVID-19) es identificada por primera vez a fines del año 2019 en la ciudad China de Wuhan; la enfermedad se ha propagado rápidamente, a la fecha se han confirmado más de 7,8 millones de casos y 450 mil muertes a nivel global ⁽¹⁾.

A mediados de marzo 2020, el gobierno del Perú declara el estado de emergencia nacional, se disponen aislamiento social obligatorio, cierre de fronteras, suspensión de actividades académicas en instituciones educativas, entre otras medidas. El Ministerio de Salud en el Perú informa 230 mil casos confirmados y 5,500 muertes; 84,2% de los casos y 37,2% de los fallecidos pertenecen al departamento de Lima ⁽²⁾.

La preocupación del ciudadano, no solo por las dificultades de respuesta del sistema de salud a la pandemia, sino también por los riesgos personales (comorbilidades) que lo colocan como población vulnerable, impulsa su automedicación; los riesgos implícitos – intoxicaciones y efectos adversos – y la falta de evidencia científica parecen no ser una barrera al momento de tomar la decisión ⁽³⁾.

La gravedad y novedad de la enfermedad impulso a la población a buscar medidas de protección. En ese contexto surgieron una serie de recomendaciones para afrontar y prevenir el contagio. Una de estas sugerencias fue el uso de la Ivermectina, como preventivo para el contagio de COVID-19. Sin embargo, el uso de este producto no fue plenamente autorizado por la autoridad mundial de la salud y, en el plano nacional, inicialmente el MINSA recomendó su uso y luego, lo prohibió.

Esta situación de desinformación, la población, alentada por algunos medios de comunicación locales y sobre todo por la recomendación de persona a persona decidieron automedicarse, consumiendo dosis de Ivermectina cada cierto tiempo.

Frente a esta realidad problemática se hace necesario conocer qué porcentaje de la población que se automedicó y cómo se distribuye por edades, sexo, nivel educativo y otros factores socio-demográficos. Asimismo, es importante conocer las motivaciones que lo indujeron a tomar la decisión de automedicarse y con qué frecuencia lo hicieron.

Barrera ⁽⁴⁾ publicó un estudio en el año 2019, realizado en Ecuador, cuyo objetivo fue conocer las características y dinámicas de la automedicación en la Farmacia Comunitaria del Barrio Central de Sangolquí, mediante un diseño transversal, en el que concluyó que en el país más del 80% de los fármacos provienen de las grandes transnacionales, quienes, al no existir un control adecuado por parte del estado, definen precios y stocks de fármacos según sus intereses económicos, por lo que los consumidores sufren sobrepuestos de fármacos esenciales y desabastecimiento de medicamentos para tratar enfermedades crónicas o catastróficas. Estar medicalizado implica una dinámica donde el individuo hace de su vida cotidiana una suma de excesos que

ponen al límite su salud. Laboratorios y distribuidoras farmacéuticas despliegan una serie de estrategias comerciales y publicitarias en pro de aumentar sus volúmenes de ventas.

Cornejo ⁽⁵⁾ realizó una investigación en el 2017 titulada, “Automedicación en estudiantes del campus de la Universidad Católica de Córdoba”, desarrollada en Argentina, el objetivo fue, conocer la prevalencia de automedicación y factores asociados, el estudio realizado fue observacional, descriptivo, transversal. La muestra consistió en 300 Estudiantes de ambos sexos, de edades comprendidas entre 18 y 38 años. Se concluyó que la automedicación es una práctica común en la población universitaria estudiada, el 96,67% de los encuestados reconoce haber tomado medicación sin prescripción médica, a pesar que el 67,93% de la población entiende que la automedicación es una práctica riesgosa. Se puede observar que los encuestados adquieren medicamentos en ámbitos distintos a la Farmacia, por lo tanto no hay un profesional farmacéutico que garantice la seguridad y eficacia de los medicamentos adquiridos.

Andacaba, Huarachi y Oliveri ⁽⁶⁾ publicó una investigación en Argentina, el 2016, cuyo objetivo fue, establecer que factores inciden en la práctica de automedicación de los enfermeros, la muestra estuvo conformada por 32 profesionales de la salud de los Servicios de Cirugía General y Cirugía Plástica, mediante un diseño Transversal Descriptivo, a través de la recolección de datos Cuantitativos y Cualitativos. Se concluyó que el 84% del personal de Enfermería manifiesta realizarse 1 control médico anual, solo el 10% se lo realiza 1 vez por mes y un 6% más de 2 veces por mes, el mayor síntoma de salud que induce a automedicarse es la lumbalgia, con un 55%, el 77% consume con frecuencia medicamentos sin prescripción y el 23% siempre cauteloso. Con respecto a la obtención del medicamento, el 84% proviene del trabajo, mientras que el 16% lo consigue en la farmacia. Los factores que predisponen mayormente al consumo, es la falta de tiempo con un 39% de las respuestas, el segundo factor más común es el conocimiento 32% y el tercero las experiencias anteriores.”

Marwan ⁽⁷⁾ desarrolló una investigación titulada “Automedicación en pacientes en urgencias de un centro de atención primaria en la universidad de Valencia (2015), España, el objetivo fue determinar la prevalencia de automedicación en población que acude a urgencias en un centro de atención primaria, el tipo de investigación fue descriptivo, prospectivo y transversal, la muestra estuvo conformada por 804 pacientes de ambos sexos. Se concluyó que existe un elevado porcentaje de pacientes que se automedicaron antes de consultar con un profesional; asimismo la automedicación es más frecuente a menor edad del paciente, puede haber influencia en el sexo y el nivel de estudios, la automedicación más predominante fue administrados por vía oral, y son los analgésicos paracetamol, ibuprofeno.”

Reis et Al. ⁽⁸⁾ desarrolló la investigación “Automedicación antibiótica en estudiantes de medicina y derecho UCV-Piura en último episodio respiratorio 2019 hasta febrero 2020, realizada en Piura, el objetivo fue conocer la problemática de la automedicación con antibióticos con una muestra de 354 estudiantes de medicina. La investigación fue básica, de tipo descriptivo, pros-

pectivo y transversal, en el que se concluyó que la frecuencia del consumo de antibióticos sin prescripción médica es del 76.3%; este se da mayormente en mujeres (70.4%) y en el grupo de 16 a 19 años (58.9%). Los familiares y/o amigos juntamente con el farmacéutico, son los que más influyen en los estudiantes para la adquisición de antibióticos sin prescripción médica (56.7%), el antibiótico más consumido por los estudiantes es la amoxicilina (72.2%) y la azitromicina (31.5%). El antibiótico más consumido sin prescripción médica en las dos facultades es la amoxicilina seguida de azitromicina, amoxicilina y ácido clavulánico.”

Cáceres⁽⁹⁾ publicó un estudio en septiembre del 2020, cuyo objetivo de estudio fue determinar nivel de conocimiento de las reacciones adversas de ivermectina, Dexametasona y azitromicina para el tratamiento en pacientes de la Covid-19 en Farmacias Líder – A.H. Enrique Montenegro en S.J.L. El estudio es de tipo descriptivo y de corte transversal con enfoque mixto cualitativo, tipo aplicativo. Se concluyó que las edades de mayor concurrencia, son de 26 a 49 años representado por un 55 % que estarían relacionados con el sexo femenino. En relación al nivel de conocimiento del COVID - 19, el 92.2% de los usuarios conoce de la enfermedad. Los usuarios que asisten a Farmacias Líder tienen un bajo nivel de conocimiento acerca de las reacciones adversas de la Azitromicina, Dexametasona e Ivermectina que representa el 21.1%. El 71.1 % de usuarios tienen conocimiento del concepto de automedicación y el 18.9% saben que estos fármacos como la Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina pueden causar reacciones adversas.

Izquierdo⁽¹⁰⁾ realizó un estudio en Lima el 2020, cuyo objetivo fue determinar los factores relacionados con la automedicación en internos de Medicina Humana de la Facultad San Fernando, la investigación fue de diseño no experimental, descriptivo, observacional, de corte transversal; con una muestra de 187 estudiantes de Medicina (internos de medicina humana) que laboraban en hospitales del Ministerio de Salud, hospitales del Seguro Social de Salud, Clínica Internacional y Hospital Militar. Se concluyó que Todos los internos de medicina humana se automedicaron sin previa atención médica. La frecuencia de automedicarse se da cada 10 semanas en más de la mitad los internos. Los factores socioculturales que refuerzan la automedicación es la escasa necesidad de asistencia médica, la determinación de auto abordar el manejo terapéutico, conocer las indicaciones terapéuticas del medicamento e información del prospecto. Los factores económicos se basan en adquirir medicamentos en farmacias privadas o boticas, recibir información en dicho establecimiento, no existiendo además relación directa entre el ingreso familiar mensual y la automedicación. Los factores personales son el autoconocimiento de los síntomas o recomendación por un tercero, caso contrario se acudiría al médico si el tratamiento no resulta beneficios.

Calla y Rosales⁽¹¹⁾ realizó un estudio titulado “Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017, en Lima; el objetivo fue caracterizar estos comporta-

mientos relacionadas a las prácticas de automedicación y autoprescripción utilizadas por parte de la población. La investigación es no experimental y de corte transversal, con una muestra de 374 usuarios voluntarios anónimos. Se concluyó que el 68% de los encuestados recurrió a la práctica de autoprescripción, otro 20% a la automedicación y un pequeño 6% practica la automedicación de forma responsable. El 6.2% de los usuarios de las boticas practica automedicación de forma responsable, mientras que el 23.5% solo se automedican y el 70.3% se auto prescriben.

Sandoval ⁽¹²⁾ publicó una investigación desarrollada en Lima, en el 2017, cuyo objetivo general fue determinar la influencia de los factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara - Ate. El estudio se realizó bajo el enfoque cuantitativo, método hipotético, deductivo con un tipo de investigación básica, nivel descriptivo y explicativo. El diseño de investigación fue no experimental; de corte transversal; el muestreo fue no probabilístico intencional, la muestra se conformó por 160 usuarios, que acudieron a los establecimientos farmacéuticos. Se concluyó que existe una influencia de la falta de tiempo para acudir a consulta médica en la automedicación de usuarios, asimismo los factores socioeconómicos influyen en la automedicación de los usuarios, también existe influencia de factores culturales en la automedicación de los usuarios, otro de los factores influyente es lo relacionado a la industria farmacéutica en la automedicación.

Ante esta situación, en este estudio se pretende contribuir al estudio de este problema de salud pública, en el que se pretende dar respuesta a las siguientes preguntas de investigación:

Problema general

¿Cuál es la proporción de automedicación con Ivermectina frente a la pandemia en pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas – Guadalupe, Ica durante el año 2021?

Problemas específicos

Problema específico 1

¿Cuál es la proporción de la automedicación con Ivermectina, frente a la pandemia COVID-19 según factores demográficos en los pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas - Guadalupe, Ica, durante el año 2021?

Problema específico 2

¿Cuáles son las características de la automedicación con ivermectina frente a la pandemia COVID-19 referido por los pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas Guadalupe Ica durante el año 2021?

Problema específico 3

¿Cuál es la percepción de la eficacia predominante de Ivermectina en los pobladores del centro poblado Santa Cruz de Villacurí, Salas - Guadalupe, Ica, que se automedicó con Ivermectina, frente a la pandemia COVID-19, durante el año 2021?

Para dar respuesta a los problemas de estudio, se planteó dar cumplimiento a los siguientes objetivos de investigación:

Objetivo general

Estimar la proporción de automedicación con Ivermectina frente a la pandemia en pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas - Guadalupe Ica durante el año 2021.

Objetivos específicos

Objetivo específico 1

Estimar la proporción de la automedicación con Ivermectina, frente a la pandemia COVID-19 según factores demográficos en los pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas - Guadalupe, Ica, durante el año 2021.

Objetivo específico 2

Identificar las características de la automedicación con ivermectina frente a la pandemia COVID-19 referido por los pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas Guadalupe Ica durante el año 2021.

Objetivo específico 3

Identificar la percepción de la eficacia predominante de Ivermectina en los pobladores del centro poblado Santa Cruz de Villacurí, Salas - Guadalupe, Ica, que se automedicó con Ivermectina, frente a la pandemia COVID-19, durante el año 2021.

Hipótesis y Variable de la investigación

Dado los objetivos de investigación, se prescinde del planteamiento de la hipótesis.

