



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
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
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:

Factores asociados a la automedicación con ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro

Presentado por:

DIAZ NAVARRETE, JHONATAN ANTONY

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es 11% 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.

Ica, 15 de Setiembre de 2023

.....
Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE
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:

Factores asociados a la automedicación con ivermectina en
época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en
el Hospital Santa María del Socorro

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

Autor:

BACH. JHONATAN ANTONY DIAZ NAVARRETE

Ica - Perú

2023

DEDICATORIA

A Dios porque sus tiempos son perfectos, a mis padres por su sabiduría, valores, amor y apoyo incondicional para lograr el camino a mi felicidad, a mis abuelos que sé que desde el cielo me ayudan y me impulso a asumir este gran camino con pasión y dedicación.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por mantenerme con buena salud. En especial a mi madre Sra. Rosa Navarrete Vilca por esforzarse día a día cohibiéndose de mucho para darme siempre lo mejor y hacer de mi un hombre de bien, a mi padre Sr. Eloy Diaz Huaranca quien es un gran ejemplo para mí por sus sacrificios y enseñándome a querer ser mejor persona y padre, es mi gran ídolo.

A mi asesor el Dr. Víctor Hurtado G. por su dedicación y paciencia, sin su apoyo, sus enseñanzas y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada.

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, mi alma mater, por brindarme la oportunidad de desarrollar mis capacidades y competencias.

A mis docentes que me brindaron su valiosa y desinteresada orientación a lo largo de los años de grandes enseñanzas para formarnos como profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADA

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE DE CONTENIDO

INDICE DE TABLAS

INDICE DE FIGURAS

RESUMEN

ABSTRACT

I.	INTRODUCCIÓN	9
II.	ESTRATEGIA METODOLÓGICA	14
III.	RESULTADOS	18
IV.	DISCUSIÓN	34
V.	CONCLUSIONES	35
VI.	RECOMENDACIONES	36
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
VIII.	ANEXOS	40

INDICE DE TABLAS

Tabla 01	Distribución de la muestra según edad	17
Tabla 02	Distribución de la muestra según sexo	18
Tabla 03	Prevalencia de automedicación con ivermectina	19
Tabla 04	La edad y su relación con la automedicación con ivermectina	20
Tabla 05	El sexo y su relación con la automedicación con ivermectina	21
Tabla 06	La ocupación y su relación con la automedicación con ivermectina	22
Tabla 07	El nivel educativo y su relación con la automedicación con ivermectina	23
Tabla 08	El estado civil y su relación con la automedicación con ivermectina	24
Tabla 09	El lugar de procedencia y su relación con la automedicación con ivermectina	25
Tabla 10	Los ingresos económicos y su relación con la automedicación con ivermectina	26
Tabla 11	El lugar de residencia y su relación con la automedicación con ivermectina	27
Tabla 12	Finalidad de la automedicación con ivermectina.	28
Tabla 13	Número de veces que se automedicó con ivermectina	29
Tabla 14	Lugar de obtención de la ivermectina	30
Tabla 15	Efecto de la ivermectina.	31

INDICE DE FIGURAS

Figura 01	Distribución de la muestra según edad	17
Figura 02	Distribución de la muestra según sexo	18
Figura 03	Prevalencia de automedicación con ivermectina	19
Figura 04	La edad y su relación con la automedicación con ivermectina	20
Figura 05	El sexo y su relación con la automedicación con ivermectina	21
Figura 06	La ocupación y su relación con la automedicación con ivermectina	22
Figura 07	El nivel educativo y su relación con la automedicación con ivermectina	23
Figura 08	El estado civil y su relación con la automedicación con ivermectina	24
Figura 09	El lugar de procedencia y su relación con la automedicación con ivermectina	25
Figura 10	Los ingresos económicos y su relación con la automedicación con ivermectina	26
Figura 11	El lugar de residencia y su relación con la automedicación con ivermectina	27
Figura 12	Finalidad de la automedicación con ivermectina	28
Figura 13	Número de veces que se automedicó con ivermectina	29
Figura 14	Lugar de obtención de la ivermectina	30
Figura 15	Efecto de la ivermectina	31

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro.

Metodología. El estudio fue descriptivo, transversal, correlacional, participaron voluntariamente 323 pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro que cumplieron con los criterios de inclusión. Se midieron variables edad, sexo, ocupación, nivel educativo, estado civil, ingresos económicos, lugar de residencia, finalidad, número de veces de consumo, lugar de obtención, efecto y la automedicación.

Resultados. Se halló una prevalencia de consumo igual a 94,1%, los pacientes de 31 a 45 años presentan mayor proporción de automedicación (97,6%; $\chi^2=0,016$), los varones presentan mayor proporción de automedicación (95,1%; $\chi^2=0,519$), los trabajadores independientes presentan mayor proporción de automedicación (98,5%; $\chi^2= 0,0000$), los pacientes con secundaria completa presentan mayor automedicación (91,2%; $\chi^2= 0,635$), los pacientes solteros o divorciados presentan mayor automedicación (98,8%; $\chi^2= 0,039$), los pacientes que perciben de 1025 a 2000 soles presentan mayor automedicación (0,082), los pacientes que viven en la zona urbano-marginal presentan mayor automedicación (99,1%; $\chi^2= 0,000$), los pacientes que proceden de la selva presentan mayor automedicación (100%; $\chi^2= 0,151$), los pacientes que perciben ingresos de 1025 a 2000 soles presentan mayor proporción de automedicación (96,4%; $\chi^2= 0,082$), los pacientes que residen en zona urbano-marginal presentan mayor automedicación (99,1%; $\chi^2=0,000$), El 77,4 % de pacientes se automedicó con ivermectina para evitar el contagio por COVID-19,

Conclusiones. La prevalencia de la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 fue de 94,1%; la edad, la ocupación, el estado civil y el lugar de residencia presentan asociación con la automedicación; el 86,1% de los pacientes refieren que si los protegió del COVID-19.

Palabras claves: Automedicación, Ivermectina, COVID-19, factores socio-demográficos.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between sociodemographic factors and self-medication with Ivermectin during the COVID-19 pandemic, year 2020 in users treated at the Santa María del Socorro Hospital.

Methodology. The study was descriptive, cross-sectional, correlational, 323 patients attended at the Hospital Santa María del Socorro who met the inclusion criteria participated voluntarily. The variables age, sex, occupation, educational level, marital status, economic income, place of residence, purpose, number of times of consumption, place of obtaining, effect and self-medication were measured.

Results. A prevalence of consumption equal to 94.1% was found, patients between 31 and 45 years old present a higher proportion of self-medication (97.6%; $\chi^2=0.016$), men present a higher proportion of self-medication (95.1%; $\chi^2=0.519$), independent workers present a higher proportion of self-medication (98.5%; $\chi^2=0.0000$), patients with completed high school present greater self-medication (91.2%; $\chi^2=0.635$), single or divorced patients present greater self-medication (98.8%; $\chi^2=0.039$), patients who receive between 1,025 and 2,000 soles present greater self-medication (0.082), patients who live in marginal urban areas present greater self-medication (99.1%; $\chi^2=0.000$), patients who come from the jungle present greater self-medication (100%; $\chi^2=0.151$), patients who receive income from 1025 to 2000 soles present a higher proportion of self-medication (96.4%; $\chi^2=0.082$), patients residing in marginal urban areas present greater self-medication (99.1%; $\chi^2=0.000$), 77.4% of patients self-medicated with ivermectin to avoid contagion by COVID-19,

Conclusions. The prevalence of self-medication with Ivermectin during the COVID-19 pandemic was 94.1%; age, occupation, marital status and place of residence are associated with self-medication; 86.1% of patients report that it did protect them from COVID-19.

Keywords: Self-medication, Ivermectin, COVID-19, socio-demographic factors.

I. INTRODUCCIÓN

El mundo, en el año 2020, se vio afectado por el brote de un nuevo coronavirus llamado SARS-COV-2 o de la enfermedad de COVID-19, siendo que, el día 11 del mes de marzo año 2020 (1) que la Organización Mundial de la Salud (OMS) proclamó la aparición del nuevo virus. (2) la enfermedad de COVID-19 presenta complicaciones respiratorias de forma gradual comenzando de forma leve a moderada.

Sin embargo, existen pacientes que experimentan síntomas graves, que desencadenan en muerte, con mayor frecuencia en personas con comorbilidades, pacientes con diabetes tipo I y II, obesidad mórbida, trastornos de neurodesarrollo, pacientes con enfermedades crónicas y hemodiálisis, pacientes con VIH, enfermos de artritis reumatoide y psoriasis, etc (3).

El virus se trasmite en el momento que, una persona infectada por el virus, expelle gotículas y partículas pequeñas que contienen el virus. Siendo estas, aspiradas por otras personas o grupo de personas, y se depositen en cavidades como nariz o boca, incluyendo, circunstancialmente, contaminación de superficies. (1)

Se registró, aproximadamente, más de 42 millones de casos de COVID-19 y más de un millón 150 mil muertes en el mundo desde su aparición en diciembre 2019, siendo, el país con mayor incidencia, Estados Unidos, con 8 millones de casos y 200 mil muertes. En Perú, se identificaron 800 mil casos identificados hasta esa fecha fueron de 879 mil 876 y 33 mil 948 muertes. (4)

El SARS-COV-2 es un virus ARN monocatenario que pertenece al género *Betacoronavirus*, subfamilia *Orthocoronavirinae* y familia *Coronaviridae*. El genoma del virus contiene 15 ORF. (5)

La enfermedad de la COVID-19 se caracteriza por la casi inmediata replicación del virus conllevando a una respuesta amplificada de inmunidad produciendo tormenta de citocinas la cual induce a una inflamación pulmonar grave ocasionando un daño alveolar y posteriormente la muerte. (6)

La automedicación es definida como el consumo o aplicación de fármacos sin prescripción médica profesional (7). Sin embargo, dicho método de consumo de fármacos entra en una discusión, ya que por medio de las múltiples organizaciones en todo el mundo intentan posicionarse como el primer paso para la atención primaria (8). Por otro lado, el abuso y uso irresponsable de los medicamentos crea una serie de problemas a la salud de cada paciente y a la salud pública, por la aparición de efectos adversos y poca eficacia. (9) Según un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación provoca alrededor de 700,000 muertes de personas a nivel mundial cada año. Por tal razón, en el año 2021, el Perú se ha sumado a los esfuerzos globales, y realizar en diferentes sectores actividades conmemorando la Semana Mundial de la Concientización sobre uso de Antimicrobianos. (10)

Finalmente, el mundo entero las personas de todo el mundo comenzaron a utilizar la ivermectina para prevenir los síntomas y prevenir el contagio del COVID-19. Siendo así, que la ivermectina,

que es una droga antiparasitaria de amplio margen terapéutico y amplio espectro, normalmente utilizado en el tratamiento de oncocercosis, estrongiloidiasis y otras enfermedades que son transmitidas por helmintiasis propagada por el suelo. Se convirtió en un fármaco muy usado, por lo que, científicos de la OMS investigaron acerca de la utilización de dicho fármaco como tratamiento posible contra COVID-19, encontrando una certeza muy baja. (10)