Variable de investigación

Variable para estimar la proporción de la automedicación

- Automedicación con Ivermectina

Factores socio-demográficos

Edad

Sexo

Grado de instrucción

Variables para identificar la caracterización de la automedicación

- Porcentaje de automedicación
- Daño producido
- Tipo de ivermectina
- Lugar de adquisición
- Razón que predispone el consumo
- Frecuencia del consumo
- Factor externo que influye en el consumo
- Tipo de trastorno que ocasiono el consumo
- Eficacia del fármaco

II. ESTRATEGIA METODOLOGICA

Tipo de Investigación

Según la orientación

La investigación es de carácter aplicada, dado que los conocimientos teóricos son orientados a la aplicación práctica con el objetivo de resolver o controlar el problema de la automedicación con ivermectina.

Según la tendencia de la investigación

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, es decir, se pretende ofrecer un aporte científico al estudio de la automedicación como tratamiento desde la medición y evaluación de variables a una muestra de individuos, desde la que se han obtenido conclusiones generalizables a la población objetivo.

Según el tiempo de ocurrencia de los hechos

El estudio es retrospectivo dado que el fenómeno de estudio ya aconteció, es decir, la automedicación ya sucedió en la muestra y el estudio consiste en evaluar este hecho.

Según el periodo y secuencia de la investigación

El estudio es transversal, dado que se observó y evaluó las variables de estudio en una sola vez.

Nivel de investigación

Se desarrolló una investigación no experimental de nivel descriptiva.

Diseño de la investigación

Estudio epidemiológico no experimental. Según la clasificación de estudio de utilización de medicamentos (EUM) se desarrolló un estudio de consumo de medicamentos.

Hipótesis

Hipótesis general

No se planteó hipótesis de investigación general, dado el planteamiento de la pregunta y objetivos generales son de carácter descriptivo.

Variables

Variables de interés principal

Automedicación con ivermectina

Factores socio-demográficos

Edad. Variable categórica dicotómica que indica el número de años vividos referido por el paciente.

Sexo. Variable categórica dicotómica medida por observación directa del investigador.

Grado de instrucción. Variable categórica ordinal medida por referencia del paciente.

Variables para caracterizar la automedicación

Daño producido. Variable categórica nominal que categoriza los signos o síntomas experimentados referidos por el consumidor

Ivermectina empleada Variable categórica nominal dicotómica para medir el tipo de ivermectina que utilizaron en la automedicación.

Lugar de adquisición. Variable categórica nominal politómica evaluada por referencia del encuestado, para consignar el lugar donde consiguieron el medicamento.

Razón que predispone el consumo. Variable categórica nominal politómica evaluada por referencia del encuestado, en el que se consigna la razón que predispone el consumo del fármaco.

Frecuencia del consumo. Variable numérica discreta evaluada por referencia del encuestado, en el que se consigna el número de veces que consumió el fármaco.

Factores que influyen en el consumo. Variable categórica nominal politómica evaluada por referencia del encuestado, en el que se consigna los factores externos que, según la percepción del poblador, influyen en el consumo del medicamento.

Tipo de trastorno que ocasiono el consumo. Variable categórica nominal politómica evaluada por referencia del encuestado, en el que se consigna los trastornos o problemas de salud que, según la percepción del poblador, fueron ocasionados por el medicamento consumido.

Eficacia del fármaco. Variable categórica nominal politómica evaluada por referencia del encuestado, en el que se consigna, según la percepción del poblador, la valoración de la eficacia del medicamento consumido.

Población y muestra

Población de estudio

La población objeto de este estudio estuvo constituida por 4 453 pobladores del Centro

Poblado Santa Cruz, Villacuri, durante el año 2021.

El total de la población en estudio fue considerada del último censo por el INEI-2017

Muestra de estudio

Para mejorar la validez interna del estudio y considerando que la variable principal del estudio es de tipo cualitativo, es decir, se reporta mediante la proporción del fenómeno en estudio en la población de referencia, la muestra se ha calculado a través de la siguiente fórmula:

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

donde:

- $Z_{\alpha}^2 = 1.64^2$ (ya que la seguridad es del 90%)
- p = proporción esperada (en este caso 60% = 0.60)
- $q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0.60 = 0.40$)
- d = precisión (en este caso deseamos un 5%)
- N = Total de la población

Reemplazando en la fórmula:

La muestra calculada fue de 246 pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas Guadalupe Ica durante el año 2021.

Criterios de inclusión

Se incluyeron a los pobladores de 18 a 65 años de ambos sexos.

Se incluyeron a los pobladores que residen en el Centro Poblado desde uno a mas años en el lugar.

Se incluyeron a los pobladores que estuvieron de acuerdo con el estudio.

Criterios de exclusión

Se excluyeron a los pobladores que no estuvieron de acuerdo con el estudio.

Se excluyeron a los pobladores que no residen

Técnicas y procedimientos de recolección de datos

Técnicas de recolección de datos

La técnica de recolección de datos se realizó mediante la encuesta, y se llevó a cabo mediante la aplicación de una hoja de recolección de datos. La hoja de recolección de información que se confeccionó presenta dos apartados. En un primer apartado presenta los datos sociodemográficos del poblador, y en un segundo apartado están referidas todas las variables necesarias para dar cumplimiento a los objetivos planteados.

Procedimiento de recolección de datos

Se aplicó un muestreo no aleatorio por conveniencia, es decir, se aplicó la hoja de recolección a todos los pobladores que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, a quienes se les explicó previamente los objetivos del estudio y luego se les pidió el llenado de las hojas de recolección.

Técnica de procesamiento y análisis e interpretación

Los datos fueron procesados mediante el programa Microsoft Excel y el programa SPSS versión 25 en español. En primer lugar, se construyeron una base de datos en el programa Excel, luego ésta fue importada desde el programa SPSS para su posterior análisis en este programa.

A continuación, se construyó tablas de distribución de frecuencias para describir la muestra de estudio. Se utilizó tablas de contingencia para verificar asociación entre variables socio-demográficas y la automedicación mediante el cálculo del chi cuadrado y el Odds Ratio.

Aspectos éticos

Toda la información fue manejada en estricta confidencialidad y de exclusivo manejo por la investigadora. El análisis de los datos fue de forma anónima sin identificación de paciente.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados

3.1.1. Descripción de la muestra de estudio

Tabla 01. Distribución de la muestra según edades.

		Frecuencia	Porcentaje
Edades	18 a 45 años	191	77,6
	46 a 65 años	55	22,4
Total		246	100,0

Fuente: Hoja de recolección de datos

Los pobladores de 18 a 45 años han participado en mayor proporción frente a los pobladores de 46 a 65 años de edad en la muestra de estudio.

Imagen 01. Distribución de la muestra según edades.

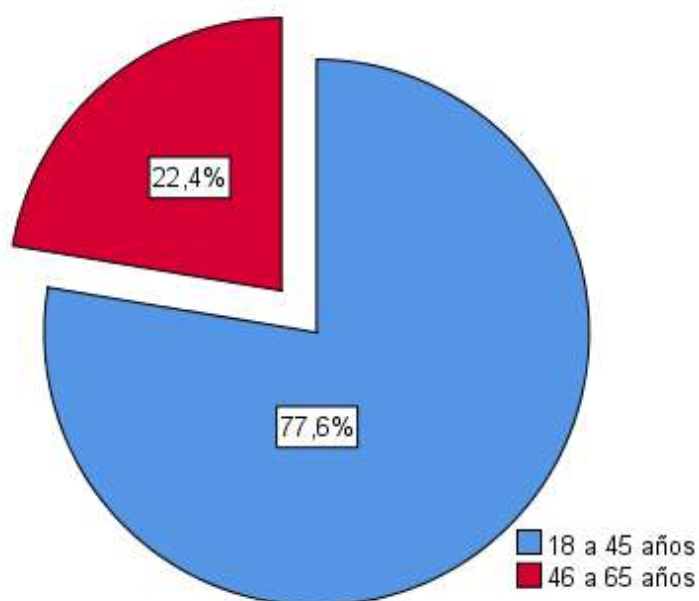


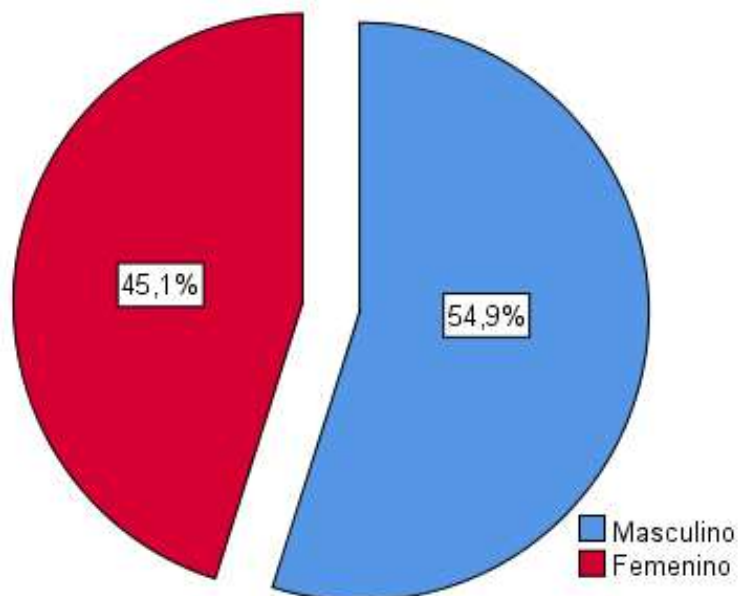
Tabla 02. Distribución de la muestra según sexo.

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo del paciente	Masculino	135	54,9
	Femenino	111	45,1
	Total	246	100,0

Fuente: Hoja de recolección de datos

Los pobladores de sexo femenino son pacientes que han participado en mayor proporción en la muestra de estudio.

Imagen 02. Distribución de la muestra según sexo.



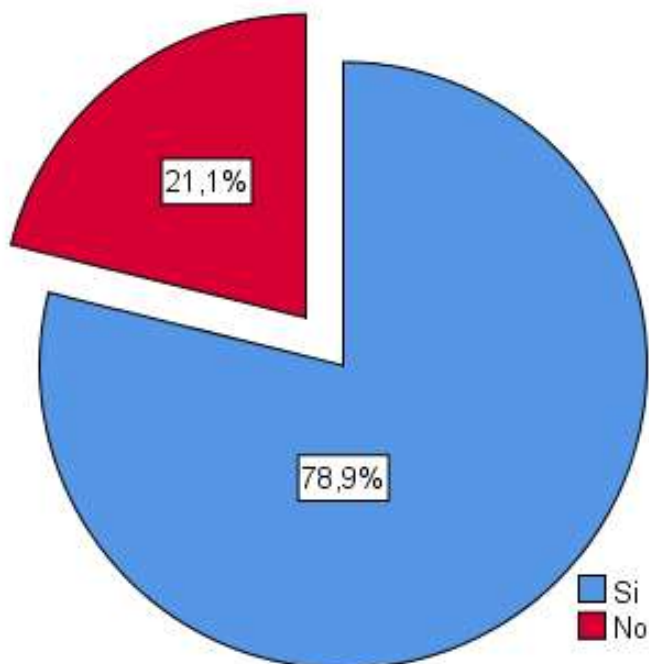
3.1.2. Proporción de automedicación con ivermectina en la muestra de estudio

Tabla 03. Proporción de automedicación con ivermectina en la muestra.

		Frecuencia	Porcentaje
Automedicación	Si	194	78,9
	No	52	21,1
	Total	246	100,0

Los pobladores evaluados presentan 78,9% de automedicación con ivermectina durante la pandemia, es decir, 8 de cada 10 pobladores refieren haberse automedicado con este fármaco.

Imagen 03. Porcentaje de automedicación con ivermectina en la muestra de estudio.



3.1.3. Proporción de automedicación según factores demográficos.

Tabla 04. Proporción de automedicación con ivermectina, según edad.

		Frecuencia	Porcentaje
Automedicación	18 a 45 años	142	73,2
	46 a 65 años	52	26,8
	Total	194	100,0

Fuente: Hoja de recolección de datos

Los pobladores evaluados de 18 a 45 años de edad presentan mayor proporción de automedicación con ivermectina durante la pandemia frente a los pobladores de 46 a 65 años de edad.

Imagen 04. Proporción de automedicación con ivermectina, según edad.