La revisión bibliográfica permitió identificar algunos estudios realizados en el contexto internacional como el trabajo publicado por Pérez A. 2020. Cuba. En trabajo de investigación, cuyo objetivo fue describir las características clínicas y epidemiológicas de la COVID-19. (11) La metodología que se utilizó en el estudio fue revisión bibliográfica referenciando 33 fuentes bibliográficas nacionales e internacionales de la base de datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (10), Jaramillo A. 2020. En estudio de investigación, cuyo objetivo fue determinación de la frecuencia con la cual los adultos mayores de 65 años se automedicaban, realizándolo en la parroquia Sinicay en Ecuador, la metodología del estudio fue descriptivo, observacional y retrospectivo. Los resultados encontrados muestran que más del 90% de la muestra se automedica, de los cuales 81% pertenecen al sexo femenino. 57% tuvieron grado de instrucción bajo. (12)

A nivel nacional, se halló estudios como el de Navarrete P, Velasco J. Chiclayo. 2020. En investigación cuyo objetivo fue comprender cuales son los factores y características por las que utilizan la automedicación como prevención o tratamiento sintomático para combatir la pandemia por COVID-19. La metodología empleada fue de tipo observacional y descriptivo. La muestra de estudio se conformó por 790 personas mayores de edad del distrito de Lima Norte. Entre sus resultados detallan que la edad media de la muestra fue de 41 años aproximadamente, siendo 51.08% de sexo femenino; 61.0% tienen educación primaria/secundaria completa y con respecto a las comorbilidades recurrentes en este estudio fueron hipertensión arterial; sobrepeso, diabetes y cáncer. Los medicamentos con mayor incidencia de haber sido automedicados durante la pandemia fueron: antibióticos e ivermectina (13), Urquiaga T, Albán M. Cajamarca. 2022. Se realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue la determinación de las características de la utilización de Ivermectina para el tratamiento y sintomatologías de COVID-19 en Cajamarca 2021. Se utilizó metodología no experimental y descriptiva. Se aplicó una encuesta como herramienta de recolección de datos a una muestra de 285. Los resultados muestran que el 39.0% tomó en cuenta el medicamento como un antiinflamatorio y antibiótico; el 81.0% indicó que no presentaron ningún efecto colateral y el 81.0% conocía la dosis exacta para su consumo responsable. El grupo etario con mayor número de casos estuvo presente en las personas entre los 19 a 49 años (74.0%); siendo el 90.0% personas con secundaria y estudios superiores completos. Las conclusiones de este estudio señalan que en la ciudad de Cajamarca no hubo automedicación a nivel masivo, pero sí existió, siendo la prevención del SARS COV 2 la principal razón de uso (63.0%). (14), Miñan A, Conde A, Calderón D. Tacna. 2020. Se investigó sobre la automedicación con medicamentos

con relación a COVID-19 en estudiantes de carreras de ciencias de la salud. El objetivo fue determinar y evaluar los factores que se asocian a la automedicación en COVID-19 con medicación que se puede relacionar con la enfermedad en jóvenes estudiantes de carreras de salud en la ciudad de Tacna, 2020. La metodología que se empleó fue diseño observacional, analítico y transversal utilizando un cuestionario como método de recolección de datos. La muestra la conformaron 718 jóvenes estudiantes. Los resultados indican que el 51.3% de la muestra utilizó la automedicación, siendo el 62.2% que se automedicó al presentar dos o más síntomas de dificultad respiratoria. La investigación concluye que existe prevalencia alta en automedicación, con mayor frecuencia quienes tenían pareja sentimental y cursan estudios en universidades particulares, por otro lado, antes de la automedicación se realizaron una prueba de tamizaje para descarte del COVID-19. (15)

La relevancia de este estudio, radica en que la información recopilada servirá como antecedente para investigaciones futuras, tanto en el área regional, nacional e internacional.

El presente estudio servirá como información confiable sobre la incidencia de la automedicación de la ivermectina, de esta forma evitar los efectos de la automedicación por Ivermectina para la infección por SARS-COV-2 en la ciudad de Ica.

La información teórica del presente trabajo radica en la identificación de la incidencia del uso irresponsable de medicamentos, abuso de medicación sin prescripción, cuyos problemas pueden traer efectos adversos serios y colaterales en la salud pública. Esta investigación permitirá entender de mejor manera la prevalencia del uso de la ivermectina en pacientes de la ciudad de Ica.

Este estudio tiene una relevancia social por la orientación que brinda al personal de salud, acerca del comportamiento de la muestra en estudio, siendo esta un reflejo de la población en general, de esta manera se puede mitigar, planear e implementar medidas de orientación en el Hospital donde se realizó el muestreo.

En el estudio se plantearon las siguientes preguntas de investigación:

Problema General

¿Cuál la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020?

Problemas Específicos

¿Cuál es la prevalencia de la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020?

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID – 19 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020?

¿Cuáles son los efectos obtenidos de la automedicación con Ivermectina en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020?

Para dar respuesta a las preguntas de investigación se planteó cumplir con los siguientes objetivos de investigación:

Objetivo General

Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro.

Objetivos Específicos

Identificar la prevalencia de la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020

Determinar los factores asociados a la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID – 19 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020

Describir los efectos de la automedicación con Ivermectina en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020.

Se sometieron a prueba las siguientes hipótesis de investigación:

Hipótesis general

Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020

Hipótesis Específica

Hipótesis específica 1.

La prevalencia de la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 es un objetivo de carácter descriptivo, por tanto, no se plantea hipótesis

Hipótesis específica 2

Existe asociación entre los factores sociodemográficos y la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID – 19 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020.

Hipótesis específica 3

Describir los efectos de la automedicación con Ivermectina es un objetivo de carácter descriptivo, por tanto, no se plantea hipótesis.

Las variables que se evaluaron en el estudio fueron las siguientes:

Factores sociodemográficos

- ❖ Edad
- ❖ Sexo
- ❖ Ocupación
- ❖ Nivel educativo
- ❖ Estado civil
- ❖ Ingresos económicos
- ❖ Lugar de residencia

Efectos de la ivermectina

- ❖ Finalidad
- ❖ Número de veces de consumo
- ❖ Lugar de obtención
- ❖ Efecto de la ivermectina

Automedicación con Ivermectina

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación.

El tipo de investigación, según el enfoque es aplicado, dado que su principal objetivo se basa en describir y explicar el problema de la automedicación con la ivermectina, de este modo genera aportes al conocimiento científico desde un punto práctico.

Nivel de investigación

El nivel de este estudio es descriptivo y correlacional, dado que el primer y tercer objetivo son de carácter descriptivo, es decir, pretenden identificar la magnitud y efectos de la automedicación, en tanto, el segundo objetivo pretende evaluar la relación entre variables supuestamente involucradas en una correlación asociativa.

Diseño de estudio

El diseño utilizado para este estudio fue transversal.

Población y muestra

Población de estudio

La población de estudio estuvo conformada por los pobladores adultos que acudieron en el segundo trimestre del año 2020 al Hospital Santa María del Socorro.

Muestra de estudio

La muestra estuvo determinada por el valor del estimador que se pensó encontrar, por la precisión que deseada alrededor de ese estimador y, obviamente, de los recursos disponibles. Como la variable principal del estudio es de tipo cualitativo, que se reporta mediante la proporción del fenómeno en estudio en la población de referencia y además considerando que la población es infinita, es decir, se asumió el desconocimiento del total de unidades de observación que la integran, en tal sentido, la muestra se calculó a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2}$$

Reemplazando:

- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (ya que la seguridad es del 95%)
- $p =$ proporción esperada (en este caso $3\% = 0.3$)
- $q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0.3 = 0.7$)
- $d =$ precisión (en este caso deseamos un 5%) $= 0.05$

Este cálculo se efectuó mediante el uso del programa EPIDAT.

Los resultados se presentan a continuación:

Tamaños de muestra y precisión para estimación de la muestra

Proporción esperada : 30.0%

Nivel de confianza : 95.0%

Precisión (%)	Tamaño de muestra
5.0	323

La muestra estuvo conformada finalmente por 323 pacientes adultos que acudieron en el segundo trimestre del año 2020 al Hospital Santa María del Socorro que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Se incluyeron a todos los adultos de 18 a 65 años, de ambos sexos.

Se incluyeron a todos los adultos que estuvieron de acuerdo con su participación en el estudio.

Criterios de exclusión

Se excluyeron a todos los adultos que no estuvieron de acuerdo con su participación en el estudio.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica de recolección de datos

La técnica de recolección de datos fue la encuesta y su aplicación consistió en primer lugar a abordar a los pacientes al abandonar el establecimiento de salud y fueron seleccionados mediante un muestreo no aleatorio por conveniencias. Al abordar al paciente, se les explicó verbalmente y de manera detallada el objetivo del estudio. A continuación, se les pidió su consentimiento para participar en el estudio. Finalmente, se procedió a la aplicación del cuestionario a los pacientes que accedieron voluntariamente a participar en el estudio. Solo se consideró a los pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión.

Instrumento de recolección de datos

Se procedió en primer lugar con su elaboración, esta presenta dos apartados, en un primer apartado presenta los datos relacionados con el paciente, en un segundo apartado están referidas las variables relacionadas con la automedicación y el efecto de la ivermectina. El contenido de la encuesta fue validado por tres expertos profesionales químicos farmacéuticos con grado de magister.

Análisis e interpretación de datos

Los datos fueron procesados mediante el programa 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 elaboraron tablas de distribución de frecuencias para describir la muestra de estudio. Se construyeron tablas de contingencia para verificar asociación entre variables consideradas como factores de riesgo relacionados con la automedicación con ivermectina mediante el cálculo del chi cuadrado.

El resultado de la prueba chi cuadrado se interpretó de la siguiente manera:

Si el resultado de la prueba chi cuadrado resultó menor que 0,05 se asumió diferencia estadísticamente significativa, es decir se concluyó asociación entre las variables evaluadas.

Si el resultado de la prueba chi cuadrado resultó mayor que 0,05 no se asumió diferencia estadísticamente significativa, es decir no se concluyó asociación entre las variables evaluadas.

Aspectos éticos

La muestra de datos recolectados se manejó en estricto cumplimiento con los códigos de ética y se respetó la confidencialidad necesaria por parte del investigador.

III. RESULTADOS

3.1. Descripción de la muestra de estudio

Tabla 01. Distribución de la muestra según edad.

		Frecuencia	Porcentaje
Edades	18 a 30 años	44	13,6
	31 a 45 años	166	51,4
	46 a 65 años	113	35,0
Total		323	100,0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

La muestra estuvo conformada en mayor proporción por pacientes de 31 a 45 años de edad, mientras que los pacientes de 18 a 30 años presentan menor proporción de participación en el estudio.

Figura 01. Distribución de la muestra según edad.