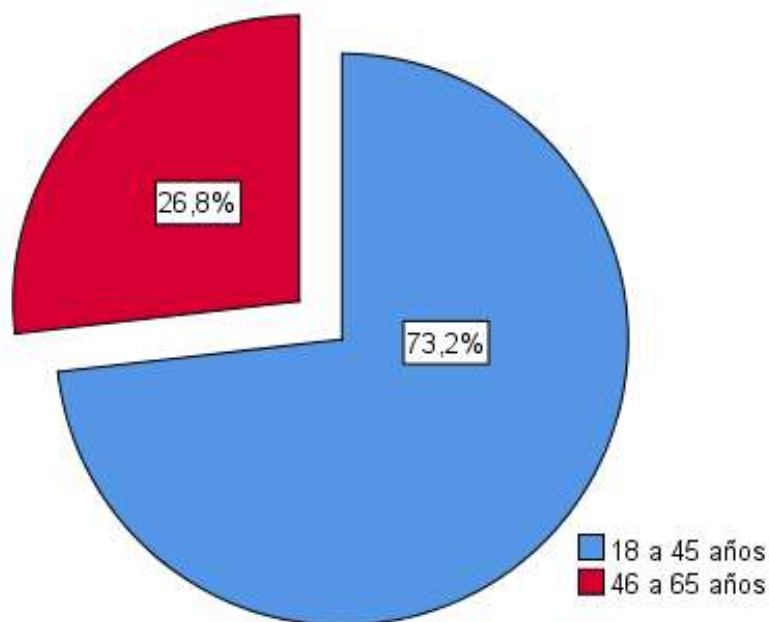


Tabla 05. Proporción de automedicación con ivermectina, según sexo.

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	98	50,5
	Femenino	96	49,5
	Total	194	100,0

Fuente: Hoja de recolección de datos

Los pobladores evaluados de sexo masculino presentan mayor proporción de automedicación con ivermectina durante la pandemia frente a los pobladores de sexo femenino.

Imagen 05. Proporción de automedicación con ivermectina, según sexo de la muestra de estudio

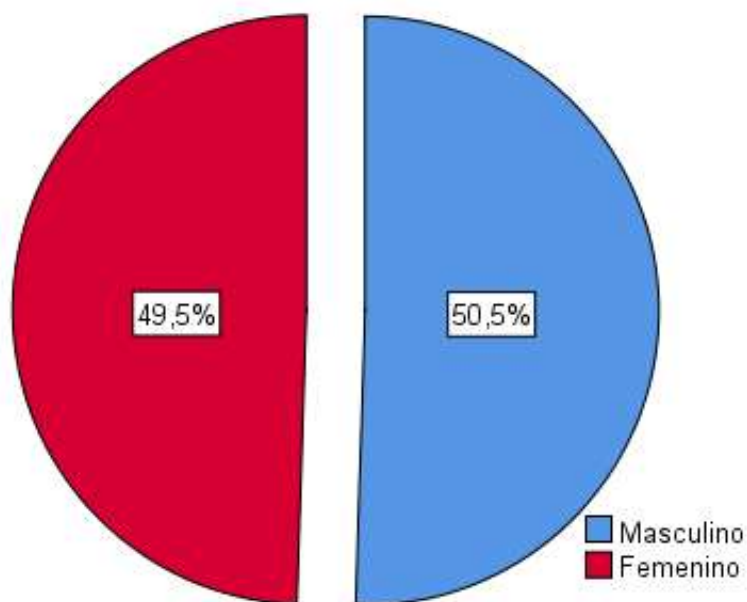


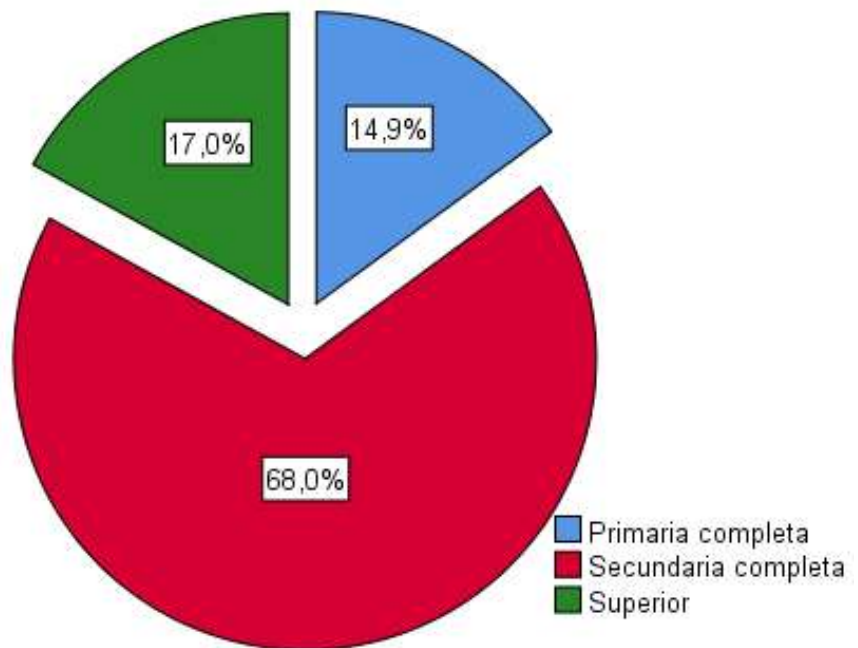
Tabla 06. Proporción de automedicación con ivermectina, según grado de instrucción.

		Frecuencia	Porcentaje
Grado de instrucción	Primaria completa	29	14,9
	Secundaria completa	132	68,0
	Superior	33	17,0
	Total	194	100,0

Fuente: Hoja de recolección de datos

Los pobladores evaluados con secundaria completa presentan mayor proporción de automedicación con ivermectina durante la pandemia frente a los demás pobladores.

Imagen 06. Proporción de automedicación con ivermectina, según grado de instrucción de la muestra de estudio



3.1.4. Características de la automedicación en la muestra de estudio

Tabla 07. Percepción de daño producido según edades de pobladores automedicados.

	Edad	F	Daño		Total
			Si	No	
	18 a 45 años	F	81	61	142
		%	57,0%	43,0%	100,0%
	46 a 65 años	F	20	32	52
		%	38,5%	61,5%	100,0%
Total		F	101	93	194
		%	52,1%	47,9%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,022)

Los pobladores de 18 a 45 años de edad presentan mayor proporción de daño producido por el consumo de ivermectina durante la pandemia que los pobladores de 46 a 65 años.

Imagen 07. Percepción de daño producido por ivermectina según edad de pobladores automedicados.

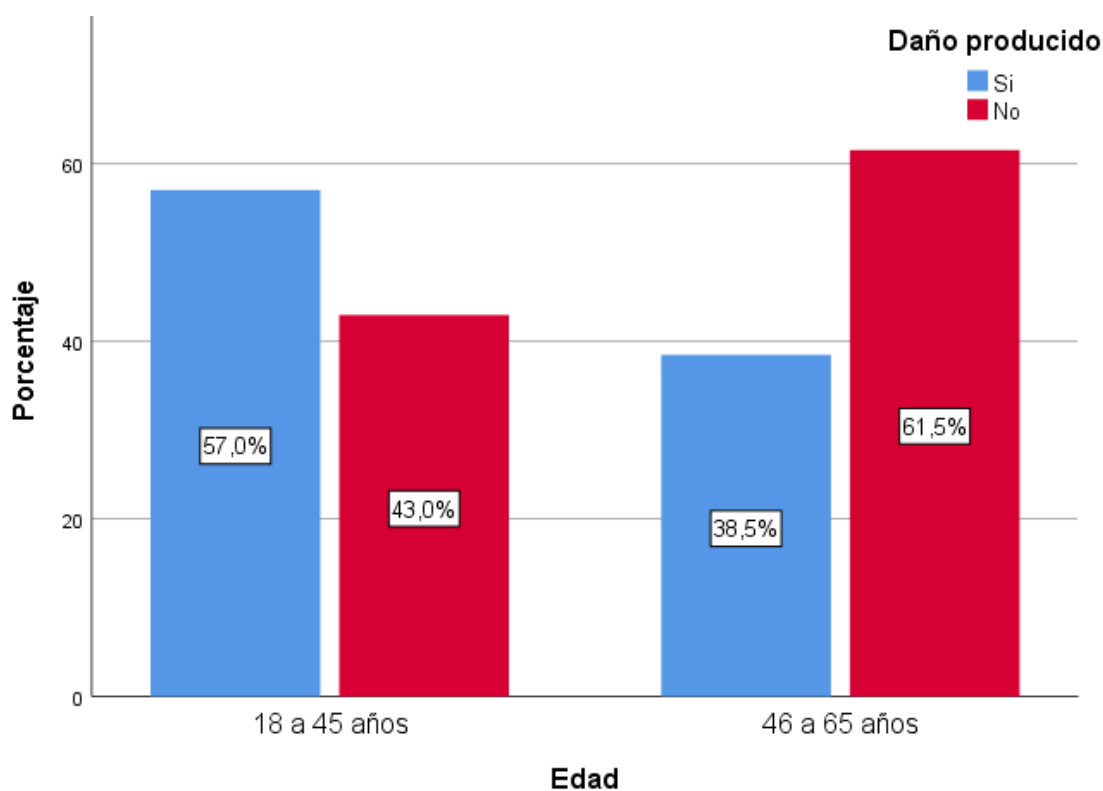


Tabla 08. Tipo de ivermectina que consumen según edad de pobladores automedicados.

	Edad		Tipo			Total
			Ivermectina Veterinaria	Ivermectina Humana	No sabe	
	18 a 45 años	f	15	70	57	142
		%	10,6%	49,3%	40,1%	100,0%
	46 a 65 años	f	24	17	11	52
		%	46,2%	32,7%	21,2%	100,0%
	Total	f	39	87	68	194
		%	20,1%	44,8%	35,1%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,000)

Los pobladores de 18 a 45 años de edad presentan mayor proporción de consumo de ivermectina para uso humano durante la pandemia que los pobladores de 45 a 65 años.

Imagen 08. Tipo de ivermectina que consumen según edad de la muestra de pobladores automedicados.

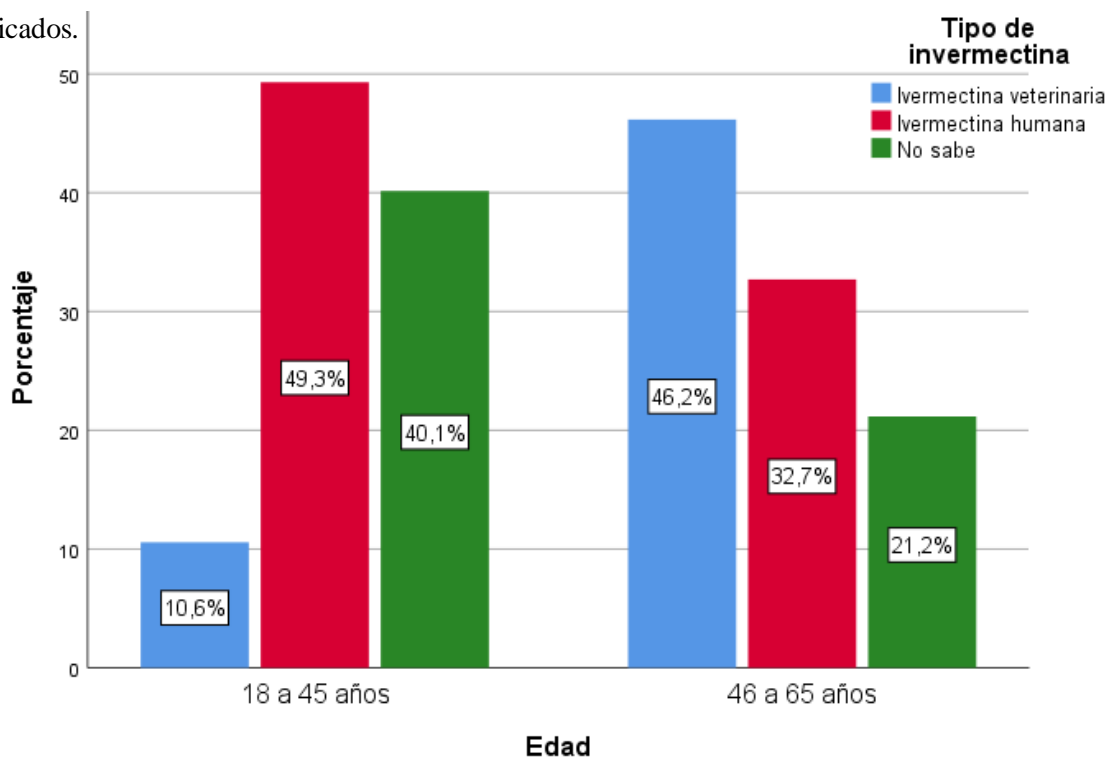


Tabla 09. Lugar de adquisición de ivermectina según edades de pobladores automedicados.

Edad		Lugar de adquisición		
		Farmacia	Veterinaria	Total
18 a 45 años	F	97	45	142
	%	68,3%	31,7%	100,0%
46 a 65 años	F	17	35	52
	%	32,7%	67,3%	100,0%
Total	F	114	80	194
	%	58,8%	41,2%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,000)

Los pobladores de 18 a 45 años de edad adquieren en mayor proporción la ivermectina en farmacias durante la pandemia, mientras que los pobladores de 46 a 65 años adquieren el producto en las veterinarias.

Imagen 09. Lugar de adquisición de ivermectina según edades de la muestra de pobladores automedicados.

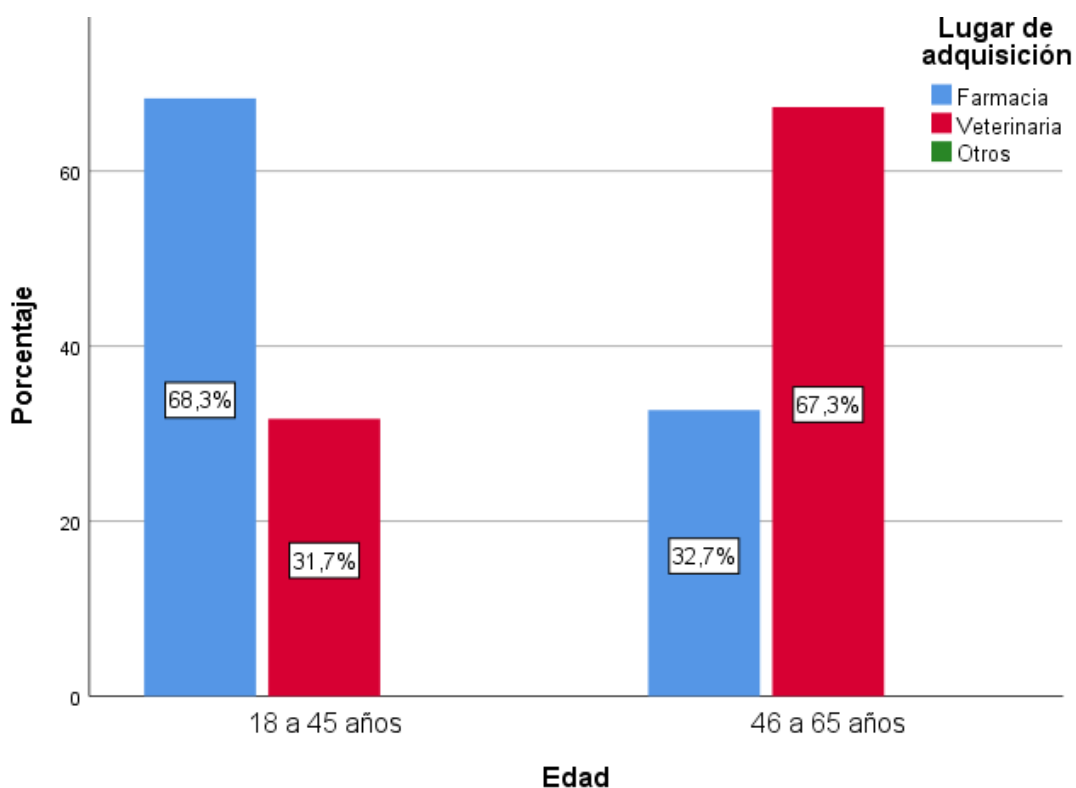


Tabla 10. Razones que predisponen el consumo de ivermectina según edad de pobladores auto-medicados.

Edad			Razón del consumo		Total
			Por presentar síntomas de COVID-19	Como medida preventiva para COVID-19	
18 a 45 años	F		30	112	142
	%		21,1%	78,9%	100,0%
46 a 65 años	F		9	43	52
	%		17,3%	82,7%	100,0%
Total	f		39	155	194
	%		20,1%	79,9%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,557)

Los pobladores de 18 a 45 años de edad manifiestan en mayor proporción consumir ivermectina como medida preventiva, asimismo, los pobladores de 46 a 65 años manifiestan en mayor proporción consumir ivermectina como medida preventiva

Imagen 10. Razones que predisponen el consumo de ivermectina según edad de pobladores automedicados.

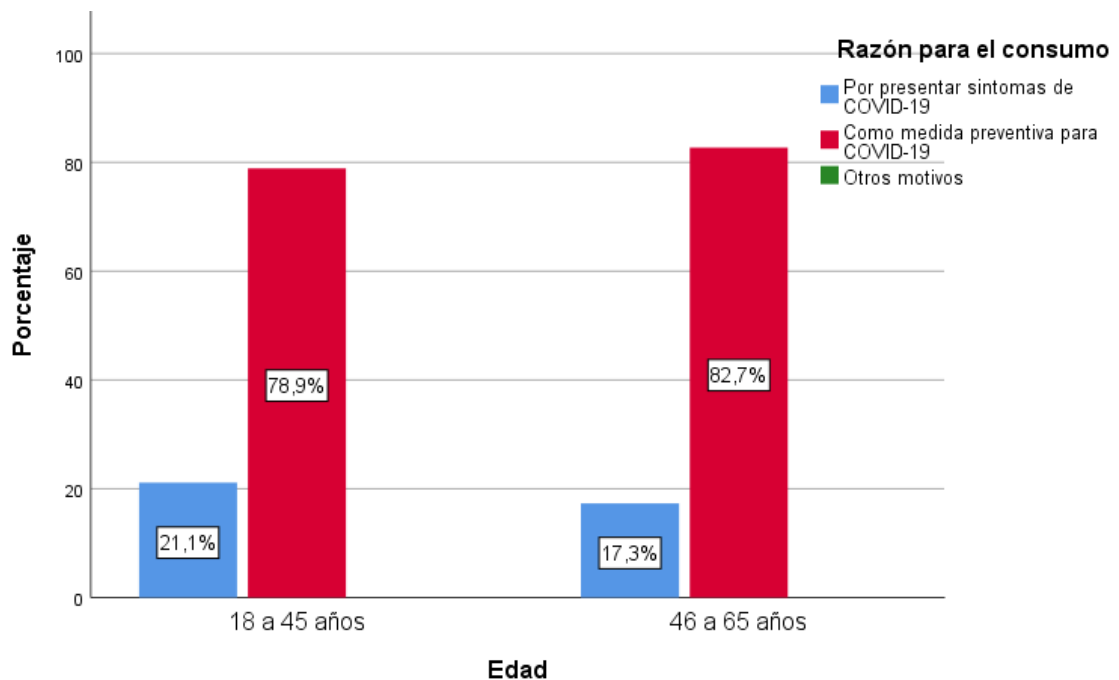


Tabla 11. Frecuencia del consumo de ivermectina según edad de pobladores automedicados.

			Frecuencia del consumo				
			Solo una vez	Una vez a la semana	Cada quincena	Una vez al mes	Total
Edad	18 a 45 años	f	63	24	33	22	142
		%	44,4%	16,9%	23,2%	15,5%	100,0%
	46 a 65 años	f	21	3	5	23	52
		%	40,4%	5,8%	9,6%	44,2%	100,0%
Total		f	84	27	38	45	194
		%	43,3%	13,9%	19,6%	23,2%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,000)

Los pobladores de 18 a 45 años de edad manifiestan en mayor proporción haber consumido ivermectina una sola vez, mientras que los pobladores de 46 a 65 años manifiestan en mayor proporción haber consumido ivermectina una vez al mes.

Imagen 11. Frecuencia del consumo de ivermectina según edad de pobladores automedicados.

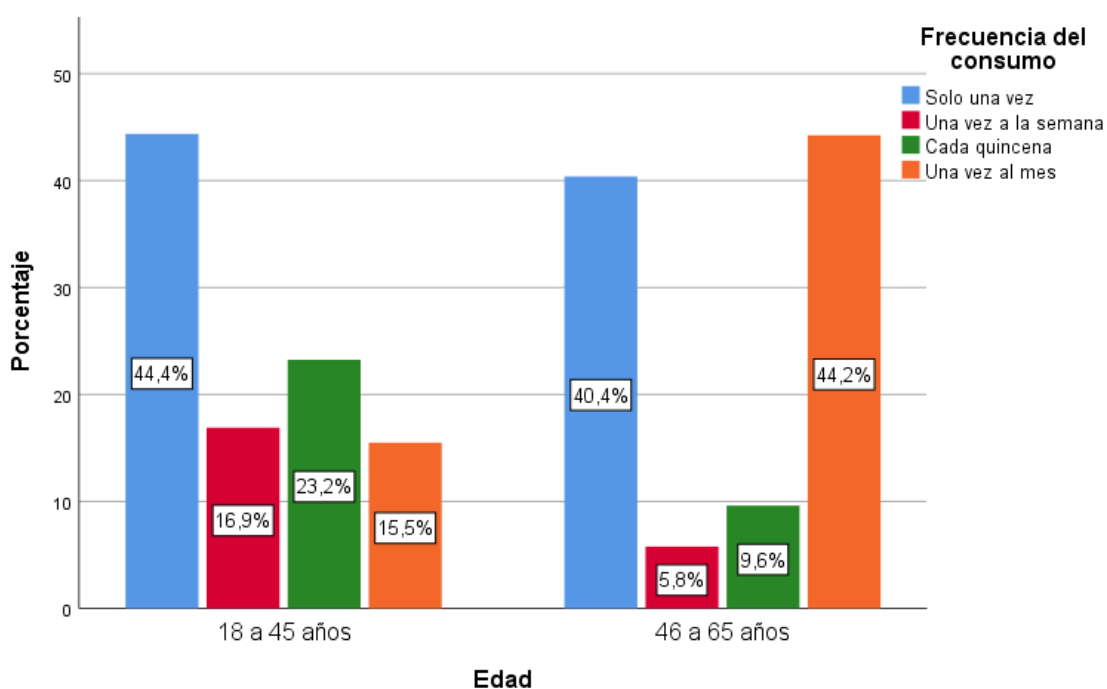


Tabla 12. Factor que influye para el consumo de ivermectina según edad de pobladores autome-
dicados.

		Factor influyente para el consumo				Total	
		Recomenda- ción familiar	Recomenda- ción de vecino	Publicidad radial	Publicidad por redes sociales		
Edad	18 a 45 años	f	43	24	14	61	142
		%	30,3%	16,9%	9,9%	43,0%	100,0%
	46 a 65 años	f	21	12	13	6	52
		%	40,4%	23,1%	25,0%	11,5%	100,0%
Total		f	64	36	27	67	194
		%	33,0%	18,6%	13,9%	34,5%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,000)

Los pobladores de 18 a 45 años de edad manifiestan en mayor proporción que las redes sociales fue un factor más influyente para el consumo, mientras que los pobladores de 46 a 65 años manifiestan en mayor proporción que fue la recomendación familiar.

Imagen 12. Factor que influye para el consumo de ivermectina según edad de pobladores auto-
medicados.

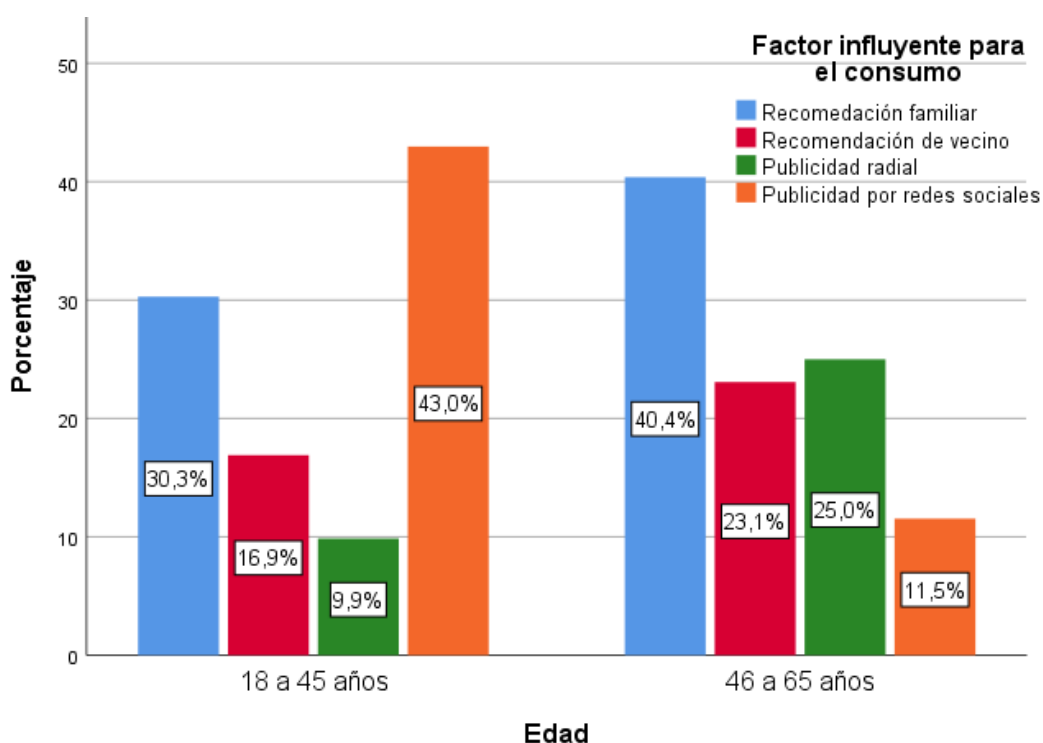


Tabla 13. Tipo de trastorno ocasionado según edad de pobladores automedicados con ivermectina.