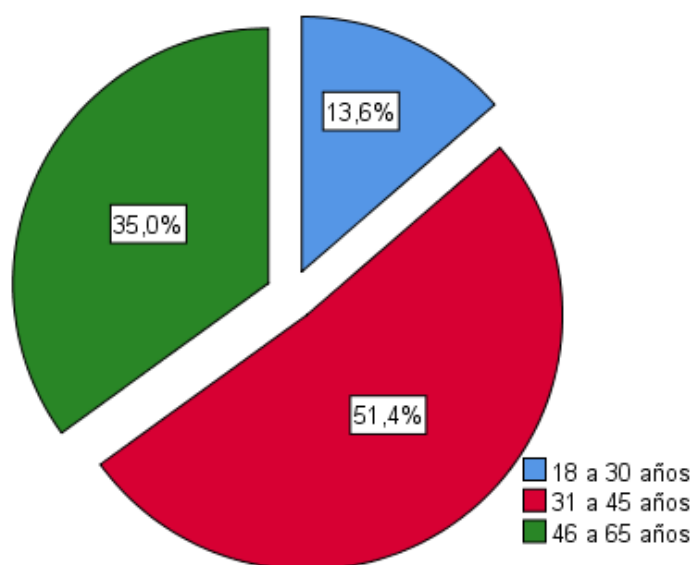


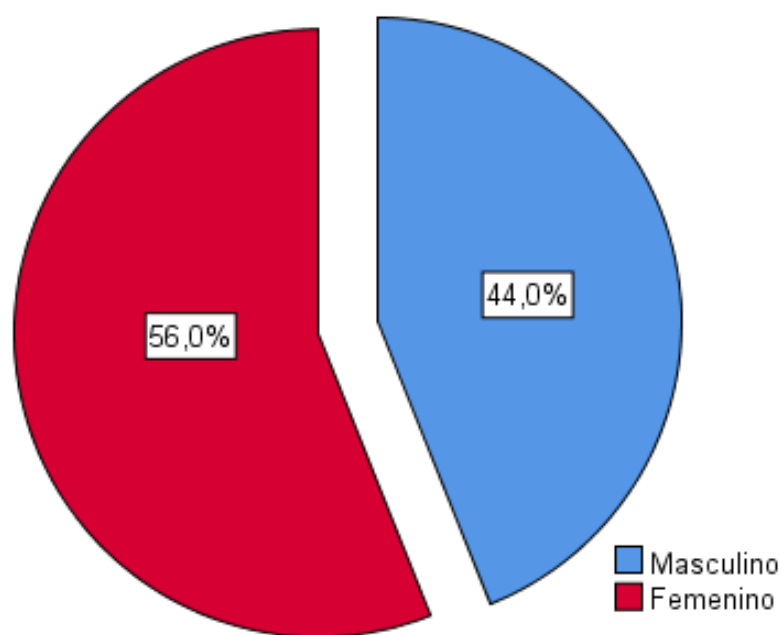
Tabla 02. Distribución de la muestra según sexo.

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	142	44,0
	Femenino	181	56,0
	Total	323	100,0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

La muestra estuvo conformada en mayor proporción por pacientes de sexo femenino, mientras que los pacientes de sexo masculino presentan menor proporción de participación en el estudio.

Figura 02. Distribución de la muestra según sexo.



6.2. Prevalencia de la automedicación.

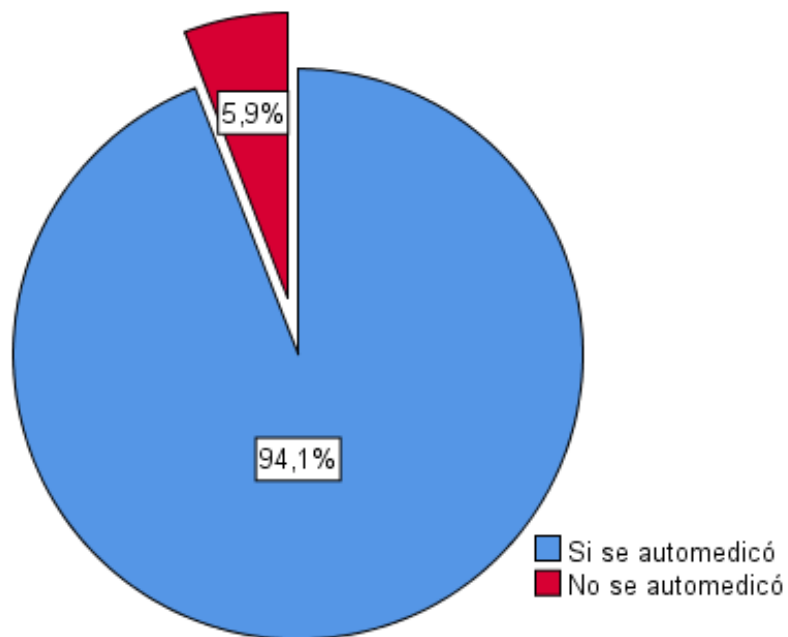
Tabla 03. Prevalencia de automedicación con ivermectina.

		Frecuencia	Porcentaje
Automedicación	Si se automedicó	304	94,1
	No se automedicó	19	5,9
Total		323	100,0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

El 94,1% de los pacientes refieren haberse automedicado durante la pandemia, mientras que el 5,9% refirió no haberse automedicado con la ivermectina.

Figura 03. Prevalencia de automedicación con ivermectina.



6.3. Factores asociados a la automedicación.

Tabla 04. La edad y su relación con la automedicación con ivermectina.

Edades			Automedicación		Total
			Si se automedicó	No se automedicó	
18 a 30 años	f		41	3	44
	%		93,2%	6,8%	100,0%
31 a 45 años	f		162	4	166
	%		97,6%	2,4%	100,0%
46 a 65 años	f		101	12	113
	%		89,4%	10,6%	100,0%
Total	f		304	19	323
	%		94,1%	5,9%	100,0%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información. (p= 0,016)

Los pacientes de 31 a 45 años se automedicaron en mayor proporción que los demás pacientes. La prueba de hipótesis indica que existe asociación entre la edad del paciente y la automedicación con ivermectina.

Figura 04. La edad y su relación con la automedicación con ivermectina

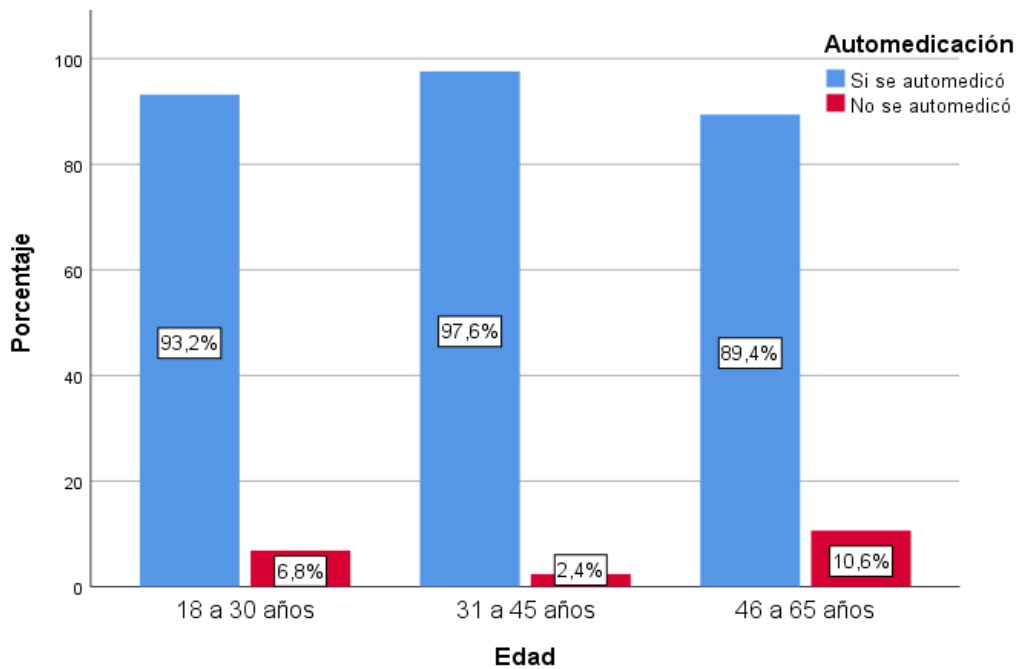


Tabla 05. El sexo y su relación con la automedicación con ivermectina.

			Automedicación		Total
			Si se automedicó	No se automedicó	
Sexo	Masculino	f	135	7	142
		%	95,1%	4,9%	100,0%
	Femenino	f	169	12	181
		%	93,4%	6,6%	100,0%
Total		f	304	19	323
		%	94,1%	5,9%	100,0%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información. (p= 0,519)

Los pacientes de sexo masculino se automedicaron en mayor proporción que las mujeres. La prueba de hipótesis indica que no existe asociación entre el sexo del paciente y la automedicación con ivermectina.

Figura 05. El sexo y su relación con la automedicación con ivermectina.

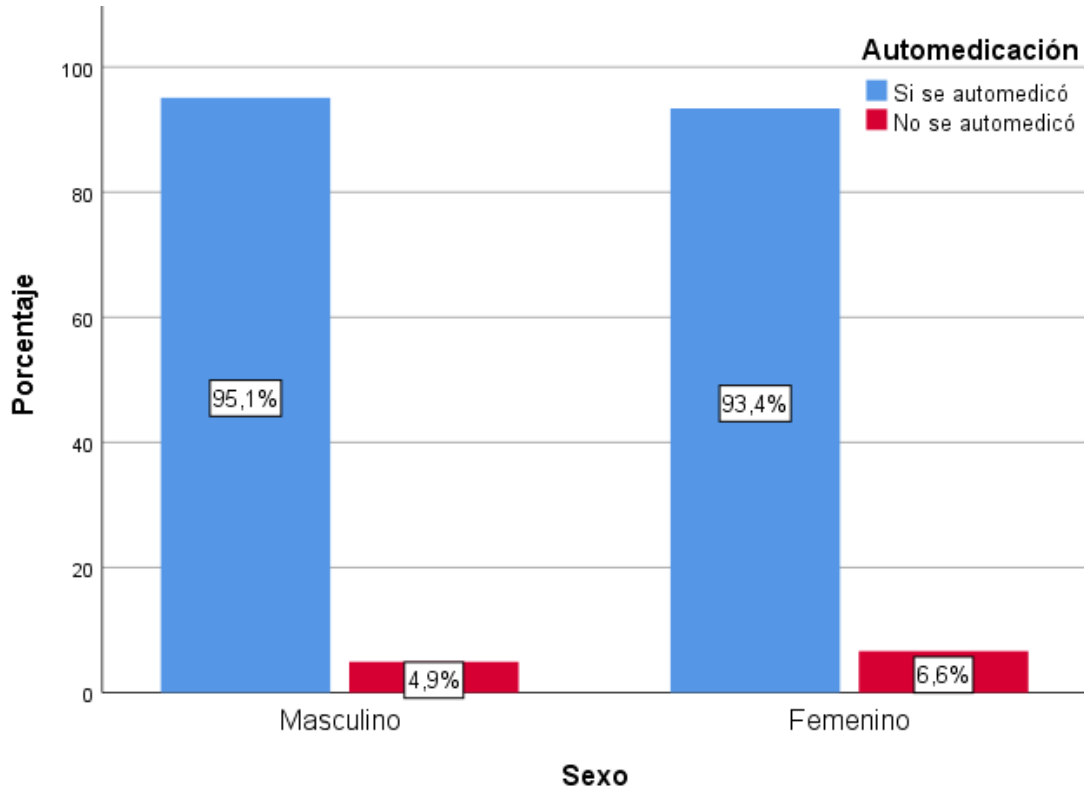


Tabla 06. La ocupación y su relación con la automedicación con ivermectina.

		Automedicación		Total	
		Si se automedicó	No se automedicó		
Ocupación	No trabaja	f	61	13	74
		%	82,4%	17,6%	100,0%
	Trabajador independiente	f	65	1	66
		%	98,5%	1,5%	100,0%
	Trabajador dependiente	f	178	5	183
		%	97,3%	2,7%	100,0%
Total		f	304	19	323
		%	94,1%	5,9%	100,0%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información. (p= 0,000)

Los pacientes que tienen trabajo independiente se automedicaron en mayor proporción que los demás pacientes. La prueba de hipótesis indica que existe asociación entre la ocupación del paciente y la automedicación con ivermectina.