		Tipo de trastorno que ocasionó el consumo					Total	
		Dolor de cabeza	Mareo	Nausea	Diarrea	Ninguno		
Edad	18 a 45 años	f	14	3	4	11	110	142
		%	9,9%	2,1%	2,8%	7,7%	77,5%	100,0%
	46 a 65 años	f	3	0	0	5	44	52
		%	5,8%	0,0%	0,0%	9,6%	84,6%	100,0%
Total		f	17	3	4	16	154	194
		%	8,8%	1,5%	2,1%	8,2%	79,4%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,449)

Los pobladores de 18 a 45 años de edad refieren en mayor proporción que el dolor de cabeza fue el trastorno más frecuente ocasionado después del consumo, mientras que los pobladores de 46 a 65 años refieren en mayor proporción que fue la diarrea.

Imagen 13. Tipo de trastorno ocasionado según edades de pobladores automedicados con ivermectina.

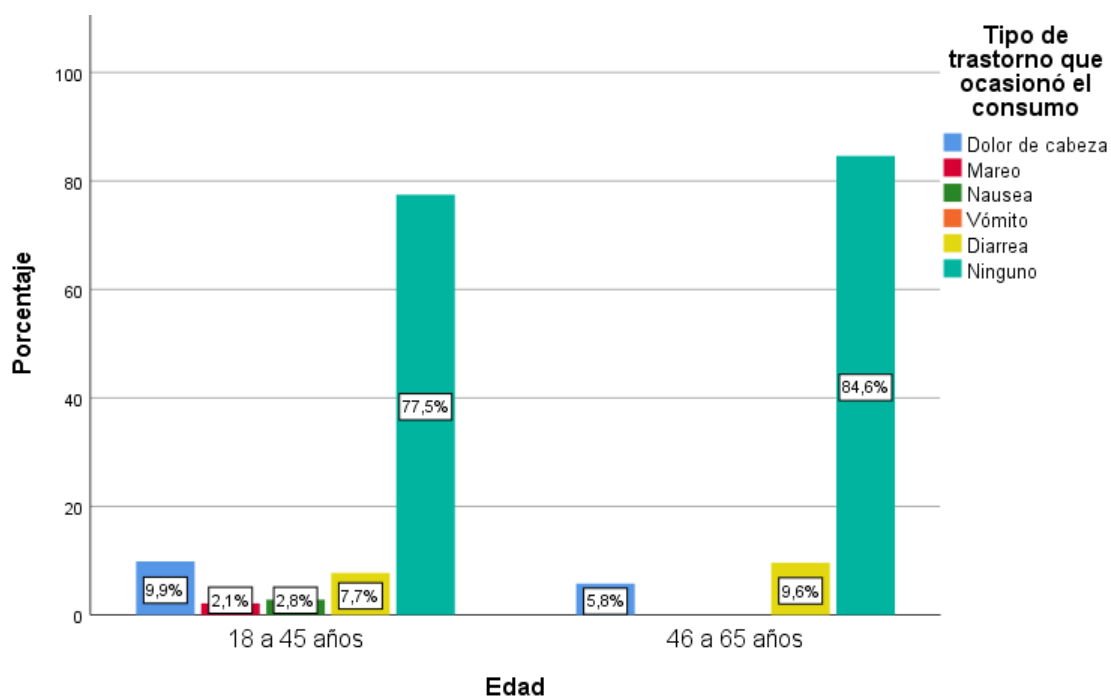


Tabla 14. Percepción de la eficacia según edad de pobladores automedicados con ivermectina.

			Eficacia del medicamento			
			Muy buena	Buena	Ninguno	Total
Edad	18 a 45 años	f	62	78	2	142
		%	43,7%	54,9%	1,4%	100,0%
	46 a 65 años	f	31	18	3	52
		%	59,6%	34,6%	5,8%	100,0%
Total		f	93	96	5	194
		%	47,9%	49,5%	2,6%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,018)

Los pobladores de 18 a 45 años de edad refieren en mayor proporción que la eficacia del medicamento es buena, mientras que los pobladores de 46 a 65 años refieren en mayor proporción que la eficacia es muy buena.

Imagen 14. Percepción de la eficacia según edad de pobladores automedicados con ivermectina.

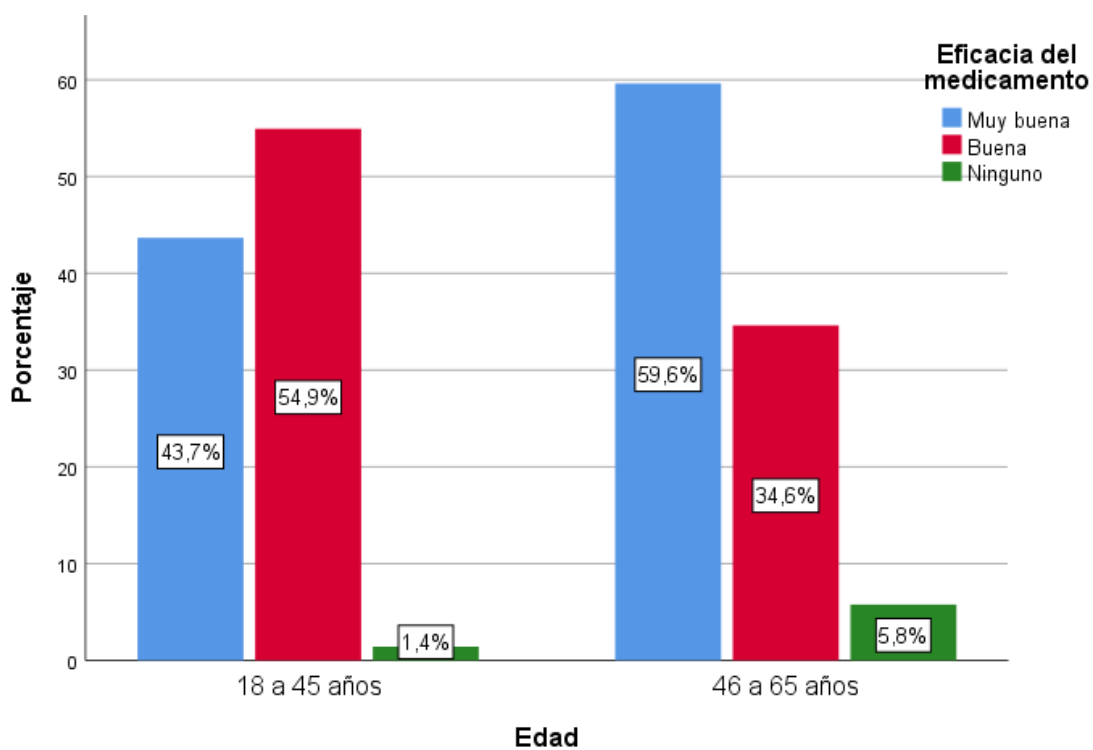


Tabla 15. Percepción de daño producido por ivermectina según sexo de pobladores automedicados.

			Daño producido		Total
			Si	No	
Sexo	Masculino	f	54	44	98
		%	55,1%	44,9%	100,0%
	Femenino	f	47	49	96
		%	49,0%	51,0%	100,0%
Total		f	101	93	194
		%	52,1%	47,9%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,392)

Los pobladores de sexo masculino presentan mayor proporción de percepción de daño producido por el consumo de ivermectina durante la pandemia que los pobladores de sexo femenino.

Imagen 15. Percepción de daño producido por ivermectina según sexo de pobladores automedicados.

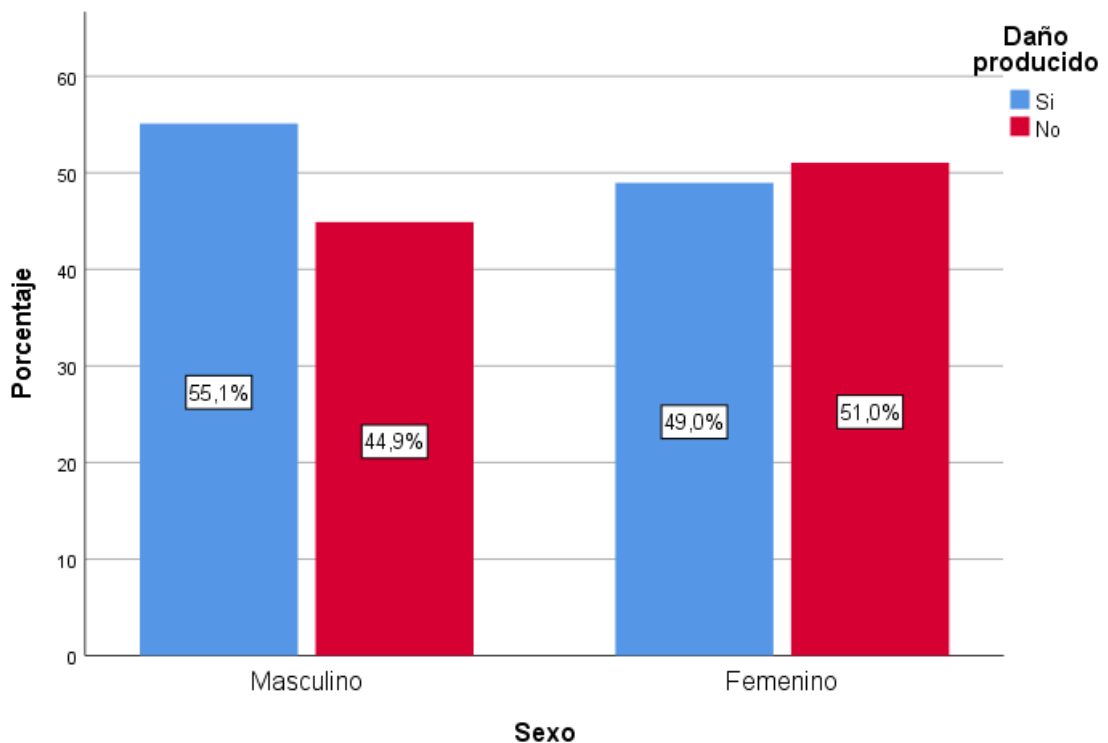


Tabla 16. Tipo de ivermectina que consumen según sexo de la muestra de pobladores autome-
dicados.

		Tipo de ivermectina			Total	
		Ivermectina Veterinaria	Ivermectina humana	No sabe		
Sexo	Masculino	f	11	51	36	98
		%	11,2%	52,0%	36,7%	100,0%
	Femenino	f	28	36	32	96
		%	29,2%	37,5%	33,3%	100,0%
Total		f	39	87	68	194
		%	20,1%	44,8%	35,1%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,006)

Los pobladores varones presentan mayor proporción de consumo de ivermectina para uso humano durante la pandemia que los pobladores de sexo femenino.

Imagen 16. Tipo de ivermectina que consumen según sexo de pobladores autome-
dicados.