Figura 06. La ocupación y su relación con la automedicación con ivermectina.

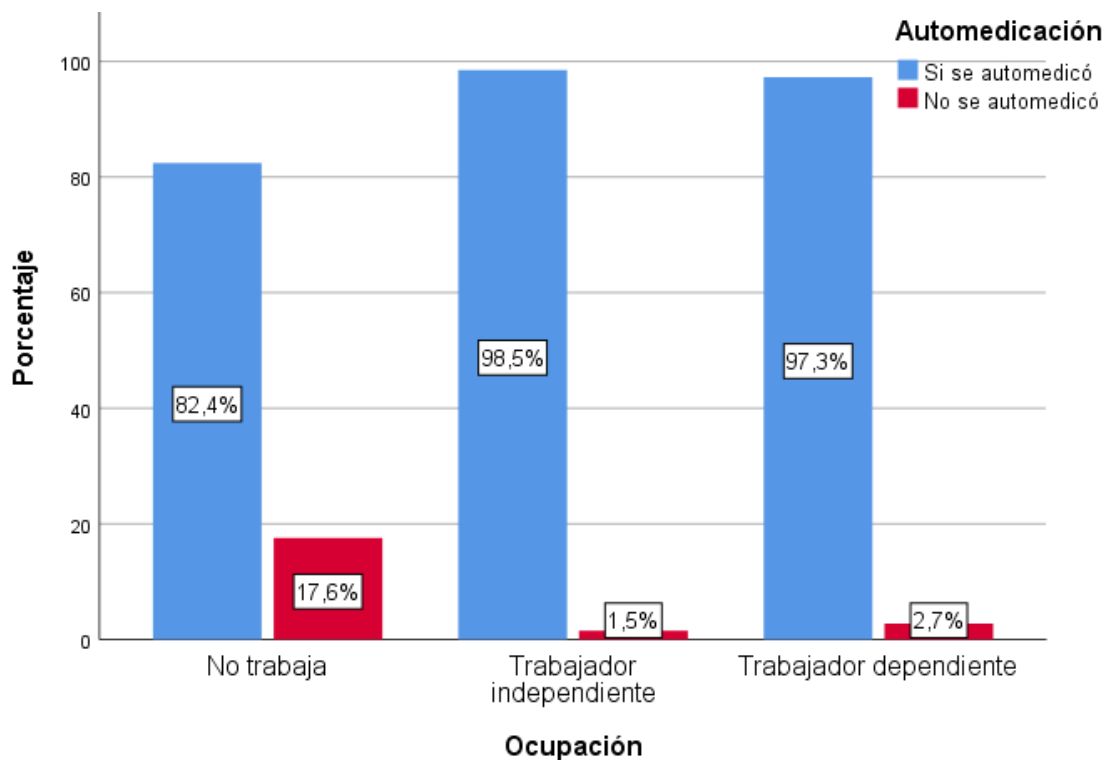


Tabla 07. El nivel educativo y su relación con la automedicación con ivermectina.

		Automedicación		
		Si se automedicó	No se automedicó	Total
Nivel de educación	Sin estudios/Prim completa	f 69	6	75
		% 92,0%	8,0%	100,0%
	Secundaria completa	f 156	8	164
		% 95,1%	4,9%	100,0%
	Superior	f 79	5	84
		% 94,0%	6,0%	100,0%
Total		f 304	19	323
		% 94,1%	5,9%	100,0%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información. (p= 0,635)

Los pacientes que tienen secundaria completa se automedicaron en mayor proporción que los demás pacientes. La prueba de hipótesis indica que no existe asociación entre el nivel educativo del paciente y la automedicación con ivermectina.

Figura 07. El nivel educativo y su relación con la automedicación con ivermectina.

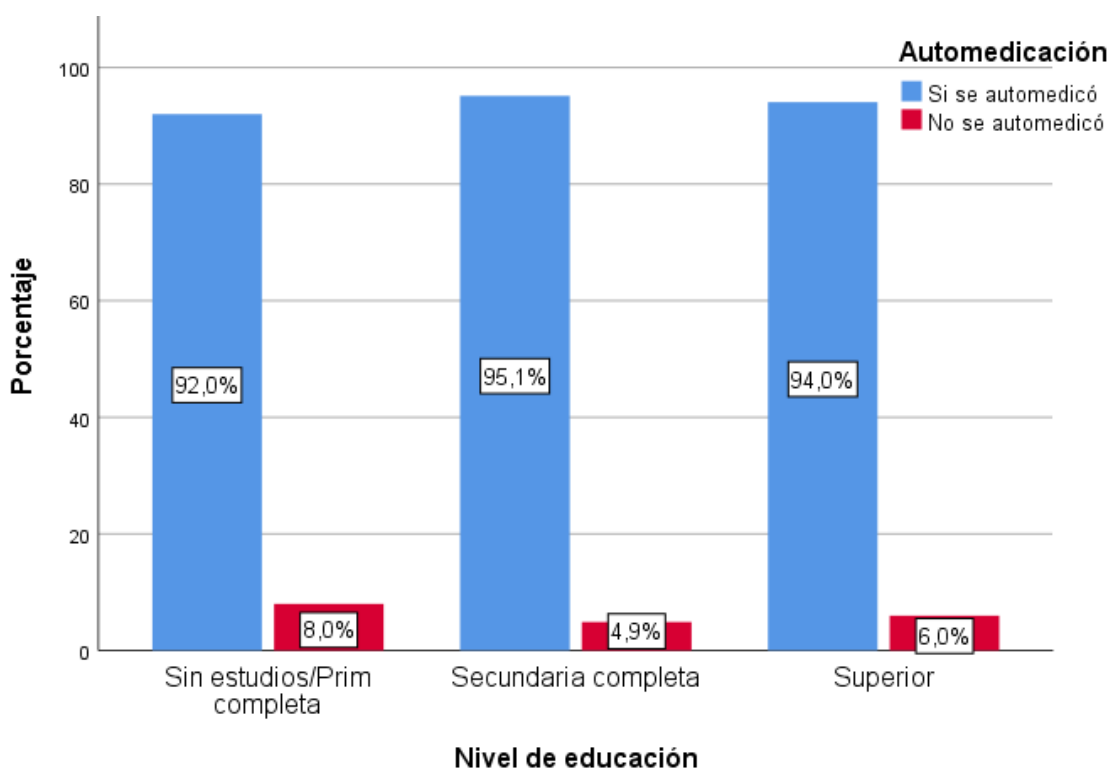


Tabla 08. El estado civil y su relación con la automedicación con ivermectina.

		Automedicación		Total	
		Si se automedicó	No se automedicó		
Estado civil	Soltero/Divorciado	f	85	1	86
		%	98,8%	1,2%	100,0%
	Casado/Conviviente	f	219	18	237
		%	92,4%	7,6%	100,0%
Total		f	304	19	323
		%	94,1%	5,9%	100,0%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información. (p= 0,030)

Los pacientes solteros o divorciados se automedicaron en mayor proporción que los demás pacientes. La prueba de hipótesis indica que existe asociación entre el estado civil del paciente y la automedicación con ivermectina.

Figura 08. El estado civil y su relación con la automedicación con ivermectina.

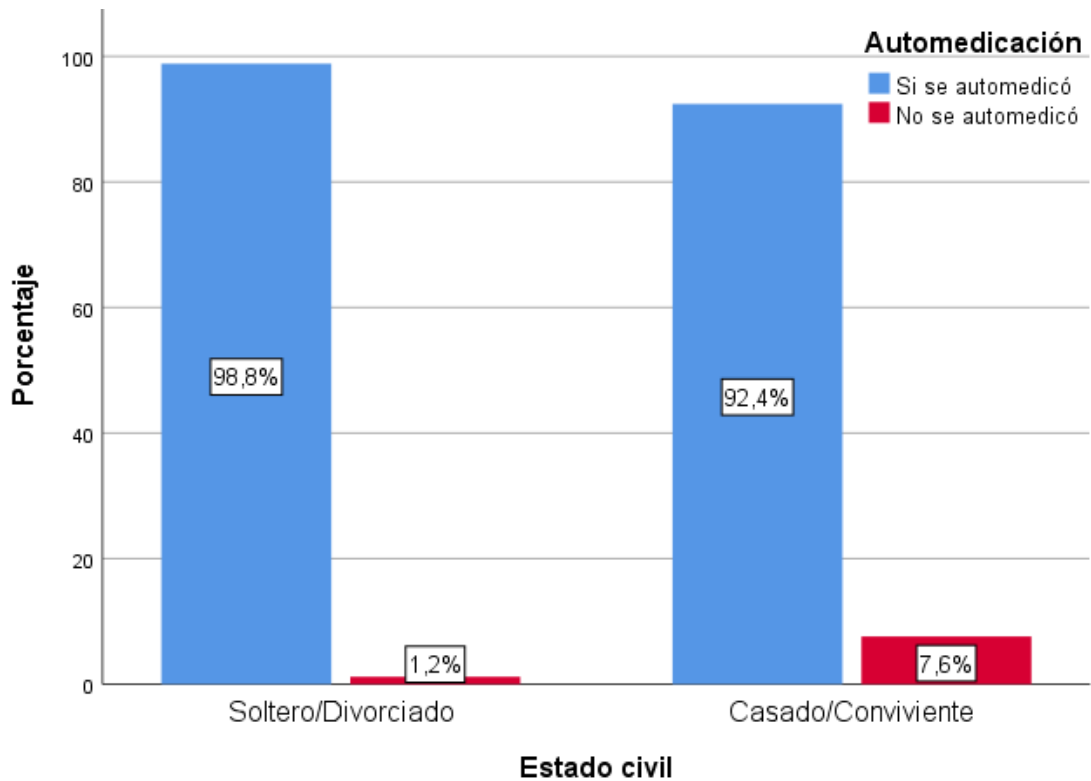


Tabla 09. El lugar de procedencia y su relación con la automedicación con ivermectina.

		Automedicación		Total	
		Si se automedicó	No se automedicó		
Lugar de procedencia	Costa	f	168	9	177
		%	94,9%	5,1%	100,0%
	Sierra	f	105	10	115
		%	91,3%	8,7%	100,0%
	Selva	f	31	0	31
		%	100,0%	0,0%	100,0%
Total		f	304	19	323
		%	94,1%	5,9%	100,0%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información. (p= 0,151)

Los pacientes que proceden de la selva se automedicaron en mayor proporción que los demás pacientes. La prueba de hipótesis indica que no existe asociación entre el lugar de procedencia del paciente y la automedicación con ivermectina.

Figura 09. El lugar de procedencia y su relación con la automedicación con ivermectina.