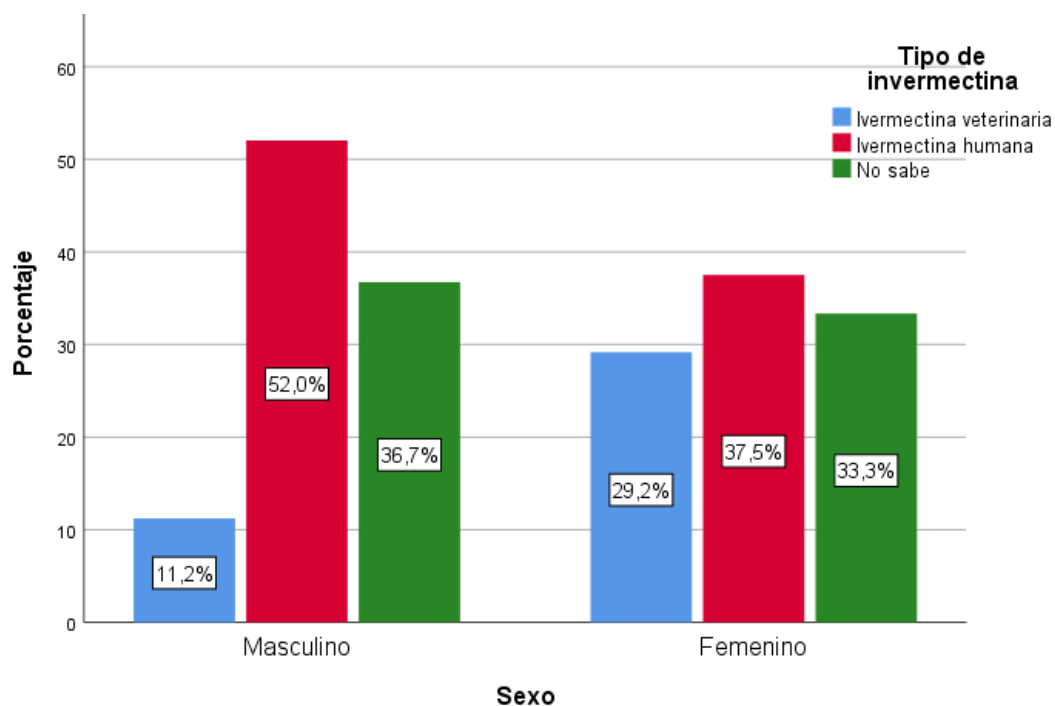


Tabla 17. Lugar de adquisición de la ivermectina según sexo de pobladores automedicados.

Sexo			Lugar de adquisición		
			Farmacia	Veterinaria	Total
Masculino	F		71	27	98
	%		72,4%	27,6%	100,0%
Femenino	F		43	53	96
	%		44,8%	55,2%	100,0%
Total	F		114	80	194
	%		58,8%	41,2%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,000)

Los pobladores de sexo masculino adquieren en mayor proporción la ivermectina en farmacias durante la pandemia, mientras que los pobladores de sexo femenino adquieren el producto en las veterinarias.

Imagen 17. Lugar de adquisición de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.

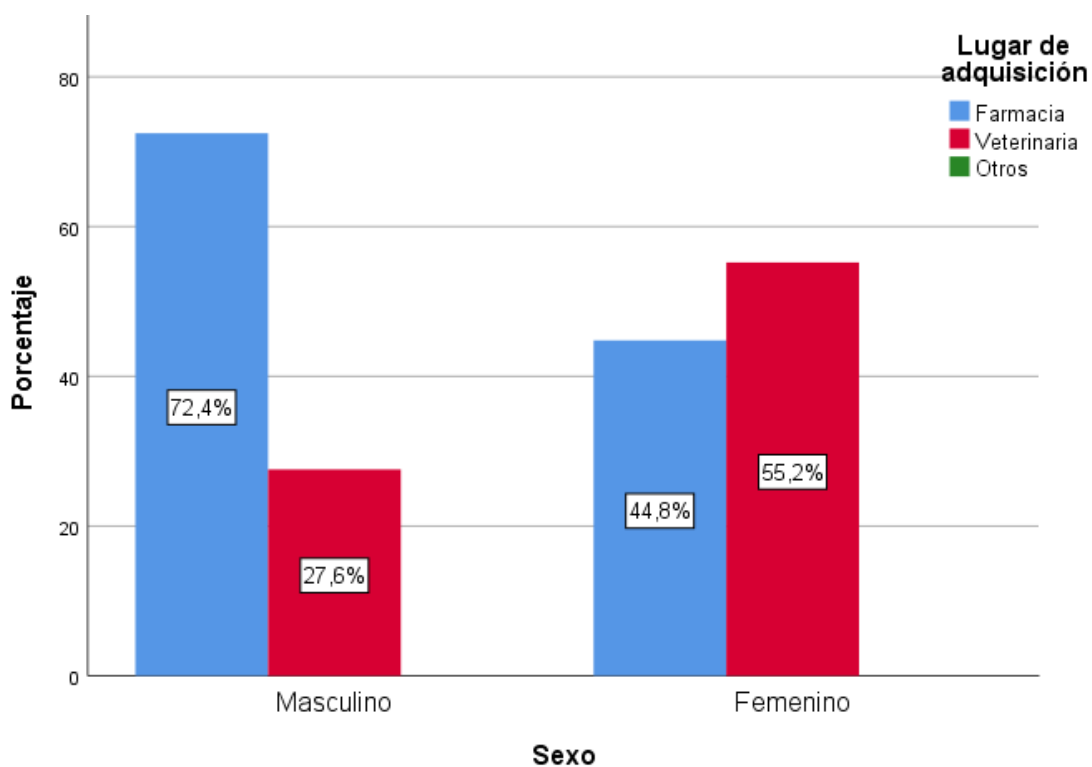


Tabla 18. Razones que predisponen el consumo de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.

Sexo		Razón para el consumo		Total
		Por presentar síntomas de COVID-19	Como medida preventiva para COVID-19	
Masculino	f	19	79	98
	%	19,4%	80,6%	100,0%
Femenino	f	20	76	96
	%	20,8%	79,2%	100,0%
Total	f	39	155	194
	%	20,1%	79,9%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,802)

Los pobladores de sexo masculino manifiestan en mayor proporción consumir ivermectina como medida preventiva, mientras que los pobladores de sexo femenino manifiestan en mayor proporción consumir ivermectina por presentar síntomas.

Imagen 18. Razones que predisponen el consumo de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.

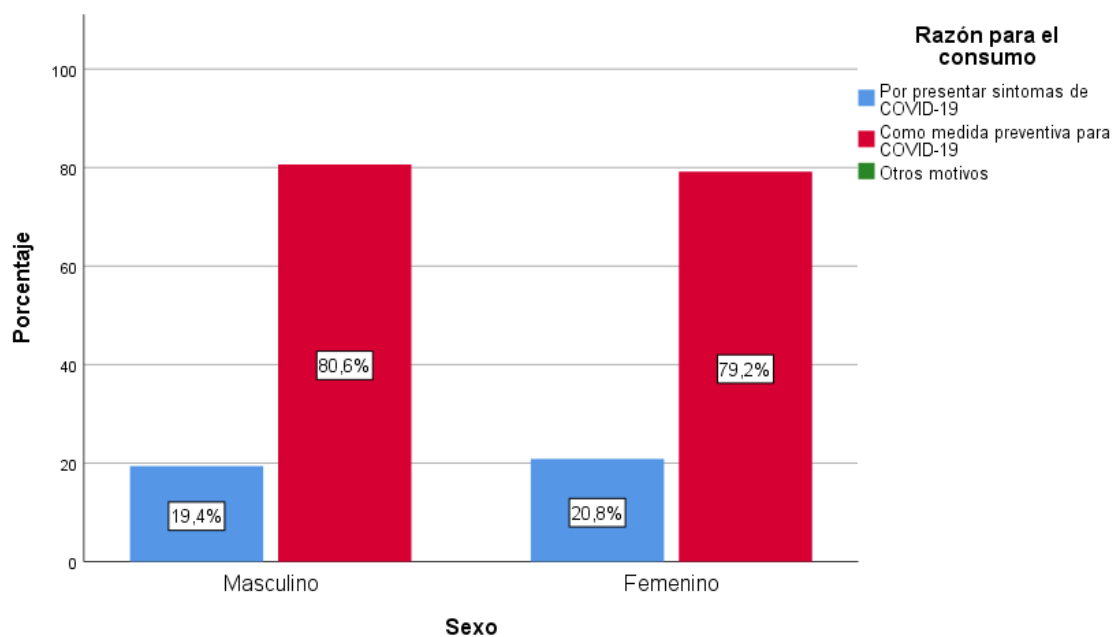


Tabla 19. Frecuencia del consumo de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.

		Frecuencia del consumo				Total	
		Solo una vez	Una vez a la semana	Cada quincena	Una vez al mes		
Sexo	Masculino	f	52	13	20	13	98
		%	53,1%	13,3%	20,4%	13,3%	100,0%
	Femenino	f	32	14	18	32	96
		%	33,3%	14,6%	18,8%	33,3%	100,0%
Total		f	84	27	38	45	194
		%	43,3%	13,9%	19,6%	23,2%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,005)

Los pobladores varones manifiestan en mayor proporción haber consumido ivermectina una sola vez, asimismo los pobladores de asimismo manifiestan en mayor proporción haber consumido ivermectina una sola vez.

Imagen 19. Frecuencia del consumo de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.

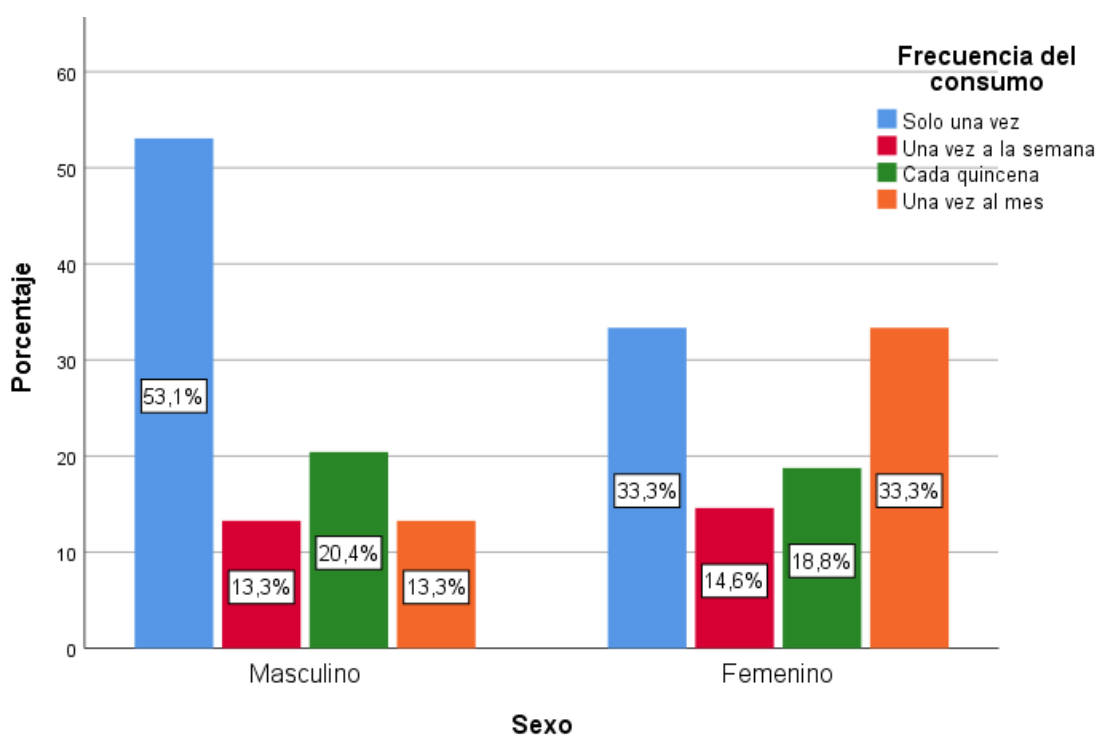


Tabla 20. Factor que influye para el consumo de ivermectina según sexo de pobladores auto-medicados.

		Factor influyente para el consumo					Total
		Recomenda- ción familiar	Recomenda- ción de vecino	Publicidad radial	Publicidad por redes sociales		
Sexo	Masculino	f	20	19	16	43	98
		%	20,4%	19,4%	16,3%	43,9%	100,0%
	Femenino	f	44	17	11	24	96
		%	45,8%	17,7%	11,5%	25,0%	100,0%
Total		f	64	36	27	67	194
		%	33,0%	18,6%	13,9%	34,5%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,002)

Los pobladores de sexo masculino manifiestan en mayor proporción que las redes sociales fue un factor más influyente para el consumo, mientras que los pobladores de sexo femenino manifiestan en mayor proporción que fue la recomendación familiar.

Imagen 20. Factor que influye para el consumo de ivermectina según sexo de pobladores auto-medicados.