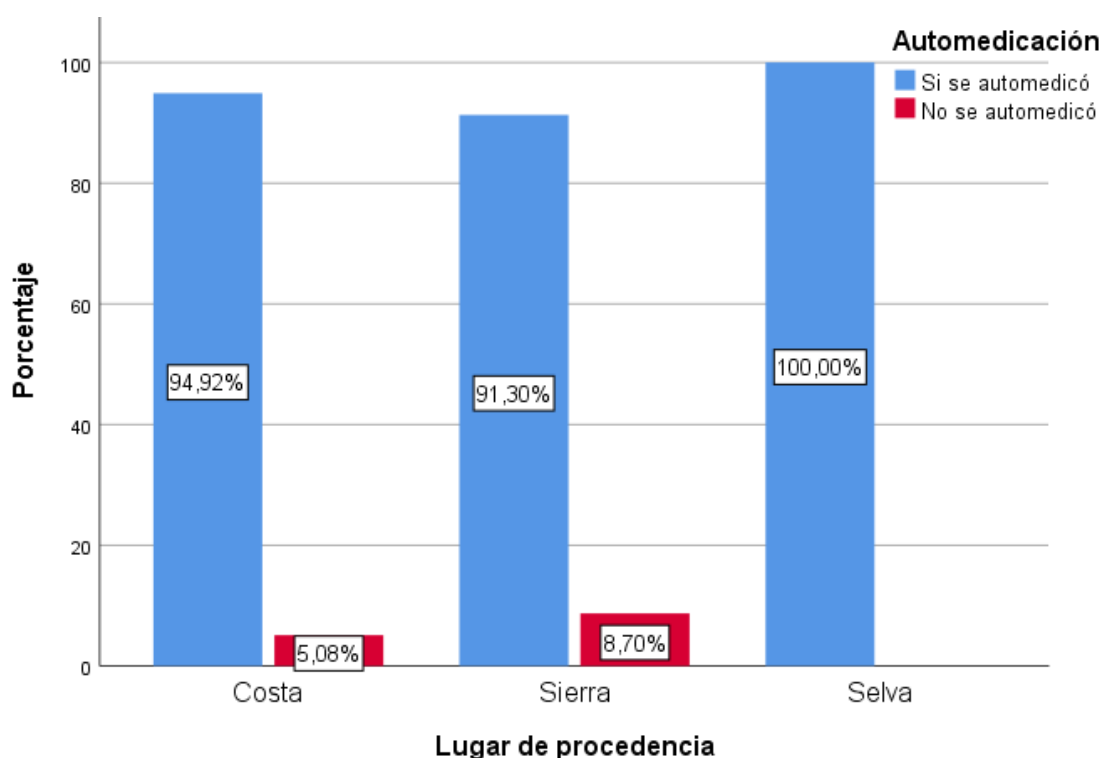


Tabla 10. Los ingresos económicos y su relación con la automedicación con ivermectina.

		Automedicación		Total	
		Si se automedicó	No se automedicó		
Ingresos económicos	Menos de 1024 soles	f	96	7	103
		%	93,2%	6,8%	100,0%
	1025 a 2000 soles	f	163	6	169
		%	96,4%	3,6%	100,0%
	Más de 2000 soles	f	45	6	51
		%	88,2%	11,8%	100,0%
Total	f	304	19	323	
	%	94,1%	5,9%	100,0%	

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información. (p= 0,082)

Los pacientes que perciben de 1025 a 2000 soles se automedicaron en mayor proporción que los demás pacientes. La prueba de hipótesis indica que no existe asociación entre los ingresos económicos del paciente y la automedicación con ivermectina.

Figura 10. Los ingresos económicos y su relación con la automedicación con ivermectina.

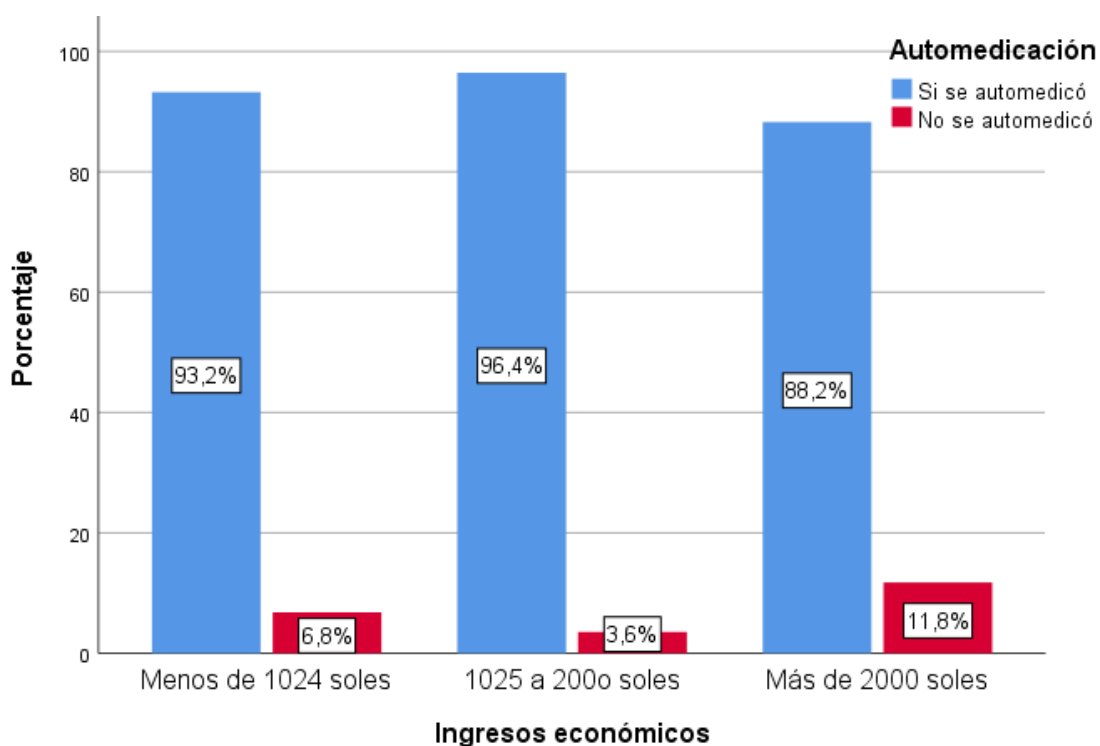


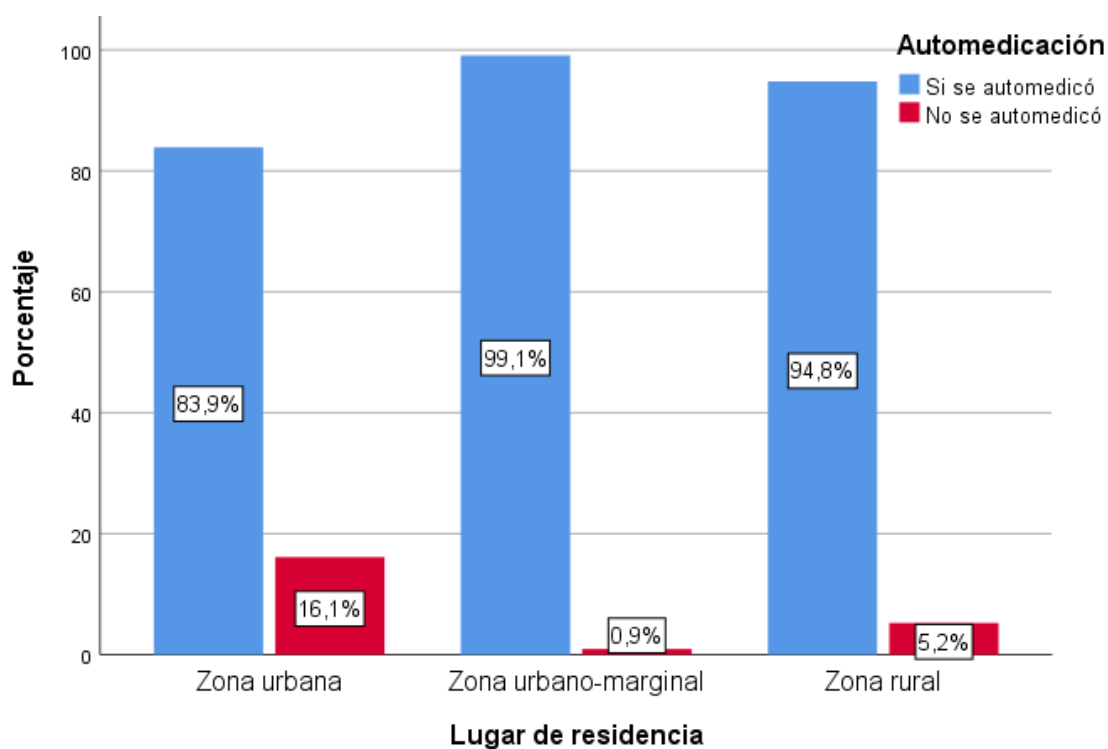
Tabla 11. El lugar de residencia y su relación con la automedicación con ivermectina.

		Automedicación			
		Si se automedicó	No se automedicó	Total	
Lugar de residencia	Zona urbana	f	52	10	62
		%	83,9%	16,1%	100,0%
	Zona urbano-marginal	f	107	1	108
		%	99,1%	0,9%	100,0%
	Zona rural	f	145	8	153
		%	94,8%	5,2%	100,0%
Total		f	304	19	323
		%	94,1%	5,9%	100,0%

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información. (p= 0,000)

Los pacientes que residen en la zona urbano-marginal se automedicaron en mayor proporción que los demás pacientes. La prueba de hipótesis indica que existe asociación entre el lugar de residencia del paciente y la automedicación con ivermectina.

Figura 11. El lugar de residencia y su relación con la automedicación con ivermectina.



6.4. Efectos de la automedicación con Ivermectina

Tabla 12. Finalidad de la automedicación con ivermectina.

		Frecuencia	Porcentaje
Finalidad	Para evitar el COVID-19	250	82,3
	Para curarme del COVID-19	54	17,7
	Total	304	100,0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información. (p= 0,408)

El 82,3 % de los pacientes refieren haberse automedicado con la ivermectina para evitar el contagio por COVID-19, mientras que el 17,7% lo hizo para curarse del COVID-19.

Figura12. Finalidad de la automedicación con ivermectina.

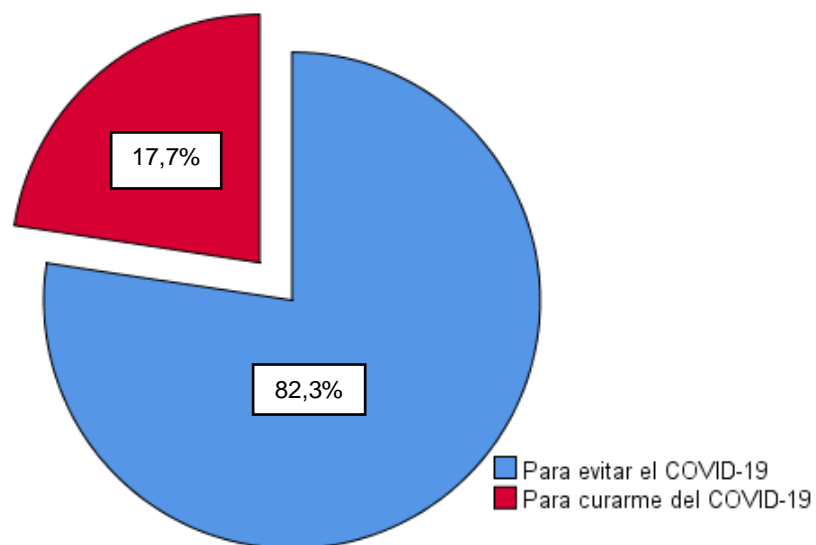


Tabla 13. Número de veces que se automedicó con ivermectina

		Frecuencia	Porcentaje
Número de veces	1 vez	74	24,4
	2 veces	97	31,9
	3 veces	112	36,8
	4 veces	21	6,9%
	Total	304	100,0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

El 36,8 % de los pacientes refieren haberse automedicado 3 veces con la ivermectina, mientras que el 24,4% lo hizo en una sola oportunidad.

Figura 13. Número de veces que se automedicó con ivermectina

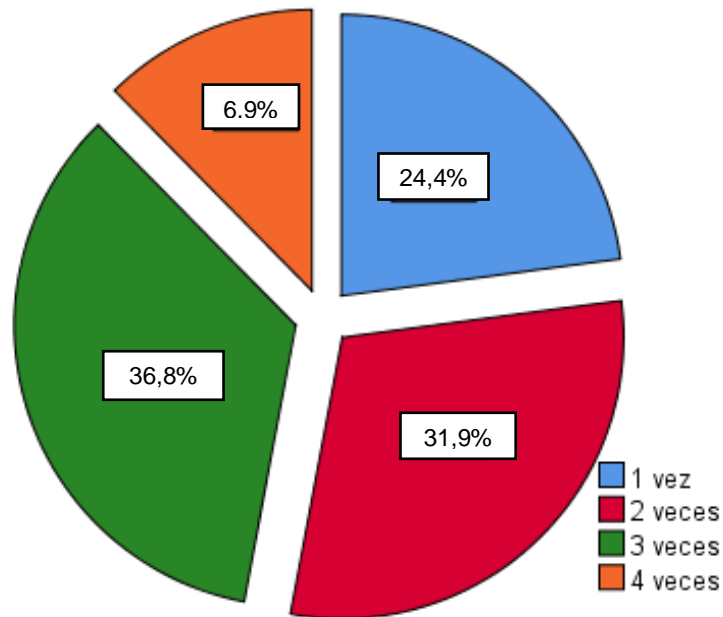


Tabla 14. Lugar de obtención de la ivermectina

		Frecuencia	Porcentaje
Lugar	Farmacia	44	14,5
	Veterinaria	62	20,4
	Donación	131	43
	Hospital	67	22,1
	Total	304	100,0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

El 40,6 % de los pacientes refieren haber conseguido la ivermectina por donación, mientras que el 14,4% lo hizo en una farmacia.

Figura 14. Lugar de obtención de la ivermectina

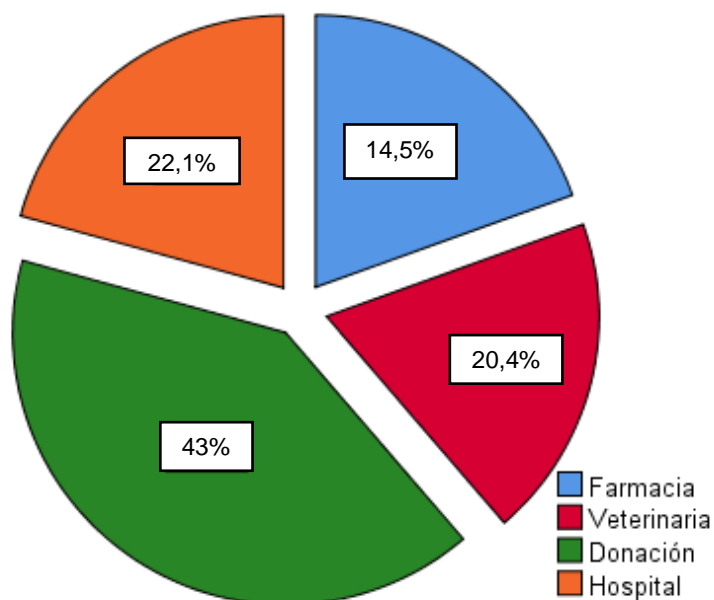


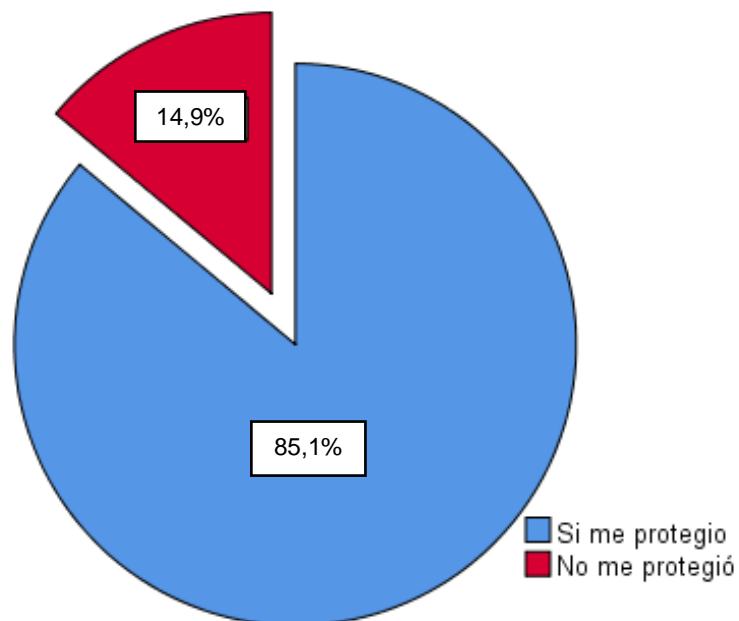
Tabla 15. Efecto de la ivermectina

		Frecuencia	Porcentaje
Efecto	Si me protegió	259	85,1
	No me protegió	45	14,9
Total		304	100,0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información.

El 85,1 % de los pacientes refirieron haber conseguido protección contra el COVID-19, mientras que el 14,9% refirieron no haber conseguido la protección.

Figura 15. Efecto de la ivermectina



IV. DISCUSIÓN

El estudio logró conformar una muestra de 323 usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020 en época de pandemia COVID-19, siendo esta caracterizada mayormente por usuarios de 31 a 45 años de edad y de sexo femenino.

Respecto al primer objetivo, en el que se planteó cumplir con identificar la prevalencia de la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19, se halló una cifra de automedicación igual a 94,1%, es decir, 94 de cada 100 pacientes admitieron haber automedicarse con ivermectina durante la pandemia, este hallazgo es ligeramente superior al hallado por Pérez (2020) quien anunció una prevalencia de automedicación igual a 90% en población cubana, y significativamente superior al estudio presentado por Miñan et al. (15) quien halló una prevalencia igual a 51,3% en población tacneña.

Dando cumplimiento al segundo objetivo específico que planteó determinar los factores asociados a la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID – 19, se halló que los usuarios del hospital de 31 a 45 años de edad presentan mayor prevalencia de automedicación con ivermectina que los demás usuarios, esta diferencia es estadísticamente significativa (0,016), por lo que se podría afirmar que no hay asociación entre la edad del usuario y la automedicación con el medicamento; en relación al género, se halló que los varones presentan mayor prevalencia de automedicación que las mujeres, sin embargo, esta diferencia no es estadísticamente significativa (0,519), este resultado es diferente al hallado por Pérez et al. (11) quien halló mayor proporción de automedicación en mujeres cubanas; los usuarios que refirieron tener trabajo independiente presentaron mayor proporción de automedicación que los demás usuarios, esta diferencia de proporciones es estadísticamente significativa, por lo que se puede afirmar que la ocupación es una variable que puede estar asociada a la conducta auto medicamentosa; los usuarios con educación secundaria presentaron mayor proporción de automedicación que los demás usuarios, esta diferencia no es estadísticamente significativa; los usuarios solteros o divorciado, es decir, los que viven sin pareja presentan mayor proporción de automedicación con la ivermectina que los usuarios casados o convivientes (0,030), esta diferencia es estadísticamente significativa por lo que se puede afirmar que existe relación o asociación entre estas variables; los usuarios procedentes de la selva atendidos en el hospital, presentan mayor prevalencia de automedicación con el medicamentos que los demás usuarios, esta diferencia no es estadísticamente significativa, es decir, no hay asociación o relación entre el lugar de procedencia y la automedicación; finalmente, los usuarios residentes en zonas urbano-marginales presentan mayor proporción de automedicación que los demás usuarios, esta diferencia es estadísticamente significativa (0,000) es decir, hay asociación o relación entre estas variables.

En relación al tercer objetivo específico que consistió en describir los efectos de la automedicación con Ivermectina, se halló que el 82,3% se automedicó con ivermectina para evitar el COVID-19, mientras que el 17,7% lo hizo como tratamiento; este resultado es similar al hallado por Urquiaga et al. (14) quien halló mayor proporción de automedicación como medida preventiva para el COVID-19; los usuarios del hospital refieren haberse automedicado con la ivermectina mayormente en tres oportunidades, en tanto, se halló un 6,9% de los usuarios que refirieron haberse automedicado en cuatro oportunidades; los usuarios refieren en mayor proporción que la donación es el lugar de obtención más frecuente para conseguir la ivermectina; finalmente, se halló que el 85,1% de los usuarios opina que si fueron protegidos por el medicamentos, mientras que un 14,9% opinó que no fueron protegidos por el medicamento.

V. CONCLUSIONES

- La prevalencia de la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 fue de 94,1% en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020
- Los factores sociodemográficos edad, la ocupación, el estado civil y el lugar de residencia presentan asociación con la automedicación en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020
- El 86,1% de los pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2020 refieren que si los protegió del COVID-19.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda intervenciones educativas mediante campañas de promoción del uso racional de los medicamentos dirigidas a los pobladores de la región de Ica.
- Se recomienda continuar con esta línea investigativa a fin de confirmar los factores sociodemográficos y otros factores asociados a la automedicación en época de emergencias sanitarias.
- Promover la conformación de brigadas de salud que actúen en época de emergencias sanitarias y desastres naturales en las que intervengan las facultades de las ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Declaración de UNICEF sobre el brote de COVID19. 2020 [Internet]. Nueva York, Estados Unidos. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/declaracion-sobre-brote-covid-19>
2. Organización Panamericana de Salud (OPS). La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. [Internet]. Ginebra. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia#:~:text=Ginebra%2C%2011%20de%20marzo%20de,puede%20caracterizarse%20como%20una%20pandemia.>
3. Ministerio de Salud (MINSA). Coronavirus: grupos priorizados para la vacunación contra la COVID-19. [Internet]. Lima. Disponible en: <https://www.gob.pe/14878-coronavirus-grupos-priorizados-para-la-vacunacion-contra-la-covid-19>
4. Johns Hopkins. Coronavirus Resource Center. University of Medicine. [Internet]. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
5. Turab Naqvi A, Mohammad T, Urooj F. Insights into SARS-COV-2 RNA replication machinery: ARN synthesis, proofreading and final capping cells. 2020.
6. De Pablo, M. La automedicación en la cultura universitaria. Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Revista de investigación; vol. 35, núm: 73. [Revista]. Venezuela. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3761/376140388010.pdf>
7. Hernández A. Farmacología general. Una guía de estudio. Cap 21: Automedicación. [Libro de Internet]. 2014. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96952696>
8. Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT). Uso responsable de medicamentos. [Artículo web]. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf
9. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). La automedicación provoca la muerte de 700 000 personas a nivel mundial cada año. [Internet]. Lima. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/noticias/2021/11/ID=3792/la-automedicacion-provoca-la-muerte>
10. Organización de las Naciones Unidas (ONU). La OMS recomienda usar ivermectina para el COVID-19 solo en ensayos clínicos. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/03/1490322>

11. Pérez M. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Revista Habanera de Ciencias Médicas; vol. 19. [Internet] 2020 <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v19n2/1729-519X-rhcm-19-02-e3254.pdf>
12. Jaramillo A. Automedicación en adultos mayores de 65 años de la parroquia Sinincay, Cuenca - Ecuador. [Internet] Cuenca, Ecuador. Disponible <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8593>
13. Navarrete P, Velasco J. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. [Internet]. Lima. 2020 disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-350.pdf>
14. Urquiaga T, Albán M. Características del consumo de ivermectina durante la pandemia del Covid 19 en la ciudad de Cajamarca. [Internet]. Cajamarca, Perú. 2022. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.pe/index.php/nortemedico/article/view/117/93>
15. Miñán A, Conde A, Calderón D. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. [Internet]. Tacna, Perú. 2022. <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/1225/1880/1972>

VIII. ANEXOS

Anexo 01

Hoja de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Objetivo de investigación: determinar la relación entre los factores socio-demográficos y la automedicación con ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital María del Socorro.