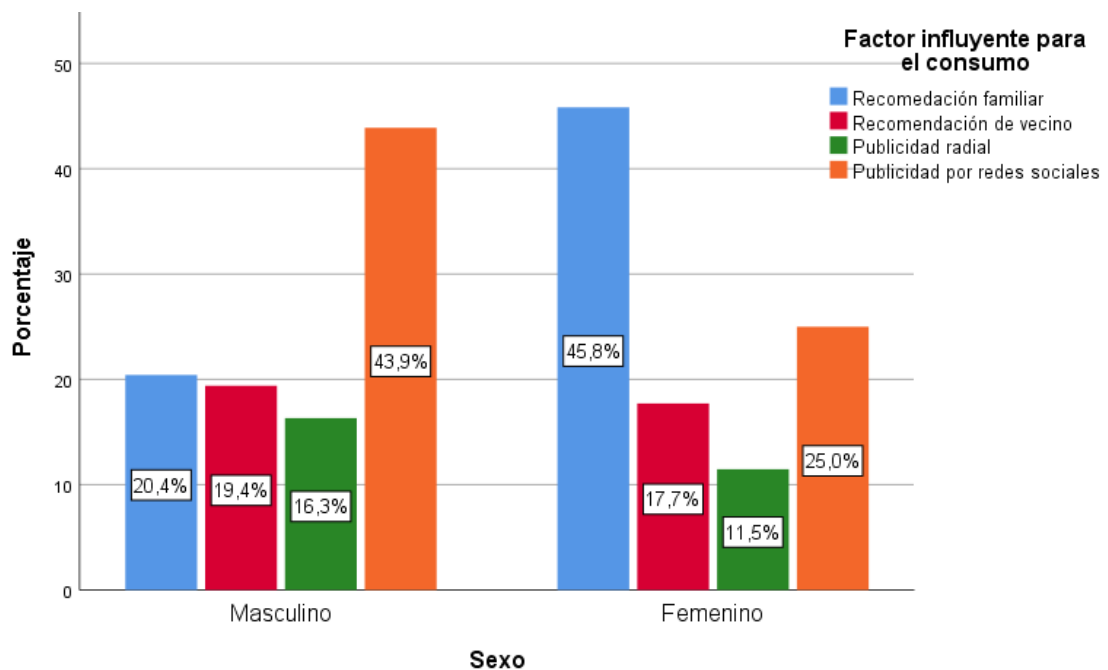


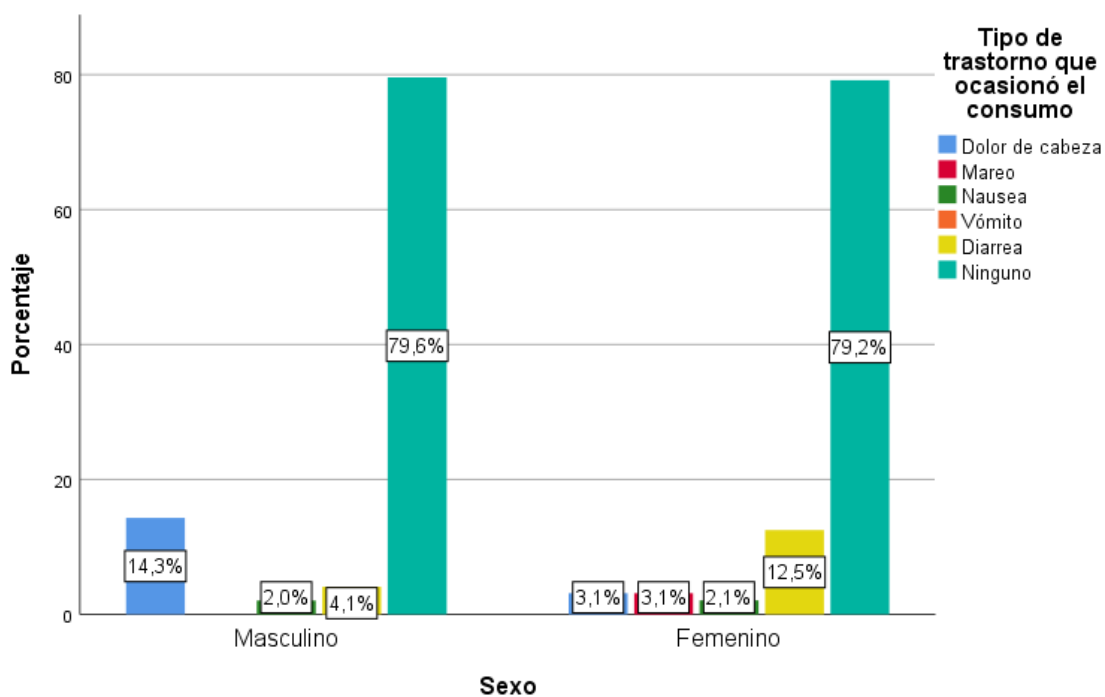
Tabla 21. Tipo de trastorno ocasionado por consumo de ivermectina según sexo de la muestra de pobladores automedicados.

		Tipo de trastorno que ocasionó el consumo					Total	
		Dolor de cabeza	Mareo	Nausea	Diarrea	Ninguno		
Sexo	Masculino	f	14	0	2	4	78	98
		%	14,3%	0,0%	2,0%	4,1%	79,6%	100,0%
	Femenino	f	3	3	2	12	76	96
		%	3,1%	3,1%	2,1%	12,5%	79,2%	100,0%
Total		f	17	3	4	16	154	194
		%	8,8%	1,5%	2,1%	8,2%	79,4%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,007)

Los pobladores de sexo masculino refieren en mayor proporción que el dolor de cabeza fue el trastorno más frecuente ocasionado después del consumo, mientras que los pobladores de sexo femenino refieren en mayor proporción que fue la diarrea.

Imagen 21. Tipo de trastorno ocasionado por consumo de ivermectina según sexo de pobladores automedicados.



3.1.5. Percepción de la eficacia de la ivermectina.

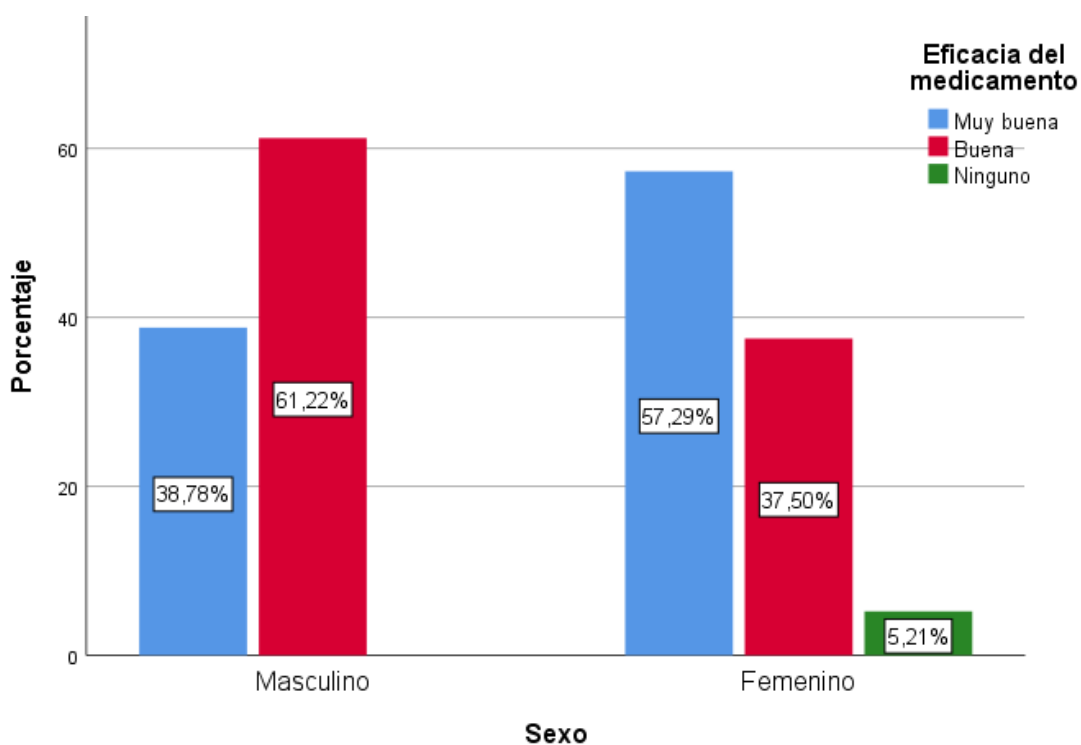
Tabla 22. Percepción de la eficacia de la ivermectina según sexo de pobladores automedicados.

			Eficacia del medicamento			Total
			Muy buena	Buena	Ninguna	
Sexo	Masculino	f	38	60	0	98
		%	38,8%	61,2%	0,0%	100,0%
	Femenino	f	55	36	5	96
		%	57,3%	37,5%	5,2%	100,0%
Total	f		93	96	5	194
	%		47,9%	49,5%	2,6%	100,0%

Fuente: Hoja de recolección de datos (0,001)

Los pobladores de sexo masculino refieren en mayor proporción que la eficacia del medicamento es buena, mientras que los pobladores de sexo femenino refieren en mayor proporción que la eficacia es muy buena.

Imagen 22. Percepción de la eficacia de la ivermectina según sexo de pobladores automedicados.



IV. DISCUSIÓN

El estudio realizado en la población adulta del Centro Poblado de Santa Cruz, Villacurí, distrito Salas – Guadalupe, Ica, permitió observar de cerca aspectos sociales y culturales de esta jurisdicción, en la que se destaca que el 30% viviendas de material rural (esteras, madera) y un 30% de material noble, la población se abastece de agua potable en gran parte de las viviendas, cuentan con servicio de alumbrado público y luz eléctrica propia en sus viviendas.

Dado que la población de estudio estuvo conformada por adultos y considerando que se desconoce exactamente el tamaño de la población de esta jurisdicción, se asumió como población infinita, en tal caso, se conformó una muestra de 246 pobladores que accedieron voluntariamente a participar en el estudio. La muestra estuvo conformada mayormente por pobladores de 18 a 45 años de edad, de sexo masculino.

Respecto al primer objetivo específico, en el que se planteó determinar el porcentaje de automedicación con ivermectina, se halló en este estudio un porcentaje de 78,9% de automedicación, es decir, 8 de cada 10 pobladores admiten haber consumido ivermectina por automedicación durante la emergencia sanitaria, este resultado es menor que el publicado en el año 2017 por Cornejo (5) quien halló un porcentaje de 96,7% de automedicación en población Argentina, sin embargo, la proporción hallada en esta investigación es mayor que la publicada por Reis et al. (8) realizada en la región de Piura, en el año 2020, quienes anunciaron un 76,3% de automedicación, asimismo, es mayor que la cifra hallada por Calla et al. (11) quienes anunciaron una proporción de automedicación en población limeña igual de 68%.

Dando cumplimiento al segundo objetivo, se halló que los pobladores perciben daño producido por el consumo del medicamento en un 52,1%, siendo mayor en pobladores de 18 a 45 años, quienes refieren en un 57% que la ivermectina puede haber ocasionado daño, esta proporción es mayor que la proporción hallada en los pobladores de 46 a 65 años, la prueba chi cuadrado indica que existe diferencia estadísticamente significativa entre estas proporciones (0,022); respecto al sexo, los varones presentan mayor proporción de percepción del daño producido por el medicamento, sin embargo, la prueba chi cuadrado indica que no hay asociación o influencia entre estas variables; el tipo de ivermectina mayormente consumida es el de uso humano, alcanzando un 44,8% en la muestra de estudio, los pobladores de 18 a 45 años son los que presentan mayor proporción de consumo de este tipo de ivermectina, mientras que los pobladores de 46 a 65 años presentan mayor consumo de la ivermectina de uno veterinario, la diferencia es estadísticamente significativa, es decir, existe asociación o influencia de la edad en el consumo de estos fármacos, los estudios anteriores no anuncian resultados similares a esta investigación; respecto al lugar de adquisición, los establecimientos farmacéuticos son los más referidos para la adquisición del medicamento, los pobladores de 18 a 45 años son los que en mayor proporción acuden a la farmacia para adquirirlos, la diferencia de estas proporciones es estadísticamente significa-

tiva, es decir, hay asociación entre la edad y el lugar de adquisición (0,000); la razón más frecuente que esgrimen los pobladores para justificar el consumo es como medida preventiva, siendo los pobladores de 46 a 65 años los que más refieren consumirlo por esta razón (0,557), sin embargo, la prueba chi cuadrado indica que no existe asociación o influencia entre la edad y la razón del consumo; los pobladores refieren en mayor proporción que han consumido el fármaco en una sola oportunidad, entre los pobladores de 46 a 65 años, el 44,2% de ellos refiere tomar una vez al mes, según la prueba chi cuadrado, la diferencia de proporciones entre estos grupos de edad, es estadísticamente significativa, por lo que se puede concluir que existe asociación o influencia entre la edad y la frecuencia del consumo; el factor externo influyente para el consumo más referido por la población de estudio resultó ser las redes sociales, alcanzando un 34,5%, seguido de la recomendación familiar que alcanzó un 33%, siendo los pobladores de 18 a 45 años los que más refieren haber sido influenciados por las redes sociales, la diferencia entre estas proporciones es estadísticamente significativa, por lo que se puede afirmar que existe asociación o influencia entre estas variables (0,000); respecto al tipo de trastorno que ocasionó el consumo, el dolor de cabeza fue el más referido por los pobladores, entre ellos, los de 18 a 45 años de edad refieren en mayor proporción que el dolor de cabeza fue el trastorno más frecuente ocasionado después del consumo, mientras que los pobladores de 46 a 65 años refieren en mayor proporción que fue la diarrea, sin embargo, la diferencia de proporciones no es estadísticamente significativa, por lo que se puede afirmar que no hay asociación o influencia entre las variables estudiadas.

Respecto al cumplimiento del tercer objetivo específico, se puede afirmar que la mayoría de los pobladores evaluados, refieren que la eficacia del fármaco es buena, entre los pobladores de 18 a 45 años refieren que en mayor proporción que es buena la eficacia del medicamento, la diferencia de proporciones es buena, es decir, hay asociación o influencia de la edad y la percepción de la eficacia del fármaco (0,018); respecto al sexo, los pobladores de sexo masculino refieren en mayor proporción que la eficacia del medicamento es buena, mientras que los pobladores de sexo femenino refieren en mayor proporción que la eficacia es muy buena, esta diferencia de proporciones es estadísticamente significativa, por lo que podemos concluir que existe asociación o influencia entre el sexo y la eficacia del medicamento.

V. CONCLUSIONES

- La proporción de automedicación con Ivermectina frente a la pandemia fue de 78,9% en pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas - Guadalupe Ica durante el año 2021, es decir, 8 de cada 10 pobladores refirieron automedicarse con el medicamento durante la pandemia.
- Los pobladores de 18 a 45 años de edad presentaron una proporción de 73,2% de automedicación, los varones presentaron un 50,5% de automedicación, los pobladores con secundaria completa presentaron 68% de automedicación con la ivermectina.
- La mayoría refieren daño por la automedicación, la ivermectina de uso humano, la farmacia como lugar de adquisición, el consumo como medida preventiva y la toma por única vez fueron más referidos, el factor más influyente fue las redes sociales y el trastorno más frecuente fue el dolor de cabeza.
- El 49,5% de los pobladores que se automedican, perciben la eficacia de la ivermectina como buena, mientras que el 47.9% percibe la eficacia como muy buena.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la Universidad Nacional San Luis Gonzaga desarrollar campañas de promoción de la salud para promover las ventajas y desventajas del uso de los medicamentos sin receta médica en zonas alejadas de las zonas urbanas de nuestra región.
- Se recomienda a la comunidad científica de nuestra región, continuar con los estudios relacionados con el uso de los medicamentos para el tratamiento del COVI-19 en nuestra región.
- Se recomienda instalar Servicios de Atención Farmacéutica con el objetivo de brindar atención y consejería profesional en poblaciones de difícil acceso a la información en salud.

VII. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC). Nuevo coronavirus en China. Estocolmo: ECDC. [Accedido el 27 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novelcoronavirus-china>.
2. Ministerio de Salud (MINSA). Sala situacional. COVID 19 Perú. [Accedido el 27 mayo de 2020]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
3. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D. Self-medication in district of Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered.* 2016; 27:15-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S2227
4. Barrera O.L. Características y dinámicas de la automedicación en el caso de la Farmacia Comunitaria del Barrio Central de Sangolquí, Ecuador; 2019 [Citado el 25 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20651/1/T-UCES-0013-CSH-212.pdf>
5. Cornejo E. Automedicación en estudiantes del campus de la Universidad Católica de Córdoba Argentina; 2017 [Citado el 18 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://pa.bibdigital.uccor.edu.ar/id/eprint/1568>
6. Andacaba Sánchez A, Huarachi Campos G, Oliveri LE. “La automedicación en el profesional de enfermería, implicancias.” 2016 [Citado el 28 de mayo del 2021];50. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8643/andacaba-alicia.pdf.
7. Marwan M. Automedicación en pacientes en urgencias de un centro de Atención Primaria. España:Universidad de valencia; 2015. Disponible en: <https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/49902/Tesis%20V%2028.pdf?sequence=1>
8. Reís Silvera A, Venegas Ruiz M, José M, Rodríguez C, Carlos J. Automedicación anti-biótica en estudiantes de medicina y derecho UCV-Piura en último episodio respiratorio 2019 hasta febrero 2020. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [Citado el 28 de mayo del 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60584/Reis_SAS-Venegas_RMJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
9. Cáceres Gamarra N. C. “Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de ivermectina, dexametasona y azitromicina para el tratamiento en pacientes de la COVID 19 en farmacias Líder-A.H. Enrique Montenegro en S.J.L. Setiembre 2020.” Perú: Universidad María Auxiliadora; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/299/Proyecto%20de%20investigaci%c3%b3n%20-%20Farmacia-%20C%c3%a1ceres.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Izquierdo C. R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina San Fernando. Lima - 2020. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020 [Citado el 27 de mayo del 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Calla C.M, Rosales Zurita V. Caracterización del consumo de medicamentos; automedicación responsable, automedicación y auto prescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017. Lima: Universidad Wiener; 2018 [Citado el 27 de mayo del 2021]. Disponible en <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1467/>
12. Sandoval M. C. Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara – Ate, 2017. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [Citado el 28 de mayo del 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12928/Sandoval_MC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cuestionario “Automedicación con Ivermectina”

Presentación

El cuestionario recoge información relacionada con la automedicación con Ivermectina durante a la pandemia Covid-19, año 2021.

Indicaciones: De acuerdo al pedido de información que le planteamos a continuación, por favor proceda a responder con honestidad.

Variables demográficas

1. ¿Cuál es su edad?
2. ¿Cuál es su sexo? Masculino () Femenino ()
3. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a. Sin estudios ()
 - b. Primaria completa ()
 - c. Secundaria completa ()
 - d. Superior ()

Características de la automedicación

4. ¿Usted se automedicó con Ivermectina, durante la pandemia covid-19, año 2021?
 - a. Si ()
 - b. No ()
5. ¿Cree usted que automedicarse puede ocasionarle daño?
 - a. Si ()
 - b. No ()
6. ¿Qué tipo de ivermectina ha empleado para automedicarse durante la pandemia?
 - a. Ivermectina de uso veterinario ()
 - b. Ivermectina de uso humano ()
 - c. No sabe ()
7. ¿Dónde adquirió ivermectina para automedicarse?
 - a. Farmacia ()
 - b. Veterinaria ()
 - c. Otros ()
8. ¿Por qué usted decidió automedicarse con ivermectina?
 - a. Presento síntomas de covid-19 ()
 - b. Como medida preventiva para el covid-19 ()
 - c. Otros ()
9. ¿Cuántas veces se automedicó con ivermectina, durante al año 2021?
 - a. Solo una vez ()
 - b. Una vez a la semana ()
 - c. Cada quincena ()
 - d. Una vez al mes ()

10. ¿Qué factor influyó considera usted para automedicarse con Ivermectina?
- a. Me lo recomendó un familiar ()
 - b. Me lo recomendó un vecino ()
 - c. Escuche en la radio que era bueno contra el Covid-19 ()
 - d. Mediante redes sociales (Facebook, whatsapp) ()
11. ¿La automedicación con ivermectina le ocasiono algún tipo de trastorno?
- a. Dolor de cabeza ()
 - b. Mareos ()
 - c. Nauseas ()
 - d. Diarrea ()
 - e. Ninguno ()
12. ¿Considera que la eficacia de la automedicación con ivermectina fue:
- a. Muy buena ()
 - b. Buena ()
 - c. Ninguna ()

Gracias por sus respuestas.

Anexo 02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: La automedicación con Ivermectina entre los pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacuri, Salas Guadalupe, Ica, frente a la pandemia COVID-19 durante el año 2021.

Nombre de los investigadores principales:

Paula Carolina Melgar Chamba

Propósito del estudio: Determinar en qué medida la población del Centro Poblado Santa Cruz, Villacuri, Salas Guadalupe, Ica, se automedicó con Ivermectina, en la pandemia COVID -19, durante el año 2021.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados del estudio por los medios más accesibles.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le deberá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará pago alguno para participar del estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora puede conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado, pues el cuestionario es anónimo. No se dará a conocer su nombre cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse de la investigación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Paula Carolina Melgar Chamba, investigadora principal del equipo.

Participación voluntaria:

Su participación en esta investigación es completamente voluntaria.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en la investigación y, finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Ica, ... de de 2021

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

Anexo 03

Operacionalización de la variable “Automedicación con Ivermectina”

Variable	Subvariable	Categorías	Nivel de medición
Factores demográficos	Edad	18 a 40 años; 41 a más años	Nominal dicotómica
	Sexo	Masculino; Femenino	Nominal dicotómica
	Grado de instrucción	Sin estudios; Primaria completa; Secundaria completa; Superior	Nominal politómica
Características de la automedicación	Percepción de daño	Si No	Nominal dicotómica
	Ivermectina empleada	Ivermectina de uso humano Ivermectina de uso veterinario No sabe	Nominal politómica
	Lugar de adquisición	Farmacia; Veterinaria; otros	Nominal dicotómica
	Razón de automedicación	Presento síntomas de covid-19; Como medida preventiva para el covid-19; Otros	Nominal politómica
	Frecuencia de consumo	Solo una vez; Una vez a la semana; Cada quincena; Una vez al mes	Nominal dicotómica
	Motivos	Me lo recomendó un familiar; Me lo recomendó un vecino; Escuche en la radio que era bueno Mediante redes sociales	Nominal politómica
	Trastornos	Dolor de cabeza; Mareos; Nauseas; Diarrea; Ninguno	Nominal politómica
	Percepción de la eficacia	Muy buena; Buena; Ninguna	Nominal politómica
Automedicación	Univariable	Si se automedica No se automedica	Nominal dicotómica

Anexo 04

MATRIZ DE CONSISTENCIA

	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>Problema general ¿Cuál es la proporción de automedicación con ivermectina frente a la pandemia en pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas - Guadalupe, Ica, durante el año 2021?</p> <p><u>Problema específico 1</u> ¿Cuál es la proporción de la automedicación con Ivermectina, frente a la pandemia COVID-19 según factores demográficos en los pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas - Guadalupe, Ica, durante el año 2021?</p> <p><u>Problema específico 2</u> ¿Cuáles son las características de la automedicación con ivermectina frente a la pandemia COVID-19 referido por los pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas Guadalupe Ica durante el año 2021?</p> <p><u>Problema específico 3</u> ¿Cuál es la percepción de la eficacia predominante de Ivermectina en los pobladores del centro poblado Santa Cruz de Villacurí, Salas - Guadalupe, Ica, que se automedicó con Ivermectina, frente a la pandemia COVID-19, durante el año 2021?</p>	<p>Objetivo general Estimar la proporción de automedicación con ivermectina frente a la pandemia en pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas - Guadalupe, Ica, durante el año 2021</p> <p><u>Objetivo específico 1</u> Estimar la proporción de la automedicación con Ivermectina, frente a la pandemia COVID-19 según factores demográficos en los pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas - Guadalupe, Ica, durante el año 2021</p> <p><u>Objetivo específico 2</u> Identificar las características de la automedicación con ivermectina frente a la pandemia COVID-19 referido por los pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas Guadalupe Ica durante el año 2021</p> <p><u>Objetivo específico 3</u> Identificar la percepción de la eficacia predominante de Ivermectina en los pobladores del centro poblado Santa Cruz de Villacurí, Salas - Guadalupe, Ica, que se automedicó con Ivermectina, frente a la pandemia COVID-19, durante el año 2021</p>	<p>Hipótesis general. Dado los objetivos de investigación, se prescinde del planteamiento de la hipótesis.</p>	<p><u>Variable para estimar la proporción de la automedicación</u> Automedicación con Ivermectina</p> <p><u>Factores socio-demográficos</u> Edad; Sexo; Grado de instrucción</p> <p><u>VARIABLES para identificar la caracterización de la automedicación</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Porcentaje de automedicación - Percepción de daño - Tipo de ivermectina - Lugar de adquisición - Razón que predispone el consumo - Frecuencia del consumo - Factores que influyen en el consumo - Tipo de trastorno que ocasiona el consumo - Eficacia del fármaco 	<p>Población de estudio La población de estudio estuvo conformada por los pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas Guadalupe, Ica.</p> <p>Tamaño de muestra. La muestra calculada es de 246 pobladores del Centro Poblado Santa Cruz, Villacurí, Salas Guadalupe, Ica.</p>