I. FACTORES DEMOGRAFICOS:

Edad: _____ Sexo: 1. Masculino 2. Femenino:

Estado civil: 1. Soltero 2. Casado
 3. Viudo 4. Divorciado

Grado de instrucción: 1. Sin estudios 2. Prim completa
 3. Sec completa 4. Superior

II. FACTORES SOCIALES:

Ocupación: 1. No trabaja 2. Trabajador independiente
 3. Trabajador dependiente

Lugar de residencia: 1. Zona urbana (centro de Ica)
 2. Zona urbano-marginal (pueblo joven, AAHH)
 3. Zona rural (distritos)

Ingresos económicos: 1. Menos de 1025 soles 2. 1025 a 2000 soles
 3. Mas de 2000 soles

Lugar de procedencia 1. Costa 2. Sierra 3. Selva

III. AUTOMEDICACION:

¿Usted se automedicó con ivermectina durante la pandemia? 1. Si 2. No

¿Con que finalidad tomo la ivermectina? 1. Para evitar el COVID-19
 2. Para curarme del COVID-19

¿Cuántas veces consumió ivermectina? _____

¿Dónde obtuvo la ivermectina? 1. Farmacia 2. Veterinaria
 3. Donación 4. Hospital
 5. Otros

¿Cuál fue el efecto de la ivermectina? 1. Si me protegió
 2. No me protegió

Anexo 02

Operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Nivel de medición
V. Independiente Factores sociodemográficos	Información sobre algunos atributos de la población (1)	Factores sociales Factores demográficos	Grado de instrucción Estado civil Ocupación Edad Sexo Procedencia	-Sin instrucción -Primaria -Secundaria -Superior no universitaria -Superior universitaria Soltero (a) Conviviente Casado (a) Viudo (a) Estudiante Ama de casa Trabajador independiente Trabajador dependiente <18 años 19 a 34 años 35 a 49 años >50 años Femenino Masculino Zona urbana Zona periurbana Zona rural
V. Dependiente Automedicación con Ivermectina	Ingesta voluntaria de Ivermectina sin receta médica (2)	Automedicación con Ivermectina	Nº de veces que se automedicó Finalidad de automedicación Quien le recomendó la Ivermectina	1 a 2 3 a 4 5 a más Para prevención de COVID-19 Para tratamiento de COVID-19 Familiares Amigos Lo escuchó en la televisión.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., identificado con N° de DNI....., que habiendo recibido toda la información verbal y escrita para participar en el proyecto de investigación, tomando en cuenta la naturaleza del estudio, los objetivos y el propósito en que está orientado, autorizo se realice la encuesta y que se tome toda la información necesaria para la ejecución del Proyecto de investigación **“Factores Asociados a la Automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 en el año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2022.”**

Firma del encuestado(a)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identificado con N° de DNI:....., que habiendo recibido toda la información verbal y escrita para participar en el proyecto de investigación, tomando en cuenta la naturaleza del estudio, los objetivos y el propósito en que está orientado, autorizo se realice la encuesta y que se tome toda la información necesaria para la ejecución del Proyecto de investigación **“Factores Asociados a la Automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 en el año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2022.”**



Firma del encuestado(a)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., identificado con N° de DNI....., que habiendo recibido toda la información verbal y escrita para participar en el proyecto de investigación, tomando en cuenta la naturaleza del estudio, los objetivos y el propósito en que está orientado, autorizo se realice la encuesta y que se tome toda la información necesaria para la ejecución del Proyecto de investigación **“Factores Asociados a la Automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 en el año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2022.”**



Firma del encuestado(a)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identificado con N° de DNI....., que habiendo recibido toda la información verbal y escrita para participar en el proyecto de investigación, tomando en cuenta la naturaleza del estudio, los objetivos y el propósito en que está orientado, autorizo se realice la encuesta y que se tome toda la información necesaria para la ejecución del Proyecto de investigación **“Factores Asociados a la Automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 en el año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2022.”**

Firma del encuestado(a)

Carta al profesional experto para validación de instrumento

Ica, mayo del 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor: Dr. Julio José Peña Galindo

De mi mayor consideración:

Presente. -

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: Factores asociados a la automedicación con ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

Instrumento de investigación.

Ficha de validación.

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



Responsable de la investigación

Carta al profesional experto para validación de instrumento

Ica, mayo del 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor: Mg. Q.F. Jorge Capcha Quispe

De mi mayor consideración:

Presente. -

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: "Factores asociados a la automedicación con ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro", para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

Instrumento de investigación.

Ficha de validación.

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



Responsable de la investigación

Carta al profesional experto para validación de instrumento

Ica, mayo del 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor: Dr. Carlos M. Benavente Bevilacqua

De mi mayor consideración:

Presente. -

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “Factores asociados a la automedicación con ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro”, para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.


Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

Instrumento de investigación.

Ficha de validación.

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



Responsable de la investigación

Anexo 05

Ficha de validación de instrumentos de investigación

JUICIO DE EXPERTO

FORMATO DE VALIDACION Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

1. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto: Mag. Q. F. Jorge Capcha Quispe

1.2. Cargo o institución donde labora: Docente. Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

1.3. Título de investigación: factores asociados a la Automedicación con Ivermectina en épocas de pandemia COVID-19 en el año 2020 en usuarios atendidos en el hospital Santa María de Socorro Ica, 2022.

1.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación:

1.5. Autor: Bachiller Jhonatan Antony Diaz Navarrete

2. ASPECTOS DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	JUICIO DE EXPERTO			
		DEFICIENTE 00-25%	ACEPTABLE 26-50%	BUENO 51-75%	EXCELENTE 76-100%
Congruencia de ítems	Si, existe relación en las preguntas				✓
Amplitud de contenido	Si, el contenido de las preguntas esta comprensible				✓
Redacción de los ítems	Si esta expresada con claridad las preguntas				✓
Claridad y precisión	Están formulado con lenguaje apropiado				✓
pertinencia	El instrumento es adecuado para el propósito de la investigación				✓
Promedio de % de puntuación Asignada por expertos.					76 - 100%

PORMEDIO DE VALORACION:

OPINION DE APLICABILIDAD:

Aplicable { 61 }
 Aplicable después de corregir { }
 No aplicable { }



Mag. Q. F. Jorge Capcha Quispe

JUICIO DE EXPERTO

FORMATO DE VALIDACION Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

1. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto: *Dr. Carlos H. Benavente Bevilacqua*

1.2. Cargo o institución donde labora: Docente. Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

1.3. Título de investigación: factores asociados a la Automedicación con Ivermectina en épocas de pandemia COVID-19 en el año 2020 en usuarios atendidos en el hospital Santa María de Socorro Ica, 2022.

1.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación:

1.5. Autor: Bachiller Jhonatan Antony Diaz Navarrete

2. ASPECTOS DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	JUICIO DE EXPERTO			
		DEFICIENTE 00-25%	ACEPTABLE 26-50%	BUENO 51-75%	EXCELENTE 76-100%
Congruencia de ítems	Si, existe relación en las preguntas				✓
Amplitud de contenido	Si, el contenido de las preguntas esta comprensible				✓
Redacción de los ítems	Si esta expresada con claridad las preguntas				✓
Claridad y precisión	Están formulado con lenguaje apropiado				✓
pertinencia	El instrumento es adecuado para el propósito de la investigación				✓
Promedio de % de puntuación Asignada por expertos.					✓

PORMEDIO DE VALORACION:

76-100%

OPINION DE APLICABILIDAD:

Aplicable {si}


Dr. Carlos H. Benavente B.
 DNI. 21458924

2.8 Anexos

JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: *Dr. Julio José Peña Galindo*
- 1.2. Cargo o institución donde labora: Docente. Universidad Nacional San Luis Gonzaga.
- 1.3. Título de investigación: factores asociados a la Automedicación con Ivermectina en épocas de pandemia COVID-19 en el año 2020 en usuarios atendidos en el hospital Santa María de Socorro Ica, 2022.
- 1.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación:
- 1.5. Autor: Bachiller Jhonatan Antony Diaz Navarrete

2. ASPECTOS DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	JUICIO DE EXPERTO			
		DEFICIENTE 00-25%	ACEPTABLE 26-50%	BUENO 51-75%	EXCELENTE 76-100%
Congruencia de ítems	Si, existe relación en las preguntas				✓
Amplitud de contenido	Si, el contenido de las preguntas esta comprensible				✓
Redacción de los ítems	Si esta expresada con claridad las preguntas				✓
Claridad y precisión	Están formulado con lenguaje apropiado				✓
Pertinencia	El instrumento es adecuado para el propósito de la investigación				✓
Promedio de % de puntuación Asignada por expertos.					100%

PROMEDIO DE VALORACION:

OPINION DE APLICABILIDAD:

- Aplicable { }
- Aplicable después de corregir { }
- No aplicable { }

J.P.
Dr. Julio Peña

Imágenes del trabajo de campo









Anexo 07

Base de datos en el programa SPSS

The screenshot displays the IBM SPSS Statistics interface with a data view containing 37 rows. The columns represent various variables including age, sex, marital status, education level, occupation, location, income, and health status. The data is organized into a grid with a header row and 37 numbered rows below it.

Edad	Edad_c	Sexo	Est_civ	Niv_ed	Ocup	Lug_l	Ing_e	Lug_p	Uti	Com_u	Cuentas	Dono	Qual	var	var	var	var	var	
1	40	55	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviene	Sin estudios/Prim co	Trabajador	Zona urban.	Menos de	Sekai	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
2	87	55	46 a 65 años	Masculino	Casado/Conviene	Sin estudios/Prim co	Trabajador	Zona urban.	Menos de	Sekai	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
3	40	55	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviene	Sin estudios/Prim co	Trabajador	Zona urban.	Menos de	Sekai	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
4	87	55	46 a 65 años	Masculino	Casado/Conviene	Sin estudios/Prim co	Trabajador	Zona urban.	Menos de	Sekai	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
5	40	55	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviene	Sin estudios/Prim co	Trabajador	Zona urban.	Menos de	Sekai	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
6	87	55	46 a 65 años	Masculino	Casado/Conviene	Sin estudios/Prim co	Trabajador	Zona urban.	Menos de	Sekai	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
7	40	55	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviene	Sin estudios/Prim co	Trabajador	Zona urban.	Menos de	Sekai	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
8	87	55	46 a 65 años	Masculino	Casado/Conviene	Sin estudios/Prim co	Trabajador	Zona urban.	Menos de	Sekai	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
9	13	22	18 a 30 años	Femenino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	No trabaja	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
10	63	22	18 a 30 años	Femenino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	No trabaja	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
11	13	22	18 a 30 años	Femenino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	No trabaja	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
12	63	22	18 a 30 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	No trabaja	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
13	63	22	18 a 30 años	Femenino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	No trabaja	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
14	13	22	18 a 30 años	Femenino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	No trabaja	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
15	63	22	18 a 30 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	No trabaja	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
16	3	42	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona urban.	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Veterinaria	Si me prot.				
17	53	42	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona urban.	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Veterinaria	Si me prot.				
18	3	42	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona urban.	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Veterinaria	Si me prot.				
19	3	42	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona urban.	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Veterinaria	Si me prot.				
20	53	42	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona urban.	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Veterinaria	Si me prot.				
21	45	45	31 a 45 años	Masculino	Casado/Conviene	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Más de 20.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
22	91	45	31 a 45 años	Masculino	Casado/Conviene	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Más de 20.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
23	45	45	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviene	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Más de 20.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
24	91	45	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviene	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Más de 20.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
25	45	45	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviene	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Más de 20.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
26	91	45	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviene	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Más de 20.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
27	45	45	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviene	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Más de 20.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
28	91	45	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviene	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Más de 20.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
29	31	29	18 a 30 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Superior	Trabajador	Zona rural	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
30	79	29	18 a 30 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Superior	Trabajador	Zona rural	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
31	31	29	18 a 30 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Superior	Trabajador	Zona rural	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
32	79	29	18 a 30 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Superior	Trabajador	Zona rural	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
33	31	29	18 a 30 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Superior	Trabajador	Zona rural	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
34	79	29	18 a 30 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Superior	Trabajador	Zona rural	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
35	31	29	18 a 30 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Superior	Trabajador	Zona rural	1025 a 200.	Costa	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
36	34	31	31 a 45 años	Femenino	Soltero/Divorciado	Superior	No trabaja	Zona rural	Menos de	Sierra	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				
37	82	31	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Superior	No trabaja	Zona rural	Menos de	Sierra	Si se automeció	Para evitar	1 vez	Donación	Si me prot.				

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Visible: 16 de 15 variables

No.	Edad	Sexo	Est._ctr	Niv_ed	Ocup	Lug_r	Ing_e	Lug_p	Ud	Com_e	Cuantas	Donde	Cual		
74	18	29	18 a 30 años	Femenino	Casado/Conviviente	Superior	Trabajador	Zona urbana	1025 a 200	Sierra	No se automaticó	Para evitar	1 vez	Farmacia	No me prot.
75	11	54	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urbana	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
76	61	54	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urbana	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
77	11	54	46 a 65 años	Masculino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urbana	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
78	11	54	46 a 65 años	Masculino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urbana	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
79	61	54	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urbana	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
80	11	54	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urbana	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
81	11	54	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urbana	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
82	23	37	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urban.	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
83	72	37	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urban.	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
84	23	37	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urban.	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
85	72	37	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urban.	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
86	23	37	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urban.	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
87	72	37	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urban.	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
88	23	37	31 a 45 años	Masculino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urban.	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
89	72	37	31 a 45 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urban.	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
90	23	37	31 a 45 años	Masculino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona urban.	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
91	38	65	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona rural	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
92	85	65	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona rural	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
93	38	63	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona rural	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
94	85	62	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona rural	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
95	38	62	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona rural	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
96	38	62	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona rural	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
97	85	61	46 a 65 años	Femenino	Casado/Conviviente	Sin estudios/Prim co.	No trabaja	Zona rural	Menos de	Sierra	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
98	41	25	18 a 30 años	Femenino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
99	88	25	18 a 30 años	Femenino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
100	41	25	18 a 30 años	Femenino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
101	88	25	18 a 30 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
102	41	25	18 a 30 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
103	88	25	18 a 30 años	Femenino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	Menos de	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Donación	Si me prot.
104	50	32	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	1025 a 200	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
105	94	32	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	1025 a 200	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
106	94	32	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	1025 a 200	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
107	50	32	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	1025 a 200	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
108	94	32	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	1025 a 200	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
109	94	32	31 a 45 años	Masculino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	1025 a 200	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Farmacia	Si me prot.
110	49	47	46 a 65 años	Femenino	Soltero/Divorciado	Secundaria completa	Trabajador	Zona rural	1025 a 200	Costa	Si se automaticó	Para evitar	2 veces	Veterinaria	Si me prot.

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

139 8:06 p.m. ES 18/07/2023

Hoja de recolección de datos aplicada

Objetivo de investigación: determinar la relación entre los factores socio-demográficos y la automedicación con ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital María del Socorro.

I. FACTORES DEMOGRAFICOS:

Edad: 29 Sexo: 1. Masculino 2. Femenino:

Estado civil: 1. Soltero 2. Casado
 3. Viudo 4. Divorciado

Grado de instrucción: 1. Sin estudios 2. Prim completa
 3. Sec completa 4. Superior

II. FACTORES SOCIALES:

Ocupación: 1. No trabaja 2. Trabajador independiente:
 3. Trabajador dependiente

Lugar de residencia: 1. Zona urbana (centro de Ica)
 2. Zona urbano-marginal (pueblo joven, AAHH)
 3. Zona rural (distritos)

Ingresos económicos: 1. Menos de 1025 soles 2. 1025 a 2000 soles
 3. Mas de 2000 soles

Lugar de procedencia 1. Costa 2. Sierra 3. Selva

III. AUTOMEDICACION:

¿Usted se automedicó con ivermectina durante la pandemia? 1. Si 2. No

¿Con que finalidad tomo la ivermectina? 1. Para evitar el COVID-19
 2. Para curarme del COVID-19

¿Cuántas veces consumió ivermectina? 1

¿Dónde obtuvo la ivermectina? 1. Farmacia 2. Veterinaria
 3. Donación 4. Hospital
 5. Otros

¿Cuál fue el efecto de la ivermectina? 1. Si me protegió
 2. No me protegió

Objetivo de investigación: determinar la relación entre los factores socio-demográficos y la automedicación con ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital María del Socorro.

I. FACTORES DEMOGRAFICOS:

Edad: 47 Sexo: 1. Masculino 2. Femenino:

Estado civil: 1. Soltero 2. Casado
 3. Viudo 4. Divorciado

Grado de instrucción: 1. Sin estudios 2. Prim completa
 3. Sec completa 4. Superior

II. FACTORES SOCIALES:

Ocupación: 1. No trabaja 2. Trabajador independiente:
 3. Trabajador dependiente

Lugar de residencia: 1. Zona urbana (centro de Ica)
 2. Zona urbano-marginal (pueblo joven, AAHH)
 3. Zona rural (distritos)

Ingresos económicos: 1. Menos de 1025 soles 2. 1025 a 2000 soles
 3. Mas de 2000 soles

Lugar de procedencia 1. Costa 2. Sierra 3. Selva

III. AUTOMEDICACION:

¿Usted se automedicó con ivermectina durante la pandemia? 1. Si 2. No

¿Con que finalidad tomo la ivermectina? 1. Para evitar el COVID-19
 2. Para curarme del COVID-19

¿Cuántas veces consumió ivermectina? 3

¿Dónde obtuvo la ivermectina? 1. Farmacia 2. Veterinaria
 3. Donación 4. Hospital
 5. Otros

¿Cuál fue el efecto de la ivermectina? 1. Si me protegió
 2. No me protegió

Hoja de recolección de datos
Autorización del Comité de Ética del Hospital

Objetivo de investigación: determinar la relación entre los factores socio-demográficos y la automedicación con ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital María del Socorro.

Autorización del Hospital Santa María del Socorro:



DIRECCION REGIONAL DE SALUD-ICA
U.E. 405 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO-ICA



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

DICTAMEN DE AUTORIZADO

DIAZ NAVARRETE, JHONATAN ANTONY P R

E S E N T E

Tengo el agrado de notificarle, que el Proyecto de investigación titulado:

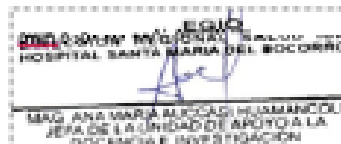
"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION CON IVERMECTINA EN EPOCA DE PANDEMIA COVID-19, AÑO 2020 EN USUARIOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO"

Que usted sometió a consideración del Comité de Ética e Investigación del Hospital Santa María del Socorro de Ica, de acuerdo a las recomendaciones de sus integrantes cumple con los requerimientos de ética y de investigación, por lo que el dictamen es AUTORIZADO para su desarrollo y publicación.

Número de Registro

R-2023-100-15

Ica, 06 de marzo del 2023



Anexo 10

Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Nivel de medición	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Qué factores asociados prevalecen en la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>Identificar los factores prevalentes a la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro.</p> <p>Determinar la prevalencia de la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro.</p> <p>Analizar los efectos obtenidos de la automedicación con Ivermectina en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro.</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar los factores prevalentes la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro - Ica, 2022.</p> <p>Determinar la prevalencia de la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19 año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro.</p> <p>Analizar los efectos obtenidos de la automedicación con Ivermectina en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>La prevalencia de la automedicación de la Ivermectina en época de pandemia COVID-19 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro – Ica es mayor a 50%.</p> <p>Existe relación significativa entre los factores sociales y la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro.</p> <p>Existe relación significativa entre los factores demográficos y la automedicación con Ivermectina en época de pandemia COVID-19, año 2020 en usuarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro.</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Factores sociodemográficos</p> <p>Variable Dependiente</p> <p>Automedicación con Ivermectina</p>	<p>Factores sociales</p> <p>Factores demográficos</p> <p>Automedicación con Ivermectina</p>	<p>Grado de instrucción</p> <p>Estado civil</p> <p>Ocupación</p> <p>Edad</p> <p>Sexo</p> <p>Procedencia</p> <p>Nº de veces que se automedicó</p> <p>Finalidad de automedicación</p> <p>Quien le recomendó la Ivermectina</p>	<p>-Sin instrucción</p> <p>-Primaria</p> <p>-Secundaria</p> <p>-Superior no universitaria</p> <p>-Superior universitaria</p> <p>Soltero (a)</p> <p>Conviviente</p> <p>Casado (a)</p> <p>Viudo (a)</p> <p>Estudiante</p> <p>Ama de casa</p> <p>Trabajador independiente</p> <p>Trabajador dependiente</p> <p><18 años</p> <p>19 a 34 años</p> <p>35 a 49 años</p> <p>>50 años</p> <p>Femenino</p> <p>Masculino</p> <p>Zona urbana</p> <p>Zona periurbana</p> <p>Zona rural</p> <p>1 a 2</p> <p>3 a 4</p> <p>5 a más</p> <p>Para prevención</p> <p>Para tratamiento</p> <p>Familiares</p> <p>Amigos</p> <p>Lo escuchó en la televisión</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Básica</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>Descriptivo, cuantitativo y retrospectivo</p> <p>Población</p> <p>La población estuvo conformada por los usuarios que acuden a consultorio de medicina del Hospital Santa María del Socorro - Ica durante el mes de octubre del 2022.</p> <p>Muestra</p> <p>360 usuarios</p> <p>Instrumento</p> <p>Encuesta</p>